

3. La surveillance

Déjà durant l'hospitalisation, on cherche une perspective pour les jeunes en accord avec le jeune, le contexte et la justice des jeunes.

Pour faciliter un afflux facile dans la place d'orientation (l'école, un autre institution, la famille,...), le passage sera progressif. Par exemple, il y a la possibilité que les jeunes rencontrent l'école, ou peuvent rester plus longtemps à la maison,...

Après l'hospitalisation, toutes formes de surveillance du team de Yidam sont possibles, dépendant la question des jeunes et/ou leur environnement.

4. Personnes à contacter

Coordinateur de division : Yvan Kiss
Médecin de division : Dr. Belo Mussche
Assistent social : Veerle Dewaele

5. Contact

Psychiatrich Centrum Sleidinge
Weststraat 135 9940 Evergem-Sleidinge
Tel : 09 / 358.04.11
Fax : 09 / 358.05.04
www.pcsleidinge.be

Unité de traitement intensif des adolescents, Yidam

1. Groupe et but

Groupe

Yidam se vise à des garçons et filles entre 12 et 18 ans qui habitent dans la région Est- et Ouest des Flandres. Les jeunes se trouvent dans une situation d'éducation problématique, et en outre il y a la supposition d'une problématique psychiatrique.

Ces problèmes dans la situation d'éducation sont évalués par la justice des jeunes, on parle d'une problématique POS.

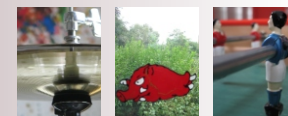
Les difficultés que le jeune expérimente, peuvent être : changements d'humeurs, perte de contrôle de soi-même, perte de contrôle d'impulsions, perturbation des aptitudes relationnelles, perturbation d'image de soi-même et une irritabilité augmentée.

Souvent la vie avec des autres est compliquée, par quel moyen on remarque des problèmes à l'école, dans les temps libres, avec la famille, et dans la commerce avec les enfants de son âge.

But

Le but est d'accomplir une remise, pour que le fonctionnement dans les unités, l'école, le travail et la famille sera de nouveau possible.

La durée d'hospitalisation est 6 mois, une prolongation de 6 mois est possible.



2. La méthodique de traitement

Méthodique

Durant le traitement, on fait surtout appel sur les forces des jeunes, en tenant compte de ses vulnérabilités. Le model de traitement sera traduit dans un plan de traitement individuel pour tous les jeunes.

Le model de traitement est basé sur différents cadres théoriques : le model ID, la théorie de suture, la théorie de mentalisation et la théorie des systèmes.

Avec le model ID on essaye d'expliquer les considérations diagnostiques et les options de traitement dans une langue compréhensive.

A partir des théories de suture et de mentalisation, la relation entre les jeunes et les thérapeutes sera appliqué pour favoriser le système de régulation interne. Cette intervention peut mener les jeunes vers une capacité de mentaliser augmentée. Mentaliser veut dire : la capacité de lier ce qu'on fait soi-même ou les autres avec ce qui se passe dans soi-même ou dans les autres : les pensées, les émotions, les efforts, les expériences passées,...

Les idées de la théorie des systèmes sont appliqués dans la collaboration intensive avec les parents et tous les troisièmes importantes à cause de la conviction que ça peut donner des conseils utiles, mais aussi pour leur faire partenaire du procès de changement dont ils ont un rôle active.

Programme

Un team multidisciplinaire, contenant un psychiatre d'enfants et des jeunes, un coordinateur, des infirmiers, pédagogues, thérapeutes (de musique, des sports, de danse, de la famille, créa,...), un enseignant, des psychologues et une assistent social, est responsable pour le traitement.

Ensemble ils soignent un programme de jour structuré avec différentes parties. A coté des activités quotidiens, il y a de plus le temps pour des thérapies verbales et non-verbales, en groupe ou individuellement.