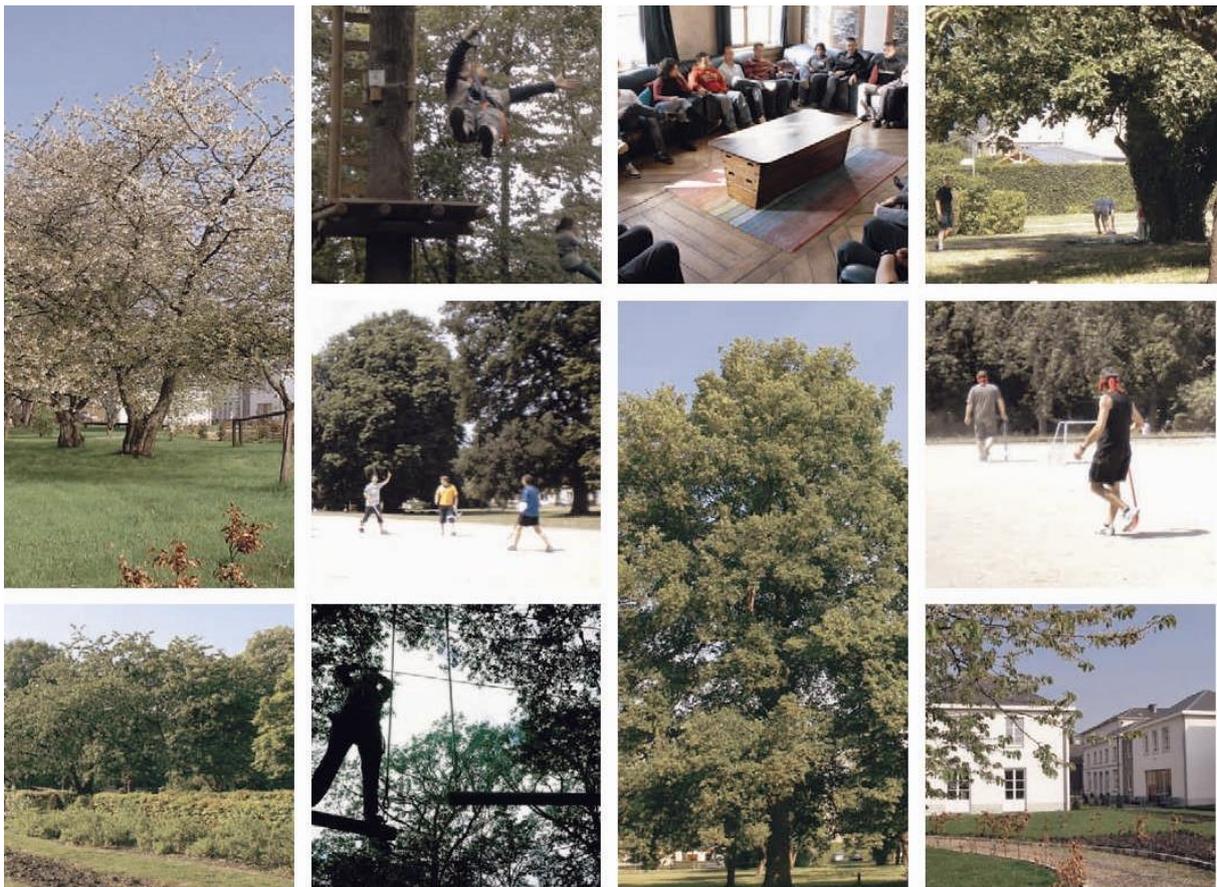


PROGRAMME PSYCHOPÉDAGOGIQUE DE L'ASBL TREMPOLINE

(Version 2020)

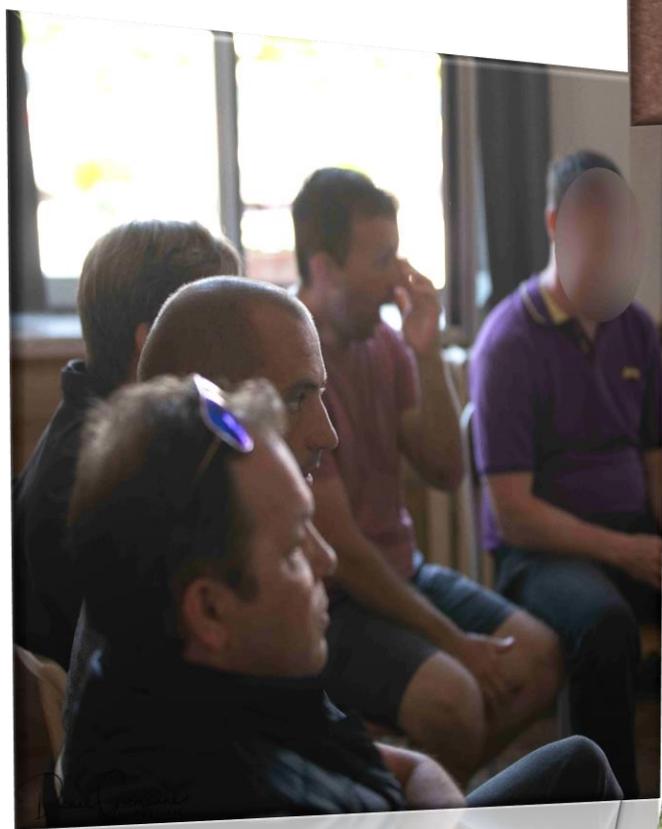


Asbl Trempline- 3 Grand Rue à 6200 Châtelet

www.trempline.be – contact: +32 71 40 27 27 info@trempline.be

N° entreprise: 0431.346.924

N° Convention INAMI: 7.73.012.78



Le Programme psychopédagogique de Trempline

24/03/2020

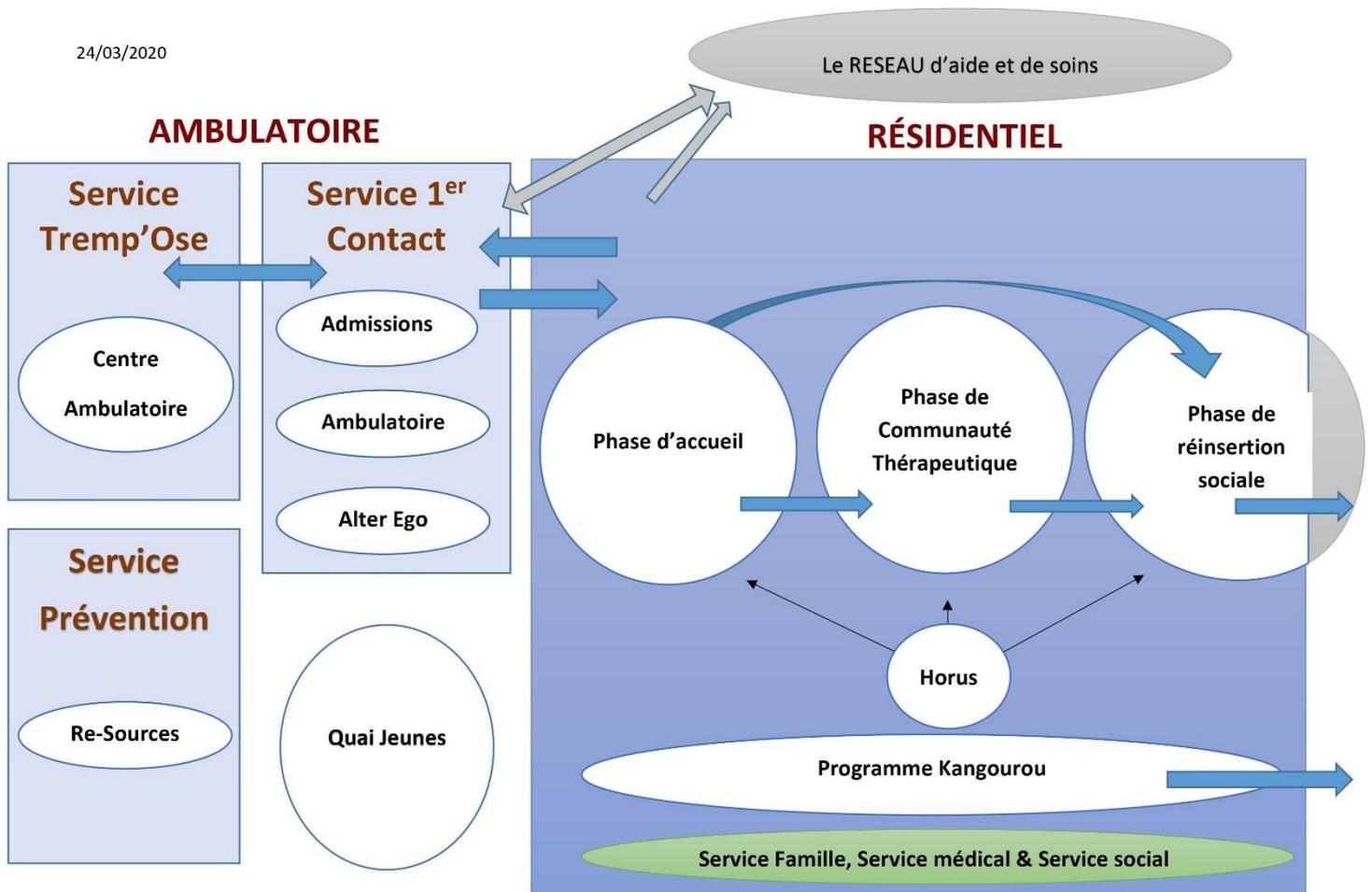


Table des matières

Table des matières.....	4
Lexique abréviations:	4
A. LE PROJET DE TREMPOLINE.....	5
B. NOTRE VISION DE L'HOMME.....	5
C. NOTRE VISION DE LA PERSONNE DEPENDANTE.....	6
D. MISSION ETHIQUE ET VALEURS	6
E. LES PRINCIPES PSYCHOPEDAGOGIQUES.....	7
a) Un contexte cohérent.....	7
b) L'apprentissage par l'expérimentation	8
c) Responsabilisation, auto-aide et entraide	8
d) Amour responsable et confrontation.....	9
e) Un processus d'identification	9
f) Expression de la dimension émotionnelle.....	9
F. L'OFFRE DE TREMPOLINE.....	10
a) Le programme psychopédagogique au bénéfice des personnes dépendantes, de leurs familles et de leur entourage.....	10
Trem'p'Ose.....	10
Le service 1er Contact	11
La phase accueil	12
La phase communauté thérapeutique	12
La phase réinsertion sociale.....	12
Le programme Horus	12
Le service Kangourou.....	12
Le service famille	13
Le service social	13
Le service médical.....	13
La clôture et graduation.....	14
b) Le service de formation à destination du monde scolaire et du secteur non-marchand : Le service Re-Sources.....	14
c) Le service de recherche et de développement	14
d) Le travail en réseau	15

Lexique abréviations:

- CT: communauté thérapeutique
- RS: réinsertion sociale

A. LE PROJET DE TREMPOLINE

L'association sans but lucratif "Trempline" a été fondée en 1985 par des professionnels de l'aide aux toxicomanes afin de rencontrer les besoins des personnes dépendantes et de leur entourer et s'est implantée dans la région de Charleroi (Belgique). Les fondateurs de "Trempline" ont été formés au modèle de la "communauté thérapeutique"¹ et ont ouvert en 1989 un programme thérapeutique en trois phases: Accueil / Communauté / Réinsertion sociale. Depuis 1991, une convention signée avec l'INAMI assure le remboursement des soins des patients par leurs organismes assureurs

Le modèle de la communauté thérapeutique propose aux personnes dépendantes un environnement sans drogues, où elles vivent ensemble d'une façon structurée et organisée afin de promouvoir le changement et le processus de rétablissement. L'auto-aide et l'entraide sont des piliers du processus thérapeutique dans lequel le bénéficiaire est le protagoniste principal.

Pour aider le bénéficiaire à se rétablir de sa dépendance, les communautés thérapeutiques, dont Trempline, utilisent la communauté comme une méthode pour aider les personnes à se changer elles-mêmes. La communauté offre au bénéficiaire la possibilité d'appartenir à un groupe, d'être chez soi, de façon similaire à une vie de famille, structurante, offrant une sécurité indispensable à tout changement personnel. L'affiliation à un groupe de pairs est le premier pas indispensable pour aider le bénéficiaire à retourner dans la société.

L'équipe psychopédagogique de Trempline associe des professionnels au sens traditionnel (diplômés) et des "experts en expérience" ayant non seulement suivi un programme thérapeutique complet mais également entamé ou terminé des études dans le champ du secteur social. Outre une bonne connaissance du modèle des communautés thérapeutiques, ils jouent un rôle de "modèles d'identification positifs" permettant d'augmenter considérablement chez les bénéficiaires et leur entourage la croyance que le rétablissement est possible.

Le personnel participe à des formations aussi bien de type "académique" que "continue" portant sur l'intégration du modèle de base, sur son développement et son articulation avec d'autres techniques thérapeutiques. De nombreux échanges de formateurs et de stagiaires ont lieu au niveau international afin d'assurer la qualité de cette formation permanente.

Les chances de succès thérapeutique sont renforcées si les familles et leur entourage associent leurs efforts à ceux de leur enfant/conjoint et à ceux de l'équipe pédagogique. Ils sont donc appelés à participer au processus d'évolution et à l'effort de changement des résidents. Ils participent à la cohérence du contexte éducatif.

B. NOTRE VISION DE L'HOMME

Chaque homme est un être fondamentalement relationnel et unique. Les besoins de l'enfant font qu'il dépend d'autrui pour se développer. Devenu adulte, la personne doit savoir prendre ses responsabilités, satisfaire ses propres besoins, "construire son histoire" tout en établissant des relations avec ses semblables. Etre simultanément responsable de ses actes tout en passant par la collaboration avec autrui. Nous croyons que l'homme est un "être capable de se construire, de projeter son histoire, comme un agent de transformation de lui-même et du monde, une source d'initiative, de Liberté et de compromis aux niveaux personnels et sociaux"².

¹ *Progetto Uomo Centro Italiano di Solidarietà (Italie)*

² *Gomez Da Silva: DA SILVA, Acacio "Memorias del primer seminario de Pedagogia Reeducativa" Ed FUNLAM*

C. NOTRE VISION DE LA PERSONNE DEPENDANTE

Nous appréhendons la question de la dépendance sous l'angle de la personne dans sa globalité. Le traitement proposé se concentre dès lors sur la personne et non sur la drogue : comment elle se perçoit, réfléchit, se comporte, gère ses émotions, communique avec les autres. Questions essentielles à aborder dans un processus de rétablissement dont l'objectif réside dans le changement personnel et l'acquisition d'un nouveau style de vie.

Indépendamment de son vécu et de ses difficultés physiques, psychiques ou autres, nous partons du postulat que chaque personne dépendante possède en elle-même un potentiel de changement aussi infime soit-il. La personne dépendante est considérée comme l'acteur principal de ce changement et son partenaire principal est le groupe constitué par les autres personnes dépendantes qui, à travers l'auto-aide, l'entraide, la tendresse, la croyance au changement, va œuvrer à ce processus de changement.

D. MISSION ETHIQUE ET VALEURS

La mission de Trempline est d'accompagner des personnes ayant des comportements de dépendance aux drogues légales et illégales dans un processus d'apprentissage basé sur l'expérimentation et l'entraide afin qu'elles puissent devenir autonomes et s'insérer en société.

Au sein du mouvement des communautés thérapeutiques (WFTC, EFTC, BFTC)³, dont Trempline est membre, le rétablissement se traduit par un changement personnel important et par l'acquisition d'un nouveau style de vie. Le rétablissement est défini alors comme un changement global de la personne par le biais d'un apprentissage social basé sur l'auto-aide et l'entraide.

On peut dès lors parler de (ré) habilitation en tant que (re)construction d'un nouveau style de vie. Dans cette optique, le rétablissement est un processus long⁴, qui demande du temps, car la personne dépendante doit déterminer et agir sur des problèmes existentiels importants (faible estime de soi, culpabilité, traumatismes, déstructuration...).

Le changement de la personne est global car il porte sur de nouveaux apprentissages comportementaux (acquisition d'attitudes interpersonnelles positives, acquisition de nouvelles valeurs, arrêts des comportements antisociaux et abstinence envers des drogues non prescrites légalement); cognitifs (acquisition de nouvelles façons de penser, de solutionner des problèmes et de prendre des décisions); émotionnels (gestion des émotions et de leurs communications).

Ces apprentissages sont rendus possibles grâce aux interactions sociales entre les membres de la communauté thérapeutique mais également via les expériences qu'ils vont vivre et les rôles (responsabilités) qu'ils vont endosser au sein celle-ci (nettoyage, cuisine, organisation des temps libres, entretien du parc, coordination, animation de groupes,...).

Lorsque les personnes dépendantes essayent, apprennent à gérer leurs comportements et leurs émotions différemment tout en vivant en interaction avec les autres (auto-aide), ils

Medellin- Colombia 1988

³ WFTC = fédération mondiale des communautés thérapeutiques www.wftc.org

EFTC = Fédération européenne des communautés thérapeutiques www.eftc-europe.com

BFTC = fédération belge des communautés thérapeutiques

⁴ "The Therapeutic Community, Theory, model and Method", George De Leon, Ed° Springer, New York USA et Progetto Uomo Centro Italiano di Solidarietà (Italie), 2000

commencent à se voir autrement et à percevoir le monde qui les entoure sous un autre angle ce qui renforcent leur motivation au changement.

Essayer, expérimenter, se tromper dans la communauté font partie de l'apprentissage et permettent à la personne dépendante de développer un processus de maturation la conduisant peu à peu vers un changement d'identité. Dans la communauté thérapeutique, les professionnels ne donnent pas un "traitement" aux bénéficiaires, il leur est rendu accessible. Cela sous-tend que le bénéficiaire doit s'impliquer dans la dynamique quotidienne de la vie communautaire en utilisant le programme, ses membres, ses enseignements, ses activités afin de vivre et maintenir le changement qui est à la base du processus de rétablissement. C'est lui qui apporte, en lien avec les autres dans cette dimension d'auto-aide, la plus grande contribution au traitement.

La motivation du bénéficiaire et sa volonté d'agir sont des éléments incontournables dans son processus de rétablissement.

Cette mission repose sur **une éthique de travail** et sur une série de **valeurs**.

L'éthique appliquée à Trempline s'inscrit dans la relation d'aide dans le sens où notre action est portée exclusivement sur les besoins des bénéficiaires. Elle est régie par "le code éthique du personnel de Trempline" rappelant les devoirs du personnel envers ceux-ci.

La mission de Trempline s'appuie sur une série de valeurs humaines universelles partagées par les professionnels et les bénéficiaires telles que le respect de soi et d'autrui, la bienveillance, l'honnêteté, la solidarité, la responsabilité envers soi / autrui et la liberté de pensée.

Dans la communauté thérapeutique, le respect constitue la valeur de base, minimale que nous pouvons exiger de chacun. Il se traduit par le fait de ne pas nuire à soi-même ou à autrui, de ne pas abîmer son environnement.

Le respect implique que les membres de la communauté thérapeutique (bénéficiaires et le personnel) soient bienveillants, honnêtes, solidaires et responsables de leurs actes. Dès lors, une attention particulière est accordée à la cohérence entre les faits et gestes du quotidien et le respect de ces valeurs.

Le comportement de l'équipe éducative compte bien plus que son discours. C'est pourquoi, le savoir-être constitue la première compétence du personnel de Trempline.

E. LES PRINCIPES PSYCHOPEDAGOGIQUES

Pour aider le bénéficiaire à se rétablir de sa dépendance, Trempline utilise la **communauté comme une méthode** pour aider les personnes à se changer elles-mêmes. Le fait d'être ensemble permet une observation des individus dans leur globalité: comment ils créent des relations entre pairs mais également avec l'équipe éducative, comment ils travaillent, comment ils entretiennent leur habitat, comment ils participent aux activités, aux réunions, aux groupes, etc... La communauté offre au bénéficiaire la possibilité d'appartenir à un groupe, d'être chez soi, de façon similaire à une vie de famille, structurante, offrant une sécurité indispensable à tout changement personnel. L'affiliation à un groupe de pairs est le premier pas indispensable pour aider le bénéficiaire à retourner dans la société.

Le programme de Trempline prend appui sur une série de principes psychopédagogiques décrivant ce concept de "communauté comme méthode" :

a) Un contexte cohérent

Les bénéficiaires utilisent le contexte de la communauté, son environnement et la dimension relationnelle afin d'apprendre sur eux-mêmes. Le contexte de la vie en communauté est conçu

pour induire une remise en question et un changement thérapeutique chez ses participants.

Nous pouvons décrire ce contexte en plusieurs éléments :

1. La communauté thérapeutique (CT) est un micro-système cohérent. La structure des responsabilités au sein de la communauté, les procédures, les activités quotidiennes (nettoyage, travaux, cuisine, jardin) organisent la vie de la communauté. Les activités renforcent le processus d'auto-aide et servent au développement personnel. Par ailleurs, la vie en groupe est structurée par des références collectives, un système de normes et de codes basés sur le respect de soi, d'autrui et de l'environnement nécessaires au processus de rétablissement.
2. La CT offre des opportunités d'apprentissage à travers différents rôles sociaux que les bénéficiaires assument en tant que membres de la communauté.
3. La CT utilise les relations entre ses membres pour faciliter l'engagement, l'apprentissage de nouvelles aptitudes relationnelles et développer la confiance.
4. La CT promeut une culture basée sur une philosophie, des maximes, des fêtes, des traditions, des rituels. Tout ceci renforce la cohésion du groupe, l'assimilation de la culture de la communauté et l'adhésion à celle-ci en vue d'enclencher un processus de changement.
5. La CT est attentive à équilibrer les besoins de la communauté avec les besoins de la personne. Le rôle de la communauté est de servir l'individu. Cela suppose qu'elle fasse preuve d'autocritique et de remise en question quant aux comportements des résidents et de l'équipe éducative.

Le contexte de la communauté ne peut pas être cohérent et rassurant si un des trois interdits fondateurs suivants est transgressé: l'usage de drogues, l'usage de la violence et les relations sexuelles entre les membres de la CT. La transgression de l'un ou l'autre de ces interdits entraîne une conséquence pédagogique sur le processus thérapeutique du résident.

L'équipe éducative observe constamment la dynamique du groupe et les processus individuels grâce à la circulation de l'information à travers la structure organisationnelle mise en place parmi les résidents. Le rôle de l'équipe est de garantir le cadre du processus démocratique⁵ et d'intervenir par la maïeutique⁶ sans jamais prendre de responsabilités que les résidents seraient capables d'assumer eux-mêmes.

b) L'apprentissage par l'expérimentation

L'expérience de situations nouvelles est un levier de changement qui génère des émotions permettant des prises de paroles, des prises de conscience et des prises de position. Cet apprentissage se réalise principalement au travers d'expériences relationnelles, dans lesquelles les personnes s'engagent et/ou sont engagées. Elles amènent à une meilleure connaissance de soi, des autres, de son environnement et font naître dès lors une nouvelle manière d'être au monde.

c) Responsabilisation, auto-aide et entraide

Les premiers partenaires des résidents sont les autres résidents du groupe. Ils sont les principaux protagonistes de la vie quotidienne. Chaque résident est appelé à prendre ses

⁵ *Processus démocratique: système de rapports établis à l'intérieur d'une institution, d'un groupe, etc. où il est tenu compte aux divers niveaux hiérarchiques, des avis de ceux qui ont à exécuter les tâches commandées (Larousse).*

⁶ *Définition du dictionnaire Larousse: "démarche platonicienne visant à faire surgir la vérité chez un interlocuteur".*

responsabilités et à les assumer à tous les niveaux de la vie quotidienne: équilibre personnel, gestion des relations, organisation du groupe, tâches, loisirs... Prendre ses responsabilités en s'aidant les uns les autres, c'est ce qu'on appelle la dynamique du groupe d'auto-aide.

Dans la perspective des CT (ainsi que dans les groupes AA et approches similaires), **l'auto-aide** est à la fois une philosophie et une condition fondamentale pour que le rétablissement se produise. Le rétablissement par auto-aide suppose que l'individu soit la principale contribution au processus de changement. Dans les CT, le traitement n'est pas **donné** aux résidents mais plutôt, **mis à leur disposition**

L'entraide⁷ signifie que les individus assument la responsabilité du rétablissement de leurs pairs afin de préserver le leur. Bien que le rétablissement soit de la responsabilité de l'individu, d'autres personnes en cours de rétablissement sont essentielles pour favoriser son changement. Les principaux messages de rétablissement, le développement personnel et une autre façon de vivre sont acquis en confrontant les pairs pour leur rétablissement, en partageant avec le groupe, en étant un modèle et en fournissant soutien et encouragements amicaux dans les interactions quotidiennes. Il est un axiome dans la CT qui traduit toute la dimension *de l'entraide*: "vous seul pouvez le faire, mais vous ne pouvez pas le faire tout seul". L'équipe éducative est donc discrète afin de ne jamais empiéter sur les responsabilités que le groupe des résidents serait apte à assumer. Les éducateurs s'inspirent de la maïeutique pour que leurs interventions émancipent.

d) Amour responsable et confrontation

L'entraide ne peut se vivre que si les résidents se "préoccupent" les uns des autres. "L'amour responsable"⁸ s'observe non seulement lorsque les pairs s'encouragent et s'aident les uns les autres, mais aussi lorsqu'ils se confrontent, contestent et se critiquent mutuellement pour des comportements et des attitudes qui ne sont pas en accord avec les objectifs du rétablissement. Si des comportements inadéquats et des influences ne sont pas stoppés dans la communauté, cela peut porter atteinte au rétablissement de l'ensemble du groupe. Cela implique que "l'amour responsable" place la santé et le bien-être des résidents en tant que priorité absolue par rapport à la relation en elle-même.

e) Un processus d'identification

L'identification aux "aînés" constitue une clef importante dans le processus de changement et d'apprentissage. L'exemple des anciens résidents, des "experts en expérience" intégrés dans les équipes constituent des images mobilisatrices d'espoir et d'identifications positives. Ils contribuent à augmenter considérablement chez le résident la croyance que le changement est possible. Ce processus d'identification permet dès lors au résident d'augmenter sa motivation à apprendre une nouvelle manière de vivre de façon autonome face aux drogues et évite de se sentir "seul" dans son processus de rétablissement.

f) Expression de la dimension émotionnelle

Durant son processus de changement, le résident est amené à explorer sa sphère émotionnelle à travers l'identification, l'expression, la gestion, la verbalisation et le partage de ses sentiments.

Pour ce faire, le résident utilise différents groupes d'apprentissage (groupes de rencontre,

⁷ Extrait du livre de G. De Leon « *The Therapeutic Community*; Springer Publishing Company, New-York, 2001, p.67. Traduction libre.

⁸ Extrait du livre de G. De Leon « *The Therapeutic Community*; Springer Publishing Company, New-York, 2001, pp. 77 et 78. Traduction libre.

séminaires, bonding, groupes de parole). Cette exploration émotionnelle rend possible l'émergence de besoins personnels et un meilleur équilibre individuel.

Le rôle des professionnels dans l'application de ces principes psychopédagogiques est complexe et multiple. On peut le décrire de la façon suivante:

1. garantir l'application du programme psychopédagogique de Trempline tout en respectant la législation concernant les droits généraux des patients et ceux liés aux services d'aide et de soins spécialisés en assuétudes en région wallonne;
2. assurer l'utilisation de la "communauté comme méthode" chez tous les membres de la communauté: bénéficiaires et professionnels;
3. intervenir indirectement ou directement pour garantir la dynamique de groupe;
4. animer les réunions de groupe et les entretiens individuels;
5. être l'autorité quant aux décisions à prendre concernant le statut et le bien-être des bénéficiaires;
6. être un facilitateur et un guide dans le développement personnel des bénéficiaires en lien avec leur processus de rétablissement.

F. L'OFFRE DE TREMPOLINE

Elle se décline en quatre axes :

- Le programme psychopédagogique au bénéfice des personnes dépendantes, de leurs familles et de leur entourage.
- le service de formation à destination du monde scolaire et du secteur non-marchand.
- Le service de recherche et de développement.
- Le travail en réseau.

a) Le programme psychopédagogique au bénéfice des personnes dépendantes, de leurs familles et de leur entourage

Le service Trempl'Ose

Le service Trempl'Ose est un centre d'accueil, d'accompagnement et de soins inconditionnel pour toute personne confrontée à une problématique de consommation. Trempl'Ose se situe dans une finalité de cheminement personnel où chacun peut reprendre confiance et espoir.

La finalité de Trempl'Ose est d'apporter une réponse dans le point de rupture qui survient dans un parcours individuel entre l'accompagnement de bas seuil et l'accompagnement de haut seuil offert à l'utilisateur.

Le travail d'accompagnement se décline en deux phases qui ne se veulent pas hiérarchisées mais cohérentes avec la situation de l'utilisateur dans l'ici et maintenant ainsi que dans ses perspectives.

La phase d'Accueil : se décline sur la notion d'accueil inconditionnel, c'est-à-dire sans conditions administratives, sans engagement et sans attentes de non-consommation lors de l'arrivée de l'utilisateur (la consommation étant par ailleurs interdite au sein des locaux). Cette phase d'accueil inclut le café, une salle de repos, des soins infirmiers, l'accès aux douches et à la buanderie.

La phase communautaire: se décline sur la vie en communauté par la présence et la proposition des utilisateurs aux activités collectives. Celles-ci sont également à l'initiative du staff en ce qui concerne la mise en œuvre des outils thérapeutiques.

Ces deux phases induisent, tout au long de la présence de l'utilisateur au sein de notre structure, le travail d'accompagnement mais aussi d'orientation potentielle.

Plus-Value : Restauration du lien social, offre de soins médicaux, intégration de l'accompagnement de la personne dans sa vision holistique, à travers un processus de continuum de trajet de soins.

Le service 1er Contact

Le service 1er Contact accueille toutes les demandes, fournit des informations sur les diverses possibilités de traitement à Trempoline (résidentiel et ambulatoire) et propose également des orientations vers d'autres structures plus adaptées aux besoins du bénéficiaire. Il est composé de quatre départements: les admissions, l'ambulatoire, Alter Ego et Quai jeunes.

- Les admissions préparent le bénéficiaire à intégrer le programme résidentiel par le biais d'entretiens individuels dans lesquels les professionnels fournissent une information complète sur Trempoline, réalisent une analyse de la demande, accompagnent vers une structure de sevrage et reçoivent la famille et son entourage.

Plus-value: Faciliter l'intégration du bénéficiaire dans le programme résidentiel.

- L'Ambulatoire offre un accompagnement psycho-social basé sur un travail en triangle éducatif: usager - famille - école ou travail ou services sociaux. La durée du suivi est discutée avec la personne et est adaptée à ses besoins.

Plus-value: Développement de la connaissance de soi, de la gestion des émotions et de la capacité à résoudre ses problèmes. Aider la personne à faire évoluer son comportement dans son milieu de vie. Renforcement de l'insertion scolaire ou professionnelle. Amélioration et consolidation de la qualité du réseau relationnel et familial.

- Quai Jeunes offre un programme ambulatoire de type communautaire pour mineurs ou jeunes adultes consommateurs de drogues. Il consiste en une prise en charge globale par le biais d'activités psychopédagogiques relationnelles et occupationnelles ainsi que par des entretiens familiaux et un suivi médical.

Plus-value: Prise en charge globale des jeunes; possibilité pour les jeunes de se questionner sur leur mode de vie et d'éviter toute escalade dans leurs consommations; amélioration de la qualité du réseau relationnel et familial; (ré) inscription du jeune dans un processus scolaire ou de formation.

- Alter Ego offre une aide aux personnes toxicomanes incarcérées ou en alternative à la détention. Les rencontres ont lieu soit dans nos locaux, soit à la Maison de Justice de Charleroi, soit en milieu carcéral. Le Service Alter Ego se définit comme une interface entre le monde judiciaire et les réseaux de soins.

Plus-value: Accompagnement de la personne toxicomane justiciable et de son entourage jusqu'à son admission à Trempoline ou ailleurs; suivi ambulatoire lors de sorties spéciales; suivi psychosocial ou thérapeutique en collaboration avec d'autres services.

La phase accueil

La phase d'accueil constitue la première étape résidentielle du programme psychopédagogique de Trempoline. Elle dure en moyenne 6 à 8 semaines. Elle comprend un temps d'adaptation au cours duquel le résident pose ses valises, stabilise son traitement, s'adapte à son nouveau milieu de vie et un temps d'apprentissage au cours duquel le résident se familiarise avec la méthode communautaire, fait un bilan général de sa situation (familial, social, médical, histoire de vie) et développe sa motivation à poursuivre son processus de rétablissement. Dès le début du séjour, l'accent est mis sur le respect vis-à-vis de soi et des autres au travers de tous les faits et gestes du quotidien.

Plus-value: Apprentissage d'aptitudes comportementales, sociales, émotionnelles et relationnelles en lien avec le processus de rétablissement. Prise de conscience de sa problématique et de ses ressources.

La phase communauté thérapeutique

La phase de communauté thérapeutique constitue la seconde étape résidentielle du programme psychopédagogique de Trempoline. Elle dure en moyenne 8 mois. En se basant sur la méthode communautaire, la CT constitue une école de vie dans laquelle chaque résident apprend à se connaître, à prendre conscience de ses besoins, à communiquer, à vivre en groupe, à s'occuper de soi, à reprendre du plaisir à vivre sans drogues. La prise de responsabilité à travers des activités quotidiennes, l'entraide et le respect de soi et d'autrui, la confrontation progressive à la vie extérieure sont les moteurs de la thérapie. Des moments de loisirs, de sport, de détente et de formation complètent le programme thérapeutique.

Plus-value: Acquisition de compétences émotionnelles, relationnelles et sociales en lien avec le processus de rétablissement. Renforcement de la motivation au changement.

La phase réinsertion sociale

La phase de réinsertion constitue la troisième étape du programme psychopédagogique de Trempoline. Elle se divise en 2 temps de +/- 6 mois chacun, l'un résidentiel et l'autre en ambulatoire. Elle accompagne le résident dans son évolution vers l'autonomie en tenant compte de sa situation personnelle.

Plus-value: Renforcement et consolidation des compétences personnelles, relationnelles et sociales afin d'optimiser les chances de se rétablir de sa dépendance et de se (ré)insérer dans la société.

Le programme Horus

Horus offre un programme psychopédagogique résidentiel adapté aux personnes en rechute, ayant effectué un programme résidentiel au préalable. La spécificité de ce programme repose sur l'analyse des facteurs de risque ayant entraîné ce processus de rechute. Tenant compte de ses acquis, le résident passera un temps très court à l'accueil (1 mois), un peu plus long en communauté (5 mois) et, en fonction de son processus, le temps sera adapté en phase de réinsertion sociale.

Plus-value: Possibilité de poursuivre un processus de rétablissement.

Le service Kangourou

Kangourou offre la possibilité aux personnes dépendantes ayant des enfants de bénéficier du

programme résidentiel tout en gardant leurs enfants auprès d'elles. Ces parents sont accueillis au sein des diverses phases du programme et participent aux activités avec les autres résidents. Chaque parent est responsable de la prise en charge éducative de son enfant.

Plus-value: Suivi d'un programme psychopédagogique résidentiel sans être séparé de son enfant. Développement des compétences parentales. Amélioration de la relation entre l'enfant et son parent. Augmentation de la sécurité et de l'épanouissement de l'enfant.

Le service famille

L'accompagnement familial à Trempline a pour finalité

- D'accompagner le système familial dans le processus de rétablissement du résident.
- De permettre au résident d'avoir une réflexion sur son système familial.
- D'offrir à l'entourage des personnes dépendantes des espaces d'aide, d'écoute, de soutien et de réflexion.

Plus-value : L'accompagnement du système familial va améliorer la stabilité du résident dans son programme et le renforcement de son projet de rétablissement. Il permet une meilleure compréhension du système, améliore les liens, le climat et renforce le positionnement des familles par rapport à la dépendance.

Il favorise la rupture de l'isolement de l'entourage des personnes dépendantes; échanges d'expériences, d'apprentissage, d'écoute et de dialogue (Groupe Solidarité et Parentsemble).

Le flyer « accompagnement familial à Trempline » donne plus de détails sur le travail du service Famille.

Le service social

Le service social apprend progressivement aux résidents à (re)prendre en main la gestion de leurs situations sociales au niveau administratif, financier et judiciaire suivant les principes psychopédagogiques développés dans l'institution.

Plus-value: Mise en règle des situations administratives, sociales et judiciaires et apprentissage de la responsabilité administrative et de la gestion budgétaire dans une perspective de rétablissement

Le service médical

Le médecin généraliste rencontre individuellement chaque résident du programme résidentiel. L'accompagnement sur le plan médical part d'un examen physique général. Il est suivi d'un diagnostic (clinique et biologique) et d'un traitement des problèmes de santé.

Le médecin, en fonction des observations des équipes pédagogiques, suit l'évolution des symptômes et adapte éventuellement le traitement.

Le médecin psychiatre rencontre individuellement chaque résident. Il réalise un examen mental permettant d'identifier d'éventuelles psychopathologies associées au problème de dépendance à une (ou plusieurs) substance(s) psychoactive(s).

En fonction du diagnostic établi, il rend un avis sur l'adéquation du programme thérapeutique proposé à Trempline. Sur demande de l'équipe de premier contact, il peut donner cet avis au cours des entretiens de candidature et recommander certaines adaptations de la prise en charge, ou conseiller, le cas échéant, une orientation vers une autre structure de soins.

Lors de la phase d'accueil, le psychiatre adapte l'éventuelle médication psychotrope en fonction des besoins identifiés chez chaque résident (fin de sevrage, traitement des troubles

psychiques associés). Il apporte également, selon les demandes, un soutien psychothérapeutique complémentaire.

Lors de la phase de communauté thérapeutique, il réévalue l'état psychique du résident à intervalles réguliers. Il participe aux réunions cliniques des 2 équipes (accueil, communauté thérapeutique), afin d'échanger sur l'évolution du résident et il donne son éclairage sur les difficultés rencontrées au cours du processus de soins.

Enfin lors de la phase de réinsertion sociale, il reste disponible sur demande du résident ou de l'équipe.

Le kinésithérapeute assure le suivi kiné du résident suite aux prescriptions médicales. Il encadre également les activités sportives des résidents.

Plus-value: Garantie du suivi médical global et permanent du résident.

La clôture et graduation

Suite à la demande du bénéficiaire, la clôture de son programme s'opère après un bilan global de son parcours (individuel, avec les pairs et l'équipe). La décision de la clôture appartient à l'équipe pédagogique.

La graduation est une reconnaissance symbolique de Trempoline envers la personne suite à son parcours de rétablissement.

b) Le service de formation à destination du monde scolaire et du secteur non-marchand : Le service Re-Sources

Le service Re-Sources forme et accompagne des professionnels de l'éducation et du non-marchand pour leur permettre d'être mieux outillés dans leurs pratiques lorsqu'ils rencontrent des problématiques liées aux assuétudes. Le service développe d'une part, une politique de prévention globale intégrée en milieu scolaire et propose d'autre part, des formations spécialisées pour les professionnels du secteur marchand et non-marchand. Le service Re-Sources est également impliqué dans la politique de formation du personnel de Trempoline.

Plus-value: Développement d'une politique de prévention en matière d'assuétude; renforcement des compétences éducatives des bénéficiaires du service Re-Sources.

c) Le service de recherche et de développement

Le service R&D récolte, traite et redistribue les données statistiques sur le programme psychopédagogique (monitoring, EuropAsi, suivi interne et analyse statistique externe,) dans tous les services de Trempoline dans une perspective de gestion optimale de la qualité des services. Le service interagit également dans le développement et la coordination générale d'une stratégie d'amélioration permanente des processus dans une perspective de qualité.

Plus-value: Identification des écarts grâce aux indicateurs; planification et mise en place d'actions correctives.

d) Le travail en réseau

Trempline s'inscrit depuis sa création dans une dynamique de travail en réseau. A l'heure actuelle, Trempline joue un rôle important et collabore avec :

- **Les fédérations suivantes :**

- UNESSA (Union en Soins de Santé)
- FSPST (Fédération des structures psycho-socio-thérapeutiques;-)
- FEDITO (Fédération wallonne des institutions pour toxicomanes)
- BFTC (Fédération Belge des Communautés Thérapeutiques)
- EFTC (Fédération Européennes des Communautés Thérapeutiques)

- **Les partenaires suivants :**

- WAB (réseau pilote supra-local réunissant des services et institutions actifs en matière d'assuétude et issus de la Région Wallonne et de la Région Bruxelloise www.wab.be);
- GEPTA (Groupes d'Entraide pour Proches et parents de personnes Toxicomanes et Alcooliques)
- CAPC (Concertation Assuétudes du Pays de Charleroi);
- Relais social de Charleroi
- Plan de Cohésion Sociale de Châtelet;
- Réseau 107 Mosaïque de la région du Centre;
- RHESEAU (Réseau Hennuyer pour l'Epanouissement et la Santé Mentale des Enfants)
- PFRCC : Plate-forme en santé mentale de la région de Charleroi et du Centre;
- CPAS de Châtelet;
- Asbl ECETT-Networks : Formation par le compagnonnage européen en éducation
- CLPS Charleroi / Thuin.

