

**Nous proposons une approche  
résolument bio-psycho-sociale impliquant  
entre autres:**

- une surveillance pharmacologique ;
- une évaluation des compétences personnelles et du réseau de soins ;
- une réhabilitation au travers d'entraînements cognitifs, logopédiques et ergothérapeutiques;
- une revalidation physique et psychique au moyen d'activités psychomotrices ;
- une prise en charge de la structure des activités quotidiennes avec l'équipe soignante ;
- une prise en charge médicale ;
- une prise en charge dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lequel vivent les patients.

Service des

**LAURIERS**

à Henri-Chapelle



Nous contacter

087/59.32.35

087/88.27.38

[lauriers@fralex.be](mailto:lauriers@fralex.be)

Clinique Psychiatrique des Frères  
Alexiens

Rue du Château de Ruyff, 68  
4841 Henri-Chapelle

[www.cdfa.be](http://www.cdfa.be)

**CPFA**

Clinique Psychiatrique des Frères Alexiens asbl

## NOTRE SERVICE

Les Lauriers prennent en charge des patients dont la pathologie engendre une perte d'autonomie avec une inadaptation sociale et/ou fonctionnelle (troubles de la personnalité, psychoses chroniques, troubles anxieux et troubles thymiques, ...).

Il s'agit de soins non aigus, c'est-à-dire que la prise en charge est réservée aux symptômes persistant au-delà d'une hospitalisation de première intention dans un service d'admission et nécessitant la poursuite de soins spécialisés en structure résidentielle.

## NOTRE OBJECTIF

La réhabilitation et le rétablissement centré sur les objectifs du patient, sur les objectifs de soins et les cibles thérapeutiques.

## NOS SPECIFICITES

- **Evaluation de l'autonomie et du milieu de vie des patients :**
  - travail sur l'augmentation des capacités d'autonomie
  - stabilisation symptomatique
  - adéquation/adaptation à la vie en groupe en vue d'une reprise des contacts avec une vie structurée dans une réalité partagée
- **Rencontres avec les familles et proches ainsi qu'avec les éventuels administrateurs de la personne et/ou des biens :**
  - réalisation d'anamnèse reprenant la perspective familiale et de l'entourage
- **Prise en charge multidisciplinaire :**
  - réunions hebdomadaires où l'ensemble des soignants se réunit avec le patient autour de sa situation spécifique
  - réunions d'évaluation de la vie dans le service entre les patients et les soignants
  - évaluation de la vie dans différents types d'hébergements/structures
  - lien privilégié gardé avec les structures dans lesquelles les patients arrivent afin de garantir une reprise des soins résidentiels si nécessaires
- **Evaluation/réhabilitation des compétences de fonctionnement et des capacités en vue d'une réhabilitation au degré maximum de ce qui est concrètement envisageable avec chaque patient :**
  - sortie progressive et possibilité de post-cures de rééducation fonctionnelle
  - hospitalisation brève programmée afin de maximiser le maintien dans le milieu
  - contacts privilégiés avec les structures mobiles, ambulatoires et de réhabilitation

**Tout cela implique un travail continu et en réseau de mise au point diagnostique et thérapeutique.**