



Tu es le seul qui peut le faire, mais tu ne peux le faire seul



Ne me dis pas ce que je dois faire, dis-moi ce que tu as fait !



ASBL PHÉNIX – PRÉSENTATION GÉNÉRALE 2022

CHAUSSÉE DE DINANT 19-21 À 5000 NAMUR 081/22 56 91
WWW. ASBLPHENIX.BE

N°ENTREPRISE : 0454.810.927

NOUS RESPECTONS LE RÈGLEMENT EN VIGUEUR RELATIF À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL, LE RGDP (EU) 2016/679 DU 27 AVRIL 2016. POUR NOUS CONTACTER À CE SUJET, VOUS POUVEZ NOUS ENVOYER UN MAIL À NOTRE SERVICE DE PROTECTION DES DONNÉES VIA DPO@ASBLPHENIX.BE



LEONARDO DI BARI, DIRECTEUR 1

HISTORIQUE

Depuis 1996, le Centre de Jour pour usagers de drogues fonctionne à Namur comme service intermédiaire entre le séjour résidentiel et un suivi médical ou psychosocial individuel.

Fort de l'appui des hôpitaux psychiatriques de Dave et de Manage et des Communautés Thérapeutiques De Sleutel à Gand et Trempline à Châtelet, il privilégie l'**approche globale** de l'individu sans le figer dans sa toxicomanie et **sans sevrage préalable**.

1994 création de l'asbl : membres fondateurs « projet pédagogique »

1995 : construction du projet : Ariane Colon + 4 bénévoles

1996 : ouverture du centre 2 demi journées par semaine

1997 : fermeture de jambes rue René Prinz

1998 : re ouverture bénévoles sur Namur

Fin 98 : 1^{er} subside Mja puis Pssp

2001 : ouverture 2ieme maison Jambes Via une subvention, projet pilote Insertionsocioprofessionnel,

2004 : convention Inami

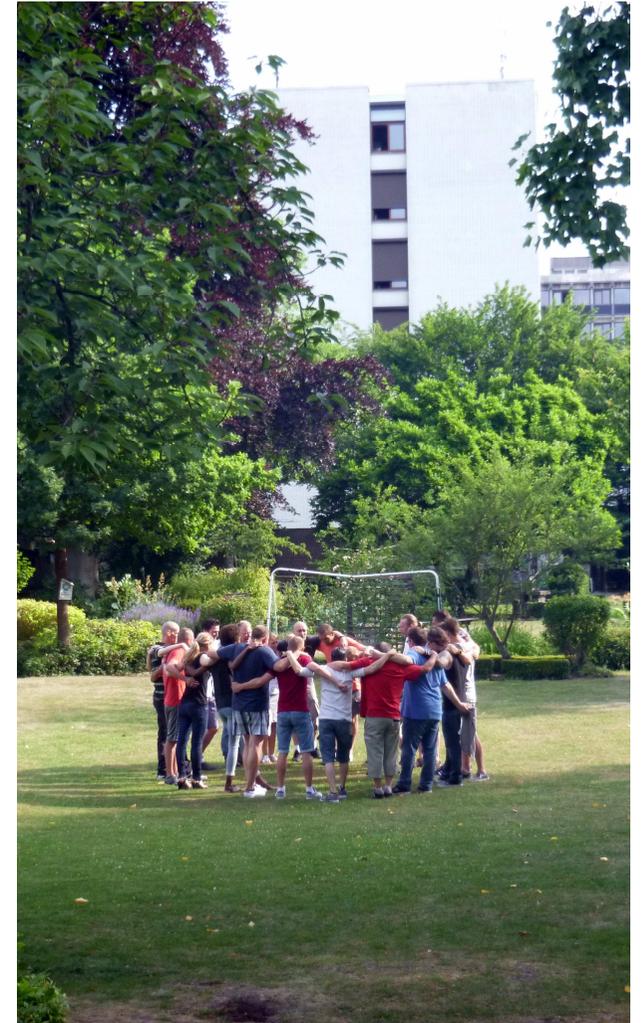
- Fermeture de la maison de Namur
- Subvention RW (service familles – SA)

2012 : fin de la subvention, projet pilote → 27 septembre 2012: Arrêté Ministériel Agrément Rasa016 (Service Accueil, Service Famille ,Service Insertion)

2015 : subvention facultative Service jeunes

2018 : décembre déménagement de Jambes sur **La Pante**

2019 : déménagement : certains endroits nominatifs : Jules L - Hugues M,....



Aujourd'hui, Phénix se compose de **plusieurs services** :

- Service Mesures Judiciaires Alternatives** (convention avec la Ville de Namur et la Fédération Wallonie Bruxelles)
- Service d'Aide et de Soins Spécialisés en Assuétudes (Rasa016)**
 - Service Salamandre - équipe mobile de rue** (convention avec le Relai Social Urbain Namurois - la Wallonie)
 - Service Accueil**
 - PSSP (convention avec la Ville de Namur et le SPF Intérieur)
 - Service Jeunes** (la Wallonie)
 - Service Familles**
 - Service Insertion**
 - Centre de Jour en Rééducation Fonctionnelle (convention 7.73/CRF150)**

Phenix vise le rétablissement en accueillant, soutenant mais aussi en confrontant et en responsabilisant la personne toxicomane, tout en l'accompagnant vers un projet de vie sans drogue.

Service d'aide et de soins spécialisés en assuétudes agréé et subventionné par la Wallonie
Et avec la collaboration de la Ville de Namur

Phénix



Pierre Doumont
Médecin Généraliste



François-Xavier Poüs
Médecin Pédiopsychiatre



Annick Appart
Médecin Psychiatre



Leonardo Di Bari
Directeur



Maryse Aschman
Assistante de direction



Youssef Chentouf
Educatrice spécialisée
Responsable pédagogique du centre de Jour RF



François Rosoux
Criminologue
Responsable Services Support



Aline Sana
Comptable
Responsable Administrative

Coordination médicale



Clémence Van Achter
Psychologue



Nathalie Moulin
Psychologue



Sylvie Dejollier
Educatrice spécialisée



Séverine Bousman
Assistante sociale



Camille Chochoy
Infirmière



Julien Bosse
Psychologue



Morgane Dedecker
Assistante sociale



Joël Jacques
Formateur bâtiment
Conseiller en prévention



Caroline Grimard
Educatrice spécialisée



Marie Duthoy
Infirmière



Julie Bulteel
Psychologue



Anastassja Seurin
Assistante sociale



Benjamin Di Norscia
Educatrice spécialisée



Axel Leplat
Educatrice spécialisée



Benoit Govaerts
Formateur parcs et jardins



Sandra Lazar
Psychologue



Samuel Lohisse
Psychologue



Sylvester Hernalsteen
Psychologue



Amélie Joly
Educatrice - accueillante



Perrine Barzin
Assistante sociale



Fetije Kosova
Educatrice spécialisée



Vincent Ghaye
Formateur menuiserie



Laurent Dossogne
Educatrice



Nathalie Bollinne
Infirmière



Caroline Dupont
Infirmière



Angélique Vanmassenhove
Formatrice hygiène - cuisine



Isabelle Bonverez
Bénévole administrative



Amélie Ramackers
Coordinatrice du réseau WAB

PHILOSOPHIE

Vision :

Permettre à la personne toxicomane :

- de (re)trouver sa place d'Homme parmi les Hommes ;
- de (re)trouver le respect d'elle-même et de progresser en autonomie et en maturité ;
- de s'épanouir sur le plan personnel, familial et social ;
- de (re)trouver sa place dans la société et de contribuer au progrès de celle-ci.

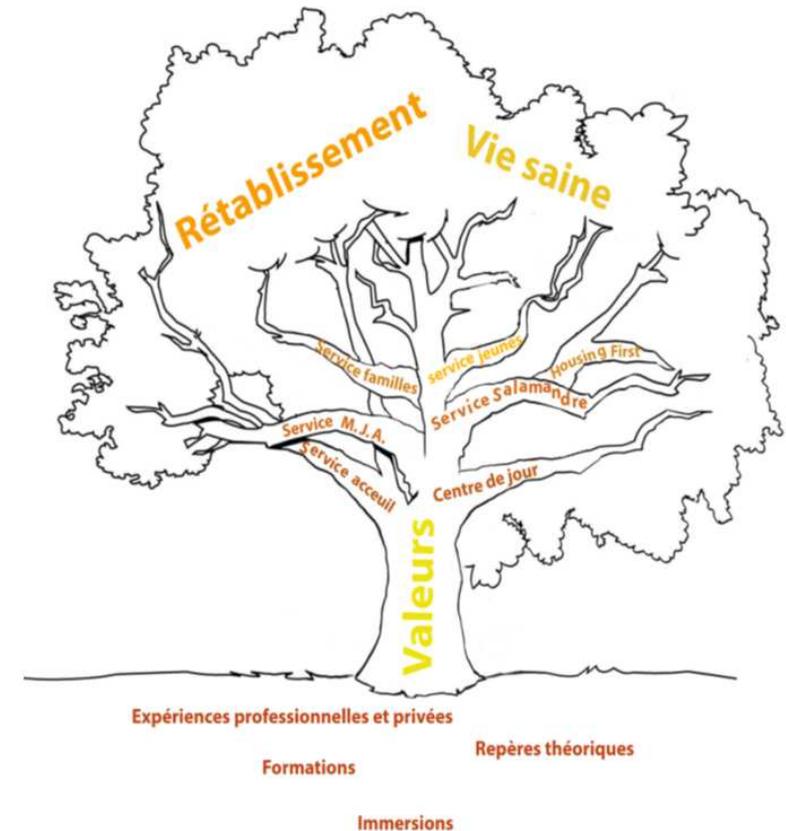
Mission :

Viser le rétablissement en accueillant, soutenant mais aussi en confrontant et en responsabilisant la personne toxicomane, tout en l'accompagnant vers **un projet de vie sans drogue**.

Valeurs :

Bienveillance, respect, solidarité, authenticité, communication saine, humanisme (**toujours croire en la personne**).

ASBL Phénix



MÉTHODE

→ Modèle de l'approche Communautaire (Communautés Thérapeutiques) :



Proposer aux personnes dépendantes un **environnement sans drogue**, où elles vivent ensemble d'une façon **structurée et organisée** afin de promouvoir le changement et le rétablissement.

L'auto-aide et l'entraide sont des piliers du processus thérapeutique dans lequel le **bénéficiaire est le protagoniste principal**.

"Tu es le seul qui peut le faire,
mais tu ne peux le faire seul."

Le personnel en tant que membre de la communauté

LE BINÔME DE PROFESSIONNELS TRADITIONNELS
ET* NON TRADITIONNELS,

*NON TRADITIONNEL : AYANT (OU EN COURS)
OBTENU UN DIPLÔME ET AYANT VÉCU UN
PROGRAMME EN CT OU AUTRE EXPÉRIENCE DE
RÉTABLISSEMENT

- Tous les membres du personnel ont un rôle de **modèle** et doivent montrer l'exemple (vestimentaire, communication entre eux, attitude positive, contrôle des émotions, adhésion aux règles internes et en vivant une vie saine et harmonieuse (honnêteté, ouverture, préoccupation responsable, partage, éthique professionnelle,...))

Les membres de l'**équipe** qui sont des « **ex-residents** » d'un programme en CT et les patients en traitement **sont égaux en tant que personne ayant vécu un processus de changement au sein du programme**, Mais ils sont **inégaux** dans leur situation par rapport à cet **épisode de vie**. Ceci définit la position explicite du personnel dans la hiérarchie ainsi que leurs relations avec les patients

**« NE ME DIS PAS CE QUE JE DOIS FAIRE
MAIS DIS MOI CE QUE TU AS FAIT »**

Bibliographie: Docteur Georges De Leon : La Communauté
Thérapeutique (Théorie, Modèle et Méthode) sringer Publishing
Company.

PRINCIPE 1 :

LA PERSONNE COMME FONDEMENT ET COMME FINALITÉ

→ Les **ressources** nécessaires au processus de changement résident dans la personne.

Nos méthodes pour faciliter le changement de la personne :

- L'auto-aide ;
- La confrontation ;
- La considération positive inconditionnelle de la personne (c'est la croyance que nous avons en la personne avec ses potentialités et ses ressources personnelles) ;
- L'accompagnement (il s'agit d'une collaboration entre personnes d'égal à égal et non d'expert à patient ; co-construction du projet) ;
- La fermeté et la tendresse.

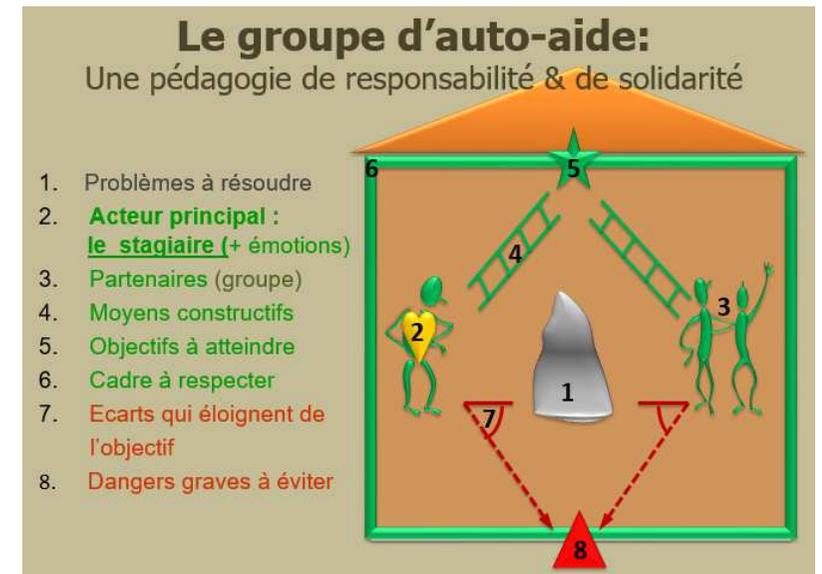
Bénéficiaire = acteur principal de sa thérapie

Groupe = partenaire

Professionnels = garants du cadre

ex:7 = parler du produit, se donner rdv sans l'accord du staff...

ex : 8 = consommer,.....



PRINCIPE 2 : L'APPROCHE COMMUNAUTAIRE

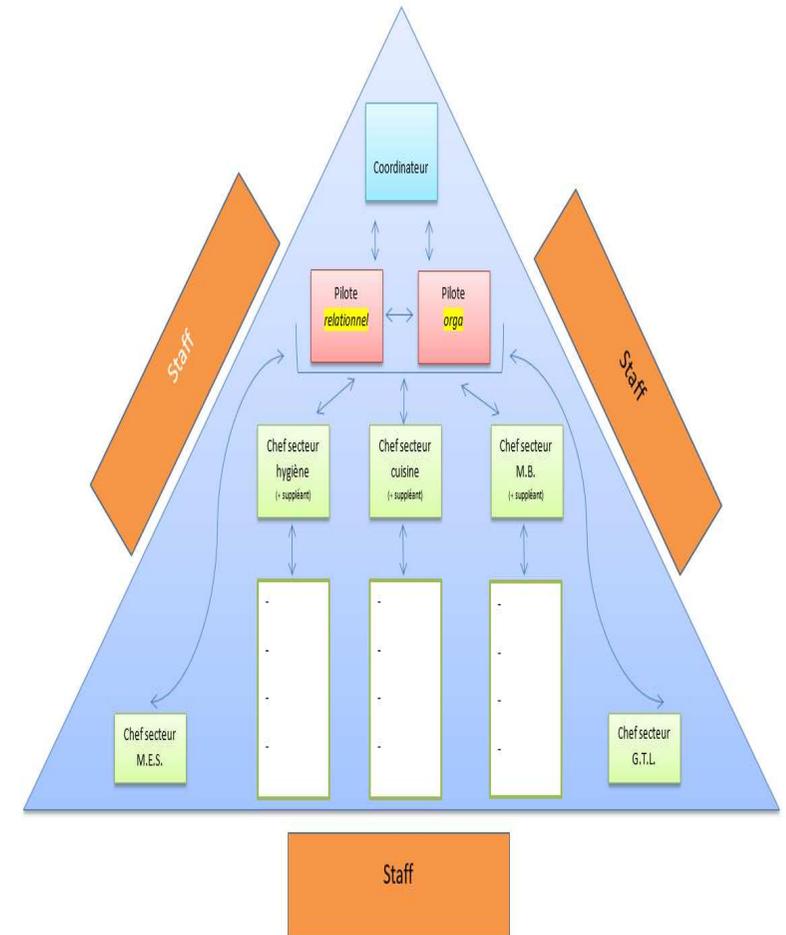
→ L'être humain est un **être social**, en relation avec autrui et son environnement, d'où l'importance de la communauté et du groupe.

L'environnement joue un rôle déterminant dans l'apparition des comportements positifs ou négatifs

Le programme représente un environnement de type « familial », établi par un cadre clair et protecteur, permettant des relations affectives fortes. Il doit faire référence à des valeurs éducatives essentielles, à des modèles et à des rôles d'identification.

La clarté et l'application de la loi créent un climat de paix permettant le travail thérapeutique et le développement personnel. Le groupe peut agir de façon autonome si on lui donne des règles simples.

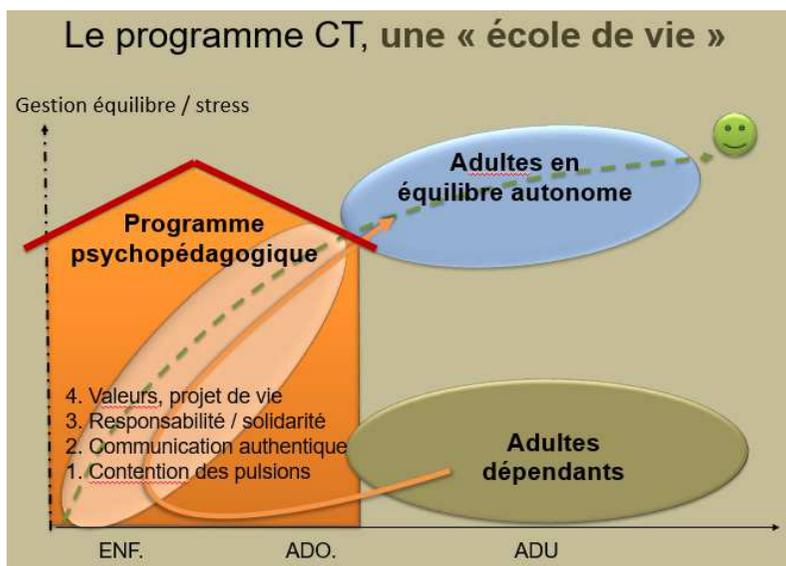
Le développement et la force d'un bénéficiaire sont liés à la qualité du réseau relationnel dont il s'entoure. Cette prise de conscience est essentielle en phase de réinsertion sociale, afin qu'il prenne ses responsabilités et construise de manière sélective un nouveau réseau relationnel sain.



PRINCIPE 3 : CONCEPTION DE LA VIE COMME PROCESSUS DE CHANGEMENT

→ L'objectif est de remobiliser la personne et de lui faire **s'approprier la motivation à changer** et ainsi **d'apprendre à faire autrement**.

Toute personne toxicomane peut apprendre et changer. Cette croyance est un levier essentiel et chaque staff doit en être intimement convaincu. Cela est d'autant plus vrai que la personne toxicomane, sa famille et la société doutent de cette capacité d'en sortir. Le bénéficiaire va changer et croire dans ses capacités en prenant appui sur la foi que l'équipe et le groupe ont en ses capacités.



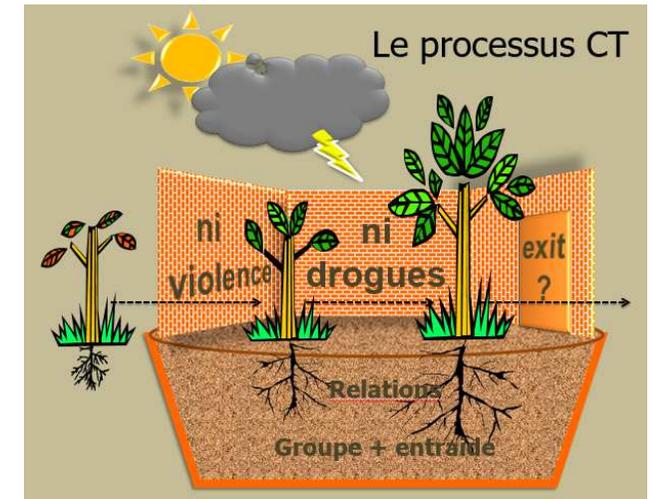
PRINCIPE 4 : HONNÊTETÉ ENVERS SOI ET ENVERS AUTRUI

→ **Cohérence** entre les actes et les mots.

PRINCIPE 5 : travail sur les valeurs

→ Le projet éducatif est inséparable d'une **transmission de valeurs**.

Le comportement des staffs compte beaucoup plus que leurs discours (**savoir-être**).



PRINCIPE 6 : DEUX RÈGLES FONDAMENTALES

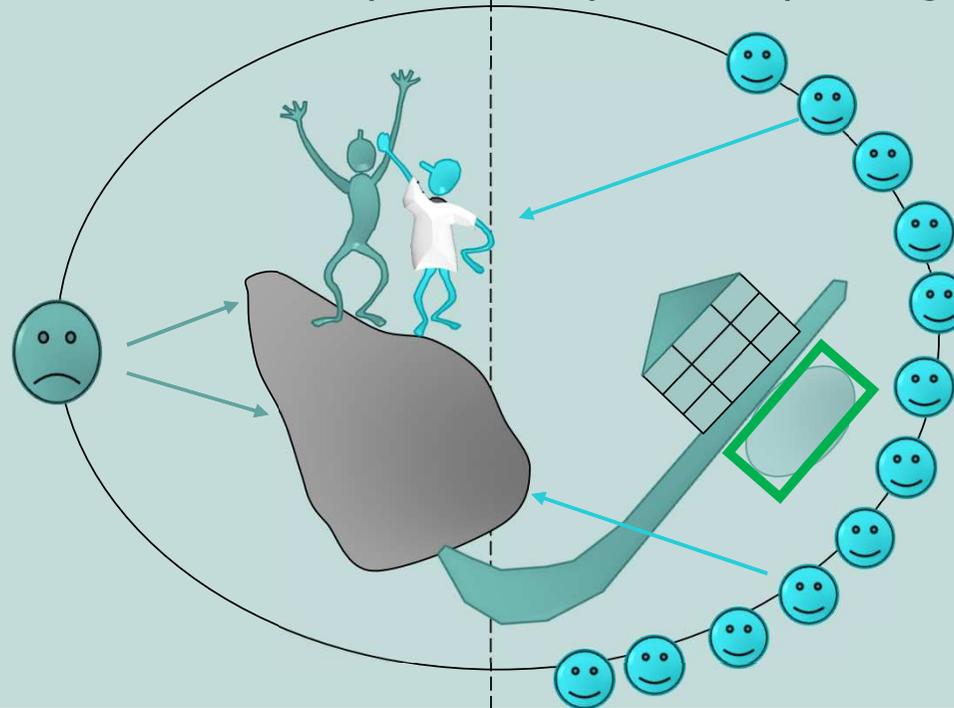
→ **NON VIOLENCE** (physique ou verbale) et **NON DROGUE** (pas de consommation).

PRINCIPE 7 : DANGERS : ATTENTIONS PARTICULIÈRES A AVOIR

- Alcool
- Jeux – Argent
- Sexualité – Amour
- Conso : autres que produit principal, médicaments – substitution

A: Chaque stagiaire est l'acteur principal de sa vie et de sa thérapie

B: Le groupe est le premier partenaire pour chaque stagiaire



C: Les professionnels encadrent le bon fonctionnement du groupe

LE SERVICE ACCUEIL

Missions :

➤ **Accueillir Ecouter Soutenir Accompagner**

*Missions spécifiques en lien avec celles du PSSP (plan stratégique de sécurité et prévention) concernant le phénomène des nuisances publiques liées à l'usage de la drogue :

- **Agir sur les circonstances et l'environnement criminogènes.**
- **Favoriser la resocialisation des usagers de drogues.**
- **Promouvoir une approche intégrale et intégrée.**

Bénéficiaires : Toute personne toxicomane ou proche d'une personne toxicomane, vivant une difficulté; jeunes rencontrant des problèmes de comportement en lien avec la consommation d'un produit; proches d'un jeune et professionnels.

Méthodologie :

- **Permanences quotidiennes** (savoir-être et savoir-faire).
- **Entretiens préliminaires.**
- **Entretiens d'observation** (analyse de la demande d'aide dont l' **élaboration d'un Plan d'Accompagnement Individuel/PAI**).
- **Entretiens de soutien - Accompagnement psycho-éducatif-social.**
- Suivi individuel Ambulatoire
- **Activités de groupe.**
- **Orientation vers un service en interne.**
- **Orientation vers le réseau pour répondre au mieux à la demande de la personne.**
- Participation partielle ou complète à une activité du Centre de Jour – Service Insertion (atelier, groupe à thèmes...) – **Phase d'Accueil et d'Observation (PAO).**

LE SERVICE SALAMANDRE

EQUIPE MOBILE DE RUE

Missions :

- **Créer du lien** avec les personnes précarisées présentant une problématique d'assuétude.
- **Orienter** la personne vers des services appropriés à sa demande d'aide.
- **Etre visible et accessible** pour les équipes professionnelles.

Bénéficiaires : Toute personne en situation précaire socialement exclue et souffrant d'assuétude.

Méthodologie :

- **Permanences dans les institutions sociales** (Une main tendue, le Resto du Cœur, la P'tite Buweye, les Sauverdias, les Trois Portes, la Croix Rouge, le Vi'Clotchê et la maison d'accueil des 2R).
- **Permanences dans les lieux de vie** (Equipes Mobiles de Rue, domiciles, squats...).
- **Permanences dans les hôpitaux** (St Luc, CNP St-Martin, CHR, Mont-Godinne, Ste Elisabeth et Foyer St François).
- **Accompagnements physiques** (démarches psychosociales).
- **Collaboration avec le projet Housing First.**
- **Accompagnement psychologique et éducatif-social.**

LE SERVICE DES MESURES JUDICIAIRES ALTERNATIVES (MJA)

Missions :

- Accueillir et accompagner toute personne confrontée à des problèmes judiciaires liés à une assuétude.
- Elaborer un projet d'accompagnement.
- Proposer un suivi individuel adapté et des activités de groupe.
- Travailler une réinsertion socio-professionnelle.
- Travailler une orientation.

Bénéficiaires : Toute personne confrontée à des problèmes judiciaires liés à une assuétude (prévenus incarcérés, détenus bénéficiant d'une détention limitée ou avec un bracelet électronique...).

Méthodologie :

- Visites en milieu carcéral.
- Entretiens d'observation.
- Entretiens individuels.
- Participation partielle ou complète aux activités du Centre de Jour (ateliers, groupes à thèmes, groupes de parole...).

LE SERVICE JEUNES

Missions :

Programme d'**accompagnement ambulatoire** s'adressant à des jeunes rencontrant des problèmes de comportement en lien avec la consommation d'un produit (cannabis, alcool...), ainsi qu'à leurs proches.

Bénéficiaires : Tout jeune (14-21 ans) confronté à la consommation d'un produit (alcool, cannabis...), ainsi que les parents/proches et les professionnels (professeurs, éducateurs, intervenants sociaux...) rencontrant des situations avec un jeune qui consomme un produit.

Méthodologie :

- Un programme de thérapie familiale (entretiens individuels et familiaux).
- Un programme psycho-éducatif (entretiens avec le jeune seul).
- La possibilité de rencontrer un médecin généraliste et/ou un médecin psychiatre.
- Un groupe de parole pour les parents/proches.
- Un groupe de parole pour les jeunes.
- Groupe Animation
- Des rencontres avec d'autres professionnels.



LEONARDO DI BARI, DIRECTEUR

AXE MDFT

Programme de 6 mois qui comporte 3 phases :

1) Phase d'alliance :

Prise de contact et évaluation de la demande.

Présentation du programme.

Travail de l'engagement du jeune et de sa famille dans le traitement.

Elaboration de la fiche des facteurs de risque et de protection.

2) Phase psycho-éducative :

Construction du lien et introduction de petits changements.

Définition des objectifs globaux – du moment – de la prochaine séance avec le jeune, les parents, la famille et le cadre extrafamilial.

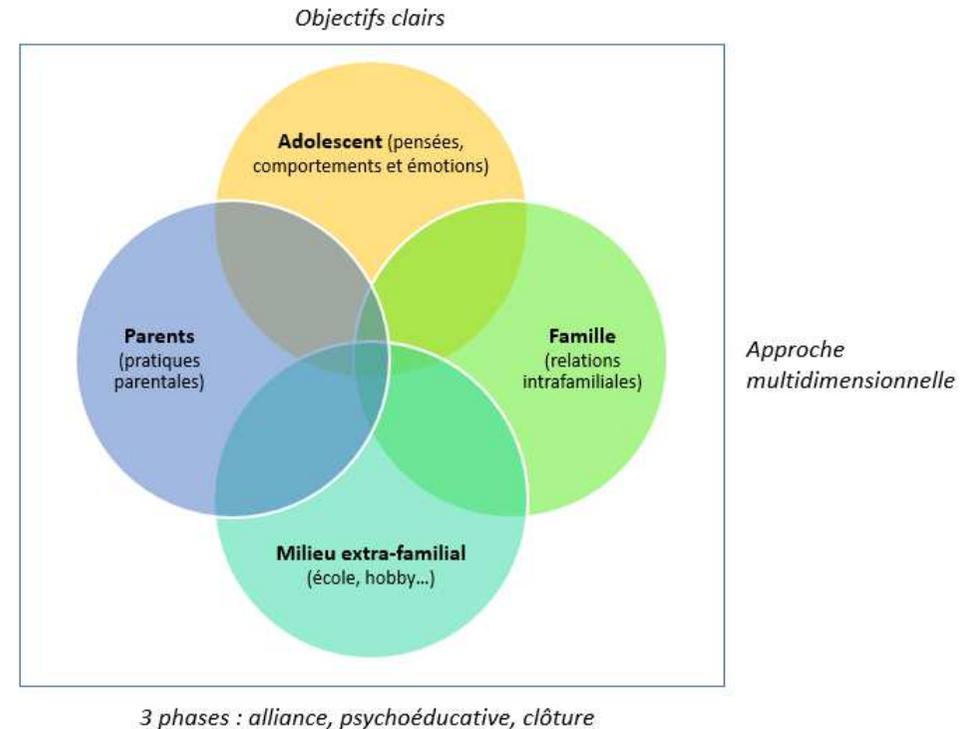
Utilisation des outils des thérapies familiales.

3) Phase de clôture :

Consolidation des acquis.

Evaluation de l'impact de la thérapie.

*Analyse des
facteurs de risque
et de protection*



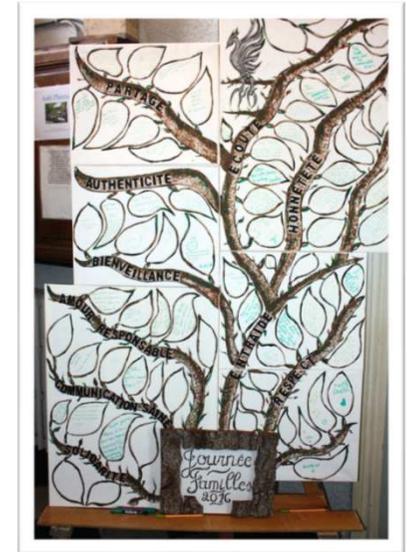
LE SERVICE FAMILLES

Missions: accompagner les familles qui s'adressent à Phénix suite à un problème de dépendance chez un proche et soutenir les personnes dépendantes qui sont en demande d'un travail/accompagnement familial à travers des consultations individuelles et/ou familiales.

Bénéficiaires : Toute personne proche de personnes dépendantes fréquentant ou non un service de Phénix, ainsi que les stagiaires (usagers) du Centre de Jour.

Méthodologie :

- **Travail familial externe :** avec les familles dont le proche dépendant ne fréquente pas Phénix.
- **Travail familial interne :** avec les familles des stagiaires fréquentant le Centre de Jour.
- **Groupe solidarité pour les parents proches (< GEPTA).**



ACCOMPAGNEMENT PROPOSÉ

Le Service Familles

Les familles comme PARTENAIRES

Travail familial interne

-Clients du SA
-Patients/Stagiaires du CJRF
(PAO et autres Phases)

-Entretiens familiaux en présence du stagiaire.

-Entretiens individuels avec le stagiaire.

Les familles comme BENEFICIAIRES...

Travail familial externe

Familles « tout venant »
Consommateur non-demandeur

-Entretiens individuels

-Entretiens avec plusieurs membres de la famille sans le patient.

GROUPES SOLIDARITE

Familles des stagiaires ET familles « extérieures »
1^{er} et 3^{ème} lundi du mois de 18h à 20h

Leonardo Di Bari, Directeur de l'asbl Phénix

18-03-19



SERVICE INSERTION

- Axé sur la Pré – (ré) Insertion socioprofessionnelle

- Missions:

Aider la personne à se (re)construire elle-même un avenir, y compris sur le plan professionnel, de sorte à retrouver sa dignité d'Homme.

- **Bénéficiaires :** Des consommateurs pour qui la dépendance est récente et des personnes toxicomanes de longue durée.

- **Groupe d'insertion socio-professionnelle.**

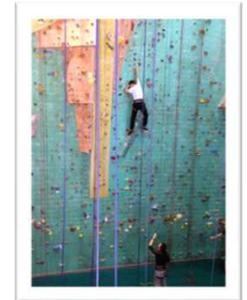
- **Entretien* Accompagnement individuel social**

- **Ateliers d'Habilités sociales :**

- Métiers du bâtiment,
- Parcs et Jardins,
- Hygiène – Buanderie,
- Cuisine.



LE CENTRE DE JOUR EN RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE



Axé sur la rééducation – Rétablissement :

Missions :

Relever la personne toxicomane, tout au long d'un parcours d'accompagnement très exigeant, elle pourra **prendre conscience et développer ses potentialités, ses qualités et ses compétences.**

Bénéficiaires : Des consommateurs pour qui la dépendance est récente et des personnes toxicomanes de longue durée.

Méthodologie :

- **Guidance médicale.**
- **Entretiens individuels. psycho – éducatif – social**
- **Groupes thérapeutiques (Eveil, Expression et Communication, Rencontre et Parole)**
- **Groupes spécifiques: Groupe Justice , Groupe femme/homme**
- **Ateliers à thèmes : méditation, chant, TRACES (Thérapie Rituel Art Communauté Expression Symbolique) ...**
- **Gestion des temps libres.**



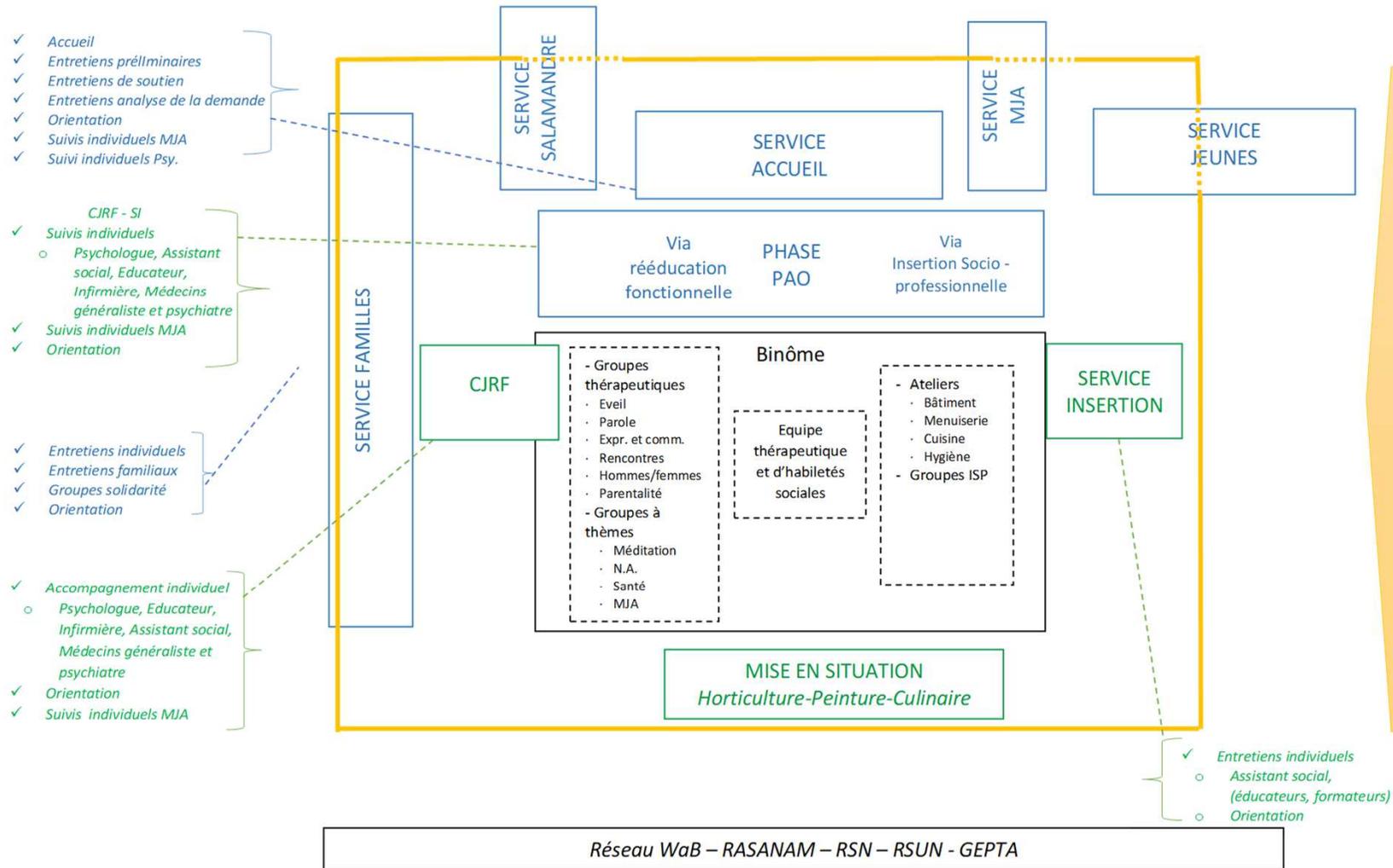
OUTILS DANS LE PROGRAMME

- ROI – charte du patient
- Philosophie des Communautés Thérapeutiques
- Planning hebdomadaire
- Tableau des Phases et Etapes
- Evaluations mensuelles
- Les secteurs et degrés de responsabilités (Structure)
- Les mises en situation
- Cri du matin
- Réunions : matin – soir – générales
- Feedbacks
- Demandes écrites

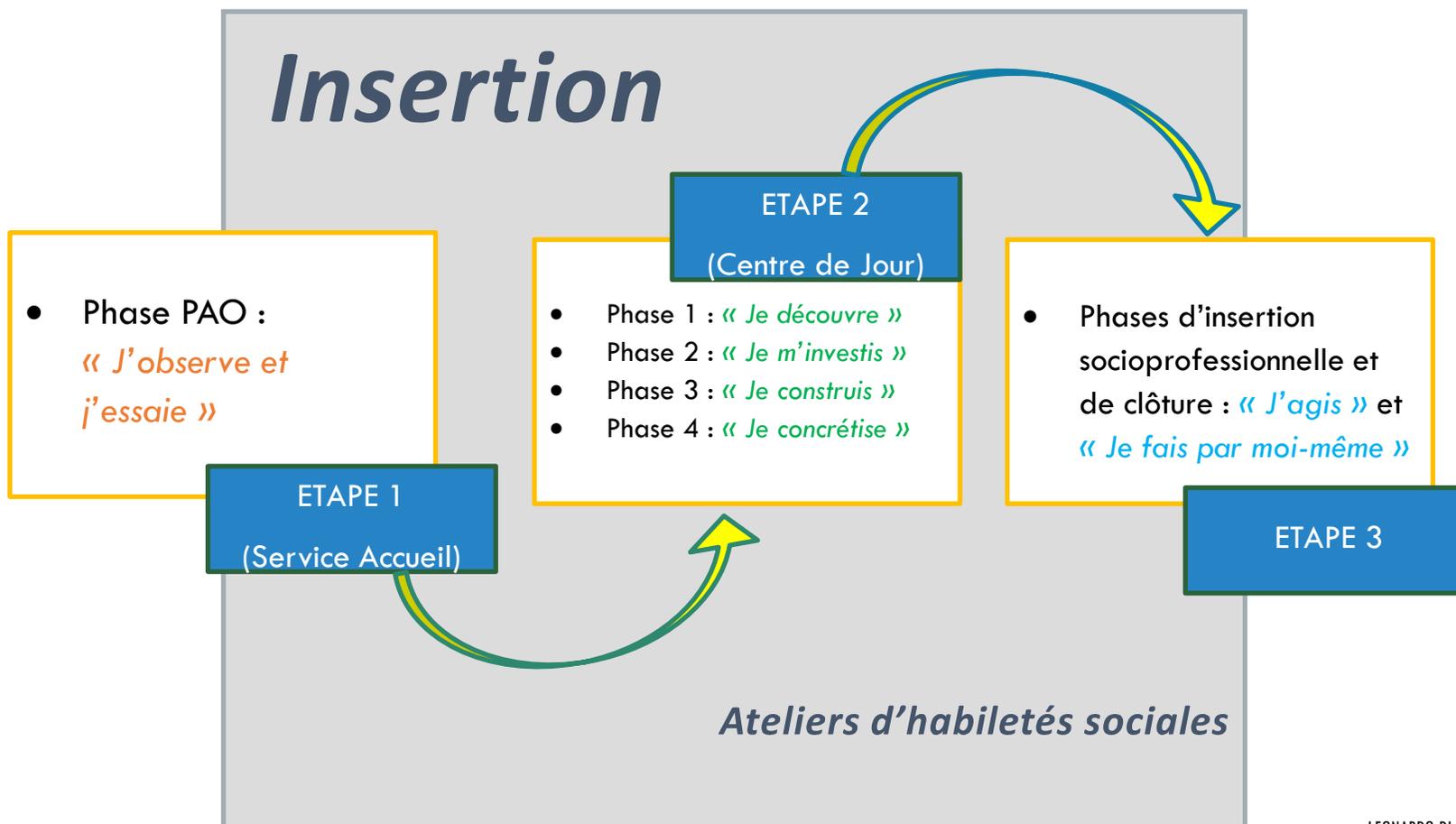
- Billets de sentiments
- Tableau « moral du jour »
- Expériences éducatives
- Parrainage
- Farde pédagogique
- Farde sociale
- Mes premiers pas
- PAI (Plan d'Accompagnement Individuel)
- Biographie



NOS SERVICES



PROGRAMME



Phases : je remplis les conditions de la phase avant de passer à la suivante

Phase d'accueil et d'orientation

J'ai le droit d'essayer
 J'ai rencontré un membre de l'équipe lors d'un premier entretien.
 J'ai défini mes présences dans le centre et j'essaie de les respecter.
 J'essaie de prévenir en cas d'absence et de retard.
 Je me familiarise avec le fonctionnement du centre et découvre les différents outils qui me sont proposés.
 J'ai la possibilité d'interrompre l'activité et de parler avec mon parrain, un stagiaire ou un staff.
 J'ai la possibilité d'aller dans l'espace « accueil » si j'en ressens le besoin.
 Je m'engage : à ne pas consommer, ni détenir de produit dans le centre ; à ne pas faire usage de violence ni physique, ni verbale.
 Durant la phase d'accueil, je suis présent au différents rdv (médicaux, sociaux...) afin de construire mon trajet de soins.
 Au terme de la phase d'accueil, je me prépare à entrer en phase 1 ou à construire mon orientation.

+/- 5 j à 1 m

Phase 1

Je ne consomme pas durant la journée ni lors de mes démarches extérieures
 J'essaie de diminuer ma consommation
 J'apprends à demander de l'aide à mes pairs
 J'apprends à solliciter mon accompagnateur et mon A.S. et au besoin le Service Familles
 J'essaie de respecter les horaires, d'être ponctuel(le), de respecter ma convention et le règlement d'ordre intérieur
 Je participe aux différents ateliers proposés
 J'essaie d'utiliser tous les « outils » mis à ma disposition par le centre (billets de sentiments, participation aux groupes, aux réunions du matin et du soir,...)
 Je me remets en ordre au niveau social et administratif
 Je préviens l'équipe de toute difficulté et en cas d'absence (+ remise d'un justificatif)
 Je suis susceptible d'avoir un rôle de parrain

+/- 1 à 2 mois

Phase 2

Je respecte scrupuleusement ma convention, le règlement d'ordre intérieur, les horaires et effectue mes démarches dans les temps (avec justificatif).
 Je viens à temps plein idéalement
 Je ne consomme pas durant la journée ni lors de mes démarches extérieures.
 Je demande et j'apporte de l'aide à mes pairs
 Je travaille mes difficultés par rapport à la consommation et je fais l'expérience de l'abstinence
 J'utilise tous les outils mis à ma disposition par le Centre, je m'ouvre et je participe aux groupes et aux réunions
 J'apprends à identifier mes émotions et à les exprimer
 Je réfléchis à des projets pour gérer mes temps libres hors du centre et donc aussi ma consommation
 Je suis susceptible d'avoir un rôle de parrain et j'ai la possibilité d'accéder à des responsabilités
 Je soutiens et j'encourage mes pairs
 J'ai la possibilité d'avoir 1 jour de congé/mois

+/- 4 à 6 mois

Phase 3

Je respecte scrupuleusement ma convention, le règlement d'ordre intérieur, les horaires et effectue mes démarches dans les temps (avec justificatif).
 Je viens à temps plein idéalement et je suis abstinent
 J'utilise « spontanément » les outils
 J'apprends à créer mes propres outils
 Je ne participe plus qu'aux groupes du jeudi et ISP ainsi qu'à la réunion du matin, celle du soir étant facultative
 Je réfléchis à un projet social et professionnel (contrat de travail, formation qualifiante, ...). Je rédige mon CV et une lettre de motivation, j'effectue une liste des employeurs potentiels,...
 Je suis un moteur auprès du groupe et je transmets mes acquis
 J'ai des responsabilités, j'ai accès aux mise en situation et j'ai la possibilité d'avoir 1 jour de congé/mois
 Je peux accompagner les stagiaires de phases I et II pour leurs démarches extérieures
 Je mets en place des projets pour voir mes pairs de phase à l'extérieur
 Je mets en place à l'extérieur des activités personnelles

+/- 2 à 4 mois

Phase 4

Je réduis ma convention tout en continuant à la respecter
 Je maintiens mon projet de vie sans drogue
 J'ai remplacé les outils de Phénix par les miens
 Je suis un moteur auprès du groupe et je transmets mes acquis
 J'ai accès aux mise en situation
 Je fais l'expérience d'éloignement, de travail (Misip, stage,...)
 J'ai des activités personnelles concrètes à l'extérieur (culture, sport, hobby,...)
 Mon projet de réinsertion professionnelle (formation qualifiante, contrat de travail) est défini et je le concrétise
 Je participe au groupe ISP, celui du jeudi étant facultatif. Je ne vais plus aux réunions du matin/soir
 Je peux accompagner les stagiaires de phases I et II pour leurs démarches extérieures
 Je mets en place des projets pour voir mes pairs de phase à l'extérieur
 Je prépare mon départ de Phénix

+/- 1 à 3 mois

+/- 12 mois

PLANNING C.J.

HORAIRE - CENTRE DE JOUR – PHENIX 2021 – 8h30 (9h) à 16h30 (17h)					PLANNING GENERAL 08/11/2021								
LUNDI		MARDI			MERCREDI			JEUDI		VENDREDI			
8h30 à 9h Déjeuner		8h30 à 9h Déjeuner			8h30 à 9h Déjeuner			8h30 à 9h Déjeuner		8h30 à 9h Déjeuner			
9h à 16h	9h à 9h15 outils	9h à 9h30 outils			9h à 9h30 outils	9 ^h sem struct. Déj ^é communautaire	9h à 9h15 outils		9h à 12h : mise en situation cuisine	9h à 9h30 outils			
	9h15 à 9h30 cri + pause	9h30 à 10h15 R° du matin	10h15 à 10h30 cri + pause		9h30 à 10h15 R° du matin	10h15 à 10h30 cri + pause	9h15 à 9h30 cri + pause			9h30 à 10h15 R° matin	10h15 à 10h30 cri + pause		
	9h30 à 11h30 Groupe éveil Salle groupe	10h30 à 12h Secteurs			10h30 à 12h Ateliers à thème Salle conférence			9h30 à 11h30 Groupe expression/communication Salle groupe		10h30 à 12h Secteurs			
	9h30 à 11h30 Groupe de paroles Salle conférence	Métiers du bâtiment	Hygiène	Cuisine	10h30 à 12h Secteurs			9h30 à 11h30 Groupe rencontre Salle conférence		Mise en situation	Métiers du bâtiment	Hygiène	
	11h45 à 12h15 pause	12h à 12h15 pause			Métiers du bâtiment	Hygiène	Cuisine	9h30 à 11h30 Groupe communautaire Salle conférence (si nécessaire)					
	12h15 à 13h15 Repas communautaire + pause	12h15 à 13h15 pause			12h à 12h15 pause			11h45 à 12h15 pause		12h à 12h15 pause			
	13h15 à 13h45 Réunion générale	13h15 à 13h45 Repas communautaire + pause			12h15 à 13h15 Repas communautaire + pause			12h15 à 13h15 Repas communautaire + pause		12h15 à 13h15 Repas communautaire + pause			
	13h45 à 15h30 Secteurs	13h45 à 15h30 Réunion générale			13h15 à 14h15 Secteurs			13h15 à 13h45 Réunion générale		13h15 à 13h45 Réunion générale			
	Métiers du bâtiment	Hygiène	Cuisine	13h45 à 15h30 Secteurs			Métiers du bâtiment	Hygiène		Cuisine	13h45 à 15h15 Secteurs		
	13h15 à 13h45 F-B Structure (1 ^è sem struct)	14h15 à 14h30 Pause + préparation GTL			14h15 à 14h30 Pause + préparation GTL			13h45 à 14h30 Secteurs		14h30 à 14h40 pause			
14h30 à 16h N.A. (dernier lundi de chaque mois)	14h30 à 16h30 Gestion des temps libres Sport			14h30 à 16h30 Gestion des temps libres Sport			Métiers du bâtiment	Hygiène	Cuisine	13h45 à 16h P.A.I. + réunion insertion			
14h à 16h Groupe hommes/femmes (3 ^è sem struct)	Métiers du bâtiment	Hygiène	Cuisine	14h40 à 15h40 P.A.I. Salle de vie			14h40 à 15h40 P.A.I. Salle de vie		14h à 16h Groupe ISP				
15h30 pause	15h30 pause			15h40 à 16h15 Evaluations (4 ^è sem/struct) (pas de r° soir /chefs secteurs)			15h40 à 16h15 Evaluations (4 ^è sem/struct) (pas de r° soir /chefs secteurs)		15h15 pause				
15h45 à 16h30 Réunion du soir	15h45 à 16h30 Réunion du soir	15h45 à 16h30 Anniversaires 5 ^è sem struct		15h40 pause			15h40 pause		15h30 à 16h30 Réunion week-end				

TRAVAIL EN RÉSEAU

A ce jour, l'Asbl Phénix collabore avec les différents réseaux ci-dessous et spécifiquement et co-fondateurs :

Réseaux	Co-fondateurs
<ul style="list-style-type: none"> • PFNCMSM : Plateforme namuroise en concertation santé mentale. • FSPST : Fédération des structures psycho-socio-thérapeutiques. • Fedito : Fédération wallonne des institutions pour toxicomanes. • Conventions existantes : Sésame, les Trois Portes,... • Partenariat dans le cadre du Service Insertion avec le CPAS de Namur. • Partenariat dans le cadre du Service Accueil avec la Ville de Namur (PSSP-MJA). • PNS (Plate forme Namuroise du Social). • Partenariat avec le Relais Social Urbain Namurois (Service Salamandre) et Housing First. • RSN : Réseau Santé Namur. • Ecett : plateforme de compagnonnage • Kirikou : réforme santé mentale enfants et adolescents (Phénix Jeunes). européen. 	<ul style="list-style-type: none"> • GEPTA : Groupe d'entraide pour proches et parents de personnes toxicomanes et alcooliques. • WaB : Réseau pilote supra-local Wallonie- Bruxelles. • RASANAM : Réseau d'aide et de soins en assuétudes de la région namuroise. <p style="text-align: right;">Macadam Lantin,</p> <p>Conventions existantes <i>Lors des réunions cliniques hebdomadaires, Phénix propose d'élaborer et d'accompagner des trajets de soins spécifiques aux besoins de la personne en concertation avec le projet Aïda (unité de soins Revivo Aïda , CNP St-Martin Dave) et la Communauté Thérapeutique résidentielle Trempoline (Châtelet).</i></p> <p style="text-align: right;">Membre du comité de pilotage: représentants fonction 3 et représentants assuétudes</p>

CONCLUSION

Allant de la phase dite d'accueil « accompagnement individualisé et/ou PAO phase d'accueil et d'observation » (familiarisation avec le centre de jour et ses outils pédagogiques) à la phase d'insertion socioprofessionnelle (mise en situation extérieure et ouverture vers le monde professionnel) en passant par l'étape psychopédagogique (apprentissage d'un savoir-être et savoir-faire) et le travail familial, nous tentons **d'accompagner la personne toxicomane dans un trajet de soins qui correspond à ses besoins et à sa demande d'aide.**

**Notons qu'un ticket modérateur (tiers payant) est demandé aux personnes fréquentant le Centre de Jour en Rééducation Fonctionnelle, mais que les autres services sont accessibles gratuitement.

"Tu es le seul qui peut le faire,
mais tu ne peux le faire seul."

Nous respectons le règlement en vigueur relatif à la protection des données à caractère personnel, le RGDP (EU) 2016/679 du 27 avril 2016. Pour nous contacter à ce sujet, vous pouvez nous envoyer un mail à notre service de protection des données via dpo@asblphenix.be

...



18-03-19

Leonardo Di Bari, Directeur de l'asbl Phénix

17
LEONARDO DI BARI, DIRECTEUR

30
Phénix