Rapport d'activités 2007

Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale

53, rue du Président - 1050 Bruxelles
tél : 02. 511 55 43
fax : 02. 511 52 76
e-mail *lbfsm@skynet.be*

agréée par la Commission Communautaire Française
de la Région de Bruxelles-Capitale

L'équipe

Eric MESSENS	Directeur, Psychologue
Pascal BANZIRA	Informaticien
Ariane COPPENS	Documentaliste
Michèle DE BLOUDTS	Animatrice – Coordinatrice, Assistante-sociale
Françoise HERRYGERS	Animatrice – Coordinatrice, Régente littéraire
Philippe HOYOIS	Sociologue, Chercheur
Paula MAGGI	Assistante administrative
Marie-Dominique MIGEOTTE	Secrétaire

Le Conseil d'Administration

- Dr. Denis HERS – **Président** (Centre de Guid. Chapelle-aux-Champs, U.C.L.)

- Dr. Charles BURQUEL - **Vice-Président** (S.S.M. Le Méridien)
- Dr. Jean-Paul MATOT - **Vice-Président** (S.S.M. de l'U.L.B.)
- Elisabeth COLLET - **Trésorière** (S.S.M. L'Adret)

- Michel BATUGOWSKI (S.P.S.T. La Pièce - asbl L'Equipe)
- Gigliola CORATO (Centre de Jour du Centre médical Enaden)
- Manuel FAGNY (S.S.M. Le Wops/S.S.M. Psycho-Belliard Plaine)
- Manu GONÇALVES (Centre de Guidance infantile d'Ixelles/S.S.M. Le Méridien)
- Dr. Jean-Philippe HEIJMANS (S.S.M. Le Chien Vert)
- Dr. Philippe HENNAUX (S.P.S.T. La Pièce - asbl l'Equipe)
- Dr. Antoine MASSON (Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L.)
- Sylvia Di MATTEO - (S.P.S.T. Le Wolvendael)
- Dr. Marc SEGERS (S.S.M. St-Gilles)
- Thierry VAN DEN WINGAERT (I.H.P. Juan Vivès)
- Alain VANOETEREN (asbl Ulysse)

Invités:

Marie-Cécile HENRIQUET,
présidente de la Fédération des Services de Santé Mentale Bruxellois (F.S.S.M.B.)

Eric MESSENS,
directeur de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale (L.B.F.S.M.)

Coordinateurs

• **Coordination *Enfance***

Anne Labby – S.S.M. L'Eté

• **Coordination *Adolescence***

Bernard Dehan, jusqu'au 15 octobre 2007 - S.S.M. Chapelle-aux-Champs, U.C.L.

Cathy Caulier de janvier à août 2007

Christian Van Uffel - S.S.M. de Saint-Gilles

• **Coordination *Personnes Agées***

Isabelle Boniver - S.S.M. Le Wops

• **Coordination *Urgences U.L.B.***

Dr. Jean-Paul Matot

Dr. Sophie Gilson

Philippe Hoyois

• **Coordination *Urgences U.C.L.***

Dr. Benoît Gillain, jusque fin septembre 2007

Dr Gérald Deschietere, depuis le 1er octobre 2007

Claudine Delsart

• **Coordination *Santé Mentale et Précarités***

Dr. Luc Colinet, jusqu'en août 2007 – S.S.M. Le Méridien

Manu Gonçalves, à partir du 10 septembre 2007 - S.S.M. Le Méridien

Animateurs des groupes de travail

• Chantal Braive et Monique Materne - Groupe de travail *« Santé Mentale et Insertion »*

• Claudine Sohie, Joëlle Dubocquet - Groupe de travail *« Pratiques cliniques avec les Justiciables »*

• Laurence Ayache, Jean-Claude Encalado, Claudine Nyssen et Eric Messens - Groupe de travail *« Institutions et Logique de travail ambulatoire »*

• Nathalie Thomas et Namur Corral - Groupe de travail *« Travail communautaire et de réseau en Santé mentale »*

• Bernard Hubeau - Groupe de travail *« Intermèdes clinique »*

• Anouk Flausch et Françoise Daune - Groupe de travail *« La singularité du travail thérapeutique avec des patients atteints de maladie à pronostic létal »*

• Thierry Lahaye - Groupe de travail *« Logement et Santé Mentale »* de la Coordination *Santé Mentale et Précarités*

• Samira Kholti, Sara Leurs, Barbara Pauchet, Alexandra Vandenbrande - Groupe de travail « *Jeunes stagiaires et travailleurs en santé mentale* »

Représentations et participations

La L.B.F.S.M. est représentée ou présente, via ses permanents et/ou ses membres :

- A la Fédération des Services de Santé Mentale Bruxellois (F.S.S.M.B.)

- Au Comité d'avis du Fonds National Reine Fabiola

- A la Fédération des Structures Psycho-Socio-Thérapeutiques (F.S.P.S.T.)

- Au Conseil Consultatif Bruxellois Francophone de la Santé et de l'Aide aux Personnes - Section « Services Ambulatoires »

- A la Concertation Toxicomanies Bruxelles asbl / Overleg Druggebruik Brussel vzw (C.T.B.-O.D.B. asbl/vzw)

- Au Conseil d'administration et à l'Assemblée générale de la Plate-Forme de Concertation pour la Santé Mentale de la Région de Bruxelles-Capitale

- A l'Assemblée Générale de Santé Mentale Europe (S.M.E./M.H.E.)

- Au Conseil d'administration de l'asbl Psymages

- Au Conseil d'administration de l'asbl Centre Local de Promotion de la Santé (C.L.P.S.)

- Au Conseil d'administration de l'asbl Centre de Documentation Santé – Bruxelles

- Au Conseil d'administration du S.M.E.S.-B (Santé Mentale Exclusion Sociale – Belgique) et à l'Assemblée générale de S.M.E.S.-Europe

- A l'Assemblée Générale du Conseil Bruxellois de Coordination Sociale (C.B.C.S.)

- Au Conseil d'administration de l'Union Internationale d'Aide à la Santé Mentale (U.I.A.S.M.)

- Au Comité Européen : Droit, Ethique et Psychiatrie (C.E.D.E.P.)

- A la Plate-Forme de concertation des professions de la santé mentale

- Au Réseau Européen d'échange et de communication du Centre Minkowska, relatif à l'actualité des cultures et de la santé mentale

■ 2007 - Membres de la L.B.F.S.M.

Services de Santé Mentale Bruxellois
agréés par la Commission Communautaire Française (COCOF)

➞ **Le Norois**
Rue Ernest Salu, 74 - 1020 Bxl.
Tél./Fax : **02/478.82.40**

➞ **A.N.A.I.S.**
Rue Fraikin, 27 - 1030 Bxl.
Tél : **02/242.11.36 -** Fax : **02/248.07.73**

➞ **La Gerbe**
Rue Thiéfry, 45 -1030 Bxl.
Tél : **02/216.74.75 -** Fax : **02/215.18.79**

➞ **Centre de Guidance d'Etterbeek**
Avenue des Casernes, 27 - 1040 Bxl.
Tél : **02/646.14.10 -** Fax : **02/646.91.96**

➞ **Psycho-Etterbeek**
Rue Antoine Gautier 106 - 1040 Bxl.
Tél : **02/735.84.79 -** Fax **: 02/732 08 71**

➞ **Centre de Guidance d'Ixelles**
Département adultes
Rue d'Alsace-Lorraine, 22 - 1050 Bxl.
Tél : **02/515.79.10 -** Fax : **02/513.33.73**

Département enfants, adolescents et familles
Rue Sans Souci, 114 - 1050 Bxl.
Tél : **02/647.73.91 -** Fax : **02/644.28.94**

➞ **Free Clinic**
Chaussée de Wavre, 154 A - 1050 Bxl.
Tél : **02/512.13.14 -** Fax : **02/502.66.83**

➞ **Service de Santé Mentale de l'U.L.B.**
→Psycho-Belliard Plaine
Bd. du Triomphe,
C.P. 254 accès 2 Bât. HB - 1050 Bxl.
Tél : **02/650.59.84 ou 02/650.59.26 -** Fax : **02/650.59.65**

→Psy-Campus
Avenue Buyl, 127, C.P. 184 - 1050 Bxl.
Tél : **02/650.20.25/26 -** Fax : **02/650.26.24**

→Centre de Guidance
Rue Haute, 293 - 1000 Bxl.
Tél : **02/503.15.56 -** Fax : **02/289.07.46**

➞ **Centre de Guidance de Saint-Gilles**
Rue de la Victoire 26 - 1060 Bxl.
Tél : **02/542.58.58 -** Fax : **02/538.84.74**

➞ **Centre Médico-Psychologique du Service Social Juif**
Avenue Ducpétiaux, 68 - 1060 Bxl.
Tél : **02/538.14.44 -** Fax : **02/538.37.04**

➞ **D'Ici et d'Ailleurs**
Rue Fernand Brunfaut 18 B – 1080 Bxl.
Tél : **02/414.98.98 -** Fax : **02/414.98.97**

➞ **Centre de Guidance de Molenbeek**
Rue d'Ostende, 26 - 1080 Bxl.
Tél : **02/410.01.95 ou 02/410.52.37 -** Fax : **02/414.16.24**

➞ **Nouveau Centre Primavera**
Rue Stanislas Legrelle, 48 - 1090 Bxl.
Tél : **02/428.90.43 ou 02/428.90.04 -** Fax : **02/420.38.16**

➞ **Le Sas**
Rue de la Marne, 85 - 1140 Bxl.
Tél : **02/242.07.63 -** Fax : **02/245.10.33**

➞ **Le Chien Vert**
Rue Eggerickx, 28 - 1150 Bxl.
Tél : **02/762.58.15 -** Fax : **02/772.48.63**

➞ **Le Grès**
Rue des Trois Ponts, 51 - 1160 Bxl.
Tél : **02/660.50.73 -** Fax : **02/672.20.84**

➞ **Service de Santé Mentale Sectorisé de Forest, Uccle et Watermael-Boitsfort**

➞ ***Centre Psycho-Médical pour adultes***
Avenue de Fré, 9 - 1180 Bxl.
Tél : **02/375.10.06 -** Fax : **02/375.55.27**

➞ ***Centre de Guidance pour enfants, adolescents et familles***
- Avenue Bel Air, 88 - 1180 Bxl.
Tél : **02/343.22.84 -** Fax : **02/346.83.66**

- Bd. Guillaume Van Haelen, 83 - 1190 Bxl.
Tél : **02/344.47.62**

- Avenue Léopold Wiener, 66 - 1170 Bxl.
Tél : **02/672.78.16**

➞ **Service de Santé Mentale « L'Adret »**
Avenue Albert, 135 - 1190 Bxl.
Tél : **02/344.32.93 -** Fax : **02/346.11.93**

➞ **Centre de Guidance de l'U.C.L.**
Clos Chapelle-aux-Champs, 30/3049 - 1200 Bxl.
Tél : **02/764.31.20 ou 02/764.31.43 -** Fax : **02/764.39.55**

➞ **Wolu-Psycho-Social**
Chaussée de Roodebeek, 471 - 1200 Bxl.
Tél : **02/762.97.20 ou 02/762.98.64 -** Fax : **02/772.61.30**

➞ **Le Méridien**
Rue du Méridien, 68 - 1210 Bxl.
Tél : **02/218.56.08 -** Fax : **02/218.58.54**

Services de Santé Mentale Bruxellois
agréés par la Commission Communautaire Commune (COCOM)

➞ **Service de Santé Mentale Rivage – Den Zaet**
Quai du Commerce 7 - 1000 Bxl.
Tél : **02/550.06.70 -** Fax : **02/550.06.99**

➞ **Centre de Guidance Sésame**
Rue Sainte Catherine 11 - 1000 Bxl.
Tél : **02/279.63.40 -** Fax : **02/279.63.69**

➞ **Centre de Santé Mentale Antonin Artaud**
Rue du Grand Hospice, 10 - 1000 Bxl.
Tél : **02/218.33.76 -** Fax : **02/218.05.29**

➞ **Centre de Guidance l'Eté**
Rue d'Aumale, 21 - 1070 Bxl.
Tél : **02/526.85.48 -** Fax : **02/526.85.49**

➞ **Service Psycho-social d'Anderlecht**
Rue d'Aumale, 21 - 1070 Bxl.
Tél : **02/523.25.46 ou 02/523.26.57 -** Fax : **02/526.85.58**

Structures Psycho-Socio-Thérapeutiques

Enfants :

➞ **Les Blés d'Or**
Dieweg 57 – 1180 Bruxelles
Tél : **02/374.62.46** – Fax : **02/375.00.43**

➞ **Parhélie**
Avenue Jacques Pastur – 1180 Bruxelles
Tél : **02/373.82.10** – Fax : **02/373.82.29**

Adultes :

➞ **Club Antonin Artaud**
Rue du Grand Hospice 6 – 1000 Bruxelles
Tél : **02/218.46.34** – Fax : **02/219.56.08**

➞ **Centre Psychothérapeutique de Nuit du WOPS**
Avenue Houba de Strooper 59 – 1020 Bruxelles
Tél : **02/479.33.03 – 02/479.01.94** – Fax : **02/479.19.74**

➞ **Le Canevas**
Rue du Collège 55 – 1050 Bruxelles
Tél : **02/648.06.85 – 02/648.11.43 – 02/648.06.85** – Fax : **02/645.00.80**

➞ **L'Equipe**
→ le C.O.D.E. : rue de Veeweyde 60 – 1070 Bruxelles
Tél : **02/523.49.97** – Fax : **02/520.30.17**

→ le Foyer : rue de Veeweyde 83 – 1070 Bruxelles
Tél : **02/521.02.44** – Fax : **02/556.36.34**

→ le C.R.I.T. : rue Victor Rauter 231 – 1070 Bruxelles
Tél : **02/523.37.68** – Fax : **02/520.30.17**

→ le Ber : rue Lieutenant Liedel 85 – 1070 Bruxelles
Tél. : **02/520.02.99** – Fax : **02/527.47.29**

→ la Pièce : rue Hôtel des Monnaies 71 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/534.71.70** – Fax : **02/543.03.49**

→ le Centre de Jour pour Adolescents : rue Lieutenant Liedel 85 – 1070 Bruxelles
Tél : **02/556.76.76** – Fax : **02/556.76.79**

➞ **Wolvendael**
Rue de l'Equateur 22-24 – 1180 Bruxelles
Tél : **02/375.28.70** – Fax : **02/374.31.93**

➞ **Centre Psychothérapeutique Jour du WOPS**
Avenue Lambeau 100 – 1200 Bruxelles
Tél : **02/736.90.86** – Fax : **02/736.10.45**

Hôpitaux et Services hospitaliers

➞ **Le Département Psychiatrie du C.H.U. Saint-Pierre** (Site César De Paepe)
Rue des Alexiens, 11 – 1000 Bruxelles
Tél : **02/506.71.11** – Fax : **02/02/506.73.20**

➞ **Le Quotidien - Hôpital de Jour de Fond'Roy**
Avenue J. Pastur, 43 – 1180 Bruxelles
Tél : **02/379.02.12** – Fax : **02/379.02.16**

➞ **Service de Psychiatrie infanto-juvénile des Cliniques Saint-Luc**
Avenue Hippocrate 10 – 1200 Bruxelles
Tél : **02/764 20 38** – Fax : **02/764.90.61**

Services pour toxicomanes

➞ **L'Equipe**
→ Babel *(Service ambulatoire de la Pièce)*
rue de l'Hôtel des Monnaies, 71 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/534.00.86** – Fax : **02/543.03.49**

➞ **Centre Médical Enaden**
→ Unité d'Hébergement de Séjour Court
chaussée de Gand 1018-1022 – 1082 Bruxelles
Tél : **02/465.63.90** – Fax : **02/465.64.22**

→ Unité Ambulatoire
rue Saint-Bernard 114 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/534.63.73** – Fax : **02/534.53.94**

→ Unité d'Hébergement de Crise
rue Saint-Bernard 114 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/534.58.73** – Fax. : **02/534.53.94**

→ Unité de jour
avenue Van Volxem 168 – 1190 Bruxelles
Tél : **02/644.55.72** – Fax : **02/644.55.57**

➞ **C.A.P.-I.T.I.** (Centre d'Accueil Post-Pénitentiaire – Information aux Toxicomanes Incarcérés)
Avenue Albert, 29 – 1190 Bruxelles
Tél : **02/538.47.90** – Fax : **02/534.76.27**

Initiatives d'Habitations Protégées (I.H.P.)

➞ **Juan Vives**
Avenue du Roi Soldat 20 – 1070 Bruxelles
Tél : **02/520.83.65 – 02/242.07.61** – Fax : **02/524.49.95**

➞ **Entre Autres**
Chaussée de Dieleghem 32 – 1090 Bruxelles
Tél : **02/478.93.62** – Fax : **02/479.63.75**

➞ **Messidor**
Rue de l'Union 23 – 1210 Bruxelles
Tél : **02/223.49.52** – Fax : **02/223.49.54**

« Autres membres »

➞ **Entraide des Marolles**
Rue des Tanneurs 169 – 1000 Bruxelles
Tél : **02/510.01.80** – Fax : **02/510.01.90**

➞ **Institut d'Etudes de la Famille et des Systèmes Humains**
Rue du Bailli 9 – 1000 Bruxelles
Tél./Fax : **02/646.43.67**

➞ **Similes**
Rue Ducale, 81/2 – 1000 Bruxelles
Tél : **02/511.06.19** – Fax : **02/503.47.15**

➞ **Télé-Accueil**
Boulevard de Waterloo 99 – 1000 Bruxelles
Tél : **02/538.49.21** – Fax : **02/537.41.85**

➞ **Espace Rencontre Bruxelles**
chaussée Saint-Pierre 258 A – 1040 Bruxelles
Tél./Fax : **02/742.22.64**

➞ **Ulysse**
rue de l'Ermitage 52 – 1050 Bruxelles
Tél./Fax : **02/533.06.70**

➞ **La Guise**
rue du Brochet 55 – 1050 Bruxelles
Tél./Fax : **02/735.04.59**

➞ **Centre de Prévention du Suicide**
Place du Châtelain 46 – 1050 Bruxelles
Tél : **02/640.51.56** – Fax : **02/640.65.92**

➞ **C.E.M.O (Centre d'Education en Milieu Ouvert)**
Rue de Parme 86 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/348.55.58** – Fax : **02/537.97.84**

➞ **Le Gazouillis**
Place Morichar 22 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/344.32.93** – Fax : **02/346.11.93**

➞ **S.O.S. Viol**
Rue Blanche, 24 – 1060 Bruxelles
Tél : **02/534.36.36** – Fax : **02/534.86.67**

➞ **Le Coin des Cerises**
rue de Heembeek 57 – 1120 Bruxelles
Tél : **02/241 16 67**

➞ **Lui et Nous**
rue J. Eggericx 15 – 1150 Bruxelles
Tél : **02/763.04.35**

➞ **A.R.P.P. (Association pour la Recherche en Psychothérapie Psychanalytique)** – Mme Anouk FLAUSCH
rue Edith Cavell 137 – 1180 Bruxelles
Tél : **02/347.34.00**

➞ **C.E.F.E.M (Centre de Formation à l'Ecoute du Malade)**
Avenue Pénélope 52 – 1190 Bruxelles
Tél./Fax : **02/345.69.02**

➞ **La Maison Ouverte**
Avenue Georges Henri 251 bis – 1200 Bruxelles
Tél./Fax : **02/770.52.60**

➞ **IFISAM (Institut de Formation à l'Intervention en Santé Mentale)**
Mr Michel CAILLIAU – rue du Château 25 – 1470 Bousval
Tél : **067/44.32.39**

➞ **A.R.T.D. (Association pour la Recherche en Thérapie du Développement)** – Mme Marisa FRANCOLINI
rue des 4 Jalouses 26 – 7181 Feluy
Tél : **067/87.72.34**

Les activités de
la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale
sont réalisées avec le soutien de
la Commission Communautaire Française
de la Région de Bruxelles-Capitale

➢Activités fédératives

Fédération des Services de Santé Mentale Bruxellois Francophones

Bilan de l'activité de la F.S.S.M.B. pour l'année 2007

Le présent bilan va évoquer tout d'abord la vie interne de la fédération, qui a poursuivi l'évolution telle qu'annoncée dans le bilan 2006, dans le sens d'un renforcement de l'appartenance des SSM à la fédération, la poursuite du travail de la commission « recueil de données » et celle de la commission « pratiques en SSM ». Il évoquera brièvement l'engagement des membres de la FSSMB dans la préparation et l'organisation des colloques organisés par la LBFSM.

Il abordera ensuite tout le travail mené dans diverses instances, principalement liées aux politiques tant fédérales que régionales en matière de santé mentale.

Il prendra fin avec quelques réflexions à propos de la modification du contexte intersectoriel avec la récente proposition politique « social-santé » d'un décret cadre chapeautant les décrets relatifs à chacun des 12 secteurs concernés, et les perspectives pour l'année 2008.

1/ la vie interne de la fédération

Comme annoncé en 2006, a eu lieu en mars un changement de présidence, et de la composition du bureau de la fédération. Le premier choix de cette nouvelle présidence et de ce nouveau bureau a été, dans un contexte politiquement plus calme que celui de 2006 où on a assisté à la fin du processus des assises de l'ambulatoire, de renforcer le sentiment d'appartenance de chacun à notre fédération. Changement, donc, mais dans la continuité du processus engagé, à savoir celui de continuer à veiller à améliorer autant que possible la visibilité de notre secteur, ce qui n'est pas toujours simple. Nous y reviendrons plus loin.

C'est ainsi que s'est amorcée une présentation systématique des services, lors de chaque CA, soutenant une meilleure connaissance des particularités, notamment historiques, cliniques et de prévention de chaque service. Ces rencontres sont tout à fait passionnantes. Encore en cours en 2008, cela donnera lieu en fin de parcours à une synthèse qui se structurera sans doute autour de trois axes : **1/** ce qui est commun dans l'accomplissement de nos missions, tant dans les activités que les difficultés, **2/** ce qui est propre à certains centres et induit des pratiques ou des offres différentes, notamment en lien avec leur

patientèle et leur territoire, et **3/** enfin le repérage de certaines activités originales, liées plutôt aux dynamiques internes des équipes, voire même aux compétences particulières et « coups de cœur » propres à certains travailleurs (artistiques par exemple).

➔ La commission « recueil de données » : utilisation des logiciels Champollion et PsyStat en 2007 dans les SSM.

1. *Utilisation des logiciels Champollion et PsyStat en 2007 dans les SSM.*

En 2007, 86 % des SSM (18 sur 21) ont utilisé les logiciels Champollion et PsyStat. Cette proportion s'élèvera à 95 % en 2008. D'un point de vue informatique, les deux logiciels ne posent pas de problèmes aux équipes.

2. *Rencontres avec les équipes*

Au cours de l'année, des rencontres ont été organisées avec une majorité des équipes. Il s'agissait de prendre connaissance des difficultés rencontrées dans l'utilisation en routine des deux logiciels de Champollion et PsyStat et discuter des éventuelles questions spécifiques envisagées par chaque équipe. D'un point de vue pratique, ces réunions ont permis de revenir sur une série de questions pratiques, ont pu être l'occasion de mettre en évidence de petits «bugs » informatiques auxquels il a été facilement porté remède et de signaler quelques petites améliorations utiles à envisager pour PsyStat. Celles-ci seront introduites dans la version 2008. Pour plusieurs équipes, elles ont aussi permis d'exprimer des souhaits de recueillir des données propres qu'elles envisageraient d'intégrer à leurs recueils d'information. Deux questions ont été soulevées dans une majorité de réunions. La première portait sur la façon de relever les activités qui ne sont pas de la consultation (activités de formation, supervision, prévention, coordination….). Plusieurs équipes souhaiteraient le développement d'un recueil des activités commun à une majorité d'équipes. Pour un premier relevé systématique, l'utilisation du module « activités » de Champollion a été conseillé mais un travail de définitions de ces activités paraît souhaitable. La seconde question porte sur les premiers contacts. Ceux-ci ne sont pas nécessairement suivis de consultation mais peuvent mobiliser un temps non négligeable du travail d'une équipe. Deux options apparaissent : soit se contenter d'une appréciation globale du volume que représentent ces premiers contacts dans l'ensemble du temps de travail réservé aux consultations ; soit, dans la perspective de mieux saisir les caractéristiques des demandes et de la patientèle, envisager un recueil d'information spécifique à ces contacts. Certaines équipes ont choisi la première option, d'autres la seconde, d'autres encore hésitent entre les deux. De toute manière, le traitement de ces deux questions – description des activités et descriptions des premiers contacts - est à l'agenda concernant le travail d'améliorations à apporter à Champollion et PsyStat.

3. *Analyses des données issues de Champollion et PsyStat*

Au cours du premier trimestre de 2007, les données de chaque SSM ont été collectées et traitées de façon standardisée. Les résultats en ont été adressés aux SSM pour introduction dans leur rapport d'activité et ont fait l'objet d'un

rapport détaillé. Cette analyse a permis de mettre en lumière la question des thérapies complexes qui impliquent conjointement plusieurs consultants, différents intervenants et différentes modalités d'intervention. La façon dont les données sont actuellement recueillies ne permet pas de rendre compte de ces thérapies de façon tout à fait satisfaisante. Des modifications du recueil de données sont envisagées pour résoudre cette question.

Une seconde analyse a porté sur les caractéristiques des consultants des SSM résidant à Bruxelles et sur leurs recours aux SSM. Une première comparaison des caractéristiques des consultants et de la population bruxelloise a été réalisée. Ce travail a permis de mettre en lumière une série de questions techniques qui doivent être résolues pour que les analyses soient pertinentes. La poursuite de ce travail devrait permettre d'affiner progressivement les analyses.

4. *Introduction d'un module « raisons de rencontre » dans PsyStat.*

Un module « raisons de rencontre » a été introduit dans PsyStat. Il s'agit d'un relevé des multiples « raisons de rencontre » qui peuvent être invoquées par les patients au cours du premier entretien. Les deux classifications existantes étant insatisfaisantes, un relevé spécifique - cherchant à mieux correspondre aux situations rencontrées dans les SSM - a dû être conçu qui a demandé un travail considérable. Un test d'une première version de ce module a été proposé aux SSM et a été réalisé, de mai à fin septembre, par une trentaine de thérapeutes dans une dizaine de SSM. Les analyses des résultats issus de ce test et des remarques qui ont pu être faites à cette occasion ont permis d'adapter la première version du module « raisons de rencontre » et de l'introduire, avec quelques modifications dans la nouvelle version de PsyStat installée dans les SSM début 2008.

➔ La commission « pratiques en SSM»

Mise en place par la FSSMB et la FESSMB au début de l'année 2006, elle a poursuivi ses réflexions, avec les aléas liés surtout aux agendas chargés des participants. Un texte de synthèse a été rédigé par Eric Messens, dont nous pouvons reprendre ici quelques grandes lignes de fond.

Cette commission a pris forme après différents constats, apparus notamment au cours des auditions auprès de la Commission Santé du Parlement Régional Bruxellois, où sont apparues certaines critiques à propos de notre secteur, fondées pour une part (visibilité, accès, adaptation aux nouvelles réalités sociales) et non fondées pour d'autres aspects dont le classique reproche fait à un secteur « riche » sur lequel s'appuie certains acteurs, notamment du social, pour justifier la nécessité d'une redistribution des moyens. Cette représentation d'un secteur trop riche est globalement injustifiée si l'on considère l'énorme activité déployée allant dans certains services jusqu'à une évidente surcharge. Injustifiée également si l'on considère qu'un tiers des moyens vient globalement d'autres sources que la Cocof (création de postes ACS, Maribel, etc.)

A un modèle bureaucratique de redistribution des moyens, nous mettons en avant un modèle adhocratique où les dispositifs institutionnels, restent en l'état mais repensent la coordination de leurs ressources, sous forme de constitution d'intersecteurs regroupant plusieurs SSM, et une meilleure organisation des soins en réseau.

Au passage il s'agit d'être toujours précis dans l'utilisation de ce signifiant « réseau », faisant la distinction entre le modèle des « réseaux de santé » mis en place autour de certaines thématiques par le pouvoir subsidiant et le réseau « convoqué » par le patient dans toutes ses dimensions d'imprévisibilité et d'hétérogénéité propres d'ailleurs à la subjectivité humaine, et aux recours et ressources parfois très surprenants que nos patients nous entraînent eux-mêmes à découvrir et à « utiliser » avec eux.
Dans cette perspective, le dispositif de soins doit lui-même se penser comme hétérogène, souple, ouvert et vivant, toujours en mouvement donc.

Reste que les SSM sont souvent perçus comme enfermés dans leur tour d'ivoire, et leur jargon particulier, et qu'il y a sûrement à améliorer la disponibilité des psys des SSM aux demandes des divers opérateurs de première ligne : logements sociaux, CASG, etc…, pour amplifier les compétences de ceux-ci face aux débordements éprouvés au cours de leur travail dans des situations psycho-sociales difficiles et complexes, voire lourdement psychiatriques.

Tout ceci implique le prolongement de la réflexion autour de différents points :
- les représentations qu'ont de la santé mentale les professionnels des autres secteurs,
- la mise en évidence des idées et initiatives concrètes des SSM pour répondre aux nouvelles réalités sociétales dans lesquelles se noient les citoyens,
- nos conceptions, nos définitions : par exemple homogène/hétérogène, soins primaires/soins premiers, ce qui fait soin, travail en réseau, …
- compétences des psys et limites versus valorisation de la compétence des acteurs de première ligne,
- limite de la psychologisation de tous les malaises contemporains : certaines problématiques sociales relèvent avant tout de la responsabilité de politiques publiques en amont.

➔ Le colloque de mai 2007 « jusqu'ici tout va bien… »

Organisé par la LBFSM, il a vu la participation et l'engagement d'un bon nombre de professionnels de nos services (animations d'ateliers et présentations diverses), s'attachant à divers thèmes touchant à nos pratiques dans leur adaptation aux changements de plus en plus radicaux de notre société : paupérisation et isolement croissant des citoyens, problèmes d'emploi et de logement... exclusion sociale montant plus haut que l'Atomium... (dont par ailleurs nous saluons ici la brillante mais coûteuse rénovation !)
Immédiatement après, ce sont certaines équipes, notamment infanto-juvéniles, qui se sont impliquées dans l'organisation et l'élaboration du programme du colloque *« de l'autre côté du miroir »,* autour du thème de la souffrance des enfants dont l'un ou/et l'autre parent souffre de graves problèmes psychiques ou psychiatriques.
Cette préparation, très riche et rigoureuse a donné lieu en janvier 2008 à deux très excellentes journées de travail où beaucoup de professionnels de nos secteurs ont exposé des pratiques et dispositifs thérapeutiques divers, axés toujours sur la réalité des partenariats avec le secteur de l'aide à la jeunesse au premier chef.

La présentation des différents services, ainsi que la participation de ceux-ci aux deux colloques, ont pu montrer de manière précise les nouvelles difficultés, et la nécessaire créativité portant sur nos dispositifs d'aide et de soin.

2/ la F.S.S.M.B. et les choix politiques...

➔ Le fédéral : les « projets thérapeutiques » et la Plate Forme de Concertation pour la Santé Mentale

• a/ Bref rappel historique.
Depuis les années 90, le fédéral a entamé une réforme de la psychiatrie, visant la fermeture de lits hospitaliers (pas à Bruxelles) et, à l'occasion de la seconde phase de reconversion, la mise en place de « réseaux et circuits de soins » au départ de l'hôpital, assurant une forme de prise en charge déterminée, voire standardisée pour un certain nombre de « publics cibles ».

A Bruxelles spécifiquement les réactions furent très négatives, rappelant toute la tradition et l'activité de notre secteur, qui non seulement s'inscrit de manière fluide dans les collaborations avec les autres services de soins (hôpitaux, HP, centres de jour etc.) mais s'inscrit aussi dans un travail de partenariat impliquant d'autres champs que celui du soin psychiatrique : les maisons médicales et les généralistes, l'école, la justice, le logement, l'aide sociale, l'aide à la jeunesse, les associations de quartier, etc…

Comme souvent, ce qui est sorti par la porte revient par la fenêtre, et le pouvoir fédéral a lancé en 2007 des projets dits pilotes nommés « projets thérapeutiques », au départ des hôpitaux mais impliquant la participation d'autres structures, dont nos services. La discussion fut vive : fallait-il y participer oui ou non, nos critiques et craintes restant les mêmes qu'à l'époque de la proposition des « réseaux et circuits de soin ». Il a été décidé qu'il valait mieux y participer (selon l'idée diversement partagée qu'il vaut mieux être critique de l'intérieur plutôt que de s'opposer d'emblée.)

Les projets thérapeutiques ont donc été sélectionnés, par la Plate Forme de Concertation, au nombre de 10 pour Bruxelles, autour de thèmes et publics divers (enfance, adolescence, psychose…)

Comme prévu, ils se révèlent exagérément mobilisateurs en termes de ressources humaines et de temps, pour des résultats qui ne s'annoncent probablement pas très porteurs au niveau des patients, à ce stade-ci. La question du secret partagé se posait déjà l'an dernier sans vraie solution, même avec l'accord écrit des patients. Par ailleurs, alors que les projets se mettaient péniblement en route, l'INAMI, par la voie du KCE, a introduit, après la signature des conventions, l'obligation de recours à un recueil de données très précises concernant les patients intégrés dans ces projets « thérapeutiques », qui posent très clairement d'importantes questions tant de forme que de fond : secret professionnel, garantie de maintien d'un cadre éthique de travail, lourdeur de la passation... A ce titre, de nombreuses voix de protestation s'élèvent contre l'utilisation d'échelles d'évaluation qui s'avèrent inappropriées d'un point de vue scientifique, et nécessitent plusieurs heures de passation. Plusieurs partenaires, notamment dans notre secteur, commencent à se poser sérieusement la question de se retirer de ces projets.

De son côté, en collaboration bien sûr avec notre fédération, la LBFSM a pris contact avec le Ministre Cerexhe, pour l'alerter sur ces aspects plus que problématiques, et pour qu'il soit autant que faire se peut notre relais attentif au sein de la conférence interministérielle qui gère la santé des belges ! Ces actions se poursuivent en 2008.

• b/ La fédération s'est par ailleurs vue invitée par la commission **« articulation hospitalier-ambulatoire »** de la PFCSM à réagir au texte rédigé par François de Coninck. Chaque service a reçu ce texte et a pu le mettre en débat, mettant en lumière une réaction plutôt positive par rapport à ce document. Je n'en rappellerai donc pas ici les grandes lignes. Un courrier reprenant la synthèse des discussions menées au sein de toutes nos équipes sera bientôt finalisé et adressé à cette commission. Une question s'est notamment posée : faut-il mettre en avant l'une ou l'autre proposition concrète, comme la création de lieux d'accueil à bas seuil d'exigences pour les patients régulièrement en errance par exemple, avec le risque que les pouvoirs publics se dédouanent au travail d'un projet concret de toute une vraie réflexion politique que les citoyens, et nous-mêmes donc, sont légitimement en droit d'attendre.

➔ La région de Bruxelles-Capitale

- La **commission santé du parlement bruxellois** n'a pas abouti à une synthèse des auditions poursuivies en 2005, axées sur les décrets « santé mentale » et « toxicomanie ». Nous avons reçu en 2007 le texte des minutes de ces auditions. Par ailleurs, nous avons également reçu des propositions émanant de trois parlementaires, et non de la commission santé dans son ensemble et au sujet desquelles, deux ans après les premières auditions, nous sommes invités, à être à nouveau auditionnés, compte tenu du temps écoulé depuis nos premières auditions... Cent fois sur le métier, remettez votre ouvrage...

- Le ministre Cerexhe a poursuivi la politique des **« réseaux de santé ».** Au nombre de 12, ils sont actuellement prolongés pour une durée de trois ans. Ils fonctionnent de façon très différente selon les thèmes mais continuent leur petit bonhomme de chemin. Certains d'entre eux impliquent la santé mentale : celui de l'Intersecteur Est, autour des questions des urgences, celui autour des questions de fratries d'alcooliques, celui autour du thème « précarité et santé mentale ».

- Malgré l'arrêt du processus des **assises de l'ambulatoire** fin 2005, notre secteur a décidé de ne pas faire pour autant l'économie de débats intersectoriels, notamment préparatoires aux réunions du conseil consultatif, section « services ambulatoires ». Ces débats et rencontres impliquent d'autant plus d'énergie que les Ministres Cerexhe et Kir ont tout récemment remis en route l'ancien projet d'un décret cadre chapeautant tous les décrets des différents secteurs de l'ambulatoire bruxellois. Une certaine tension règne parfois, les points de vue des uns et des autres variant selon les réalités de chaque secteur, ce qui peut être parfois perçu comme dommageable, alors même que sur le terrain, nous somme sans cesse en collaboration avec les divers partenaires de nos quartiers, dont les CASG, les Maisons Médicales, les centres de planning familial, les maisons d'accueil, etc.

La volonté de la fédération est bien de continuer à veiller à mener ses travaux dans le sens d'une ambiance constructive accentuant les complémentarités plutôt que de s'enliser dans des oppositions stériles.

- Pour le reste, nos recommandations auprès du Ministre de la Santé n'ont pas changé, depuis ces dernières années, visant :
1) un renforcement des moyens dans le Nord de Bruxelles,
2) la finalisation de la programmation des équipes infanto-juvéniles,
3) des moyens pour organiser l'accueil.

Elle est rejointe par la FESSMB qui complète les besoins en attirant l'attention sur l'absence de reconnaissance des postes de coordinateur et de médecin directeur, dont les activités sont menées aux dépens des équipes cliniques, les difficultés de l'accueil, et l'insuffisance des frais de fonctionnement.

En ce qui concerne le Nord de Bruxelles, la FSSMB s'était engagée à remettre une note au ministre reprenant les besoins spécifiques de cette zone. A ce jour, cette note est en voie de finalisation mais a été retardée par divers obstacles : la difficulté de réunir les 8 services concernés autour de demandes partagées, les divers changements de coordinateurs, voire le déménagement annoncé d'un des centres.
Force également est de constater que ce groupe est actuellement pris entre deux injonctions paradoxales : le cabinet conseille de rentrer des demandes de postes qui seraient au service de plusieurs centres, ou d'un intersecteur, l'administration de son côté rappelle l'interdiction légale de déléguer du personnel à un autre service... Le travail se poursuit en 2008, et une note sera quand même remise au ministre, mais tiendra compte du contexte des renouvellements d'agréments de nos centres.

Quant aux autres priorités, elles attendront, dit-on, un refinancement de la Cocof, hypothétique dans le chaos politique actuel qui ne présage rien de bon en ce qui concerne l'avenir des institutions belges...

« Nord », « équipes enfants », « accueil », « frais de fonctionnement », « financement des postes des coordinateurs et des médecins directeurs » sont les couplets d'une chanson dont « plus d'argent » est le refrain … Ceci au grand dam de tous les partenaires, y compris politiques et fonctionnaires.

➔ La mise en route d'un nouveau « décret cadre »

Depuis des années maintenant, cette idée d'un décret ambulatoire commun fait régulièrement l'objet de l'une ou l'autre évocation. Les Ministres Cerexhe et Kir ont en 2007 décidé de passer à la réalisation de ce « décret cadre ». Doit-on en rappeler ici les 4 axes ?
Harmonisation des 12 décrets des secteurs de l'ambulatoire bruxellois, simplification administrative, programmation et démarche de qualité. Tous les documents actuellement disponibles ayant été distribués dans tous les services via la fédération et la fédération des employeurs, il est inutile de reprendre ici tous les points en détail.

Résumons simplement qu'à ce stade, notre secteur est positif quant aux deux premiers axes, attend que soit précisé le troisième, à savoir la programmation (c'est là tout le programme de politique social-santé qui devrait apparaître), et reste réservé quant à la démarche qualité et aux conventions du même nom, dans la mesure où les objectifs visés restent trop peu clairs à ce stade. Le constat est que cette méthodologie, née dans l'industrie de l'armement, et d'usage courant dans le monde des entreprises, ne nous parait pas appropriée en matière de santé mentale, rompant avec toute notion d'historicité , et niant tout son cortège d'outils, méthodes et habitudes bien ancrées d'évaluation continue qui caractérisent la vie quotidienne de nos services.

Mais cette réserve n'empêche pas nos représentants de rester positivement très engagés dans tous les débats.

ET pour 2008 ?

L'année qui vient de commencer verra la continuation et la fin du tour de présentation des différents services, la continuation de la mise au point du recueil de données, le travail quotidien au sein des différents sous groupes de la Ligue. Une matinée de formation sera organisée en avril pour que chacun s'y retrouve mieux dans l'organisation politique et administrative de l'état et spécifiquement de notre région, ainsi que dans les profils des différents mandats que nous sommes appelés à assurer : conseil consultatif, plate forme etc.

Cette année sera également celle de nos renouvellements d'agrément, moment par excellence pour rendre compte de 5 ans de pratique, et bien sûr soutenir une nouvelle fois certaines des « revendications » évoquées plus haut.

Nous aurons par ailleurs à faire preuve de la plus grande vigilance en ce qui concerne les projets thérapeutiques d'une part, et le décret cadre d'autre part, par une lecture attentive de chaque texte, et par une participation très active au conseil consultatif, et aux plates formes.

Ce sera une année de travail intensif, où nous espérons voir arriver de nouveaux collègues (plus jeunes ?!), prêts à se « retrousser » les manches au sein de notre fédération !

Divers travaux sont donc en chantier : idée d'une journée d'étude interne à notre secteur, à l'occasion de la journée de la santé mentale, proposition d'un troisième colloque qui traiterait des « pratiques en SM dans le social », création d'un groupe de travail sur les divers dispositifs cliniques, dans la poursuite du groupe « pratiques », synthèse des présentations des différents services…

Me reste à remercier ici Eric Messens, ainsi que mes collègues du CA et du bureau, et tout spécialement Frédéric Willems, vice président, qui après avoir souhaité arrêter ce mandat au bout d'un an de transition, a décidé de poursuivre son engagement très actif dans ce nouveau paysage mobilisé par les actuelles démarches politiques fédérales et régionales...

Marie-Cécile HENRIQUET,
Présidente de la F.S.S.M.B.

➢Groupes de travail
et Coordinations thématiques

▣ *Groupes de travail*

Institutions et Logique de travail ambulatoire

Personnes-ressources :
Dr. Laurence AYACHE, S.S.M. du Service Social Juif
Eric MESSENS, L.B.F.S.M.
Claudine NYSSEN, Centre de Guidance d'Ixelles- équipe enfants
Jean-Claude ENCALADO, S.S.M. sectorisé Uccle-Forest-Watermael-Boisfort – équipe adultes

2007
En 2006, nous avons exploré la modernité selon deux axes :
1. La Culture
2. Les nouvelles modalités de la famille

Ce travail a mené à interroger de janvier à juin 2007 au cours d'un cycle de 5 réunions, **la Mélancolie** tant du point de vue de l'histoire que de la considération actuelle.

Nous avons travaillé cette structure psychopathologique à partir des textes de Freud *« Deuil et Mélancolie »*, d'Eric Laurent *« La douleur d'exister »*, du livre d'Yves Depelsenaire sur Kierkegaard « *Une analyse avec Dieu »*, et de Jean-Claude Maleval *« Le pousse au crime »*.

Ces lectures nous éclairent sur le deuil impossible, sur la faute infinie, et sur la pente du suicide, propres au mélancolique.

Comment « traiter » sa souffrance abyssale, comment le soutenir dans la vie lorsqu'elle lui apparaît creuse et vide, que les idéaux lui apparaissent comme factices, la jouissance comme dégoûtante, et qu'il se vit comme indigne d'exister, accablé d'une faute impardonnable ?

Certains artistes, certains écrivains (Gérard de Nerval, Baudelaire, Kierkegaard, etc.), et certains de nos patients, nous enseignent que le sujet mélancolique peut traiter cette faute de jouissance, peut apaiser ce vide d'être qu'il éprouve dans son corps, peut élaborer les entours de ce trou dans l'Autre où manque la formule du rapport à l'Autre sexe — trou dans lequel il se sent comme appelé à s'engouffrer : lui, être de déchet.

Comment ? — par l'art. Cet art, que ce soit l'écriture d'un texte, les photographies de lieux, la peinture d'un auto-portrait, etc., vaut comme savoir y faire avec ce qui le tourmente.

Cet art, en tant que savoir y faire avec le trou, vaut comme symptôme qui peut le soutenir dans la vie : symptôme singulier, à défaut d'un nom du père « universel », qui ne s'est pas inscrit ou dont le sujet mélancolique a refusé l'inscription.

« L'artiste précède le psychanalyste », dira Lacan dans son écrit sur Duras. Cela est vrai spécialement de l'art dans la psychose, quand il est élevé à la dignité d'un symptôme.

En juin 2007, et sur ce cycle d'une grande richesse, les animateurs et les participants ont décidé de commun accord de clôturer les travaux du groupe « Institutions et Logique de travail ambulatoire ».

Laurence AYACHE et J-Cl. ENCALADO

Intermèdes Clinique

Personne-ressource :
Bernard HUBEAU, C.J. Le Pré-Texte

2007

Comme prévu, cette année 2007 nous a conduits, lors de nos rencontres mensuelles, à travailler la question du *passage à l'acte.* C'est encore cette fois-ci en synergie avec le mouvement préparatoire de la journée du Réseau II qui aura lieu à l'automne 2008 que nous avons choisi ce thème comme fil rouge de nos échanges. Au delà de son abord phénoménologique, c'est surtout sa dimension clinique qui a particulièrement retenu notre attention : possible anticipation, position face à l'événement mais aussi accompagnement de son après-coup et de son éventuelle conséquence. Cette année encore, notre réflexion s'est articulée au départ de présentations cliniques amenées à tour de rôle par les membres du groupe, croisées avec quelques textes théoriques pertinents à notre propos (J.-A. Miller, A. Zenoni, J.-Cl. Maleval, etc.). Nous poursuivrons certainement sur ce thème l'année prochaine.

Nous rappelons que le groupe Intermèdes Clinique est ouvert à tout intervenant (éducateurs, assistants sociaux, psychologues, etc.) du secteur psycho-médico-social intéressé par l'échange et la réflexion autour de l'expérience clinique.

Bernard HUBEAU

Santé mentale et Insertion

Personnes-ressources :

Chantal BRAIVE, Le Bivouac
Monique MATERNE

2007

Synthèse des activités :

Les nombreux invités nous ont permis d'éclairer le thème du logement des personnes fragilisées mentalement.
Les différents aspects abordés sont les suivants :

- le logement social ;
- le syndicat des locataires ;
- l'aide à domicile ;
- les logements accompagnés.

Le recadrage historique et légal nous a amenés à une meilleure compréhension des situations que nous rencontrons dans notre pratique professionnelle.
Néanmoins, les pistes de collaboration et d'accords restent très ténues.

Il nous a semblé intéressant de tenter de faire le pont avec le groupe « Logement et Santé Mentale » (Coordination Santé Mentale et Précarités) qui cherche des solutions politico-philosophiques à plus long terme.

Les thèmes que le groupe souhaite aborder en 2008 sont notamment :

- l'abord des projets thérapeutiques ;
- le tribunal d'application des peines ;
- la défense sociale ;
- le SMES-B ;
- la modification de la loi sur les soins à domicile.

Le groupe se positionne clairement pour une réflexion et des solutions dans sa pratique quotidienne.

Chantal BRAIVE et Monique MATERNE

Pratiques cliniques avec les justiciables

Personnes-ressources :

Joëlle DUBOCQUET, Unité ambulatoire du Centre Médical Enaden
Eric MESSENS, L.B.F.S.M.
Claudine SOHIE, S.S.M. du Tournaisis

2007

Le groupe qui se réunit cinq fois par an, rassemble des praticiens du champ de la santé mentale, au sens large (SSM, secteur de la toxicomanie, hôpitaux ….), comme celui du judiciaire (Service Psycho-Social, Défense Sociale, Unité de Psycho Pathologie Légale, Service d'aide aux justiciables, ….). Le groupe est

ouvert à tous ceux qui par leur pratique cherchent à articuler le rapport entre le thérapeutique et le judiciaire.
La première partie de l'année 2007, le groupe oriente la réflexion sur des situations de passage à l'acte violent, marqués par des incarcérations à répétition. La seconde partie de l'année introduit la question de l'évaluation de ces actes violents.
L'étude de cas cliniques, demeure le fil rouge de notre réflexion.

Au début de l'année 2007, le groupe poursuit l'étude des grilles d'évaluation de prédiction de risques de comportements violents. Ces échelles et leur usage posent de nombreuses questions éthiques qui furent débattues au sein du groupe. D'autre part, a été examiné le nouveau cadre légal créé par les lois du 17 mai 2006 concernant les modalités d'exécution des peines privatives de liberté (lois concernant l'instauration des Tribunaux d'Application des Peines, et Juges d'Application des Peines).
Au cours de la deuxième partie de l'année, à partir de cas cliniques, le groupe privilégie l'étude théorique du passage à l'acte sous son éclairage psychanalytique.

De plus, le groupe a participé le 19 septembre 2007 à la matinée d'échanges et d'informations organisées conjointement par la FEDITO, Fédération Bruxelloise Francophone des Institutions pour Toxicomanes et la CTB/ODB, la Concertation Toxicomanies Bruxelles/Overleg Druggebruik Brussel, sur le thème du travail en prison. Dans ce cadre, nous avons présenté un historique du groupe ainsi que les questions débattues actuellement.

Joëlle DUBOCQUET et Claudine SOHIE

Travail communautaire et de réseau en santé mentale

Personnes-ressources :

Namur CORRAL et Nathalie THOMAS, S.S.M. Le Méridien

2007

L'objectif du séminaire est d'offrir un espace de réflexion et d'échanges sur des concepts et pratiques développés en santé mentale communautaire. Né au Canada et en Amérique Latine, ce courant cherche des alternatives individuelles et collectives pour tenter de répondre à la complexité des problèmes vécus par des populations vivant en situation de précarité. Ce séminaire rassemble chaque année une vingtaine d'intervenants du secteur psychosocial bruxellois.
Au premier semestre 2007, nous avons poursuivi notre réflexion sur un thème qui nous semble au cœur de la démarche en santé mentale communautaire : l'articulation entre la « dimension de l'intime et la dimension politique ». Avec le souci d'avoir un regard complexe sur les liens existant entre ces deux dimensions, nous avons continué à approcher ce thème en partant de différentes disciplines. Ainsi, Lambros Couloubaritsis, philosophe, nous a fait part des rapports entre le monde proximal et le monde distal et de l'antinomie de la proximité : plus on s'approche d'une réalité, plus cette réalité manifeste sa complexité et la compréhension en devient difficile. Il dira, « nous vivons tous, y compris les responsables politiques des communes, selon un monde proximal limité, qui laisse à distance, dans un monde distal, de nombreuses variables qui

rendent compte des problèmes ». Ensuite, Christian Laval, sociologue français, nous a transmis les efforts qu'il déploie avec les membres de l'ORSPERE[1] pour élargir le débat sur la santé mentale, pour y inclure d'autres professionnels que ceux du champ traditionnel de la psychiatrie et de la psychologie. Les professionnels qui travaillent dans des quartiers précaires prônent la nécessité d'un débat démocratique sur le thème de la santé mentale afin de mieux rendre compte de ce concept dans la société moderne. Finalement, Pascale Jamoule et Paulina Romero nous ont fait partager le travail qu'elles mènent avec une classe de jeunes de l'Institut de La Sagesse à Saint-Josse. Autour d'un travail collectif abordant des thèmes tels que le quartier, la discrimination, le mariage, les modèles éducatifs, etc., elles ont progressivement construit un espace d'élaboration collective de questions mêlant l'intime, le familial, le culturel, le politique, …

Pour l'année 2007/2008, nous avons proposé une démarche qui nous permette de « sortir des murs » et d'aller saisir des démarches communautaires développées par des institutions ou collectifs bruxellois. À cet effet, nous avons proposé des visites en utilisant la méthodologie des « Marches exploratoires ». Cette méthodologie, créée au Québec et pratiquée en Belgique par des groupes d'éducation populaire, cherche à « problématiser »[2] l'observation des lieux visités.
Nous avons commencé par repérer certaines « balises » propres à la santé mentale communautaire, qui pourraient nous accompagner lors des rencontres avec chaque projet. Nous avons effectué une première visite à l'asbl « L'autre Lieu-RAPA ». Cette asbl gère et anime trois maisons communautaires non-thérapeutiques, dont le but est de répondre à des besoins qui allient logement, environnement et santé mentale. Cette première marche exploratoire a été extrêmement riche en découverte et en questionnements, notamment sur les articulations entre besoins d'une population et interventions des professionnels en santé mentale.
En 2008, nous continuerons nos visites et une dernière session en juin sera destinée à la mise au travail de tous les éléments recueillis.

Namur CORRAL et Nathalie THOMAS

La prise en charge des patients atteints de maladie à pronostic létal

Personnes-ressources :

Françoise DAUNE, C.H.U. Bordet
Anouk FLAUSCH, S.S.M. de l'U.L.B., équipe psycho-oncologie adultes

Groupe ouvert aux travailleurs en santé mentale et dans le réseau hospitalier, en contact avec ce type de patients et dont le suivi se fait en ambulatoire et/ou à l'hôpital.
Les situations cliniques concernent des adultes et des enfants.

[1] Observatoire Régional sur la Souffrance Psychique en Rapport avec l'Exclusion
[2] Ce terme a été utilisé par P. Freire en Education Populaire pour signifier un regard complexe posé sur le sujet observé qui rend compte des enjeux présents.

2007
Ce groupe, débuté en octobre 2004, a plus de deux années complètes de fonctionnement.
Le nombre de participants est en moyenne d'une dizaine de personnes dont la formation est majoritairement celle de psychologue. Ils travaillent à Bruxelles ou en province, essentiellement en milieu hospitalier, avec des enfants ou des adultes.
Le nombre de participants est stable.

Le groupe échange chaque fois autour d'une situation clinique apportée par un des participants.

Lors d'une réunion d'évaluation sur le fonctionnement du groupe, plusieurs points se sont dégagés :

- la confiance qui s'est installée et renforcée dans le groupe a permis d'arriver plus au cœur du travail clinique avec les patients ;
- le groupe offre un temps pour s'arrêter, réfléchir, partager la clinique, et ce dans un lieu extérieur à l'hôpital. Il est « une bulle d'oxygène » dans cette clinique lourde et difficile ;
- la place du psychologue par rapport à l'équipe soignante reste un thème récurrent ;
- des liens entre travail clinique et références bibliographiques se sont régulièrement faits.
- des séances ont été consacrées aux contextes cliniques de chacun et à leurs liens avec la clinique (ex. : paiement des patients, local de consultation, prise de rendez-vous…).

Anouk FLAUSCH et Françoise DAUNE.

Groupe de travail « jeunes stagiaires et travailleurs de la santé mentale »

Personnes-ressources :

Samira KHOLTI, S.S.M. Psycho-Etterbeek
Sara LEURS, étudiante stagiaire, U.L.B.
Barbara PAUCHET, étudiante stagiaire, U.L.B.
Alexandra VANDENBRANDE, étudiante stagiaire, U.L.B.

Groupe de travail destiné aux étudiants stagiaires et jeunes travailleurs en santé mentale : psychologues, assistants sociaux, éducateurs, infirmiers en santé communautaire, assistants en psychiatrie,……

2007
Sur base des réflexions et préoccupations rencontrées chez de jeunes travailleurs et étudiants-stagiaires, notamment suite à des événements organisés par la Ligue (journée d'étude « Traversées », congrès « Jusqu'ici tout va bien : mouvements en santé mentale… »,…) qui ont mis en lien différentes générations de professionnels, nous avons voulu proposer un espace soutenant autour de la construction de notre nouvelle expérience professionnelle. Ce

groupe de travail et d'expérimentation est accessible aux jeunes travailleurs et stagiaires assistants sociaux, éducateurs, psychologues, infirmiers en santé communautaire,… Notre objectif était d'offrir un espace de réflexion complémentaire au lieu de travail, de la formation et/ou du lieu de stage pour les questions liées aux pratiques, aux identités professionnelles,… Le groupe de travail consiste également à développer explicitement et activement la transmission entre différentes générations de professionnels. Nous y discutons et appréhendons les nouveaux enjeux de la santé mentale de façon pluridisciplinaire et transversale. Nous sommes également soucieux de penser l'articulation de la pluralité des discours théoriques à une pratique de travail complexe. Enfin, la Ligue nous a permis de saisir une opportunité à travers ses échanges interculturels entretenus avec certains pays du sud, dont le Bénin.

Ce groupe, en pleine effervescence et très enthousiaste, a confirmé, lors de la première séance du 6 décembre 2007, le désir de fonder sa méthodologie sur le partage et la discussion autour d'expériences rencontrées dans la pratique clinique quotidienne et à partir de l'expertise que chacun des participants peut offrir. Il a également adopté la proposition d'entretenir une correspondance avec quelques-uns des premiers psychologues Béninois ; les modalités de nos liens avec ces quatre participants se discutent et se précisent progressivement au gré de nos réunions mensuelles.

Enfin, dans un contexte où la santé mentale tend à se complexifier, mêlant à la fois le politique, le social et la clinique, nous souhaiterions nous pencher sur les différentes manières de (re)penser et d'articuler ces cadres et ces nouveaux enjeux à notre pratique. Ainsi, certaines de nos préoccupations se concentrent par exemple autour de questions liées aux différents modèles de prise en charge institutionnelle lorsqu'ils viennent interroger nos identités professionnelles. Quelle place les services de santé mentale réservent-ils aux assistants sociaux, aux éducateurs, aux psychologues,… ? Les spécificités et recouvrements de nos fonctions sont-ils liés au type de problématiques propres aux personnes que l'institution rencontre ? Dans quels cas un modèle conviendrait mieux qu'un autre ? Y a-t-il des écarts entre le prescrit et notre pratique ?

Quelles seraient, finalement, les conséquences, les causes et les enjeux de ces choix institutionnels ? Autant d'interrogations que notre groupe de travail se propose d'élaborer au cours de l'année 2008. A suivre…

Samira KHOLTI, Sara LEURS, Barbara PAUCHET et Alexandra VANDENBRANDE

➢Groupes de travail

et Coordinations thématiques

▣ *Coordinations*

Enfance

- **Santé mentale / Logopèdes**
- **Santé mentale, C.P.M.S., Enseignement / Enfants, familles**
- **Autour du lien social / Enfants, familles**
- **Clinique de l'exil / Enfants, familles**
- **Santé Mentale /Clinique des pathologies narcissiques de la parentalité**

Coordinatrice :
Anne LABBY, S.S.M. L'Eté

Spécificité générale :

- Cerner une éthique de travail en santé mentale avec le petit enfant et l'enfant en relation avec sa/ses personne(s) d'attachement et son environnement.

- Mettre en relation dynamique les professionnels du champ des SSM et tous les autres professionnels du réseau de la Petite enfance et de l'Enfance qui sont amenés à rencontrer les enfants ou/et adultes/parents tuteurs. L'objectif recherché depuis toujours est de dynamiser les réflexions en multipliant les points de vue.

Description et objectifs généraux :

Objectifs de la coordination « Enfance » :

1. Susciter la mise en place de groupes de travail afin d'approfondir des réflexions autour de questions ou de thèmes particuliers en santé mentale. Permettre aux divers professionnels des SSM de se réunir pour réfléchir ensemble et/ou avec d'autres professionnels du réseau sur des thématiques ciblées.
2. Mobiliser le secteur et coordonner des projets ponctuels qui concernent les SSM secteur Enfants, Adolescents, Famille. Coordination avec les

instances représentatives du secteur au sein de la LBFSM et éventuellement les structures du réseau.

Les groupes de travail...

Les cinq groupes de travail émanant de la coordination Enfance ont une spécificité commune : approcher une clinique en service public où le versant psychique et le versant socio-éducatif des difficultés s'entremêlent avec son cortège de symptômes relationnels, comportementaux et cognitifs… ; clinique « délicate » à la croisée de la souffrance psychique du parent et de la souffrance de l'enfant, qui touche fréquemment des zones très archaïques de la construction psychique et où les professionnels acceptent de se mettre au travail et de partager leurs repères théoriques afin d'offrir aux enfants, aux adolescents et à leurs familles la possibilité de reprendre leur destinée au plus près de leurs potentiels respectifs. Clinique « délicate » qui s'enchevêtre dans les relations sociales de la famille, qui nécessite la création de lieux d'échange afin d'approcher une meilleure représentation des champs de compétence de chaque institution en veillant à s'ouvrir à une réflexion sur des « stratégies » d'intervention en commun. Ce travail de coordination s'inscrit dans une politique de pratique en réseau où le souci constant est de penser une logique du soin en réseau.

L'objectif des groupes est d'offrir aux professionnels « un temps d'arrêt » pour penser leur travail qu'ils pourront mettre à profit dans leurs institutions respectives, dans leurs contacts avec leurs réseaux ou encore au sein d'une politique de prévention. Groupes de travail avec un potentiel de transmission où les participants sont les vecteurs principaux de ce travail.

Santé mentale / Logopèdes

Personne-ressource :
Anne LABBY, S.S.M. l'Eté

Spécificité:
Réflexions sur les nouveaux enjeux dans les prises en charge logopédiques en SSM secteur Enfants/Adolescents/Familles et dans des structures parallèles : particularités, « zones de recoupement » et limites du travail au sein d'une équipe pluridisciplinaire en santé mentale, articulation avec le réseau.

En 2007 une quinzaine de logopèdes travaillant en SSM Secteur Enfants/Adolescents/Familles et dans des institutions parallèles ont participé très activement au groupe.

2007

L'année 2007 s'inscrit dans la continuité des réflexions qui ont eu lieu en 2006.
Thématique centrale : Qu'en est-il des troubles de l'accès au langage oral, du désir d'apprendre et des difficultés cognitives voire du non-accrochage aux apprentissages chez des enfants évoluant dans des contextes familiaux marqués

par des nouveaux enjeux au niveau de l'intersubjectivité et chez des enfants issus de l'immigration.
Analyse de la symptomatologie et réflexions sur des nouvelles modalités de travail en se référant aux approches psychodynamiques et plus particulièrement psychanalytique, aux neurosciences sans négliger l'apport clinique de l'utilisation des tests.
Le groupe constitue également un moment privilégié d'échanges sur la déontologie propre à la logopédie, autour de projets de prévention ou de nouvelles initiatives de modalités de prise en charge notamment le travail avec des groupes d'enfants ou d'adolescents.
Le groupe permet également de centraliser des références théoriques : bibliothèque interne.
Parallèlement, le groupe a continué à être un point d'appui c'est-à-dire un lieu tiers pour débattre des enjeux en lien avec la réalisation d'un second groupe de travail intitulé *« Santé mentale, CPMS, Enseignement/Enfants, familles »* (voir ci-après).
Plus spécifiquement :
- Soutien à la réalisation d'un exposé d'une logopède à un atelier dans le cadre du Colloque de la LBFSM *« De l'autre côté du miroir. Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants : comment vivre et grandir ensemble »*, janvier 2008.
- Plusieurs participantes ont participé activement à la préparation d'une journée d'étude intitulée *« Les groupes à média »*, février 2008.
Indépendamment de la Coordination Enfance, notons également qu'un sous-groupe intitulé SSM/INAMI – constitué d'un nombre restreint de logopèdes - se réunit avec l'objectif de sensibiliser le monde politique à la complexité des problématiques actuelles rencontrées dans les services.

Pratiquement :
Le groupe a opté pour une alternance de présentations théoriques et de présentations cliniques. Ces présentations étaient directement à mettre en parallèle avec le centre d'intérêt de chaque participante en lien avec les questions que soulève la clinique : témoignage d'une formation spécifique. Le temps d'arrêt théorique poursuit l'objectif de « retravailler », « requestionner » et d'analyser sous un nouvel angle une situation.
Entre crise et croyance imaginaire, soutien aux pôles qui activent la quête cognitive. Les rencontres logo/enfant, logo/parents, logo/école comme des espaces pour soutenir le désir d'apprendre non pas dans une démarche privilégiant uniquement la rééducation mais dans une démarche conjuguée où l'on développe de la pensée.
Plus particulièrement, les thématiques suivantes ont été abordées : partage des projets de pratique logopédique en groupe voire de thérapie à média en groupe / Complexité et richesse du travail avec les stagiaires / La thérapie myo-fonctionnelle.

Référents théoriques abordés : « L'enfant et la peur d'apprendre » de Serge Boimare / « Des effets du regard et de la parole » de Jeanne Moll / «La récréation, le temps d'apprendre entre enfants » de Julie Delalande / « Apprentissages » de Bernard Gibello.

Santé mentale, C.M.P.S., enseignement / Enfants, familles

Personne-ressource :
Anne LABBY, S.S.M. l'Eté

Spécificité:
Ce groupe a pour objectif de mettre en débat les questions et les préoccupations des professionnels qui travaillent en milieu parascolaire, dans l'enseignement et dans le secteur de la santé mentale. Ce groupe a vu le jour étant donné que la clinique en santé mentale met en évidence un malaise de plus en plus généralisé dans les apprentissages chez les enfants entraînant une explosion des demandes logopédiques. Nous faisons référence à ces enfants peu mobilisables pour les apprentissages qui se situent fréquemment hors désir d'apprendre et d'acquérir du savoir. Ces enfants «flottants » en manque d'appui identitaire présentent régulièrement un registre symbolique limité associé à divers troubles instrumentaux et s'inscrivent dans un registre qui va du passage à l'acte au versant déficitaire.
Ces enfants et leurs familles constituent un public commun pour le champ de l'enseignement et le champ de la santé mentale, l'objectif du groupe est d'offrir aux professionnels des deux champs « un temps d'arrêt » pour penser leur travail dans leurs institutions respectives, dans leurs contacts avec le réseau ou encore au sein d'une politique de prévention.
En 2007, une quinzaine de professionnels issus de SSM bruxellois, de CPMS et du monde de l'enseignement ont participé activement à ce groupe de travail.

2007
Mise au travail autour de la thématique de l'inscription scolaire.

Le souci des participants est non pas de psychologiser à outrance les difficultés rencontrées avec réorientation automatique des situations familiales vers le secteur de la santé mentale mais plutôt d'ouvrir un espace de réflexion où la place de l'école dans la société peut être repensée.
Etant donné l'articulation des difficultés cognitives avec la construction psychique d'un sujet, comment repenser « le style » de l'école, l'adaptabilité de l'école ? Dans ce contexte de défi à la citoyenneté, comment repenser le soutien de la direction envers ses enseignants ? Comment créer un effet de surprise dans un cadre collectif de travail ?

Centralisation de références théoriques : création d'une bibliothèque interne.

Pratiquement :
Chaque participant a été invité à présenter une situation clinique ou un témoignage de sa vie professionnelle illustrant la thématique de l'inscription scolaire. Objectif : recueillir les préoccupations et les questions de chacun afin de mieux cibler un espace de travail commun et trouver des références théoriques enrichissantes pour tous.

Réflexions mises au travail :
Reconnaître et distinguer pour s'ouvrir à la dimension de l'élève / Quelle place accorder au transfert et au contre-transfert de l'enseignant face à un jeune en difficulté ou dans le cadre d'une classe : comment se positionner face aux « parois poreuses » des jeunes ? / Entre impuissance et « toute puissance », quel fil tirer ? / Enjeux inconscients liés au choix de la profession d'enseignant / Réflexions sur la formation professionnelle des enseignants / Enjeux en lien avec le soutien des enseignants accordé ou non par la direction scolaire / Quelle place accorder à la dimension culturelle ? / Lieu tiers pour les enseignants / Comment continuer à penser des espaces de travail entre enseignants et professionnels de CPMS ? / Place de l'imaginaire et rivalité de compétences dans les rencontres en réseau : comment rester au plus près des difficultés scolaires de l'enfant afin de permettre à chaque professionnel de repenser l'accompagnement de celui-ci ou de sa famille.

Autour du lien social / Enfants, familles

Personne-ressource :
Anne LABBY, S.S.M. l'Eté

Spécificité:
Ce groupe a pour objectif de mettre en débat les questions et les préoccupations des professionnels qui travaillent dans le secteur psychosocial ambulatoire ou résidentiel avec des situations familiales où il existe une précarité du lien parent-enfant ou/et une précarité sociale. La précarité du lien peut être due à des raisons diverses : parent en grande détresse psychique ou séjournant régulièrement en psychiatrie, parent souffrant d'une maladie à risque létal, parent incarcéré, familles « clochardisées », ...
La spécificité de ce groupe consiste à privilégier la grille de lecture sociale voire politique (parfois trop reléguée au second plan en secteur santé mentale) : impacts des nouveaux enjeux sociétaux, de la place de l'enfant et des nouveaux modèles parentaux sur les structures d'accueil de l'enfance, sur les modèles de soin ? Qu'en est-il de l'évolution des structures de soins et d'aide eu égard à leur patientèle ou public ? Qu'en est-il de la fonction d'accueil ? Quelle articulation avec le réseau d'accueil et d'aide à l'enfance ?

En 2007, une dizaine de professionnels issus de SSM bruxellois, de l'asbl « Cancer et psychologie », de « La Maison rue Verte » ont participé à ce groupe de travail.

2007
Ce groupe est ouvert à tout professionnel intéressé par une mise au travail sur les questions sociales centrées sur l'enfant et la famille quelle que soit sa formation initiale.
L'année 2007 s'inscrit dans la continuité des réflexions menées en 2006.
Ces réunions permettent aux participants de s'échanger de nombreuses informations sur les nouvelles initiatives ou journées d'étude organisées.
Ce groupe s'inspire beaucoup des réflexions qui paraissent dans la revue « Rhizome », bulletin national santé mentale et précarité (France).

Le groupe a clôturé ses activités en juin 2007.

Pratiquement :
Alternance de présentations d'articles théoriques et de réflexions cliniques.

Références théoriques abordées : «Socio-antropologie» de Valérie Cohen / « Logique libérale de la responsabilisation et accès aux soins de santé » de Christian Léonard / «Pères et fils face aux conduites à risque. Evolution des relations familiales en milieux populaires » de Pascale Jamoulle / « La santé mentale : une préoccupation partagée, des enjeux controversés » de Christian Laval et Emmanuel Renault / «Psychiatrie et réseaux de soins » de C. Laval et J. Houver / « Comment vivre debout et avec autrui dans la société actuelle » de J. Furtos.

Réflexions abordées :
- Réseaux de solidarité, vulnérabilité relationnelle et groupes de paroles.
- Articulation entre la société contemporaine et la famille : invention de nouveaux modèles.
- Besoins accrus suscités par les différents objets de consommation et culpabilisation de l'individu.

- Messages paradoxaux et sentiments schizophréniques : entre responsabilité dans le champ public et irresponsabilité dans le champ privé.
- La précarité et l'objet social. Une époque difficile pour des cliniciens en situation de double lien.
- L'institutionnalisation des réseaux : la gestion d'un paradoxe.
- Entre culpabilisation et responsabilisation : comment se situer en tant que travailleur social ?
- Comment concilier une démarche professionnelle et une démarche citoyenne ?

Clinique de l'exil / Enfants, familles

Personne-ressource :
Anne LABBY, S.S.M. l'Eté

Spécificité:
Ce groupe aborde les questions spécifiques que se posent les professionnels face aux situations familiales marquées par un vécu d'exil dans des contextes de régularisation ou de non-régularisation administrative dans le pays d'accueil.
Les enjeux liés entre autres, à l'attente des titres de séjour, à la dimension interculturelle, à un vécu traumatique souvent de l'ordre de l'impensable sont déclinés selon l'axe relationnel des relations parent(s) – enfant(s) et du vécu intrapsychique de chacun. La réflexion porte également sur la nature des soins qu'il convient d'apporter en tenant compte de l'hétérogénéité d'un nombre appréciable de facteurs culturels, économiques et politiques, de la subjectivité de l'enfant et de la spécificité de la parentalité.
Ce groupe est ouvert à tout professionnel interpellé et en questionnement par rapport à cette clinique. Il est invité à participer aux réunions afin de relever le défi de co-construire un processus de soin à plusieurs et en réseau en articulant la dimension psychique et sociale.

En 2007, le groupe a fonctionné avec une dizaine de participants issus de SSM bruxellois, du service Médecins sans frontières (projets belges), de l'asbl « Ulysse », de l'espace-rencontre « Le Patio », de « La Maison rue Verte ».

2007
L'année 2007 s'inscrit dans la continuité des réflexions qui ont eu lieu en 2006 : approfondissement du volet « clinique du traumatisme ».
Ces réunions permettent également aux participants de se transmettre des informations quant aux nouvelles initiatives mises en place par leurs équipes respectives ou dont ils ont pris connaissance.
En 2007, le groupe a travaillé sur un exposé qui a été présenté dans le cadre du Congrès international de la LBFSM *« Jusqu'ici tout va bien … Mouvements en santé mentale entre clinique, social et politique »*, mai 2007. Atelier intitulé *« Migrations et ruptures, interculturalités et exils, représentations et conceptions autour du soin ».*
Ce groupe « travaille » également en lien avec deux sites français : l'association internationale d'ethnopsychanalyse et le Centre Françoise Minkowska.

Pratiquement :
En 2007, le groupe a souhaité maintenir une alternance de présentations théoriques et de présentations cliniques « retravaillées » à partir des réflexions théoriques.

Références théoriques abordées: « Le traumatisme psychique » de François Lebigot / « Développement psychologique des enfants au regard de l'impact traumatique de l'histoire collective » de Françoise Sironi / Exposés de l'atelier du Congrès international de la LBFSM *« Migrations et ruptures, interculturalités et exils, représentations et conceptions autour du soin ».*

Concepts travaillés :
- Névrose traumatique, traumatisme psychique : place de la structure de personnalité dans la pérennisation des troubles.
- Description clinique des ravages provoqués par l'effraction psychique chez les enfants : repères transférentiels.
- Mise en sens et impact des interventions cognitives pour éradiquer l'impact traumatique d'une histoire collective.
- Contextes culturels différents : rapport à la parole, rapport au temps, place à la rencontre psychothérapeutique dans des contextes d'absence de référence à la communauté (cf. apprentissages en lien avec le décodage des signes véhiculés par la communauté).
- Contre-transfert paralysant et traumatisme : comment tenter de faire lien psychique ?
- Dispositifs de soin dans un contexte de symptomatologie avérée chez l'enfant (troubles du langage oral, passage à l'acte, retrait, ..) et mutisme du parent quant à ses origines.
- Chute des sujets par rapport à leurs fondements identitaires et repères en lien avec la fonction contenante du thérapeute.
- Placement institutionnel des enfants et exil.

Santé mentale / Clinique des pathologies narcissiques de la parentalité

Personnes-ressources :
Anne LABBY, S.S.M. l'Eté et Catherine Gompel, psychanalyste

Spécificité:
Ce groupe a été mis en place suite à un constat clinique. En effet, depuis plusieurs années, il apparaît que les professionnels exerçant en service public sont de plus en plus souvent confrontés à des situations familiales où le fait d'ouvrir un « espace de paroles » aux parents pour penser leur parentalité et l'individualité de leur enfant révèle un abîme de confusion psychique entre les espaces psychiques de chaque protagoniste et pose dès lors une série de questions :

- Questions sur les troubles psychiques et les modalités de défense du ou des parent(s) quant au fait de percevoir leur enfant comme un être différencié. Qu'en est-il des avatars du narcissisme en sachant que la parentalité remobilise le narcissisme de chaque futur parent.
- Dans ce contexte de « mise à mal » de l'individualité de l'enfant, questions sur l'impact de la ou des relation(s) parentale(s) sur la construction psychique, le développement moteur et cognitif de l'enfant.
- Questions sur l'approche thérapeutique et l'apport institutionnel auprès de ces familles.

Ce groupe a pour objectif d'approfondir cette clinique et ses modalités de prise en charge.

En 2007, le groupe a fonctionné avec une quinzaine de professionnels issus de SSM, de consultation hospitalière, de pouponnières, d'un espace-rencontre, d'AMO, de la structure « Maison ouverte ».
Tous les professionnels confrontés à cette clinique qu'ils travaillent en structure ambulatoire ou résidentielle sont invités à participer aux réunions afin de relever le défi de co-construire un processus de soin à plusieurs et en réseau en articulant la dimension psychique et sociale.

2007

En 2007, les réflexions du groupe s'inscrivent dans la continuité de l'année 2006 : approche des zones archaïques de la construction psychique d'un individu, intersubjectivité et désir, corporalité et processus précoces de symbolisation.
Ponctuellement, des invitations extérieures ont été adressées à des professionnels étant donné leur sensibilité toute particulière par rapport à la question ou étant donné leur pratique professionnelle spécifique.

Pratiquement :
Le groupe a opté pour une alternance de présentations théoriques et de présentations cliniques « retravaillées » à partir des réflexions théoriques. Le groupe a également accueilli deux invités extérieurs : Evelyne Chambeau – psychologue, psychanalyste et membre de l'école de psychanalyse des Forums du Champ lacanien / Caroline Collard, cooordinatrice clinique au sein de l'asbl « Le Patio ».

Références théoriques abordées : « Des psychanalystes qui travaillent en santé publique » de Marie-Christine Laznik / « Le corps et la pensée » de Bernard Golse / « Les tout-petits et le sevrage » de Françoise Dolto / « Au jeu du désir » de Françoise Dolto / « Les filles et leurs mères » de Aldo Naouri.

Concepts travaillés :
- Le stade du miroir et le repérage des ratages. Premier signe: ratage du circuit de la pulsion nommée pulsion invoquante. Deuxième signe : absence du troisième temps du circuit pulsionnel qui signe le crochetage à la jouissance de l'Autre.
- Place du corps et « psychisation» : transformations, traductions et métamorphoses.
- Les signifiants primordiaux, le système pare-excitation et l'instauration des assises narcissiques.
- Décentration et inclusion du contenant primordial.
- Jeu interactif avec l'Autre, modalités intimes de l'accordage affectif et le langage.
- Expression de la demande et condescendance à une perte : première division subjective.
- Deuxième division subjective et intégration psychique de la castration : place du fantasme.
- Le manque, l'interdit du meurtre et l'interdit de l'inceste.
- La parentalité et les faillites de l'expérience de l'altérité.
- Inscription dans le désir et appropriation progressive du langage.
- Travail institutionnel : différenciation psychique par l'épreuve de la séparation.

Autres activités de la coordinatrice Enfance

Mobilisation - participation – recherche

2007

- Participation au Comité de préparation du Colloque Franco-Belge *« De l'autre côté du miroir. Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants : comment vivre et grandir ensemble ? »*, manifestation prévue en janvier 2008. Association des représentants des comités scientifiques de la revue française « Enfance et psy » et de la revue belge « Enfance et Adolescence ». Objectif : créer des ponts entre les professionnels de l'enfance et du soin aux adultes. Préparation d'un atelier intitulé « Adultes fragilisés, parentalités fragilisées ? ». Atelier en deux temps c'est-à-dire réparti sur les deux journées du Colloque. Les réflexions ont porté essentiellement sur le processus de parentalité chez des adultes très fragilisés psychiquement : repérages des troubles, limites, ressources et dispositifs de soins
- Participation au groupe de travail « Entre autruche et girafe » centré sur le vécu d'un enfant vivant avec un parent présentant une pathologie psychiatrique - Articulation de la clinique infantile et de la clinique adulte avec Cathy Caulier, psychologue et Frédérique Van Leuven, pédopsychiatre.
- Participation à un groupe de travail centré sur un projet de recherche-action dans le domaine infanto-juvénile à la LBFSM.
- Animation de deux ateliers dans le cadre du Congrès de la LBFSM *« Jusqu'ici tout va bien. Mouvements en santé mentale entre clinique, social et politique»*, 24 et 25 mai 2007. Ateliers intitulés *« L'école, un défi de citoyenneté » et « Autour de l'enfance, quelles responsabilités ? »*

A assisté :

- Cycle de séminaires « Enfants d'ici venus d'ailleurs », professeur Marie-Rose Moro, ULB, 23 janvier, 15 février et 24 avril 2007.
- Journée d'étude « De quelques pratiques orientées par la psychanalyse. Entre le modèle de la cure-type et les exigences concrètes de la santé mentale, quelles cliniques aujourd'hui ? », 9 mars 2007.
- Table ronde avec Christian Laval, sociologue et Jean Furtos, psychiatre, 23 mai 2007.
- Conférence « Le pédophile, symptôme d'une époque », Jean-Pierre Lebrun, 2 octobre 2007.
- Séminaire « L'oeuvre de René Roussillon à l'épreuve de la clinique: réflexivité psychique », 5 octobre 2007.
- «Trentième anniversaire de la LBFSM : deux figures marquantes de la pédopsychiatrie belge et française », 10 octobre 2007.
- « Le processus adolescent, entre psychodrame individuel et psychanalyse », 23 octobre 2007.
- « Relations, émotions, souvenirs et perceptions du bébé à l'adulte », journée d'étude de la Société Belge et des disciplines associées et de la WAIMH, 16 novembre 2007.
- Colloque « Filiation, sexuation et identité », à l'occasion des 40 ans du Centre Chapelle-aux-Champs, 29 et 30 novembre 2007.

Anne LABBY

Adolescence

- **Adolescence et Aide à la Jeunesse**
- **EMIR – Santé Mentale et Scolarité**
- **Groupe de Coordination autour des Troubles Alimentaires (G.C.T.A.)**
- **JAVA - Jeunes Adultes Vieux Ados**
- **Enfants et Adolescents ayant un parent en souffrance psychique**

Coordinateurs :
Cathy CAULIER, S.S.M. de Saint-Gilles *(de janvier à août 2007)*
Bernard DEHAN, Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L. *(jusqu'au 15 octobre 2007)*
Christian VAN UFFEL, S.S.M. de Saint-Gilles

La Coordination Adolescence, mise en place en juin 87, est réalisée conjointement par Christian VAN UFFEL – et, depuis 2002, Cathy CAULIER - du Service de Santé Mentale de St.-Gilles et depuis mai 2003, par Bernard DEHAN du Centre de guidance Chapelle aux Champs - Département Adolescents et Jeunes Adultes. Depuis sa mise en place, elle privilégie la mise en relation dynamique des institutions qui sont amenées à intervenir auprès des jeunes. Elle tente de faire en sorte que les intervenants psycho-sociaux des institutions d'hébergement et des milieux ambulatoires puissent collaborer les uns avec les autres en connaissance de cause sans devoir se baser uniquement sur la relation personnelle existante avec telle ou telle personne de telle ou telle institution pour rendre le champ institutionnel plus largement accessible aux jeunes.
En 2006, la Coordination Adolescence tenait à marquer ses dix-huit années de fonctionnement d'une pierre blanche en interpellant nombre de participants ayant contribué à ses divers groupes et activités. L'invitation n'a pas rencontré un vif succès pour des raisons de disponibilités ou de priorités impliquées par le travail respectif de chacun.

2006… Année de remise en question sur le travail que propose la Coordination Adolescence aux divers secteurs bruxellois de l'Aide à la Jeunesse et de la santé Mentale.

2007… Année de transition…

Cette année aura été marquée par une refonte des divers groupes de la coordination adolescence.

Les Carrefours Ados/Adultes n'ont pas été relancés.

Le groupe Java, sans doute en raison de l'implication de bon nombre de ses membres dans plusieurs groupes de travail, a suspendu (cessé ?) ses travaux… mais les questions soulevées autour du passage de l'adolescent à l'âge adulte restent, elles, d'actualité.

Le départ de Bernard DEHAN du Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs et l'attente de la désignation de sa remplaçante ont également laissé un vide quant à la poursuite de telle ou telle activité, la relance de tel ou tel groupe ou l'élaboration de nouveaux projets.

Nous avons donc recentré le travail essentiellement autour du groupe de travail « Adolescence et Aide à la Jeunesse »

2008… Année de rencontre et de relance…

Nous envisageons de faire le tour des Services de Santé mentale avec la nouvelle Coordinatrice, Annick Delférière, pour la présenter et inventorier les questions qui préoccupent les travailleurs des services de santé mentale qui travaillent avec des adolescents.

Les groupes de travail…

Adolescence et Aide à la Jeunesse

Personnes-ressources :
Bernard DEHAN, Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L.
Christian VAN UFFEL, S.S.M. de Saint-Gilles

Ce groupe mensuel s'est réuni dans les locaux de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale.

Nous avons, comme les années antérieures, travaillé avec des acteurs issus des champs d'intervention suivants : aide et protection de la jeunesse : milieu ouvert ou résidentiel (AMO, COO, SAAE, SAIE, Services de placement familial), du handicap (AWIPH, SRJ…) et de la santé mentale (SSM, centre de jour pour adolescents, hôpital psychiatrique…).

2007

En 2006, dans le décours du meurtre par un adolescent sur un autre dans la gare centrale de Bruxelles (l'affaire Joe Van Holsbeek) et des nombreux débats voire des mesures prises par le politique (stages parentaux, criminologues engagés auprès des parquets…) le groupe a abordé les informations sur les changements envisagés dans nos secteurs. En parallèle à ce travail de formation continue, nous avons poursuivi, en 2007, nos réflexions sur le thème abordé en fin 2006.

En juin, pour permettre la relance à la reprise de l'année académique, nous avons réinterpellé les participants des différents groupes qui s'étaient arrêtés, ainsi que les personnes qui, à l'un ou l'autre moment, y ont été présentes.

Une première rencontre a permis d'engager la réflexion sur l'évolution des situations prises en charge dans nos différentes institutions.

Perspectives 2008

Nous entamerons l'année en accueillant la nouvelle coordinatrive, Annick Delférière du Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs.

Les membres du groupe ont souhaité découvrir plus en profondeur le travail de chacun. Nous entamerons donc nos travaux par un tour de table des activités de chacun(e) et des logiques qui sous-tendent les interventions dans les différentes institutions.

Nous nous déplacerons également dans les locaux de certaines de celles-ci pour nous réunir.

EMIR – Santé Mentale et Scolarité

Personne-ressource :
Bernard DEHAN, Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L.

2007

Le groupe EMIR a vu ses participants se raréfier au fur et à mesure de l'année. Cependant, un noyau dur reste très motivé. Le groupe a choisi une réouverture à l'ensemble des services de Santé mentale bruxellois. Invitation a été faite et a rencontré quelques intérêts. Le départ de Bernard Dehan a mis en pause l'activité du groupe EMIR. Celui-ci reste en attente d'une suite.

Groupe de Coordination autour des troubles alimentaires (GCTA)

Personnes-ressources :
Bernard DEHAN, Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L.
Dr. Isabelle MAISIN, St-Luc – U.C.L.

2007

Le groupe de Coordination des Troubles du comportement alimentaire s'est vu englobé dans le réseau Soins de Santé mentale INAMI n°86. Son activité se poursuit donc en dehors de la Coordination Adolescence depuis Juin 2007.

JAVA – Jeunes Adultes Vieux Ados

Personnes-ressources :
Bernard DEHAN, Centre de Guidance de Chapelle-aux-Champs – U.C.L.
Christian VAN UFFEL, S.S.M. de Saint-Gilles

2007

Les espoirs portés sur le groupe JAVA en vue d'une relance de perspectives pour la Coordination Adolescence n'ont pas pu être confirmés. Une démarche exploratoire a été menée avec un groupe de participants provenant tant du secteur de l'Aide à la Jeunesse, de la Santé mentale que du milieu hospitalier. Ce temps a permis de mettre sur la table tant une définition de l'objet du groupe JAVA qu'une méthodologie. Elle a d'abord consisté en une réflexion sur la violence et certaines de ses prolongations dans une forme soit de délinquance soit de décrochage scolaire chez les jeunes. Plus loin, il a été question de préciser les enjeux déterminants de l'âge bascule de la majorité – Jeunes adultes, vieux ados. Ensuite, nous avons souhaité inviter des ressources extérieures à chacune de nos réunions (monde de la justice, de la criminologie,

des philosophes, des intervenants de terrain, …). Au moment de concrétiser les invitations, et lorsque certains invités sont effectivement venus à nos réunions, un trop grand nombre de participants s'est absenté. Il n'a plus été possible de poursuivre.
Nous avons pu constater que dans l'actualité de notre secteur, les réseaux Soins de Santé mentale INAMI étaient sur le point de commencer leurs activités. Sachant que les intervenants sont les mêmes que ceux qui participent aux activités de la Coordination Adolescence, il y a eu un phénomène de dispersion. Les réseaux sont devenus, à ce moment-là, prioritaires.

Il reste une grande déception dans le chef d'un des coordinateurs, à savoir Bernard Dehan. Ce dernier a choisi de donner sa démission. Il quitte la Coordination Adolescence en date du 15 octobre 2007.

Enfants et Adolescents vivant avec un parent en souffrance psychique

Personne-ressource :
Cathy CAULIER, S.S.M. de Saint-Gilles

2007

Deux groupes sont organisés autour du sujet des enfants dont le ou les parents présentent des difficultés psychiques : comment tenir compte de l'enfant dans la prise en charge du parent, quel type d'aide lui apporter dans le souci du lien à son parent.

1) **Le groupe « Réseau Nomade »**

Ce groupe se réunit depuis plusieurs années, trois à quatre fois l'an dans des institutions qui présentent leur lieu, leurs réflexions et modalités de travail avec l'enfant et son entourage.
Ces réunions sont l'occasion d'échanges d'informations sur les projets réalisés ou en cours.
Ce groupe est ouvert à toute personne intéressée. Il a été coanimé par Frédérique Van Leuven, pédopsychiatre au Méridien et Cathy Caulier, psychologue au SSM de Saint-Gilles et coordinatrice adolescence à la LBFSM pour ce projet.

2) **Le groupe « entre autruche et girafe…comment grandir avec un parent en difficulté psychique »**

Ce groupe se réunit une matinée tous les 2 mois, depuis Mars 2006.
Son objectif est de favoriser une réflexion clinique entre intervenants de l'ambulatoire, de l'hospitalier et autres institutions pour enfants et adultes concernés par la prise en charge de situations de souffrance psychique exprimée par un parent.

Le groupe est limité à 20 personnes.

Autres activités des coordinateurs Adolescence

2007

Un travail de représentation, de participation ou de présence active s'est également réalisé dans divers lieux ou activités.

- Participation mensuelle aux Assemblées plénières du Conseil d'Arrondissement de l'Aide à la Jeunesse de Bruxelles en qualité de membre effectif ;
- Participation à diverses journées d'études sur la santé mentale ou de l'aide ou de la protection de la jeunesse ;
- Visites d'institutions lors de leurs journées « portes ouvertes » ;
- Participation aux réunions du groupe de travail sur la psychiatrie infanto/juvénile dans la Région de Bruxelles-Capitale au sein de la Plate-Forme pour la Santé Mentale de la Région de Bruxelles-Capitale.
- Participation au Comité Scientifique et au Conseil d'Administration de l'asbl ABAKA porteuse d'un projet de Centre de crise à Bruxelles dans le secteur de l'Aide à la Jeunesse.
- Participation aux réunions de Coordination générale des Coordinateurs à la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale ;
- Participation au Conseil de l'APSY-UCL.
- Participation au CadoJ – Coordination Adolescence 'Jeunes' des institutions de l'APSY-UCL.
- Bernard Dehan a participé à l'organisation de deux ateliers en collaboration avec la Coordination Enfance (Anne Labby) lors du congrès international de la LBFSM *« Jusqu'ici tout va bien »* du mois de mai 2007.
- Participation de Cathy Caulier à l'organisation du colloque des 17 et 18 Janvier 2008. Dans la continuité des réflexions élaborées dans ces groupes et dans d'autres institutions de plus en plus nombreuses, la LBFSM organise ce colloque intitulé *« De l'autre côté du miroir - Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants : comment vivre et grandir ensemble ? »*

Cathy CAULIER, Bernard DEHAN et Christian VAN UFFEL

Personnes âgées

Coordinatrice :
Isabelle BONIVER, S.S.M. Le Wops

2007

En 2007, la coordination a confirmé une position de travail où toutes les questions cliniques d'actualité et d'ordre politique concernant le vieillissement peuvent être débattues ; ce, afin que la coordination puisse se positionner et le cas échéant réagir avec pertinence sur l'un ou l'autre front qu'il soit clinique, social, politique ou éthique.

Bien des intervenants et praticiens portent sur les personnes âgées un regard tel qu'elles se sentent exister. La coordination « personnes âgées » veut continuer à promouvoir ce travail clinique qui permet aux aînés de rester des adultes vieillissants, d'être traités avec équité dans leur dignité, leur degré d'autonomie, leur participation.

La coordination soutient un postulat essentiel : prévenir l'isolement des personnes âgées doit rester primordial dans les politiques du vieillissement.

Un autre postulat qui traverse notre coordination est le droit primordial pour les aînés de garder leur place dans la société, dans la cité, au contact des autres générations, dans le respect de leurs différences, et ce, alors même qu'ils deviennent plus dépendant d'autrui.

A travers la coordination et ses participants, la personne âgée est elle-même mobilisée, elle participe à l'échange, elle est la partenaire indispensable dans les relations entre les générations, dans la (re)constitution du lien social. La mise en avant des compétences et des savoirs de chaque individu est au cœur de la coordination.

La coordination « personnes âgées » tente dans son travail de **transmettre** au tout public et aux professionnels ses valeurs de travail, son regard sur les aînés – comme l'articulation au terrain et l'importance d'une pratique plaçant la personne âgée au centre du débat – mais aussi **ses références**, ses rencontres avec le sujet, ses réalités de travail, mais également **les carences** que la position de témoin privilégié de ses acteurs de terrain nous permet de repérer : manque d'encadrement suffisant pour un maintien à domicile de qualité, vide juridique repéré dans certaines situations troubles, risques de dépersonnalisation possibles en structures institutionnelles trop vastes, émergence d'une politique de logement trop élitiste,… La Coordination « personnes âgées » souhaite aussi inciter chacun à la vigilance face aux problèmes de maltraitance, physique et morale.

Les groupes de travail…

Place des personnes âgées dans notre société : droits, citoyenneté, espaces de vie, images, souffrances, parole, maltraitance…

Personne-ressource :
Isabelle BONIVER, S.S.M. Le Wops

Participants :
travailleurs ou bénévoles de l'ensemble du secteur personnes âgées Bruxellois.

Secteurs représentés :
maisons de repos des secteurs public et privé, maisons de repos et de soins public et privé, centres de jour, services de soins à domicile, services de santé mentale, hôpitaux gériatriques, hôpitaux psychiatriques, appartements supervisés.

2007

Les participants de La coordination ont poursuivi leurs réflexions en alternant débats internes et appels à des personnes extérieures. Notre dynamique de travail s'est articulée entre réunions classiques avec les participants et tables-rondes ou matinées d'études plus ouvertes où la diversité des contributions des intervenants a favorisé une compréhension plus nuancée des enjeux liées au vieillissement

1. La lutte contre « l'âgisme », en tant que phénomène discriminatoire inquiétant.

En effet, Les personnes âgées sont présentées sous plusieurs angles dans les médias. Certaines représentations sont fidèles, d'autres stéréotypées. Voilà pourquoi les participants ont désiré réfléchir sérieusement au regard que nous jetons sur les aînés dans notre société. Ils ont voulu dénoncer l'utilisation - dans certaines campagnes publicitaires - de l'image négative, voire misérabiliste, du vieillissement.
Certaines représentations et/ ou utilisations de la vieillesse traduisent certainement le malaise de chacun face à l'inéluctable : son propre vieillissement et sa mort.

Ces dernières années, les médias ont souvent montré la vieillesse sous ses aspects les plus spectaculaires. Nous passons aisément du stéréotype du senior- consommateur-actif, super-papy ou mamy bon teint belle peau, dents blanches, tempes grisonnantes, s'éclatant en voyage ou en bicyclette dans une verte prairie où il fait toujours beau, à celui de « Ridés et âgés de plus de 65 ans s'abstenir. »

Pour 2008, la Coordination souhaite arriver à utiliser un « média » plus large pour diffuser ses positions. Des contacts allant dans ce sens sont déjà en cours avec le partenaire potentiel qu'est la Fondation Roi Baudouin, et ce afin de sensibiliser un plus large public.

2. Alzheimer

Entre choix intime et responsabilité collective, l'accompagnement des personnes âgées dépendantes est resté au centre de nos débats et préoccupations.
En Belgique, actuellement, on compte 85.000 patients Alzheimer, mais avec le vieillissement de la population, ils seront 150.000 en 2010. La personne âgée – de plus en plus âgée - se trouvera immanquablement dans un état de dépendance de plus en plus lourd. Quel accompagnement lui offrir ? Comment et jusqu'où accompagner ? Cette question de la dépendance a renvoyé le groupe de travail à un questionnement difficile tant personnel que collectif. Les participants s'entendent sur les postulats suivants :
- laisser à la personne son choix de vie et son mode de vie. Cela peut aller parfois jusqu'à prendre le risque de la voir se mettre en danger.
- considérer l'intégrité de la personne. Il est nécessaire de se référer à son parcours de vie et non au seul temps de crise.
- promouvoir des interventions à domicile. Elles permettent non seulement les dimensions sanitaires et psychosociales mais aussi la dimension psychologique.
- prendre conscience de la signification du temps pour la personne âgée. S'il lui est compté, elle en a aussi absolument besoin pour mûrir certaines acceptations ou refus de choix de vie et de propositions de soins.

3. Maltraitance des aînés

Le groupe de travail a maintenu sa réflexion et ses interpellations sur ce terme qui reste, malgré de multiples et rationnelles définitions, assez flou.…

La Coordination « Personnes âgées » et la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale ont dès lors soutenu pour la seconde année *la Journée mondiale* – le 15 juin 2007 - *de la prise de conscience de la maltraitance des adultes âgés*. Elle est initiée par Le Réseau International pour la Prévention de la maltraitance des adultes âgés (INPEA)

[*Le réseau international pour la prévention des abus à l'égard des personnes âgées (INPEA : International Network for the Prevention for Elder Abuse) a été créé en 1997, et est dédié à la diffusion globale d'informations du fait de son implication dans la prévention mondiale des abus à l'égard des personnes âgées. En tenant compte de la diversité de culture, de cadre de vie et de mode de vie de la population mondiale, ce réseau a pour but, par le biais d'une collaboration internationale, d'augmenter la capacité de la société à reconnaître et à répondre aux mauvais traitements des personnes âgées, n'importe où qu'ils interviennent, de sorte que les dernières années de la vie soient exemptes d'abus, de négligence ou d'exploitation.*]

Cette journée mondiale de conscientisation est solidaire du plan international d'action des Nations Unies visant à considérer l'importance des abus subis par les personnes âgées comme étant un problème de santé publique et de droits de l'homme.

A travers ses écrits, ses réflexions et les recommandations des participants, le groupe de travail a désiré s'associer à la 1ère journée mondiale de prise de conscience de la maltraitance des aînés en interpellant le tout public, les professionnels et nos décideurs politiques sur ce sujet sensible qui commence seulement avec lenteurs et difficultés à être ouvertement abordé dans nos sociétés.

Nous désirons favoriser une meilleure compréhension des abus, négligences et maltraitances à l'encontre des personnes âgées en organisant un temps de rencontre informelle d'échanges et de croisement de pratiques de réseau afin

d'aider à la libération de la circulation de la parole autour de ce thème encore tabou ou simplement méconnu par le grand public.

Cette rencontre a permis à la coordination et à ses participants issus des secteurs de la santé et du social, de poursuivre et d'ouvrir le débat sur des pistes et propositions concrètes….

Formateurs

Personne-ressource :
Isabelle BONIVER, S.S.M. Le Wops

Parallèlement à ces deux groupes de travail, un axe « Formation » - créé il y a maintenant huit ans - a continué à répondre aux demandes de formation du secteur « Personnes âgées ».

A l'origine de la création de cet axe, il y a simplement eu des demandes de formations adressées aux travailleurs des Services de Santé Mentale engagés dans la Coordination « Personnes âgées » régionale. Ces demandes, émanant essentiellement du secteur des Soins à Domicile et des Maisons de repos, étaient énoncées de façon extrêmement conventionnelle : « Expliquez-nous ce qu'est la maladie d'Alzheimer, la dépression… ».

L'expérience aidant, les formateurs en sont arrivés à, de plus en plus, exposer les préoccupations du terrain. Cette évolution repose tant sur l'identité particulière des formateurs – tous travailleurs en Services de Santé Mentale - et intervenants confrontés quotidiennement à une pratique de proximité avec les personnes âgées, que sur leur volonté de répondre à la structure des demandes qui leurs sont adressées tout en faisant en sorte que leurs formations dépassent le simple cadre informatif en s'ouvrant aux questions qui mobilisent, année après année, les professionnels psycho-médico-sociaux, toutes fonctions confondues, et font leur actualité.

Etant tous issus de Services membres de la Ligue, les formateurs cherchent également par ce biais à transmettre leurs valeurs – comme l'articulation au terrain et l'importance d'une pratique plaçant le patient, ici la personne âgée, au centre de la clinique et du débat – mais aussi leurs références, leurs rencontres avec le sujet, leurs réalités de travail.

C'est dans ce contexte processuel que le groupe a poursuivi l'analyse et la prise en charge de modules de formations.

Autres activités de la coordinatrice Personnes âgées

Enseignement/Formations - Journées d'étude/Séminaires – Partenariats

1. Coordination et Enseignement/Formations

Depuis déjà quelques années, plusieurs écoles (fin des humanités, enseignement supérieur ou de Promotion sociale), nous ont demandé de transmettre le travail réalisé en S.S.M. avec les personnes âgées en participant à leurs activités scolaires. Cette participation comprend :

- des lectures de travaux de fin d'études,
- des échanges avec les étudiants sur le contenu de stages,
- une participation à des cours de méthodologie,
- et à des jurys de fin d'études.

De plus, nous avons, en 2007, rencontré individuellement plusieurs étudiants dans le cadre de l'élaboration de leurs travaux de fin d'études.

2. Séminaires - Journées d'études

La Coordination a participé activement à divers séminaires et journées d'études ; ces manifestations autorisent la transmission de nos valeurs de praticiens en Services de Santé Mentale, de nos rencontres avec les personnes âgées et de l'expérience que l'on en retire mais également l'échange autour des politiques psycho-sociales et des références théoriques.

Ainsi, 2007 a vu notre participation à :

Mars 2007 : Namur, centre provincial gérontologie, atelier sur l' Alzheimer et les aidants naturels.
juin 2007 : Parlement européen, matinée de sensibilisation maltraitance des aînés.
Juin 2007 : Infor Homes, en partenariat avec la Ligue des Familles, a organisé à l'institut de sociologie de l'ULB une journée d'étude sur les notions de bientraitance des aînés. L'idée principale de la journée était de faire réfléchir les participants à la place qu'ils prennent ou à la construction qu'ils donnent à la bientraitance de la personne âgée. Sommes-nous acteurs bienveillants ou malveillants, malgré nous parfois… ?

La matinée de cet évènement a été consacrée à des séances plénières, l'après-midi à des ateliers.

<u>Débat et Proposition du groupe de coordination :</u>
Autour de la maltraitance, comment rebondir sur les questions de rupture de vie ? Qu'en est-il de la famille ? Comment penser les choses pour éviter les « tiraillements » autour de la personne âgée, de son désir et de l'épuisement des autres : familles, professionnels, etc. ?

Notre groupe a travaillé un exposé à partir des débats et écrits de la coordination sur le thème mais également autour de ces nouvelles questions. Le fil conducteur de nos propos a été :
- comment bien vieillir ?
- quel projet de vie ?
- rendre la parole au sujet : quelle dynamique de vie ?

septembre 2007 : journée Ligue Alzheimer
octobre 2007 : commune de Woluwé Saint-Lambert, animation d'un débat faisant suite à une séance de cinéma consacré à la vieillesse et aux relations entre les âges .

Aussi en 2007, participation aux dossiers de :
- l'Observatoire *« Vivre chez soi après 65 ans - Atlas des besoins et des acteurs à Bruxelles »*
- Centre pour l'Egalité des Chances *« Lutter contre la pauvreté. Evolutions et perspectives - Une contribution au débat et à l'action politiques. »*

3. Réseaux européens

Depuis 6 ans, la Coordination « Personnes âgées » a été sollicitée plusieurs fois pour participer à des projets issus de réseaux européens.

En 2007, cette participation revêt une forme très active. En effet, depuis **1993, année européenne de solidarité intergénérationnelle**, l'engagement de l'Europe a contribué à améliorer la situation des personnes âgées en sensibilisant et promouvant des actions de stratégies préventives répondant aux défis socio-économiques du vieillissement des populations, en engageant des actions portant sur la solidarité entre les générations et l'intégration des personnes âgées, en soutenant des actions visant la mise en œuvre du potentiel positif des citoyens âgés pour le développement de la société en faisant participer les personnes âgées au processus d'intégration communautaire.

Ainsi, en soutenant des actions d'échanges européens, des **partenariats et / ou la création de réseaux européens**, la commission européenne propose aux ONG la possibilité d'amener une meilleure connaissance des pratiques et des cultures des différents pays européens dans l'esprit d'une citoyenneté européenne.
C'est dans ce contexte que la Commission européenne, via la direction des affaires sociales et de l'emploi (DG V), a lancé un appel à projet **« Enea ».**

Sur base de cette année de travail européen, la coordination « personnes âgées » a apporté méthodologie et soutien aux communes de **Woluwé-St-Lambert (Bruxelles), Grossetto (Italie), Wexford (Irlande),** qui ont désiré partager expérience et savoir-faire en matière de vieillissement par un **jumelage associant autorités communales et seniors**. Les communes partenaires possèdent des objectifs et des défis communs issus souvent de choix politiques similaires et pourront profiter des expériences de l'une et de l'autre dans des domaines où leurs enjeux s'apparentent.

Lors de cet échange, les communes ont souhaité améliorer la qualité de vie des aînés à domicile, en matière de logement, de mobilité, d'assistance à domicile, de bénévolat, par la concertation, la participation et la consultation directe des citoyens. Les communes désirent également échanger sur les enjeux qui découlent du vieillissement de leur population.

Plate-Forme européenne

Cette année 2007 a aussi vu la poursuite des activités de la Plate-Forme européenne « AGE » basée à Bruxelles.

La coordination a participé aux débats de cette nouvelle Plate-Forme dont les objectifs sont :

- Défendre les intérêts des personnes âgées au niveau de l'Union Européenne.
- Attirer l'attention du grand public sur les problématiques de cette population.
- Changer les mentalités afin de favoriser une société pour tous les âges.
- Encourager les rencontres entre associations.
- Influencer et élaborer les politiques européennes.

Isabelle BONIVER

Santé mentale et Précarités

Coordinateur :
Dr. Luc COLINET, S.S.M. Le Méridien (jusqu'en août 2007)
Manu GONÇALVES, S.S.M. Le Méridien (depuis le 10 septembre 2007)

Les groupes de travail…

Santé Mentale et Précarités

Personnes ressources :
Dr. Luc COLINET, S.S.M. Le Méridien
Manu Gonçalves, S.S.M. Le Méridien
Francoise Herrygers, L.B.F.S.M.

Ont participé à la coordination en 2007 :

- Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale
- Service Social du CPAS d'Ixelles
- Service de lutte contre la pauvreté, la précarité et l'exclusion sociale
- SSM Le Méridien
- SSM de Molenbeek
- SSM L'Adret
- SSM Forest-Uccle-Boitsfort
- Centre de Guidance d'Ixelles
- Maison Médicale d'Anderlecht
- CPAS de Schaerbeek Service Bien Etre et Santé
- asbl BRAVVO service de médiation
- Centre de guidance d'Etterbeek
- Le SMES-B
- Coordination sociale CPAS Woluwé Saint-Lambert
- Coordination sociale CPAS Uccle
- Maison Rue Verte
- Source asbl
- Le Centre d' accueil d'urgence ARIANE

L'année 2007 a été marquée par deux événements importants pour la coordination, à savoir d'une part la préparation et la participation au congrès *« Jusqu'ici tout va bien… »* des 24, 25 et 26 mai, et d'autre part, fin juin, le départ à la retraite de Luc COLINET, responsable de la coordination depuis une quinzaine d'années et son remplacement par Manu GONÇALVES, qui a repris le flambeau en septembre.

Les réunions « Santé Mentale et Précarités » ont lieu le jeudi après-midi, le troisième du mois. Elles sont ouvertes aux travailleurs psycho-sociaux des Services de Santé Mentale, de Maisons d'accueil, de Maisons Médicales, CPAS, de tous services psycho-sociaux et associations travaillant avec des personnes ou familles en situation de précarité ou d'exclusion.

Durant le premier semestre de l'année 2007 nous nous sommes réunis trois fois. Les réunions ont été consacrées aux sujets suivants :

- présentation du SSM L'Adret
- le travail de l'Observatoire Bruxellois de la Santé et du Social, en particulier les rapports annuels sur l'état de la pauvreté à Bruxelles
- la place d'une psychologue dans une maison médicale (Maison Médicale d'Anderlecht)

Le gros morceau de cette première moitié d'année aura été le congrès de la LBFSM *« Jusqu'ici tout va bien… »*. En préambule à celui-ci une table ronde a réuni le Dr. Jean FURTOS (psychiatre) et Christian LAVAL (sociologue), tous deux fondateurs de l'ORSPERE en France, ainsi que Thierry LAHAYE de la COCOF et une trentaine de travailleurs psycho-médico-sociaux, autour de questions sur la souffrance psychique d'origine sociale liée à la précarité.

Pendant le temps du congrès un atelier *« Santé Mentale en contexte social-Précarités »* a rassemblé une cinquantaine de participants autour de l'argument suivant :

La souffrance psycho-sociale bouscule les professionnels… Des conditions de vie précaires liées à une histoire faite de traumatismes, d'injustices, de rejets,… entraînent une grande souffrance psychique chez un nombre de plus en plus important de personnes. Cette souffrance qui apparaît sur les lieux du travail éducatif et social rend celui-ci de plus en plus difficile voire impossible. Elle contraint ceux qui la reçoivent à développer leur écoute en articulation avec les soignants spécialisés. Les soignants psys, eux-mêmes, semblent très mal à l'aise face à ces situations qui leur sont envoyées sans une demande personnelle exprimée et qui viennent bousculer leur cadre habituel d'intervention.

Des pratiques se situant à l'articulation du sujet et du collectif, de l'individu et du social, se développent de plus en plus en France, en Suisse, en Belgique,… Les orateurs de l'atelier ont pu largement partager leurs pratiques avec le public. Ces orateurs étaient : le Dr Jean Furtos, les psychiatres Borras et Huguelet de Genève, le Dr Meryglod de Lyon, le Dr Zombek (SMES-B), Dominique Baré (CRIC Soignies) et Henri Clark (Le Pivot Bxl).

Dossier dans le revue Mental'Idées

Il faut signaler également ici la constitution et la publication du dossier « Santé Mentale, Désinsertion et Souffrance psychosociales » dans le n°9 (janvier 07) de la revue Mental'Idées, revue trimestrielle de la LBFSM. Ce dossier comprenait des articles de Thierry Martin, Luc Colinet, Anne Nelissen et Benédikte De Veuster, Dominique Baré et Magali Hirsoux, Sylvie Bastin, Anne de Reuck, Pascale De Ridder, Anne-Françoise Raedemaeker, Serge Zombek et l'équipe communautaire du SSM Le Méridien.

Depuis octobre 2007, Manu Gonçalves a repris la coordination Santé Mentale et Précarités. Il n'est jamais simple de succéder à quelqu'un, plus encore quand il s'agit de la personne qui a initié et, pendant des années, assuré un espace de

travail et de réflexion autour de la difficile question de la souffrance psychique en contexte social.

La première rencontre à été l'occasion d'échanger avec les participants sur ce qu'ils voulaient aborder comme questions et sur ce qu'ils attendaient de la coordination. C'est ainsi qu'a été définit le programme pour la période 2007 – 2008.

Durant les deux séances qui ont suivi nous avons travaillé au départ de la réflexion du Dr Jean Furtos sur le concept de souffrance psychique en contexte social. Ensuite de nouvelles questions ont été soulevées par les participants et seront traitées durant le reste de l'année.

Logement et santé mentale

Personnes ressources :
Dr. Luc COLINET, S.S.M. Le Méridien
Manu GONÇALVES, S.S.M. Le Méridien
Michèle DE BLOUDTS, L.B.F.S.M.
Thierry LAHAYE, Administration CoCof

Le groupe de travail « Logement et santé mentale », créé en septembre 2004, continue de se montrer très actif.

Il se réunit une fois par mois dans les locaux de la LBFSM. Ce groupe rassemble des personnes d'horizons divers (SSM, sociétés de logement social, associations de quartier, centre d'action globale, CPAS, maison médicale, chercheurs d'université, syndicat de locataires, mandataires politiques,…).
Son objectif consiste à faire un état des lieux du logement à Bruxelles, de son impact sur la santé mentale des habitants, ainsi que d'étudier comment on peut répondre au mieux aux difficultés rencontrées par les travailleurs sociaux sur le terrain, notamment dans les habitations sociales.

Le logement est l'un des éléments essentiels qui structure la vie des individus. Il est le lieu de notre intimité, il abrite la construction de notre identité, il est un des espaces où s'élabore notre sociabilité, il confère un statut social. Il est un des lieux de l'insertion de la personne ou du ménage dans la vie collective. Mais le logement est aussi le lieu privilégié de l'expression des problèmes psychiques et de la difficulté à gérer sa vie personnelle, financière et familiale.

Il apparaît comme un des pivots majeurs des processus de précarisation. La déstabilisation de la relation locative est devenue une des questions les plus préoccupantes pour de nombreux ménages bruxellois. La fin d'un bail, son non-renouvellement, voire sa rupture est le début d'un déclassement social durable, éventuellement sanctionné ou prolongé par la déstabilisation des relations familiales, sociales et professionnelles. La raréfaction du nombre de logements décents à loyers modérés multiplie les demandes implicites ou explicites de la population, tant à l'adresse des politiques sociales en général qu'à l'égard des politiques du logement et notamment du logement social.

Les précarités économiques, sociales, affectives engendrent des problèmes de santé mentale ainsi que des conduites à risques : prise de psychotropes,

activités délictueuses... Il n'est pas rare, aujourd'hui, de voir des personnes dégringoler, perdre leurs repères, leurs soutiens et leur niveau d'appartenance.

La question de la santé mentale interpelle de plus en plus les métiers du social, et parmi eux les professionnels du logement social (directeurs, administrateurs, personnel). Ils sont confrontés à la présence dans les immeubles qu'ils gèrent, de locataires présentant des comportements problématiques qu'ils ne parviennent à traiter seuls**.** Ceux-ci se manifestent souvent par des états de mal-être, de l'agressivité, de la violence, des comportements atypiques ou socialement non acceptés. Mais ces mêmes professionnels peuvent être amenés à repérer des situations de repli, de retrait ou d'isolement qui, si elles ne se traduisent pas par des troubles de voisinage, peuvent être susceptibles de mettre la vie des personnes concernées en danger.

S'inscrivant dans une démarche partenariale et pluridisciplinaire, ce groupe de travail poursuit plusieurs objectifs :

- **rassembler, valoriser et mettre en perspective** les données statistiques, les études et enquêtes menées sur le thème « santé mentale-logement» ;
- **favoriser une meilleure connaissance des personnes** en souffrance psychosociale et mieux comprendre les processus qui ont mené à la précarisation. Une attention particulière sera apportée à la question de la souffrance psychosociale dans les cités sociales;
- **former les intervenants de première ligne** au repérage et à l'écoute éclairée qui conditionnent la reconnaissance du sujet et son orientation adéquate;
- **informer sur les ressources locales** pour permettre à chacun de s'en saisir par un travail de réseau dans lequel :
  - → chaque intervenant garde sa place, sa compétence, sa légitimité;
  - → la confiance réciproque permet l'échange d'informations.
- **soutenir les acteurs de première ligne**, heurtés quotidiennement par cette souffrance, les aider à la supporter et leur donner les moyens et les outils pour y répondre;
- **soutenir le travail des acteurs socio-sanitaires** dans les cités sociales;
- **interpeller les mandataires politiques.**

Le groupe a déjà réalisé un dossier qui est paru dans le périodique de la Ligue « Mental'idées ». il réfléchit à la mise sur pied pour le début de l'année 2009, d'une journée de réflexion autour des troubles du logement. Comment mieux appréhender la complexité de ces problématiques par une meilleure connaissance des processus ? Quelles réponses envisager en termes d'intervention et d'organisation ? Quels partenariats rechercher ?…. Autant de questions qui doivent guider les échanges. Différentes thématiques seront abordées comme le travail en réseau, la non demande, le travail à domicile, le secret professionnel, l' accompagnement, l'urgence.
Il envisage également la mise sur pied d'une formation à destination du personnel des sociétés immobilières de services publics (concierges, personnel technique et administratif).

En résumé on peut dire que ces réunions sont extrêmement riches en informations et en débats.

Manu GONÇALVES

Coordination Urgences

Urgences - Intersecteur Bruxelles sud-est / UCL St-Luc

Coordinateurs :
Claudine DELSART
Dr Benoît GILLAIN (jusque fin septembre 2007)
Dr Gérald DESCHIETERE (depuis le 1er octobre 2007)
Unité de Crise et d'Urgences psychiatriques, Cliniques Universitaires Saint-Luc.

COORDINATION – PARTENAIRES :

Les Services de Santé Mentale Le Chien Vert, La Gerbe, Le Grès, Le Méridien, Le Sas, Le Wops et Le Centre de Guidance Chapelle-aux-Champs.

Poursuite des activités de l'année 2006, lancement et participation à de nouveaux projets, à savoir :

° Réflexion théorico-clinique sur le travail de la crise
° Réunions cliniques
° Rencontres des intervenants sur le lieu de leur pratique et aux urgences
° Participation aux activités de réseau
° Réunions dans le cadre des Projets Réseaux subsidiés par la Cocof
° Présentation par chaque service de santé mentale de leurs spécificités propres
° Réunion avec les différents services du CASG et la police de proximité
° Application du projet Puente
° Etude ados : âgés de 14 à 18 ans avec un diagnostic de TS ou d'idéations suicidaires afin de déterminer si elles sont liées à une pathologie mentale ou à une problématique psychique (avec création de protocole et d'échelles)
° Etude gériatrie : étude rétrospective sur des dossiers de patients de 70 ans et plus, passés par l'unité de crise.

Et, bien sûr, la coordination Urgences UCL soutient son projet, à savoir, travailler dans un esprit de plus en plus ouvert aux réseaux, réseaux de soins, réseaux de proximité autour du patient, le soutenir et l'aider ainsi à se créer des points d'ancrage.
Notre réflexion et nos échanges chercheront toujours à favoriser le lien et non le cloisonnement, et à le dynamiser.

2007

1. La réunion clinique

La réunion clinique regroupe différents intervenants de chaque S.S.M. de l'intersecteur sud-est de Bruxelles et de l'Unité de Crise des Cliniques Universitaires St-Luc.
Il s'agit d'un espace de réflexion et d'échanges qui porte principalement sur :

° Le suivi des situations cliniques communes
° La problématique clinique spécifique des patients

° La pertinence des modalités et du moment de la passation des prises en charge
° La triangulation
° Discussions avec les équipes « enfants » au sujet de leur pratique, du travail en commun à optimaliser
° L'élaboration de soins
° Le suivi de soins

2. La réunion de coordination

C'est un lieu d'échange plus large sur nos pratiques, sur les différents réseaux existants :

→ Comment les utiliser ?
→ Comment optimaliser ce travail ensemble ?

En pratique, les urgences appellent le secteur qui se déplace dans le but d'une triangulation afin de permettre la prise en charge ultérieure du patient au secteur ; le secteur fait appel aux urgences et y accompagne des patients.

C'est également un moment où l'on partage nos connaissances quant aux actualités politiques belges concernant la santé mentale, la psychiatrie, les modes et modalités de subsides, …

3. Poursuite d'une supervision collective nous permettant de penser notre pratique et ainsi de l'affiner.

4. Participation aux activités de réseau

° Participation aux réunions de la coordination Urgences ULB - UCL

° Rencontre de notre équipe avec plusieurs SSM (le Chien Vert, la Gerbe, le Grès, le SAS). Participation à leur réunion clinique, présentation des théories et spécificités propres qui sous-tendent nos pratiques respectives, et élaboration de possibilités de développement de notre collaboration.
Une rencontre est prévue avec le centre Chapelle aux Champs et le Wops.

5. Rencontres autour de thèmes

° Présentation de l'ASBL Puente
° Participation au projet de coopération au développement avec les hôpitaux d'Alger (projet PIC = formation et recherche en psychiatrie d'urgence et interventions de crise) formation au travail de crise.
° Venue du Dr Thierry Vincent, comme observateur, avant l'ouverture d'une unité de crise à Lausanne.
° Participation au congrès de l'Aferup à Agen sur le thème « De la criminologie à la psychiatrie ».
° Présentation du centre « la faculté d'Aimer ».
° Présentation du projet Eole.
° Présentation du projet Hermès.

En conclusion,

L'intérêt de nos réunions réside entre autres dans le fait que les partenaires de la coordination s'identifient de mieux en mieux et perçoivent donc de façon plus précise la manière de travailler et les situations le plus souvent rencontrées par chacun. Entretien du climat de confiance mutuelle permettant la poursuite des collaborations.

Ce qui nous permet d'adresser un patient à un secteur, à un service, de la manière la plus adéquate, la plus judicieuse possible.

La confrontation de nos pratiques reste une source d'élaboration, non seulement nécessaire mais révélatrice de possibilités futures.

De manière plus large, le travail en réseau permet de rencontrer les différents acteurs psycho-médico-sociaux. Ce travail de la coordination va donc dans le sens d'une ouverture de plus en plus large aux différents intervenants, les psychiatres, les psychothérapeutes, les médecins traitants et assistants sociaux référents du patient.

D'où cela génère une meilleure prise en charge du patient, car on a ainsi une meilleure connaissance des différents champs en santé mentale et cela permet de travailler, chacun dans son rôle, mais ensemble.

Ce maillage autour du patient permet souvent d'éviter une hospitalisation => cela a un effet sur la politique et les incidences économiques de la santé mentale.

Claudine DELSART et Docteur Gérald DESCHIETERE

Urgences – Service de Santé Mentale U.L.B.

Coordinateurs :
Dr. Sophie GILSON, S.S.M. de l'U.L.B., Centre de Guidance
Philippe HOYOIS, L.B.F.S.M.
Dr. Jean-Paul MATOT, S.S.M. de l'U.L.B

Personnes-ressources
Danielle Montag, Eole
Anouk Flausch, LIENS
Kirsten Roëss C.G. U.L.B.-enfants
Dr. Laure Cloutour, C.G. U.L.B. adultes
Emmanuel Bawin, Réseau Santé Mentale Marolles
Yaëlle Seligman, Réseau Santé Mentale Marolles

Politique générale de la coordination des Urgences-ULB

Le travail réalisé ces dernières années, et en particulier l'étude menée par Ph. Hoyois, nous a amenés à envisager les demandes urgentes comme le résultat d'un processus qui « construit » l'urgence à partir d'une prise en compte insuffisante ou inadéquate, à un ou plusieurs des multiples niveaux concernés, de l'émergence d'une demande. Il nous semble dès lors nécessaire de déplacer la question de l'urgence vers celle de l'accueil, qui est au cœur du problème. Accueil qui doit selon nous être envisagé sous ses différentes facettes, accueil des patients et de leurs familles bien sûr, mais également accueil des demandes des professionnels d'autres champs qui s'adressent aux professionnels de la santé mentale, ce qui rejoint également la question du travail en réseau. C'est la raison pour laquelle notre coordination a investi le travail téléphonique d'analyse de la demande et d'aide à l'orientation mis en œuvre par Eole ou encore, la construction d'un réseau « santé mentale » dans les Marolles.

2007

I. Rappel des activités des années précédentes :

a) Etude sur l'accueil des demandes urgentes dans les SSM bruxellois (Ph. Hoyois).

b) Réseau LIENS, subsidié par la Cocof (SSM-ULB, Cliniques Universitaires St Luc, Réseau IRIS, LBFSM, FAMGB), associé à la Recherche-action « Eole », subsidiée par l'Administration des Soins de Santé du Ministère des Affaires Sociales.

c) Réseau Santé Mentale Marolles (Entraide des Marolles, Maison Médicale des Marolles, Maison Médicale du Miroir) subsidié par la Cocof.

II. Poursuite du groupe de travail sur la coordination des urgences à Bruxelles.

Le groupe de travail sur la coordination des urgences à Bruxelles réunit la « coordination urgences » de l'ULB (Ph. Hoyois, S. Gilson, J.-P. Matot), la « coordination urgences » de l'UCL (B. Gillain/G. Deschietere, Cl. Delsart) et le directeur de la LBFSM (E. Messens).

Recherche en cours

Emergences, crises, urgences : *dynamiques des demandes et des offres de soins de santé mentale dans 4 communes bruxelloises*. *(Ph. Hoyois)*

1. Introduction

Cette recherche porte sur les situations susceptibles de conduire à une demande « urgente » de soins de santé mentale telles qu'elles sont perçues par les professionnels des secteurs psycho-médico-sociaux qu'elles peuvent concerner. Les situations repérées par ces professionnels se situent en amont d'une

demande « urgente » qui s'adresserait à un service de santé mentale ou un service d'urgence, soit qu'ils en rencontrent les prémisses, soit qu'ils se trouvent confrontés à une demande qui ignore les prises en charge spécialisées ou qui entend les éviter. Le travail de l'année 2007 s'est concentré sur la poursuite de l'analyse des données recueillies

Les objectifs de l'étude sont :

- de chercher à mettre en évidence différents processus spécifiques de recours « urgent » et « non-urgent » aux soins de santé mentale associés à des contextes particuliers institutionnels (communes, services…) et non institutionnels (publics, situations….) ;
- d'envisager les figures cliniques et institutionnelles (parfois susceptibles de s'avérer antagonistes) qui pouvaient y être conjointes ;
- de relever les facteurs susceptibles de favoriser les modes d'accueil et de prises en charge les plus appropriés aux situations rencontrées (en ce compris les modes de réponse permettant, en donnant sens aux situations d'émergences, de crises ou d'urgences, d'en réduire le caractère d'immédiateté et de les mettre en perspective); les limites qui peuvent se rencontrer ; les obstacles à surmonter.
- L'étude a été réalisée dans 4 communes de l'agglomération bruxelloise en se référant à 4 SSM et 2 unités de crise et d'urgence installées dans un service des urgences.

2. Synthèse d'ensemble

Au-delà des constats de terrain qui tendent à mettre en évidence des liens entre configurations de peuplement urbain, modes de perception et d'appropriation des espaces publics, offres de services perçus comme accessibles et montrent l'incidence du voisinage et de la proximité dans les modes de recours aux services et aux soins, l'étude a aussi permis de souligner l'impact possible des changements démographiques, sociaux et économiques qu'a connu l'agglomération bruxelloise au cours des dernières décennies.

Pendant cette période, et à la faveur de la mise en œuvre de politiques urbaines, à l'initiative du gouvernement fédéral, des communautés ou des régions, l'offre des services de santé et des services sociaux s'est très considérablement développée et a connu une très grande diversification. Multiplication des services et des intervenants aux missions variées : les nouvelles réponses professionnelles – fréquemment innovatrices – qui visaient à répondre à des besoins nouveaux ou en évolution dans la population et se constituaient sur la base contractuelle de projets, ont introduit dans les paysages intra- et inter-professionnels des changements conséquents et ont conduit à certains brouillages des limites, des tâches, des responsabilités et parfois même des valeurs autour desquels se constituaient l'identité d'un service. Ce mouvement complexe dans lequel se manifestent des phénomènes de dé-différenciation, de re-différenciation, de complémentarité cherchée, obligée ou subie, d'inclusivité… tend aussi à réduire ou à gommer l'exclusivité attachée à un service ou à un autre. Dans ce contexte, nombre de patients/usagers/bénéficiaires/clients que de professionnels ne se situent plus très précisément dans un univers multiple et segmenté où accueil, écoute et, dans nombre de cas, approche globale sont des notions défendues et partagées par tous. Quelles qu'en soient les modalités de mise en œuvre, et pour autant que celle-ci soit effective, ces notions paraissent jouer un rôle non négligeable dans la réduction des tensions qui peuvent naître des interactions entre services et patients/usagers/bénéficiaires/clients et être un facteur actif de prévention de la dégradation de situations socialement et/ou psychiquement difficiles ou difficilement vécues.

Lorsqu'elles se produisent, les situations de crise et d'urgence qui vont de la sollicitation pressante exacerbée par l'anxiété à la décompensation psychiatrique en passant par le passage à l'acte agressif cherchant à forcer l'obtention d'un service, rendent alors manifestes les limites des dispositifs et les caractéristiques des services - au niveau de leurs missions, de leurs organisations, de leurs équipes de travail et des intervenants qui les composent - vont influer leurs capacités de réponse. Ces situations nécessitent, lorsqu'elles sont fréquentes et pour que puissent être trouvées des possibilités de résolution qui ne soient pas d'exclusion, que les services se livrent à un double travail d'abord de description, d'explicitation, de définition des situations et des contextes dans lesquels elles se produisent puis d'assouplissement ou de reformulation des façons de faire, en interne ou en relation avec d'autres services. Lorsque cela se pratique – ce qui est apparu comme peu systématisé lors de l'enquête - professionnels comme patients/usagers/bénéficiaires/clients paraissent en retirer un bénéfice concret immédiat qui pourrait se traduire par une plus grande capacité à se mobiliser et à (se) faire confiance pour résoudre les difficultés rencontrées.

III. Poursuite de la recherche-action « Eole », subsidiée par l'Administration des Soins de Santé du Ministère des Affaires Sociales et mise en place du Réseau LIENS (Ligne intersectorielle en santé) subsidié par la Cocof *(équipe clinique :B. Dispaux, A. Flausch ; promoteurs :SSM-ULB,Service des Urgences des Cliniques Universitaires St Luc, Réseau IRIS, LBFSM, FAMGB).*

Le Réseau LIENS – ligne intersectorielle en santé – subsidié par la COCOF comme Réseau Santé depuis novembre 2006 a pour objet :

1°) d'étendre et de diversifier les collaborations structurelles du projet Eole, d'augmenter sa visibilité dans les secteurs ambulatoires, sans pour autant délaisser l'important travail qui reste à faire du côté des structures hospitalières et en particulier des services d'urgences psychiatriques ; à cet effet, l'implication de la Fédération des Services de Santé Mentale et de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale est essentielle ; dans cette perspective, des collaborations avec les coordinations en santé mentale subsidiées par la COCOF, et en particulier avec la coordination des urgences des SSM-ULB et Chapelle-aux-Champs, devraient être mises en place ;

2°) dans ce cadre, d'optimaliser l'adéquation entre l'offre de services actuellement proposée par le programme Eole et les besoins des médecins généralistes, compte tenu des réalités et des sensibilités des professionnels et de leurs associations représentatives. C'est le sens que prend l'implication de la FAMGB dans le Réseau LIENS ;

3°) de développer des synergies avec les réseaux en santé subsidiés par la COCOF, et en particulier avec les réseaux en santé développant des projets en liens avec la santé mentale ; et de veiller à une coordination optimale des initiatives diverses qui voient le jour en matière de travail en réseau en Région de Bruxelles-Capitale ;

4°) de développer des contacts avec les associations de patients et d'usagers actifs en Région de Bruxelles Capitale afin de mieux faire connaître les ressources des dispositifs ambulatoires en santé mentale.

La subsidiation par la COCOF du Réseau LIENS – ligne intersectorielle en santé – permet l'engagement de professionnels de la santé mentale (approximativement un peu moins de deux mi-temps psychologues) venant étoffer l'équipe d'écoutants actuels du Projet Eole (deux mi-temps, psychologue et assistante sociale psychiatrique) en constituant l'équipe « Eole-LIENS ». Outre l'écoute téléphonique proprement dite, ces deux professionnels consacreront environ la moitié de leur temps aux quatre autres missions suivantes :

- diffusion de l'information sur le Réseau LIENS et le Projet Eole ;
- Recherche de synergies avec les « réseaux santé » subsidiés par la Cocof
- Etablissement de liens fonctionnels avec les services d'urgences psychiatriques
- Exploitation des données en coordination avec l'équipe d'Eole

IV. Développement du réseau « santé mentale Marolles »

Promoteur et partenaires : SSM-ULB (Centre de Guidance), Centre de Santé du Miroir, Maison Médicale des Marolles , Entr'Aide des Marolles

Coordonnateur : Emmanuel Bawin

Coordinatrice clinique : Yaëlle Seligman, psychologue « Réseau »

Le travail en réseau développé pour la quatrième année consécutive s'est orienté vers l'élargissement du réseau vers d'autres associations du quartier : mise en place d'une « coordination santé mentale », journée de la santé mentale dans les Marolles.

L. Cloutour et K. Roess, respectivement pour l'équipe « enfants-adolescents » et pour l'équipe « adultes » du Centre de Guidance, participent à l'équipe réseau du projet Réseau Santé Mentale Marolles (1,5 h/sem). J-P Matot participe au comité de pilotage. La gestion administrative est assurée en collaboration par P. Luminet et J. Verstraeten (Entraide des Marolles).

Les réunions de l'équipe réseau ont lieu deux fois par mois et regroupent des professionnels des quatre associations partenaires de ce projet : Centre de Guidance ULB, Entr'Aide des Marolles, Centre de Santé du Miroir et la Maison Médicale des Marolles. Le rapport d'activité complet de cette recherche-action, qui a débuté fin 2003 à la suite d'un appel d'offre de la Cocof, peut être consulté sur le site du service (http://www.ulb.ac.be/assoc/ssm/) ou obtenu sur demande au secrétariat du Centre de Guidance.

Jean-Paul MATOT

➢Colloques, Séminaires, Journées d'étude, Conférence de presse, …

1. Evénements organisés et co-organisés par la L.B.F.S.M.

◘ Conférence de presse

Présentation du Réseau Eole-Liens

par le Ministre de la santé de la Commission communautaire française, Benoît Cerexhe

le 28 février 2007

Cette présentation était une organisation de la CoCof. Elle a eu lieu dans les locaux de la L.B.F.S.M. avec l'appui logistique de son équipe.

◘ Congrès international

Au Parc des Expositions de Bruxelles
Brussels Exhibition Centre

Jusqu'ici tout va bien …

Mouvements en Santé Mentale entre clinique, social et politique

24, 25 & 26 mai 2007

Organisé par
la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale

En collaboration avec
- l'Association Française de Psychiatrie
- l'Observatoire National des pratiques en Santé Mentale et Précarité - Lyon
- l'Institut Wallon pour la Santé Mentale
- la Plate-Forme de Concertation pour la Santé Mentale en Région de Bruxelles-Capitale
- de Vlaamse Vereniging voor Geestelijke Gezondheid
- l'Union Internationale d'Aide à la Santé Mentale
- le Comité Européen : Droit Ethique et Psychiatrie

Avec le soutien de la Commission Communautaire Française de la Région de Bruxelles-Capitale

Comité d'organisation
Jean-Louis Aucremanne, Charles Burquel, Yves Cartuyvels, Luc Colinet, Jean De Munck, Philippe Fouchet, Jean-Louis Genard, Edith Goldbeter, Manu Gonçalves, Philippe Hennaux, Marie-Cécile Henriquet, Denis Hers, Gaëtan Hourlay, Paula Maggi, Francis Martens, Antoine Masson, Jean-Paul Matot, Eric Messens, Didier Robin, Pierre Smet, Thierry Van de Wijngaert, Alain Vanoeteren, Lydwine Verhaegen.

Comité scientifique
Gilles Bibeau, Fethi Benslama,Yves Cartuyvels, Jean-Yves Cozic, Pierre Delion, Michel Demangeat, Jean De Munck, Pierangelo Di Vittorio, Jean Furtos, Jean-Louis Genard, Dan Kaminski, Christian Laval, Claude Louzoun, Michel Tousignant.

Conseil d'administration de la L.B.F.S.M.
Michel Batugowski, Elisabeth Collet, Sylvia Di Matteo, Manu Gonçalves, Jean-Philippe Heymans, Denis Hers, Charles Burquel, Gigliola Corato, Manuel Fagny, Bernadette Goffart, Philippe Hennaux, Antoine Masson, Jean-Paul Matot, Marc Segers, Thierry Van de Wijngaert, Alain Vanoeteren.

Programme des journées

	JEUDI 24 MAI		VENDREDI 25 MAI		SAMEDI 26 MAI
8h.00	Accueil et inscriptions	**8h.00**	Accueil	**8h.30**	Accueil
9h.00	Séance plénière d'ouverture	**9h.00**	Séance plénière	**9h.00**	Symposia 1, 2, 3 et 4
	Conférences		***Conférences***		***Conférences***
11h.00	Pause-café	**11h.15**	Pause-café	**11h.00**	Pause-café
11h.30	Séance plénière *(suite)*	**11h.45**	Séance plénière *(suite)*	**11h.30**	Symposia 1, 2, 3 et 4 *(suite)*
	Conférences		***Table-ronde***		***Conférences***
13h.00	Pause de midi	**13h.00**	Pause de midi	**13h.00**	Pause de midi
14h.30	Ateliers	**14h.30**	Ateliers	**14h.30**	Séance plénière finale
					Table-ronde
16h.00	Pause-café	**16h.00**	Pause-café	**15h.30**	Pause-café
16h.30	Ateliers	**16h.30**	Ateliers	**16h.00**	Séance plénière finale *(suite)*
					Table-ronde

Liste des ateliers :

atelier 1 Actualité de la violence Violence dans la cité - **atelier 1bis** Actualité de la violence Violence dans la psyché - **atelier 2** Engagement et résistances : des pratiques professionnelles à la question politique - **atelier 3** Santé mentale en contexte social - Précarités - **atelier 4** Les Réseaux : des dispositifs thérapeutiques ou pathogènes ? - **atelier 5** Santé mentale et artifices - **atelier 6** Hiatus entre clinique et "bonnes pratiques" - **atelier 7** Migrations et ruptures, interculturalités et exils, représentations et conceptions autour du soin - **atelier 8** Villes et santé mentale - **atelier 9** Histoire collective, histoires singulières - **atelier 10** La fabrique du symptôme Conceptions et usages - **atelier 10bis** La fabrique du symptôme les outils de fabrication - **atelier 11** Construction et déconstruction du genre Homme-Femme - **atelier 12** L'école un défi de citoyenneté - **atelier 12bis** Autour de l'enfance, quelles responsabilités ? - **atelier 13** Tangage dans la filiation, roulis dans la procréation. Une société qui ne se contient plus ?

Argumentaire

La clinique nous confronte à l'humain.
L'humain pris dans les soubresauts de l'histoire, remué par les propositions et les antagonismes culturels, tributaire de la mobilité de son environnement technique et symbolique, sollicité - parfois hypnotisé - par les nouveaux artifices de société... même si c'est lui qui fait l'histoire. Chaque époque est caractérisée par des modifications plus ou moins importantes de représentations et de productions, langagières ou autres. Ces transformations ont toujours existé, ce sont elles qui font les civilisations, mais leur accélération, leur radicalité et leur globalisation déconcertent - on est peut-être à un moment charnière, voire révolutionnaire de l'histoire des rapports humains -, au point de constituer un ensemble de phénomènes dont l'explication finit par échapper au sens commun et sur lesquels les individus perdent prise. L'inflation des systèmes et des référentiels de pensée les dépassent. La grammaire en est illisible ou floue, et met en difficulté leur accrochage symbolique à ce monde en mutation.

La condition anthropologique contemporaine se révèle et se décline dans quelques puissantes modifications de contextes de vie : le rapport modifié au temps et à l'espace, les normes changeantes au sein de la famille, de la conjugalité et de la filiation, l'érosion des formes de solidarité et l'attrait pour les constructions individuelles, la relativisation du genre et du sexué au profit des utopies sur le corps et la sexualité, la course à la connexion virtuelle du monde et en miroir les mécanismes de déliaison sociale, la banalisation de l'écart entre grandes richesses et grandes pauvretés, l'accoutumance aux malheurs des autres et le culte du succès de soi, les conceptions autour de l'intime et du privé. La liste est longue, on pourrait poursuivre avec les questions sur la force des images et la saturation du regard, sur les manifestations de la violence et le sentiment d'insécurité, sur la souffrance au travail, sur le destin des échanges au temps des troubles du narcissisme, sur la puissance de l'oubli et la difficulté accrue du travail de mémoire ou encore sur les rapports de force entre les cultures...

Alors, la personne individualisée, *un destin brisé* ?

Sur le terrain, l'expérience nous montre que le psychisme, l'âme des individus,

est touché par ces turbulences. Les expressions du malaise et de la détresse se multiplient et changent de forme, allant parfois jusqu'au silence… qui ne demande rien. Les praticiens parlent beaucoup de nouveau désarroi, de nouvelles souffrances, d'une extension du domaine de la santé mentale, invitée, chargée de répondre aux avatars psychologiques d'un vivre ensemble malmené. S'en tenir à ce seul constat serait réducteur.
Les métiers de la santé mentale, les professionnels de l'accueil, de l'aide sociale, de l'intervention communautaire, de l'éducation, de la médecine ou de la justice comme les spécialistes de la sociologie, de l'anthropologie et d'une manière plus générale des sciences humaines, entendent et découvrent chaque jour comment des hommes, des femmes, des enfants et des familles s'arrangent pour sortir de leurs impasses et réduire leurs difficultés. Ruses, trucs, astuces et trouvailles,… leurs récits sont émaillés de ce qui a pu faire solution un moment ou longtemps et nous ouvrent à tout le champ des ressources non-professionnalisées. On en trouve des exemples dans les engouements religieux, dans les modèles inédits d'économie parallèle, avec certaines formes de nouvelles passions culturelles ou via l'élargissement des choix sexuels.

Au désarroi et aux ressources des individus répond en vis-à-vis le désarroi et les ressources des praticiens. Jusqu'où faut-il intervenir, comment tenir compte dans les pratiques des nouvelles coordonnées anthropologiques, peut-on feindre d'ignorer les laissés-pour-compte du système, comment soigner ceux qui ne veulent rien, y-a-t-il des besoins prioritaires en santé publique, quelles sont les possibilités et les limites du travail en partenariat, où s'arrête la responsabilité des soignants, faut-il tout professionnaliser, qu'est-ce qui fait soin, comment produire de la santé mentale, le plan d'Helsinki recommande parmi ses axes stratégiques de promouvoir le bien-être mental des citoyens, qui a cette mission pour tâche… ?

Les systèmes de soins et l'offre thérapeutique ont tendance à se démultiplier. Les métiers de la santé mentale et de la psychologisation des malaises sociaux se développent. Ils sont parfois plus destinés à assurer l'ordre public qu'à accueillir la souffrance. Leur inflation n'est pas forcément utile et productive de sens. Certains projets novateurs ont pour effet de créer des nouvelles demandes et de désamorcer des habitudes de solidarité qui avaient toute leur efficacité. La poussée d'un courant gestionnaire, évaluateur, performatif et standardisant menace la culture et l'éthique d'une génération de praticiens grandie avec les enseignements de la psychanalyse, de la psychothérapie institutionnelle et de l'antipsychiatrie. Ceux-ci se vivent aujourd'hui encore plus comme des résistants.

Toutes ces transformations demandent aux soignants des changements d'attitude, des inventions pour pallier les impasses du dispositif institutionnel établi, mais logiquement, de tels phénomènes les obligent aussi à questionner leurs conceptions du soin, leurs repères et leurs idéaux de travail.

Depuis cinq ans, la Ligue poursuit une réflexion de fond sur les enjeux actuels de société et de santé mentale. Ce parcours a été jalonné de nombreuses étapes et a donné lieu à l'organisation de nombreux évènements scientifiques : colloques, séminaires, recherches. La Ligue n'est pas seule à le faire. D'autres associations, d'autres champs institutionnels avec lesquels elle entretient un dialogue permanent sont traversés par les mêmes préoccupations et les ont aussi mises au travail. De plus en plus, elles essaient de mêler à leurs réflexions les associations qui représentent les usagers et replacent la dimension de la citoyenneté au cœur du débat.
La santé mentale, et la spécificité de celle-ci dans le giron de la santé publique, demande que certains de ses concepts, de ses tenants et aboutissants soient

reconsidérés, sans idée d'opérationnalisation immédiate, mais au contraire avec la volonté de constituer une réserve intellectuelle d'idées et de balises partageables.

En proposant ce Congrès international, le projet des organisateurs est d'inviter à poursuivre la réflexion sur ces questions de fond, organisées en thématiques transversales, à partir des pratiques cliniques et des lectures que permettent la sociologie, l'anthropologie, la philosophie, le droit et d'autres disciplines qui aujourd'hui s'associent volontiers à l'univers de la santé mentale.

PROGRAMME

Jeudi 24 mai

8h.00 Accueil et inscriptions

9h.00 **Allocution d'ouverture**
Benoît Cerexhe, Ministre chargé de la Santé à la Commission Communautaire Française de la Région de Bruxelles-Capitale.

Introduction aux journées
« Jusqu'ici tout va bien… »
Dr. Charles Burquel, vice-président, et Eric Messens, directeur de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale.

Conférences
Président de séance: Dr. Jean Furtos, directeur scientifique de l'O.R.S.P.E.R.E.–O.N.S.M.P.

« Santé mentale, institutions et subjectivité : les nouvelles coordonnées d'une vieille problématique »
Pr. Jean De Munck, philosophe, sociologue, professeur à la Faculté des Sciences politiques, économiques et sociales de l'U.C.L.

« Vers une troisième voie en santé publique »
Pr. Gilles Bibeau, anthropologue, professeur titulaire à l'Université de Montréal (Canada), Département d'anthropologie

11h.00 Pause-café

11h.30 ***Conférences***
Président de séance :
Dr. Denis Hers, président de la L.B.F.S.M.

« Clinique et politique : une question démocratique »
Pr. Yves Cartuyvels, juriste, criminologue, professeur aux Facultés Universitaires St.- Louis, Bruxelles

« Aspects cliniques de la souffrance psychique d'origine sociale »
Dr. Jean Furtos, psychiatre, chef de service à l'Hôpital Le Vinatier, Lyon-Bron

13h.00 Pause de midi

14h.30 **Ateliers** fin de la première partie à 16h. 00 - **pause-café** - et reprise des travaux à 16h. 30

Atelier 1.

ACTUALITÉ DE LA VIOLENCE

Vivons-nous dans un monde de plus en plus violent ?
Il est peu probable que les faits divers nous donnent une image correcte de la complexité de cette dimension fondamentale de notre existence. Par exemple, si l'on parle peu dans nos actualités des multiples formes d'auto-agression, le suicide tue néanmoins tous les ans deux fois plus que les accidents de la route, dix fois plus que les meurtres !

Les violences infligées à l'autre ou à soi, peuvent-elles devenir plus compréhensibles en croisant les enseignements de l'histoire, de la sociologie, de l'anthropologie, de la psychiatrie, de l'approche systémique, de la psychanalyse… ? C'est, en tous cas, le pari de cet atelier qui se déroulera sur deux jours passant des ***« Violences dans la cité »*** *aux* ***« Violences dans la psyché ».***

Responsables d'atelier
- Dr. Paul Bretécher, psychiatre, psychanalyste, Secteur de Psychiatrie adulte de Corbeil-Essonnes
- Dr. Charles Burquel, psychiatre, médecin-directeur du SSM Le Méridien
- Didier Robin, psychologue, psychanalyste, systémicien à la Clinique St.-Jean et au SSM Chapelle-aux-Champs

Violences dans la cité - Exposés de

Exposé introductif de Didier Robin

Abraham Franssen, professeur de sociologie, Centre d'Etudes sociologiques, Facultés Universitaires Saint-Louis
« Quand on a que l'insécurité à offrir en partage »

Jacinthe Mazzocchetti, anthropologue, Laboratoire d'Anthropologie Prospective, S.S.M. Le Méridien, chargée de cours à l'U.C.L.
« Violences en mode féminin mineur »

Cani Nas, animatrice de groupes à thèmes, Caro Bridts, experte en pauvreté et en exclusion sociale, « De Schakel », Maison où les pauvres ont le droit à la parole
« Comment travailler l'impact du dénuement au travers d'un accompagnement »

Dr. Paul Bretécher
« Pratiques de secteur en psychiatrie et interventions associatives. Effets subjectifs de la précarité aux marges du soin et de l'insertion »

Atelier 3.

SANTÉ MENTALE EN CONTEXTE SOCIAL – PRÉCARITÉS

La souffrance psychosociale bouscule les professionnels…

Des conditions de vie précaires liées à une histoire faite de traumatismes, d'injustices, de rejets,… entraînent une grande souffrance psychique chez un nombre de plus en plus important de personnes. Cette souffrance qui apparaît sur les lieux du travail éducatif et social rend celui-ci plus difficile voire impossible. Elle contraint ceux qui la

reçoivent à développer leur écoute en articulation avec les soignants spécialisés. Les soignants psys, eux-mêmes, semblent très mal à l'aise face à ces situations qui leur sont envoyées sans une demande personnelle exprimée et qui viennent bousculer leur cadre habituel d'intervention.

Des pratiques se situant à l'articulation du sujet et du collectif, de l'individu et du social, se développent : l'atelier vous propose de mieux connaître certaines d'entre elles et d'en débattre avec leurs initiateurs.

Responsable d'atelier
- Dr. Luc Colinet, médecin, thérapeute systémique de couples et familles au S.S.M. Le Méridien, responsable de la coordination Santé Mentale et Précarités à la L.B.F.S.M.

Exposés de

Dr. Jean Furtos, psychiatre, chef de service à l'Hôpital Le Vinatier, directeur scientifique de l'O.R.S.P.E.R.E.-O.N.S.M.P.
« Introduction historique et pratique à la clinique psycho-sociale »

Dr. Laurence Borras, psychiatre, département de psychiatrie de Genève et Philippe Huguelet, psychiatre, médecin adjoint agrégé, responsable du Service de psychiatrie adulte, département de psychiatrie de Genève
« Soin psychique et précarité à Genève : bilan et actions »

Dr. Nicolas Meryglod, psychiatre, assistant dans le service de psychiatrie générale au C.H. Le Vinatier de Lyon
« L'incurie dans l'habitat, un symptôme transversal de la clinique psychosociale »

Dominique Bare, psychologue, responsable du C.R.I.C. (C.P.A.S. de Soignies)
« L'Action sociale collective créatrice de santé mentale »

Henri Clark, travailleur social, fondateur et responsable de l'asbl Promotion Communautaire – Le Pivot (Bruxelles)
« Prise de parole et travail en famille »

Dr. Serge Zombeck, psychiatre, responsable du Service Médico-Psychologique, C.H.U. Saint-Pierre et co-Président du S.M.E.S.-B. et Paul Preudhomme, directeur de Fami-Home et co-Président du S.M.E.S.-B., Bruxelles
« Fonction sociale de la santé mentale : pour les sans-abris, tout va bien ? »

Dr. Claude Louzoun, psychiatre, président du C.E.D.E.P., Paris
« Répondre à la souffrance sociale »

Discutants
- Dr. Jean Furtos
- Anne Herscovici, sociologue, collaboratrice scientifique du Centre de sociologie de la santé de l'U.L.B.
- Marie-Françoise De Munck, psychologue à la clinique Sanatia (Bruxelles), psychanalyste membre de l'A.P.C.F. (Association Psychanalytique de la Cause Freudienne)

Atelier 4.

LES RÉSEAUX : DES DISPOSITIFS THÉRAPEUTIQUES OU PATHOGÈNES ?

Qu'ils soient mis en place dans le cadre de diverses politiques de santé mentale, ou qu'ils soient « convoqués » de manière informelle par les patients et leurs différentes interpellations auprès de professionnels, les « réseaux » rassemblent parfois à leur insu toute une série de professionnels. Issus de différents champs de la trame

sociétale, ceux-ci ont à se rencontrer autour des difficultés d'une personne, d'une famille, ou d'un groupe de sujets. De leur capacité à gérer les antagonismes, les différentes logiques et idéologies, voire les conflits d'intérêt, va émerger ou non un dispositif soignant, une sorte de « communauté provisoire de solidarité »…

Responsables d'atelier
- Marie-Cécile Henriquet, psychologue, psychothérapeute, coordinatrice du S.S.M. Le Méridien
- Dr. Marc Segers, psychiatre, médecin-directeur du S.S.M. de St.-Gilles

Première partie : cadre large - exposés de

Jean Oury, psychiatre, psychanalyste, directeur de la Clinique de La Borde
« Rapports complémentaires et structures collectives »

Pablo Nicaise, sociologue politique, chercheur au Centre Collaborateur de l'O.M.S., C.H.U.-Brugmann
« Favoriser la concertation politique. Une priorité pour l'implémentation en Belgique du Plan d'Action pour la Santé Mentale de l'O.M.S. »

Dr. Marc Segers
« Le discours sur mesure de la santémentalisation »

Deuxième partie : recherche et clinique - exposés de

Luc Blondieau, psychologue, intervenant psycho-socio-éducatif au C.O.E. Cap-J
« Représentations au travail – Représentations en travail »

Isabelle Deliège, docteur en Sciences sociales, chercheuse à l'Institut Wallon pour la Santé Mentale
« Pratiques, principes et enjeux de travail en réseau en santé mentale »

Florence Fauconnier, coordinatrice Case manager, service de psychiatrie du C.H.U. Brugmann
« Ethique du travail en réseau »

Discutants
- Pr. Etienne Dessoy, docteur en psychologie, formateur en thérapie familiale et systémique
- Pr. Gilles Bibeau, anthropologue, professeur titulaire à l'Université de Montréal (Canada), Département d'anthropologie
- Pierangelo Di Vittorio, philosophe, Université de Bari

Atelier 6.

HIATUS ENTRE CLINIQUE ET « BONNES PRATIQUES »

Pendant longtemps, les praticiens en santé mentale ont considéré avec dédain les avancées de l'évaluation généralisée. Constatant que celle-ci vise, à terme, à déterminer non seulement les conditions de leurs pratiques, mais les pratiques elles-mêmes, ils s'inquiètent de plus en plus. Leurs rencontres avec les gestionnaires fédéraux ou régionaux ne permettent pas de sortir du malentendu. Mais s'agit-il de malentendu ? Ne s'agit-il pas plutôt d'un dialogue impossible autour de conceptions radicalement différentesen matière de société, de lien social, de santé mentale ?
A partir d'une série de situations cliniques dans des contextes institutionnels différents,

nous montrerons comment des cliniciens se débrouillent entre ces deux discours et les enjeux cliniques et politiques auxquels ils sont confrontés.
Des sociologues et des philosophes seront leurs interlocuteurs.

Responsable d'atelier

- Thierry Van de Wijngaert, psychologue, coordinateur thérapeutique de Prélude, initiative d'habitations protégées, psychanalyste, Bruxelles

Première partie : Entre deux discours - exposés de

Guy de Villers Grand-Champs, professeur émérite de l'Université Catholique de Louvain, professeur invité à la faculté de psychologie et de sciences de l'éducation de l'U.C.L., psychanalyste
« Santé mentale versus réalité psychique ? Quelle évaluation ? »

Véronique Robert, psychologue clinicienne, membre de l'A.P.C.F., responsable thérapeutique au Courtil, intervenante au Centre Psychanalytique de Consultations et de Traitements, Paris
« Tout n'est pas écrit »

Didier Lestarquy, psychologue clinicien, psychanalyste, membre de l'Ecole Belge de Psychanalyse, responsable du "Quotidien", hôpital de jour du groupe Fond'Roy - La Ramée
« L'autonomie, désir du patient ou du soignant ? »

Deuxième partie : savoir y faire avec l'évaluation - exposés de

Caroline Hontoir, psychologue au Service Psycho-Social de la prison de St-Gilles
« L'évaluation psychosociale en prison, un outil pré-thérapeutique ? »

Dominique Haarscher, psychanalyste, directrice du Centre de jour Le Pré-Texte
« Le handicap, horizon de la santé mentale ? »

Bruno de Halleux, psychanalyste, directeur de L'Antenne 110
« La domestication du désir »

Discutants

- Myriam De Spiegelaere, directrice scientifique de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles
- Alfredo Zenoni, psychanalyste, ex-directeur thérapeutique du Foyer de l'Equipe, Bruxelles
- Jean De Munck, philosophe, sociologue, professeur à la Faculté des Sciences politiques, économiques et sociales de l'U.C.L.
- Dr. Marc Schweitzer, praticien hospitalier, docteur en psychologie, docteur en droit et sciences politiques, Paris

Atelier 9.

HISTOIRE COLLECTIVE, HISTOIRES SINGULIÈRES

Dans leur livre « Histoire et trauma », Françoise Davoine et Jean-Max Gaudillère, repèrent dans différents cas cliniques, l'impact de traumatismes historiques ayant généré une « rupture du pacte symbolique » et le déclenchement possible d'une psychose ou de graves troubles psychiques. Là où des éléments historiques traumatiques n'ont pas pu trouver une inscription symbolique permettant une transmission à la génération suivante, l'un ou l'autre héritier de cette histoire part en quête de vérité à travers une conduite hors norme, souvent au prix de la perte de sa place dans la société. « Ce dont on ne peut parler, on ne peut pas le taire ». Le symptôme vient alors interroger les non-dits de l'histoire, cette vérité qui n'a pas pu se transmettre,

l'information restée hors champ de la parole. Beaucoup de petits enfants n'ont pas reçu de paroles pour tenir en respect les désastres subis par leurs parents et leurs ancêtres.
Comment alors reconstruire du lien, quand les garanties de la parole ont été détruites ? Comment amorcer la dimension de la parole là ou toute fiabilité s'est écroulée ? Quels dispositifs mettre en place, tant au niveau individuel qu'au niveau collectif, pour pouvoir réinvestir la vie après l'impensable ? Que transmettre aux générations qui suivent ? Quel « travail de mémoire » est à l'œuvre, entre la nécessité de se souvenir et celle d'oublier ? Ces questions, qui se posent dans des contextes très différents, seront mises en débat en espérant trouver chez d'autres un écho stimulant.
A partir de leur place singulière, de leur mandat spécifique, dans des contextes historiques très différents, chaque intervenant tâchera de mettre en évidence et d'éclairer l'impact majeur du contexte historique sur les subjectivités et sur le lien social. Ils présenteront différentes approches individuelles et communautaires mises en place pour recréer du lien, transmettre ce qui doit l'être et réinvestir la vie sociale.

Responsables d'atelier
- Dr. Denis Hers, psychiatre, médecin-directeur du S.S.M. Chapelle-aux- Champs, président de la L.B.F.S.M., Bruxelles
- Dr. Patrick Maldague, psychiatre, Centre de Guidance de Tubize et Centre Médical Enaden, Bruxelles

Exposés de

Dr. Jean Claude Métraux, pédopsychiatre, chargé de cours à l'Université de Lausanne
« Ecrire et réécrire les histoires collectives et singulières : l'apport du deuil, du don et de la reconnaissance »

Tite Mugrefya, psychologue, psychothérapeute à Clinique de l'Exil, Namur, et coordinateur du projet Mpore
« De l'histoire individuelle à l'histoire collective, celle à écrire »

Valérie Rosoux, professeur à l'UCL, docteur en Science Politique, chercheur qualifié FNRS
« Mémoire et résolution des conflits »

Régine Waintrater, psychanalyste, thérapeute familiale, maitre de Conférences en psychologie clinique, Université Paris7 Denis-Diderot
« Avec le génocide pour héritage : clinique de la famille survivante »

Frédérique Lecomte, metteur en scène
« Théâtre et réconciliation »

Discutants
- Pr. Emmanuel Habimana, professeur au Département de psychologie de l'Université du Québec à Trois-Rivières
- Francis Maqueda, psychologue clinicien, président d'Appartenances, Lyon

Atelier 10.

LA FABRIQUE DU SYMPTÔME : CONCEPTIONS ET USAGES

Le symptôme « mental » est irréductible au « naturel ». Il dépend des époques, de la culture, des conditions sociales, impliquant autant l'économique et le politique que les savoirs experts («psycho-médico-social»). En ce sens, les symptômes d'aujourd'hui sont le reflet des conditions de la vie contemporaine, de nos façons de « fabriquer » le symptôme.
D'un côté, la discipline clinique soutient la place du symptôme particulier au sujet. Ce symptôme qu'il « fabrique », pour supporter l'existence et le lien social ; « son »

symptôme, résistant parfois aux entreprises thérapeutiques diverses ; le symptôme dont il a un certain usage, y compris pour s'en plaindre, pour en parler, le « mettre au travail », jusqu'à y trouver un ressort de changement ou de création.
D'un autre côté, se développe aujourd'hui un discours clinique présentant le symptôme dans son rapport à des normes biologiques (universelles) ou comportementales (adaptatives). On assiste donc à une certaine « biologisation » du « mental », et une mécanisation des actes humains en comportements évaluables, et corrigeables par des « conditionnements ». Quels sont les enjeux économiques et idéologiques dans ces « fabriques » du symptôme ? Quels en sont les enjeux politiques pour la démocratie, et aussi quelles en sont les conséquences pour le citoyen ou le « sujet » ?

Responsables d'atelier
- Dr. Philippe Hennaux, psychiatre, médecin-directeur de La Pièce de l'Equipe, Bruxelles
- Jean-Louis Aucremanne, psychologue, responsable de l'Hébergement de Court Séjour d'Enaden, Bruxelles

Première partie - exposés de

Dr. Philippe Hennaux
« Le retour du symptôme »

Jean-Noël Missa, Professeur d'histoire et de philosophie des sciences biomédicales, U.L.B.
« Naissance de la psychiatrie biologique »

Nicolas Marquis, assistant en sociologie à l' U.C.L.
« Les ambigüités de la psychologie »

Deuxième partie - exposés de

Jean-Louis Aucremanne
« La fabrique du symptôme : effets de nomination »

Patricia Seunier, psychologue au S.S.M. La Passerelle et au Centre de Jour Anaïs
« L'offre psychologique au sein d'un Service de Santé Mentale : obsolète devant les symptômes et malaises dits "sociaux" »

Claire Metz, Maître de conférence en psychologie clinique à l'I.U.S.M. d'Alsace
« Absence des pères lors des divorces : des discours juridiques et sociaux aux enjeux subjectifs »

Dr. Nicolas De Spiegeleer, psychiatre, Unité Rimbaud, service de pédopsychiatrie du C.H.U. Brugmann
« Hospitalisation psychiatrique pour ados en hôpital général: un tremplin pour l'avenir ? »

Guy Poblome, directeur thérapeutique au Courtil, psychanalyste, membre de l'A.P.C.F.
« Vous êtes pourtant des spécialistes »

Discutants
- Pr. Yves Cartuyvels, juriste, criminologue, professeur aux Facultés Universitaires St.-Louis, Bruxelles
- Jean-Marc Josson, psychologue, responsable du Centre de Crise d'Enaden

Atelier 12.

L'ÉCOLE, UN DÉFI DE CITOYENNETÉ

*Les défis de l'école sont énormes. De la transmission des savoirs à la transmission des savoir-vivre, l'institution scolaire se doit de composer avec ce dont le social lui-même éprouve comme grandes difficultés voire résistances. Au-delà de cette contradiction de plus en plus complexe, l'école reste l'interface nécessaire qui promeut l'inscription de la jeunesse dans le social. Entre promouvoir le droit de cité et les risques de dérives sécuritaires, la notion de citoyenneté est à chaque fois mise en tension. Il s'agit encore et toujours d'un pari sur l'avenir***.**

Responsables d'atelier
- Anne Labby, psychologue, coordinatrice du projet Enfants à la L.B.F.S.M.
- Bernard Dehan, psychologue, coordinateur du projet Adolescents à la L.B.F.S.M.

Exposés de

Dr. Thierry Lebrun, psychiatre d'enfants et d'adolescents, psychanalyste au département Adolescents et Jeunes Adultes du Centre Chapelle-aux-Champs-U.C.L., médecin en chef de l'hôpital pédopsychiatrique La Petite Maison
« L'école entre autorité, transmission et citoyenneté »

Michel Cosyn, directeur de l'école Jean Bosco
« Les élèves voyageurs »

Dr. Denis Hirsch, psychiatre d'adolescents et psychanalyste, et Philippe De Bock, inspecteur de l'éducation physique à l'Instruction Publique de la ville de Bruxelles
« L'interaction de psychistes et de pédagogues lors d'actions de prévention en santé mentale à l'école. Une caisse de résonance pour les nouvelles images sociales de l'école »

Paul-Benoît de Monge, directeur de l'Institut de l'Assomption
« L'école, un défi de citoyenneté »

Carla Nagels, criminologue, présidente de la Commission Jeunesse à la Ligue des Droits de l'Homme
« Ecole et Justice : un pot de terre contre un pot de fer »

Discutantes
- Dr. Ann d'Alcantara, chef de clinique associé aux Cliniques St.-Luc, directrice du Centre Thérapeutique pour Adolescents
- Anne Englert, psychologue, psychothérapeute au département Adolescents au S.S.M. Psycho-Belliard-U.L.B.
- Marie-Louise Meert, logopède au S.S.M. La Gerbe

Atelier 13.

TANGAGE DANS LA FILIATION, ROULIS DANS LA PROCRÉATION UNE SOCIÉTÉ QUI NE SE CONTIENT PLUS ?

Face aux vacillements des repères culturels, aux tensions intimes et collectives qui s'ensuivent, il est tentant d'esquiver le questionnement «politique», au sens fort du terme – celui qui interroge les conditions mêmes du vivre ensemble – au profit d'une médicalisation anesthésiante de la souffrance sociale.

Nous tenterons de réfléchir, au sein de cet atelier, à quelques aspects fondamentaux du bouleversement sociétal que nous avons la chance et l'inconfort de traverser. Inconfort, car plus aucune réponse machinale ne suffit. Chance, car pour la première fois depuis le début de l'histoire connue, commencent à se concrétiser, entre les femmes et les

hommes, des rapports d'égalité qui ne fassent pas l'impasse sur leur différence.

Un des prix forts à payer s'avère le désarroi de beaucoup face à la modification de la donne en matière de filiation et d'éducation. A la perplexité et à la souffrance des parents et des enseignants – orphelins de balises - répond celle des enfants dont beaucoup ne se contiennent plus.

Une première réflexion tentera d'aller au coeur anthropologique des bouleversements en cours. Une deuxième montrera comment le droit est appelé tant bien que mal à les contenir. Une troisième approche illustrera combien le retissage de liens sociaux qui fassent sens peut avoir, à lui seul, un effet spectaculairement thérapeutique.

Près de la moitié du temps sera consacrée à une réflexion en commun entre les intervenants et l'ensemble des participants à l'atelier.

Responsable d'atelier
- Francis Martens, psychologue, anthropologue, psychanalyste

Exposés de

Introduction de Francis Martens
« Attention ! Un bouillon peut en guérir un autre ... »

Premier tableau
Dr. Marika Moisseeff, ethnologue et psychiatre systémicienne, C.N.R.S., Laboratoire d'Anthropologie Sociale, Paris
« Un sujet autonome en quête d'affiliation ou le psy comme tiers idéalisé »

Deuxième tableau
Paul Martens, juriste, professeur à la Faculté de Droit de l'U.L.B. et de l' U.Lg., juge à la Cour d'Arbitrage
« Le droit, protecteur ou destructeur de repères »

Troisième tableau
Maria Cabral, psychologue, psychanalyste, praticienne du travail institutionnel avec les enfants
« Méthylphénidate, bouillon, ... que choisir ? »

Discutante
- Françoise Wolff , psychologue, journaliste scientifique, réalisatrice en audiovisuel

Vendredi 25 mai

8h.00 Accueil

9h.00 **Conférences**
Président de séance : Dr. Michel Demangeat, président d'honneur de l'Union Internationale d'Aide à la Santé Mentale

« Le nouveau sujet de la santé mentale »
Pr. Roland Gori, professeur de psychopathologie à l'Université d'Aix-Marseille I, président du S.I.U.E.E.R.P.P. et psychanalyste membre

d'Espace psychanalytique

« Prométhée déchaîné »
Dany-Robert Dufour, philosophe, professeur des Sciences de l'éducation à l'Université Paris 8, directeur de programme du Collège International de philosophie.

« Maman, j'ai raté la marche… du développement »
Dr. Pierre Delion, psychiatre, professeur de pédopsychiatrie à la Faculté de Médecine de Lille

11h.00 Pause-café

11h.30 ***Table-ronde***
Président de séance :
Dr. Claude Louzoun, président du C.E.D.E.P.

« LES FONDEMENTS DU SENTIMENT D'INSÉCURITÉ »

Table-ronde en compagnie de :

- Myriam De Spiegelaere, directrice scientifique de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles
  « L'insécurité contemporaine à la lumière des statistiques »

- Didier Robin, psychologue, psychanalyste, systémicien à la Clinique St.-Jean et au S.S.M. Chapelle-aux-Champs
  « Quand le corps doit contenir le danger »

- Jacques Pain, professeur des Sciences de l'Education à l'Université de Paris X Nanterre
  « L'institution psychique. Violences et insécurité institutionnelles »

13h.00 Pause de midi.

14h.30 **Ateliers** fin de la première partie à 16h. 00 - **pause-café** - et reprise des travaux à 16h. 30

Atelier 1. bis

ACTUALITÉ DE LA VIOLENCE

Vivons-nous dans un monde de plus en plus violent ?

Il est peu probable que les faits divers nous donnent une image correcte de la complexité de cette dimension fondamentale de notre existence. Par exemple, si l'on parle peu dans nos actualités des multiples formes d'auto-agression, le suicide tue néanmoins tous les ans deux fois plus que les accidents de la route, dix fois plus que les meurtres !

Les violences infligées à l'autre ou à soi, peuvent-elles devenir plus compréhensibles en croisant les enseignements de l'histoire, de la sociologie, de l'anthropologie, de la psychiatrie, de l'approche systémique, de la psychanalyse… ? C'est, en tous cas, le pari de cet atelier qui se déroulera sur deux jours passant des ***« Violences dans la cité »*** *aux* ***« Violences dans la psyché ».***

Responsables d'atelier
- Dr. Paul Bretécher, psychiatre, psychanalyste, Secteur de Psychiatrie adulte de Corbeil-Essonnes
- Dr. Charles Burquel, psychiatre, médecin-directeur du SSM Le Mériden
- Didier Robin, psychologue, psychanalyste, systémicien à la Clinique St.-Jean et au SSM Chapelle-aux-Champs

Violences dans la psyché - Exposés de

Mounia Ahammad, infirmière psychiatrique, Eugène Bajyana Songa, assistant en psychiatrie et An De Boeck, kinésithérapeute, Clinique St.-Jean
« Auto-agressions et contre-transfert. Les atteintes à l'estime de soi et le travail institutionnel »

Pierre Kammerer, docteur en psychologie, psychanalyste
« Quand le meurtre traverse les générations »

Lina Balestriere, membre de l'Ecole Belge de Psychanalyse, co-directrice du S.S.M. "Le Chien Vert", formatrice au C.F.C.P. - Clos-Chapelle-aux-champs
« Peut-on faire le deuil d'une mère ? »

Dr. Gérard Pommier, psychiatre, psychanalyste, professeur à l'Université de Strasbourg
« L'état limite post-moderne »

Atelier 2.

ENGAGEMENTS ET RÉSISTANCES : DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES À LA QUESTION POLITIQUE

Les choix de nos représentants politiques, mais aussi le manque de réaction des intervenants de terrain devant les effets de certaines politiques, accentuent sans cesse le décalage entre les réponses proposées et l'accroissement de la détresse sociale. Sur fond d'une mondialisation essentiellement économique, nous assistons au glissement de l'État social vers un État sécuritaire résumant l'action de la puissance publique à l'exercice de l'autorité. Mais où et comment s'élaborent aujourd'hui les politiques ? Mais quand et comment les professionnels que nous sommes prennent-ils une position d'acteurs politiques ?

Le paradigme de l'efficience et la standardisation des interventions ne prennent que difficilement en compte les visages multiples de la détresse. La tendance à la normalisation et à l'évaluation, l'efficacité et l'uniformité surveillées prévalent de plus en en plus sur la spécificité et la créativité ; patients, pratiques et praticiens risquent ainsi de se trouver calibrés.

Entre plainte, critique et dénonciation pouvons-nous aujourd'hui rouvrir les champs du possible ?

Responsables d'atelier
- Manu Gonçalves, assistant social, coordinateur du Centre de Guidance d'Ixelles
- Sylvia Di Matteo, assistante sociale, directrice des asbl Messidor et Wolvendael

Première partie : Lectures de terrain - exposés de

Miguel Benasayag, philosophe et psychanalyste, Paris
« Résister, c'est créer »

Anne-Laure Donskoy, usager-chercheur en santé mentale, Bristol, Grande-Bretagne
« La notion de résistance : les usagers, nouveaux acteurs de la recherche »

Deuxième partie : Inscriptions dans le terrain - exposés de

Collectif "Pour une pratique sociale et communautaire en santé mentale" – S.S.M. Le Méridien
« Intime et politique. Conversation de groupes autour du subjectif et du collectif, des rapports de proximité et de souffrance sociale. Résonnance de voix multiples et de croisement de sens »

Serge Bédère, psychologue, psychanalyste, membre d'Espace Analytique 23, Bordeaux
« Soigner malgré la dérive gestionnaire de l'hôpital public ?… ruses, triches et bricolages… »

Isabelle Aubard et Marie Leyreloup, infirmières de secteurs psychiatriques, Hôpital Esquirol à St. Maurice, membres de S.E.R.PSY., France
« Le temps n'est plus à celui de la plainte mais à celui de la création pour résister »

Catherine Gompel, criminologue, psychanalyste
« Résistance interne des individus, résistance externe du politique : quels enjeux... ? » (intitulé sous-réserve)

Discutants
- Patricia Schmitz, sociologue, actrice de terrain, Bruxelles
- Charles Lejeune, licencié F.O.P.A., secrétaire général de la Fédération des Centres de service social, Bruxelles

Atelier 5.

SANTÉ MENTALE ET ARTIFICES

L'homme soutient son humanité à travers des productions techniques auxquelles il donne forme et qui lui donnent forme en retour. Nous explorerons quelques aspects de ces « artifices » contemporains qui construisent notre condition anthropologique : leurs impacts sur l'individualisation psychique, la génération de malaise mais aussi la convocation à inventer de nouvelles manières d'être et d'être ensemble, à relever aussi le défi devant lequel nous nous trouvons de promouvoir de nouvelles formes du soin psychique.
Ces « artifices » renvoient bien sûr aux techno-sciences dans leurs applications à l'humain, en outre dans la manière de lui donner naissance, aux nouvelles modalités de monde rendues possibles par les nouvelles communications et la numérisation, le réseau internet. Mais les constructions de discours ainsi que les dispositifs langagiers, juridiques et politiques, ainsi que l'organisation de la cité et des pratiques en son sein, ne façonnent pas moins l'univers humain, étant autant de « techniques » de mise en forme de l'existence, de l'identité et des relations.
Entre la prétention que tout va bien et l'agitation catastrophiste d'un désastre annoncé, il s'agirait de prendre acte de certaines ornières rencontrées sur le chemin de l'émancipation, afin d'oeuvrer à tracer de nouvelles voies pour le possible, voies nécessairement incertaines mais susceptibles pourtant d'accorder une chance.

Responsable d'atelier
- Dr. Antoine Masson, psychiatre, psychanalyste, S.S.M. Chapelle-aux-

Champs, chargé de cours à l'U.C.L. et aux F.U.N.D.P.-Namur

Exposés de

Pierre Marchal, psychanalyste, président de l'Association Freudienne de Belgique
« Clinique analytique et idéal démocratique »

Dan Kaminski, criminologue, professeur à l'U.C.L.
« L'allégeance : ne s'en prendre qu'à soi-même »

Régine Cecere, psychologue, psychanalyste, Clinique La Ramée, Bruxelles
« Les citoyens du monde »

Michel Juffé, philosophe et anthropologue, psychanalyste, France
« Les contextes de la santé mentale : patients, soignants et citoyens »

Pascale Gustin, psychologue, psychothérapeute, S.S.M. « Le Chien Vert »,
Centre de Procréation Médicalement Assistée du C.H.R. de Namur
« Technologies de la naissance : des psys s'en mêlent. A tort ou à raison ? »

Dr. Assimakis Drossos, psychiatre, psychanalyste, Bruxelles
« Perdu sur la scène de l'internet : une psychopathologie pas trop net »

Discutants
- Michel Heinis, psychanalyste, directeur du Radian, coordinateur de Passado, Bruxelles
- Dr. Jean-Pierre Lebrun, psychiatre et psychanalyste, ancien président de l'Association Freudienne Internationale, Namur

Atelier 7.

MIGRATIONS ET RUPTURES, INTERCULTURALITÉS ET EXILS, REPRÉSENTATIONS ET CONCEPTIONS AUTOUR DU SOIN

Le concept de clinique de l'exil condense l'ensemble des pratiques d'accueil et d'aide en santé mentale auprès des publics dits migrants, certains d'entre eux étant issus de trajectoires d'exil parfois vieilles de près d'un demi-siècle. Les vagues de migrations pour raisons économiques ou de sécurité du début ont inscrit des histoires de familles depuis plusieurs générations sur le sol occidental, diversement acceptées et intégrées.
Les rééquilibrages géopolitiques de la fin des années 80 ont ensuite mis sur les routes d'autres exilés fuyant la pauvreté ou le danger du pays natal. Dans le même temps, se sont développées des attitudes de sévérité et de fermeture politiques, de méfiances publiques, qui ont conduit à la constitution de zones de clandestinité et de non-droit.
L'expérience douloureuse de ces vies en exil et de ces statuts hors-monde ne doit pas faire oublier que les épreuves ont commencé dans le pays d'origine.
Les ruptures, les séparations, mais aussi l'espoir, le courage se jouent autant sur la scène de l'émigration que sur celle de l'immigration.
Que ce soit pour les plus anciens migrants ou pour les plus récents, les conditions de leur citoyenneté ont toujours fait défaut et continuent à le faire, plus ou moins gravement, avec toutes les conséquences prévisibles sur leur vie psychique.
De telles situations demandent aux soignants la capacité de penser leur clinique en tenant compte autant de ce qui fait l'universel de l'expérience humaine qu'en étant curieux et attentifs aux particularismes des cultures, aux valeurs des gens, à leurs représentations, mais aussi à l'histoire des phénomènes migratoires et des politiques d'accueil dans les pays d'arrivée.

Responsables d'atelier
- Alain Vanoeteren, psychologue, coordinateur du projet Ulysse
- Eric Messens, psychologue, directeur de la L.B.F.S.M.

Exposés de

Dr. Fethi Benslama, psychiatre, psychanalyste, professeur à l'Université Paris 7-Denis Diderot U.F.R. S.H.C. Centre de Recherche Psychanalyse et Médecine, responsable du Master
« La rupture moderne dans l'islam »

Sylvie Saroléa, avocate, chargée de cours à la Faculté de droit de l'U.C.L.
« L'exil ou la nudité du droit »

Chantal Van Oudenhove, psychologue à MSF-Projets belges
« Face au déni d'existence, comment restaurer la dignité humaine ? »

Joëlle Conrotte, psychologue au S.S.M.-Le Méridien
« Ali, Yvonne, Oumou et quelques autres »

Dr. Dan Schurmans, psychiatre, chef de service au C.H.S. L'Accueil de Lierneux, fondateur de Racines Aériennes, Liège
« Le modèle traumatique : apport des pratiques guérisseuses traditionnelles »

Dr. Paula Lambert, pédopsychiatre au S.S.M. Rivages-Den Zaet, Bruxelles
« Nouveau pays, nouvel avenir, nouvelle famille : témoignages d'enfants »

Discutants
- Olivier Douville, psychanalyste, maître de conférences et directeur de la revue Psychologie Clinique, Paris
- Anne-Pascale Marquebreucq, psychologue, directrice du Centre Le Tamaris, formatrice au C.E.F.O.R.E.S., Bruxelles
- Francis Maqueda, psychologue clinicien, président d'Appartenances, Lyon
- Laurent Ravez, philosophe, chargé de cours aux F.U.N.D.P. et directeur du Centre Interdisciplinaire Droit, Ethique et Sciences de la Santé, Namur

Atelier 8.

VILLE ET SANTÉ MENTALE

Depuis les travaux de l'école de Chicago, dans les années 1920, on connaît les liens entre ville et santé mentale. L'actualité récente ne cesse de nous rappeler le malaise des villes, l'explosion de la précarité, l'aggravation du phénomène des sans-abri … Elle nous dit aussi l'impuissance des travailleurs du social face à des processus qui les débordent de tous les côtés. Aujourd'hui, plus que jamais, la ville se présente comme un analyseur des relations entre précarité et santé mentale, entre souffrance psychique et exclusion sociale .
Des dispositifs de soins et d'aide psychosociale en santé mentale ont été créés dans les quartiers avec pour ambition de développer des suivis qui tiennent compte du contexte de vie des personnes.
C'est autour de cette question que se construiront les interventions de l'atelier « Villes et santé mentale ».

Responsables d'atelier
- Lydwine Verhaegen, docteur en sociologie, Bruxelles
- Jean-Louis Genard, sociologue, directeur de l'I.S.A.C.F.-La Cambre, chargé de cours à

l'U.L.B. et aux F.U.S.L. et directeur du G.R.A.P., Bruxelles

Exposés de

Exposé introductif par Jean-Louis Genard

Dominique Braeckman, députée bruxelloise
« La quête du bien-être social, enjeu majeur de santé publique »

Christine Schaut, chargée de cours aux Facultés Universitaires Saint-Louis à l'Institut Supérieur d'Architecture La Cambre
« Pour eux on n'est que de la poussière - récits d'habitants de logements sociaux »

Dr. Jean-Pierre Martin, psychiatre de service public et membre du C.E.D.E.P., Paris
« Ville et santé mentale »

Michel Joubert, sociologue, professeur des universités, spécialiste des questions de santé mentale et Dr. Pilar Arcella-Giraux, psychiatre, Paris
« Les ateliers santé Ville d'Aubervilliers »

Bernard Franck, sociologue, professeur à l'U.C.L.
« La ville des oubliés : épreuves et situations limites »

Eric Corijn, professeur en géographie culturelle à la V.U.B. et directeur de Cosmopolis, City, Culture et Society
« Quartier et lien social : la proximité de l'Autre »

Discutants
- Pr. Jean Florence, psychanalyste, professeur de psychologie aux F.U.S.L. et à l'U.C.L.

Atelier 10. bis

LA FABRIQUE DU SYMPTÔME : LES OUTILS DE FABRICATION

Le symptôme « mental » est irréductible au « naturel ». Il dépend des époques, de la culture, des conditions sociales, impliquant autant l'économique et le politique que les savoirs experts («psycho-médico-social»). En ce sens, les symptômes d'aujourd'hui sont le reflet des conditions de la vie contemporaine, de nos façons de « fabriquer » le symptôme.
D'un côté, la discipline clinique soutient la place du symptôme particulier au sujet. Ce symptôme qu'il « fabrique », pour supporter l'existence et le lien social ; « son » symptôme, résistant parfois aux entreprises thérapeutiques diverses ; le symptôme dont il a un certain usage, y compris pour s'en plaindre, pour en parler, le « mettre au travail », jusqu'à y trouver un ressort de changement ou de création.

D'un autre côté, se développe aujourd'hui un discours clinique présentant le symptôme dans son rapport à des normes biologiques (universelles) ou comportementales (adaptatives). On assiste donc à une certaine « biologisation » du « mental », et une mécanisation des actes humains en comportements évaluables, et corrigeables par des « conditionnements ». Quels sont les enjeux économiques et idéologiques dans ces « fabriques » du symptôme ? Quels en sont les enjeux politiques pour la démocratie, et aussi quelles en sont les conséquences pour le citoyen ou le « sujet » ?

Responsable d'atelier
- Pr. Philippe Fouchet, professeur de psychologie clinique et de psychopathologie à

l'Université Libre de Bruxelles

Exposés de

Pr. Dominique De Prins, professeur de statistique et de probabilité aux Facultés Universitaires Saint-Louis et à l'Université Catholique de Louvain
« En désespoir de cause, la norme »

Pr. Philippe Fouchet
« Evolution récente des sciences qui classifient les gens et de leur impact sur la clinique »

Christian Laval, sociologue, directeur-adjoint de l'O.R.S.P.E.R.E.–O.N.S.M.P., chercheur associé à Modis/C.N.R.S., Lyon
« Classifier en santé mentale : entre performance scientifique et performativité sociale »

Discutants
- Jean-Louis Aucremanne, psychologue, responsable de l'Hébergement de Court Séjour d'Enaden, Bruxelles
- Pr. Bernard Dan, professeur de neurologie du développement à l'Université Libre de Bruxelles, chef de clinique de neurologie pédiatrique au Centre Hospitalier Universitaire des Enfants Reine Fabiola
- Pr. Jean De Munck, philosophe, sociologue, professeur à la Faculté des Sciences politiques, économiques et sociales de l'U.C.L.
- Dr. Philippe Hennaux, psychiatre, médecin-directeur de La Pièce de l'Equipe, Bruxelles
- Alfredo Zenoni, psychanalyste, Bruxelles

Atelier 11.

CONSTRUCTION ET DÉCONSTRUCTION DU GENRE HOMME-FEMME

La question du genre homme-femme est devenue cruciale ces dernières années.
Que le genre soit objet de construction et de déconstruction a posé de nombreuses difficultés et ce quelle que soit l'approche adoptée.
Nous tacherons dans cet atelier d'avancer dans ces questions à partir de différentes approches de la sociologie, de l'anthropologie, de la psychologie et de la psychanalyse afin de mettre à ciel ouvert les résultats et les échecs qui s'y présentent.
De quelle intimité s'agit-il entre l'homme, la femme et le social ? De quel homme et de quelle femme s'agit-il dans le couple ? Où en est-on avec la question de la transsexualité? Allons-nous vers une société qui désormais fonctionne avec la norme comme référence, de quel respect s'agira-t-il désormais ?

Voilà les questions qui sont apparues comme essentielles aux orateurs, autour desquelles les discutants auront à intervenir et qui certainement amèneront à débattre avec le public.

Responsable d'atelier
- Pierre Smet, psychologue, psychanalyste, S.S.M. Le SAS, Bruxelles

Exposés de

Pascale Jamoulle, anthropologue, U.C.L. – S.S.M. Le Méridien
« Conséquence de la précarisation sur la sphère de l'intimité et les relations hommes/femmes »

Dr. Catherine Petit, psychiatre, S.S.M. de Soignies
« Femmes de devoir, devoirs de femmes »

Danielle Bastien, psychanalyste, docteur en psychologie, Chapelle-aux- Champs, responsable de l'Unité de couple
« Mon mari est passif : déclinaison contemporaine de la question du féminin des hommes et des femmes »

Dr. Jean-Pierre Jacques, psychanalyste, Bruxelles
« Demande de castration »

Danièle Peto, sociologue, Centre d'Etudes Sociologiques des Facultés Universitaires St-Louis
« Respect de soi, respect de l'autre, pressions normatives internalisées : pour une lecture sociologique du couple de la modernité avancée »

Discutants
- Isabelle de Ville, conseillère conjugale, animatrice et formatrice en éducation affective et sexuelle à la Free Clinic
- Isabelle Jaramillo, assistante sociale, coordinatrice de l'Espace P
- Hugues Hamoir, psychologue, Service Laïque d'aide aux justiciables et aux victimes – S.L.A.V.V.-B2
- Jean-Pierre Delchambre, professeur de sociologie à la Faculté Saint-Louis
- Dr. Claire Nahon, psychanalyste
- Frédéric Burdot, licencié en psychologie, C.H.U. de Liège, service de psychiatrie et psychologie
- Fouad Lahsaini, psychologue au SSM Psycho-Belliard-Plaine de l'U.L.B.
- Pascale Champagne, psychanalyste, metteuse en scène au Théâtre Poème

Atelier 12. bis

AUTOUR DE L'ENFANCE, QUELLES RESPONSABILITÉS ?

L'enfant est sans doute le réceptacle du paradoxe de notre société contemporaine. À la fois sacralisé, il suscite émotions et mobilise l'opinion publique, et en même temps, il semble si facilement catalogué d'hyperkinétique. Une chose est sûre : si le social se fragilise, l'enfant n'en devient que plus vulnérable. La parentalité est elle-même remise en question tant dans ses ressources que dans sa responsabilité par rapport à l'enfant. Plus loin, l'intervention de chaque professionnel autour d'un enfant et des parents pose la question de l'implication de son acte.

Responsables d'atelier
- Anne Labby, psychologue, coordinatrice du projet Enfants à la L.B.F.S.M.
- Bernard Dehan, psychologue, coordinateur du projet Adolescents à la L.B.F.S.M.

Exposés de

Anne Thevenot, maître de conférences en psychologie clinique à l'Université Louis Pasteur-Strasbourg
« Intérêt de l'enfant et parentalité aujourd'hui : une nouvelle place pour l'enfant ? »

Manoëlle Descamps, criminologue, psychanalyste, co-responsable au département Enfants et Familles du Centre Chapelle-aux-Champs-U.C.L.
« Usages et mésusages de la parole de l'enfant dans le contexte de la séparation et du divorce »

Amaury de Terwange, avocat, responsable de la section jeunesse du barreau de Bruxelles, professeur à l'I.S.F.S.C.
« Parentalité et statut de l'enfant : enjeux juridiques »

Patrick Govers, anthropologue, département Recherche, Etude et Formation de la Ligue des Familles, Bruxelles
« Psychologisation des rapports sociaux et parentalité »

Dr. Pierre Delion, psychiatre d'enfants et d'adolescents, chef du Service de pédopsychiatrie du C.H.R.U. de Lille
« Les nouveaux enjeux de la parentalité »

Discutants
- Martine Goffin, psychologue et psychanalyste, département Adolescents et Jeunes Adultes du Centre Chapelle-aux-Champs-U.C.L.
- Dr. Emmanuel de Becker, pédo-psychiatre, S.O.S.-Enfants-Familles des Cliniques St.-Luc
- Michel Cailliau, psychologue, psychothérapeute au S.S.M. Psycho-Belliard Plaine de l'U.L.B.

Samedi 26 mai

8h.30 Accueil

9h.30 **Symposium 1**
Président de séances : Dr. Jean-Paul Matot, vice-président de la L.B.F.S.M.

« Vivre ensemble sans autrui : introduction à une perversion ordinaire »
Dr. Jean-Pierre Lebrun, psychiatre, psychanalyste, Namur

« Adolescence et politique »
Pr. Philippe Gutton, psychiatre, psychanalyste, professeur des Universités et directeur de la Revue Adolescence, Paris

Symposium 2
Président de séances : Francis Turine, président de l'Institut Wallon pour la Santé Mentale

« Ethique de la professionnalité, entre logique des métiers et engagement »
Christian Laval, sociologue, directeur-adjoint de l'O.R.S.P.E.R.E. – O.N.S.M.P., chercheur associé à Modis/C.N.R.S., Lyon

« Sur l'évolution des dispositifs cliniques dans leur rencontre avec l'altérité : tensions, filiations, ouvertures et régressions »
Olivier Douville, anthropologue, psychanalyste, maître de conférences à Paris X Nanterre, directeur de publication de la revue Psychologie Clinique

Symposium 3
Présidente de séances : Françoise Weil, présidente de la Plate-Forme de Concertation pour la Santé Mentale en Région de Bruxelles - Capitale

« Les urgences psys : reconfiguration sur trois secteurs dans la région parisienne »
Michel Joubert, sociologue, professeur à l'Université de Paris 8 et Dr. Pilar Arcella, psychiatre, coordinatrice de l'Atelier Santé-Ville d'Aubervilliers

« L'institution du tiers dans les pratiques cliniques »
Dr. Jean-Pierre Martin, psychiatre de service public, membre du C.E.D.E.P., Paris

Symposium 4
Président de séances : Pr. Joris Casselman, président de la Vlaamse Vereniging voor Geestelijk Gezondheid

« Psychose, métapsychologie, transfert et politique – analyse institutionnelle »
Dr. Jean Oury, psychiatre, psychanalyste, directeur de la Clinique de La Borde,

« Transformation politique du champ de la psychiatrie italienne »
Pierangelo Di Vittorio, philosophe, Université de Bari et Dr. Mario Colluci, psychiatre, psychanalyste, Département de santé mentale de Trieste

11h.00 Pause-café

11h.30 **Symposium 1** *(suite)*

« Les enjeux de la psychose »
Dr. Guy Dana, psychiatre, psychanalyste, chef de service du secteur de Longjumeau, France.

« L'institution en lisière et les patients psychotiques »
Dr. Michel Demangeat, psychiatre, psychanalyste à Bordeaux et Jacques Mouilleron, responsable d'un sous-groupe de l'Hôpital de Jour de la Société d'Hygiène Mentale d'Aquitaine

Symposium 2 *(suite)*

« Interventions sanitaires et santé mentale. Analyse épistémologique des discours et logiques contemporaines »
Marc Schweitzer, praticien hospitalier, docteur en psychologie, habilité à la direction de recherches et Pr. Nielle Puig-Verges, psychiatre, docteur en psychologie, directeur du Groupe de Recherches en Epistémologie Clinique Comparative

« En attendant les événements… »
Dr. Christian Fierens, psychiatre, psychanalyste, Bruxelles

Symposium 3 *(suite)*

« Psychiatrisation abusive du social »
Dr. Jean-Yves Cozic, psychiatre, chef de service au C.H.U. de Brest, Hôpital de Bohars

« Psychiatrie et démocratie : points d'accord et éléments de débat »
Dr. Claude Louzoun, psychiatre, président du C.E.D.E.P., Paris

Symposium 4 (suite)

« Impact de la nouvelle temporalité dans la clinique »
Dr. Etienne Oldenhove, psychiatre, psychanalyste, médecin-directeur du Wolvendael, Bruxelles

« Le transculturel à l'épreuve de la cybernétique : concepts, constats, spéculations »
Dr. Rachid Benegadi, psychiatre, anthropologue, Centre Françoise Minkowska, Paris

13 h.00 Pause de midi

14 h.30 **Séance plénières finale**

Table-ronde
Présidents de séances *: Dr. Jean-Yves Cozic, président de l'Union Internationale d'Aide à la Santé Mentale et trésorier de l'Association Française de Psychiatrie et Dr. Charles Burquel, vice-président de la L.B.F.S.M.*

« POLYPHONIES AUTOUR D'UN CONGRÈS »
Lecture à plusieurs voix et discussions en compagnie de :

- Pierangelo Di Vittorio, philosophe, Université de Bari, Italie
- François Emmanuel, écrivain belge
- Matéo Alaluf, sociologue, professeur à l'Université Libre de Bruxelles
- Lambros Couloubaritsis, professeur de philosophie à l'Université Libre de Bruxelles
- Patrick Coupechoux, journaliste, collaborateur au Monde Diplomatique, Paris
- Gérard de Sélys, ancien journaliste à la R.T.B.-F. et au Monde Diplomatique, écriveur

15 h. 30 Pause-café

16 h. 00 **Conférences**

« Dieu : sa triple vie, ses sept différences »
Francis Martens, psychologue, anthropologue et psychanalyste, président de l'A.P.P.Psy., Bruxelles

« Farder la mort »
Dr. Fethi Benslama, psychiatre, psychanalyste, professeur à l'Université Paris 7- Denis Diderot U.F.R. S.H.C. Centre de Recherche Psychanalyse et Médecine, responsable du Master, Paris

---

Evaluation

Ce Congrès, par sa proposition d'étudier les divers mouvements à l'œuvre au sein de la santé mentale et à travers elle selon une coupe transversale socio-politico-clinique, était sans aucun doute promoteur d'une pensée élargie que l'on voit petit à petit émerger de différents lieux. Cette pensée est sans aucun doute à travailler, ne fût-ce que pour se désintoxiquer d'un discours formaté et peu consistant qui provoque plus d'engourdissements que d'évolutions.

Ceux qui s'y sont risqués – soit quelques 700 personnes - et ont participé à ces journées ont témoigné de leurs richesses mais aussi parfois de leur étonnement à percevoir qu'une question connue éclairée par un sociologue ou un philosophe prenait soudainement une autre tournure, une ampleur différente.

Il faut cependant constater, que si l'étude transversale des questions en santé mentale est à rééditer, cela devra se faire dans des formats plus restreints et plus adéquats pour ce type de mise au travail d'une pensée créative et responsable.

Un premier bourgeonnement direct de ce Congrès s'est rapidement concrétisé par une rencontre à la Ligue avec des stagiaires en psychologie et de jeunes travailleurs en santé mentale. Ayant participé au Congrès, ils ont souhaité avoir l'opportunité de discuter entre eux et avec l'équipe de la L.B.F.S.M. des interrogations que certaines interventions – dont celle de Jean Furtos – avaient suscitées chez eux que ce soit par rapport à leurs études ou à leur travail. Cette rencontre a débouché sur la mise en place d'un groupe de travail à destination des stagiaires et jeunes travailleurs en santé mentale ; il est animé par 4 d'entre eux sous la supervision d'Eric Messens et de Françoise Herrygers.
(Cfr. Chapitre sur les Groupes de travail).

Il n'est pas non plus exclu que les questions amorcées au cours de ce Congrès soient retravaillées en 2008 et 2009 dans un format « séminaires » ouverts à maximum une centaine de personnes.

▫ Dans le cadre des 30 ans de la L.B.F.S.M.

A l'occasion de la Journée Mondiale pour la Santé Mentale et de son trentième anniversaire,

la Ligue

invite tous ses membres et toutes les personnes intéressées
à une après-midi de rencontre autour de la présentation de films consacrés à deux figures marquantes de la pédopsychiatrie belge et française.

Le mercredi 10 octobre

au Théâtre "Le Public"
64-70 rue Braemt - 1210 Bruxelles

PROGRAMME

13h.00 **Accueil des participants et Allocution d'ouverture**

Benoît Cerexhe, Ministre chargé de la Santé à la Commission Communautaire Française de la Région de Bruxelles-Capitale

13h.30 **Projections**

• *"L'ouverture de la psychiatrie aux enfants"*
Un entretien avec Nicole Dopchie

Un film produit par Psymages, la L.B.F.S.M. et le C.N.A.S.M.

• *"Passé, présent et avenir de la pédopsychiatrie"*
Un entretien avec Roger Misès

Un film produit par le C.N.A.S.M. (Lorquin - France)

15h.00 **Exposé du Professeur Roger Misès**

• "*Histoire de la clinique de la prévention et des soins en pédopsychiatrie et dans le champ élargi de la santé mentale".*
- Points de convergence et de divergence en Belgique et en France –

Discussion avec
Manoëlle Descamps • Francine Gillot-de Vries • Dr. Jean-Yves Hayez • Dr. Jean-Paul Matot

16h.30 **Réception : cocktail et gâteau d'anniversaire**

Rencontre organisée avec le soutien de la Commission Communautaire Française de la Région de Bruxelles-Capitale

Evaluation

Après-midi festive et de transmission, elle a été l'occasion de découvrir ou de retrouver un grand nom de la psychiatrie infantile en Belgique en la personne de Nicole Dopchie ainsi que de voir et d'entendre une personnalité tout aussi intéressante et fondatrice de la pédopsychiatrie française, Roger Misès.

Les films produits et montrés ont été appréciés à leur juste valeur, celle d'excellents outils de sauvegarde de la mémoire des fondateurs d'une clinique humaine et pensée, sans cesse remise en question sur laquelle le monde psy se fonde aujourd'hui pour évoluer.

Les 30 ans de la Ligue ont donc aussi été l'occasion de leur rendre hommage en toute simplicité et entourés d'une relève prometteuse.

PERSPECTIVES 2008…

1.

Colloque 17 et 18 janvier 2008

« De l'autre côté du miroir »

Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants : comment vivre et grandir ensemble ?

Au mois d'avril 2006 des représentants du comité de rédaction de la revue française « Enfances & PSY » ont rencontré des représentants de la revue belge « Enfances-Adolescences » et de l'A.PSY-U.C.L. dans la perspective de co-organiser un colloque autour de la question des « enfants et adolescents vivant avec des parents malades mentaux ».
La L.B.F.S.M. a accepté la prise en charge concrète de l'organisation du colloque en partenariat avec les deux revues, l'A.PSY-U.C.L., l'U.L B et la S.B.F.P.A.E.A .

Le Comité d'Organisation du colloque s'est constitué, comprenant des représentants des revues « Enfances-Adolescences » et « Enfances & PSY », de l'A.PSY-U.C.L., de l'U.L.B., de la S.B.F.P.A.E.A. et de la L.B.F.S.M.. ; il a tenu quinze réunions de préparation depuis septembre 2006 jusqu'à décembre 2007.

Le contenu du colloque a été pensé à partir de préoccupations et de réflexions croisées, émanant tant de professionnels français que de participants aux différents groupes de réflexions organisés au sein de la L.B.F.S.M. Ceux-ci sont plus particulièrement issus des Coordinations Enfance et Adolescence, à savoir : « Santé Mentale, Clinique des Pathologies narcissiques de la parentalité », « Santé mentale, Logopèdes », « Clinique de l'exil, Enfants et Familles » et « Entre Autruche et Girafe ».

Une première annonce avec appel à communication pour les ateliers a été lancée en septembre suscitant rapidement un mouvement d'intérêt marqué parmi les professionnels.

L'argument général et les thématiques des ateliers ont été finalisés permettant de construire, au plus près des préoccupations des travailleurs du terrain, le contenu des séances plénières et des ateliers.
Dès l'envoi du programme en novembre, les inscriptions affluent, démontrant par là combien le choix de la thématique du colloque rencontre les questions et difficultés des intervenants tant du côté infanto-juvénile que du côté adulte.

Pré-annonce

17 et 18 janvier 2008

Colloque

« De l'autre côté du miroir »

Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants : comment vivre et grandir ensemble ?

Organisé par
la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale,

en partenariat avec
les revues " Enfances & Psy " et " Enfances-Adolescences ", l'Association des Services de Psychiatrie et de Santé Mentale de l'Université Catholique de Louvain (A.PSY-U.C.L.), l'Université Libre de Bruxelles (U.L.B.), la Société Belge Francophone de Psychiatrie et des Disciplines Associées de l'Enfant et de l'Adolescent (S.B.F.P.D.A.E.A.),

et avec le soutien
de la Commission Communautaire Française de la Région de Bruxelles-Capitale

Au Centre Culturel et de Congrès de Woluwé Saint-Pierre
Avenue Charles Thielemans 93 - 1150 Bruxelles

Comité d'organisation

• Dominique Charlier-Mikolajczak, Jean-Paul Matot - *Revue* " *Enfances-Adolescences* "

• Patrice Huerre, Antoine Leblanc, Fabienne Nardot-Henn - *Revue* " *Enfances & Psy* "
• Jean-Yves Hayez, Arlette Seghers, Frédérique Van Leuven - *A.PSY-U.C.L.*

• Véronique Delvenne - *S.B.F.P.D.A.E.A.*

• Jocelyne Appelboom - *U.L.B.*

• Denis Hers, Eric Messens, Anne Labby, Cathy Caulier, Michèle De Bloudts - *L.B.F.S.M.*

Orateurs des séances plénières et des ateliers

Patricia Baguet, Sylvie Bosmans, Alain Braconnier, Renaud Brankaer, Anne-Christina Brice, Corinne Briclet, Julie Buisson, Dominique Charlier-Mikolajczak, Catherine Compernol, Ann d'Alcantara, Emmanuel de Becker, Anne Decocq, Christian Denis , Pascale De Ridder, Isabelle de Viron, Loraine Dominicé, Danièle Dominicé, Christian Dubois, Isabelle Duret, Sylvia Erice, Cindy Faoro-Mottrie, Isabelle Favry, Nataly Filion, Jennifer Foucart, Isabelle Frayes, Bénédicte Gadeyne, Mauricio Garcia, Nicolas Georgieff, Edith Goldbeter-Merinfeld, Colette Godfrin , Catherine Gompel, Lucrèce Gryspeert, Philippe Gutton, Valérie Hansen, Jean-Yves Hayez, Patrice Huerre, Philippe Kinoo , Patricia Laloire, Alain Lazartigues, Marianne Lefèvre, Laurence Leroy, Cédric Levaque, Catherine Mainguet, Anne Malfait, Anne-Pascale Marquebreucq, Marie-Louise Meert, Graziella Menegalli, Claire Metz, Monique Meyfroet, Christian Mille , Halima Mimouni , Roger Misès, Valérie Monet, Fabienne Nardot-Henn, Véronique Pauss, Eliane Pirard, Geneviève Platteau, Nielle Puig-Verges, Sylvie Quarena, Laurence Romedenne, Guillermo Rubio , Isabelle Schonne, Marc Schweitzer, Arlette Seghers , Daniel Sibertin-Blanc, Pascale Staquet, Hélène Stranart, Anne Thévenot, Edith Tilmans-Ostyn, Frédérique Van Leuven, François Vanneste, Martine Vermeylen, Alexandra Wauthier, Philippe Woitchik, Ophélie Wollseifen

Argument

Les professionnels de l'enfance et de l'adolescence rencontrent régulièrement des jeunes dont le père, la mère, ou un adulte proche est en difficulté psychique. Cette souffrance peut être reconnue et bénéficier de soins. Parfois, elle est perçue par l'entourage, mais difficilement admise par les adultes concernés, qui n'estiment pas devoir recevoir de soins.
Enfin, il arrive que la souffrance elle-même soit niée, ou exprimée sans qu'on puisse la nommer.
De leur côté, les professionnels qui travaillent avec les adultes sont de plus en plus attentifs à prendre en compte la dimension de la parentalité, et à tenir compte des enfants de leurs patients.

Autour des délicates questions suscitées par ces situations cliniques, les deux journées d'étude permettront aux intervenants de champs différents de se rencontrer, de confronter leurs questions et de construire des ponts entre leurs pratiques :

- celles des professionnels de l'enfance, et du soin aux adultes,
- celles des secteurs de l'hospitalier et de l'ambulatoire,
- et plus transversales, celles des champs du médical, du social, du scolaire et du judiciaire.

Ces journées aborderont les avancées théoriques et reflèteront les expériences de terrain. Elles sont ouvertes à tous les professionnels de l'enfance, qu'ils interviennent en psychiatrie infanto-juvénile, en pédiatrie, dans le secteur social ou dans le milieu scolaire, et à tous ceux qui s'occupent des adultes en souffrance psychique.

Pour ordonner les nombreuses questions qui se posent, cinq axes principaux seront explorés au travers des exposés et des ateliers :

1. **Grandir avec un parent en souffrance psychique**

2. **Adultes fragilisés, parentalités fragilisées ?**

3. **Représentations et messages transmis par les soignants**

4. **Les 101 intervenants - le travail de réseau : entre conflits et intérêt**

5. **Phénomènes de résilience et modèles d'intervention**

Thématiques des ateliers

1. Grandir avec un parent en souffrance psychique

Responsables : Cathy Caulier, psychologue, psychothérapeute systémique C.H.U. Brugmann (Unité pour adolescents), S.S.M. Saint-Gilles, formatrice à l'I.F.I.S.A.M. et Dr. Alain Quinet, psychiatre, psychothérapeute analytique et systémique, formateur au S.S.M.-U.L.B. et à l'I.F.I.S.A.M.

Les enfants qui grandissent avec un parent en souffrance psychique sont parfois appelés " les enfants du silence".
Leur silence est souvent témoin de leur loyauté au parent, de leur fonction de protection mais aussi de leurs sentiments de peur, de tristesse, de colère, de honte.
Le silence est parfois aussi celui des intervenants qui ne savent pas comment aborder la pathologie du parent avec l'enfant, dans le respect de chacun.
Quelles difficultés ces enfants rencontrent-ils dans leur développement et leurs relations ? Comment donner place à la souffrance de l'enfant et du parent ? Comment les aider à vivre ensemble ? Comment les aider à se séparer lorsque c'est nécessaire ? Quelles ressources à l'intérieur du système familial et à l'extérieur ? Quelques questions que cet atelier propose d'aborder...

2. Adultes fragilisés, parentalités fragilisées ?

Responsables : Anne Labby, coordinatrice enfance L.B.F.S.M., psychologue S.S.M. " L'Eté " et Dr. Sarah Barbera Pera, psychiatre, thérapeute familial, C.H.U. Saint-Pierre, site César De Paepe - Bruxelles

La parentalité repose sur les assises narcissiques de chaque individu et relève des processus de maturation psychique qui permettent à un adulte de devenir parent tout en reconnaissant une place au tiers, à l'autre parent.
Au travers des situations présentées, nous aborderons les difficultés spécifiques que rencontrent des sujets présentant des pathologies ou des traumatismes importants en lien avec des évènements de vie dans l'exercice de leurs fonctions parentales. La psychose, la toxicomanie, la dépression, l'exil et certains traumatismes sont susceptibles d'influer sur l'émergence de la parentalité et sa pérennisation.
Cet atelier propose d'aborder les questions inhérentes à la parentalité que soulèvent les professionnels qui travaillent dans le secteur adulte et le secteur infanto-juvénile. Comment repérer au plus près la souffrance du ou des parent(s) pour penser, « remodéliser » des dispositifs de soins ? Quels sont les défis à relever ? Quelles sont les limites ? Comment

créer des espaces transitionnels qui permettent d'accorder les intersubjectivités au sein des familles et entre les professionnels ?

3. Représentations et messages transmis par les soignants

Responsables : Pr. Dominique Charlier-Mikolajczak, chargée de cours à l'U.C.L., chef du Service de Psychiatrie Infanto-Juvénile, Clin. Univ. Saint-Luc et Pr. Arlette Seghers, psychiatre, professeur clinique à l'U.C.L., chef de clinique au Service de Psychiatrie Adulte, Clin. Univ. Saint-Luc, U.C.L., présidente de l'A.PSY-U.C.L. - Bruxelles

Les soignants, les patients et leur entourage peuvent avoir des représentations très différentes de la maladie, de la guérison, de la santé mentale ainsi que de la souffrance ou du bien-être psychiques. C'est à travers ces différents prismes que se tissent et s'articulent des relations de confiance ou de méfiance réciproques, alimentées par les messages implicites et explicites qui circulent entre eux. La manière dont les intervenants vont parler de la maladie mentale tant avec les parents, que leurs enfants et adolescents est tributaire des modèles de référence qu'ils ont sur les origines, le déclenchement, l'évolution et les traitements des troubles psychiques.
Cet atelier se propose d'envisager différentes modélisations et de réfléchir à leurs répercussions sur la manière de « bien » parler de la maladie mentale aux adultes, enfants et adolescents en tenant compte des représentations de chacun.

4. Les 101 intervenants - le travail de réseau : entre conflits et intérêt

Responsables : Dr. Frédérique Van Leuven, pédopsychiatre, S.S.M. Le Méridien, Parcours d'Accueil et Marie-Cécile Henriquet, psychologue, psychothérapeute, co-directrice du S.S.M. Le Méridien, formatrice au C.E.F.O.R.E.S., S.S.M. Chapelle-aux-Champs, présidente de la F.S.S.M.B. - Bruxelles

La question du lien entre intervenants est particulièrement complexe quand les intérêts des adultes et ceux des enfants peuvent sembler inconciliables. Des professionnels de différents champs sont souvent amenés à se rencontrer : entre soignants des parents et ceux des enfants, avocats des uns et des autres, juges de la jeunesse et services d'aide à la jeunesse, représentants du monde hospitalier et du monde ambulatoire, de nombreuses tensions peuvent survenir. Comment travailler à plusieurs ? Dans quel but ? Avec quelles précautions ?
Cet atelier voudrait aborder différentes facettes du travail de réseau, et à présenter des dispositifs qui se situent à l'interface de ces différents champs.

5. Phénomènes de résilience et modèles d'intervention

Responsables : Anne-Pascale Marquebreucq, psychologue, psychothérapeute, formatrice au C.E.F.O.R.E.S., S.S.M. Chapelle-aux-Champs et Eric Messens, psychologue, directeur de la L.B.F.S.M. – Bruxelles

Dans le travail clinique, on rencontre des personnes en grande difficulté psychique dont les enfants ne sont pas sans ressources. Comment tentent-ils de construire leurs solutions ?
A partir de présentation de cas et d'expériences innovantes, l'atelier mettra en évidence ce qui peut constituer des tuteurs de résilience, à quelles conditions ceux-ci se construisent par ces enfants et adolescents, et comment en tenir compte dans les interventions.

2.

Création du Site internet de la L.B.F.S.M.

La Ligue se devait de s'ouvrir aux nouveaux médias de communication.
Si l'usage des messages envoyés sur la toile du net est, depuis bien longtemps, entré dans les habitudes de travail de l'équipe, la création d'un site internet soulevait quelques interrogations.

Au départ de réunions d'équipe, ciselant l'ossature du site, des questions ont très vite surgi :

- Celle de la double adresse : au grand public et aux professionnels
- Celle de l'information : de l'information généraliste jusqu'aux annonces et actes des colloques, aux débats sur des questions d'actualité
- Celle de la présentation du fonctionnement et des missions de la Ligue

Emettre des informations dans un espace virtuel est en soi bien différent de la transmission « papier » … Face à son écran et aux milliers de données qui lui sont livrées en vrac via un moteur de recherche, l'internaute est livré à lui-même. De plus, persuadé qu'il est d'avoir le monde à portée de mains et en temps quasiment « réel », son exigence en termes de rapidité est souvent élevée. Notre problème est un peu différent : il s'agit de rendre virtuellement visible la santé mentale, notre travail de liaison et celui, plus clinicien, de toutes les structures qui sont membres de la Ligue mais pas n'importe comment… car tout en devant rejoindre les critères d'efficacité requis par l'utilisateur, notre exigence et notre responsabilité se situent surtout dans la pertinence, la clarté et le professionnalisme des informations transcrites. En bref, il s'agit de transmettre le savoir et l'éthique de tout un secteur dans un langage et une forme adaptés à ce média bien particulier qu'est internet.

Ces discussions quasi philosophiques nous ont aussi amenés à – plus pratiquement - découvrir la culture de communication du surf sur internet, à approcher la notion d' « ergonomie du surfeur », ou : comment trouver très rapidement l'information, condenser les textes de présentations, réfléchir au maillage des liens internes et externes, aux référencements pertinents… En un mot, en quelques clics, un site internet peut vous emmener très loin….

La recherche d'un webmaster et une première expérimentation de présentation sont en cours.

2. *Participation des permanents de la L.B.F.S.M. à des événements extérieurs.*

⊡ **COLLOQUE**
Les réseaux de santé

20 mars 2007 - Bruxelles

→ participations d'Eric Messens, directeur de la L.B.F.S.M et de Michèle De Bloudts, coordinatrice-animatrice

⊡ **31ÈME FESTIVAL INTERNATIONAL**
Ciné-vidéo-psy de Lorquin

12, 13 et 14 juin 2007 – Lorquin, France.

→ participation et implication d'Eric Messens, comme animateur durant les 3 journées.

⊡ **MATINÉE DE PARTAGE ET D'INFORMATION** organisée par le CTB/ODB et la FEDITO
Prisons bruxelloises

9 septembre 2007 – Bruxelles

→ participation de Michèle De Bloudts

⊡ **FORMATION CONTINUE – SOCIÉTÉ ET TRAVAIL** organisée par l'U.C.L. : l'ANSO, le S.S.M. Le Méridien, l'APSY et l'UFC.
Santé mentale en contexte social. Multiculturalité et Précarité

21 septembre 2007 – Bruxelles

→ co-animation du **module « Evaluation prospective »** du Volet IV : **Points d'appui et supports sociaux,** réalisée par Eric Messens et Charles Burquel, vice-président de la L.B.F.S.M.

⊡ **JOURNÉE DES ASSOCIATIONS D'USAGERS EN SANTÉ MENTALE**
organisé par Psytoyens asbl

28 septembre 2007 – Bruxelles

→ participation de Michèle De Bloudts.

⊡ **JOURNÉE MONDIALE DE LA SANTÉ MENTALE – PARCOURS D'ARTISTES**
Organisée par la Plate-Forme de Concertation pour la Santé Mentale
IPPM du CHU Brugmann - MSP Sanatia – L'Orée – P.F.C.S.M. – L'Heure Atelier – Den Tierling – Clinique Sans-souci – Le Bivouac – Le CRIT – Galerie Vertige.

11 octobre 2007 – Bruxelles

→ participation de Michèle De Bloudts.

⊡ **SÉANCE CINÉMA – VIDÉO**
Organisée par L'asbl « Tropiques »
ça déménage… sous les Tropiques

22 octobre 2007 – Bruxelles

→ participation de Michèle De Bloudts.

⊡ **CÉLÉBRATION**
Organisée à l'occasion des ***40 ans d'attention*** portée à la santé mentale par le Fonds (anciennement Fondation) Reine Fabiola ***pour la Santé Mentale***

9 novembre 2007 – Bruxelles

→ implication d'Eric Messens, comme intervenant dans le cadre d'une Table-ronde / débat

⊡ **COLLOQUE**
Organisé par le Centre de recherche Protection juridique du citoyen – Faculté de droit des FUNDP-Namur

9 novembre 2007 - Namur

→ participation de Michèle De Bloudts.

⊡ **INAUGURATION de la nouvelle clinique FOND'ROY**

16 novembre 2007 – Bruxelles

→ participation de Michèle De Bloudts

⊡ **COLLOQUE**
Organisé par la Fondation Julie Renson pour ses 50 ans
La santé mentale au cœur de la Fondation
16 novembre 2007 – Bruxelles

→ participation d'Eric Messens

⊡ **CONFÉRENCE PUBLIQUE**
Organisé par l'Ecole belge de Psychanalyse
Christophe Dejours « Attachement et pulsion d'emprise »

24 novembre 2007 - Bruxelles

→ participation d'Eric Messens

⊡ **COLLOQUE**
Organisé par Enfances & PSY
Quand les parents sont malades

26 novembre 2007 – Paris

→ participations d'Eric Messens et de Michèle De Bloudts

⊡ **COLLOQUE PLURIDISCIPLINAIRE**
Organisé par le Centre Chapelle-aux-Champs à l'occasion de ses 40 ans
Filiation, Sexuation, Identité

29 et 30 novembre 2007 – Bruxelles

→ participation d'Eric Messens

⊡ Cycle de Conférences
Organisé par Ulysse asbl – Service d'accompagnement psychosocial pour personnes exilées
1ÈRE CONFÉRENCE - ***Violence organisée et troubles de la mémoire***

30 novembre 2007 – Bruxelles

→ participation d'Eric Messens

⊡ Cycle de Conférences
Organisé par Ulysse asbl – Service d'accompagnement psychosocial pour personnes exilées
2ÈME* CONFÉRENCE – *La place des attestations médico-psychologiques dans le contexte de la demande d'asile

18 décembre 2007 – Bruxelles

→ participation d'Eric Messens

➢Projets réalisés en partenariat…

en Belgique

PSYMAGES asbl

www.psymages.be

rue de Veeweyde, 60 – B-1070 Bruxelles tel-fax 02 534 55 29
e-mail psymages@equipe.be

La L.B.F.S.M. est membre fondateur et fait partie du pouvoir organisateur de Psymages au même titre que l'Institut Wallon pour la Santé Mentale, l'asbl l'Equipe, la Fondation Julie Renson, la Médiathèque de la Communauté Française de Belgique.

2007

1. **Les entretiens filmés « Mémoires de psys »**
2. **La base de données**
3. **Collaboration avec l'asbl ULYSSE**

1. Les entretiens filmés « Mémoire de psys »

Pour mémoire :

Depuis plusieurs années, Psymages, en collaboration avec la LBFSM, et l'Institut Wallon pour la Santé Mentale tentent de réunir des fonds pour permettre la réalisation d'une série d'entretiens filmés de grandes figures de la Santé Mentale en Belgique.

Initié par Michel Batugowski et le Dr. Philippe Hennnaux de l'asbl L'Equipe, le projet est élaboré en étroite collaboration entre Psymages, la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale (LBFSM), l'Institut Wallon pour la Santé Mentale (IWSM) et le Centre National Audiovisuel Santé Mentale de Lorquin (France)

Les objectifs de ce projet sont de constituer une « trace », une « mémoire » filmée de la pensée et de l'expérience de grandes figures de la Santé Mentale en Communauté française de Belgique.

Par une série d'entretiens filmés d'une durée variant de 25 à 40 minutes, nous conserverons des témoignages audiovisuels, des savoirs, des théories et des pratiques qui ont modelé le champ de la santé mentale au cours des cinquante dernières années.

Ces entretiens filmés contribueront à la constitution d'un véritable patrimoine audiovisuel de l'histoire de la santé mentale dans notre pays, et d'un outil de réflexion sur les pratiques actuelles, éclairées par l'histoire de celles d'hier**.**
Au-delà des professionnels de la santé mentale, cette série présentera un intérêt culturel, scientifique et philosophique et pourra s'adresser à un large public.

Par ailleurs, cette série belge francophone s'inscrira dans la longue et brillante série « … un entretien avec… » dont près d'une centaine de films ont déjà été réalisés en France par le CNASM.

A partir d'un outil d'information, de formation et de communication à destination d'un public sensibilisé, nous serons attentifs à différentes facettes de l'histoire de la santé mentale dans notre Région : L'approche de ces personnalités s'ancrera dans le contexte social, culturel et économique au sein duquel leurs pensées, leurs idées et leurs pratiques se sont développées.

Le thème de « la psychiatrie sociale », apparaît d'emblée pertinent pour une première série car en Belgique, à partir des années 60, comme en Angleterre et en Italie, des personnalités émanant de nos grands réseaux universitaires (ULg, UCL, ULB) ont lancé, par des voies différentes, le mouvement de la psychiatrie « hors de l'hospitalisation ».

Cette pluralité des approches, au même moment, constitue un fait historique important dans l'histoire de l'évolution de la prise en charge du patient en Belgique.

Cette année, grâce au soutien de la Cocof et de la Région Wallonne, nous avons pu démarrer la réalisation des premiers entretiens filmés :

Mars 2007 : Réalisation du premier entretien filmé de la collection **« Mémoires de psys », « L'ouverture de la psychiatrie aux enfants, un entretien avec Nicole DOPCHIE »,** Entretien réalisé par Françoise WOLFF, journaliste scientifique, documentariste

Fondatrice en 1974 du Centre de Guidance de l'Hôpital Universitaire St Pierre à Bruxelles, chef du service de psychiatrie infantile à l'Hôpital Universitaire St Pierre, professeur de pédopsychiatrie à l'ULB, Facultés de Médecine et de Psychologie.

Dans ce premier film de la collection « Mémoires de psys », Nicole Dopchie retrace l'aventure de la naissance et de l'évolution de la pédopsychiatrie en Belgique, dont elle fut l'une des principales pionnières.
Depuis son désir, dans les années 50, de faire de la « psychiatrie pour les enfants », à la création, 20 ans plus tard, de la première chaire de pédopsychiatrie à l'Université dont elle sera la première titulaire, Nicole Dopchie évoque son parcours, ce métier qu'elle a vécu « dans sa chair », ses combats, ses fiertés et ses doutes.

C'est également le portrait d'une personnalité hors du commun qui a marqué l'histoire de la pédopsychiatrie belge en ouvrant de nouvelles voies, décloisonnant des pratiques, développant des équipes pluridisciplinaires, et surtout… en semant des pistes…

Juin 2007 : Le film **« L'ouverture de la psychiatrie aux enfants, un entretien avec Nicole Dopchie** » a été projeté au Festival de Lorquin, dans le cadre d'une après-midi consacrée à la « naissance » de la psychiatrie infantile, en Belgique (Entretien avec Nicole DOPCHIE), et en France (Entretien avec Roger MISES)

Août 2007 : Tournage prévu des 2 entretiens suivants : Le Professeur Léon Cassiers et le Professeur Jean Vermeylen. Malheureusement, le tournage avec le Dr Vermeylen a dû être annulé en dernière minute pour raison de santé.

Octobre 2007 : Présentation du film **« L'ouverture de la psychiatrie aux enfants, un entretien avec Nicole Dopchie** » au Théâtre Le Public à Bruxelles, dans le cadre du 30ème anniversaire de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale.

Novembre 2007 : Réalisation terminée du film « **Pour une psychiatrie humaniste, un entretien avec Léon Cassiers »,** Entretien réalisé par Karin Rondia, journaliste scientifique.

Professeur émérite de psychiatrie à l'Université Catholique de Louvain, ancien doyen de la Faculté de médecine de l'UCL, ancien président du Comité Consultatif d'éthique, co-fondateur et membre de plusieurs associations et commissions dont l'Unité 21 à l'Hôpital St Luc de Bruxelles…

Lors de cet entretien, Léon Cassiers nous livre, avec son « bon sens réaliste », l'évolution de sa pensée et de ses pratiques dans l'univers de la psychiatrie, tout au long de son parcours jalonné de multiples interrogations sur le sens de la vie et de la spécificité humaines. Depuis l'étude du cortex du singe et de la neuropsychiatrie, en passant par la psychanalyse, la criminologie et la pratique des urgences, Léon Cassiers a toujours cherché à comprendre la nature de l'homme.

Dans la grande tradition médico-philosophique, le Professeur Cassiers place l'homme au cœur de sa recherche, s'interroge sur la spécificité de ses pathologies et questionne la psychiatrie sur les réponses qu'elle peut y apporter.

Décembre 2007 : Tournage des entretiens filmés avec le **Dr Emile Meurice** et le **Dr Micheline Roelandt.**
Ces entretiens réalisés par Karin Rondia et le Dr Philippe Hennaux seront montés en 2008.

2. La base de données

Toujours accessible à partir du site www.psymages.be, la base de données est consultée régulièrement (voir chiffres en annexe).
La gestion de la base par la Médiathèque, prévue en 2006, a été reportée en 2007 pour des raisons techniques. En fonction de la disponibilité des personnes chargées de l'opération technique, la base devait être opérationnelle à la

Médiathèque au cours de l'été 2007 , au sein du service des Collections thématiques, et plus précisément dans le secteur « Education à la Santé ».
Malheureusement, des problèmes de personnel au sein de l'Equipe n'ont pas rendu possible le transfert de la base dans les délais prévus.
En décembre 2006, une exportation de la base avait pu être effectuée, ce qui devait permettre en 2007 sa gestion depuis la Médiathèque. Des problèmes techniques, encore irrésolus, ont à nouveau postposé ce transfert.

3. Collaboration avec l'asbl « Ulysse »

L'asbl Ulysse, qui propose un accueil psycho-social à des demandeurs d'asiles, et traite approximativement 500 dossiers par an/essentiellement en consultations, a accompagné un collectif de jeunes hommes seuls, âgés de 20 à 25 ans, d'origine africaine (Guinée, Mali, Nigeria, Sierra Leone) dont la procédure de demande d'asile en Belgique s'éternise ou évolue défavorablement.
Ce collectif, qui a pris pour nom « Waiting for hope », a élaboré le projet de faire un film, dans le cadre d'un atelier vidéo.

De septembre à novembre 2007, des animateurs de Psymages ont assuré l'encadrement de cet atelier et la réalisation d'une première version du film. Axé sur le thème « des espoirs », le but de l'atelier était de favoriser l'expression sur leurs attentes en venant en Belgique, leurs désillusions et leurs espoirs pour le futur.

Une première version du film a été présentée à la Maison du Livre en décembre 2007.

Le projet pourrait se poursuivre en 2008.

Martine LOMBAERS
Coordinatrice Psymages

SMES-B Santé Mentale Exclusion Sociale

La L.B.F.S.M. est membre fondateur et fait partie du pouvoir organisateur du S.M.E.S.-B.

La Cellule d'Appui médico-psychologique d'Intersection entre la Santé mentale et l'Exclusion sociale

Pour rappel :

La cellule d'appui médico-psychologique d'intersection entre la santé mentale et l'exclusion sociale est la concrétisation d'un projet né du travail de réflexion et des initiatives développées par le SMES-B (Santé Mentale-Exclusion Sociale Belgique) .

Elle a vu le jour en janvier 2002 grâce à l'octroi d'une subvention allouée par le Ministre de la santé de la région Bruxelles-Capitale, complétée par celle du Ministre des affaires Sociales. Ce projet pilote s'adresse aux personnes rencontrées par les institutions du secteur de la grande précarité et qui présentent des troubles mentaux réactionnels ou non aux situations d'exclusion prolongée.

Il part du constat que les cadres et les philosophies des deux secteurs, celui de la santé mentale et celui de l'aide sociale, empêchent souvent une prise en compte globale des individus. Cette situation induit un discours du sujet fragmenté façonné en fonction de l'offre des soins et/ou de protection sociale et non de la nature de la souffrance humaine.

Dans cette optique la cellule est ainsi constituée de professionnels des 2 secteurs, l'objectif étant la création de pratiques nouvelles intersectorielles qui s'élaborent au sein de cet espace intermédiaire constitué par le sujet, les intervenants et les membres de la cellule. Ceci afin de maintenir les liens tant du sujet sans domicile fixe que des intervenants.
Pour ce faire cette initiative axe sa pratique sur des approches spécifiques qui impliquent une grande mobilité des intervenants, une disponibilité et une flexibilité.

2007

Le projet pilote « Outreaching des adultes »

Cette année a été marquée par l'élaboration du projet pilote mené en collaboration avec l'asbl « Source » et qui vise à identifier les problématiques de santé mentale rencontrées par les usagers de la maison d'accueil et du restaurant social de cette association et, par un travail de collaboration spécifique avec la cellule d'Appui, leur faciliter l'accès aux soins de santé mentale. Pour parvenir à cela, l'équipe du Smes-B a donc organisé, par le biais de la personne relais engagée dans ce projet au sein de Source, des permanences in situ destinées au public tant du restaurant social « La

Rencontre » que des personnes hébergées au sein de la maison d'accueil. Il s'ensuit une prise en charge conjointe et de proximité des usagers présentant un trouble de la santé mentale.
A l'heure actuelle, nous ne savons pas si les subsides octroyés par le Ministère des Affaires Sociales et de la Santé Publique dans le cadre de ce projet pilote seront reconduits et avons donc dû suspendre nos activités jusqu'à nouvel ordre.

Cette année, nous avons reçu 120 nouvelles demandes émanant des institutions du secteur bruxellois de la grande précarité et de la santé mentale. Le nombre de nouvelles demandes a donc doublé cette année, corrélativement au développement du projet pilote et de l'agrandissement de notre équipe. Toutefois, la grande majorité de ces demandes continue à provenir du secteur social. Le secteur de la santé mentale est quant à lui davantage sollicité dans le cadre des réorientations que nous tentons de mettre en place.

Par ailleurs, les intervisions du SMES ont repris grâce à l'engagement d'une coordinatrice du réseau SMES et connaissent un réel succès auprès des travailleurs de première ligne du secteur santé mentale et exclusion sociale qui y participent. Il va sans dire que nous participons activement à ces intervisions, que ce soit en tant qu'animateurs ou que participants.

Perspectives

Cette année nous avons fait le constat d'une demande toujours croissante de la part des services sociaux des logements sociaux bruxellois ainsi que des Agences Immobilières Sociales. Notre nouveau défi pour 2008 est donc de réfléchir à la manière dont nous pouvons travailler avec ces services et leur population spécifique afin de leur offrir un service le plus adéquat possible. Le développement du travail de la Cellule avec les travailleurs sociaux des logements sociaux et des AIS veut s'axer en priorité sur le soutien de ces mêmes travailleurs face aux locataires souffrant d'un trouble de santé mentale spécifiquement de type psychotique. Trouble ayant pour conséquences une détresse sociale, un isolement, voire un risque de perte de logement et qui, non soigné, maintient ces patients dans une souffrance certaine. Ce travail particulier s'envisage donc dans le prolongement de la philosophie de travail du SMES. C'est en soutenant les professionnels que nous agissons sur le bien-être des personnes bénéficiaires des services.

Nous pensons également que nous pouvons jouer un rôle de sensibilisation (volet préventif) aux problématiques de santé mentale, à travers des rencontres programmées et dans une perspective pratique, auprès des travailleurs gravitant autour des personnes qui vivent en logement social et AIS.

Toujours en perpétuel mouvement et réflexion, la Cellule d'Appui tente de rester à l'écoute des besoins de ses partenaires en construisant avec eux des méthodologies originales qui tentent d'être au plus près des usagers concernés.

Stéphanie BRUNET,
pour le SMES-B.

EOLE - LIENS

Service d'appui et d'écoute téléphonique dans le secteur de la santé mentale.

Présentation du projet

Le travail de collaboration entre les professionnels de première ligne autour de situations concernant des problématiques de santé mentale reste une pratique difficile et aléatoire. Il nécessite un ajustement difficile et parfois laborieux des besoins aux ressources.

Ce constat a motivé la mise en place, en 2001, du Projet Eole, subsidié par le Ministère Fédéral de la Santé Publique.
Ce service offre aux professionnels de première ligne qui téléphonent, un clinicien spécialisé dans le secteur de la santé mentale et immédiatement disponible. Ce travail s'effectue en temps réel et concerne des situations cliniques qui posent des questions de santé mentale.
Il vise à :

- favoriser l'accessibilité des soins spécialisés en santé mentale tout secteur confondu
- permettre une articulation plus souple des différents dispositifs les uns aux autres
- informer de manière pertinente et actualisée les professionnels des secteurs de l'aide sociale et de la santé sur les dispositifs spécialisés existants et leurs modalités de fonctionnement
- utiliser de façon optimale les compétences et les capacités propres de ces professionnels de première ligne

Au cours de ces années d'activités, si certains objectifs ont pu être atteints, est apparue la nécessité de mieux mettre en évidence, en région bruxelloise, le travail en réseau des nombreuses initiatives ambulatoires existantes en santé mentale.
C'est en décembre 2006 qu'un subside de la Cocof permet la mise en place du Réseau LIENS – ligne intersectorielle en santé. Celui-ci s'articule de manière étroite avec le projet Eole et reprend les objectifs cités ci-dessus, mais développe également des buts spécifiques :

- étendre et diversifier les collaborations structurelles du projet, et augmenter sa visibilité tant dans les secteurs ambulatoires qu'hospitaliers
- établir des liens fonctionnels avec les services d'urgences psychiatriques partenaires
- développer des synergies avec les réseaux en santé subsidiés par la COCOF, et en particulier avec les réseaux en santé développant des projets en liens avec la santé mentale
- développer des contacts avec les associations de patients et d'usagers actifs en Région de Bruxelles Capitale afin de mieux faire connaître les ressources des dispositifs ambulatoires en santé mentale.

Les deux projets portent le nom commun d'Eole-LIENS.

Travail de l'année 2007

L'articulation entre Eole et LIENS s'étant effectuée en décembre 2006, nous sommes donc dans la première année de collaboration.

Celle-ci a été bien sûr faite d'appels téléphoniques, au nombre de 285.
Il est à noter qu'en moyenne, pour un appel, il y a quatre ré-appels de notre part (contacts avec des institutions, recherches d'intervenants disponibles...) et que certains appels peuvent prendre jusqu'à une heure de temps d'écoute.
La population de nos appelants va du médecin généraliste à l'accueillante d'une maison médicale en passant par une éducatrice dans une maison d'accueil.

Nous avons créé un nouveau dépliant et des autocollants. De nombreux envois de folders ont été effectués et plus particulièrement vers les secteurs suivants CPAS, mutuelles, IMP, maisons maternelles, plannings, hôpitaux psychiatriques, centres de jour et de nuit, AMO, habitations protégées, logements sociaux

Notre collaboration avec la Ligue bruxelloise francophone de Santé Mentale s'est progressivement tissée, après un emménagement dans ses locaux en janvier 2007, et ce, autour de participation à des réunions organisées par celle-ci, permettant des rencontres avec d'autres intervenants du réseau.
Des réunions régulières ont aussi eu lieu permettant des échanges cliniques autour du travail de l'écoute téléphonique avec la permanente de la Ligue ayant en charge le service d'orientation téléphonique.

Une cinquantaine de rencontres entre les professionnels d'Eole-LIENS et des intervenants de différents services, institutions et associations se sont effectuées tout au long de l'année. Ces rencontres nous permettent de mieux connaître leur réalité de terrain et pour eux, de mieux cerner dans quelles situations ils pourraient nous appeler.

Un travail de fond s'est effectué à la cellule de crise de l'UCL, une des psychologues du service Eole-LIENS y travaillant de façon hebdomadaire.

Des rencontres de travail ont eu lieu avec différents réseaux bruxellois dont le réseau Marolles et le réseau Bruxelles-Est.

Nous avons effectué une réactualisation permanente de notre documentation, outil indispensable pour notre travail d'écoute téléphonique.

L'équipe a publié un article présentant le service dans la revue « Confluences » et a participé au colloque « traiter l'urgence, urgence à traiter ».

Perspectives 2008.

- Approfondir nos rencontres avec des intervenants et institutions et ainsi notre connaissance du réseau.
- Réorganiser, avec l'aide d'un informaticien, notre banque de données, afin de pouvoir initier des recherches plus pointues sur notre travail tant sur le plan quantitatif que qualitatif.
- Continuer des présentations de notre service et, cette année, plus particulièrement auprès de médecins généralistes.

Promoteurs LIENS :	Dr. Jean-Paul Matot et Pr Vincent Dubois
Equipe LIENS :	Béatrice Dispaux, psychologue
	Anouk Flausch, psychologue
Promoteur Eole:	Pr. Isy Pelc
Equipe Eole:	Isabelle Bergeret, psychologue
	Danielle Montag, assistante sociale psychiatrique
	Fransiska Verlinde, médecin généraliste

Centre Local de Promotion de la Santé de Bruxelles C.L.P.S.

La L.B.F.S.M. est membre fondateur et fait partie du pouvoir organisateur du C.L.P.S. au même titre que la Fédération des Maisons Médicales et Question Santé.

En 2007, il n'y a eu aucun projet où le C.L.P.S. ait été partenaire de la Ligue.

➢Projets réalisés en partenariat…

à l'étranger

- Projets Nord/Sud.

Depuis plus d'une dizaine d'années, la Ligue a des relations avec des acteurs professionnels de la santé mentale de pays du sud. Elle a aussi réalisé quelques projets en partenariat avec ceux-ci. Ces projets ont eu parfois une inscription ponctuelle, d'autres se sont inscrits plus durablement dans le temps et les échanges continuent.

En **Roumanie** et au **Liban**, ces partenariats ont eu pour objet l'accompagnement de collègues locaux dans la création de leurs ligues de santé mentale.

En **Algérie**, avec le soutien de MSF-Belgique, la Ligue a poursuivi un projet de formation et d'échanges qui s'est joué sur deux années au bénéfice de jeunes psychologues d'une association algéroise, la S.A.R.P., via l'organisation de trois périodes de stages institutionnels dans des services membres et via des missions de formation ou d'intervision sur place.

Plus récemment au **Bénin** et au **Sénégal**, des relations se sont construites entre la Ligue, personnel de direction, administrateurs et membres, et des professionnels de la psychiatrie béninois ou sénégalais. Ces nouveaux contacts ont eu pour point de départ la participation à des rencontres scientifiques à Abomey (Bénin) ou l'organisation de deux colloques en santé mentale à Dakar.

Les perspectives d'engagement dans des projets avec des pays du sud ont pris un nouveau tour et subi un effet d'accélération à l'occasion de l'organisation du 2° Colloque belgo-sénégalais en santé mentale de Dakar en novembre 2006, notamment parce qu'elle a permis des rencontres avec de nouveaux partenaires locaux, et tout particulièrement avec un ensemble de petites associations ou projets-pilotes de la région de St. Louis. Ces rencontres ont été assez exceptionnelles au point de déboucher sur la formulation d'une demande explicite d'aide au développement d'un réseau en santé mentale de la part des coordinateurs locaux de l'action psychosociale. En 2007, deux courtes missions sur place ont permis de commencer une réflexion et une mise en forme du projet qui sera poursuivie en 2008.

Des perspectives similaires sont en cours au Bénin, où après la participation d'une délégation de la Ligue qui s'est rendue aux deuxièmes Rencontres d'Abomey en février, le directeur de la Ligue a mené deux autres missions à Cotonou. Le projet au Bénin s'oriente vers la mise en place d'une équipe pluridisciplinaire d'accueil et de suivi psychosocial pour le public des enfants des rues, en errance ou victimes d'exploitation économique. Cette perspective sera également poursuivie en 2008.

Toutefois, un débat en interne au sein du conseil d'administration de la Ligue s'est tout doucement entamé en 2007 pour parvenir à prendre plus officiellement position sur la question de l'aide et du sens de la coopération en santé

mentale avec les pays du sud, une interrogation d'autant plus nécessaire que, chemin faisant, chaque nouvelle rencontre, chaque projet suscite des demandes et des volontés à aller plus loin. La question de l'amplitude et des limites de l'engagement d'un organisme comme la Ligue dans ces voies de partenariat se pose, étant donné sa vocation d'abord belgo-bruxelloise.

- Workshop européen de l'ONSMP

La Ligue avait été sélectionnée en 2006 pour participer en tant que partenaire belge à une recherche européenne organisée par l'Observatoire National des pratiques en Santé Mentale et Précarités - O.N.S.M.P – dirigé par le Dr. Jean Furtos à Lyon .

Thème de la recherche : « Quelles professionnalités en santé mentale ? Perspectives croisées (usagers, élus, professionnels) sur cinq sites européens »
Programmée sur trois années - 2006 à 2008 -, cette recherche met en œuvre une analyse comparative des apprentissages professionnels des acteurs de santé mentale confrontés aux évolutions du secteur, dans cinq sites européens (Royaume-Uni, France, Belgique, Italie et Espagne). La comparaison porte sur les professionnalités, les systèmes de prise en charge, l'évolution des connaissances scientifiques, le partage de l'information entre professionnels. Cette recherche s'appuie sur un réseau d'experts et de professionnels des cinq sites retenus et entend élargir l'expertise à l'ensemble du public concerné par les évolutions de la santé mentale, au premier rang desquels les usagers et les élus.

Direction : Christian Laval, sociologue à l'O.N.S.M.P

Au cours de l'année 2006, les deux premiers Séminaires résidentiels se sont déroulés, le premier en **Belgique**, à Bruxelles, organisé par la LBFSM sur le thème « Interroger les professionnalités en jeu dans l'articulation du judiciaire et du thérapeutique », le second en Grande-Bretagne, à Londres, sur le thème de « L'engagement communautaire ».
En 2007, deux autres Séminaires ont été organisés, auxquels les deux représentants de la Ligue, le Dr. Charles Burquel et Eric Messens, ont participé :

- les 29, 30 et 31 mars à Matera en **Italie** sur le thème « Transformations politiques du champ de la psychiatrie italienne : incidences au niveau des professionnalités »,
- les 20, 21, 22, et 23 juin à Paris en **France** sur le thème « Créativité sociale, professionnalité en santé mentale, dignité ».

L'ensemble de la recherche aboutira en 2008, elle se terminera par un Séminaire conclusif dans le courant du mois de juin à Lyon en France et une publication en cours d'année. Après quoi, La Ligue proposera d'en rendre compte lors d'un évènement public qui sera organisé à Bruxelles.

Eric MESSENS

➢Publications L.B.F.S.M…

Revue de liaison, programmes d'activités, rapport d'activités, rapport de recherche, dépliants d'information, …

Mental'*idées*

Comité de rédaction
Dr. Charles Burquel
Elisabeth Collet
Dr. Denis Hers
Dr. Jean-Paul Matot

Responsable de publication
Eric Messens

Graphisme et mise en page
Françoise Herrygers

Contact rédaction:
herrygers.lbfsm@skynet.be

Photographies
Françoise Herrygers
Eric Messens

Périodique de liaison de la L.B.F.S.M.
Parution : 3 fois par an
Tirage : 1.300 exemplaires – format A4
Diffusion : membres L.B.F.S.M. et F.S.S.M.B., personnes-ressources, coordinateurs et participants des groupes de travail et coordinations, personnes intéressées par les activités de la Ligue, hautes écoles et universités, instances politiques, …

Mental'*idées n°9* - janvier 2007

Ce numéro du Mental Idées paru en janvier 2007, comporte un nouveau dossier Santé Mentale et Précarités qui éclaire la question de la désinsertion sociale et celle de la souffrance psychosociale qui souvent l'accompagne.

Des services de santé mentale ainsi que des CPAS, des associations et services de proximité, tentent d'apporter des réponses à ces problématiques en développant de nouveaux projets, des « nouvelles » manières de faire avec les personnes en souffrance. Il est fait écho de cette évolution dans divers articles, dont un de présentation du dernier rapport du Service de Lutte contre la pauvreté « Abolir la pauvreté ».

SOMMAIRE

Editorial
Françoise Herrygers

Agenda de la L.B.F.S.M. - Evénement
Congrès international, 24-25-26 mai 2007 *Jusqu'ici tout va bien... Mouvements en Santé Mentale entre clinique, social et politique*

Dossier Santé Mentale et Précarités
2ème partie: Santé mentale, Désinsertion et Souffrance psychosociales

Thierry Martin
L'abolition de la Pauvreté en débat(s)

Luc Colinet, Bénédikte De Veuster et Annie Nélissenne
Désinsertion sociale et Santé Mentale

Dominique Baré et Magali Hirsoux
Des espaces collectifs créateurs de santé mentale

Sylvie Bastin
S.S.M. Antonin Artaud, un concept de psychiatrie sociale

Anne de Reuck
La pioche, Service de Santé Mentale à Marchienne Docherie

L'équipe "Santé communautaire" du S.S.M. Le Méridien
(E. Armanet, N. Coral, P. Romero, N. Thomas)
Entre deux cultures : Paroles de vie, femmes tisserandes
Récit à quatre voix d'une expérience en santé mentale communautaire

Pascale De Ridder
Quelques réflexions sur le travail psychosocial avec un public d'exilés souvent exclus des droits les plus élémentaires

Anne-Françoise Raedemaeker
Homo sum, humani a me nihil alienum puto
Je suis Homme, je considère que rien d'humain ne m'est étranger

Sylvie Bastin
Diogènes : une participation à la réhabilitation sociale

Serge Zombek
Dérive sociale et santé mentale : 15 ans de travail au SMES-B

Agenda du secteur

Mental'*idées n°10* - mai 2007

Paru en mai 2007, ce Mental'idées est consacré au Congrès des 24, 25 et 26 mai 2007 *« Jusqu'ici tout va bien – Mouvements en Santé Mentale entre clinique social et politique. »*

Un Congrès sur les mouvements en santé mentale,… ceux dont la Ligue fait l'inventaire depuis une petite dizaine d'années dans ses rencontres, ses séminaires, ses recherches, ses liens internationaux, et qu'on ne peut discuter authentiquement que par une lecture transversale reposant sur les enseignements de la clinique, l'examen des nouvelles co-ordonnées du social et la mesure de la dimension politique.

Qu'est-ce qu'un mouvement ?
Un déplacement, une trajectoire, une poussée, une traction, une chute, une agitation, un (re)flux, une avancée, une secousse, un trafic, une sortie…
La liste des représentations auxquelles l'idée renvoie est longue, elle signe, dans

le domaine de la santé mentale qui nous occupe, la complexité des situations et des relations entre les intervenants qu'elle mobilise.
En témoignent l'actualité de l'intervention en réseaux comme réponse aux difficultés dans le travail, les essais de rencontre entre mondes professionnels mitoyens, la poussée des courants biomédicaux, les polémiques sur la psychothérapie, les propositions de l'evidence base medecine, la pression évaluative, l'émergence de la dimension sociale dans le travail des psys, l'initiative politique dans le champ associatif.
Ce sont quelques exemples de mouvement… !

(extrait de l'éditorial)

SOMMAIRE

Editorial
Eric Messens *Conversations transversales*

Carte blanche à...
Francis Martens
Santé Mentale, Santé Sociale. Y a-t-il un gène du chômage ?

Dossier Congrès des 24, 25 et 26 mai 2007
Jusqu'ici tout va bien...
Mouvements en Santé Mentale entre clinique, social et politique

Argument du Congrès

Charles Burquel - Paul Bretécher - Didier Robin
Atelier 1 et 1bis - *Actualité de la violence*
Table-ronde du 25 mai - *Les fondements du sentiment d'insécurité*

Manu Gonçalves - Sylvia Di Matteo
Atelier 2 - *Engagement et résistances : des pratiques professionnelles à la question politique*

Luc Colinet
Atelier 3 - *Santé Mentale en contexte social - Précarités*

Marie-Cécile Henriquet - Marc Segers
Atelier 4 - *Les Réseaux : des dispositifs thérapeutiques ou pathogènes ?*

Antoine Masson
Atelier 5 - *Santé Mentale et Artifices*

Thierry Van de Wijngaert
Atelier 6 - *Hiatus entre clinique et "bonnes pratiques"*

Eric Messens - Alain Vanoeteren
Atelier 7 - *Migrations et ruptures, interculturalités et exils, représentations et conceptions autour du soin*

Jean-Louis Genard - Lydwine Verhaegen
Atelier 8 - *Villes et Santé Mentale*

Denis Hers - Patrick Maldague
Atelier 9 - *Histoire collective, Histoires singulières*

Jean-Louis Aucremanne - Philippe Fouchet - Philippe Hennaux
Atelier 10 et 10bis - *La fabrique du symptôme*
Pierre Smet
Atelier 11 - *Construction et déconstruction du genre Homme-Femme*

Bernard Dehan - Anne Labby
Atelier 12 et 12bis - *L'école, un défi de citoyenneté / Autour de l'enfance, quelles responsabilités ?*

Francis Martens
Atelier 13 - *Tangage dans la filiation, roulis dans la procréation. Une société qui ne se contient plus ?*

Accessible au psycendoc, en lien avec le Congrès 2007

Agenda du secteur

Agenda de la L.B.F.S.M.
Colloque - 17 et 18 janvier 2008 - Bruxelles
De l'autre côté du miroir - Les adultes en souffrance psychique et leurs enfants...

Mental'*idées n°11* - septembre 2007

Jusqu'à nouvel ordre, le Mental'idées paraîtra uniquement en format électronique et sera diffusé via internet. Cette décision s'est imposée au vu du coût de l'impression supporté totalement par la L.B.F.S.M. et qui ne fait qu'augmenter autant qu'ont augmenté les demandes de personnes – professionnels, étudiants, public intéressé - et d'institutions souhaitant le recevoir…. Après constat et réflexion, la Ligue n'a souhaité ni en restreindre le nombre de pages, ni le rendre payant afin d'en conserver la totale accessibilité. Il a donc été décidé de le diffuser uniquement en format PDF, charge à chacun d'en imprimer ce qu'il juge nécessaire. Le travail graphique et la qualité des contenus restent, bien entendu, identiques.

Ce onzième numéro est consacré au thème « Souffrance et Société » et fait, d'une certaine manière, suite au congrès de mai 2007…

SOMMAIRE

Editorial
Eric Messens

Agenda de la L.B.F.S.M.
- Le 10 octobre, la Ligue a 30 ans... Invitation
- dvd "Mémoires de psys" - Nicole Dopchie
- Colloque "De l'autre côté du miroir" - 17 et 18 janvier 2008 à Bruxelles

Groupes et Coordinations thématiques
- Programme de travail 2007-2008

Groupes de travail
Coordinations

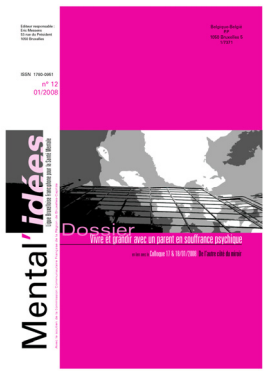
<u>Dossier</u> Souffrance et Société

Jean Furtos
Les effets cliniques de la souffrance psychique d'origine sociale

François Colinet
La fragilité chez Miguel Benasayag comme alternative au désenchantement de l'individu postmoderne

Entretien avec Luc Colinet
Professeur, médecin, thérapeute... guérisseur : "Celui qui réaccorde au monde "

Agenda du secteur



A paraître en 2008

Mental'*idées n°12* - janvier 2008
<u>Dossier</u> Vivre et grandir avec un parent en souffrance psychique

Mental'*e-mail*

Mental'e-mail
août 2006
Sommaire
Edito

Mental'e-mail
novembre 2006
Sommaire
Edito

Il s'agit d'une interface électronique - consacrée principalement aux annonces d'événements - et qui, sur ce plan, vient – uniquement lorsque la nécessité s'en fait sentir - compléter le Mental'idées.

Son édition est donc aléatoire puisque décidée en fonction de l'actualité et de la nécessité de diffusion des activités scientifiques (co-) organisées par la Ligue ou (co-) organisées à l'initiative d'institutions du psycho-médico-social qui nous demandent de relayer leurs informations et annonces.

Françoise HERRYGERS

Rapport d'activités 2006

Rapport détaillé de toutes les activités réalisées par la Ligue durant l'année 2006, que celles-ci soient propres à la L.B.F.S.M. ou réalisées en partenariat.

Format A4 – 115 pages recto-verso
Tiré à 150 exemplaires
Diffusé gratuitement auprès des membres et des personnes intéressées.

Sommaire

L'équipe, Conseil d'administration, Représentations et participations, … p. 1
Membres p. 4

■ Activités fédératives
Fédération des Services de Santé Mentale Bruxellois – F.S.S.M.B. p. 9

■ Groupes de travail et coordinations
Groupes de travail
Institutions et logique de travail ambulatoire p. 16
Intermèdes-Clinique p. 18
Santé mentale et Insertion p. 19
Pratiques cliniques avec les justiciables p. 20
Travail communautaire et de réseau en santé mentale p. 21
La prise en charge de patients atteints de maladie à pronostic létal p. 22

Coordinations
Coordination Enfance p. 24
Coordination Adolescence p. 33
Coordination Personnes Agées p. 38
Coordination Santé Mentale et Précarités p. 46
Coordination Urgences (U.C.L. - intersect. Bxl. sud-est / U.L.B.) p. 51

■ Colloques, Séminaires, Journées d'étude…
1. Evénements organisés et co-organisés par la L.B.F.S.M.
- *3ème Carrefour AdosAdultes* p. 59
- *Festival Images Mentales* p. 62
- *Workshop européen* p. 71
- *2ème Colloque Belgo-Sénégalais en santé mentale* p. 75
- *Conférence de presse de la Plate-Forme des Professions de la Santé Mentale* p. 84

- ACTIVITÉS ET MANIFESTATIONS… *Perspectives…* p. 86

2. Participation de la L.B.F.S.M. à des événements extérieurs p. 92

■ Projets
Projets réalisés en partenariat

A Bruxelles
- Psymages p. 94
- Santé Mentale Exclusion Sociale - S.M.E.S-B. p. 97
- Centre Local de Promotion de la Santé de Bruxelles p. 99

Ailleurs… Projets Nord/Sud
- Sénégal, p.100

■ Publications
- Mental'idées, Mental'e-mail, Rapport d'activités,… p.101

■ Les Services de la Ligue
- Services au public p.107
- Psycendoc p.109

➢Collaboration à des publications extérieures

➔ Sanomètre 58

Sanomètre 58

Santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale :

La Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale – LBFSM

Historique

Au début du XXème siècle, le monde psychiatrique belge est essentiellement hospitalier.
A la fin de la première guerre mondiale, le climat social change : introduction du suffrage universel, développement du syndicalisme, reconstruction du pays et rétablissement de l'économie, sensibilité des gouvernants aux intérêts et aux besoins de la population. Dans ce contexte de progrès, une attention particulière se développe pour les problèmes de santé mentale et, pour la première fois, les notions de prévention sont évoquées à côté de celles de guérison.

Ce climat favorable préside à la création en **1923** d'une nouvelle association : la Ligue Nationale Belge d'Hygiène Mentale. Elle est fondée sur le modèle des autres Ligues d'Hygiène Mentale dans le monde.
Aux premiers objectifs d'humanisation du traitement des malades mentaux, ces Ligues ont rapidement ajouté des projets plus progressistes pour l'époque : maintien de la santé mentale de la population, dépistage et prévention des pathologies mentales et création des premiers dispensaires d'hygiène mentale. Ces dispensaires préfiguront les centres de santé mentale qui verront le jour 40 à 50 ans plus tard.

En **1953**, le statut des dispensaires fait l'objet d'une reconnaissance publique : un premier arrêté royal organise leur mode de subsidiation.
Dix ans plus tard, ils sont au nombre de seize pour tout le territoire belge. Les consultations pour enfants et adultes ne cessent de croître, démontrant que les hypothèses des pionniers étaient fondées : la psychiatrie extra-muros, sociale et préventive avait tout son sens. C'est aussi la fin de l'ère des pionniers, les jalons qu'ils ont posés, réclament une professionnalisation et une structuration de ce secteur ambulatoire sous la forme d'un réseau de centres de santé mentale, assurant un véritable service public de prise en charge psychiatrique ambulatoire dans le pays.

En **1975**, un deuxième arrêté royal institue et organise l'activité des centres de santé mentale, comme services publics ouverts, accessibles à tous, implantés dans les lieux de vie de la population.
Cet arrêté introduit un progrès considérable en démarquant un réseau de centres ambulatoires du secteur hospitalier qui exerçait un quasi monopole en santé mentale.
La volonté novatrice des responsables de la santé et des législateurs des années 70 allait dans le sens de l'humanisation des prises en charge et de la promotion d'une psychiatrie sociale dans les mains d'équipes pluridisciplinaires moins centrées sur les symptômes et l'exclusion que sur la compréhension globale des phénomènes et la réinsertion des personnes.

Parallèlement à toutes ces évolutions, le paysage politique a changé en Belgique. Le pays s'est fédéralisé. La Région de «Bruxelles-Capitale» a été créée et, pour les services de santé mentale bruxellois francophones, la Commission communautaire française est devenue le pouvoir de tutelle.

Un nouveau Décret est adopté en **1995**. Il réglemente les missions et les moyens des services de santé mentale bruxellois francophones. Il a pour objectif de stabiliser les services par des agréments d'une durée de cinq ans, en essayant de les rendre les plus adaptés à répondre aux nouveaux contextes socio-sanitaires, en définissant leurs missions générales, en garantissant une équipe pluridisciplinaire minimale, en veillant à la réalisation du travail de prévention et à la mise

Sanomètre 58. Fiche rédigée par Michèle Ribourdouille et la LBFSM, mai 2007.

Cette fiche de présentation et d'identification destinée au grand public est consacrée à la L.B.F.S.M. et a été rédigée en mai 2007 par Michèle Ribourdouille et l'équipe de la Ligue.

Pour commander une ou plusieurs fiches Sanomètre ou pour tout renseignement, écrire par e-mail ou à l'adresse suivante :

Mme Anne-Sylvie Ladmirant, CDCS asbl
c/o ULB-PROMES
Ecole de Santé Publique
Université Libre de Bruxelles
route de Lennik, 808 - CP 596
B-1070 Bruxelles
Belgique

promes@ulb.ac.be

➢Services de la L.B.F.S.M…

Services au public, Centre de documentation,…

1. Services au public : information et écoute

□ Au bout du fil…

Nous distinguons 2 catégories de public : - les professionnels
- le public

Les professionnels

Il y a d'une part les professionnels de la santé mentale qui souhaitent, par exemple, obtenir des adresses de lieux d'activités, de services sociaux, d'appartements supervisés, etc... pour un patient ou un consultant. Si leur demande est souvent précise et clairement formulée, cela demande de notre part une parfaite connaissance des possibilités qu'offre le territoire bruxellois, connaissance qui se doit d'être constamment étoffée et réactualisée.

D'autre part, nous recevons de nombreux appels émanant des médecins généralistes, des infirmières, des travailleurs sociaux et de personnes travaillant au sein d'hôpitaux, de services d'aide à domicile, de C.P.A.S., de services sociaux, d'A.M.O., etc... pour lesquels nous devons quelquefois accompagner une réponse d'une certaine précision ou mise au point.
Par exemple :
Une assistante sociale travaillant dans un C.P.A.S. s'inquiète de l'état et du comportement de l'un de ses consultants toxicomane qui semble délirer et dont elle sait qu'il a déjà fait plusieurs tentatives de suicide. Elle nous fait part de son malaise par rapport à cette situation et nous demande la liste d'hôpitaux psychiatriques.
Dans ce genre de situations, il nous parait nécessaire d'entendre sa demande et de pouvoir l'informer éventuellement aussi sur le fonctionnement des hôpitaux tant psychiatriques que généraux (urgences psychiatriques), sur la loi de protection de la personne du malade mental, sur les différents services d'aide aux toxicomanes et sur les Services de Santé Mentale.

Ces professionnels peuvent également trouver chez nous certains textes ou articles de loi faisant référence à la santé mentale.

Le public

Nous recevons de très nombreux appels de la population.
Suite à un article dans une revue, une référence donnée par leur médecin, le conseil d'un proche, une personne peut nous demander là aussi des choses précises comme d'autres qui le sont beaucoup moins.

- Où puis-je consulter un psychanalyste ?
- Mon couple vit des problèmes, qui pourrait nous aider ?
- Mon amie est battue par son mari et n'ose pas en parler ?
- Il me semble que les enfants de mes voisins crient beaucoup ... ?
- Mon fils ("chéri") est timide et ne rencontre pas de femme ...?
- Mon thérapeute ne me convient pas ... ?

Trouver la réponse "juste" nécessite une écoute attentive de la personne qui s'adresse à nous tout en la resituant dans le cadre qui est le nôtre. Il n'est pas question d'assurer un suivi mais peut-être bien d'orienter et de s'assurer que l'information donnée est adéquate.

Cette information doit donc pouvoir s'accompagner d'une explication (si nécessaire).
Chaque demande est personnelle et a son histoire. C'est à partir de cette certitude que chaque cas est unique que nous nous devons d'entendre ce que la personne cherche à nous dire.

Ainsi: *Une dame nous demande des "adresses" pour sa collègue battue par son mari. Leur fils a de grosses difficultés scolaires et s'absente beaucoup de l'école. Elle nous téléphone "en douce" alors que sa collègue est sortie du bureau.*
Dans ce cas, il peut être judicieux de ne pas s'enquérir d'autres informations à propos d'une personne qui ne sait rien de cette démarche et de se limiter à fournir quelques coordonnées de Services de Santé Mentale accompagnées d'une explication sur leur fonctionnement. Eventuellement de rappeler que nous sommes également à la disposition de la personne dont il est question pour toute information complémentaire.

Si les personnes qui nous contactent ne savent pas en quoi on peut les aider précisément, leurs questions nous concernent et nous sommes, effectivement, à même de leur répondre.
Nous les renvoyons toujours vers les lieux appropriés : Services de Santé Mentale, Services d'information juridique, Initiatives d'Habitations Protégées, Associations de Thérapeutes, Services d'aide à domicile, Centres de documentation, Centres de Jour, Centres de Planning Familial, Communautés Thérapeutiques, Médiations familiales, Services d'Aide aux Victimes, Services Sociaux, C.P.A.S. (avec, si nécessaire, une information sur la législation qui le régit), Services d'Aide aux Toxicomanes, Maisons de Repos, Maisons de Repos et de Soins, etc... ou encore nous leur suggérons d'en parler à leur réseau déjà existant, au médecin généraliste, au psychiatre qui les suit, etc...

Ce travail de contact avec le public, d'analyse de la demande et de renvoi vers les organismes ou acteurs de terrain est principalement assuré par une assistante sociale, membre de l'équipe permanente.

□ Le fichier-formations…

Nous avons constitué un fichier présentant les diverses formations pouvant intéresser les professionnels de la santé mentale mais aussi toute autre personne désirant compléter sa formation, ses connaissances ou intérêts initiaux dans ce domaine.
Ce fichier se veut le plus diversifié et le plus exhaustif possible et concerne principalement les lieux de formation se situant dans la région bruxelloise. Il est constamment réactualisé au départ de la documentation reçue et des recherches menées par nos propres services.
Nous avons donc recensé ces diverses et nombreuses possibilités de formation et constitué un fichier contenant les dépliants les présentant que nous mettons à la disposition de quiconque voudrait le consulter.
Habituellement, nous invitons les personnes à venir le découvrir sur place car cela leur permet de se rendre compte du champ de possibilités, plus large probablement qu'elles ne l'imaginaient. A la demande, une permanente de la Ligue peut également conseiller, orienter ou donner un éventail d'explications supplémentaires ne figurant pas nécessairement sur les dépliants informatifs. Néanmoins, si la question est précise et que le déplacement jusqu'à nos locaux s'avère difficile pour le demandeur, nous tâchons de le renseigner au mieux par téléphone ou par écrit.

□ « Coup de pouce » à l'emploi…

Depuis de nombreuses années, nous offrons aux personnes qui recherchent un emploi, en particulier dans le domaine de la santé mentale, la possibilité de consulter les offres que nous recevons sur notre tableau d'affichage prévu à cet effet ou de nous téléphoner afin de connaître celles-ci. Ces offres nous parviennent soit directement par l'association en recherche d'un professionnel, soit par le Fax-Info qui paraît chaque semaine et que nous affichons à nos valves. Ces dernières sont consultables de 9h.00 à 16h.30 sans rendez-vous.

Il est également possible aux psychologues, assistants sociaux, logopèdes, assistants en psychiatrie, infirmiers spécialisés, documentalistes, criminologues, psychothérapeutes, psychopédagogues et éducateurs de nous déposer un curriculum vitae que nous mettons à disposition de tout employeur qui nous en ferait la demande ; ce C.V. est gardé dans notre fichier pendant un an à dater de sa réception ou de son dépôt.

Michèle DE BLOUDTS

2. Psycendoc : centre de documentation

Adresse : **Psycendoc**
(1er étage de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale)
53, rue du Président
1050 Bruxelles *(Métro Louise, Tram 93-94, derrière la place Stéphanie)*
02 /501.01.20
psycendoc.lbfsm@skynet .be

Horaire : Lundi et mardi de 12h30 à 16h30
Mercredi : de 10h30 à 13h30

Psycendoc fait partie du fonds documentaire du Centre de Documentation Santé-Bruxelles, asbl dont la L.B.F.S.M. a été co-fondatrice en 1998 avec Question Santé et la Fédération des Maisons Médicales
Le C.D.S.-Bxl est situé 67, Avenue Emile De Beco 1050 Bruxelles
Té : 02/639.66.88 E-mail :clps.doc@swing.be Web : www.clps-bxl.org/index.htm

Rappel :

Le Psycendoc a été, pendant de nombreuses années, le Centre de documentation par excellence pour les professionnels, les étudiants et même le grand public en recherche d'articles sur la Santé Mentale ainsi que sur la psychologie, la psychiatrie, la psychanalyse et les diverses psychothérapies.
Suspendu en décembre 97, le Centre de documentation a ouvert à nouveau ses portes le 29 septembre 2003, répondant ainsi à une réelle demande des professionnels de la santé, des étudiants et des membres de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale. En rendant à nouveau accessible son fonds documentaire, le Psycendoc participe activement à la promotion de la santé.

➢ 2007

La fréquentation :

Le Centre de documentation Psycendoc, accessible 13 heures semaine (les lundi, mardi et mercredi) a répondu en 2007 à autant de demandes de personnes venues sur place qu'en 2006.
Nous pouvons y voir un signe de stabilité dans le taux de fréquentation.

Rappel : ces demandes proviennent essentiellement :

▪ d'étudiants en dernière année qui cherchent de l'information pour leur mémoire
▪ de professionnels du secteur psycho-médico-social (psychologues, travailleurs sociaux, éducateurs, infirmiers, psychiatres, psychanalystes, professeurs)
Pour ces deux groupes de lecteurs, le nombre s'élève pour 2007 à 80 personnes auxquelles nous rajoutons :
▪ les 200 intervenants, membres de la Ligue, formateurs, animateurs et coordinateurs des groupes organisés par celle-ci (près de 500 réunions par an) pour lesquels l'accès et l'inscription sont gratuits.
Leurs demandes très spécifiques nécessitent un travail de recherche pointu.

Le Psycendoc a aussi répondu à de nombreuses demandes de renseignements par téléphone et envoyé environs 30 dossiers par courriers suite à un coup de fil ou un mail.

Le travail journalier :

Tout comme les années précédentes le travail journalier a consisté en ces tâches :
▪ la lecture des articles des 40 titres revues auxquels nous sommes abonnés (ex : Revue Française de Psychanalyse, Thérapie Familiale, Quarto, ...), 20 revues de littérature grise (ex : Bruxelles Santé, Santé Conjuguée, Cahiers de Prospective Jeunesse …)
Ces articles ont été encodés dans la base de données (logiciel File-Maker Pro 5) sous forme de fiche paramétrée avec mots-clés, auteurs, titre, références de la revue et résumé.
La base de données est ainsi passée de 8.500 fiches à actuellement 10.750 fiches.
▪ le dépouillement de la presse en vue de remplir les dossiers thématiques du Psycendoc sur des sujets aussi variés que la phobie sociale, l'automutilation, l'autorité, …
▪ la réception des dons de livres. Ceux-ci ont été inventoriés et introduits dans la même base données.
(merci à Brigitte Dohmen, au Dr Patrick De Neuter, au Dr Hayez, au Dr J.P. Matot et au Dr Schurmans)

Et aussi … Le Mental'Idées, le site Web, le thésaurus, la base de données bientôt accessible sur le Net, les bibliographies pour les événements, les dons de livre :

JANVIER 2007 :
Lors de la parution du n°10 du Mental'Idées (revue de la Ligue), une large bibliographie complémentaire du dossier thématique de ce numéro a été réalisée sur le thème SM, désinsertion et souffrance psychosociales : SDF, Travail de rue, Chômage, Exclusion, Réfugiés.

FEVRIER 2007 :
Une présentation du Psycendoc a été rédigée pour la réalisation du site de la L.B.F.S.M. ; site dans lequel le Psycendoc sera présenté, référencé et répertorié en bonne place.

Sommaire de celle-ci :
. Présentation du Centre de documentation
. Fonds documentaire : 700 livres, 40 revues spécialisées, 20 revues dites de littérature grise, 100 dossiers thématiques, 100 rapports d'activités et de nombreux colloques.
. RBDSanté (réseaux des documentalistes santé à Bruxelles auquels nous participons sous forme de réunion 1 fois tous les 2 mois).
. Contact : horaire, adresse, téléphone, e-mail, conditions d'accès, services et prix.

MARS 2007 :
Ce mois a été consacré à deux tâches majeures :
▪ remaniement d'un thésaurus en Santé mentale propre au Psycendoc (comprenant aussi la liste des échelles/tests et classification-la liste des Pays-les noms propres-les organismes/associations/centres à vocation sociale apparaissant dans les documents du Centre de documentation)
▪ importante relecture de la base de données (les 10.500 fiches ont été uniformisées) en vue de sa future mise en ligne sur le net. Ce dispositif d'accès est réclamé par un grand nombre de lecteurs.

MAI 2007 :
C'est le 24/25 et 26 mai 2007 que s'est déroulé le Congrès «Jusqu'ici tout va bien … Mouvements en santé mentale entre clinique, social et politique» (Parc des Expositions de Bruxelles).

Le Psycendoc a été présent sur place sous forme d'un stand et a réalisé une importante bibliographie de 100 pages comprenant deux parties :

▪ *par orateurs :* bibliographie de 90 orateurs dont Pierre Delion, Jean De Munck, Olivier Douville, Jean-Pierre Lebrun, Jean-Claude Métraux, Alfredo Zenoni, Serge Zombek, …)

▪ *par thème d'atelier :* bibliographie sur violence, la question politique, précarité, les réseaux, SM et artifices, évaluation, migration/exil/interculturalité, la ville et la SM, l'Histoire, le symptôme, le genre homme-femme, l'école, les responsabilités autour de l'enfance, les mutations sociétales.
Aussi dans le cadre de cet événement : recherche d'adresses des orateurs ainsi que de leur(s) titre(s) professionnel(s) et/ou honorifique(s).

JUIN 2007 :
Un professeur de l'école des Bibliothécaires-Documentalistes a invité la documentaliste du Psycendoc à participer à un jury de mémoire portant le titre de *«Réorganisation du centre de documentation Santé Bruxelles et actualisation de son plan de classement».*

Tout comme le Psycendoc a été «repensé» au moment de sa réactualisation, ce Centre de documentation Santé Bruxelles a été réaménagé.

AOUT 2007 :
A la demande de nombreux lecteurs, nous avons effectué un recensement des définitions de base en psychanalyse, santé mentale.

Exemple : alliance thérapeutique, troubles bipolaires, dépression, hyperactivité, psychose, schizophrénie, violence …

SEPTEMBRE 2007 :
Le 10 octobre 2007, la Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale fêtait ses 30 ans !
A cette occasion Nicole Dopchie et Roger Misès ont été mis à l'honneur.

Le Psycendoc était présent à l'événement en y tenant un stand qui proposait :
. un document reprenant en détails les diverses activités organisées / groupes animés par la Ligue
. une démonstration des 10.500 fiches de la base de données
. une liste des sites en psychiatrie / psychanalyse / santé mentale comprenant les articles disponibles en ligne qu'ils soient gratuits ou payants (ex. le Cairn).
. une liste des documents relatifs aux personnalités du monde psy qui sont également présents par leurs écrits au Centre de documentation (ex. Didier Anzieu, Serge Lebovici, Jacques Postel, Piera Aulagnier)

OCTOBRE 2007 :
Un appel à la récolte des Rapports d'activités des Services de Santé Mentale bruxellois a été lancé.
Beaucoup nous sont parvenus et ont été directement inventoriés et repris dans la base de données.

DECEMBRE 2007 :
Dans le cadre du futur Colloque *«De l'autre côté du miroir … Enfants de parents fragilisés par la maladie mentale : comment vivre et grandir ensemble ?»* (Janvier 2008), réalisation de deux outils d'information :
▪ liste des courriels des revues en santé mentale en vue de passer l'annonce du Colloque
▪ bibliographie sur le thème de cet événement reprenant les documents se trouvant au Psycendoc mais aussi les sources extérieures à celui-ci (articles sur Internet ou provenant d'autres Centre de documentation en Santé)

Ariane COPPENS

Sommaire

• L'équipe, Conseil d'administration, coordinateurs et personnes-ressources, représentations et participations, … p. 1
• Membres p. 5

■ Activités fédératives
Fédération des Services de Santé Mentale Bruxellois – F.S.S.M.B. p. 11

■ Groupes de travail et coordinations
Groupes de travail
Institutions et logique de travail ambulatoire p. 19
Intermèdes-Clinique p. 20
Santé mentale et Insertion p. 21
Pratiques cliniques avec les justiciables p. 21
Travail communautaire et de réseau en santé mentale p. 22
La prise en charge de patients atteints de maladie à pronostic létal p. 23
Groupe de travail « jeunes stagiaires et travailleurs de la santé mentale » p. 24

Coordinations
Coordination Enfance p. 26
Coordination Adolescence p. 35
Coordination Personnes Agées p. 40
Coordination Santé Mentale et Précarités p. 46
Coordination Urgences (U.C.L. - intersect. Bxl. sud-est / U.L.B.) p. 50

■ Colloques, Séminaires, Journées d'étude…
1. Evénements organisés et co-organisés par la L.B.F.S.M.
- *Conférence de presse : présentation du Réseau Eole-Liens* p. 57
- *Congrès international « Jusqu'ici tout va bien »* p. 57
- *Journée mondiale pour la Santé mentale et 30ème anniversaire de la L.B.F.S.M.* p. 82

- ACTIVITÉS ET MANIFESTATIONS… *Perspectives…* p. 83

2. Participation de la L.B.F.S.M. à des événements extérieurs p. 89

■ Projets
Projets réalisés en partenariat
en Belgique
- Psymages p. 92
- Santé Mentale Exclusion Sociale - S.M.E.S-B. p. 96
- Eole-LIENS p. 98
- Centre Local de Promotion de la Santé de Bruxelles p.100

à l'Etranger
- Projets Nord/Sud p.101
- Workshop européen de l'O.N.S.M.P. p.102

■ Publications
- Mental'idées, Mental'e-mail, Rapport d'activités,… p.103

■ Les Services de la Ligue
- Services au public p.112
- Psycendoc p.114