

## Le réseau Ecett fête ses dix ans

*L'éditorial a été rédigé par deux directeurs : Christophe Thoreau de Trempoline, Belgique  
et Nicolas Bourguignon de la CT Le Fleuve, CEID, France.*



**Christophe Thoreau,**  
**directeur**  
**de Trempoline,**  
**Belgique :**

L'axe stratégique  
«Ressources Humaines »  
constitue une priorité

dans la vision 2015-2020 de l'association Trempoline. En effet, l'un des enjeux majeurs des CT se situe au niveau de la formation des équipes à "l'approche communautaire" en tant que méthode. C'est vital si l'on veut que notre personnel utilise ce formidable levier de changement au bénéfice de nos patients!



Les bourses de voyage viennent donc soutenir un processus de formation qui débute par l'appropriation de la théorie et qui se poursuit par l'échange de bonnes pratiques avec les confrères étrangers ! Ceci constitue, à nos yeux, une réponse efficace à la question cruciale de la pérennité " l'approche communautaire" au sein du mouvement des CT.

Le CEID a décidé ensuite de poursuivre cette offre d'échanges Ecett pour l'ensemble de nos salariés dans une visée d'amélioration de la qualité des services rendus.

L'apprentissage par le compagnonnage en Europe permet d'améliorer le savoir faire des professionnels et de combattre l'épuisement professionnel mais aussi d'ouvrir de nouvelles perspectives en étant ouvert vers l'extérieur et d'améliorer la transdisciplinarité interne.

Cette offre de formation s'intègre dans notre démarche de Ressources Humaines et la Direc-



tion Générale et les Managers font s'articuler les stages Ecett à l'accès à des savoirs plus académiques. Nous nous sommes d'ailleurs inspirés de la manière dont des collègues Britanniques (Phoenix Futures) intégraient ces formations dans leur politique RH !! Aujourd'hui, cette offre concerne 15 à 20% des 160 salariés sur des cycles de 2 ans, et un nombre croissant de collaborateurs représentent le CEID dans ces échanges européens.

**«Les voyages répondent aux objectifs stratégiques de notre gestion des Ressources Humaines»**

Trempoline développe donc une politique intégrée de formation du personnel qui comprend trois pôles :

1. L'appropriation théorique de la méthode communautaire à travers la lecture du livre de Georges De Leon  
« *The Therapeutic Community* »
2. L'appropriation pratique de la méthode par des séminaires et des weekends résidentiels où le personnel s'exerce « en vrai » tout en étant accompagné par des formateurs issus de Trempoline ou d'une autre CT (communauté thérapeutique).
3. Les bourses de voyage "Ecett-Mobility" (Erasmus+) grâce auxquelles le personnel peut observer sur place comment "l'approche communautaire", développée par G. De Leon, est mise en œuvre par des collègues étrangers. Cela a un impact précieux sur la gestion des difficultés rencontrées dans le travail quotidien de notre CT mais permet aussi de lancer des innovations dans l'optique "2015-2020" de Trempoline.

**Nicolas Bourguignon,**  
**directeur**  
**de la CT "Le Fleuve"**  
**à Barsac, France :**



Le CEID-Addictions est une organisation ancienne dans le champ des addictions en France. Notre activité s'adresse à des usagers présentant des conduites en perpétuel changement . L'association a dû faire preuve d'une grande souplesse, d'innovation, et adapter en permanence les services et les techniques thérapeutiques proposés. Nous tendons vers un modèle « d'organisation apprenante » reposant sur une dynamique forte d'accès à la formation tout au long du parcours du personnel.

Croisé avec une orientation managériale de type « bottom up », ce choix est aujourd'hui « récompensé » par une créativité et une réactivité reconnues de nos équipes.

En 2007, ces immersions à l'étranger ont offert une rapide montée en compétences des professionnels sur la méthode et les outils appliqués en CT.

**« Les échanges dans le réseau européen Ecett nous ont permis de monter la Communauté Thérapeutique à Barsac.»**

<b>S</b>	<b>Editorial</b>	<b>1</b>
<b>O</b>	<b>Innovations</b>	<b>2</b>
<b>M</b>	<b>Europe</b>	<b>3</b>
<b>M</b>	<b>Nouveaux Hôtes</b>	<b>4</b>
<b>A</b>	<b>BP auto-rapportées</b>	<b>5</b>
<b>I</b>	<b>BP stagiaires</b>	<b>6-8</b>
<b>R</b>	<b>Actualités</b>	<b>9-10</b>
<b>E</b>	<b>Témoignages-Idées fortes</b>	<b>11-12</b>



# Innovations après retour de stage

## Addiction



### Un bac à sable et des jouets pour aider les résidents et les familles à s'exprimer

*Klára Brázdová est thérapeute chez Magdaléna, en République Tchèque. Elle a visité Trempoline en Belgique. À son retour, elle met en œuvre les nouvelles techniques créatives dans sa CT, des façons de travailler innovantes avec les clients.*

« Au printemps 2014, j'ai visité Trempoline, en Belgique. J'étais intéressée par le travail avec les patients à double diagnostic et leurs familles. J'ai aimé le travail systématique avec les familles. Dans la réunion de thérapie familiale le thérapeute ne craignait pas d'utiliser différents outils créatifs avec les familles : des pierres, des cartes, des coquillages, des pièces de monnaie, des photos.



J'ai constaté que ce mode de communication était plus efficace que des mots, pour approcher ces familles et cela m'a inspiré. Le "tableau du moral du groupe" a appris à nos résidents à être attentifs à l'humour des autres membres du groupe.

Mon expérience a fort intéressé mes collègues car nous avons aussi des clients avec DD.

Cette expérience m'a rendue plus courageuse dans le travail avec les clients, plutôt que de me limiter aux formes rigides de la réunion du matin. Ce que je retiens, c'est le désir d'être plus ludique dans le travail avec les clients, d'essayer des modes d'expression créatifs, plutôt que de tout centrer sur la parole.

Magdaléna m'a alors donné la possibilité de participer à la formation Sandplay (bac à sable) en République Tchèque. C'est une technique destinée aux enfants que nous utilisons actuellement pour les groupes du matin. Au départ, quand j'ai demandé à mes collègues d'apporter des jouets Kinder ils riaient de moi, ainsi que quand j'ai apporté un bac à sable. Mais, plus tard, ils ont commencé à en profiter, ils se disputent la figure de Superman, jouent aux dinosaures, etc...



Chacun peut bien observer dans le bac à sable, quel participant se trouve au centre ou

au bord du groupe. Nous avons donc un bac à sable avec une boîte à jouets dans la salle de groupe de la CT.



Je suis toujours intéressée de voir comment d'autres CT utilisent des moyens créatifs pour travailler avec les clients. Je voulais accéder au travail concret entre les clients et les thérapeutes. Chez Trempoline, j'ai pu parler avec des thérapeutes et avec des clients mais n'ai malheureusement pas pu participer à leur travail en commun. Je voudrais donc encore voir comment d'autres collègues travaillent concrètement avec leurs clients».

Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)

## Jeunesse



### Si nous sommes convaincus de la participation thérapeutique des familles ...

*Interview à Gaëlle De Vlioger, Psychologue et responsable du travail familial à Quai Jeunes qui est un service de l'Asbl Trempoline en Belgique*

Depuis la création du service Quai Jeunes en janvier 2013, le projet a fait du chemin... Cette année, quatre personnes sont parties en stage de Mobilité à Proyecto Hombre Séville et sont revenues avec l'idée d'améliorer le travail avec les familles des jeunes en difficulté. Pour parler de cette expérience, nous avons rencontré Gaëlle qui travaille dans ce service depuis plusieurs années.

« J'ai visité Proyecto Hombre Séville en mai de cette année. Je suis partie avec 3 autres collègues et nous avons rencontré Inma Mauriño, la responsable du service de prévention. Ils ont développé un projet pour les jeunes qui nous semblait intéressant et ce depuis plus de 20 ans. Ce projet s'appelle « Proyecto Joven ».

Ce voyage nous a permis de changer notre façon de présenter le service à nos bénéficiaires. Nous avons réalisé que nous devons croire plus fermement en notre projet et être plus exigeants par rapport à la participation des parents et des jeunes aux différentes activités proposées. Nous avons compris que nous ne devons pas essayer de nous adapter à eux coûte que coûte ni être trop souples dans l'obligation de participer au programme.

Une des choses que nous avons changé est la responsabilisation des parents des jeunes, les aider à s'interroger entre eux et à s'entraider. Pour cela, nous utilisons le feed-back par questionnaire plus que le partage d'expérience. Cette technique favorise la remise en question et diminue l'aspect « donneur de leçon ».



Nous avons aussi rendu la participation des parents au groupe de soutien **obligatoire** et ce, dès que le jeune intègre le programme. Cette obligation est en lien avec notre vision du système familial et notre croyance que tout le monde est concerné par la problématique. La famille fait partie du problème, mais elle fait aussi partie de la solution. Je crois qu'il faut éviter de stigmatiser et se focaliser sur le jeune en le considérant comme le symptôme. /.../

Pour les anciens parents, les changements ont été difficiles à accepter car ils avaient l'habitude de travailler d'une autre manière et n'ont pas accepté qu'on vienne tout « chambouler » avec nos nouvelles idées.



Pour les nouveaux, ceux qui sont là depuis 2 ou 3 séances, ils s'imprègnent tout doucement de la nouvelle méthode de travail et l'acceptent.

Pour les derniers arrivés, ils n'ont pas de problème car ils ne connaissent pas une d'autre façon de travailler.

C'est surtout un investissement personnel car les idées que nous avons déjà implémentées ne demandent pas de subsides financiers particulier. Mais, ces innovations demandent de l'énergie car il faut motiver les familles à participer avec les jeunes et ce n'est pas évident du tout.



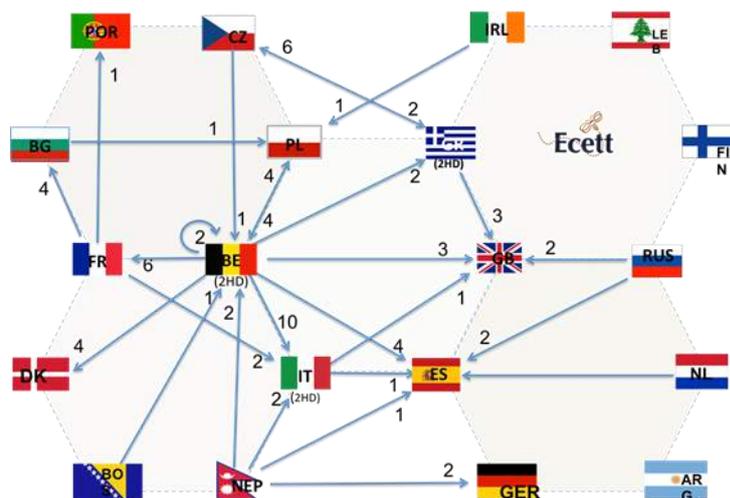
## Europe



## Bourses MOBILITE ERASMUS+ obtenues par les partenaires Ecett en 2015 et 2016

- \* Trempoline, Belgique: 17 bourses approuvées en 2015
- \* CEID, France: 21 bourses approuvées en 2015
- \* Magdaledna, Tchéquie: 28 bourses approuvées en 2015
- \* MONAR, Pologne: 16 bourses approuvées en 2015
- \* Argo, Grèce: 12 bourses approuvées en 2015
- \* Amarrage, Belgique: 50 bourses (consortium) approuvées en 2016
- \* CoolmineTC, Irlande: 8 bourses approuvées en 2016
- \* Argo, Grèce: 8 bourses approuvées en 2016
- \* Archipel, Belgique: 50 bourses (consortium) en attente en 2016
- \* Solidarnost, Bulgarie: 8 bourses en attente en 2016
- \* CeIS Don Picchi, Italie: 8 bourses refusées en 2016

### Échanges entre pays en 2016



Les chiffres indiquent le nombre de stages entre pays d'origine et pays hôtes. La plupart des stages sont financés par Erasmus+ et d'autres sur fonds propres des organisations.

### Consortium Jeunesse en Belgique 2016-2018

Les 14 associations du secteur Jeunesse en Belgique ont commencé des échanges Ecett grâce aux bourses Mobility. Ce consortium coordonné par l'Amarrage se partage 50 bourses de voyage. Particularité, un des partenaires est Bosniaque: Proslavi Oporavak. En effet, les règles Mobility pour le secteur Jeunesse permettent de partager des bourses avec un partenaire étranger qui viendrait rencontrer des collègues du consortium en Belgique. Ces 14 organisations ont défini les thèmes prioritaires pour ces échanges :

#### A. Techniques d'accompagnement des jeunes :

- ◆ hébergement en urgence,
- ◆ mise en ordre administrative,
- ◆ mise en autonomie,
- ◆ accueil des mineurs étrangers non accompagnés,
- ◆ diversité culturelle au sein des groupes,
- ◆ addictions et consommations diverses,
- ◆ soutien à la parentalité,
- ◆ approche globale de l'aide,

#### B. Gestion du personnel et des organisations :

- ◆ motivation des travailleurs et/ou des usagers,
- ◆ développement et finalisation de projets,
- ◆ organisation du travail,
- ◆ travail en réseau,
- ◆ outils de communication (avec les bénéficiaires, entre les travailleurs, entre institutions),

Nous vous tiendrons informés dans les prochains Bulletins Ecett, sur Facebook et sur [www.ecett.eu](http://www.ecett.eu) de l'évolution de cet ambitieux projet qui s'achèvera en mai 2018. Plus d'informations auprès de [elisabeth.jauniaux@amarrage.be](mailto:elisabeth.jauniaux@amarrage.be)



# Nouveaux hôtes



Travail Social

Addiction

Jeunesse

## Herzogsägmühle (Allemagne)

L'objectif principal de l'organisation est l'insertion professionnelle par la formation et le placement au travail; cela est combiné avec de la thérapie en fonction des groupes cibles. Les résidents suivent un programme de 3 étapes, la plupart d'entre eux seront réintégrés dans la société dans les deux ans.

"Herzog" est une association subventionnée par le Ministère de l'Emploi. Le nombre total de résidents est d'environ 900 habitants et les bénéficiaires des services sont +/-3.000.

SERVICES :

Il s'agit d'un village entier avec différentes entreprises; offre de 41 formations professionnelles (+ qualification) et des emplois adaptés pour plusieurs groupes cibles : personnes handicapées physiques ou mentales, malades mentaux, personnes toxicomanes et alcooliques, sans-abri, des immigrants, personnes handicapées âgées, adolescents, etc. :

- ◆ une ferme (250 têtes de bétail),
- ◆ des entreprises sociales,
- ◆ ateliers protégés qui emploient des résidents,
- ◆ une auberge, un supermarché, un bureau de poste, un restaurant, jardin d'enfants, garage.

Siège administratif :



Von-Kahl-Stasse 4  
86971 Peiting-Herzogsägmühle  
Allemagne  
Contact : Ingo Massel  
Tél : +49 8861 219-0  
Site web : <http://www.herzogsaeigmuehle.de/>



Addiction

## Proslavi Oporavak (Fêtons le rétablissement) (Sarajevo, Bosnie Herzégovine)



L'expérience vécue du rétablissement de la toxicomanie est au cœur de notre organisation. Notre mission est de motiver les personnes dépendantes à demander de l'aide en les faisant rencontrer des personnes qui s'en sont sorties et se sont réinsérées

après un traitement. Les personnes rétablies partagent donc leur expérience avec les autres et les soutiennent dans leur chemin vers le rétablissement.

Proslavi Oporavak «Fêtons le rétablissement» a été fondé en 2008 par d'anciens toxicomanes. Services proposés :

- ◆ Aide aux personnes et familles confrontées aux addictions.
- ◆ Prévention primaire en milieu scolaire et extra-scolaire.
- ◆ Prévention par les pairs pour la santé et le changement des comportements.
- ◆ Groupes de parole et de soutien pour aider les usagers de drogues à cheminer vers le rétablissement.
- ◆ Contribution aux politiques drogues au niveau national, européen et ONU.

Personne de contact : Mulka Mujic  
Adresse : Danijela Ozme 11/2,  
71000 Sarajevo, Bosnie  
Téléphone : +38733201761  
Site web : <http://proslavi-oporavak.ba>  
Email : [info@proslavi-oporavak.ba](mailto:info@proslavi-oporavak.ba)

## Nouveaux hôtes Secteur Jeunesse

- ◆ L'Amarrage ((Belgium)
- ◆ Clos du Chemin Vert (Belgium)
- ◆ La Cordée (Belgium)
- ◆ CRES (Belgium)
- ◆ Centre d'Observation et Orientation Van Durme (Belgium)
- ◆ Foyer les Colverts (Belgium)
- ◆ Foyer de Roucourt (Belgium)
- ◆ Mentor Escale (Belgium)
- ◆ Le Moulin (Belgium)
- ◆ Notre Dame de Lourdes (Belgium)
- ◆ Les Petits Sapins (Belgium)
- ◆ La Pommeraiie (Belgium)
- ◆ Les Sentiers (Belgium)
- ◆ Proslavi Oporavak (Bosnia)

## Nouveaux hôtes Secteur Travail Social

- ◆ Emploi & Moi asbl, Courcelles (Belgium)
- ◆ BH-P Logement, Hornu (Belgium)
- ◆ Herzogsägmühle, Bavière (Germany)
- ◆ ANUPF, Bukavu (Rép. Dém. Congo)



# Bonnes Pratiques auto rapportées

## Addiction

### “Le Jardin Thérapeutique” Prendre soin de soi par les plantes

Communauté Thérapeutique du Fleuve, CEID-Addictions  
Barsac, France



Le jardin thérapeutique est une pratique originale permettant de répondre partiellement à la baisse de traitements psychiatriques « évitables ». Cette activité permet aux résidents de produire les tisanes et d'en profiter progressivement de manière autonome. Ceux qui le souhaitent peuvent apprendre l'utilisation des plantes simples ayant des propriétés médicinales, pharmaceutiques et aromatiques afin de traiter de manière naturelle et économique les troubles tels que le mal au ventre, à la tête, aux jambes, aux yeux... mais aussi la grippe, l'asthme, le stress, la fatigue, et autres conséquences des traitements médicamenteux.



Les problèmes somatiques les plus souvent retrouvés sont :

- \* Neurologiques : troubles du sommeil, nervosité, troubles de la mémoire, anxiété, carences...
- \* Digestifs : gastrites, pancréatites, troubles du transit, ballonnements, troubles de l'appétit, carences...
- \* Cardiaques : troubles de la circulation sanguine, de la pression artérielle, anomalies lipidiques...
- \* ORL et dentaires : maux de gorge, toux, rhume, asthme...
- \* Sensoriels : troubles de la vision, de l'olfaction, du goût...

Une infirmière pilote cette activité et s'appuie sur un groupe de résidents pour fabriquer les jardinières, choisir les plantes en fonction de leurs propriétés (via une bibliothèque sur les herbes et plantes médicinales constituée en interne). Ils les ramassent, procèdent au séchage et chacun peut venir à l'infirmierie, quel que soit le moment de la journée, avec le soutien (dégressif) de l'infirmière, récupérer la quantité nécessaire pour une tisane adaptée au besoin exprimé ou d'autres décoctions que le résident préparera dans la salle de collation (et non dans l'infirmierie).

L'équipe médicale peut informer l'ensemble de l'équipe sur le projet de baisse d'un traitement et sur l'utilisation de la tisanderie par le résident au lieu du recours à la délivrance de traitements médicamenteux. L'infirmière et le médecin constatent pour certains résidents en cours de seconde phase du séjour une baisse conséquente de l'utilisation de médicaments de type « si besoin » c'est-à-dire en gestion propre, particulièrement les anxiolytiques et les somnifères, et une facilité à baisser des traitements de tous types.



Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



## Addiction

### “L' empreinte de la main” Trempline , Belgique



**Trempline, en Belgique, a instauré la tradition de laisser une empreinte de main de chaque résident sur les murs de la communauté thérapeutique pour marquer leur passage en réinsertion sociale**



En 2014, le projet des empreintes a vu le jour.

Lorsque les résidents connaissent leur date de passage en réinsertion sociale, ils enduisent une de leurs mains de peinture à l'eau et la dépose sur une feuille blanche, signent, notent la date de leur passage et ajoutent une phrase en lien avec leur rétablissement. Ils encadrent leur empreinte et ce cadre sera exposé dans les locaux de la communauté thérapeutique. Tous ces cadres rassemblés sont un puissant signe d'espoir pour progresser et chercher du courage dans les moments difficiles ou quand l'envie de partir est importante. Ces empreintes permettent aux résidents d'agrémenter et décorer leur cadre de vie.

Pour les visiteurs (pouvoir subsidiant, donateurs, partenaires), c'est une preuve que le processus de rétablissement fonctionne, que changer et sortir de la dépendance est une réalité et non une chimère.



Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



## Bonnes Pratiques 1/3

## Jeunesse



## Travail Social



### Implication des parents dans l'accompagnement d'adolescents consommateurs

Chez Proyecto Joven, 50% du travail se réalise avec les jeunes et 50% avec les parents

**Hôte :** Proyecto Hombre à Seville, Espagne.

**Auteur :** Thibaud Petit, Phénix-Jeunes, Namur, Belgique.



Dès l'analyse de la demande, les parents et le jeune signent un contrat d'engagement les impliquant dans un travail en parallèle. Ce programme dure environ un an. Le jeune et ses parents viennent ensemble à l'institution.

Pour les jeunes, il s'agit d'un programme en 4 phases. La première phase consiste à respecter le règlement signé lors des entretiens d'admission. Cette première phase implique la venue du jeune à 3 sessions de groupe par semaine. Les jeunes viennent ensuite à raison de 2 groupes par semaine lors de la seconde étape qui travaille sur les attitudes et de la troisième qui cible les émotions. La dernière phase est une phase de clôture où les jeunes viennent 1 fois par semaine.

Les jeunes sont en moyenne 10 par groupe et passent d'une phase à l'autre en fonction de leur évolution individuelle. Il ne s'agit donc pas d'un groupe complet montant d'une phase à l'autre.

Les parents participent à deux groupes. Un premier avec d'autres parents visant l'expression de leur ressenti et de leur vécu de parents. Ils viennent à ce groupe pendant que leur enfant participe à un des groupes de son programme. Ils sont en moyenne une vingtaine à y participer et ils sont répartis en fonction des phases dans lesquelles se trouve leur enfant.

Le second groupe est appelé "école des parents". Il s'agit d'un séminaire sur les pratiques parentales à adopter avec un adolescent (ex: communication non violente, règles, punitions, etc.).

Tous les groupes se font au sein du bâtiment du centre d'accueil de Proyecto Hombre où se trouve également le siège social de l'association. Les jeunes comme les parents patientent dans la cour intérieure, puis se répartissent dans leur groupe correspondant à la phase dans laquelle le jeune se trouve. Chaque groupe a son local. Celui-ci est vide. Chacun prend une chaise et se met en cercle avec l'animateur. Et le groupe démarre directement avec leurs échanges. L'animateur est simplement présent pour distribuer la parole et cadrer la discussion si cela s'avère nécessaire.

### Travail avec le public Rom en Bulgarie

Médiateurs de santé, professionnels, issus des communautés roms

**Hôte :** BFPA Sofia, Bulgarie.

**Auteure :** Krassimira Totcheva, CEID Bordeaux, France.

Nous avons rencontré la Dr. Radosveta Stamenkova et une grande partie de l'équipe de l'association de planification familiale (BFPA Bulgarian Family Planning and Sexual Health Association). Ils nous ont présenté les nombreux travaux de recherche qu'ils ont pu mener au sein des quartiers des roms. Il s'agit d'un vaste programme d'étude et d'analyse qui leur a permis de mieux comprendre la complexité de ce public qu'il ne faut (selon leurs recommandations) surtout pas considérer comme homogène !

L'association a pu former et déployer sur le terrain un nombre important de médiateurs de santé. Il s'agit de professionnels, issus des communautés roms, ayant fait des études supérieures qui effectuent un travail de proximité auprès du public rom. Ils sont porteurs de messages de prévention, font la médiation entre les roms et les différentes institutions administratives, de santé, scolaires... Ils effectuent des accompagnements. Par la complexité et l'étendue de leur champ d'action, ils œuvrent à la réduction des risques au sens large au sein de cette population.



L'équipe a développé de nombreux outils de prévention adaptés au public Rom, par exemple : pour mieux faire passer des messages de prévention des maladies sexuellement transmissibles ou contagieuses auprès du public illettré, ils utilisent des images, des tableaux représentant les organes du corps humain. Ils impriment aussi ces images avec des messages de prévention sur des cartes car les hommes jouent beaucoup aux cartes.



L'association est en lien permanent et en partenariat étroit avec un grand nombre de réseaux européens et mondiaux de prévention de la traite des êtres humains.

Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)

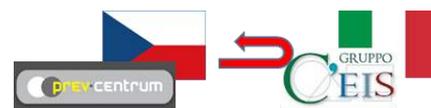
#### Pour accéder à la plateforme E-learning :

1. se rendre sur [www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)
2. lorsque vous êtes sur la plateforme → choisir « créer un compte » → choisir votre mot de passe → s'enregistrer sur le cours "Training File Ecett"
3. ouvrir "Bonnes Pratiques : Nouvelle base de données" (BP à partir de 2015).
4. insérer le titre de la BP dans la fenêtre "Rechercher".



## Bonnes Pratiques 2/3

## Addiction



### Trois équipes en synergie pour le traitement des clients à double diagnostic (DD) dans les CT

**Hôte:** CEIS - Centre de solidarité de Modène, Italie

**Auteure :** Saša Roubalová de: Previ-centrum (soins ambulatoires), République Tchèque.

Récemment, nous avons remarqué un nombre croissant de clients à double diagnostic dans notre centre de traitement c'est-à-dire des clients dépendants avec d'autres diagnostics psychiatriques graves (psychose, trouble grave de la personnalité ou trouble de l'affectivité, troubles de l'alimentation, etc.). Certains des clients sont en traitement de substitution (buprenorphine). Pendant mon stage en Italie, j'ai eu l'occasion de visiter trois services à Modène qui travaillent en synergie pour les clients à double diagnostic et d'autres clients en psychiatrie.



1) CPAOD : cette communauté à court terme pour les cas d'urgence et diagnostics est une communauté

thérapeutique unique qui met l'accent sur l'observation et le diagnostic des clients dans le but de définir le traitement de suivi le plus approprié. La capacité est de 20 clients (hommes + femmes) plus 2 clients du programme annexe Fuori Rota (aide d'urgence). Les clients sont référés au traitement par le système de santé publique SERT (Servizi di Tossicodipendenza).

La longueur standard de la thérapie est de 3 mois. Le groupe cible est les toxicomanes (toutes

substances psychoactives, l'alcool, les patients sous substitution) et les clients à double diagnostic. A l'entrée, tous les clients doivent passer par une évaluation psychiatrique et la plupart du temps, les clients à double diagnostic passent un psychodiagnostic (MMPI, WAIS, des tests neuropsychologiques, évaluation de la personnalité SCID). Les clients DD sont intégrés dans le même programme que les autres clients.



2) LA TORRE : Cette communauté thérapeutique est destinée aux clients accros aux substances psychoactives y compris

l'alcool, aux clients à double diagnostic et aux jeunes. La capacité est de 59 clients (hommes + femmes) parmi lesquels 12 sont des clients à diagnostic double. Les clients sont référés par le SERT et parfois par CPAOD et viennent de toute l'Italie. La CT est basée sur 3 modules - CT traditionnelle (clients toxicomanes), programme de double diagnostic en comorbidité (addiction et trouble mental), et jeunes clients (18 à 25ans). La présence de clients DD au sein d'une CT «traditionnelle» est une motivation pour les clients DD qui les aide à faire des progrès dans le processus thérapeutique.

3) LA BARCA : cette communauté thérapeutique est destinée aux clients ayant un diagnostic psychiatrique (psychose, troubles graves de la personnalité) et non associés à de la dépendance



(femme + homme). La capacité est de 19 lits. Le groupe cible est divisé en deux sous-groupes : 1) les clients adultes et 2) les clients plus jeunes. Chaque groupe a des besoins et des objectifs spécifiques. La structure de la CT et de la prise en charge psychosociale permet de réduire les médicaments des clients d'une manière considérable. La durée du traitement est d'environ 1 à 3 ans. Le traitement est suivi par un programme de réinsertion et de logement protégé. Le traitement peut être plus long dans le cas des clients âgés. Les clients sont référés par "Servizio di salute mentale territoriale" (au sein du système de santé publique).

Pour plus de détails :

[http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



### Transformation d'invendus alimentaires

### Travail Social

#### Lutter simultanément contre le gaspillage et la précarité.

**Hôte:** Banque Alimentaire de Bordeaux, France

**Auteure :** Lysiane Colinet du Relais social Urbain de Mons-Borinage, Belgique



Soréal (Belgique) est un partenariat d'acteurs publics et privés, coordonné par le Relais social Urbain de Mons-Borinage (RSUMB). Sa mission est de récupérer des denrées alimentaires et de les redistribuer équitablement aux plus démunis. Voulant développer un projet de conserverie, des agents du RSUMB sont allés rencontrer

l'équipe du projet ABC-E, à la banque alimentaire de Bordeaux, pour se renseigner et créer, à leur retour, une entreprise de transformation de produits alimentaires invendus.

La banque alimentaire de Bordeaux récupère dans les magasins des envions des invendus qui ne peuvent pas être redistribués tels quels aux bénéficiaires car ils sont abîmés. Mais ces produits peuvent encore être utiles car on peut les transformer en confitures, coulis, jus et autres.

ABC-E, en partenariat avec des agents techniques et financiers. Son but est d'accompagner des personnes en insertion professionnelle dans le développement d'une très petite entreprise dont l'objectif est de transformer les invendus non-redistribués en produits de bonne qualité et de les vendre, à un petit prix. On allie ainsi lutte contre le gaspillage et la production en circuit court à la lutte contre la précarité et l'amélioration de l'accès à une alimentation de qualité pour les personnes en difficulté.

Fournissant les denrées et un espace de travail adaptés, la banque alimentaire et ses partenaires ont pu former et accompagner 2 personnes qui fabriquent et vendent des produits et ont pu développer une activité professionnelle qui leur permet de gagner un salaire suffisant.



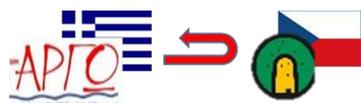
L'équipe de la Conserverie de Bordeaux

C'est dans ce cadre que la banque alimentaire de Bordeaux a créé le projet

Pour plus de détails : [www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



## Bonnes Pratiques 3/3



## Addiction



### Programme thérapeutique non résidentiel pour les personnes dépendantes

**Hôte :** ARGO, Thessalonique, Grèce

**Auteur :** Klara Zajickova, Magdaléna o.p.s. République tchèque

En République tchèque nous avons juste un centre de jour et nos clients sont confrontés à de nombreux obstacles. Le traitement ambulatoire est souvent limité à un entretien individuel d'une heure par semaine avec le client. Pendant la période de suivi, nos clients rencontrent également des problèmes lorsqu'ils retournent dans un environnement plus risqué. Chez ARGO, le programme de traitement surmonte facilement un grand nombre de ces lacunes et obstacles tout en offrant la valeur ajoutée de la communauté.

Le traitement complet de ARGO, est divisé en plusieurs "phases" : Première phase, le «centre de guidance » est un lieu dans le centre-ville où les clients sont préparés à un traitement CT (communauté thérapeutique).



L'équipe d'ARGO

1) Il existe une continuité dans l'ensemble du processus de traitement. La prise en charge du client est chaleureuse. La même personne accompagne le client tout au long de son traitement et sait où en est le client depuis le premier jour.

2) Travailler avec la motivation des clients : ils peuvent entrer dans le programme quand ils s'abstiennent de toutes les drogues illicites et des médicaments psychiatriques pres-

crits. Si ce n'est pas possible, ils sont dirigés vers un groupe de double diagnostic qui est plutôt un «programme de réduction des risques».

3) Quand il s'agit d'alcool (pas totalement interdit) les clients apprennent à l'utiliser de manière non addictive grâce au feedback des thérapeutes et du groupe.

4) Comme le travail en CT se déroule l'après-midi ou le soir, les clients ont la possibilité de poursuivre leur propre formation le matin et le week-end.

5) Les clients se connaissent et se rencontrent en dehors de la CT, de sorte que le groupe peut surveiller les attitudes négatives des participants en les ramenant dans l'espace partagé du groupe.

6) Orientation vers la créativité par laquelle les individus peuvent se libérer au sein de la communauté. Les clients développent des compétences en expression dans les ateliers non verbaux d'ARGO et dans leurs groupes de thérapie via l'art dramatique.

7) Les «phases» de traitement dans la communauté déterminent la longueur du séjour du client dans le programme. Au cours de ces phases, il assiste à différents types de groupes thérapeutiques : le psychodrame remplace la thérapie non-verbale ; l'art-thérapie remplace la thérapie de photogramme, etc.

8) L'offre de la thérapie familiale est volontaire.

#### Le stagiaire est l'acteur principal de son apprentissage !

« Même si le coût du vol de Kathmandou jusqu'à Bruxelles et de 24 jours en Europe est un gros montant pour le niveau de vie népalais, le coût de cette expérience d'apprentissage n'est rien lorsque je vois ce que j'ai appris... mais en fin de compte, le succès du stage dépend du stagiaire ».

Témoignage de Binod Aryal et Bhuvan Ghimire (Népal), après leur visite de communautés thérapeutiques dans 3 pays européens.

### Confrontation bienveillante dans une Communauté Thérapeutique

**Rendre la personne consciente de ses mauvais comportements sans faire de harcèlement. C'est une thérapie de changement des comportements.**

**Hôte :** Tremploline, Chatelet, Belgique

**Auteur :** Binod Aryal, de Ric Rose Co-Operation au Népal

« J'ai choisi cette bonne pratique afin d'éviter l'abus d'autorité du staff envers les clients. Dans ma CT (communauté thérapeutique), lorsque le personnel confrontait fermement les clients, ceux-ci étaient plus en colère contre le personnel qu'à l'écoute de leur message.



Chez Tremploline, tout résident peut se plaindre du comportement d'un autre résident et en informer le coordinateur (qui est un résident également). Le coordinateur propose qui confrontera l'auteur du comportement ciblé.

Le coordinateur et deux autres résidents décident ensemble de ce qui sera exprimé, comment, quand, l'intonation de la voix pour le message et la durée qui est limitée de 10 à 20 minutes.

Ceci est rédigé sur un papier. Le coordinateur présente ce papier au staff pour qu'il donne son accord pour la confrontation. En général, le staff approuve si cela semble juste et constructif, si la personne confrontée n'a pas de pathologie mentale et s'il est apte à comprendre le sens de la confrontation. Le coordinateur est garant de ces principes et surveille le processus. Le résident qui sera confronté attend, assis dans un local à côté du bureau du coordinateur. Le coordinateur et deux autres résidents préparent la confrontation. Un membre de l'équipe est parfois présent pour vérifier le bon déroulement. Le résident est invité à entrer dans le bureau.

Le premier résident introduit en disant « le but de cette confrontation est de t'aider et nous ne sommes pas animés par la colère ou la vengeance. Prends dans ce qu'on te dit ce qui est bon pour toi »

Le deuxième résident dit.../...

Le troisième résident exprime .../...

De cette manière, la personne ressent différentes émotions en même temps :

1) j'ai fait quelque chose de mal.

2) Il est touché et bousculé dans son ego, sa fierté et ses émotions.

3) Enfin, la personne devient plus calme et se rend compte de ses erreurs.

L'ensemble du processus se passe sans le dévaloriser et d'une manière respectueuse. La confrontation se fait au niveau du comportement négatif sans toucher à la personnalité.

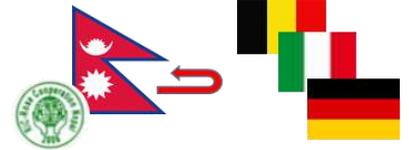
Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



# Actualités 1/2

## Addiction

### Deux Népalais, ont fait 3 stages d'une semaine en Belgique, Italie et Allemagne (mai 2016)



RIC-Rose Nepal

Confrontés depuis six ans aux difficultés liées au démarrage d'un programme de prévention et d'une communauté thérapeutique au Népal, Binod et Bhuvan ont demandé en 2012 à Ecett de pouvoir observer plusieurs communautés thérapeutiques en Europe. Trois organisations se sont unies avec Ecett pour leur faire un programme sur mesure en réduisant au maximum les coûts du voyage. Les visas ont été accordés en 2016 et Binod et Bhuvan ont passé une semaine dans trois CT : Tremplaine en Belgique, Gruppo-Ceis en Italie et Fleckenbühl en Allemagne. Ils en ont retiré des enseignements précieux en lien avec leurs objectifs d'apprentissage:

- 1) comment mieux garantir la qualité et l'éthique dans les relations au sein d'une CT ?
- 2) Comment développer l'agriculture biologique dans une CT ?
- 3) Nouveaux outils de prévention pour le Népal.



L'accueil chez les hôtes s'est fait sur base de la réciprocité car Bhuvan a animé des sessions de méditation et de yoga avec des résidents et avec des membres du personnel. (voir témoignages et bonne pratique « Confrontation bienveillante dans une Communauté Thérapeutique »).

**Commentaires de Binod: "Le modèle de CT dans son ensemble peut être transféré au Népal.**

*« Les gens chez nous parlent de CT mais elles n'ont rien à voir avec ce type de CT. À propos de l'éthique, j'ai appris chez Tremplaine, que le groupe lui-même était une méthode dans le cadre du traitement et que le personnel a une sorte de frontière et les limites pour ne pas trop interférer dans le groupe. J'ai choisi la "confrontation" comme bonne pratique.*

*Chez Ceis j'ai appris des choses au sujet de clients atteints de troubles mentaux parce que je suis resté avec eux pendant trois jours. Cela m'a aidé à comprendre comment on peut intégrer l'aide aux malades mentaux dans une approche communautaire » .*

## Ecett Tour

**voici quelques expertises un peu particulières récoltées au mois d'août 2016  
par le président de Ecett-Networks qui a fait 5.000 km en voiture et traversé 6 pays pour visiter 15 organisations**

**Italie :** 9 organisations dont voici quelques pratiques originales:

**Une communauté thérapeutique pour adolescents** chez "Il Ponte". Ce centre psycho-pédagogique accueille des jeunes qui ont « décroché de l'école » et consomment des drogues et vise la réinsertion scolaire. Le programme dure +/- deux ans. De 1993 et 2016, 410 jeunes ont repris/achevé avec succès leur parcours scolaire dans l'enseignement moyen inférieur, l'enseignement moyen supérieur, à l'université et en préformation professionnelle.

• **La réinsertion par l'aide aux personnes âgées** chez Ceis à Reggio Emilia : réunions de rencontre entre femmes immigrées sans emploi et familles de personnes âgées ayant besoin de soins. Ces femmes sont ensuite formées pour devenir des aides familiales à domicile pour ces personnes âgées.

• **Apprendre l'agriculture bio** chez Ceis à Viterbo : pendant leur séjour en communauté thérapeutique, les résidents apprennent l'agriculture bio en cultivant des parcelles et en vendant leurs produits : huile d'olive, miel, maraichage, entretien de jardins. C'est encadré par un professeur en « agriculture sociale ».

• **Une structure communautaire pour accueillir les immigrés** chez Ceis Genova (Gênes) .

• **Un centre pour mères en détresse accompagnées d'enfants** associé à une communauté thérapeutique de 50 personnes dans une abbaye du 16ème siècle chez Oikos près de Jesi.

**Allemagne:**

• **Un village de réinsertion sociale et professionnelle** où habitent 900 personnes qui se forment chez Herzogsägmühle en Bavière. Les bénéficiaires sont des personnes exclues, des handicapés, alcooliques, toxicomanes ou immigrés qui se forment dans l'un des 41 métiers proposés dans le village en vue de retrouver une place dans la vie sociale et professionnelle. L'expérience fonctionne depuis soixante ans.

• **Une "communauté de vie" où 200 personnes ex-toxicomanes ou ex-alcooliques vivent de manière autonome** (modèle du Kibbutz) chez Die Fleckenbühler, près de Francfort. Une ferme avec élevage et agriculture bio, une communauté urbaine avec des petites entreprises autonomes, une maison d'accueil pour adolescents en partenariat avec le Ministère de la Justice... C'est comme une grande famille autogérée, sans encadrants professionnels. Certains ne font qu'un sevrage, d'autres réapprennent à vivre pendant deux ans puis se réinsèrent et d'autres enfin vivent là depuis 20 ou 30 ans et encadrent la communauté.

**France:** une petite structure résidentielle de court séjour (4 mois) très bien tenue dans les Vosges : les Haut des Frets.

Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)



## Actualités 2 / 2



### Photofozzie, Sofia, Bulgarie

l'atelier de photographie de Solidarnost

Photofozzie, le plus récent atelier du programme de réhabilitation de Solidarnost a été créé en 2015 par des clients ayant terminé le programme et abordant la phase de resocialisation. Des bénévoles leur ont apporté aide et soutien. Le but de Photofozzie est d'enseigner aux clients comment utiliser l'art de la photographie comme moyen d'expression afin de développer de nouvelles compétences pour soutenir leur processus de réinsertion sociale.



En septembre a eu lieu un séminaire de photographie. L'animateur du séminaire décrit ce type de photographie comme un mouvement d'empathie, une chasse aux histoires et un exercice de libre association d'idées. Après un bref exposé théorique, les participants sortent pour prendre des photos et vivre les sensations de cette activité. Leur inspiration se renforce après avoir vu des musées, des monuments, des sites culturels ou religieux. Ensuite ils ont visité une exposition intitulée «Que ce soit l'été».

### Addiction

### Centre "Posoka House", Sofia, Bulgarie

Un abri à bas seuil d'accès



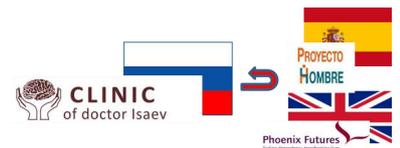
Au début de 2016, "Posoka House" le nouveau centre de bas seuil pour les personnes dépendantes a ouvert à Sofia. Depuis lors, il a fourni un abri et un soutien pour plus de 40 personnes et plus de 50% d'entre eux utilisent régulièrement ce service. Trois jours par semaine, le centre offre divers services pour les personnes souffrant de dépendance : une lessiveuse, un sèche-linge, un abri contre les intempéries, des boissons chaudes et des



conversations de soutien, et, si nécessaire, des consultations avec un avocat, un psychologue ou un psychiatre. Pour tous les autres besoins que le centre ne couvre pas, les clients bénéficient d'un soutien et d'un accompagnement vers d'autres institutions et services à Sofia. Posoka House est une structure de l'Association Solidarnost et contribue à l'organisation de l'approche globale à la dépendance en Bulgarie.

### Addiction

### Stagiaires Russes en Espagne et Grande Bretagne



Le Docteur Ruslan Isaïev a décidé d'utiliser Ecett pour la formation des équipes des communautés thérapeutiques de la région de Moscou. Elvira Ikoeva et Lulia Kuznetsova ont visité Proyecto Hombre à Barcelone et à Guadalajara ainsi que Phoenix-Futures à Londres pour découvrir des bonnes pratiques en "double-diagnostic" avec la perspective d'ouvrir un helpdesk Ecett à Moscou.



**Commentaire d'Elvira Ikoeva :** "Proyecto Hombre a préparé un programme d'éducation très structuré et diversifié comprenant des visites aux centres DD, aux CT avec des programmes pour les mères et les enfants. Nous avons eu l'occasion de nous familiariser avec les idées et les principes de travail vus de l'intérieur, ce qui était particulièrement important pour nous. Nous avons trouvé des idées pour notre objectif initial et pour régler certains problèmes. Nous avons beaucoup appris sur la culture, la participation des bénévoles et le travail international ».

**Commentaire de Julia Kyznetsova :**  
«J'ai réussi à atteindre tous mes objectifs grâce au travail professionnel des employés de Phoenix Futures. Ce qui est encore plus significatif c'est que j'ai obtenu plus que ce que j'attendais au départ».



### Addiction

### Les CT françaises sortent de la phase d'expérimentation



**Longue attente et soulagement,  
cette annonce a eu lieu en présence d'un conférencier de marque, Georges De Leon !**

En 2006, la Mission Interministérielle française de Lutte contre les Drogues et Toxicomanies (MILDT) a lancé un appel à projet pour lancer l'expérience des CT en France. Depuis 2008, plusieurs organisations ont vu leurs projets retenus pour une expérimentation de plusieurs années. En 2016, on dénombre 11 Communautés Thérapeutiques en France, toujours sous statut expérimental.

Après évaluation, la Présidente de la MILD&CA a annoncé, lors des journées Nationales des CT 2015 organisées par la Fédération Addiction et le CEID-Addictions (helpdesk Ecett-Network pour la France), que nos établissements allaient sortir du régime expérimental pour être pérennisés au titre du (nouveau) statut administratif Communauté Thérapeutique - Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention des Addictions. Ainsi, ces établissements sont engagés depuis quelques mois dans ce processus d'autorisation et intégreront de manière durable le champ du soin des addictions en France.

Pour plus de détails : [http://www.ceisformazione.eu/moodle\\_ecett/](http://www.ceisformazione.eu/moodle_ecett/)

## Témoignages et idées fortes 1/2

## Travail Social



**Sevan Delfosse** du Relais Santé Namurois (Belgique) Après visite de ABEJ, Lille (France)

« Nous avons eu l'occasion d'aborder avec nos hôtes leur mode de fonctionnement et les difficultés qu'ils rencontraient. Cela nous a permis de nous projeter et d'anticiper des difficultés auxquelles nous allions devoir faire face dans le futur et construire des stratégies pour les éviter. Nous avons eu la chance d'échanger de manière informelle autour d'une table sur le projet "un chez soi d'abord", en dehors des heures prévues initialement. Cela a renforcé le climat de confiance et les liens entre les stagiaires et les hôtes. Cela nous a aussi permis d'observer et d'aborder la cohésion d'équipe, très importante au bon fonctionnement du projet. Ce voyage a eu un effet direct sur notre propre cohésion d'équipe ».

## Addiction



**Gregory Breynart** de Destination asbl, Dinant (Belgique) Après visite de Kethea, Athènes (Grèce)

« Les objectifs établis par rapport au travail avec les familles ont été atteints au-delà de nos attentes. Nous avons pu appréhender une approche très différente de ce qui existe dans notre service. Dès lors, toutes sortes de pistes de travail et de réflexion vont découler de ce stage. Ce stage nous a surtout permis de nous décaler de nos pratiques et fondements institutionnels pour envisager une autre approche du public et des familles accompagnées à Destination ».

## Addiction



**Klára Zajíčková**, ops de Magdaléna (Rép. Tchèque) Après visite de ARGO, Thessalonique (Grèce)

« J'ai vraiment apprécié l'occasion de voir comment ils fonctionnent et d'en parler. Ils ont un programme complexe pour le traitement de la toxicomanie et le mot « alternative » est important car ils travaillent d'une manière différente que je considère comme pertinente et innovante. Leur façon de travailler avec des doubles diagnostics est dans certains aspects l'inverse de notre manière, ce qui a donné lieu à une discussion à propos de nos préjugés. Mon opinion est qu'il est important de voir qu'il y a une autre manière qui fonctionne aussi et d'y réfléchir ».

## Travail Social



**Florence Kayaert**, HELHa Charleroi (Belgique) Après visite de Christiania, Copenhague (Danemark)

"La totalité des étudiants qui ont répondu à l'évaluation font ressortir le vécu d'une expérience bouleversante. Ils ont été surpris, intéressés et ravis des découvertes qu'ils ont faites tant au niveau de la construction de leur identité professionnelle que personnelle grâce au vécu de "autre chose est possible, les mots ne cerneront jamais l'ampleur de ce que nous avons appris, ce que nous avons appris et vécu est à vivre".



## Jeunesse



**Gaëlle Devlieger**, de Trempline (Belgique) Après visite de Proyecto Hombre, Séville (Espagne)

« J'ai nourri de nombreuses réflexions quant au savoir-être que nécessite notre job, autant si pas plus que du savoir-faire (les outils). Des réflexions quant à notre cohérence, quant à notre exigence, quant à notre croyance en notre efficacité.... J'ai déjà commencé à appliquer certains changements dans ma manière de présenter notre service aux parents afin d'avoir une attitude plus convaincante ».



## Travail Social



**Renaud De Backer** du Relais social urbain, Namur (Belgique) Après visite de ABEJ, Lille (France)

« Vu la qualité et la richesse du stage, les objectifs ont clairement été atteints. En tant que coordinateur de l'équipe, ce séjour répond pleinement à mon objectif de développer davantage d'outils et d'améliorer les pratiques à l'égard du public que nous accueillons. Au-delà de la méthodologie du travail, il faut souligner que la cohésion de l'équipe a été renforcée. Ce voyage nous a permis de prendre de l'assurance par rapport à nos pratiques, de développer de nouveaux outils, de renforcer la cohésion de notre équipe et de créer des partenariats. »

## Addiction

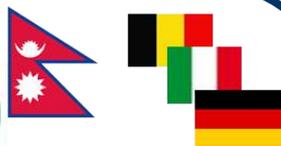


**Julia Kyznetsova** de la clinique du Dr Isaïev, Moscou (Russie) Après visite de Phoenix-Futures, Londres (Grande Bretagne)

« Tout a été organisé au mieux. Nous avons eu une la possibilité de voir les différents centres et approches. La manière dont le personnel fonctionne est géniale! L'équipe était très sympathique et nous avons pu observer une bonne communication entre le personnel et les patients. L'environnement de cette visite était très sympathique, productif, utile et intéressant! Nous sommes vraiment reconnaissants d'avoir eu la chance de voir le travail professionnel et la qualité du traitement, ainsi que pour l'hospitalité et le temps consacré à notre équipe. Je voudrais vous remercier de nous avoir donné l'occasion d'échanger des expériences avec des collègues à l'étranger ».

## Témoignages et idées fortes 2/2

## Addiction



**Binod Aryal** du RIC-Rose,  
Katmandou (Népal)

Après la visite de Trempoline (BE), Gruppo Ceis (IT)  
et Fleckenbühl (D)

«A propos de l'éthique dans la gestion de la vie de la communauté, j'ai appris que le groupe est une méthode qui fait partie du traitement et que le personnel doit respecter une sorte de frontière et des limites pour ne pas interférer dans le groupe et pour les aider à grandir dans le rétablissement. Chez Ceis (Italie) j'ai appris concernant les clients souffrant de troubles mentaux. J'ai compris comment on peut intégrer l'aide aux malades mentaux dans une approche communautaire, ce qui est très différent que donner des médicaments à l'hôpital. Tout cela peut être reproduit au Népal avec le même profil de clients. L'ensemble du modèle CT entier peut être transféré au Népal mais quand nos gens parlent de CT, cela n'a rien à voir avec ce type de CT ! ».

## Travail Social



**Valérie Albertuccio** de HELHa, Charleroi (Belgique)  
Après visite de Christiania, Copenhague (Danemark)

« L'enchantement de nos étudiants (et c'est bien le terme approprié) face à l'offre pédagogique du voyage confirme deux hypothèses:

- 1) La pédagogie du voyage est un support de formation pertinent en Travail Social.
- 2) Nous sous-estimons d'ordinaire dans notre pratique de formation le support de l'expérience utopique (ou à tout le moins l'expérience de l'enthousiasme et de la réussite). En effet, découvrir une réalité positive plutôt qu'une détresse sociale de plus, apporte une plus-value complémentaire et indispensable dans le bagage du formateur ».

## Travail Social



**Krassimira Totcheva**, CEID, Bordeaux (France)  
Après visite chez Solidarnost, Sofia (Bulgarie)

« Je suis entièrement satisfaite de ce stage professionnel qui consolide le partenariat entre le CEID et les institutions bulgares qui nous ont accueilli. Nous avons suivi un programme chargé et très riche. Je reviens replie d'impressions, d'idées, d'émotions et d'envie de poursuivre ce travail de partenariat avec les collègues bulgares (d'ailleurs des pistes concernant de futurs partenariats ont été abordés durant ce séjour) ».

## Addiction



**Christina Vasileiou et Apostolos Balasis** d'Argo, Thessalonique  
(Grèce) Après la visite de Phoenix Futures (Grande Bretagne)

«Sams (Soutien Conseils et Service de Mentorat) accueille d'anciens toxicomanes qui ont suivi un programme thérapeutique. Il les prend en charge individuellement et dans les thérapies de groupe, afin de leur trouver un emploi, ils les éduquent (socialement) et les anciens toxicomanes peuvent coordonner ces groupes. C'est un très bon moyen pour soutenir ces personnes puisque les ex-toxicomanes ont besoin de temps pour apprendre à vivre sobre. Sams peut leur proposer de devenir un mentor bénévole et de soutenir une personne touchée par la drogue ou l'abus d'alcool ».

## Addiction



**Edita Floriánová** de TC Salebra (République tchèque) Après  
une visite de Trempoline, Charleroi (Belgique)

«J'ai compris que si nous croyons en ce que nous faisons, nous pouvons transmettre de l'enthousiasme et faire fonctionner les choses, par exemple, comment commencer à travailler avec la famille, croire que c'est important et transmettre ce message à la famille. Nous ne devrions pas être inquiets au sujet des clients avec DD, mais être ouvert d'esprit, flexibles et prêts à réagir à la situation et être transparent avec d'autres clients. Enfin, je suis personnellement inspiré par les personnes travaillant à Trempoline et par leur enthousiasme et leur foi en ce qu'ils font ».

## Addiction



**Alexandros Boulgourtzis** de ARGO,  
Thessalonique (Grèce). Après une visite à Magdalena o.p.s.  
(République Tchèque)

«J'ai été impressionné par le très bon travail de rue organisé par Magdalena. Ils visent la réduction des méfaits et travaillent dans ce sens. Ils informent les usagers de drogues sur la réduction des risques dans l'usage de drogues, fournissent des seringues stériles, des préservatifs etc. Cela a pour résultat une réduction des maladies comme l'hépatite C ou le VIH. Ils contrôlent, nettoient les zones et éliminent les seringues usagées, fournissent des vêtements, sacs de couchage, casse-croûtes et tout ce dont les personnes sans abri ont besoin ».

