

Équipe attachée à l'unité de soins PHILEAS

Notre équipe pluridisciplinaire se compose

- de psychiatres
- de psychologues
- d'assistantes en psychologie
- d'infirmiers
- d'aides-soignants
- d'éducateurs
- d'une ergothérapeute
- d'assistants sociaux
- d'une référente famille
- d'une secrétaire médicale
- d'une assistante en logistique
- d'une coordinatrice
- de techniciens de surface

Cette équipe assure un accompagnement individualisé des patients afin de concrétiser des projets de vie axés sur la réinsertion sociale.

- **Docteur Kevin Namêche** □ Psychiatre
- **Docteur Charles Messaud** □ Psychiatre
- **Céline Van Den Berghe** □ Infirmière en chef
 - ▷ T. +32(0)81-315.801
 - ▷ celine.vandenberghes@saintmartin.ofc.be
- **Gaëlle Meunier**
 - Coordinatrice du Trajet de Soins Internés
 - ▷ T. +32(0)81-315.464
 - ▷ gaelle.meunier@saintmartin.ofc.be
- **Francisco Lopez** □ Psychologue
 - ▷ T. +32(0) 81-315.473
- **Pierre Gérard** □ Psychologue
 - ▷ T. +32(0)81-315.458
- **Marie Igot** □ Assistante sociale
 - ▷ T. +32(0)81-315.429
- **Bénédicte Leroy** □ Assistante sociale
 - ▷ T. +32(0)81-315.432
- **Gaëtane Delobbe et Mathilde Lüttgens**
 - Référentes des hospitalisations de jour
 - ▷ T. +32(0)81/315.451 ■ +32(0)81/315.461

Procédure de candidature

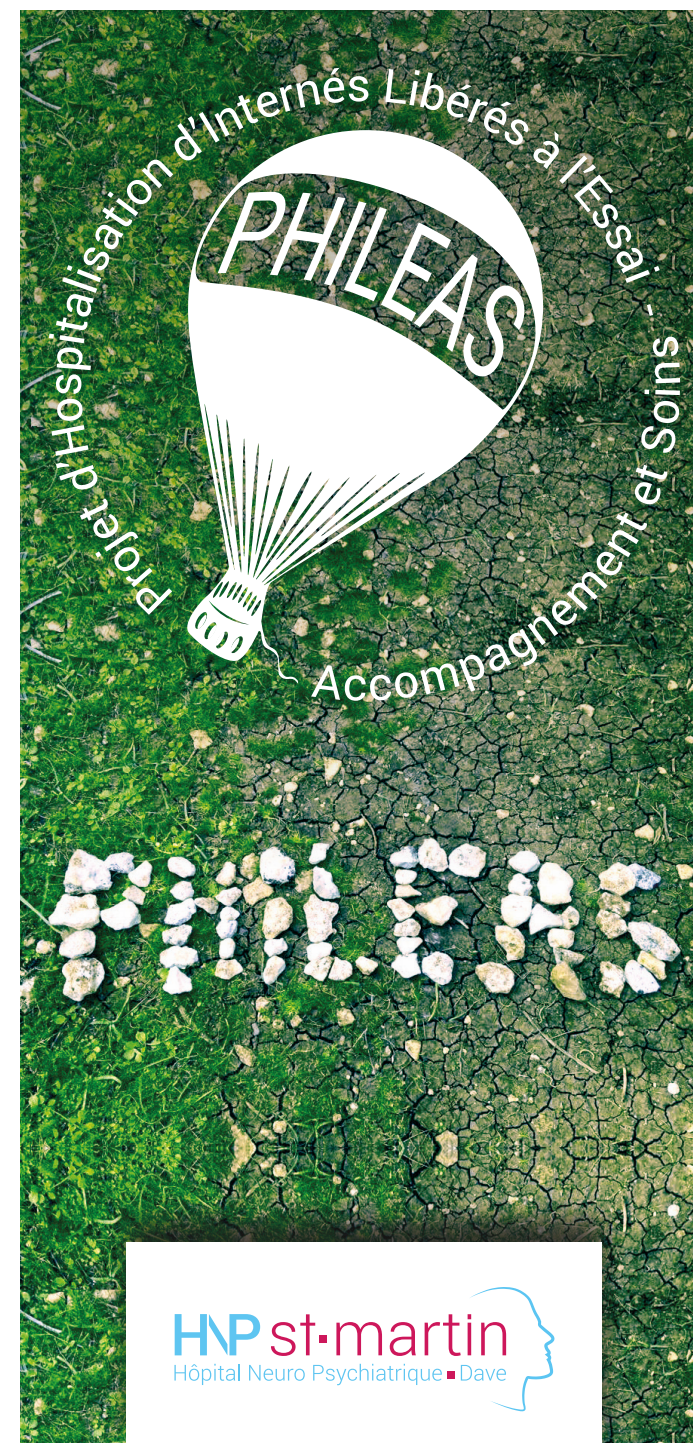
Les candidatures pour une admission au sein de l'UPML (Unité Psychiatrique Médico-Légale) doivent suivre la procédure suivante :

- Les patients doivent être **sous le statut d'interné libéré à l'essai** ou pouvoir y prétendre.
- Les candidatures sont **à adresser par écrit** au service PHILEAS du CNP Saint-Martin à Gaëlle Meunier, Coordinatrice du TSI :
 - ▷ gaelle.meunier@saintmartin.ofc.be
- Un **dossier** est à compléter par les intervenants psycho-sociaux (Annexes psychiatriques, EDS, structures de soins) incluant un rapport psycho-social, une expertise psychiatrique et les documents judiciaires.
- La candidature du patient ne sera analysée **qu'après réception de ce dossier** dûment complété.
- **Deux entretiens de préadmission minimum** seront alors proposés. Le premier entretien se déroule dans le lieu de vie du patient, le second à l'UPML PHILEAS.



CNP Saint-Martin
Rue St-Hubert 84
5100 Dave (Namur)
T. +32(0)81-315.315
www.cp-st-martin.be

Editeur responsable : Benoît Folens – Directeur général - Date d'édition : 09/10/2025
Ne pas jeter sur la voie publique



HNP st. martin
Hôpital Neuro Psychiatrique ■ Dave

Phileas est une unité de soins de l'HNP Saint-Martin

Projet thérapeutique

L'unité PHILEAS, intégrée au **Trajet de Soins Internés (TSI)**, accompagne les patients internés libérés à l'essai, hommes et femmes.

Elle offre un **cadre hospitalier structurant**, une équipe pluridisciplinaire et une philosophie centrée sur la **réhabilitation psychosociale**.

LES FONDEMENTS DU PROJET

- Créer et maintenir un lien thérapeutique
- Offrir des soins individualisés et adaptés
- Soutenir la réhabilitation sociale et psychosociale
- Favoriser l'ouverture vers la communauté (outreaching, HJ, relais post-hospitalisation)

LIMITES D'ADMISSION

- Déficience mentale modérée à sévère
- Abus de substances comme diagnostic principal
- Psychopathie
- Dangersosité élevée



Objectifs

- Proposer des **plans de soins individualisés**
- Soutenir l'élaboration de **projets de vie** adaptés aux ressources du patient
- Développer **l'autonomie** et les aptitudes sociales
- Maintenir et/ou restaurer les **liens familiaux et sociaux**
- Favoriser la **réhabilitation** et l'insertion dans la communauté
- Assurer un **accompagnement après l'hospitalisation**

MOYENS CLINIQUES

- L'accompagnement fonctionnel au quotidien
- Le collectif de soins et la posture soignante
- Les testings et évaluations
- Le projet clinique individualisé et la fonction de référence
- Les suivis thérapeutiques, sociaux et somatiques incluant **le projet Mouv'Agir**
- Les modules thérapeutiques et la médication
- Les hospitalisations de jour
- Les missions d'outreaching
- Les moments d'échanges structurés
- La collaboration avec les proches et la pair-aidance
- La supervision et les formations continues
- Le dossier de soins du patient



Parcours du patient

■ Phase 0 : Rencontre, essai, entretien

Objectifs associés :

Établir un premier contact de confiance, identifier les besoins et limites du patient.

■ Phase 1 : Accueil et découverte

Objectifs associés :

Créer le lien thérapeutique, découvrir le cadre des soins, commencer l'évaluation globale, participer aux premières concertations et modules thérapeutiques.

■ Phase 2 : Réflexion et construction

Objectifs associés :

Prendre conscience de sa situation et de ses ressources, définir un projet clinique individualisé, développer des aptitudes sociales et l'autonomie progressive, etc.

■ Phase 3 : Engagement et autonomie

Objectifs associés :

Mettre en œuvre le projet individuel dans la vie quotidienne, continuer la participation active aux modules thérapeutiques.

■ Phase 4 : Finalisation du projet et préparation de sortie

Objectifs associés :

Préparer concrètement à la sortie et au suivi post-hospitalisation (outreaching), assurer l'ouverture vers la communauté et la continuité des soins.

