

# SUIVI DES DISPOSITIFS 2025

## INTITULÉ DU PROJET : RENFORT DOUBLE DIAGNOSTIC

Institution porteuse: CPI-N Les Goélands

Renfort qui porte sur 0,5 ETP

Le public cible reste lié à la population double diagnostic de l'hôpital (déficience intellectuelle combinée à des soins de santé mentale (troubles du comportement, troubles psychiatriques). Comme souligné par le rapport du Conseil Supérieur de la Santé, Les personnes avec une déficience intellectuelle sont confrontées à de nombreux défis, particulièrement si elles présentent en plus des problèmes de santé mentale. Ce qui est propre à ces personnes est qu'en raison notamment de leurs aptitudes cognitives, communicatives et émotionnelles réduites, elles rencontrent des difficultés à exprimer les problèmes de leur vie quotidienne, ce qui peut s'exprimer en troubles du comportement (violence physique et/ou verbale, destructions diverses, automutilation, etc.). Cette situation est source de souffrance pour ces personnes et leur famille, d'incompréhension chez certains professionnels ainsi que de la société civile, et parfois d'exclusion des services qui leur sont destinés.

**Description et mission du dispositif :**

accueil spécialisé pour les cas les plus complexes. Construction du réseau, accompagnement du passage vers des structures plus générales lorsque cela devient possible.

**Nature et description des interventions :**

accueil, accompagnement, concertation mais aussi formation continue du personnel.

**Nature et descriptions des collaborations :**

intensive dans un premier temps mais dans un souhait de réduction des obstacles liés à la déficience et donc allant vers un plus d'autonomie du jeune et de son entourage.

Notre hôpital accueille depuis de nombreuses années cette population et a pu améliorer son offre par l'ajout de 0.5 ETP depuis 2016 via le réseau Kirikou.

En 2022, nous avions déjà remarqué une forte augmentation de la demande, en partie liée au développement de notre offre (lits de crise et intensification) mais nous constatons une forte augmentation des situations en impasse. Un état des lieux pourrait donner un aperçu de la complexité du problème.

Néanmoins, nous observons qu'il est important de répondre le plus précocement possible car d'une part, ce genre de situation peut très vite se dégrader et d'autre part, l'aide apportée, peut contribuer à une approche inclusive, l'échange d'expertise sur ces situations souvent complexes, peut permettre une adaptation du lieu de vie et ainsi y maintenir l'inscription du jeune. A côté de l'accueil et de la rencontre avec le jeune, un travail d'aide sociale pour le milieu de vie peut être nécessaire. Un accompagnement « tuilage » permet également de préparer la sortie.

Bien entendu, ceci demande un énorme investissement en temps. Les concertations sont nombreuses pour les patients hospitalisés, avant, pendant et après hospitalisation, en longs et en courts séjours mais aussi pour des situations « catastrophes » pour lesquelles nous sommes consultés.

Il faut noter que nous avons également une ASBL, spécialisée dans l'accompagnement des DD, celle-ci relève de l'Aviq, elle fonctionne pour l'instant avec 2 ETP, mais elle nécessiterait un renforcement, par exemple via Kirikou.