

SUIVI DES DISPOSITIFS 2025

INTITULÉ DU PROJET : @TRIBU MOBILE - DISPOSITIF DE SOIN PETITE ENFANCE

Institution porteuse : Réseau Santé Kirikou

Composition D'ÉQUIPE

Pédopsychiatre : Dr Benjamin Wolff et, à partir du 01/08/2025, Dr Clair Vandaele

Responsable d'équipe : Yannick Halleux

Travailleuses psychosociales : Marine Pirson (Assistante sociale), Magali Ramlot (Psychologue), Ingrid Sonck (Assistante en psychologie)

LE PROJET en quelques mots

Certains termes du projets pourraient être redéfinis à partir du 1/8/25:

- Ce dispositif est centré sur la prise en charge des besoins complexes du bébé et du lien parent-enfant. Nous incluons activement le bébé et ses parents dans la définition, la construction et l'évaluation du plan de soins, s'inscrivant ainsi dans un réseau de soins global qui mobilise les ressources internes, familiales et sociales.
- Intervention possible à partir de 3 mois de grossesse, quel que soit l'âge de la (future) mère, et ce dans une visée préventive, ainsi qu'une prise en charge des bébés jusqu'à leur 2ans1/2 au moment de la demande (âge de l'entrée de l'enfant à l'école), et qui répondent aux critères d'intervention de L'@tribu Mobile.
- Intervention rapide, intensive sur une période d'1 an max (6 mois, renouvelables 2 x 3 mois). La fréquence de l'intervention se définit en équipe en fonction des besoins de la situation.
- Travail en binôme avec intervention du Pédopsychiatre (au moins 2x dans chaque suivi) et du Responsable
- Réunions cliniques : 2h 1x/sem

- Trajet de la prise en charge : nouvelle demande ► réunion d'équipe : confirmation mission potentielle ► « investigation » ► réunion d'équipe : confirmation prise en charge et définition du binôme ► période exploratoire (faisabilité du travail) ► réunion d'équipe : hypothèses cliniques, hypothèses de travail possible, setting, répartition travail et pistes d'orientation éventuelles (réseau identifié) ► période de prise en charge « thérapeutique » : accompagnement et mise au travail autour du soin, des besoins, des rythmes et du lien parent-enfant ► clôture : soin particulier au niveau relais, transmission et séparation

LE PROJET en quelques chiffres

- L'équipe se compose actuellement de 1,5 ETP + 0,3 ETP de pédopsychiatre + le team leader
 - À partir du 01/08/2025, l'équipe sera composée de 3 ETP et de 0,4 ETP de pédopsychiatre (temporairement 0,6 ETP) + le team leader.
- Les chiffres suivants sont extraits des chiffres de la crise, car ce n'est pas encore un dispositif à part entière :
- En 2024, nous avons reçu 50 nouvelles demandes de prise en charge, dont 27 ont été réorientées ou refusées.
 - 23 familles ont été prises en charge, ce qui représente un total d'un peu plus de 553 rencontres sur l'année.

Les statistiques actuelles ne nous permettent pas de connaître le nombre de demandes qui ont été refusées par manque de capacité. Ces chiffres sont repris dans les statistiques du dispositif de crise.

LES CONSTATS de terrain et LES PERSPECTIVES

Nous avons pris la décision d'ouvrir un dispositif à part entière, car le nombre de demandes pour ce public cible augmente de manière significative (x30, voire x50 par rapport à avant 2020). L'offre de soin en périnatalité est beaucoup trop faible sur notre territoire de la Province de Namur. Nous avons, dès lors, pris la décision de mobiliser les ressources humaines de chaque dispositif (crise et longue durée) pour spécialiser un nouveau dispositif pour être au plus proche des besoins des tous petits.