

**PRISE EN CHARGE DES  
ASSUÉTUDES  
-  
RÉPERTOIRE  
DES SERVICES RÉSIDENTIELS**

## INTRODUCTION

Ce répertoire des services résidentiels prenant en charge les assuétudes a été édité par le Service ODAS Coordination, service communal d'aide et de prévention spécialisé sur les questions liées aux drogues et assuétudes ainsi que celles liées à la jeunesse. Il oeuvre dans le cadre des PSSP (Plans Stratégiques de Sécurité et de Prévention) et est actif sur différentes communes gaumaises, dans l'extrême sud du pays.

Concrètement, il s'agit d'un service public (donc gratuit) à disposition des jeunes et adultes concernés ou questionnés de près ou de loin par des problèmes de consommations de drogues (tabac, alcool, médicaments, ou tout autre produit)

La Province de Luxembourg ne comptant que très peu de structures spécialisées dans la prise en charge de ces problématiques, les personnes désireuses d'entreprendre une cure ou postcure était davantage réorientées vers des structures d'autres provinces, voire d'autres pays, et de manière parfois un peu 'hasardeuse' en raison d'un manque de connaissance du type de prise en charge proposé par ces services.

Nous avons donc tenté de recenser de manière exhaustive les services francophones en Belgique, au Grand-Duché de Luxembourg ainsi que dans le Nord de la France, et d'en proposer une description relativement détaillée, tant au niveau du programme thérapeutique que des conditions d'admission.

Vu l'intérêt porté à la démarche, notamment de la part du milieu médical, nous avons décidé de proposer ce répertoire à l'ensemble des structures spécialisées, en laissant la porte ouverte aux remarques et suggestions, de manière à pouvoir compléter et améliorer ce travail, et ainsi le rendre le plus pertinent possible. Nous restons donc ouverts à vos propositions d'amélioration.



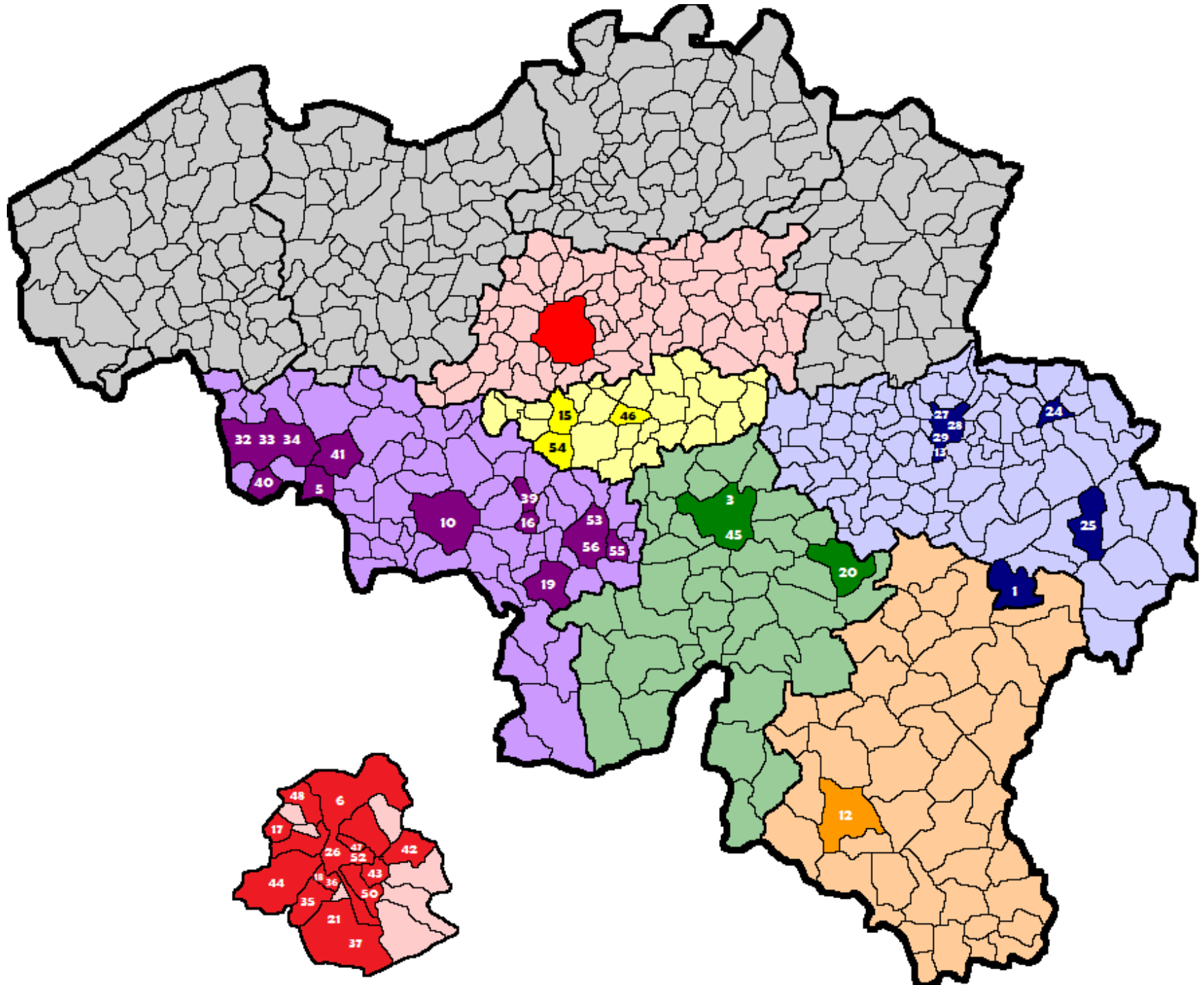
Service ODAS Coordination  
Rue du Moulin, 15  
6740 ETALLE

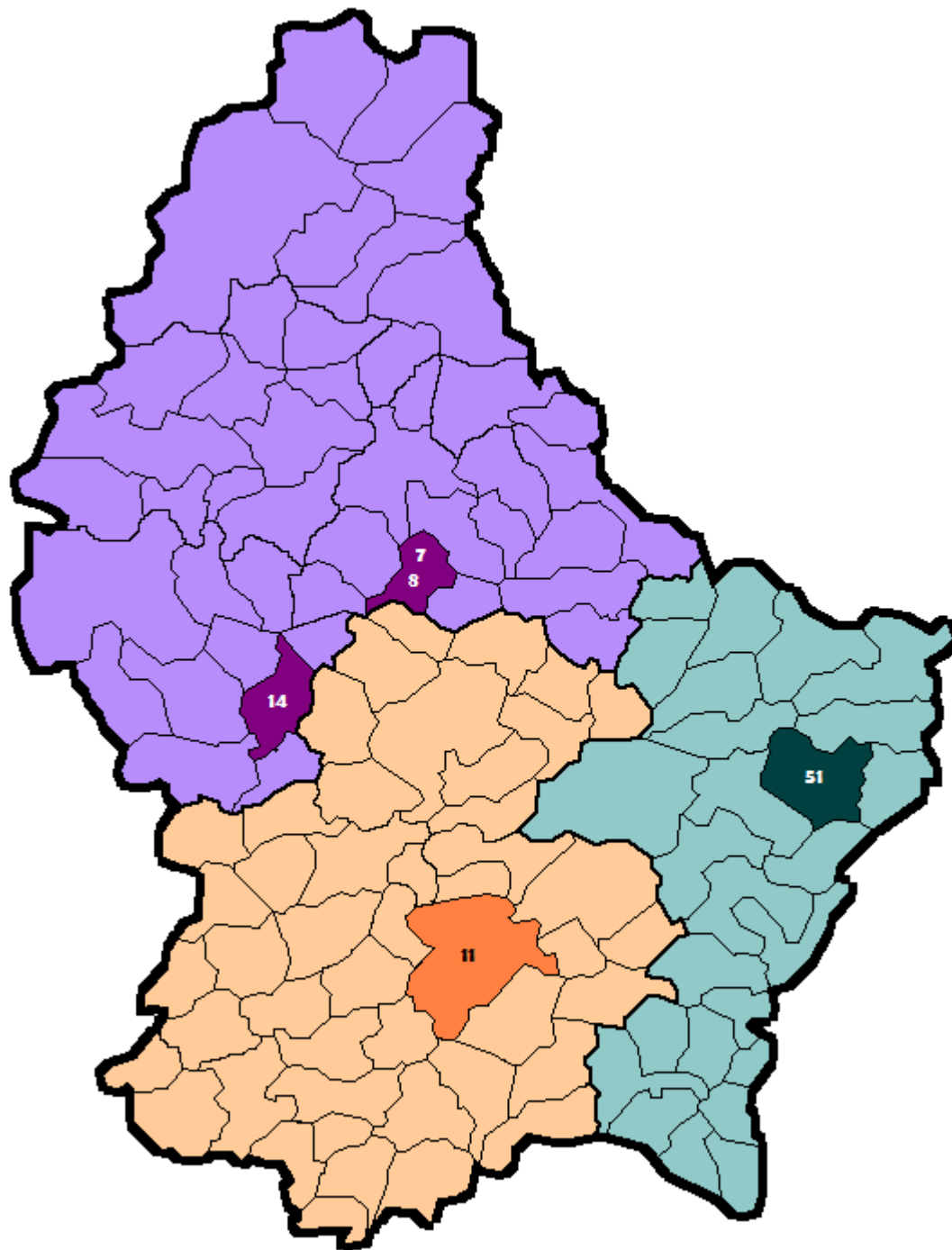
+32 (0)63/45.01.26

+32 (0)499/11.71.81

[contact@odas-coordination.be](mailto:contact@odas-coordination.be)

[www.odas-coordination.be](http://www.odas-coordination.be)





1. ACCUEIL
2. ATRE
3. BEAU VALLON
4. BELAIR
5. BONSECOURS
6. BRUGMANN
7. CHNP ETTTELBRUCK – BUS
8. CHNP ETTTELBRUCK – ORANGERIE 2
9. CHATEAU WALK
10. CHENE AUX HAIES
11. CENTRE HOSPITALIER LUXEMBOURGEOIS
12. CLAIRIERE
13. CLEAN
14. CENTRE THERAPEUTIQUE USELDANGE
15. DOMAINE
16. ELLIPSE
17. ENADEN – COURT SEJOUR
18. ENADEN – HEBERGEMENT DE CRISE
19. ESPERANCE
20. FERME DE THIOUX
21. FOND'ROY
22. FONTENELLE
23. FOVILLE
24. FRERES ALEXIENS
25. HAUTES FAGNES
26. INTERSTICES
27. ISOSL – LES GENETS
28. ISOSL – OASIS
29. ISOSL – ODYSSEE
30. MAISON DE L'ARCHES
31. MARIENBRONN
32. MARRONNIERS – LES FRENES
33. MARRONNIERS – PAPYRUS
34. MARRONNIERS – LES PINS
35. MOLIERE LONGCHAMPS
36. PIECE
37. RAMEE
38. ROBERTSAU
39. SAINT BERNARD
40. SAINT CHARLES
41. SAINT JEAN DE DIEU
42. SAINT LUC
43. SAINT MICHEL
44. SAINTE ANNE – SAINT REMY
45. SAINT MARTIN
46. SAINT PIERRE
47. SANATIA
48. SANS SOUCI
49. SANTOLINE
50. SOLBOSCH
51. SYRDALL SCHLASS
52. TRANSIT
53. TRANSITION
54. TRAVERSIERE
55. TREMPOLINE
56. VAN GOGH
57. WADS

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CHS L'ACCUEIL</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les Alloux – Les Charmes – Le Relais – Les Sapins – Les Doyards – Les Tilleuls – Femmes		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteurs DOR et HADOUN Adresse : Rue du Doyard 15 Code postal et commune : 4990 LIERNEUX Téléphone : 080/29.21.11 Fax : 080/29.22.00 Mail : <a href="mailto:bernard.dor@provincedeliege.be">bernard.dor@provincedeliege.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.chsa.be">www.chsa.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	+/- 30	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)		X
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres	Priorités aux habitants de Liège et Nord Lux	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Hôpital psychiatrique (15 unités) Existence d'un groupe thérapeutique spécialisé	
<b>Approche</b>	Approche comportementaliste, orientation psychanalytique, thérapie familiale ou analyse transactionnelle.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, AS, médecins, ergothérapeutes, paramédicaux	
<b>Programme thérapeutique</b>	4 axes : <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Remise en question personnelle</li> <li>✗ Remise en forme physique</li> <li>✗ Travail des aptitudes sociales</li> <li>✗ Ergothérapie</li> </ul>	
<b>Phases</b>	1) Sevrage et bilan physique 2) Abstinence (groupes assuétudes, thérapie) 3) Remise en forme	
<b>Activités proposées</b>	Ergothérapie, sports, activités artistiques (ateliers à visée corporelle, récréative ou de resocialisation)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	4 à 6 semaines	
<b>Maximum</b>	8 à 10 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	ambulatoire	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	INAMI	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>L'ATRE</b>		
<b>SERVICE</b>		
<b>ATRE : Accueil Temporaire pour la REinsertion</b>		
Personne de contact : Patrick VETEAU Adresse : Rue Alexandre LELEUX Code postal et commune : 59 800 LILLE Téléphone : 00333/20.54.60.88 Fax : 00333/20.54.60.43 Mail : <a href="mailto:atre@nordnet.fr">atre@nordnet.fr</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.atre.csstlille.fr">www.atre.csstlille.fr</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	10	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées	Traitement méthadone	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Maison d'accueil pour personnes sortant de prison	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Toute structure au niveau carcéral	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Maison de vie collective	
<b>Approche</b>	Le contrat de séjour est individualisé et établi avec le résident, l'équipe et la structure qui suivait le résident pendant l'incarcération. Le séjour est basé sur la confiance mutuelle et implique une participation active à la vie collective.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, psychologues, travailleurs sociaux, éducateurs	
<b>Programme thérapeutique</b>	2 types de projets individuels : ✗ Soit un projet d'accès au dispositif de soins et d'hébergement à long terme (centre de postcure, famille d'accueil, appartements thérapeutiques, ...) ✗ Soit un projet d'insertion socio professionnelle prévoyant une première étape de recherche d'autonomie ou de retour progressif et adapté dans le cadre familial ou un hébergement collectif en CHRS.	
<b>Phases</b>	Semaine 1 : connaissance mutuelle Ensuite, bilan hebdomadaire avec le référent pour évaluer la situation et les objectifs.	
<b>Activités proposées</b>	AM : Tâches ménagères et activités personnelles (entretiens, administratif, ...) PM : Activités collectives diverses : ✗ Manuelles et de création (bois, peinture, poterie, ...) ✗ Artistiques : musique, théâtre, ... ✗ Sportives : muscu, squash, piscine, VTT, ... ✗ Culturelles : cinéma, théâtre, musées, bibli, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 semaine	
<b>Maximum</b>	1 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	1x	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		0 €

<b>INSTITUTION</b>		
<b>HOPITAL PSYCHIATRIQUE DE BEAU VALLON</b>		
<b>SERVICE</b>		
Service de Réhabilitation - KAIROS		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Alain TYSSAEN (Infirmier Chef) Adresse : 205 rue de Bricgniot Code postal et commune : 5002 SAINT SERVAIS Téléphone : 081/ 721 402 - 081/721.255 Fax : 081/ 721.120 Mail : <a href="mailto:michele.rase@beauvallon.be">michele.rase@beauvallon.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.beauvallon.be">www.beauvallon.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	8 à 10	
	OUI	NON
Hommes		X
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	Séjours longue durée	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres	Pas de troubles neurologiques associés	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Démarche personnelle encouragée	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité d'accueil (A) Unité de long séjour (T)	
<b>Approche</b>	<b>La psychothérapie est principalement d'inspiration cognitivo-comportementale.</b>	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins psychiatres, médecins généralistes, infirmiers, assistantes sociales, psychologues, ergothérapeutes, aide-soignant(e)s, kinésithérapeutes, éducateurs, animateurs, ...	
<b>Programme thérapeutique</b>	<p>Environnement de communauté thérapeutique.          Les traitements sont médicamenteux, psychothérapeutiques de groupe, et socio thérapeutiques institutionnels.          Les contacts réguliers avec les familles sont privilégiés.          L'individuel est conseillé en en extérieur de l'unité.</p>	
<b>Phases</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Première semaine : sorties interdites</li> <li>2) Cadre bien délimité</li> <li>3) Sortie interdite ou exclusion si rechute ou non respect des règles.</li> </ol>	
<b>Activités proposées</b>	Thérapies d'expression tels que le graphisme, le théâtre, la musicothérapie,... ergothérapie et kinésithérapie	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	2 mois	
<b>Maximum</b>	Environ 2 ans	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	200 euros	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Variable	

INSTITUTION		
CHS DU BELAIR		
SERVICE		
Unité d'alcoologie		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Paul BELVEZE Adresse : Rue Pierre Hallali Code postal et commune : F – 08013 CHARLEVILLE MEZIERES Téléphone : 0333/24.56.88.03 Fax : 00333/24.56.88.53 Mail : <a href="mailto:pbelveze@ch-belair.fr">pbelveze@ch-belair.fr</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.ch-belair.fr">http://www.ch-belair.fr</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	20	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Consultation préalable d'un addictologue au service et explication du protocole de soins.	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Intersecteur d'addictologie	
<b>Approche</b>	Protocole collectif de soins largement inspiré par les thérapies de groupe, faisant référence aux thérapies comportementales et cognitives.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologue, AS, infirmières, médecin.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Admission bimensuelle par groupe de 8 personnes ayant fait une demande vers le centre, ayant eu une ou plusieurs consultations en addictologie et adhérant au protocole de soins	
<b>Phases</b>	1) Sevrage 2) Séjour de réflexion, de pratiques d'activités et de médiation corporelle (relaxation, remise en forme physique)	
<b>Activités proposées</b>	Groupes de parole. Jeux de rôle. Informations pédagogiques en addictologie (alcool, tabac, cannabis, autres produits). Film débat. Rencontres avec le groupe Entretiens individuels	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	4 semaines	
<b>Maximum</b>	4 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Après évaluation	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CLINIQUE DE BON SECOURS</b>		
<b>SERVICE</b>		
Unité Alcoologie		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : madame LEMAN (directrice)		
Adresse : Avenue de la Basilique, 16-18		
Code postal et commune : 7603 BONSECOURS		
Téléphone : 069/77.94.50		
Fax : 069/77.23.72		
Mail : <a href="mailto:clinique.de.bonsecours@skynet.be">clinique.de.bonsecours@skynet.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.cliniquedebonsecours.be">www.cliniquedebonsecours.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	12	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	Dès 16 ans et 9 mois	
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Clinique Neuro Psychiatrique privée : Unité d'Alcoologie	
<b>Approche</b>	Références théoriques de type analytique, systémique et cognitivo-comportemental. Certains intervenants sont formés en thérapies brèves.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, neuropsychiatres, psychologues, AS, kinés, ergothérapeutes, éducateurs, infirmiers	
<b>Programme thérapeutique</b>	Programme personnalisé. Soutien par l'effet d'un éloignement, d'une surveillance médicale, d'un suivi psychothérapeutique intensif, d'une action psychosociale visant à préparer au mieux la réinsertion familiale et sociale, d'une revalorisation corporelle, du développement de la créativité, ...	
<b>Phases</b>	2) Bilan médico-social 3) Sevrage (traitement adapté) 4) Réflexion (groupes de parole)	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Entretiens thérapeutiques individuels</li> <li>✗ Entretiens thérapeutiques familiaux</li> <li>✗ Groupes de parole</li> <li>✗ Activité physique (pétanque, ping-pong, volley,)</li> <li>✗ Ateliers peinture, sorties culturelles, ...</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 semaines	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	150€ (250 si seul)	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CHU BRUGMANN</b>		
<b>SERVICE</b>		
Unité 72 : Alcoologie		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Maud AMIOT (Responsable infirmière) Adresse : Place Arthur Van Gehuchten, 4 Code postal et commune : 1020 BRUXELLES Téléphone : 02/477.27.41 ou 42 Fax : 02/477.34.47 Mail : maud.amiot@chu-brugmann.be Site web de l'institution :		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X (benzos)	
Drogues illégales		Unité 73 : Toxicomanies
Population		
Nombre de places	29	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Mise à l'abri avant rechute alcool	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres	Liste d'attente	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres	Consultation de candidature avant toute admission	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service de psychiatrie : unité ouverte d'alcoologie	
<b>Approche</b>	Prise en charge basée sur un programme intégrant les dimensions médicales, psychologiques et sociales, en collaboration avec les médecins traitants. Importante activité en psychiatrie de liaison.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, interniste, psychologue, infirmières psychiatriques, assistante sociale, ergothérapeute, kinés, diététicienne.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Rupture du cycle de dépendance envers l'alcool</li> <li>✗ Evaluation de la situation Ψmédicosociale</li> <li>✗ Amélioration de l'état de santé</li> <li>✗ Apprentissage de moyens pour éviter la rechute</li> <li>✗ Programme de suivi avec la famille et le médecin</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Après la phase d'hospitalisation pour désintoxication et l'orientation thérapeutique, le programme est poursuivi en ambulatoire.	
<b>Activités proposées</b>	Programme d'activités socio sportives et culturelles, activités psychothérapeutiques en groupe, entretiens de couples et de famille, accompagnement social.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 semaines	
<b>Maximum</b>	3 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	150€	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
CHNP ETTTELBRUCK : CENTRE HOSPITALIER NEURO PSYCHIATRIQUE		
SERVICE		
FILIERE POLYTOXICOMANIE BU5		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Ferdi KASEL ou Madame Cindia LAMBERT (AS) Adresse : Avenue des Alliés, 17 Code postal et commune : L – 9002 ETTTELBRUCK Téléphone : 00352/26.82.35.50 (Dr) ou 00352/26.82.35.57 (AS) Fax : 00352/26.82.26.30 Mail : <a href="mailto:cindia.lambert@chnp.lu">cindia.lambert@chnp.lu</a> ou <a href="mailto:ferdi.kasel@chnp.lu">ferdi.kasel@chnp.lu</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.chnp.lu">www.chnp.lu</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	15	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	E111	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Demande à faire au « Berödungsstell »	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité moyen terme visant la réinsertion	
<b>Approche</b>	Psychothérapie d'inspiration analytique. Approche intégrative et références théoriques systémiques.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, AS et équipe soignante	
<b>Programme thérapeutique</b>	Un projet individuel est défini au préalable dans un but de réinsertion social et ou d'accompagnement en thérapie. Aide à la création de conditions intérieures et extérieures afin de réussir au mieux ce projet individuel et d'éviter les rechutes.	
<b>Phases</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Adaptation - évaluation</li> <li>2) Mise en route du projet personnel (prises de contact)</li> <li>3) Etape finale : entrée en thérapie ou travail</li> </ol>	
<b>Activités proposées</b>	Activités thérapeutiques quotidiennes : sports, ergothérapie, psychomotricité, groupes thérapeutiques (cuisine, ...), accompagnement dans les démarches, etc.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Variable	
<b>Maximum</b>	Variable	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	19,44 x 30j	

INSTITUTION		
CHNP ETTTELBRUCK : CENTRE HOSPITALIER NEURO PSYCHIATRIQUE		
SERVICE		
Orangerie 2		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Gérard BAUER		
Adresse : Avenue des Alliés 17		
Code postal et commune : 9012 ETTTELBRUCK		
Téléphone : 00352/26.82.20.25		
Fax : 00352/26.82.20.69		
Mail :		
Site web de l'institution : <a href="http://www.ctu.lu">www.ctu.lu</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	22	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Comorbidités, problèmes sociaux et refus CTU	
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	E111	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres	Orientation par transfert de l'unité de psychiatrie générale	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de réhabilitation ouverte	
<b>Approche</b>	Approche intégrée centrée sur le patient avec recours à l'offre thérapeutique transversale. Accent particulier mis sur la revalidation neuropsychiatrique des patients présentant des troubles cognitifs persistant après sevrage.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, médecins généralistes, ergothérapeutes, kiné, psychomotricien, sport thérapeute, diététicien, aide soignant, AS, infirmiers et infirmiers Ψ	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Cadre Ψsociopédagogique adapté %addictions chroniques</li> <li>✗ Prise en charge psychiatrique, médicale et somatique,</li> <li>✗ Revalidation neuropsychologique</li> <li>✗ Entraînement à l'abstinence</li> <li>✗ Groupes thérapeutiques, entretiens familiaux et psychothérapies individuelles,</li> <li>✗ Accompagnement socio pédagogique</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Kiné, psychomotricité, relaxation, sport, ergothérapie, art thérapie, mesures occupationnelles (jardinage, ...) et de réinsertion professionnelle.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 semaines	
<b>Maximum</b>	Plus d'un an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>Centre de Soins de Suite et de Réadaptation en Addictologie CHATEAU WALK</b>		
<b>SERVICE</b>		
Château Walk		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteur GENG – Madame Dolorès WILDERMUTH (Accueil)		
Adresse : Rue du Député Hallez, 40 – CS 50155		
Code postal et commune : F – 67503 HAGUENAU CEDEX		
Téléphone : 0333/88.05.47.20		
Fax : 00333/88.05.47.21		
Mail : <a href="mailto:contact@chateau-walk.asso.fr">contact@chateau-walk.asso.fr</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.chateau-walk.asso.fr">www.chateau-walk.asso.fr</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	55	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Possibilité de logement des familles le week-end	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	Participation aux activités	
Garantie financière	X	
Autres	Dossier d'admission téléchargeable	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Etablissement sanitaire de moyen séjour	
<b>Approche</b>	Approche cognitivo comportementale	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychologues, psychiatre, médecin addictologue, AS, infirmiers, aides soignants, éducateur technique, sportif, moniteur d'atelier manuel, conseillère en économie sociale et familiale...	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Suivi médical, paramédical, psychologique et social</li> <li>× Groupe thématiques</li> <li>× Thérapie cognitivo comportementale</li> <li>× Relaxation</li> <li>× Informations addictologiques</li> <li>× Activités dans les ateliers manuels</li> <li>× Activités sportives</li> </ul>	
<b>Phases</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Accueil</li> <li>2) Prise en charge par des professionnels</li> <li>3) Intervenants extérieurs</li> </ol>	
<b>Activités proposées</b>	Ateliers : bois, création, espaces verts, fer, maintenance, informatique, cuisine, natation, badminton, tennis de table, basket, marche, musculation ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	6 semaines	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

INSTITUTION		
CHP CHENE AUX HAIES		
SERVICE		
Vivaldi		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur WANCKET Adresse : Chemin du Chêne aux Haies 24 Code postal et commune : 7000 MONS Téléphone : 065/381.281 Fax : 065/381.193 Mail : <a href="mailto:info@chpchene.be">info@chpchene.be</a> (à l'attention de Mme Defays) Site web de l'institution : <a href="http://www.chpchene.be">www.chpchene.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	30 : 25 alcool – 5 drogues	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres	Réunions pour admissions urgentes de 9h30 à 10h	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité d'alcoologie	
<b>Approche</b>	Approche théorique systémique. But de réflexion et non de sevrage, mais contrat d'abstinence à respecter sous peine d'interruption de l'hospitalisation.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, psychiatres, psychologues, AS, infirmières, ergothérapeutes, kinés, éducateurs, professeurs d'éducation physique, logopèdes...	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Sevrage (médocs, groupes, entretiens familiaux)</li> <li>✗ Réinsertion sociale</li> <li>✗ Travail sur la rechute</li> <li>✗ Recadrage du symptôme « alcool »</li> <li>✗ Travail sur les groupes d'appartenance</li> </ul>	
<b>Phases</b>	1) temps de réflexion :abstinence (4 semaines) 2) élaboration du projet personnel (reconsommation )	
<b>Activités proposées</b>	Sports, ergothérapie, groupes d'entretiens, éducation à la santé, entretiens individuels, sorties cinéma, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	alcool	drogues
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	Plus d'un an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Centre guidance	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CHL : CENTRE HOSPITALIER de LUXEMBOURG</b>		
<b>SERVICE</b>		
Unités 50 et 53		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Mr Fleischhauer (infirmier responsable du service)		
Adresse : Rue Ernest Barblé 4		
Code postal et commune : 1210 LUXEMBOURG		
Téléphone : 00352/44.11.27.415 (U50) ou 00352/44.11.45.53 (U53)		
Fax : 00352/44.11.63.56		
Mail : <a href="mailto:chl@chl.lu">chl@chl.lu</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.chl.lu">www.chl.lu</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	46 (30 à l'Unité 50 et 16 à l'Unité 53)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	Unité 50 – mère -enfant	X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		E111
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone		X
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	3 RDV + plusieurs journées à passer à l'institution	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité 50 : Unité ouverte de psychiatrie aiguë Unité 53 : Unité de psychiatrie fermée	
<b>Approche</b>	Les moyens diagnostiques et thérapeutiques sont adaptés au cas par cas pour un traitement psychiatrique aigu. Le traitement est proche du cadre de vie habituel des patients. Travail en réseau	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, médecins, assistants, infirmières, infirmières psychiatriques, AS, psychologues, ergothérapeutes, aides soignantes.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Plan personnel établi pour la semaine remis le dimanche au patient avec des activités pour chaque jour visant : <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ L'exploration et la mise au point diagnostique</li> <li>✗ La prise en charge des problématiques psychiatriques, médicales et psycho sociales.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Les phases sont définies dans le contrat thérapeutique propre à chaque patient.	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Entretiens individuels, familiaux, de groupes, psychothérapeutiques...</li> <li>✗ Relaxation, gymnastique, ergothérapie, activités occupationnelles, groupes de compétences sociales, groupes éducatifs, groupes de psychologie.</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Non défini	
<b>Maximum</b>	Non défini	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		

INSTITUTION		
VIVALIA – LA CLAIRIERE		
SERVICE		
Pavillon 4		
COORDONNEES		
Personne de contact : Dr RODRIGUEZ – Dr BOON – Mme S. ANNET (AS) Mme L. LOOSE (Ψ)		
Adresse : Routes des Ardoisières 100		
Code postal et commune : 6880 BERTRIX		
Téléphone : 061/22.17.95		
Fax : 061/22.17.36		
Mail : <a href="mailto:s.annet@province.luxembourg.be">s.annet@province.luxembourg.be</a>		
Site web de l'institution : /		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales		X
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	30	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service psychiatrique ouvert - Unité d'alcoologie	
<b>Approche</b>	Approche médico psycho sociale de la personne, travail avec l'entretien motivationnel (Rolnick) et la roue des changements (Clemente et Prochaska)	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, psychiatres, psychologues, AS, infirmières, ergothérapeutes, kinés, auxiliaires de soins, logopèdes...	
<b>Programme thérapeutique</b>	Des groupes thérapeutiques de psychoéducation et de prévention de la rechute complètent une prise en charge globale et quotidienne de restructuration de la vie de la personne dépendante.	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Sports, ergothérapie, groupes d'entretiens, éducation à la santé, entretiens individuels, sorties cinéma, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	6 semaines	
<b>Maximum</b>	3 mois (sauf exceptions)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Centre guidance	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

INSTITUTION		
ISOSL : INTERCOMMUNALE DE SOINS SPECIALISES DE LIEGE		
SERVICE		
CLEAN : Centre Liègeois d'Evolution vers une Autonomie Nouvelle		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Marcel HORION		
Adresse : Rue Nicolas Kinet 7		
Code postal et commune : 4020 BRESSOUX		
Téléphone : 04/224.64.90		
Fax : 04/224.64.96		
Mail : <a href="mailto:m.horion@isosl.be">m.horion@isosl.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.isosl.be">www.isosl.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X si connexe	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	12	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres	Ouvert 7j/7, permanence 24h/24	
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique Centre de Revalidation Fonctionnelle	
<b>Approche</b>	Le CLEAN se veut être un espace de réflexion, un relais visant l'autonomisation de la personne. Les actes thérapeutiques spécifiques et les événements de la vie journalière sont propices aux apprentissages. Travail en réseau.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, infirmières sociales, kinés, éducateurs spécialisés, secrétaire, AS	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Rupture progressive avec les produits</li> <li>✗ Sevrage, remise en forme physique</li> <li>✗ Bilan des ajustements sociaux</li> <li>✗ Prise de conscience de l'asservissement aux produits</li> <li>✗ Formulation d'un projet personnel de vie et mise en place d'éléments de réalisation de ce projet (traitement personnalisé et cohérent)</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Orientation vers postcure après le séjour.	
<b>Activités proposées</b>	✗ Activités sportives, culturelles, artistiques, récréatives, tâches quotidiennes.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Visites non toxicomanes Sorties accompagnées	Visites de toxicomanes Sorties non accompagnées
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	30 jours	
<b>Maximum</b>	60 jours	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	150 à 450 €/mois	

INSTITUTION		
CHNP ETTTELBRUCK : CENTRE HOSPITALIER NEURO PSYCHIATRIQUE		
SERVICE		
CTU : CENTRE THERAPEUTIQUE D'USELDANGE		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame Sylvie DURIEZ (secrétaire) Adresse : Rue d'Everlange 14 Code postal et commune : 8707 USELDANGE Téléphone : 00352/23.63.03.20 Fax : 00352/23.63.07.81 Mail : <a href="mailto:ctu@chnp.lu">ctu@chnp.lu</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.ctu.lu">www.ctu.lu</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales		X
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	40	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	E112	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	A discuter	
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité Alcoologie : Centre thérapeutique	
<b>Approche</b>	Approche thérapeutique multimodale, plurielle et intégrative. Références théoriques systémiques et psychanalytiques, procédés cognitivo-comportementaux et psycho humanistes. Le CTU s'inscrit dans une démarche orientée abstinence alcoolique.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, médecins généralistes, ergothérapeutes, kiné, psychomotricien, musico thérapeute, art thérapeutes, AS, infirmiers et infirmiers Ψ	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Encadrement psycho médico social</li> <li>✗ Psychothérapies de groupe</li> <li>✗ Thérapies complémentaires</li> <li>✗ Vie communautaire</li> </ul>	
<b>Phases</b>	1. Admission = adaptation (2 semaines) 2. Processus = cure type (8 semaines) 3. Dénouement = préparation du départ (2 semaines)	
<b>Activités proposées</b>	Kiné, psychomotricité, relaxation, sport, ergothérapie, art thérapie, musicothérapie, ateliers créatifs, jardinage, thérapie assistée par l'animal, loisirs, détente, sorties culturelles, groupes de parole, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	2 mois	
<b>Maximum</b>	6 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	En groupe	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Environ 12 €/j (max 1 mois)	

INSTITUTION		
LE DOMAINE – ULB ERASME		
SERVICE		
Le Hameau – 1 <sup>er</sup> Nord		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Patrick HOFMAN (infirmier en chef) Adresse : Chemin Jean Lanneau 39 Code postal et commune : 1420 BRAINE-L'ALLEUD Téléphone : 02/386.09.71 Fax : 02/384.31.68 Mail : <a href="mailto:patrick.hofman@domaine-ulb.be">patrick.hofman@domaine-ulb.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.domaine-ulb.be">www.domaine-ulb.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	Méthadone
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	33	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Transfert entre hôpitaux sur base d'un rapport médical	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Hôpital psychiatrique – Unité « Dépendance »	
<b>Approche</b>	Pluridisciplinaire : suivi psychologique et psychiatrique individuel, prise en charge de groupe, bilan somatique et neurocognitif, testings psychométriques, répondeance par le staff infirmier.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologues, infirmiers, ergothérapeute, kiné, assistant social.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Amélioration de la santé physique, réhabilitation sociale et autonomisation,</li> <li>✗ Meilleure compréhension par le patient des dynamiques sociales, familiales et personnelles en jeu dans l'abstinence et la dépendance,</li> <li>✗ Consolidation du projet d'abstinence.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Groupe A : comment s'approprier son problème de dépendance ?</li> <li>✗ Groupe B : comment consolider son abstinence ?</li> </ul>	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Obligatoires : groupes de parole, séances d'information, de réflexion et autres groupes thérapeutiques,</li> <li>✗ A la demande : relaxation, sport, musique, percussions, recherche de loisirs, théâtre, créativité, ...</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>		X
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	2 mois	
<b>Maximum</b>	/	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	De 180 à 450€/mois	

INSTITUTION		
ELLIPSE ASBL		
SERVICE		
Ellipse : Centre de postcure		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Stephan LUISETTO		
Adresse : Rue du Houssu 99		
Code postal et commune : 7141 CARNIERES		
Téléphone : 064/44.17.20		
Fax : 064/44.17.22		
Mail : <a href="mailto:ellipse@scarlet.be">ellipse@scarlet.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.asblllipse.be">www.asblllipse.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	25	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Projet thérapeutique s'inspirant de la psychothérapie institutionnelle. Clinique du cas par cas où chacun est acteur de son propre changement et où l'abstinence est un moyen et non une fin en soi.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, AS, éducateurs, médecin, thérapeute familial	
<b>Programme thérapeutique</b>	Communauté thérapeutique et de traitement basée sur la parole individuelle, le travail de groupe et un encadrement collectif régulé par des activités. Le suivi médical et psychologique est assuré ainsi que des entretiens psychothérapeutiques, familiaux, sociaux, des activités socio thérapeutiques et de loisir.	
<b>Phases</b>	5) Eloignement % pratiques toxicomaniaques (2 mois) 6) Guidance Ψmédicosociale (4 mois, sortie 2 we/m) 7) Réinsertion socio familiale	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Réunions organisationnelles et groupes de parole</li> <li>✗ 4h/jour : travail : cuisine, jardin, entretien, déco...</li> <li>✗ Ateliers : activités culturelles, sportives (foot, squash, médiathèque, ...)</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	6 mois	
<b>Maximum</b>	9 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	250€	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	INAMI	

INSTITUTION		
ENADEN		
SERVICE		
Hébergement de Séjour Court		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Jean-Louis AUCREMANNE		
Adresse : Chaussée de Gand, 1020 - 1022		
Code postal et commune : 1082 BRUXELLES		
Téléphone : 02/465.63.90		
Fax : 02/465.64.22		
Mail : <a href="mailto:sejourcourt@enaden.be">sejourcourt@enaden.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.enaden.be">www.enaden.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	13	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres	2 entretiens préliminaires minimum	
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	La situation sociale, administrative, la santé physique, Ψ et psychiatrique ainsi que la situation familiale sont prises en compte dans une visée de consolidation du sevrage et de réinsertion sociale. Le centre accueille également les proches.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, AS, assistant en psychologie, éducateurs	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Maintien de l'abstinence ou du traitement stabilisé</li> <li>✗ Accompagnement social, Ψ et médical personnalisé</li> <li>✗ Participation à la vie communautaire</li> <li>✗ Mise en œuvre des projets de réinsertion sociale</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Implication dans les tâches communautaires (repas, ménage, ...)</li> <li>✗ Activités sportives et culturelles</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>		15 premiers jours
<b>Réinsertion progressive</b>		X
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>ENADEN</b>		
<b>SERVICE</b>		
Hébergement de Crise		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Monsieur Jean-Marc JOSSON		
Adresse : Rue Saint-Bernard 114		
Code postal et commune : 1060 SAINT - GILLES		
Téléphone : 02/534.58.73		
Fax : 02/534.53.94		
Mail : <a href="mailto:hebergement_crise@enaden.be">hebergement_crise@enaden.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.enaden.be">www.enaden.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	8	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Entretien de candidature sur rdv en semaine (9-17h)	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Hébergement de crise	
<b>Approche</b>	La situation sociale, administrative, la santé physique, les problèmes $\Psi$ et psychiatriques ainsi que la situation familiale sont pris en compte en fonction de la particularité des demandes. Le centre accueille également les proches.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, AS, infirmières	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Sevrage – stabilisation des traitements</li> <li>✗ Bilan somatique</li> <li>✗ Mise au point de la situation sociale (logement, CPAS, travail, mutuelle, ...)</li> <li>✗ Participation à la vie communautaire</li> <li>✗ Réorientation</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Réunions</li> <li>✗ Activités sportives et culturelles</li> <li>✗ Tâches ménagères</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	15 jours	
<b>Maximum</b>	30 jours	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

INSTITUTION		
L'ESPERANCE		
SERVICE		
L'espérance		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame Diane VANDENBERGHE (directrice)		
Adresse : Rue du Fosteau, 42		
Code postal et commune : 6530 THUIN		
Téléphone : 071/59.34.96		
Fax : 071/59.56.16		
Mail : <a href="mailto:esperance@skynet.be">esperance@skynet.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.guidesocial.be/esperance">www.guidesocial.be/esperance</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	Méthadone stabilisée	
Drogues illégales	Parfois cannabis	
Population		
Nombre de places	35	
	OUI	NON
Hommes	27	
Femmes	8	
Mineurs		X
Couples - familles	A discuter	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service de post-cure résidentiel constitué en ASBL	
<b>Approche</b>	Le résident est au centre des préoccupations par : <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Un suivi médical régulier et approprié</li> <li>✗ Une psychothérapie individuelle</li> <li>✗ Des entretiens familiaux</li> <li>✗ La participation à des groupes thérapeutiques</li> <li>✗ La pratique de sports et d'activités culturelles</li> <li>✗ Une aide à la réinsertion sociale, prof. et familiale</li> </ul>	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, médecin, infirmiers, ergothérapeutes, kiné, psychologues, AS, éducateurs	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Amélioration significative de l'état physique et psychique du résident</li> <li>✗ Acquisition d'une vitalité nouvelle par la pratique de l'abstinence totale et la participation active à des projets spécifiques</li> <li>✗ La réinsertion sociale, familiale, voire professionnelle</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Phase 1 : pas de sorties autorisées (3 semaines) Phase 2 : réinsertion progressive	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Revalorisation par le travail, l'éveil culturel et le sport (fitness, escalade, hippothérapie, VTT, marche, ...)</li> <li>✗ Ateliers divers : horticulture, cuisine, théâtre, programme médico-sportif</li> <li>✗ Formations : menuiserie, soudure, bâtiment, ...</li> <li>✗ Groupes de vie, groupes thérapeutiques</li> <li>✗ Psychothérapie individuelle, entretiens familiaux, ...</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 mois	
<b>Maximum</b>	1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

INSTITUTION		
LA FERME DE THIOUX - DIANOVA		
SERVICE		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame Pernilla LUNDGREN Adresse : Rue Albert Billy 48 Code postal et commune : 5370 PORCHERESSE Téléphone : 083/63.49.99 Fax : 083/ 69.96.25 Mail : <a href="mailto:info@dianova.be">info@dianova.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.dianova.be">www.dianova.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	45	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Pas de liste d'attente	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Programme appuyé sur un protocole d'intervention individualisée et limitée dans le temps. Mise sur la participation d'anciens pensionnaires dans ses équipes cliniques et entend faire partie intégrante du réseau de soins.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Educateurs, psychologues, coordinateur clinique, psychothérapeutes, AS, médicaux, paramédicaux, anciens pensionnaires usagers de drogues	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Désintoxication physique</li> <li>✗ Adaptation du pensionnaire à la structure thérapeutique</li> <li>✗ Développement de la responsabilisation, du contrôle et de l'estime de soi</li> <li>✗ Valorisation de la personne</li> <li>✗ Développement des habiletés sociales</li> <li>✗ Relations familiales</li> <li>✗ Réintégration sociale progressive</li> </ul>	
<b>Phases</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Arrêt des drogues, récupération physique, adaptation</li> <li>✗ Désaccoutumance <math>\Psi</math>, réhabilitation, autonomisation</li> <li>✗ Réinsertion socio professionnelle progressive</li> </ul>	
<b>Activités proposées</b>	Formations professionnelles externes, activités de ferme, entretien des bâtiments, ateliers d'art thérapie, sorties culturelles, entretiens individuels, réunions de groupes, ateliers de développement personnel... L'apprentissage du travail est un outil thérapeutique en soi.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	9 mois	
<b>Maximum</b>	18 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	+/- 40 euros / jour	

INSTITUTION		
FOND'ROY		
SERVICE		
3 <sup>ème</sup> Etage		
COORDONNEES		
Personne de contact : Mr José MOTHINGEA (Infirmier en Chef)		
Adresse : Avenue Jacques Pastur 43		
Code postal et commune : 1180 BRUXELLES		
Téléphone : 02/375.44.93		
Fax : 02 375 95 55		
Mail : <a href="mailto:j.mothingea@fondroy.be">j.mothingea@fondroy.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.laramee.be">www.laramee.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	Si troubles connexes	
Drogues légales	Si troubles connexes	
Drogues illégales	Si troubles connexes	
Population		
Nombre de places	35	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		1 <sup>er</sup> Etage
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	Sauf drogues dures	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Clinique Neuropsychiatrique, post-cure psychose	
<b>Approche</b>	Approche personnaliste : le projet thérapeutique, psychodynamique, somatiques, pharmacologique, et psychosocial est propre à chaque patient. Les agents thérapeutiques sont multiples et associés (psychologiques, médicamenteux, occupationnels)	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, infirmiers, AS, kinés, animateurs, ergothérapeutes, éducateurs, diététicienne, assistante logistique, équipe multidisciplinaire polyvalente.	
<b>Programme thérapeutique</b>	2 espaces : ✗ Lieux d'expression axés sur la parole : entretiens individuels, de couple, de famille... ✗ Lieux d'expression axés sur des activités à caractère artistique ou sportif.	
<b>Phases</b>	1) Alliance thérapeutique (observation) 2) Investigations médicales - écoute Ψthérapeutique	
<b>Activités proposées</b>	✗ Groupes de parole ✗ Groupes extérieurs (courses, sorties individuelles) ✗ Entretien avec le référent individuel.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	200 €	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
LA FONTENELLE		
SERVICE		
COORDONNEES		
Personne de contact : Mr G. ZIMMERMANN		
Adresse : Place de l'Eglise 1		
Code postal et commune : 57530 MAIZEROY (France)		
Téléphone : 00333/87 64 03 30		
Fax : 00333/87 64 12 54		
Mail : <a href="mailto:cmp.lafontenelle@wanadoo.fr">cmp.lafontenelle@wanadoo.fr</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://perso.wanadoo.fr/cmp.lafontenelle">http://perso.wanadoo.fr/cmp.lafontenelle</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	A discuter	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	56	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Collaboration avec service d'insertion pénitentiaire	
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		Sauf troubles sévères
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Centre de soins de suite et de réadaptation en alcoologie	
<b>Approche</b>	Séjour appuyé sur un contrat d'abstinence de tout produit psycho-actif, une participation et un investissement personnel sont demandés.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, psychiatres, psychologues, infirmiers, aides soignants de nuit, assistants sociaux, éducateurs spécialisés, éducateurs physiques et sportifs, moniteurs d'atelier, cuisinières, ouvrier d'entretien...	
<b>Programme thérapeutique</b>	Soins médicaux, rééducation physique, infos sur la santé, prévention des risques, réadaptation permettant au patient de retrouver un rythme de vie satisfaisant, l'aidant à retrouver un intérêt pour les loisirs. Mise en situation d'activité de production et de création. Possibilité de s'engager dans un travail psychothérapeutique individuel, en groupe et familial.	
<b>Phases</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Prendre conscience de sa dépendance</li> <li>2) Réfléchir à la nécessité de l'abstinence</li> <li>3) Elaborer un projet de vie sans toxiques</li> </ol>	
<b>Activités proposées</b>	Groupes de paroles, entretiens individuels, rencontres avec les familles, rééducation physique, sports (volley, piscine, spéléologie, marche...). Activités d'expression artistique (fer, cuir, peinture, bois...), ateliers (jardinage, cuisine, peinture, mécanique, équitation, hygiène, informatique...)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	dès la 4 <sup>ème</sup> semaine	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	5 semaines	
<b>Maximum</b>	13 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	420€	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	132€/jour	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CENTRE MOSELLAN DE SAUVEGARDE DE L'ENFANCE, L'ADOLESCENCE ET DES ADULTES</b>		
<b>SERVICE</b>		
CSAPA « Les Wads » CTR de FOVILLE		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Monsieur Dominique FREY Adresse : Rue de La Louvière, 3 Code postal et commune : F – 57420 FOVILLE Téléphone : 0333/87.01.32.46 Fax : 00333/87.01.40.83 Mail : <a href="mailto:CENTRE-DE-FOVILLE@wanadoo.fr">CENTRE-DE-FOVILLE@wanadoo.fr</a> Site web de l'institution :		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	12	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Placement extérieur	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres	Contre indication au sport	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone		X
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		Au cas par cas
Autres	Visite du Centre avant admission (entretien d'admission)	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Individuel : Réseau d'accueil	
<b>Approche</b>	Systémique	
<b>Composition de l'équipe</b>	Educ.sportif, spécialisé et technique, CESF, infirmier, médecin, psychiatre, maîtresse de maison	
<b>Programme thérapeutique</b>	La personne en démarche de consolidation ou d'arrêt de consommation bénéficie d'un soin médical au CSST et d'un soutien psychologique et social régulier afin de l'aider à sa réinsertion sociale et professionnelle. Un contrat d'hébergement fixe les objectifs et l'engagement individuel à suivre un parcours de soins et d'insertion. Un référent est désigné pour le séjour.	
<b>Phases</b>	1) adaptation et expérimentation (1 mois) 2) plusieurs contrats possibles de 3 mois. Chaque contrat est évalué (bilans intermédiaires et final)	
<b>Activités proposées</b>	Badminton, équitation, cirque, escalade, atelier (travaux divers), cuisine, atelier insertion	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Sorties	Visites
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	12 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X en lien avec partenaire	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Prise en charge gratuite	Participation aux dépenses courantes (tabac, sorties WE, hygiène)

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CLINIQUE DES FRERES ALEXIENS</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les Genêts - Iris		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame WILDEMEERSCH Adresse : Rue du Château de Ruyff, 68 Code postal et commune : 4841 HENRI-CHAPELLE Téléphone : 087/59.32.11 Fax : 087/88.27.38 Mail : <a href="mailto:wildemeersch@gmail.com">wildemeersch@gmail.com</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.guidesocial.be/clin.psy.henri-chapelle">www.guidesocial.be/clin.psy.henri-chapelle</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	50	
	OUI	NON
Hommes	30 (Iris)	
Femmes	20 (Genêts)	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres	Dépendance aux jeux	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	Drogues illicites	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Clinique psychiatrique, service spécialisé assuétudes	
<b>Approche</b>	2 principes de base : * prise en charge spécifique selon la pathologie ou les moyens thérapeutiques utilisés, * chaque patient a un neuropsychiatre personnel.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, infirmiers, kiné, ergothérapeute, logopèdes, AS, diététicienne, éducateurs.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Prise en charge associant l'individuel et le groupe. Travail au niveau de la vie communautaire. Reprise progressive d'activités, analyse des situations et des relations interindividuelles, travail sur les émotions, prise de recul sur la situation.	
<b>Phases</b>	0) Pour les toxicomanes, pré admission (entretien) 1) Sevrage physique (1 à 2 semaines) 2) Cure (4 semaines) 3) Bilan (1 à 2 semaines) 4) Contrat thérapeutique à long terme avec abstinence obligatoire	
<b>Activités proposées</b>	Ergothérapie, kiné, psychomotricité, relaxation, piscine, sports, logopédie, psychothérapie de groupe et individuelle.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Toxiques : cure de 8 semaines – Alcool : 4 semaines	
<b>Maximum</b>	Toxiques : 9 semaines – Alcool : /	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LES HAUTES FAGNES</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les HAUTES FAGNES		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Michel Adresse : Rue Malgrave 1 Code postal et commune : 4960 MALMEDY Téléphone : 080/79.98.30 Fax : 080/79.98.39 Mail : <a href="mailto:secretariat@hautesfagnesmalmedy.be">secretariat@hautesfagnesmalmedy.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.hautesfagnesmalmedy.be">www.hautesfagnesmalmedy.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	36	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	Jeunes enfants	couples
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	Sevrage	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Approche systémique : réadaptation $\Psi$ sociale des personnes afin de diminuer la pulsion à consommer grâce notamment à l'accompagnement des familles, des couples, à l'aide psychothérapeutique, à la négociation des conflits, la gestion du stress, la relaxation etc.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, psychologues, AS, éducateurs, employés administratifs, moniteurs de vie communautaire	
<b>Programme thérapeutique</b>	4 axes : ✗ Réadaptation relationnelle ✗ Programme psycho social ✗ Programme social et familial ✗ Programme médical	
<b>Phases</b>	✗ Entretiens préliminaires ✗ Sevrage : séjour en clinique ✗ Cure ✗ Postcure	
<b>Activités proposées</b>	✗ Discussions en groupe avec personnel qualifié, jeux de rôles, mises en situation, etc. ✗ Vie en communauté (respect des autres, repas, ...) ✗ Loisirs avec les autres (musique, théâtre, sports, musées, décoration, ...)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	En moyenne 6 mois	
<b>Maximum</b>	1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	mensuelle	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

INSTITUTION		
CHU Saint Pierre : INTERSTICES asbl		
SERVICE		
Liaison toxicomanies		
COORDONNEES		
Personne de contact : Equipe de la Liaison-Toxicomanies		
Adresse : Rue Haute 322		
Code postal et commune : 1000 Bruxelles		
Téléphone : 02/535.30.52		
Fax : 02/535.49.97		
Mail : <a href="mailto:interstices@skynet.be">interstices@skynet.be</a>		
Site web de l'institution : /		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	Non déterminé	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)		X
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Dans le cadre d'une hospitalisation future ou présente	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Accompagnement et traitement des toxicomanes hospitalisés dans les unités médico-chirurgicales du C.H.U. Saint-Pierre	
<b>Approche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Rendre optimales les conditions d'hospitalisation des usagers de drogues dans les unités de soins généraux par la prise en charge médico-psycho-sociale spécialisée, le soutien, la formation et la supervision du personnel soignant</li> <li>✗ Effectuer un travail de prévention et de réduction des dommages auprès des usagers encore actifs</li> <li>✗ Profiter de l'hospitalisation pour tenter d'insérer les usagers de drogues qui ne le sont pas dans le réseau de soins ambulatoires.</li> </ul>	
<b>Composition de l'équipe</b>	médecin généraliste, AS, psychologues	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Bilan médico-psycho-social</li> <li>✗ Traitements médicaux et psychologiques</li> <li>✗ Travail de prévention des risques liés aux drogues</li> <li>✗ Accompagnement et aide sociale</li> <li>✗ Mobilisation du réseau extra-muros (professionnel et familial) en amont et en aval de l'hospitalier</li> </ul>	
<b>Phases</b>		
<b>Activités proposées</b>	Sensibilisation et formation des équipes hospitalières médicales et paramédicales non spécialistes	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	non déterminé	
<b>Maximum</b>	non déterminé	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	Subvention COCOF	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		X

INSTITUTION		
ISOSL : INTERCOMMUNALE DE SOINS SPECIALISES DE LIEGE		
SERVICE		
Service Les Genêts – Salle 32		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Xavier COTON Adresse : Rue Professeur Mahain, 84 Code postal et commune : 4000 LIEGE Téléphone : 04/254.78.88 ou 89 Fax : 04/254.77.78 Mail : <a href="mailto:salle032@isosl.be">salle032@isosl.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.isosl.be">www.isosl.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales		X
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	30	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie	
<b>Approche</b>	Approche psycho dynamique avec intervenants spécialisés en soins et surveillance, systémique dans ses principes théoriques. Observation et exploration clinique sous l'autorité d'un psychiatre et examens complémentaires multidisciplinaires. Opportunité de développement individuel basé sur la personnalité et le monde de Ruskin.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, médecins, kinés, AS, infirmiers, ergothérapeutes, prof de gymnastique.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Individualisé en fonction des pathologies, des goûts et des habitudes de la personne. L'objectif est l'autonomie maximale du patient selon ses besoins, compétences et environnement. Actions réfléchies dans les perspectives de circuits de soins. Le contexte de vie, l'entourage familial et/ou professionnel sont pris en compte et intégrés au mieux dans le projet de sortie de la personne.	
<b>Phases</b>	Aucune	
<b>Activités proposées</b>	Entretiens individuels, groupes thérapeutiques, ergothérapie, créativité, kiné, discussion vidéo avec feedback, thérapie familiale et individuelle, relaxation, sports (marche, natation, muscu, ping-pong, hellip, ...) et activités socioculturelles (expositions, théâtre, ...) Assistance au niveau social, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	2 x 3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
ISOSL – SITE AGORA		
SERVICE		
Odysée		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Christian FIGIEL – Madame BERCK (infirmière en chef)		
Adresse : Rue Montagne Sainte Walburge, 4A		
Code postal et commune : 4000 LIEGE		
Téléphone : 04/224.62.80		
Fax : 04/224.62.83		
Mail : <a href="mailto:c.figiel@isosl.be">c.figiel@isosl.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.isosl.be">www.isosl.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	Si associé à drogues	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	34	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	Exception	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	Exception	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie spécialisée Assuétudes	
<b>Approche</b>	Approche psycho comportementaliste : la toxicomanie est vue comme un problème chronique. L'abstinence reste l'objectif ultime mais nécessite souvent une longue période de maturation. Plutôt qu'éviter la tentation, il convient d'apprendre à y résister.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins, infirmiers, soignants, éducateurs, psychologues, AS, ergothérapeutes, profs de gym, kinés, logopèdes..	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Acquisition ou ré acquisition d'une sociabilité acceptable et d'une autonomie minimale (gestion du temps, de l'argent, convivialité, ..)</li> <li>✗ Limitations des risques au niveau de la situation médicale, sociale, psychologique et judiciaire,</li> <li>✗ Structuration et épanouissement personnel.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	10 jours de sevrage sans sortie, puis réinsertion progressive.	
<b>Activités proposées</b>	Activités individuelles et en groupe, adaptées aux problématiques d'assuétudes.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	10 jours	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
ISOSL-SANTE MENTALE-AGORA		
SERVICE		
Oasis (alcoolisme)		
COORDONNEES		
Personne de contact : Dr PINTO Adresse : Rue Montagne Sainte Walburge, 4a Code postal et commune : 4000 LIEGE Téléphone : 04/ 224 62 70 Fax : 04/ 224 62 75 Mail : <a href="mailto:e.pinto@isosl.be">e.pinto@isosl.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.isols.be">www.isols.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales		X
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	34	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité ouverte d'alcoologie	
<b>Approche</b>	Programme thérapeutique mis en place, évalué et réajusté par le bénéficiaire et son référent hospitalier. Prise en charge diagnostique et thérapeutique.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, médecin, infirmières, psychologue, assistant social, kinésithérapeute, diététicienne, régente en éducation physique, ergothérapeute, éducateurs spécialisés, personnel de la polyclinique (dentiste, neurologue...)	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Apprendre au bénéficiaire à s'autonomiser et à se responsabiliser, ouvrir son horizon.</li> <li>✗ Participation à des activités thérapeutique en groupe ou en individuel.</li> <li>✗ Participation au module « alcool »</li> <li>✗ Retrouver un rythme de vie active, des règles d'hygiène et la conscience de son corps.</li> <li>✗ Participation au groupe d'auto-questionnement.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Sevrage physique-bilan de santé-suivi médical</li> <li>✗ Démarche active d'abstinence</li> <li>✗ Préparation à la sortie</li> </ul>	
<b>Activités proposées</b>	Expression, communication, cuisine, éducation à la santé, activités créatives, artistiques, culturelles, soins esthétiques, éducation sportive, relaxation, ergothérapie.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	2 semaines	
<b>Maximum</b>	8 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	INAMI	

**INSTITUTION****CHS BELAIR****SERVICE**

Maison de l'Arches

**COORDONNEES**

Personne de contact : Monsieur Jean-René PESSIONE (directeur)

Adresse : Avenue d'Arches, 46

Code postal et commune : F – 08000 CHARLEVILLE MEZIERES

Téléphone : 0333/24.52.44.60

Fax : 00333/24.52.44.62

Mail :

Site web de l'institution : <http://www.ch-belair.fr>**PUBLIC CIBLE****Assuétudes / Produits**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	

**Population**

Nombre de places	24	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		

**RESTRICTIONS**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres		

**DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Dossier d'admission et lettre de motivation	



<b>PROJET THERAPEUTIQUE</b>		
Type de service	Centre de postcure	
Approche	Systémique	
Composition de l'équipe	AS, diététicien, médecin, psychiatre, psychologue, secrétaire médicale, addictologue, cadre de santé, Infirmiers(-ères), éducatrices Spécialisées, Médecin spécialisé en toxicomanie intervenant à la demande de l'équipe	
Programme thérapeutique	<p>La finalité du séjour est d'aboutir à une abstinence constructive, prenant place dans un projet de vie satisfaisant et réaliste , ce qui nécessite :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* d'impliquer le sujet et sa famille à partir de l'expérience de rupture avec l'alcool</li> <li>* en réinstaurant le dialogue par une participation active d'aider le patient à retrouver ses capacités et sa place dans le tissu familial et social</li> </ul>	
Phases	<p>1<sup>er</sup> week-end : pas de sortie mais visites autorisées  2<sup>ème</sup> week-end : sortie le week-end en journée  3<sup>ème</sup> week-end : sortie autorisée tout le week-end  3 dernières semaines: possibilité sorties en semaine.</p>	
Activités proposées	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Des ateliers d'expression : ateliers d'écritures + ateliers jeux de rôle, groupe de paroles</li> <li>* Ateliers débats à partir de projections de films</li> <li>* Informations alcoologiques et tabacologiques</li> <li>* Relaxation</li> <li>* Activités physiques</li> <li>* Entretiens individuels</li> <li>* Entretiens familles/patients</li> <li>* Apport en magnésium (méthode Champeau)</li> <li>* Gestion des temps libres</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Organisation du sevrage		X
Sorties – visites autorisées	X	
Réinsertion progressive	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
Minimum	60 jours	
Maximum	60 jours	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Séjour renouvelable		X
Suivi post-cure		
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Subvention INAMI		X
Réserve / Acompte / Garantie		X
Montant de la cote part personnelle	Selon statut	

INSTITUTION		
CSSRA MARIENBRONN		
SERVICE		
Marienbronn		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur M. KUSTERER Adresse : Lobsann Code postal et commune : F – SOULTZ-SOUS-FORETS Téléphone : 00333/88.05.68.40 Fax : 00333/88.54.78.42 Mail : <a href="mailto:marienbroon.cssra@wanadoo.fr">marienbroon.cssra@wanadoo.fr</a> Site web de l'institution : /		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	65	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)		X
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone		X
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie.	
<b>Approche</b>	Approche systémique. Consolidation du sevrage en développant les aptitudes de chacun.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecin, AS, infirmiers, éducateur spécialisé, psychologue, aides soignant.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Ateliers d'expression, suivi médical, aide juridique</li> <li>✗ Groupes de paroles, de prévention de la reconsommation, et suivi socio éducatif,</li> <li>✗ Modules d'aide à la réinsertion sociale et professionnelle</li> <li>✗ Programme élaboré pour permettre au curiste de se reprendre progressivement en charge, à reconquérir son autonomie, et travail avec l'entourage.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Ateliers bois, mosaïque, peinture, jardinage, ménage, marqueterie, groupes de paroles, activités sportives et de plein air, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>		X
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	90 jours	
<b>Maximum</b>	/	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	Séjour de rappel	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Forfait hospitalier	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LES MARRONNIERS – LES FOUGERES</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les Frênes		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteur Jean-François ERGO Adresse : Rue Despars, 94 Code postal et commune : 7500 TOURNAI Téléphone : 069/88.06.02 Fax : 069/88.03.51 Mail : <a href="mailto:dumortierv@marronniers.be">dumortierv@marronniers.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.marronniers.be">www.marronniers.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	Non déterminé	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	Si méthadone	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Demande par services sociaux, avocats, ...	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie ouverte et mixte.	
<b>Approche</b>	Restaurer la capacité de penser du patient en lui permettant de faire l'expérience d'autres stratégies relationnelles et existentielles que celles qu'il répète de façon stérile. Remobiliser son énergie et bénéficier d'une préparation psychosociale. Place importante laissée au libre arbitre.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologues, infirmiers, médecin, AS, ergothérapeute, kiné.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Etablir - renforcer le lien avec l'équipe et les patients</li> <li>✗ Faire vivre des expériences positives et agréables</li> <li>✗ Valoriser la notion de plaisir</li> <li>✗ Accès au plaisir sans avoir recours à des produits</li> <li>✗ Apprentissage de la structuration du temps</li> <li>✗ Proposer des expériences nouvelles</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Beaucoup de SDF pour qui une stabilisation de la consommation et une resocialisation sont envisagées.	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Intellectuelles : cartes, scrabble, échecs, ...</li> <li>✗ Ateliers en ergothérapie et kiné</li> <li>✗ Créatrices : danse, djembé, écriture, musique, chant...</li> <li>✗ Sportives : salle de sport et de muscu, VTT, natation, bowling, minifoot...</li> <li>✗ Culturelles : sorties cinés, expositions, musées...</li> <li>✗ Groupes de paroles assuétudes</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 semaine	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LES MARRONNIERS – LES FOUGERES</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les Papyrus		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteur Jean-François ERGO Adresse : Rue Despars, 94 Code postal et commune : 7500 TOURNAI Téléphone : 069/88.03.41 Fax : 069/88.03.51 Mail : <a href="mailto:dumortierv@marronniers.be">dumortierv@marronniers.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.marronniers.be">www.marronniers.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	8	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Demandes par services sociaux, avocats, ...	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service ouvert accueillant des patients avec troubles du comportement et – ou agressivité liées à un problème d'assuétudes.	
<b>Approche</b>	Accueil et non renvoi afin de permettre au patient de s'inscrire dans une filiation psychologique, affective et éducative dans la permanence de nos liens, et lui donner une place pour se réinscrire dans son histoire et envisager son futur.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologues, infirmiers, médecin, AS.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Activités diverses : espace de désir, de liberté</li> <li>✗ Améliorer l'adaptation sociale</li> <li>✗ Diminuer ou stabiliser la consommation de toxiques</li> <li>✗ Favoriser une alliance thérapeutique afin que le patient nous inscrive dans son réseau de soins.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Bilan tous les mois. Phase de sevrage, de travail et de resocialisation.	
<b>Activités proposées</b>	✗ Ateliers culinaires, ludiques, culturels, sportifs, jardinage, pétanque, barbecue, préparation collective des repas, culture potagère, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 jours	
<b>Maximum</b>	6 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LES MARRONNIERS – LES FOUGERES</b>		
<b>SERVICE</b>		
Les Pins		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Martine VANDEREECKEN (Psychologue)		
Adresse : Rue Despars, 94		
Code postal et commune : 7500 TOURNAI		
Téléphone : 069/880.453		
Fax : 069/88.03.51		
Mail :		
Site web de l'institution : <a href="http://www.marronniers.be">www.marronniers.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	10	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie ouverte spécialisée dans la prise en charge des dépendances à l'alcool et aux médicaments.	
<b>Approche</b>	Accompagnement pluridisciplinaire basé sur une abstinence totale dans un espace architectural déterminé.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologues, infirmiers, médecin, AS, ergothérapeute, kiné, diététicienne	
<b>Programme thérapeutique</b>	Accompagnement thérapeutique de 28 jours basé sur une abstinence totale. Abord psychothérapeutique individuel et en groupe.	
<b>Phases</b>	1) Sevrage (1 semaine) 2) Activités 3) Réinsertion	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Une réunion thématique par semaine</li> <li>✗ Groupe alcool et groupe de parole</li> <li>✗ Ergothérapie, cuisine, activités culturelles, sports, ...</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	28 jours	
<b>Maximum</b>	Environ 1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
HOPITAUX IRIS SUD HIS – SITE MOLIERE LONGCHAMP		
SERVICE		
COORDONNEES		
Personne de contact : Patrick HUBERT Adresse : rue Marconi 142 Code postal et commune : 1190 BRUXELLES Téléphone : 02/348.51.43 - Centrale : 02/348.51.11 Fax : 02/348.51.45 Mail : <a href="mailto:p hubert@his-izz.be">phubert@his-izz.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.his-izz.be">www.his-izz.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales		
Drogues illégales	Sous réserve d'un projet thérapeutique et de post-cure	
Population		
Nombre de places		
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		Entretiens familiaux possibles
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	Si nécessaire	
Stabilité médicale	Raisnable	
Garantie financière	Réquisitoire cpas si nécessaire	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Entretien préliminaire	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	<b>Unité spécialisée de psychiatrie type A</b>	
<b>Approche</b>	Approche centrée sur le respect de la personne dans son individualité et prise en compte de la famille et l'entourage.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologue, ergo, infirmiers	
<b>Programme thérapeutique</b>	Projet psycho médico-social spécifique Thérapie analytique, familiale, institutionnelle	
<b>Phases</b>	Sevrage, évaluation, orientation	
<b>Activités proposées</b>	Entretiens, ateliers d'écriture, ateliers plastiques etc	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>		X
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	10 jours	
<b>Maximum</b>	6 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	INAMI	

INSTITUTION		
L'EQUIPE ASBL – CENTRE DE READAPTATION PSYCHOSOCIALE		
SERVICE		
La Pièce		
COORDONNEES		
Personne de contact : Adresse : Rue Hôtel des Monnaies, 69-71 Code postal et commune : 1060 BRUXELLES Téléphone : 02/534.71.70 Fax : 02/543.03.49 Mail : <a href="mailto:piece@equipe.be">piece@equipe.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.equipe.be">www.equipe.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool		X
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Thérapie institutionnelle basée sur la vie communautaire, les groupes de parole et les activités.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Equipe pluridisciplinaire comprenant également des professionnels " non psy " de l'expression et du sport.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<p>La finalité d'un séjour à La Pièce est de permettre à chacun d'atteindre une insertion sociale optimale. A partir de la demande de la personne intéressée par un séjour, est élaboré un projet spécifique articulé autour de la vie communautaire et des relations avec les membres du personnel. Le séjour à la Pièce implique le logement dans la communauté, ainsi que la participation aux réunions et aux tâches inhérentes à la vie communautaire.</p> <p>La vie communautaire est organisée de façon à privilégier la poursuite de projets ou d'activités extérieures à l'institution (travail et études notamment).</p>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Groupe médical, divers ateliers : sport, remise en état de deux roues, informatique et activités graphiques,...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	6 mois en moyenne	
<b>Maximum</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	200€	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
LA RAMEE		
SERVICE		
1 <sup>er</sup> Etage : Unité « Assuétudes »		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame Catherine MAJOIS (Infirmière en chef)		
Adresse : Avenue de Boetendael, 34		
Code postal et commune : 1180 BRUXELLES		
Téléphone : 02/344.18.94		
Fax : 02/349.04.81		
Mail : <a href="mailto:c.majois@laramee.be">c.majois@laramee.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.laramee.be">www.laramee.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	35	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne		X
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres	Réunion d'information chaque mardi à 18h.	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité ouverte de psychiatrie aiguë (indice A)	
<b>Approche</b>	Approche personnaliste : le projet thérapeutique, psychodynamique, somatiques, pharmacologique, et psychosocial est propre à chaque patient. Les agents thérapeutiques sont multiples et associés. La participation de l'entourage est requise.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, infirmiers, AS, kinés, animateurs, ergothérapeutes, éducateurs, diététicienne.	
<b>Programme thérapeutique</b>	2 espaces : ✕ Lieux d'expression axés sur la parole : entretiens individuels, de couple, de famille... ✕ Lieux d'expression axés sur des activités à caractère artistique ou sportif. Alliance thérapeutique, investigations médicales, écoute à visée psychothérapeutique, ...	
<b>Phases</b>	Programme basé sur un travail de pré cure, cure et postcure.	
<b>Activités proposées</b>	Ateliers divers : peinture, sculpture, musique, photo, cuisine, jardinage, ... Lieux d'expression Entretiens individuels	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 jour	
<b>Maximum</b>	3 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	200 €	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
CMST LA ROBERTSAU		
SERVICE		
La Robertsau		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Michel WAGNER Adresse : Chemin de l'Anguille, 1 Code postal et commune : F – 67000 STRASBOURG Téléphone : 00333/88.31.33.45 Fax : 00333/88.31.63.59 Mail : <a href="mailto:alt.csst.robertsau@wanadoo.fr">alt.csst.robertsau@wanadoo.fr</a> Site web de l'institution :		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	10	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées	Sous substitution	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Centre de postcure pour toxicomanes	
<b>Approche</b>	Approche centrée sur la personne.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecin, AS, éducateur spécialisé, psychologue,	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Suivi psychologique (entretien de soutien et suivi individuel)</li> <li>✗ Suivi socio éducatif</li> <li>✗ Suivi médical</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Au cas par cas. Période d'adaptation de 15 jours.	
<b>Activités proposées</b>	Ateliers, activités physiques et sportives, manuelles (jardinage, ébénisterie) et artistiques (audiovisuel).	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>		X
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	6 mois	
<b>Maximum</b>	12 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	2 x 6 mois	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		/

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CLINIQUE DES FRERES ALEXIENS</b>		
<b>SERVICE</b>		
Centre Psychiatrique Saint-Bernard		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteur Jean-Louis FEYS		
Adresse : Rue Jules Empain, 43		
Code postal et commune : 7170 MANAGE		
Téléphone : 064/54.14.09		
Fax : 064/54.13.94		
Mail : <a href="mailto:jean.louis.feys@fracarita.org">jean.louis.feys@fracarita.org</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.fracarita.org/fr">http://www.fracarita.org/fr</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	60	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X (défense sociale)	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

<b>PROJET THERAPEUTIQUE</b>		
Type de service	Deux unités A de psychiatrie (régime ouvert) Un service fermé	
Approche	<b>Approche psychanalytique, systémique et comportementale.</b>	
Composition de l'équipe	<b>Médecin psychiatre, psychologue, kinésithérapeute, ergothérapeute, éducateurs, assistant social, infirmier en chef, infirmier(e)s, aides-soignants, médecin interniste.</b>	
Programme thérapeutique	A la carte	
Phases	/	
Activités proposées	<b>Psychothérapie individuelle d'inspiration psychanalytique, thérapie systémique (couple, famille), psychodrame, thérapie comportementale, expression corporelle, thérapie par le mouvement, ergothérapie, activités sportives multiples.</b>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Organisation du sevrage	X	
Sorties – visites autorisées	Visites	Sorties selon situation
Réinsertion progressive	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
Minimum	/	
Maximum	Quelques mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Séjour renouvelable	X	
Suivi post-cure	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Subvention INAMI	X	
Réserve / Acompte / Garantie	X	
Montant de la cote part personnelle	Tiers payant	

INSTITUTION		
ACIS HOPITAL PSYCHIATRIQUE SAINT CHARLES		
SERVICE		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame Caroline COSSEMENT (chef infirmière)		
Adresse : Rue du Chauchoir, 33		
Code postal et commune : 7620 WEZ-VELVAIN		
Téléphone : 069/89.12.80		
Fax : 069/89.12.99		
Mail : <a href="mailto:stcharles.wez@acis-group.org">stcharles.wez@acis-group.org</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.acis-group.org">www.acis-group.org</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	60	
	OUI	NON
Hommes		X
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	Dossier médical	
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie	
<b>Approche</b>	Prise en charge de type psycho dynamique, biologique et sociale. La base du travail est constituée par la relation thérapeutique s'installant en cours d'hospitalisation. L'objectif principal est l'autonomisation maximale de la patiente.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, infirmières, éducateurs, aides soignantes, équipe de kinés, équipe d'ergothérapeutes, AS, psychologue, diététicienne.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<p style="text-align: center;">Travail axé sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>× L'individualisation des soins</li> <li>× La gestion de tous les aspects de la vie quotidienne</li> <li>× La facilitation de l'expression verbale</li> <li>× Les principes de la vie en société</li> <li>× Le soutien aux familles</li> <li>× La collaboration avec des soutiens extérieurs.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Prise en charge par équipes pluridisciplinaires Ateliers : ergothérapie, ... Groupes Accro hebdomadaires (alcool)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	Grosses problématiques
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	/	
<b>Maximum</b>	1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

INSTITUTION		
ACIS - HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU		
SERVICE		
La Jonquerelle		
COORDONNEES		
Personne de contact : Dr C. DELANAYE		
Adresse : Avenue Loudun 126		
Code postal et commune : 7900 LEUZE EN HAINAUT		
Téléphone : 069/67.20.70		
Fax : 069/66.11.45		
Mail : <a href="mailto:acisbelgique@acis-group.org">acisbelgique@acis-group.org</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.acis-group.org">www.acis-group.org</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	30	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)		X
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité spécialisée assuétudes – service Admissions	
<b>Approche</b>	Approche comportementaliste, systémique, et tout type d'approche au cas par cas.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychologues, AS, kiné, éducateur psychiatrique, professeur de gymnastique, psychiatre, infirmière psychiatrique, aide soignante.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Sevrage</li> <li>× Prise en charge physique</li> <li>× Prise en charge psycho sociale</li> </ul>	
<b>Phases</b>	1) sevrage 2) prise en charge 3) préparation à la sortie et postcure	
<b>Activités proposées</b>	Sports, ergothérapie, groupes d'entretiens, éducation à la santé, entretiens individuels, sorties cinéma, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Dès semaine 3	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	4 semaines	
<b>Maximum</b>	7 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	De 150 à 250 € / 15 jours	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

INSTITUTION		
CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT LUC		
SERVICE		
Unité 74		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Philippe DE TIMARY Adresse : Avenue d'Hippocrate, 10 Code postal et commune : 1200 BRUXELLES Téléphone : 02/764.21.74 Fax : 02/764.89.21 Mail : <a href="mailto:philippe.detimary@uclouvain.be">philippe.detimary@uclouvain.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.saintluc.be">www.saintluc.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales		X
Population		
Nombre de places	8	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	Dès 16 ans et 9 mois	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service de psychiatrie, unité des pathologies intégrées	
<b>Approche</b>	Approche psycho analytique et cognitivo-comportementale. Arrêt de la consommation, projet d'abstinence à se réapproprier.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Gastro-entérologue, psychiatre, psychologue, infirmière, médecin, diététicienne, AS, neurologue	
<b>Programme thérapeutique</b>	Sevrage, bilan gastro-entérologue, ... But de réhabilitation sociale, projet d'abstinence	
<b>Phases</b>	1) Hospitalisation : sevrage, bilan 2) Retour à domicile : suivi ambulatoire, postcure 3) Retour en hospitalisation : bilan	
<b>Activités proposées</b>	Entretiens individuels psychiatriques et psychologiques, médicaux, groupes de paroles.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 semaine	
<b>Maximum</b>	3 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	150 à 400 €/semaine	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>HOPITAL NEURO PSYCHIATRIQUE SAINT MARTIN</b>		
<b>SERVICE</b>		
<b>Unités Revivo A et Sanitas</b>		
<b>COORDONNEES</b>		
<b>Personne de contact :</b> Francis PITZ (direction) – Philippe HODY (Soins) – Dr GODENIR <b>Adresse :</b> Rue Saint-Hubert 84 <b>Code postal et commune :</b> 5100 NAMUR <b>Téléphone :</b> 081/30.28.86 – 081/31.30.97 <b>Fax :</b> 081/30.64.79 <b>Mail :</b> <a href="mailto:philippe.hody@fracarita.org">philippe.hody@fracarita.org</a> - <a href="mailto:godenir@fracarita.org">godenir@fracarita.org</a> <b>Site web de l'institution :</b> <a href="http://www.fracarita.org">www.fracarita.org</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Alcool</b>	X	
<b>Drogues légales</b>	X	
<b>Drogues illégales</b>	X	
<b>Population</b>		
<b>Nombre de places</b>	30 lits, dont 7 pour toxicomanes	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Hommes</b>	X	
<b>Femmes</b>	X	
<b>Mineurs</b>		X
<b>Couples - familles</b>	Sans enfants	
<b>Troubles psychologiques connexes</b>	X	
<b>Personnes non sevrées</b>	X	
<b>Contrainte légale</b>	X	
<b>Situations de crise – d'urgence</b>	Sauf drogues	
<b>Autres</b>		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Entretien(s) préliminaire(s)</b>	Drogues illégales	
<b>Avis médical</b>		X
<b>Stabilité médicale</b>		X
<b>Garantie financière</b>		X
<b>Autres</b>	Drogues illégales : liste d'attente d'environ 1 mois	
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Demande par téléphone</b>	X	
<b>Demande par courrier</b>	X	
<b>Demande par la personne</b>	X	
<b>Demande par les médecins</b>	X	
<b>Hospitalisation préalable</b>		X
<b>Autres</b>		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service psychiatrique aigu spécialisé dans les diagnostics complexes (Admissions)	
<b>Approche</b>	Eclectique, humaniste	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, assistant en psychiatrie, infirmières, aides soignants, psychologues, kinés, ergothérapeutes, logopède, AS, éducateur, animateurs, pharmacien, ...	
<b>Programme thérapeutique</b>	Approche globale et intégrée de la personne par l'entremise d'espaces thérapeutiques pluriels et pluridisciplinaires comprenant : des entretiens de pré admission, d'évaluation de l'état motivationnel, des contrats thérapeutiques, des entretiens centrés sur une approche bio psycho sociale et relationnelle de la personne et de ses traumatismes (techniques spécifiques : hypnose Éricksonienne, EMDR1,...), une approche globale et intégrée (systémique : ouvertures aux tiers : familles, proches, institutions, société), un système de co-référence, des approches psycho corporelles, du testing, des groupes de paroles, un accompagnement individualisé, un travail de réseau, une concertation clinique de réseau.	
<b>Phases</b>	Semaine 1 : sevrage physique Semaine 2 : reprise de contact avec l'extérieur Semaine 3 : mise en place du projet de suivi (sortie)	
<b>Activités proposées</b>	Entretiens psychologiques et médicaux, sport, ergothérapie, analyse de films, hygiène alimentaire,	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Sauf semaine 1	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 semaines	
<b>Maximum</b>	6 semaines	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	3 semaines si projet	
<b>Suivi post-cure</b>	Phoenix	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

INSTITUTION		
CLINQUES DE L'EUROPE – SAINT MICHEL		
SERVICE		
Saint Michel - Unité de psychiatrie		
COORDONNEES		
Personne de contact : Madame THYRION Adresse : Rue de Linthout 150 Code postal et commune : 1040 Bruxelles Téléphone : 02 / 614 39 35 Fax : 02/ 614 96 50 Mail : <a href="mailto:g.thyrion@cliniquesdeleurope.be">g.thyrion@cliniquesdeleurope.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.cliniquesdeleurope.be">www.cliniquesdeleurope.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	30	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	1/mois pdt 3 mois	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie	
<b>Approche</b>	Approche intégrée, personnelle et collective, prenant en compte les aspects psychiques (conscients ou non), personnels et familiaux, ainsi que les aspects physiques et sociaux articulés à la problématique du patient.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, médecins généralistes et spécialisés, kinés, AS, infirmiers spécialisés, animateurs artistiques	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Evaluation de la symptomatologie aiguë,</li> <li>✗ Diagnostic médical,</li> <li>✗ Evaluation de l'environnement social et familial,</li> <li>✗ Projet thérapeutique individuel</li> </ul>	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	Réunions communautaires et débats obligatoires, repas communautaires, peinture, vannerie, sorties communautaires, relaxation, aquagym, sophrologie, yoga, méditation, mime, clown, improvisation, jeux sportifs, training confiance en soi, groupe « assuétudes » de prévention des rechutes.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 jour	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Solbosch	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CLINIQUE SAINTE ANNE – SAINT REMY</b>		
<b>SERVICE</b>		
Unité de Psychiatrie		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Docteur Rodolphe VAN WIJNENDAELE Adresse : Boulevard Jules Graindor, 66 Code postal et commune : 1070 BRUXELLES Téléphone : 02/556.55.71 Fax : 02/556 56 22 Mail : <a href="mailto:rodolphe.vanwijnendaele@tristare.be">rodolphe.vanwijnendaele@tristare.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.sainteanne.be">www.sainteanne.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	Cannabis et urgences	
Population		
Nombre de places	30	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service psychiatrique aigu ouvert.	
<b>Approche</b>	Différents courants sont proposés : psychothérapie d'inspiration psychanalytique, thérapie systémique, thérapie cognitive et comportementale. Les dépendances à l'alcool sont prises en charge suivant un module structuré de sevrage.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, équipe infirmière, ergothérapeute, psychologues, kinés, AS.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Mise au point diagnostique et prise en charge psychopharmacologique.</li> <li>✗ Psychothérapie adaptée suivant les différents courants proposés.</li> <li>✗ Thérapie institutionnelle, ergothérapie et thérapies de groupe.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	Semaine 1 : ni sortie ni visite Semaine 2 : sorties structurées Semaine 3 : sorties libres	
<b>Activités proposées</b>	Groupes de paroles, ergothérapie, kiné, chant, écriture, cuisine, poterie, peinture, entretiens psychologiques et psychiatriques, individuels et en famille, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 jour	
<b>Maximum</b>	1 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
CLINIQUE SAINT PIERRE		
SERVICE		
Service de psychiatrie		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur Benoît GILLAIN – Isabelle HUSSIN (AS)		
Adresse : Avenue Reine Fabiola, 9		
Code postal et commune : 1340 OTTIGNIES		
Téléphone : 010/43.72.77		
Fax : 010/43.71.27		
Mail : <a href="mailto:is.hussin@clinique-saint-pierre.be">is.hussin@clinique-saint-pierre.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.clinique-saint-pierre.be">www.clinique-saint-pierre.be</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	29	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	Dès 16 ans et 9 mois	
Couples - familles	Evité	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres		



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Service d'urgence et de crise (type A)	
<b>Approche</b>	Approche intégrée , références théoriques psychanalytiques, systémiques, psycho pharmacologiques.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologue, AS, infirmière, ergothérapeute, aide soignante, médecin...	
<b>Programme thérapeutique</b>	Travail sectoriel multidisciplinaire. L'objectif est d'intégrer les symptômes dans leur sens et leur contexte, et ce grâce à des consultations psychologiques, un bilan neuronal, et un travail d'équipe médico-psycho-social.	
<b>Phases</b>	Semaine 1 : sortie interdite Semaine 2 : sortie accompagnée (proche – prof.) Semaine 3 : sortie libre l'après-midi	
<b>Activités proposées</b>	Entretiens psychiatriques et psychologiques individuels. Entretiens de couples et de familles. Soins collectifs divers et individuels. Groupes d'expression et de parole. Groupe assuétudes (ambulatoire).	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	2 jours	
<b>Maximum</b>	+/- 2 mois - indéterminé	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Entre-mots	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	Vipo : 75€, sinon 150€	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Vipo : 250€, sinon 500€	

**INSTITUTION****VZW CLINIQUE SANATIA ASBL****SERVICE**

Sanatia

**COORDONNEES**

Personne de contact : Docteur AYACHE  
 Adresse : Rue du Moulin, 27  
 Code postal et commune : 1210 BRUXELLES  
 Téléphone : 02/211.00.40  
 Fax : 02/211.00.66  
 Mail : [info@sanatia.be](mailto:info@sanatia.be)  
 Site web de l'institution : [www.sanatia.be](http://www.sanatia.be)

**PUBLIC CIBLE****Assuétudes / Produits**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	

**Population**

Nombre de places	70	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		

**RESTRICTIONS**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière	X	
Autres		

**DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

<b>PROJET THERAPEUTIQUE</b>		
<b>Type de service</b>	Clinique neuropsychiatrique : unité de soins pour courts séjours (cas aigus)	
<b>Approche</b>	Neuropsychiatrie clinique	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecins psychiatres, neurologues, psychologues, infirmiers, éducateurs, kinésistes, ergothérapeutes, assistantes sociales.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Travail orienté sur les plans somatiques, psychiques et sociaux par des ateliers et des entretiens.	
<b>Phases</b>	1) Phase thérapeutique 2) Phase de réinsertion	
<b>Activités proposées</b>	Ergothérapie (dessins, bricolages, activités diverses), sorties au parc le jeudi, piscine le mercredi, marché les vendredi et dimanche.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 semaine	
<b>Maximum</b>	3 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CLINIQUE SANS SOUCI</b>		
<b>SERVICE</b>		
La Rotonde		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Françoise THEXS (infirmière sociale)		
Adresse : Avenue de l'Exposition 218		
Code postal et commune : 1090 JETTE		
Téléphone : 02/478.04.33		
Fax : 02/478.48.98		
Mail : <a href="mailto:francoise.theys@sans-souci.be">francoise.theys@sans-souci.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.sans-souci.be">www.sans-souci.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	Sous réserve	Héroïne - cocaïne
Population		
Nombre de places	Non déterminé	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone		X
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	x	
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie ouverte	
<b>Approche</b>	Thérapie analytique, comportementale, systémique	
<b>Composition de l'équipe</b>	Paramédicaux, infirmiers psychiatriques, psychiatre, neuropsychiatres, psychocliniciens, ergothérapeute, kiné, infirmière sociale.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Suivi médico-psychologique, accompagnement social, travail de collaboration avec la famille et l'entourage, activités de groupes verticales et transversales (intergroupes)	
<b>Phases</b>	1) hospitalisation de mise au point 2) resocialisation 3) réinsertion	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Groupe assuétudes (alcool)</li> <li>✗ Suivi individuel</li> <li>✗ Groupe psychoéducation (alcool)</li> <li>✗ Systémique avec les familles</li> <li>✗ Ateliers ergothérapie, rythme, cuisine, terre, ...</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Environ 6 semaines – pas de minimum	
<b>Maximum</b>	1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tiers payant	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>SEDAP : SERVICE D'ENTRAIDE ET D'ACTION PSYCHOLOGIQUE</b>		
<b>SERVICE</b>		
CSAPA La Santoline		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Giovanna Poppa (chef de service) Adresse : 1 Rue Toutain Mirande, Code postal et commune : F – 21000 DIJON Téléphone : 00333/80.65.20.47 Fax : 00333/85.65.69.00 Mail : g.poppa@addictions-sedap.fr Site web de l'institution : santoline@addictions-sedap.fr		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	8 + 2 sur appartement relais (accessible suite parcours dans le CSAPA)	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	Couples	
Troubles psychologiques connexes	Stabilisés	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Substitution acceptée	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone		X
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Lieu d'hébergement collectif	
<b>Approche</b>	Aide volontaire reposant sur des méthodes participatives, voire communautaires, et qui incluent les collectivités publiques (travail en réseau)	
<b>Composition de l'équipe</b>	Médecin, éducateurs, psychologue, surveillants de nuit, animateurs socio-éducatifs, enseignant sportif...	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Accompagnement social</li> <li>✗ Soutien psychologique et pédagogique actif</li> <li>✗ Réentraînement à l'effort</li> <li>✗ Suivi médical : soins médicaux et psychiatriques</li> <li>✗ Travail avec les familles</li> <li>✗ Projet de formation ou de remise au travail</li> <li>✗ Insertion sociale globale</li> </ul>	
<b>Phases</b>	1) admission : 15 jours d'adaptation et soins somatiques 2) engagement : max 3 mois : mobilisation - gestion des sorties. 3) Insertion organisée : max 2 mois : réinsertion progressive	
<b>Activités proposées</b>	Cf plaquette de présentation / site web (activités nombreuses)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Phase 2	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Pas de minimum	
<b>Maximum</b>	6 mois puis liaison possible avec l'appartement relais	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	Sous conditions	
<b>Suivi post-cure</b>	En partenariat	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	Caution de 60€ + billet train retour	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		X

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LE SOLBOSCH</b>		
<b>SERVICE</b>		
CATS : Centre d'Aide et de Traitement du Solbosch		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Monsieur Kurt VALCKE		
Adresse : Avenue Adolphe Buyl, 110B		
Code postal et commune : 1050 BRUXELLES		
Téléphone : 02/649.79.01		
Fax : 02/639.08.22		
Mail : <a href="mailto:le.solbosch@scarlet.be">le.solbosch@scarlet.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.guidesocial.be/lesolbosch">www.guidesocial.be/lesolbosch</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	20	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	A discuter	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres	Séance d'information préalable	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Le centre propose d'expérimenter l'abstinence pour s'engager dans un travail thérapeutique. L'accompagnement veille à évaluer et à mobiliser les ressources de chacun. Travail en réseau.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatre, psychologue, AS, kinés, éducateurs, secrétaire, médecin, paramédicaux.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Travail thérapeutique individuel (psychologique, social et corporel) Travail thérapeutique de groupe Travail familial envisagé Suivi médical, assuré par médecin et psychiatre Participation à l'organisation de la vie quotidienne	
<b>Phases</b>	La reprise d'une activité professionnelle est envisageable durant les deux derniers mois	
<b>Activités proposées</b>	Tâches liées à l'organisation de la vie quotidienne (cuisine, lingerie, jardinage, entretien bâtiment...) Loisirs, sports, peinture, théâtre, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	Sorties	Visites
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	5 mois	
<b>Maximum</b>	Non défini	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	3 mois	
<b>Suivi post-cure</b>	Ambulatoire	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut mutuelle	

INSTITUTION		
CHNP ETTTELBRUCK : CENTRE HOSPITALIER NEURO PSYCHIATRIQUE		
SERVICE		
CENTRE THERAPEUTIQUE MANTERNACH SYRDALL SCHLASS		
COORDONNEES		
Personne de contact : Monsieur Romain PAULY (Ψ) ou Madame Martine RONCK (AS)		
Adresse : Syrdallschlass		
Code postal et commune : L – 6851 MANTERNACH		
Téléphone : 00352/71.06.60		
Fax : 00352/71.98.48		
Mail : <a href="mailto:romain.pauly@chnp.lu">romain.pauly@chnp.lu</a> ou <a href="mailto:martine.ronck@chnp.lu">martine.ronck@chnp.lu</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.chnp.lu">www.chnp.lu</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool		X
Drogues légales		X
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	25	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	Si pas aigus	
Personnes non sevrées	Substitution	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Contrôle d'urine + fouille + assurance RC + autorisation de séjour au Grand-Duché.	
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	E111	
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	Alternativ Berodungsstell	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable	X	
Autres	Alternativ Berodungsstell : 00352/26.12.36.41 ou 71.06.06	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Approche thérapeutique systémique, individuelle, collective, familiale... Programme psychothérapeutique individuel fixé après 2 mois qui détermine la durée et les modalités de la thérapie (sorties, ...)	
<b>Composition de l'équipe</b>	Multidisciplinaire	
<b>Programme thérapeutique</b>	Basé sur les séances psychothérapeutiques individuelles, de groupe, familiales, spécifiques aux 2 sexes, la thérapie sportive, l'ergothérapie, la thérapie corporelle, la relaxation, l'aide à l'apprentissage et les activités de loisir.	
<b>Phases</b>	1.Motivation = adaptation 2.Développement = séances thérapeutiques et prise de responsabilités. 3.Détachement = réinsertion	
<b>Activités proposées</b>	Sports, menuiserie, élevage d'animaux, jardinage, cuisine, shiatsu, massages, méditation, thérapie aromatique, réflexologie, fitness, musique, TV, lecture, PS, activités culturelles et pédagogiques, aide à l'apprentissage, ménage, ...	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	3 mois	
<b>Maximum</b>	15 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	Foyer Rosport	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	12.64€/j le 1° mois	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>TRANSIT</b>		
<b>SERVICE</b>		
Transit		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Muriel GOOSSENS		
Adresse : Rue Stephenson, 96		
Code postal et commune : 1000 BRUXELLES		
Téléphone : 02/215.89.90		
Fax : 02/215.60.10		
Mail : <a href="mailto:transit.asbl@gmail.com">transit.asbl@gmail.com</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.transitnet.be">www.transitnet.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	20 (crise) et 8 (appartements supervisés)	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres	Personnes en séjour illégal	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)		X
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière		X
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone		X
Demande par courrier		X
Demande par la personne		X
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres	Bas seuil d'accès, accueil inconditionnel	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Centre de crise et d'hébergement non médicalisé	
<b>Approche</b>	Assurer le relais entre les usagers et le réseau socio médical en offrant un lieu d'accueil, de ressourcement, de resocialisation, et dispenser un encadrement psycho social de sorte à viser la remise en ordre socio administrative et l'orientation des usagers selon leur demande.	
<b>Composition de l'équipe</b>	AS, éducateurs, infirmières, psychologue.	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Accueil et prise en charge des personnes</li> <li>✗ Permanences sociales et psychologiques</li> <li>✗ Suivi des dossiers</li> <li>✗ Accompagnement des usagers</li> <li>✗ Lieu d'écoute, de réflexion et d'information pour l'utilisateur et son entourage.</li> </ul>	
<b>Phases</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Phase d'accueil (2 jours maximum)</li> <li>2) Phase de remise en ordre socio administrative et d'orientation</li> <li>3) Phase de prolongation possible en fonction du projet de la personne</li> <li>4) Phase d'occupation du studio personnel (1 mois x 3 maximum)</li> </ol>	
<b>Activités proposées</b>	Remise en ordre socio administrative, hébergement, orientation, aide psychologique et accompagnement des usagers dans leurs démarches.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	/	
<b>Maximum</b>	Environ 15 nuits	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>		X
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	0 €	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>TRANSITION</b>		
<b>SERVICE</b>		
Transition		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Yolande VAN DROOGENBROECK		
Adresse : Chaussée de Fleurus 216		
Code postal et commune : 6060 GILLY		
Téléphone : 071/48.95.08		
Fax : 071/48.95.52		
Mail : <a href="mailto:transition@brutele.be">transition@brutele.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.asbl-diapason-transition.be">www.asbl-diapason-transition.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X si connexe	
Drogues légales	X si connexe	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	8	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	Sauf urgence médicale	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Centre de court séjour	
<b>Approche</b>	Approche humaniste qui accorde une place aux proches. Travail en réseau, axé sur le relationnel et basé sur l'aide volontaire : le patient est acteur. L'addiction est perçue comme un symptôme.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, AS, éducateurs, infirmières, assistant en psychologie, psychothérapeute, médecin.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Transition offre la possibilité de réaliser un sevrage en hébergement et permet au patient de réfléchir à une alternative thérapeutique ultérieure. Offre de soutien et d'accompagnement.	
<b>Phases</b>	Selon le projet individuel de la personne	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Suivi individuel</li> <li>✗ Groupes de parole</li> <li>✗ Vie résidentielle</li> <li>✗ Activités sociales et culturelles</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>LA TRAVERSIERE</b>		
<b>SERVICE</b>		
La Traversière		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Madame Marie-Claire SALMON		
Adresse : Rue G. Willame 27		
Code postal et commune : 1400 NIVELLES		
Téléphone : 067/21.95.61		
Fax : 067/21.89.61		
Mail : <a href="mailto:info@latraversiere.be">info@latraversiere.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.latraversiere.be">www.latraversiere.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X si connexe	
Drogues légales	X si connexe	
Drogues illégales	X si connexe	
<b>Population</b>		
Nombre de places	15	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	obligatoires	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d'urgence		X
Autres	Dépendance = problème connexe, pas aiguë !	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	3 RDV + plusieurs journée à passer à l'institution	



## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique type A	
<b>Approche</b>	La Traversière mobilise une combinaison d'outils bio socio et psychothérapeutiques avec comme repères théoriques la psychanalyse et la psychothérapie institutionnelle	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, psychologues, coordinateur thérapeutique, socio thérapeutes, AS	
<b>Programme thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Suivi médical et médicamenteux</li> <li>✗ Entretiens psychothérapeutiques</li> <li>✗ Suivi social en vue d'une réinsertion sociale</li> <li>✗ Prise en charge active du quotidien</li> </ul> Programme élaboré avec le patient	
<b>Phases</b>	/	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Gestion de la vie quotidienne : courses, lessives, repas...</li> <li>✗ Ateliers : sports, journal, potager, trésorerie, ...</li> <li>✗ Réunion communautaire hebdomadaire</li> <li>✗ Club thérapeutique (organisation des activités)</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	Moins de 6 mois	
<b>Maximum</b>	2 ans	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>		X
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Selon statut	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>TREMPOLINE</b>		
<b>SERVICE</b>		
Communauté thérapeutique		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Christophe Thoreau Adresse : Grand-Rue, 3 Code postal et commune : 6200 Châtelet Téléphone : 071/402727 Fax : 071/387886 Mail : <a href="mailto:info@trempline.be">info@trempline.be</a> Site web de l'institution : <a href="http://www.trempline.be">www.trempline.be</a>		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
<b>Assuétudes / Produits</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
<b>Population</b>		
Nombre de places	41	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs		X
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
<b>RESTRICTIONS</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical		X
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Communauté thérapeutique	
<b>Approche</b>	Approche systémique. La méthode de travail utilisée intègre une démarche pédagogique, dans un contexte d'entraide, de solidarité, de responsabilités assumées et de meilleure connaissance de soi.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Educateur, AS, psychologue, médecin, criminologue	
<b>Programme thérapeutique</b>	En trois phases évolutives, la personne s'implique dans la vie communautaire tout en pratiquant un travail thérapeutique complet. Un suivi social et juridique est proposé ainsi qu'un accompagnement dans la recherche d'un emploi. Le résident devient entièrement autonome à la fin du séjour.	
<b>Phases</b>	1) Accueil 2) Communauté 3) Réinsertion sociale	
<b>Activités proposées</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	X	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	/	
<b>Maximum</b>	18 mois	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	Tarif INAMI	

INSTITUTION		
CHU CHARLEROI		
SERVICE		
Hôpital Vincent Van Gogh		
COORDONNEES		
Personne de contact : Docteur G. VAN CANG – Madame Françoise BARDIAU (directrice nursing)		
Adresse : Rue de l'Hôpital, 55		
Code postal et commune : 6030 MARCHIENNE-AU-PONT		
Téléphone : 071/92.14.11		
Fax : 071/92.00.46		
Mail : <a href="mailto:georges.vancang@chu-charleroi.be">georges.vancang@chu-charleroi.be</a> – <a href="mailto:francoise.bardiau@chu-charleroi.be">francoise.bardiau@chu-charleroi.be</a>		
Site web de l'institution : <a href="http://www.chu-charleroi.be/vvg">www.chu-charleroi.be/vvg</a>		
PUBLIC CIBLE		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	160	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	15	
Couples - familles		X
Troubles psychologiques connexes	X	
Personnes non sevrées	X	
Contrainte légale	X	
Situations de crise – d'urgence	X	
Autres		
RESTRICTIONS		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale		X
Garantie financière		X
Autres		
DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L'ADMISSION		
	OUI	NON
Demande par téléphone	X	
Demande par courrier		X
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins		X
Hospitalisation préalable		X
Autres		

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Unité de psychiatrie générale (lits A)	
<b>Approche</b>	Approche pluridisciplinaire, tous courants suivant les soignants, thérapeutes et services. Approches cognitivo-comportementale et systémique privilégiées.	
<b>Composition de l'équipe</b>	Psychiatres, médecins, AS, infirmiers, éducateurs, psychologue, ergothérapeutes, psychomotricien, coordinateur.	
<b>Programme thérapeutique</b>	Désintoxication, évaluation (addictologique, psychiatrique, médicale et sociale), motivation, information, développement des compétences, recherche de solutions, concertation avec autres intervenants et groupes d'entraide, préparation de l'après hôpital	
<b>Phases</b>	Etablissement d'une relation thérapeutique, sevrage, évaluation, orientation	
<b>Activités proposées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>× Groupes thérapeutiques et occupationnels</li> <li>× Gymnastique, kiné, ..</li> </ul>	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>	Contact préalable (service d'urgences ou consultation)	
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	14 jours	
<b>Maximum</b>	21 jours	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>	X	
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>	variable	

<b>INSTITUTION</b>		
<b>CENTRE DES WADS</b>		
<b>SERVICE</b>		
Centre Thérapeutique Résidentiel – Réseau d’Accueil en Famille – Appartement Thérapeutique Relais		
<b>COORDONNEES</b>		
Personne de contact : Mr Olivier ROMAIN (Directeur) – Mr Dominique FREY (adjoint)		
Adresse : Rue du Wad Billy, 26		
Code postal et commune : F – 57000 METZ		
Téléphone : 00333/87.74.41.58		
Fax : 00333/87.37.38.32		
Mail :		
Site web de l’institution :		
<b>PUBLIC CIBLE</b>		
Assuétudes / Produits		
	OUI	NON
Alcool	X	
Drogues légales	X	
Drogues illégales	X	
Population		
Nombre de places	31	
	OUI	NON
Hommes	X	
Femmes	X	
Mineurs	X	
Couples - familles	X	
Troubles psychologiques connexes		X
Personnes non sevrées		X
Contrainte légale		X
Situations de crise – d’urgence		X
Autres	Personnes suivies par un CSAPA	
<b>RESTRICTIONS</b>		
	OUI	NON
Entretien(s) préliminaire(s)	X	
Avis médical	X	
Stabilité médicale	X	
Garantie financière	X	
Autres		
<b>DEMARCHES A ENTREPRENDRE POUR L’ADMISSION</b>		
	OUI	NON
Demande par téléphone		X
Demande par courrier	X	
Demande par la personne	X	
Demande par les médecins	X	
Hospitalisation préalable		X
Autres	Lettre de motivation soutenue par des professionnels	

## PROJET THERAPEUTIQUE

<b>Type de service</b>	Collectif : centre thérapeutique résidentiel (12 places) Individuel : Réseau d'accueil (12 places) Appartements individuels et collectifs gérés par un CSAPA (7 p)	
<b>Approche</b>	Systémique	
<b>Composition de l'équipe</b>	AS, médecins, conseillère en économie sociale et familiale, éducateurs spécialisés, psychologue	
<b>Programme thérapeutique</b>	La personne en démarche de consolidation ou d'arrêt de consommation bénéficie d'un soin médical au CSST et d'un soutien psychologique et social régulier afin de l'aider à sa réinsertion sociale et professionnelle. Un contrat d'hébergement fixe les objectifs et l'engagement individuel à suivre un parcours de soins et d'insertion. Un référent est désigné pour le séjour.	
<b>Phases</b>	3) adaptation et expérimentation (1 mois) 4) plusieurs contrats possibles de 3 mois. Chaque contrat est évalué (bilans intermédiaires et final)	
<b>Activités proposées</b>	Les personnes peuvent avoir accès à des activités de loisirs, sportives et culturelles.	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Organisation du sevrage</b>		X
<b>Sorties – visites autorisées</b>	X	
<b>Réinsertion progressive</b>	X	
<b>DUREE DU SEJOUR</b>		
<b>Minimum</b>	1 mois	
<b>Maximum</b>	1 an	
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Séjour renouvelable</b>	X	
<b>Suivi post-cure</b>	X	
<b>PRIX</b>		
	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Subvention INAMI</b>		X
<b>Réserve / Acompte / Garantie</b>	X	
<b>Montant de la cote part personnelle</b>		



## Service ODAS Coordination

Rue du Moulin, 15  
6740 ETALLE

+32 (0)63/45.01.26

+32 (0)499/11.71.81

[contact@odas-coordination.be](mailto:contact@odas-coordination.be)

[www.odas-coordination.be](http://www.odas-coordination.be)



