**Aperçu de l’offre de soins psychosociale**

1. **Introduction**

Actuellement, durant l'épidémie COVID-19, on peut constater une augmentation des problèmes psychosociaux (enquête Sciensano). La menace persistante d'infection, l'insécurité financière et l'isolement social, peuvent entraîner une augmentation des troubles de panique et d'anxiété dus au risque d'infection ou de décès personnel ou d'autrui, de la dépression, des problèmes de comportement, des problèmes sociaux, de solitude ou la consommation excessive d'alcool, de somnifères ou de calmants pour tenter de faire face à la situation, ainsi que les risques d'une augmentation des tentatives de suicide. De plus, les prestataires de soins ainsi que le personnel des secteurs essentiels subissent un stress accru causé par la pression engendrée par le travail et par le risque d'infection.

Il ressort des enquêtes santé Covid-19 de Sciensano que les troubles anxieux (20%) et dépressifs (16%) ont fortement augmenté pendant la crise par rapport à 2018 (11%-10%). De plus, même si les mesures de confinement ont eu plutôt pour effet global de diminuer la consommation d’alcool et de drogues (surtout parmi les plus jeunes), 20% des consommateurs d’alcool et 24.2% des consommateurs de drogues indiquent en avoir consommer davantage pendant le confinement. Enfin, la proportion de personnes utilisant des tranquillisants ou des somnifères est plus élevée (18,2%) que lors de l’enquête de santé de 2018 (12,7%). En outre, parmi ces utilisateurs de l’enquête de santé COVID-19, 28,9% déclarent avoir augmenté leur consommation de sédatifs.

* 1. ***Conseils de l’organisation mondiale de la Santé***

Afin d’être en mesure de pouvoir répondre à l’augmentation des problèmes psychosociaux, l'Organisation Mondiale de la Santé[[1]](#footnote-1) (OMS) recommande une approche nationale uniforme pour organiser **l’offre en matière de soins psychosociaux**. Premièrement, l'OMS souligne que l'offre de soins généraliste devrait être renforcée autant que possible et que de nouvelles initiatives devraient être intégrées dans ces structures (schéma: aperçu de l'offre de soins généralistes pour les soins en santé mentale ambulatoires[[2]](#footnote-2)). Dans un second temps, l’OMS suggère de mettre en place une **structure d'orientation** pour aider les prestataires de soins de première ligne à assurer un filtre et une orientation adaptée vers les soins psychosociaux. De préférence, ce processus s’opérerait selon le principe des soins échelonnés "soins minimaux si possible et soins plus intensifs si nécessaire", ce serait la ligne de soins la plus élémentaire qui serait en mesure de prodiguer des soins adaptés en lien avec les besoins. La capacité (liste d'attente ou non) et l'expertise (soins généralistes ou spécialisés) peuvent servir de lignes directrices pour définir cette notion de soins adaptés. Troisièmement, il est nécessaire de proposer, de manière explicite, des "**soins aux prestataires de soins**" et de surveiller étroitement les autres groupes à risque.

**Schéma** : Aperçu schématique de l’offre de services ambulatoires généraux en santé mentale en lien avec les besoins de la population selon l'OMS

**PSY**

**Spécialisés**

**PSY Généralistes**

**Self help, soutien à la famille et à l’entourage**

**Structures de référence**

**Organismes d'information et de contrôle**

**non PSY Généralistes**

* 1. ***Une place importante pour le deuil***

Cette note reprend les différentes initiatives relatives aux soins en santé mentale. Les décès et l'impact des adieux aux proches pendant la pandémie rendent nécessaire un traitement/processus spécifique du deuil.

En effet, cette pandémie a rendu particulièrement pénibles les moments de la séparation et des adieux à un être cher. En raison du risque d'infection, les adieux aux proches, dans les centres de soins et les hôpitaux n’étaient pas toujours possibles. Bien que les moyens de communication numériques aient été utilisés, l'expérience s’est souvent avérée difficile à gérer. Comme pour d’autres crises, décrire le deuil comme un fait normal et lui donner une place est extrêmement important. La répartition des compétences implique que le gouvernement fédéral et les communautés doivent également se renforcer mutuellement dans ce domaine.

1.2.1 Le suivi et le deuil au niveau individuel (micro et méso)

Le deuil à un niveau individuel et/ou méso sera, selon la répartition des compétences, pris en charge par les régions et les communautés. À cette fin, les actions suivantes pourraient être prévues, respectivement pour :

a. Région de Bruxelles-Capitale

b. Flandre

Nous prévoyons des lieux de réconfort locaux et une plate-forme/communauté en ligne s’articulant autour de la recherche et du partage de réconfort (FERM). Nous tenons également à lier cet instant à un moment flamand/néerlandophone au cours duquel nous établissons un lien entre tous ces lieux de réconfort, prenons une pause ensemble et regardons vers l'avenir avec espoir.

Les CAW ont été renforcés afin de fournir des conseils psychosociaux, cela peut également se faire dans le cadre du deuil.

Les CAW ont mis en place une action proactive pour atteindre les proches qui ont perdu un être cher qui séjournait dans un établissement de soins.

c. Région wallonne

d. Communauté germanophone

1. **Les actions initiées par le fédéral et les entités fédérées**

**

* 1. ***Les actions initiées par le Fédéral***
		1. Psychologues cliniciens de première ligne

En janvier 2019, sous l'impulsion du gouvernement fédéral et conformément aux recommandations de l’OMS, le Comité de l'assurance de l'INAMI a approuvé une convention (budget 22,5 millions € ) qui permet le remboursement des séances ambulatoires chez des psychologues cliniciens et des orthopédagogues cliniciens conventionnés. Dans un pays où les soins spécialisés constituent l’offre principale en santé mentale et suite aux recommandations de l’OMS, les soins psychologiques de première ligne (SPPL) constituent une offre nécessaire et complémentaire. L'objectif de cette prise en charge est la prévention, la détection précoce et l'intervention auprès des personnes souffrant d'un mal-être psychologique temporaire, afin d'éviter que des problèmes légers ou modérés n'évoluent vers une pathologie chronique et complexe. Pour répondre à l'augmentation des problèmes psychosociaux liés à la pandémie COVID-19, une extension des soins psychologiques de première ligne remboursés, à l'ensemble de la population (incluant le personnel soignant) a été approuvée. Plus concrètement, un budget additionnel d’un total de 16,7 millions d’€ permet (i) aux enfants et adolescents ainsi qu’aux (ii) personnes de plus de 65 ans de consulter un professionnel de première ligne pour des problématiques parmi les plus prévalentes au sein de la population, à savoir, les problèmes de stress-anxiété, d’humeur dépressive auxquelles s’ajoutent respectivement (i) les problèmes de comportement et problèmes sociaux ainsi que (ii) la surconsommation d’alcool ou de somnifères- calmants. Cette offre sera accessible dès le 01 juin 2020.

L’ offre SPPL peut jouer un rôle central au niveau familial et socio-professionnel. A ce sujet, notons l’importance d’une bonne collaboration entre les psychologues/orthopédagogues cliniciens de première ligne et les services externes de prévention, ainsi que les médecins du travail.

L’usager peut bénéficier de 4 séances (renouvelable une fois, soit max 8 séances annuelles) auprès d’un professionnel immédiatement et facilement accessible, après recommandation par le médecin (généraliste, (pédo)psychiatre, pédiatre, gériatre, médecin du travail). La consultation à distance par vidéo est également possible[[3]](#footnote-3). Par séance, le psychologue/orthopédagogue conventionné est rémunéré 61,17 € (prise en charge de 60 min) ou 45,88 € (rendez-vous de suivi de 45 min), dont la quote-part de l’usager s’élève à 11,20 € (4 € en cas d'intervention majorée). Pour plus d’information : [www.psy107.be](http://www.psy107.be); carte interactive : <http://bit.ly/trouverunppl> ou <http://bit.ly/eenelpzoeken>.

Enfin, un protocole d'accord a été conclu sur l'approche coordonnée visant à renforcer l’offre de soins psychiques dans le contexte de cette pandémie. Cet accord concerne principalement le renforcement principalement le renforcement de cette offre de soins en première ligne. L’accord définit également certains groupes cibles prioritaires, tels que les enfants et les parents de familles vulnérables, les jeunes adultes, les personnes présentant des problèmes préexistants de santé mentale, …. Des budgets supplémentaires seront prévus pour ce renforcement. Une consultation intensive avec le secteur aura lieu dans les prochains jours afin que les ressources puissent être utilisées efficacement.

* + 1. Remboursement des vidéo-consultations par les psychiatres :

Afin d’assurer la continuité des soins et le soutien des usagers, une nomenclature spécifique a été créée pour les consultations par visio-conférence.[[4]](#footnote-4)

* + 1. Post-traitement possible à distance par les hôpitaux psychiatriques[[5]](#footnote-5) jusqu'au 31 décembre 2020

L'objectif de cette mesure est de pouvoir offrir aux patients, qui normalement se rendaient à l'hôpital pour des consultations ambulatoires, les soins nécessaires en vue d'un traitement de suivi. L’INAMI a donc élaboré, en concertation avec les organisations faîtières hospitalières et les mutuelles, les adaptations nécessaires au sein de la Commission de conventions prévue à cet effet pour assurer cette continuité des soins.

* + 1. Reprise d'une hospitalisation partielle au domicile du patient[[6]](#footnote-6)

Même objectif que dans le point précédent : pour les patients qui recevaient normalement des soins via une hospitalisation de jour (médicamenteuse, psychothérapeutique, ...), l'hôpital était censé dispenser ces soins, ce qui était également essentiels pour la continuité de l'accès aux soins. L’INAMI, en concertations avec les organisations faîtières hospitalières et les mutuelles, a procédé aux modifications nécessaires lors de la Commission de conventions prévue à cet effet. Afin de garantir la continuité des soins à ces patients, ainsi que d'utiliser au maximum les effectifs disponibles, la commission de convention a décidé de réactiver la forme de soins «hospitalisation partielle à domicile» du 20 octobre 2020 au 31 décembre 2020.

Enfin, les dispositions de la 3ième clause de modification, qui prévoit un ajustement de la durée minimale de fréquentation en l'hôpital de jour de 7 heures à 3 heures, restent en vigueur jusqu'au 31 décembre 2020.

* + 1. Sensibilisation des professionnels pour favoriser un usage adéquat des psychotropes

La Belgian Psychotropics Expert Platform (BELPEP) a pour but de favoriser un usage adéquat des psychotropes. Différentes actions de sensibilisation ont été mises en place auprès des médecins généralistes et pharmaciens . Des formations (en ligne et dans les GLEM) autour de la prise en charge de la problématique d’angoisse, stress et de sommeil (et la place des benzodiazépines) et de la prise en charge de la dépression sont proposées. Différents outils d’aide sont disponibles via ces modules d’apprentissage en ligne ([www.e-learninghealth.be](http://www.e-learninghealth.be)).

Un site internet ([www.trajet-tdah.be](http://www.trajet-tdah.be)) a été développé par les coordinateurs de santé mentale enfants et adolescents afin de proposer un trajet de soins idéal pour les enfants et adolescents atteints de TDAH et de diffuser les recommandations en vue d’un usage adéquat des psychostimulants.

* + 1. Projet dispositif alcool en hôpital général

Un projet, intitulé « dispositif alcool en hôpital général » ayant pour objectif d’améliorer la prise en charge des personnes présentant une problématique éthylique a été mis en place dans 8 hôpitaux belges. Un grand nombre de soignants a été sensibilisé aux problèmes d’alcool notamment via des formations et en valorisant le développement des ressources internes à l’hôpital. Des outils d’aide (échelles diagnostic et de sevrage, brochure de sensibilisation patients, arbre décisionnel pour savoir que faire et où orienter, fiche d’aide pour une intervention brève, …) ont été diffusés et implémentés auprès du personnel soignant. Ce projet continue en 2021. En 2021, un manuel d’aide visant à permettre aux autres hôpitaux l’utilisation des instruments évalués dans le projet pilote, sera publié.

* + 1. Soutien psychologique au personnel hospitalier

La crise sanitaire due à l'épidémie du coronavirus Covid-19 a un impact majeur sur tout le personnel hospitalier du pays.

Il a été convenu de donner à chaque membre du personnel hospitalier la possibilité de faire appel à un soutien psychologique et/ou à une orientation professionnelle active afin de prévenir les risques psychosociaux au travail.

À cette fin, un budget de 11,7 millions d'euros sera réparti entre les hôpitaux généraux et psychiatriques.

Un montant de 15 000 euros est prévu pour chaque hôpital. Le solde sera réparti entre les malades au prorata du nombre d'équivalents temps plein sur la masse salariale de chaque hôpital.

Ce régime s'applique pour une durée maximale de 12 mois

* 1. ***Les actions initiées par les régions et les communautés***
		1. La Région Wallonne

Initiatives et mesures prises pour la santé mentale par le Gouvernement Wallon et le Cabinet de

Madame la Ministre Christie MORREALE en collaboration avec l’AVIQ.



2.2.1.1. Renforcement des numéros verts 1718 (pour les francophones) et 1719 (pour les germanophones) : Call Center

Ecoute active des demandes psycho-sociales au sens très large. Des réponses sont apportées ou des numéros de contacts sont renseignés pour répondre adéquatement aux problématiques rencontrées.

2.2.1.2. Mise à disposition de fiches thématiques en ligne : [www.luttepauvrete.wallonie.be](http://www.luttepauvrete.wallonie.be)

Par thématique, de nombreusesFAQ liées à l’urgence sociale (questions sur le logement, la mobilité, la santé, l’accès aux droits, le deuil, le suicide et bien d’autres) en période de crise COVID.

2.2.1.3. Actualisation de l’offre de soins en santé mentale et assuétudes : <http://www.cresam.be/offre-de-soins/>

Mise en commun et accès centralisé en ligne, dans le cadre de la pandémie COVID-19, des dispositifs d’offre de soins en santé mentale et assuétudes, par province, au bénéfice de la première ligne d’aide et de soins. Les plateformes de concertation en santé mentale, les réseaux en santé mentale, et les réseaux ‘assuétudes’, réalisent ce répertoire, le complètent et le mettent à jour au fur et à mesure.

Les partenaires de l’aide et du soutien psychologique ou psycho social aux personnes âgées, et aux structures résidentielles pour personnes âgées, se sont associés à la démarche. C’est aussi le cas des partenaires soutenus dans le cadre de la crise par le Fonds Dr. Daniël de Coninck par exemple.

2.2.1.4. EMUW – Equipes Mobiles d’Urgence en Wallonie pour les structures d’hébergement personnes âgées et personnes en situation de handicap.

Ces équipes apportent un soutien aux MR/MRS et aux institutions d’hébergement pour personnes en situation de handicap, lorsqu’elles font face à des clusters importants de COVID-19. Composées notamment de personnel de formation psychologique, elles sont activées par les Gouverneurs de Province lorsqu’il y a plus de 10 cas suspects ou confirmés et par l’AVIQ pour les clusters sous les 10 cas. L’attention, et la méthodologie éprouvée par l’expérience de MSF en situation de catastrophes humanitaires, se porte sur l’état d’esprit des équipes et l’écoute. Webinaire santé mentale des équipes organisé à destination des acteurs de terrain.

2.2.1.5. Mesures urgentes en Santé mentale : soutiens spécifiques

**Renfort psychologique à grande échelle, depuis le 22 juin et pour un an. Au total, 141 ETP pour soutenir la population, les professionnels et les personnes résidant en institution. Budget : 8,6 millions d’euros**

* SSM - les 65 Services de Santé Mentale de Wallonie renforcés financièrement pour permettre l’engagement de 79 prestataires à temps plein (= 4.740.000 euros).
* SPAD - les 16 Services de soins Psychiatriques à Domicile apportent leur soutien et leur expertise mobiles aux professionnels et résidents des maisons de repos / et de soins. Soit 3 ETP par service ou 48 travailleurs psycho sociaux supplémentaires (= 3.024.000 euros).
* MSP - les 13 Maisons de Soins Psychiatriques soutenues par un renfort de 0,5 ETP par équipes pour gérer les troubles engendrés par la crise COVID 19 + un forfait de 400 euros par place agréées (= 390.000 euros + 315.200 euros).
* Le Centre de Prévention du suicide et d’accompagnement - asbl Un Pass dans l’Impasse, + 1 ETP pour assurer les entretiens psychologiques, l’accompagnement du deuil après suicide, l’écoute téléphonique (= 60.000 euros).
* CMI - Les 7 Cellules mobiles d’intervention (CMI), qui favorisent l’inclusion des personnes en situation de handicap et soutiennent les équipes des milieux d’accueil et d'hébergement, renforcées par 1 travailleur psycho social par équipe (= 420.000 euros).
* Les Centres de Revalidation Fonctionnelle de type résidentiel obtiennent également une aide exceptionnelle de 400 euros par lit résidentiel et 250€ par place pour les services ambulatoires (393.800€)
* Projet Sentinelle dédié au soutien des indépendants. Budget : 126 000€

Dispositif mis en place dès le 15 juillet afin d’éviter des situations d’ultime désespoir et de risque suicidaire, et pour répondre aux besoins croissants des indépendants en détresse, le Centre de référence de prévention du suicide, soutenu par la Ministre wallonne de la Santé et de l’Action sociale, Christie Morreale, crée et développe le projet **APESA Wallonie** (Aide Psychologique pour les Entrepreneurs en Souffrance Aïgue) en collaboration avec APESA France ( https://www.apesa-france.com/).

-Call center gratuit 0800/300.25 du lundi au vendredi de 8h30 à 17h pour les indépendants en détresse. Deux professionnels formés en prévention du suicide effectuent des entretiens par téléphone.

-Mise en place d’un réseau de sentinelles en prévention du suicide pour les indépendants en détresse, parmi les membres des Tribunaux de l’entreprise, les comptables, les syndicats, les banques, qui seront sollicités en vue d’être formés à repérer les indépendants en détresse et qui ont besoin d’aide. Leur rôle sera de lancer une alerte afin qu’une prise de contact soit initiée par un psychologue auprès de l’indépendant en détresse en vue de lui apporter un soutien psychologique.

**Mesures de soutien supplémentaires en santé mentale et assuétudes – à partir du 21 octobre et pour un an. Budget :  8 367 000€ qui viennent s’ajouter aux premières mesures**

* CRF – Centres de revalidation fonctionnelle : Afin d’absorber les surcoûts engendrés par la gestion de la résurgence de la crise sanitaire COVID 19, une nouvelle aide exceptionnelle de 400 euros par lit est octroyée à chacun des CRF offrant une prise en charge de type résidentielle et de 250 euros par place pour les CRF de type ambulatoire. (= 393.000 euros)
* MSP – Maisons de Soins Psychiatriques. Afin d’absorber les surcoûts engendrés par la gestion de la crise, il est proposé d’octroyer une nouvelle aide exceptionnelle de 400 euros par lit agréé. 788 lits (= 315.200 euros).
* Immunisation financière des services depuis le début de la crise : période prolongée jusqu’au 31 mars 2021, pour les secteurs CRF, MSP, Concertation patients psychiatriques, IHP.
* Plateformes des soins palliatifs : au croisement des politiques de santé mentale avec le secteur des ainés. Renforcement des 8 PFSP. 16 ETP en fonction de la densité de population, assortis d’une aide à la mobilité des équipes et de 5000 euros par FPSP. (= 1.048.000 euros)
* Services Assuétudes : 26 services d'aide et de soins spécialisés en assuétudes répartis en 12 zones géographiques sont renforcés pour l’aide et les soins spécialisés qu’ils assurent auprès des personnes fragilisées et marginalisées par leurs dépendances. Entre mesures de protection et continuité des suivis et des soins leur rôle est de rompre l’isolement et la détresse aggravés par la Crise. 26 ETP assortis d’une aide à la mobilité des équipes et de 5000 euros par service. (= 1.768.000 euros)
* SSM – Services de Santé Mentale : aide supplémentaire de 5.000 euros pour tous les services, compte tenu des antennes locale, soit 105 SSM. (= 525.000 euros)
* Prolongation de l’ensemble des mesures du 22 avril 2020 jusqu’au 31 décembre 2021.

**Autres mesures**

* Campagne de soutien psycho social via un support online : [www.trouverdusoutien.be](http://www.trouverdusoutien.be)

Le 9 octobre, lancement de la campagne de communication destinée aux professionnels de l’aide et du soin et du grand public. Objectif opérationnel : promouvoir l’utilisation d’un site web centralisant toutes les ressources existantes en matière de soutien psychosocial via le la diffusion d’affiches vers l’ensemble des acteurs relais citons notamment les fédérations professionnelles du secteur de l’aide et du soin ainsi qu’aux organismes assureurs, aux syndicats, à la FWPS, au FOREM, à l’Administration générale de l’enseignement, au CRéSaM, au Centre de prévention du suicide Un pass dans l’impasse, à l’Association des Provinces wallonnes et au SPW, par mailing, réseaux sociaux, diffusion en radio ; objectif stratégique : renforcer la résilience mentale et améliorer la visibilité de l’offre de soins en santé mentale sur le territoire de la Région wallonne. (coût : 85.000 euros)

* Aide forfaitaire de 5000€ à la digitalisation des secteurs ambulatoires : 3.200 000€

La période de confinement et la gestion de la reprise ont nécessité le développement de nouveaux services, notamment à distance et ce, via une utilisation plus importante d’outils numériques.

Les services suivants relevant du secteur de la santé mentale et des assuétudes bénéficient d’une aide forfaitaire : Concertation autour du patient Psychiatrique, Centres de ‘Télé-Accueil, CRF Ambulatoires, Soins Psychiatriques à Domicile (SPAD), Services de santé mentale (SSM), Services Assuétudes, Centre de Référence en Prévention du Suicide Centre de référence en Santé mentale (CRESAM), Cellules Mobiles d'Intervention (CMI).

* + 1. La Fédération Wallonie-Bruxelles

La Fédération Wallonie-Bruxelles n’a pas de compétences directes concernant les soins de santé mentale. Des initiatives plus globales de soutien psycho-social se sont développées depuis le début de la crise sanitaire :

• **Communication et relais des numéros d’urgence et des services d’aide**

**Différents numéros** ont été relayés, notamment :

* Les équipes SOS Enfants afin de prévenir toute forme de maltraitance chez les enfants.
* SOS Parents afin de prévenir l’épuisement parental.
* La ligne Ecoute-Enfants (numéro 103) qui est un service répondant aux questions des enfants, des adolescents, mais aussi de toute personne qui s’interroge ou s’inquiète à propos d’elle-même ou éventuellement d’autrui lorsqu’un enfant est en cause.
* Live chat « *maintenant j’en parle* », site à destination des jeunes et dédié aux abus et violences sexuelles.

Une campagne commune du 103 Ecoute-Enfants, Child Focus et SOS Enfant sur les violences intrafamiliales à destination des enfants et des adolescents est diffusée depuis le 18 mai avec le soutien de la Fédération Wallonie-Bruxelles sur les différentes chaînes de radio et de télévision de la RTBF, ainsi que sur les réseaux sociaux.

**Différentes communications auprès des professionnels du secteur ainsi que du grand public** afin d’apporter différents conseils :

Par exemple : ONE : aborder les émotions avec les enfants, idées d’activités, maintien du lien avec les proches, etc. Yapaka : « Parents – enfants confinés, comment ne pas péter les plombs ? »

La campagne de soutien de la Région Wallonne a été relayée vers le secteur de l’aide à la jeunesse.

• **Réponse aux besoins supplémentaires d’accueil d’urgence durant le confinement**

* Un service d’accueil spécialisé de la petite enfance (SASPE) temporaire a été mis en place pour accueillir 16 enfants de 0 à 7 ans.
* Quatre services d’accueil résidentiel temporaires ont été mis en place pour accueillir 39 enfants et jeunes de 3 à 18 ans.

• **Continuité des services d’accompagnement psycho-social des enfants/familles**

L’ONE a mis en place des mesures permettant le maintien des services aux enfants et à leurs familles, que ce soit par rapport à l’accompagnement des familles vulnérables ou le suivi de situations de maltraitance. L’objectif étant de maintenir le soutien et le travail de prévention afin de ne pas laisser la crise dégrader la situation de familles déjà fragilisées et minimiser ses impacts socio-sanitaires à long terme.

A titre d’exemple :

* Les consultations prénatales de quartier et hospitalières ont poursuivi leurs activités. Le suivi psycho-social s’effectue essentiellement par téléphone sauf pour les futures mères vulnérables.
* Les consultations pour enfants ont poursuivi certaines activités dont les activités aux vaccinations et les suivis renforcés médicaux et/ou psycho-sociaux.
* Les Equipes SOS Enfants et les Services d’accompagnement périnatal (SAP) ont poursuivi leurs activités. Les rencontres physiques avec les familles ou le réseau ont été réservées aux situations d’urgence. Chaque équipe a gardé contact avec les familles suivies, avec une attention particulière portées aux plus vulnérables, à risque. Les équipes constituent un espace d'écoute pour les familles et les enfants mis en difficultés par les mesures de confinement. Les équipes échangent également avec le réseau autour des situations (particulièrement avec le SAJ et le SPJ), surtout pour les cas les plus urgents.

Au même titre, l’aide à la jeunesse a veillé à ce que les services poursuivent leurs missions, que ce soit au niveau de la prévention, de l’accompagnement dans le milieu de vie ou de l’accueil au sein des structures résidentielles.

Les AMO (Services d'action aux jeunes en milieu ouvert) et les MADO (maisons d’adolescents) mettent tout en œuvre pour maintenir les contacts avec les jeunes et les familles les plus vulnérables.

Les services d’accompagnement dans le milieu de vie et les agents des SAJ et SPJ maintiennent les contacts avec les enfants, les jeunes et leurs familles, via les moyens technologiques de communication (téléphone, visioconférence, réseaux sociaux, …). Chaque fois que cela est possible et nécessaire, des visites en familles et/ou des rendez-vous en présentiels sont organisés par les professionnels.

Quant aux services résidentiels, ils maintiennent leur accueil, que ce soit pour les mineurs en danger ou les mineurs en conflit avec la loi. Il est à noter que l’absence de fréquentation des écoles durant le confinement a entrainé une nécessaire réorganisation de ces services qui ne sont pas dotés du personnel en suffisance pour assurer l’accueil durant les périodes scolaires. Nous avons donc autorisé la mutualisation du personnel entre services, et sollicité l’intervention du Fonds d’Urgence pour permettre le renfort de ces services à hauteur de 252.000 € lors de la première vague, et de 3.000.000 € pour faire face à la seconde vague.

Nous sommes également très préoccupés par l’impact des mesures prises dans le cadre cette crise sanitaire, et tout particulièrement du confinement sur le bien-être des enfants. Le Délégué général aux droits de l’enfant, des pédiatres et des acteurs de la santé mentale expriment également leurs inquiétudes.

Après plus de 7 semaines de privation des contacts sociaux avec leurs pairs, de nombreux enfants, en particuliers les plus fragiles sur le plan socio-économique, ont eu un besoin essentiel de bénéficier d’une bulle d’air et d’un lieu tiers permettant de prendre le relais sur la sphère familiale.

Ainsi au niveau de l’accueil de la petite enfance, du 16 mars au 3 mai, les milieux d’accueil ont été maintenus ouverts par le Conseil National de Sécurité pour permettre l’accueil d’enfants dont les parents étaient en première ligne face à la gestion de l’épidémie, travaillaient dans des fonctions essentielles ou n’avaient pas d’alternative autre que la garde de leurs enfants par les grands-parents. C’était également le cas pour les enfants qui relèvent de situations sociales spécifiques ainsi que pour les enfants de parents qui relèvent eux-mêmes d’une situation sociale particulière.

À partir du 4 mai, tenant compte de la reprise de l’activité économique mais aussi de l’impact du confinement au sein des familles et du bien-être de l’enfant, le secteur est entré dans une phase de déconfinement visant le retour progressif à une situation d’accueil de l’ensemble des enfants fréquentant les milieux d’accueil de la petite enfance.

Le 27 mai, le CODECO a décidé de la reprise progressive des leçons pour l’enseignement maternel et primaire. Cette décision s’est fondée sur le rapport du groupe d’experts pour le déconfinement (GEES) mis en place par le Gouvernement fédéral. Celui-ci a notamment mis en avant que « la non-scolarisation a également un impact important sur le développement général, mental et social des enfants et de leurs familles. Le GEES reconnaît l'importance d'équilibrer le risque épidémiologique avec les besoins de santé mentale, de bien-être et d'apprentissage de tous les enfants. ». Actuellement, tout est mis en œuvre afin de maintenir la scolarité dans le maternel, le primaire et le secondaire.

Enfin, la réouverture des activités extrascolaires, plaines, séjours de vacances, activités et stages récréatifs, culturels, etc. a eu un impact positif sur le bien-être général des enfants et des jeunes.

* + 1. Bruxelles COCOM et COCOF
1. **Résumé des mesures à Bruxelles**

**Mesures prises (uniquement sur le volet santé mentale, pas « social-santé ») :**

* Depuis le début de la crise, l’activité des services (COCOF – COCOM) a été maintenue, assurant la continuité des soins, conformément aux circulaires (FAQ), donc par téléphone et sur place si nécessaire ou encore lors des permanences que de nombreux services ont maintenues dans leurs locaux (en cas de crise ou de problématique complexe ingérable par téléphone).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Situation sanitaire/Mesures fédérales** | **Mesures bruxelloises** |
| Mars | Fermeture des services de santé mentale | 28 mars, création d’une ligne d’écoute et de soutien portée par la LBSM, en soirée et en weekend (soutien matériel de la COCOF) |
| Mars  |  | S’engage à rembourser les pertes de recettes et les dépenses liées à la situation sanitaire (1 325 217 €) + mécanisme de soutien pour les places non occupées – MSP, IHP et Revalidation |
| Avril  | Situation sanitaire en santé mentale objectivée par les trois études susmentionnées + plus de visite et plus funérailles possibles – deuil compliqué pour les proches, charge psychique supplémentaires importantes pour les soignants | Une dizaine de services de santé mentale ont bénéficié d’une extension de leur cadre agréé par la Commission communautaire française et plus précisément de leurs équipes enfants/adolescents (600 000 €) |
| Avril  |  | Financement du Centre de Prévention du Suicide pour créer deux lignes d’écoute « FAIRE FACE AU COVID-19 » et « FAIRE FRONT CONTRE LE COVID-19 » pour les soignants et les proches de patients COVID (45 000 €)  |
| Avril  |  | Financement du Centre de Télé-Accueil Bruxelles pour couvrir les frais liés à la collaboration entre les services de violences conjugales et la Fédération des Centres de Télé-Accueil ainsi que les frais pour le télétravail des écoutants bénévoles (45 000 €) |
| Avril  |  | Création d’une ligne de suivi clinique par vidéo-call pour séniors, résidents et proches de résidents en MR et MRS. Le SSM ULB, en partenariat avec d’autres SSM (10 000 €) |
| Avril  |  | Début du monitoring des problématiques de santé mentale rencontrée en MR-MRS, à ce jour, c’est 120 MR-MRS qui ont été ou sont encore en contact avec le SSM Rivage (COCOM) |
| Mai  | Sans abris toxicomanes, ou les patients toxicomanes les plus démunis et en grande difficultés, plus de mandicité, non-respect des mesures sanitaires, accès aux traitements de substitution et aux structures d’hébergement de crise se complexifie | Création d’une équipe mobile assuétude/précarité interservices (DUNE, Lama, MASS, Réseau Hépatite C, Modus) bas seuil, outreach afin de renforcer le soutien aux soins pour toxicomanes et les traitements de substitution (415 000 €) |
| Juin  |  | Financement de dispositifs cliniques pour jeunes adultes (en transition) ainsi que des projets à l’attention des soignants et de la coordination des dispositifs d’évaluation de ces mêmes projets (800 000 €). |
| Juillet  | Plan de relance et de redéployement  | Trois axes (pour 5 appels à projets) – Renfort de deuxième ligne (soutien et formation aux problématiques de santé mentale),- Mobilité clinique, outreach et coordination des soins- Lieux du lien, pratique communautaire en santé mentale(5 630 000 €) sur / 18 mois  |
|  | Plan de relance et de redéployement | Dans son plan de redéploiement et de relance post-COVID-19, le gouvernement a décidé d'étendre les projets SPAD existants ou de développer de nouveaux projets SPAD. A cet effet, un budget de 335.000 euros a été prévu pour les 6 derniers mois de 2020 et un montant de 670.000 euros pour l'année 2021. Un appel à projet a étét diffusé et 5 projets ont été sélectionnés : - CASMMU- Antonin Artaud- trACTor- SMES- Entre Autres |

* (26/03) Ont été évaluées, les pertes de recettes et les dépenses en matériel des services ambulatoires et résidentiels ainsi que les couts liés à la téléphonie/logistique  : 2. 052. 512 € ont été pris en compte dans le budget des mesures d’aide au non marchand COVID1 pour amortir ces coûts.

Les services ont rentrés les évaluations et une subvention exceptionnelle d’un montant de 1**.276.324,00 € destinée à couvrir certains frais liés à la crise sanitaire COVID-19 a été octroyée aux 22 asbl agréées** par le Collège de la Commission communaitaire française en tant que service de santé mentale, du 11 mars au 31 octobre 2020 .

**Pour le secteur d’aide aux toxicomanes, un montant total de 46.885,32 €** a été octroyé pour couvrir certains frais liés à la crise sanitaire COVID-19 pour la période d’avril à juin 2020. Par ailleurs, un budget a été octroyé pour **favoriser l’informatisation des services et contribuer à la mise en place du télétravail.**

Des mesures ont aussi été prises pour compenser la baisse de l’activité facturable en MSP, IHP et pour les conventions de revalidation, financement des surcoûts des institutions dus au COVID-19 et les pertes de recettes sur base d’un forfait (250€/place pour MSP et IHP).

* (28/03) création d’une ligne téléphonique (LBFSM) de soutien aux professionnels et aux particuliers : un psychiatre, un psychologue et un assistant social disposés à répondre en soirée et durant les weekends (afin de compléter l’offre des services en heures et jours ouvrables). Ce dispositif a été mis en suspens depuis le 21 juin 2020 au vu de la nette diminution des appels/disponibilités des professionnels. Des informations et contacts sont cependant toujours disponibles sur le site de la Ligue Bruxelloise pour la Santé Mentale : https//lbsm.be
* (14/04) Les SSM COCOM sont et ont été en contact avec plus d’une quarantaine de MR/MRS où ils proposent d’intervenir sur demande, celles qui sont évaluées chaque jour par le monitoring des besoins en MR. Ils rappellent donc les MR MRS qui évoquent des problèmes de santé mentale au sein de leur personnel ou chez leurs résidents afin d’intervenir selon les modalités adéquates après les premiers contacts.
* (14/04) Les SSM COCOM travaillent aussi en collaboration avec les « nouvelles » structures d’aide aux sans-abris portées par MSF et sont aussi disposés, ainsi que les SSM COCOF, à intervenir dans les structures intermédiaires de sortie d’hospitalisation.
* (27/04) accord de financement du **Centre de Prévention Suicide pour engager une équipe clinique supplémentaire spécifiquement dédiée aux personnes** porteuses du virus et isolées + aux **proches endeuillés** dans ces conditions difficiles (équipe spécialisée sur cette problématique et celle du trauma) (45.000€ d’avril à fin septembre 2020).
* (28/04) Création d’une **ligne de suivi clinique par vidéo-call pour séniors, résidents et proches de résidents en MR et MRS. Le SSM ULB**, en partenariat avec d’autres SSM COCOF (10.000€ d’avril à fin juillet 2020).
* Financement de l’équipe de **Télé-accueil Bruxelles** pour renforcer la collaboration avec les Services de prévention des violences conjugales et la Fédération des centres de Télé-Accueil (5 Centres Télé-accueil en Wallonie et 1 à Bruxelles pour le relais de la ligne 0800 3030 vers le 107 les soirs, week-ends et jour fériés) pour un montant de 45.000 euros d’avril à fin décembre 2020.
* (29/04**) Création d’une équipe mobile assuétude/précarité/santé mentale interservices** (DUNE, Lama, MASS, Réseau Hépatite C, Modus) bas seuil, outreach afin de renforcer le soutien et les soins pour toxicomanes (415.000€ de juillet 2020 à juin 2021).
* (avril 2020**) Campagne menée par la LBSM : « après ça » campagne de sensibilisation sur les enjeux de santé mentale provoqués chez les personnes par la pandémie et ses conséquences. (20.000 euros jusque fin 2020 pour contribuer à atténuer les effets négatifs de la pandémie en inviter les bruxellois(es) à partager leur vécu, leurs réactions et leurs idées suite à l’épidémie, au confinement et à leurs suites ;).**

Site internet : crise.lbsm.be

Plus d’informations sur la campagne : <https://lbsm.be/hors-menu/la-crise-et-ses-changements-parlons-en.html>

Les différents acteurs bruxellois susceptibles d’apporter une aide et un soutien :

<https://lbsm.be/hors-menu/la-crise-et-ses-changements-parlons-en-547.html>

* (28/05) mesures d’urgence Covid-19 prises par le Gouvernement régional, le Collège Réuni de la Commission communautaire commune et le Collège de la Commission communautaire française, un montant **de 800.000 € est octroyé pour les projets de santé mentale : « Renforcer les dispositifs psychologiques pour jeunes adultes et étudiants en souffrance** ».

En date du 12 juin 2020, un appel à projets a été lancé à tous les membres affiliés à la Ligue Bruxelloise pour la Santé mentale, organisme de coordination et de représentation agréé par la Commission communautaire française.

**Cet appel a été étendu au public des soignants de première ligne. 10 projets relatifs à des actions cliniques et de prévention à destination des publics jeunes et des soignants particulièrement affectés par la crise sont financés entre le 1er juillet 2020 et le 30 juin 2021.**

Les projets ont été introduits par une association porteuse qui développe des actions en partenariat avec une ou plusieurs associations en intra et inter-sectorialité.

|  |  |
| --- | --- |
| **Associations** | **PROJETS** |
| Chapelle-aux-Champs et Centre de Guidance d’Ixelles | Prises en charge individuelles et en groupes **des soignants confrontés à la pandémie** |
| Aimer à l’ULB, centre de planning familial  | Espaces de paroles pour les jeunes les plus impactés par la crise du Covid19 – **Collaboration avec l’école Escale à l’hôpital de jour - E**spylon dans la branche Ado Area + »  |
| La Ligue Bruxelloise pour la Santé Mentale | **Coordination** des projets santé mentale post Covid19 Coordination et **évaluation des projets retenus** dans le cadre des présentes troisièmes mesures Covid décidées par le Gouvernement. Ce projet est pertinent vu que toutes les associations qui ont introduit un projet sont affiliées à la Ligue Bruxelloise pour la Santé Mentale. |
| La Ligue Bruxelloise pour la Santé Mentale | **Intervision** - **travailleurs sociaux \_ Intervisions aux acteurs et travailleurs sociaux de première ligne**. Ce projet introduit par la Ligue sera mené en étroite collaboration avec la Fédération des Services Sociaux, organe de coordination agréé et subventionné par la Cocof. |
| Psycho Etterbeek et Centre de Guidance d’Etterbeek | A la rencontre de la souffrance révélée par la crise sanitaire |
| Service Social Juif | **Soutien aux** adolescents et leur famille ayant subi **un deuil lié au Covid** |
| Service Social Juif et SSM ULB-Centre de Guidance Rue Haute | Soutien au personnel du CHU St-Pierre – Accompagnement psychologique post-crise Covid19 |
| SSM Le Grès et SSM Le SAS | Mosaïques : coordination entre partenaires + permanences psycho-sociales + mise en route projets ajustés |
| SSM Le Méridien et 5 autres SSM | **Ados et jeunes adultes**, de la scène publique à la scène de vie, des réponses à l'exacerbation par la crise sanitaire Covid19 des problèmes propres à la jeunesse bruxelloise.Projet est **mené conjointement par six services de santé mentale : le S**SM Le Méridien, La Gerbe, ANAIS, le Service de Santé mentale sectorisé de Saint-Gilles, Ulysse, et le service d’aide psychologique de l’asbl Entr’Aide des Marolles.S’adresse au public **jeune âgé de 15 à 25 ans des quartiers populaires fortement urbanisés** de la Région bruxelloise ainsi qu’aux adolescents et jeunes adultes qui vivent à Bruxelles et **qui sont dans un parcours d’exil** ;Chaque partie de ce projet porté par les six services de santé mentale a **3 volets** : premièrement, **sur le terrain**, des éducateurs de rue et des artistes vont à la rencontre des jeunes là où ils se trouvent, deuxièmement une **équipe de « liaison** » composée d’acteurs de la santé mentale se déplace aux côté de acteurs présents et à partir des actions menées sur le terrains, troisièmement, des **moments d’Intervision clinique** sont organisés dans un des services de santé mentale autour des situations rencontrée. |
| SSM ULB, asbl L’Équipe, Réseau Santé Mentale Marolles, ULB, ASEB | Adaptation et élargissement du dispositif offert aux jeunes à titre temporaire et permanent, au travers de différentes activités : * **Prévention, accueil de bas seuil, accompagnement de la population estudiantine. Création d’un site web dédié aux jeunes.**
* Permanences Psy Ados, **stages pour les élèves du secondaire, étudiants du supérieur**, élargissement du partenariat avec l’ASBL L’Équipe, au travers notamment du projet de logement pour jeunes en autonomisation « Le Trèfle ».
* Accueil privilégié et proposition **de groupes pour jeunes adultes** dans le quartier des Marolles.
* Projet d’accompagnement psycho-social SSM ULB-ASEB «réseau épicerie solidaire » : distribution de colis alimentaire sur 5 sites Hautes Écoles et Universités
 |

* (septembre 2020) Plan bruxellois de redéploiement et de relance post-COVID-19

Renforcement de l’offre de soin en SSM et du travail mobile en santé mentale et l’accessibilité bas seuil au soin de santé mentale. Deux appels à projets, COCOF et COCOM, sont en cours pour la création de « Lieux de Liens » et des projets « Santé Mentale et mobilité » (équipes ambulatoires et dispositifs cliniques mobiles).

Financement des projets couvrant la période d’octobre 2020 à mars 2022.

Renforts Mobilité et deuxième ligne 1 526 000 € ( COCOM = 381 500 € et COCOF = 1 144 500 €).

Lieux de liens 1 304 000 € (COCOM 652 000 €+ COCOF 652 000 €).

Les mesures supplémentaires qui seront prises sont encore en cours de négociation :

Les principaux groupes cibles identifiés sont les jeunes, les femmes et les familles précaires, les soignants, les porteurs du COVID ; les proches en deuils, les résidents en MR et leur proche. Un renfort sera apporté aux équipes existantes.

1. **Initiatives SSM COCOF et LBSM + initiatives psychosociales en lien avec la santé mentale**
* **Assistance en ligne (téléphone ou chat) - appels anonymes (ponctuels) et communication d'informations (plus largement consulter la page « services à votre écoute » du site coronavirus.brussels :** [**https://coronavirus.brussels/index.php/services-a-votre-ecoute-en-cas-de-violence-soucis-psychiques/**](https://coronavirus.brussels/index.php/services-a-votre-ecoute-en-cas-de-violence-soucis-psychiques/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Initiatives** | **Contacts – description**  |
| **Télé-accueil Bruxelles****+****Relais soir, nuit, WD et jours fériés en tournante avec les CTA wallons** | <https://tele-accueil-bruxelles.jimdosite.com/>+Ecoute violence conjugale : 0800 30 0 30 | 107 |
| **Centre de Prévention du suicide Bruxelles** | <https://www.preventionsuicide.be/fr/centre-de-pr%C3%A9vention-du-suicide.html> | 0800 32 123 |

* **Structures pour les demandes de prestataires de soins de première ligne concernant les problèmes psychosociaux des citoyens et des prestataires de soins.**

La Ligue : centralisation et relais d’informations et mise à jour sur site internet et newsletter

<https://lbsm.be/covid-19-et-sante-mentale-bruxelloise/>

* **Secteur Toxicomanie :**
* FEDITO- **HOTLINE « ASSUÉTUDES** » d’appui aux professionnels santé bruxellois :

Tél : **02/227 52 52**

<https://feditobxl.be/fr/2020/04/hotline-assuetudes-dappui-aux-professionnels-sante-bruxellois-02-227-52-52/>

* **Le Pelican asbl** :

Tél : **02/502 08 61**

Permanence téléphonique tous les jours de 9 à 16h30 via laquelle chaque personne (consommateurs ou entourage) peut avoir un entretien d’accueil par téléphone ou via la plateforme aide-alcool.be en ligne avec un psychologue de l’équipe du Pélican.

(alcool, drogues illicites, jeux, médicaments).

* + 1. Communauté germanophone

**Aperçu des services de santé mentale proposés par la Communauté germanophone pendant la crise du Covid-19**

* **Ecouter**
	+ Bürgertelefon (ligne d'assistance aux citoyens) - numéro téléphonique d'assistance générale que les citoyens peuvent composer afin de poser en allemand toutes leurs questions et surtout celles concernant le Covid-19.
	+ Telefonhilfe 108[[7]](#footnote-7) - similaire à Tele-Onthaal et Télé-Accueil. Cette offre est proposée par 40 bénévoles qui demeurent anonymes, sont soumis au secret professionnel et écoutent la personne en demande d'aide. Si nécessaire, ils vous orienteront vers des services plus spécialisés. Ce service est accessible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7.
* **Parents et enfants**[[8]](#footnote-8)
	+ Jugendhilfedienst [[9]](#footnote-9)- pour les questions des enfants, des adolescents et des parents sur la vie quotidienne en famille.
	+ Beratungs- und Therapiezentrum [[10]](#footnote-10)- pour les questions sur les traumatismes et les problèmes psychogènes. Les consultations avec les psychologues, les pédopsychiatres, etc., sont organisées par vidéoconférence ou par téléphone. De plus, un service de garde est assuré par téléphone.
	+ Kaleido Ostbelgien[[11]](#footnote-11)- pour des questions sur la grossesse, les enfants, les jeunes et leur développement sain. Des conseils sont dispensés par téléphone.
	+ Mobiles Team für Kinder und Jugendliche[[12]](#footnote-12) - accompagnement médical et psychosocial des enfants et adolescents atteints de maladies mentales et de leurs familles. La MT se déplace au domicile des personnes en demande d'aide et propose des solutions aux problèmes et un soutien psychosocial.
	+ Telefonhilfe 108
* **Pensées suicidaires**
	+ Telefonhilfe 108
	+ Beratungs- und Therapiezentrum - Un contact téléphonique immédiat avec des psychologues et des conversations personnelles dans les locaux du BTZ sont proposés si la personne exprime des pensées suicidaires graves.
* **Violences domestiques**
	+ Police 101
	+ 112
	+ Accueil des victimes d'un fait pénal / Opferbetreuung des Justizhauses[[13]](#footnote-13)
	+ Telefonhilfe 108
	+ Beratungs- und Therapiezentrum - assistance téléphonique et orientation vers d'autres services, si nécessaire.
	+ VOG Prisma[[14]](#footnote-14)- bureau de conseil psychosocial pour les femmes en situation de crise.
	+ Mobiles Team für Kinder und Jugendliche (voir ci-dessus)
	+ Jugendhilfedienst - ce service peut être contacté en cas de conflits familiaux (abus, violence). Un numéro de téléphone est à la disposition des enfants, adolescents et parents à la recherche d'une aide; ils peuvent y demander une aide immédiate.
* **Soutien psychologique du personnel des soins de santé et des centres de soins résidentiels par :**
	+ Beratungs- und Therapiezentrum : consultations, conseils et un service téléphonique de garde que le personnel peut contacter afin de recevoir un soutien et des stratégies d'adaptation dans le contexte des situations stressantes auxquelles il est confronté dans son travail et résultant de la crise du Covid-19.
	+ Telefonhilfe: 108
	+ Cofinancement de projets psychosociaux pour faire face aux conséquences de la crise Corona : Les services sociaux et de santé et les centres d'hébergement et de soins, financés par la Communauté germanophone, reçoivent un budget supplémentaire en fonction de la taille de l'institution. Ce budget peut être utilisé pour un projet psychosocial (par exemple, coaching, supervision, team building, etc.) afin d'aider le personnel à faire face aux conséquences de la crise Corona.

De plus, dans le cadre de la transposition des réformes dans les SSM, nous œuvrons à l'élaboration d'un plan d'action relatif au bien-être mental de la population et du personnel des soins de santé et des centres de soins résidentiels de la Communauté germanophone. L'accent sera mis tant sur les mesures générales de bien-être mental que sur les mesures de bien-être mental afférentes au Coronavirus afin de lutter contre les conséquences de la crise du Covid-19.

* **Campagnes de promotion de la santé de la population :**
	+ Patienten Rat und Treff: La campagne de la PRT "Fühl dich wohl...atme durch" offre des impulsions et des suggestions afin de promouvoir le bien-être mental ainsi qu’une attitude positive face à la vie pour rester en équilibre dans la vie quotidienne. Ceci est réalisé grâce à des conférences, des pauses déjeuner actives, des ateliers et des promenades et des vidéos YouTube.

**Mesures prises par le gouvernement pour soutenir les institutions :**

DÉCRET DE CRISE :[[15]](#footnote-15) [[16]](#footnote-16) [[17]](#footnote-17)

* Garantie de subvention et augmentation des liquidités pour les institutions subventionnées par la Communauté germanophone. Les institutions pour le bien-être mental sont également incluses.
* Fonds d'aide Corona pour les pertes de revenus et les dépenses supplémentaires : 10 000 000 euros de la dotation globale sont mis à la disposition du fonds de participation et de financement de la Communauté germanophone.
* Les institutions (bien-être mental) doivent présenter un rapport d'activités succinct pour 2020 décrivant les conséquences (financières) de la crise. Le rapport doit être soumis avant le 31.08.2020. Les mesures peuvent ainsi mieux répondre aux besoins individuels des institutions.
	+ 1. Gouvernement flamand



Un budget de 24,5 millions d'euros a été lié au plan d'action pour le bien-être mental « Zorgen voor Morgen ». Il s'agit d'un plan d'action de grande envergure, traitant des Soins de Santé mentale, mais également du bien-être, de l'aide à la jeunesse, etc.

* Le gouvernement flamand a lancé la campagne "Check yourself". L'objectif est de sensibiliser la population flamande à la santé mentale à la lumière de la crise du corona. Il s'agissait d'une vaste campagne publique. Nous avons également mené une campagne en collaboration avec la Journée des Nez rouges destinée à atteindre spécifiquement les jeunes.
* Gezond Leven a développé une boîte à outils spécifique en réponse à la crise du corona. Cette boîte à outils spécifique vise à fournir des réponses aux questions, défis et plaintes concernant le bien-être mental que la pandémie actuelle de COVID-19 entraîne avec elle. En outre, la boîte à outils est également destinée à stimuler et à aider les Flamands à se mettre au travail par des actions ou des outils visant à renforcer leur bien-être mental et/ou à restaurer leur résilience. Cela peut être consulté sur [www.checkjezelf.be](http://www.checkjezelf.be) .
* Nous avons renforcé les lignes d'assistance téléphonique et en ligne à bas seuil (Télé-Accueil, Awel, 1712, 1813, Nupraatikerover), de Druglijn et la plate-forme d'information pour les jeunes WAT WAT, pour un total de 535 000 euros.
* Nous installons une fonction de chat de deuxième ligne au CGG, vers laquelle les personnes actives sur les canaux de chat de première ligne sont réorientées. Budget : environ 30 000 euros.
* En collaboration avec la Fondation Roi Baudouin, nous finançons un projet dans lequel des journaux familiaux sont réalisés pour les résidents des centres de soins résidentiels. Investissement du Gouvernement flamand : 100.000 euros. Autres bonnes pratiques pour entretenir les contacts sociaux avec les personnes hébergées dans des centres : <https://departementwvg.be/taskforce/goede-voorbeelden>
* 16 ETP renforceront les points d'alerte de crise pour l'aide à la jeunesse. Nous renforcerons également l'accompagnement et l'accueil en temps de crise dans l'aide à la jeunesse. Nous renforçons de 16 ETP les points d'alerte de crise pour l'aide à la jeunesse et prenons d'autres initiatives pour renforcer l'offre dans l'aide à la jeunesse. Cela était déjà prévu dans le cadre de la politique d’élargissement, mais nous renforçons et accélérons maintenant nos efforts.
* Les enfants, les jeunes et les familles doivent disposer de structures de base proches où ils peuvent se rendre. À cette fin, nous investissons 1 000 000 d'euros supplémentaires dans les Huizen van het Kind. Et nous investissons chaque année 1,6 million d'euros dans le déploiement des Overkophuizen dans toute la Flandre au cours des trois prochaines années.
* Afin d'accroître la vigilance autour des enfants en situation difficile ou dangereuse et de donner des points d’ancrage concrets aux prestataires, nous déployons plus rapidement le Kindreflex dans les soins de santé mentale, les centres d’aide sociale et les hôpitaux. Le ministre Demir prend une mesure similaire pour l'application du Kindreflex dans les maisons de justice et déploiera également un budget supplémentaire spécifiquement destiné à la violence intrafamiliale.
* Le gouvernement flamand continue également à agir sur la détection et l'intervention précoces. Un budget supplémentaire de 9 millions d'euros sera investi dans l'aide à la jeunesse directement accessible pour l'expansion des partenariats "één gezin, één plan". Nous voulons rendre cette capacité supplémentaire possible dès 2020 afin que les enfants, les adolescents et leurs familles qui ont besoin de soutien en raison des conséquences de la crise du corona puissent déjà compter sur elle.
* **Renforcement de l’aide psychosociale de première ligne des CAW**

L’offre des Centres d’aide sociale (CAW) est structurellement renforcée par un budget additionnel de 3.400.000 euros. Cette offre d’aide psychosociale de première ligne comprend :

1. Une aide et un soutien proactifs à la famille et aux proches des personnes décédées

2. Un accompagnement psychosocial à court terme pour les personnes ayant des problèmes personnels et psychologiques

3. Un accompagnement des personnes ayant des problèmes relationnels ou en situation de divorce, afin de réduire les menaces causées par les problèmes relationnels ou les problèmes de séparation et de parentage, de maximiser les possibilités de bien-être de la famille et/ou de toutes les personnes concernées et de créer une relation significative et fiable entre le parent et l'enfant.

4. Un accompagnement psychosocial des victimes et des auteurs de violences et d'abus intrafamiliaux afin de briser la spirale de la violence, de mettre fin à la violence et de la prévenir à l'avenir

5. Un accueil accessible et une aide à la jeunesse directement accessible, pour les mineurs de 12 à 17 ans, pour les jeunes adultes de 18 à 25 ans, adaptée à l'utilisateur pour éviter l'escalade des problèmes.

Cette offre est également ouverte aux collaborateurs et aux résidents des structures WVG. Afin de réaliser une offre bien adaptée d'assistance psychosociale en première ligne, les centres d'aide sociale générale doivent conclure des accords clairs avec les niveaux de soins des zones de première ligne en ce qui concerne :

* les problèmes /les groupes cibles prioritaires visés par l’offre des centres d’aide sociale ;
* l'orientation de l'offre des centres d’aide sociale, et ce auprès de différents acteurs (tels que les écoles, les centres PMS, les médecins généralistes, les services de soins à domicile, les hôpitaux…) ;
* la coordination de l’offre précitée avec d'autres services de première ligne (tels que les CPAS et les services d'aide sociale des mutualités - les GBO –) et d'aide psychologique (tels que les CGG, les psychologues de première ligne) ;
* Les **centres de santé mentale (CGG)** recevront des fonds supplémentaires pour l'extension du fonctionnement régulier aux groupes d'âge cibles que sont les enfants et les adolescents, les adultes et les personnes âgées, en mettant l'accent sur l'offre destinée aux enfants et aux adolescents. Un budget de 4,8 millions d'euros est prévu à cet effet. Cette prolongation prendra effet à partir de décembre 2020.
* En outre, nous investirons également dans le renforcement des points antennes dépendance et des centres de réhabilitation ambulatoires. En coopération avec le secteur, les besoins régionaux seront cartographiés et il sera décidé dans quelles régions l'expansion sera mise en œuvre en priorité.
* **Site web dezorgsamen.be**

[www.dezorgsamen.be](http://www.dezorgsamen.be) est une plateforme en ligne pour tous ceux qui travaillent dans le domaine de l'aide sociale et des soins. Ce projet s'adresse aux employés du secteur des soins et du bien-être pendant la crise du COVID-19 et pendant la période post-crise concernée :

- offrir des outils pour soutenir leur résilience mentale

- fournir des informations sur le soutien approprié en réponse à leurs besoins psychologiques

Toutes les informations proposées sur le site web ([www.dezorgsamen.be](http://www.dezorgsamen.be)) ont été compilées par des experts et reposent sur des bases scientifiques. La plate-forme rassemble l'expertise en matière de soutien psychologique des différentes universités flamandes et de tous les partenaires impliqués. La Task Force flamande COVID-19 Zorg a décidé de faire de [www.dezorgsamen.be](http://www.dezorgsamen.be) a plate-forme centrale pour le soutien psychosocial de tous les collaborateurs actifs dans le secteur de l'aide sociale et des soins en Flandre.

La plateforme De ZorgSamen a été lancée le 31 mars 2020. Grâce à cette plate-forme, le soutien nécessaire dans le domaine des autosoins et les informations sur les ressources pourraient être communiquées rapidement et de manière cohérente au personnel des établissements de soins et d’aide sociale. Ces informations sont utiles à tous ceux qui travaillent dans le secteur des soins et de l'aide sociale, quel que soit le secteur/type d'établissement, le statut... Cela était absolument nécessaire. Le personnel de soins et de l’aide sociale se trouvait dans l'œil du cyclone, ce qui signifiait également un fardeau beaucoup plus lourd pour leur bien-être mental.

Toutefois, ce besoin de soutien psychosocial ne se limite pas à la phase de crise. N ?ous savons en effet, grâce à la recherche scientifique, que les collaborateurs peuvent présenter de graves troubles psychologiques jusqu'à plus d'un an après la crise. Le rôle de la plate-forme est donc actuellement évalué en vue de rendre cette initiative plus durable avec les organisations partenaires existantes.

Cette plate-forme offre une gamme de supports : liste de signaux, baromètre, informations, webinaires, témoignages, boîte à outils, kit d'apprentissage en ligne, outil de dépistage.

* Augmenter la capacité des prestataires de soins :

Les premiers prestataires de soins sont des personnages de soutien proches (collègues, responsables directs, collaborateurs de qualité...) des collaborateurs du secteur des soins et du bien-être. Ils doivent être soutenus dans leur rôle de "premiers prestataires de soins". Nous voyons différentes tâches pour ce premier assistant : détecter un collègue en détresse, relier ce collègue au processus d'assistance disponible, assurer le suivi du collègue en question. Le premier assistant peut se trouver à l'intérieur ou à l'extérieur de la structure.

Les premiers prestataires de soins étant mobilisés, ce projet est très durable : ces connaissances sur le terrain ne sont pas seulement intéressantes en période de crise du corona, mais aussi pour la suite.

Dans ce contexte, des films et des webinaires ont déjà été développés.

* Screener :

Dans le cadre d'une approche par étapes du plan d'action, le screener entend donner une première indication au collaborateur du secteur des soins et du bien-être sur son bien-être mental.

Nous savons, grâce à des recherches et des expériences antérieures, que les collaborateurs du secteur des soins et du bien-être ne demanderont pas rapidement de l'aide eux-mêmes pour diverses raisons. L'objectif du screener est de les motiver à le faire si nécessaire.

Le screener n'a pas pour but de donner un diagnostic ou même une indication sur une pathologie spécifique. Le screener examine la présence (accrue) d'un certain nombre de plaintes psychologiques courantes de manière très accessible et vise uniquement à donner une indication au collaborateur concerné sur la base des plaintes signalées par le prestataire de soins, qu'il soit ou non conseillé de contacter un prestataire de soins professionnel qui peut ensuite évaluer avec lui si un suivi supplémentaire au niveau clinique est nécessaire.

* Appui proactif des prestataires de soins

Si le screener détecte des problèmes psychologiques, les prestataires de soins seront contactés par des services ayant une expertise spécifique pour effectuer un nouveau dépistage des problèmes psychologiques et éventuellement orienter vers des soins de santé mentale spécialisés de 1ère ou 2e ligne (PEL ou CGG).

* **Support mobile des CGG**

Il s'agit d'un soutien spécialisé sur place de la part des CGG pour les organisations où le soutien du bien-être psychosocial ne peut temporairement pas être garanti par l'organisation elle-même. Cette aide est destinée aux établissements d'aide sociale et de soins dont le personnel est en grand besoin mental, tels que les centres de soins résidentiels, les établissements VAPH ou l'aide à la jeunesse. Les CGG peuvent déployer des thérapeutes spécialisés sur place pour soutenir les membres du personnel, en groupe et individuellement. L'objectif est d'éviter ainsi de graves troubles mentaux parmi le personnel. 15 CGG en Flandre et à Bruxelles réalisent cette offre. L'ensemble du domaine de travail est couvert.

Cette offre est actuellement prévue jusqu'à la fin de l'année 2020. Nous examinons si cette offre doit être maintenue en 2021.

Les CGG ont mis en place une collaboration avec les conseils de soins. Ceux-ci informent le**s CGG sur les questions relatives au soutien psychologique dans les établissements WVG** en zone de première ligne.

**III. Les actions initiées par les réseaux de soins en santé mentale et les réseaux de la nouvelle politique enfants/ados**

* 1. ***Renforcement et enrichissement de l’offre de soins généralistes au sein des réseaux de soins en santé mentale adultes et des réseaux de la nouvelle politique de santé mentale pour enfants et adolescents***

Pendant la crise COVID-19, la majorité de la population cherche d'abord à obtenir le soutien de **son entourage immédiat**. Les réseaux de soins en santé mentale adultes et les réseaux de la nouvelle politique de santé mentale enfants, adolescents renforcent cette base pendant la crise COVID-19 en diffusant des informations sur le renforcement de la résilience, la communication avec les enfants, le soutien aux collègues... (voir entre autres : www.info-coronavirus.be, …). Les initiatives **d’assistance de contacts ponctuels par téléphone ou par chat** sont importantes pour assurer une première offre de soins accessibles (1ère/2ème ligne).

Les citoyens présentant des problématiques psychosociales s'adresseront, en premier lieu, à des prestataires de soins primaires connus, tant dans un cadre somatique que psychologique (médecins généralistes, infirmières à domicile, pharmaciens, personnel des PMS, ...).

Pour répondre aux demandes de soins complexes chroniques et graves, des soins spécialisés tels que les services de santé mentale (SSM), les équipes mobiles ou des prestataires indépendants peuvent constituer des ressources appropriées (2ème ligne). Les services d'urgence peuvent répondre aux situations de crise. Divers réseaux renforcent ces structures de soins existantes en proposant **une offre d'assistance téléphonique** pour aider les prestataires de soins à filtrer les demandes de soins en santé mentale.

Des **"soins à l’attention des prestataires de soins"** sont proposés, de manière explicite, au sein des réseaux. Les groupes à risque tels que le personnel soignant ou le personnel des secteurs essentiels sont étroitement surveillés, soutenus et, si nécessaire, orientés. **Les services externes pour la prévention et la protection au travail** peuvent jouer un rôle dans ce domaine. Les centres de soins résidentiels sont gravement touchés par cette crise, c'est pourquoi une attention particulière est également accordée aux soins proposés par ces structures. Un troisième groupe à risque comprend les personnes qui présentent (ou qui sont rétablies) du COVID-19.

* 1. ***Sites internet des réseaux de soins en santé mentale adultes***

|  |  |
| --- | --- |
| **Réseaux/Netwerken**  | **Site internet/Website** |
| Namur - RSN | <http://www.reseausantenamur.be/> |
| Mons - Partenaires 107 | <http://www.reseaupartenaires107.be/> |
| Brabant Wallon - Réseau107 BW | <https://reseau107bw.be/> |
| Liège - Fusion Liège | <http://www.psy107liege.be/> |
| Luxembourg - Proxirélux | <http://www.reseau-proxirelux.be/> |
| Charleroi - Mosaïque | <https://www.reseaumosaique.be/> |
| Verviers - ReSme | <http://resme.be/> |
| Bruxelles | <http://www.107bru.be/node/5> |
| Noolim, Reling en Ligant | [www.ggzlimburg.be](http://www.ggzlimburg.be)  |
| KWADRAAT | <https://www.netwerkkwadraat.be/>  |
| Noord-West Vlaanderen | <http://www.netwerkggzregionw-vl.be/> |
| SaRA | <https://www.netwerksara.be/> |
| Zuid-West Vlaanderen | <https://www.psyzuid.be>  |
| Emergo | <https://www.netwerkemergo.be/> |
| PAKT | <http://www.pakt.be>/ |
| SAVHA | <https://www.savha.be>/  |
| ADS | <https://www.ggzads.be/> |
| DILETTI | <http://diletti.be/> |

* 1. ***Initiatives transversales spécifiques sur le territoire des réseaux de soins en santé mentale adultes***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réseaux****Netwerken** | **Structures de référence****Verwijsstructuur** | **Région****Regio** | **Contact** | **Soins à l’attention des prestataires de soins****Zorg voor zorgverleners** |
| RSN Namur | Réseau Santé NamurRéseau santé Kirikou Plateforme Namuroise de concertation en santé mentale  |  | <http://coopsy.be/covid-19/>Actualisation de l’offre de soins + réunions online avec les partenaires |  |
| Réseau santé Namur | Procédures simplifiées vers les médecins généralistes (outil de communication) |
| Communication déconfinement pour les psy de première ligne | Brochure online psynam<http://psynam.be/wp-content/uploads/2020/04/PSYNAM_covid-avril_2020.pdf> |
| « On garde le contact »Ville de Namur |  |
| MonsPartenaires 107 | Réseau Partenaires 107 |  | <https://www.rheseau.be/liens-utiles/> |  |
| Centralisation des informations et des initiatives vers des structures de première lignes (collaboration entre réseaux adultes Mosaïque, Partenaires 107, enfants/ado, plateforme santé mentale …) | [www.enopsy.be](http://www.enopsy.be) |  |
| Réseau 107 BW | Réseaux enfants/ado + adultes | BW | Achat et cheminement matériels EM (masques en tissus, gels, …) |  |
| Partenariat réseau archipel et réseau adulte et plateforme santé / assuétudes |  | <https://reseau107bw.be/covid-19-et-confinement-numeros-utiles/> |  |
| Braine l’Alleux  | Commune | Ecoute tel02/854.08.00 |  |
| Wavre écoute | CommuneCPAS | [https://www.wavre.be/2020/mesures-et recommandations-coronavirus](https://www.wavre.be/2020/mesures-et%20recommandations-coronavirus)0800/12.027<https://wavre.be/wavrE-liens> |  |
| Point contact seniors Wavre | CPAS | 010 237 60 |  |
| Job-coach réseau 107 BW |  | 0472/19 62 50 ; anais.mathelot@lafabriquedupre.beLundi au vendredi de 9h00 à 17h00. |  |
| SOS Enfants ONE |  |  |  |
| SSM Nivelles |  | Lundi – vendredi 9h-17h 067/77.32.59Ligne écoute prof pour personnes âgées | Ecoute pour professionnels |
| Fusion Liège | Coordination de l’info pour l’initiative pilotée par le Crésam |  | Permanence sans rendez-vous : chaque lundi de 9h30 à 12h au CASS, rue Monulphe (en face du n°81) à 4000 Liège |  |
| Ville de Liège “pharmaciens et libraires confidents” |  |
| ISOSL écoute téléphonique | Orientation psychosociale 9h – 17h04/254.77.10[www.isosl.be](http://www.isosl.be) – onglet coronavirus |
| Collectif Astrid 2020 | Permanences médicales au parc Astrid (coordination du plan d’urgence SDF) |
| CHR Liège | SMUG service d’urgence psychiatrique |
| ProxiréluxLuxembourg | Réseaux adultes et E/ACréation d’une source d’info en santé mentale et assuétudes |  | Réunion par visio. Listing des services santé mentale assuétudes Fichier Excel + indication sur le fonctionnement des services (cfr coopsy) en cours |  |
| Réseaux adultes et EM | Écoute téléphonique plus large que le cadre (soutien style télé accueil) pour les professionnels . Soutien particulier pour les Home (soutien téléphonique première ligne pour les professionnels) |
| En coordination avec les 4 réseaux (adultes – enfants/ado- assuétudes- plateforme santé mentale ) | Communication vers le public général pour informer que les services sont toujours disponibles |
| MosaïqueCharleroi | Réseau Mosaïque associé au projet (intersectorialité) et support des EM |  | Reflex solidarité group facebook + rotary fonds pour colis alimentaires |  |
|  | Réseau enfant/adosPartenaires 107Plateforme santé mentale picarde /Hainaut (5 partenaires pas encore d’accord pour diffusion) |  | [www.enopsy.org](http://www.enopsy.org)Site en cours de construction |  |
| VerviersReSme | Interface (urgence sociale – colis alimentaires ) indépendant du réseau psy 107 |  |  |  |
| Bruxelles | Relais d’infos et veille à toutes les infos soient reprises (LBFSM , Fedito, …) |  |  |  |
| Plateforme de réflexion déconfinement |  |  |
| Numéro gratuit Région Bruxelles Capitale |  | 080035243 |
| Brusano | RBC | 02/880 29 80 <https://brusano.brussels/> |
| Fédito online assuétudes |  | 02 227 52 52[www.feditobxk.be](http://www.feditobxk.be) |
| LBFSM (SSM) |  | Permanences soirs et week-ends025010127025010128025010129 |
| SSM ULB soutien Séniors |  | 080021020 |
| Noolim, Reling en Ligant | Per ELZ\* een GGZ meldpunt ism CAW en CGGOverkoepelend CAW: 0800.13.500 | ELZ Noord-Limburg | 011/54.23.62 | Zelfde als burgers |
| ELZ West Limburg | 011/42.49.31 |
| ELZ Mid-West Limburg | 011/28.68.40 |
| ELZ Herkenrode | 011/27.42.98 |
| ELZ Haspengouw | 011/68.38.27 |
| ELZ ZOLim | 011/27.42.98 |
| ELZ Kemp en Duin | 089/32.97.77 |
| ELZ Maasland | 089/77.47.74 |
| Kwadraat | PZT- aanspreekpunt GGZ | ELZ Midden WVLELZ RITS | info@pztrit.be051 43 41 07 | Advies en coaching |
| ELZ Westhoek | info@pztieper.be0495 32 15 830498 10 31 60 |
| Noord-West Vlaanderen | Psychiatrisch expertiseteam | ELZ Brugge en WE40 | 050/44.67.70 | Zelfde als burgers |
| ELZ Oostkust en Houtland-Polder | 050/97.70.10 |
| ELZ Oostende-Bredene en Westkust-Polder  | 059/40.26.94 |
| SaRA | CAW: 0800 13 500 | In opstart |
| Zuid-West Vlaanderen | Vesta: 056 26 11 27 of info@vestazwvl.beCGG: 056 23 00 23 | Zelfde als burgers |
| Emergo | Emergo-knooppunt: 0471 804 826 of knooppunt@netwerkemergo.be | Zelfde als burgers |
| PAKT | Netwerkpunt: 092 16 74 70 of netwerkpunt@pakt.be | Zelfde als burgers |
| SAVHA | Consultdesk Geestelijke Gezondheidszorg Vlaams-Brabant: 02 425 17 70 (optie 1) of info@consultdeskggz.be (kinderen en jongeren: 02 425 17 70 (optie 2) of consultdesk@yuneco.be) of CAW Halle-Vilvoorde via 02 613 17 00 of info@cawhallevilvoorde.be | 026 13 17 15 |
| ADS | Advies en coaching: 0499/90 49 44 of advies.coaching@ggzads.be +  Website GG ADS ter ondersteuning<https://www.ggzads.be/informatie-mbt-maatregelen-rond-covid-19-het-netwerk-gg-ads> | <https://www.ggzads.be/wie-zorgt-voor-onze-zorgverleners>Advies en coaching: 0499/90 49 44 of advies.coaching@ggzads.be |
| Kempen | Aanmeldingsteam : 014 57 91 00 |  |
| Diletti | CAW: 0800 13 500CGG: VBO ([www.cgg-vbo.be/nl/vestigingen\_2.aspx](http://www.cgg-vbo.be/nl/vestigingen_2.aspx)) of Passant ([www.cgg.passant.be](http://www.cgg.passant.be) )  Consultdesk GGZ: 02 425 17 70 of info@consultdeskggz.be   | ELZ Leuven-Noord | / | Zelfde als burgers |

* 1. ***Sites internet des réseaux de la nouvelle politique de santé mentale pour enfants et adolescents***

|  |  |
| --- | --- |
| **Réseaux/Netwerken**  | **Sites internet/website** |
| Namur - Kirikou | <http://www.reseau-sante-kirikou.be/> |
| Hainaut - Rhéseau | <https://www.rheseau.be/> |
| Archipel - Brabant Wallon | <http://www.archipelbw.be/> |
| Realism Liège KijupsyCommunauté germanophone | <https://www.realism0-18.be/> |
| <http://www.psychiatrieverband.be/psychothek-liste/netzwerkkoordination-im-bereich-der-seelischen-gesundheit-von-kindern-und-jugendlichen/> |
| Matilda Luxembourg | <http://matilda-lux.be/reseau-matilda/> |
| Bru-StarsBruxelles | <http://www.bru-stars.be/> |
| WINGG | <https://wingg.be/>  |
| RADAR | <https://www.radar.be/> |
| PANGG 0-18 | <https://pangg0-18.be/>  |
| LIGANT | <https://www.ligant.be/>  |
| YUNECO | <http://www.yuneco.be>/  |

* 1. ***Initiatives transversales spécifiques sur le territoire des réseaux de La nouvelle politique de santé mentale pour les enfants et les adolescents***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réseaux****Netwerken** | **Structures de référence****Verwijsstructuur** | **Région****Regio** | **Contact** | **Soins à l’attention des prestataires de soins****Zorg voor zorgverleners** |
| **Archipel**  | Réseau Archipel et réseau BW adulte | Province du Brabant wallon | Achat et cheminement matériels EM en commun (masques en tissus, gels, …) |  |
| Partenariat réseau archipel et réseau adultes et plateforme santé / assuétudes | Province du Brabant wallon | <https://reseau107bw.be/covid-19-et-confinement-numeros-utiles/>Centralisation des informations et des initiatives vers des structures de première ligneNewsletter |
| Les partenaires du réseau Archipel+ réseau adultes BW  | Province de Brabant wallon | <http://www.archipelbw.be/covid-19/>le covid expliqué aux enfantsdes infos hygiène, comment porter un masque, les infos utiles et orientation vers l’aide  |
| **Rhéseau**  | Rhéseau Réseaux adultes Mosaïque et partenaires 107, plateforme de concertation en santé mentale Réseaux assuétude | Province du Hainaut | Centralisation des informations et des initiatives vers des structures de première ligne<https://www.hainautpsy.org/> |  |
| Les partenaires du réseau  | Province du Hainaut  | Conseil pour les familles, les enfants, les ados<https://www.rheseau.be/liens-utiles/> | Info pour aide aux professionnels |
| **Kirikou** | Réseau santé Kirikou Réseau Santé NamurPlateforme Namuroise de concertation en santé mentaleRéseau local assuétude  | Province de Namur | <http://coopsy.be/covid-19/>Actualisation de l’offre de soins + réunions online avec les partenaires |  |
| Réseau Kirikou et réseau santé Namur | Province de Namur  | Obtention d’une bourse fondation Roi Baudouin pour l’achat de matériel de protection |
| Tous les partenaires du réseau | Province de Namur | Mise à jour de toutes les informations utiles pour trouver et recevoir de l’aide dans le cadre de la crise sanitaire sur le site <http://www.reseau-sante-kirikou.be/covid-19/> |
| **Réalism** | Les partenaires du reseau  | Province de Liège  | Mise à disposition d’informations divers au grand public dans le cadre de la crise sanitaire (offres de d’aide et de soins + conseils et info covid<https://www.realism0-18.be/index.php/2-uncategorised/58-covid-aide-ressources><https://www.realism0-18.be/index.php/2-uncategorised/59-covid-19-aide-confinement><https://www.realism0-18.be/index.php/2-uncategorised/57-information-covid-19> |  |
| **Matilda** | Réseau Matilda Réseau ProxiRélux Réseau assuétude | Province du Luxembourg | Réunion par visio. Listing des services santé mentale assuétudes Fichier Excel + indication sur le fonctionnement des services (cfr coopsy) en cours |  |
| Réseau MatildaProxiRéluxRéseau assuétude et plateforme de concertation santé mentale | Province du Luxembourg | Communication vers le public général pour informer que les services sont toujours disponibles |  |
| **Tous les réseaux** **de la nouvelle politique en Wallonie** | Projet CrésamCollaboration avec tous les réseaux adultes, plateforme de concertationRéseaux assuétudeCentre de référence du suicide | La Wallonie | La Page Actualisation de l'offre de soins en Santé mentale et Assuétudes en Wallonie est en ligne<http://www.cresam.be/projets/coronavirus-actus-et-infos-en-sante-mentale/>  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Réseaux****Netwerken** | **Structures de référence****Verwijsstructuur** | **Région****Regio** | **Contact** |
| **LIGANT** | Carte sociale générale pour tout le monde <http://www.ggzlimburg.be/> |  |  |
| Point de contact “Crises” Mineurs Limbourg | 089/70.03.70 |
| Par zone de première ligne, un point de contact santé mentale en coopération entre CAW et CGGCAW Global: 0800.13.500 | ELZ Noord-Limburg | 011/54.23.62 |
| ELZ West Limburg | 011/42.49.31 |
| ELZ Mid-West Limburg | 011/28.68.40 |
| ELZ Herkenrode | 011/27.42.98 |
| ELZ Haspengouw | 011/68.38.27 |
| ELZ ZOLim | 011/27.42.98 |
| ELZ Kemp en Duin | 089/32.97.77 |
| ELZ Maasland | 089/77.47.74 |
| **WINGG** | Point de contact “Crises” Mineurs Flandre Occidental  | 050/33.77.40 |
| Enfants & adolescents, en direct:* Offre générique des partenaires de première ligne (généralistes, CLB, CAW, aide à la jeunesse, …)
* Chat- en lignes d’assistance (awel, clb, caw, tele onthaal, …)
* https://wingg.be/nl/aanmeldingen

Enfants & adolescents , via référence professionnelle* Crosslink WINGG (voir https://wingg.be/nl/pagina/crosslink en https://wingg.be/files/documenten/bijlage/flyercrosslink2.pdf)
* Offre supplémentaire pour les familles (proches soignants) des personnes handicapées mentales et des professionnels (-18 ans):
* Lien Claes - lien.claes@wingg.be - 488/82 78 34
* Jana Vantuyckom - jana.vantuyckom@wingg.be - 0488/82 78 99
* Eveline Dewindt - eveline.dewindt@wingg.be - 0488/82 76 86
* Équipe d'expertise psychiatrique (à partir de 16 ans) voir https://psychiatrischexpertiseteam.be/
* Présence d'un représentant des réseaux santé mentale (tant pour les adultes que pour les enfants et les jeunes) au Conseil de soins de chaque zone de première ligne.
 |
| **RADAR** | Point de contact “Crises” CAW Flandre Orientale  | 09/265.04.90 |
| Enfants & adolescents, en direct:https://radar.be/hulp-nodig/Enfants & adolescents , consultation générale pour les professionnelshttps://www.radar.be/netwerkpunt/  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PANGG** **0-18** | Point de contact “Crises” Mineurs Anvers | crisisteam-18@cawantwerpen.be03/609.57.57  |
| Enfants & adolescents, en direct:* Offre générique des partenaires de première ligne (généralistes, CLB, CAW, aide à la jeunesse, …)
* Chat- en lignes d’assistance (awel, clb, caw, tele onthaal, …)

Enfants & adolescents , consultation générale pour les professionnels* Wegwijzer Jeugdhulp

Téléphone : 03/614.51.50 Disponible: lundi, mardi, jeudi et vendredi de 9h-12h. |
| **YUNECO** | Point de contact “Crises” Brabant Flamand | onthaal@cawhallevilvoorde.be 078 050 038 |
| Enfants & adolescents, en direct:* Offre générique des partenaires de première ligne (généralistes, CLB, CAW, aide à la jeunesse, …)
* Chat- en lignes d’assistance (awel, clb, caw, tele onthaal, …)
* Carte sociale générale pour tout le monde: Psychewijzer: https://www.psychewijzer.be/

Enfants & adolescents , consultation générale pour les professionnelsBureau de consultationSoins de santé mentale Brabant Flamand: 02/425 17 70 (option 1) ou info@consultdeskggz.be ( Enfants & adolescents : 02/425 17 70 (option 2) ou consultdesk@yuneco.be) |
| **Bru-Stars** | Point de contact “Crises” Bruxelles – Crisis BXL | http://crisis-bxl.be/nl.html02/209.16.36  |
| * Permanence téléphonique « Allô ! Pédopsy » 02/477.31.80 (HUDERF), lundi à vendredi, de 9h à 16h30 https://www.huderf.be/fr/news/full-txt.asp?id=2239
* LBFSM ( La Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale ) - Permanence téléphonique (venant de la santé mentale Francophone et Bico):

en semaine (18-22h) et pendant le weekend (9-17h) ; 3 personnes par permanence. De plus, pendant la journée, la permanence physique dans le service de santé mentale * Chat JAC (CAW Brussel) – la permanence vient d'être étendue https://www.caw.be/jac/contacteer-ons/
* CAW général : https://www.caw.be/contacteer-ons/
* Chat "Maintenant j’en parle" du centre de confiance pour enfants maltraités: permanence étendue <https://www.nupraatikerover.be/>de 14h à 17h et de 19h à 22h.
* Site en FR : http://www.maintenantjenparle.be/
* CLB - chat: https://www.clbchat.be/
* Centres de Planning Familial (FR)

Via la Fédération des Centres Pluralistes de Planning Familial > http://www.fcppf.be/Via la Fédération Laïque des Centres de Planning Familial > https://www.planningfamilial.net/ |  |

1. **Les actions initiées par les usagers/proches/pairs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Similes Bruxelles | Permanence téléphonique aux familles et à toute personne concernée par la souffrance d'un proche. |  02/511.99.99  |
| Similes Wallonie | Permanence téléphonique les mardis, mercredis et jeudis de 9h00 à 17h30<https://wallonie.similes.org/wallonie/?utm_source=mailpoet&utm_medium=email&utm_campaign=Newsletter+Similes+Wallonie+f%C3%A9vrier+2020> | 04/344.45.45Par mail : wallonie@similes.orgContact avec d’autres familles via le groupe Facebook « Similes Wallonie Solidarité Coronavirus » : <https://www.facebook.com/groups/492279888117103/>Il est également possible de contacter un représentant de l’association par région |
| L’ASBL En Route | Une écoute téléphonique de pair à pair | [www.enrouteweb.org](http://www.enrouteweb.org/)0487/15.32.04 |
| [**L’Autre "lieu"**](https://www.autrelieu.be/)  | Permanence téléphonique de L’Autre "lieu" | 02/230.62.60 |
| **Aidants proches Bruxelles** | Vous souhaitez témoigner, nous faire part de votre quotidien d’aidant proche, obtenir des renseignements sur le statut aidant proche.  | 02/474.02.55<https://www.aidantsproches.brussels/soutien-aux-aidants/soutiens-aux-aidants/>  |
| Similes Flandres | Ligne d’écoute tous les jours entre 10h et 12h.Rencontres virtuelles | 016/24.42.00<https://nl.similes.be/nieuws/nieuw-online-lotgenotencontact> |
| **UilenSpiegel** | Contacts téléphoniquesChatLigne d’écoute tous les jours entre 8h et 22h | 02/315.44.00<https://www.uilenspiegel.net/luistergenoten/chat-met-ons><https://www.uilenspiegel.net/luistergenoten> |

1. **Modèle général d'organigramme des soins psychosociaux pendant la crise**

**Travailleurs du secteur des soins et des secteurs essentiels**

COVID-19 sur base d'organigrammes spécifiques au réseau.

(\* Service externe pour la prévention et la protection au travail)

**SOINS PERSONNEL ET ENTOURAGE**

* **Astuces**
* **Contact entre pairs**

**RELATER SON HISTOIRE (ANONYME)?**

**SEPPT\*,**

**jobcoach, …**

* **Assistance tél et chat**

**BESOIN DE SOUTIEN COMPLEMENTAIRE?**

**Demande psychologique?**

**Demande sociale?**

**Contact avec les prestataires, MG connus,…**

* **Initiatives sociales**

**Ou recherche de self help**

**STRUCTURES DE REFERENCE**

Sentiments de stress, d’agitation, humeur déprimée ou comportement négatif?

**Troubles modérés?**

**Psychologues/orthopédagogues première ligne**

**Troubles complexes?**

 Traumatisme, dépression, anxiété ou troubles

 du comportement importants?

**Psychothérapeutes indépendants**

**SSM**

**Equipe mobile**

**Crise?**

Décompensation, perte de contrôle, …

**Equipe mobile de crise**

**SPHG ou HP**

**Danger?**

**Urgences**



**112**

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1.Inter-Agency Standing Committee on mental health and psychosocial support in emergency settings, WHO (2020). Considérations liées à la santé mentale et au soutien psychosocial pendant la pandémie de COVID-19. A consulter sur: <https://www.grand-est.ars.sante.fr/system/files/2020-03/COVID19-OMSFR.pdf>

2.World Health Organization, Geneva, 2007. Optimal mix of services. A consulter sur: [www.who.int/mental\_health/policy/services/en/](http://www.who.int/mental_health/policy/services/en/) [↑](#footnote-ref-2)
3. <https://www.riziv.fgov.be/fr/covid19/Pages/soins-psychologiques-premiere-ligne-consultation-video-autres-assouplissements-covid19.aspx> [↑](#footnote-ref-3)
4. <https://www.riziv.fgov.be/fr/covid19/Pages/continuite-soins-sante-mentale-prestations-distances-psychiatres-pedopsychiatres.aspx> [↑](#footnote-ref-4)
5. <https://www.riziv.fgov.be/fr/covid19/Pages/post-traitement-hopitaux-psychiatriques-distance-covid19.aspx> [↑](#footnote-ref-5)
6. <https://www.riziv.fgov.be/fr/covid19/Pages/adaptations-hospitalisation-jour-nuit-services-hospitaliers-psychiatriques-covid19.aspx> [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-345/711_read-9604/> [↑](#footnote-ref-7)
8. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-6736/10885_read-59714/> en <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-6736/10885_read-59715/> en <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-6736/10885_read-59717/> [↑](#footnote-ref-8)
9. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-288/540_read-3830/> [↑](#footnote-ref-9)
10. <http://btzentrum.be/> [↑](#footnote-ref-10)
11. <https://www.kaleido-ostbelgien.be/aktuelles/?tx_ttnews%5Btt_news%5D=19&cHash=cb94ebfe4ba5ee3ef4556cd174fadf08> [↑](#footnote-ref-11)
12. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-1231/1950_read-40835/> [↑](#footnote-ref-12)
13. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-345/711_read-36306/> [↑](#footnote-ref-13)
14. <https://www.ostbelgienlive.be/desktopdefault.aspx/tabid-347/713_read-2933/> [↑](#footnote-ref-14)
15. 6 APRIL 2020. – Crisisdecreet: http://www.ejustice.just.fgov.be/doc/rech\_d.htm [↑](#footnote-ref-15)
16. 27 APRIL 2020. - Crisisdecreet 2020 (II ): http://www.ejustice.just.fgov.be/doc/rech\_d.htm [↑](#footnote-ref-16)
17. 30 APRIL 2020. - Besluit van de Regering nr. 4 tot invoering van een subsidiegarantie en een liquiditeitsverhoging voor subsidieontvangers ter uitvoering van artikel 5.1 van het crisisdecreet 2020 van 6 april 2020: <http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi/article_body.pl?language=nl&pub_date=2020-05-07&caller=summary&numac=2020202116> [↑](#footnote-ref-17)