



Alexianen
ZORGGROEP TIENEN

| *Team eetherstel*

| DOELGROEP EN DOELSTELLINGEN

De behandeling is specifiek gericht op volgende problemen:

- _ Eetstoornissen (anorexia, boulimie)
- _ Angststoornissen (vooral obsessies)
- _ Verwerking van trauma's
- _ Zelfverwonding en dissociatie
- _ Persoonlijkheidsproblemen

Het gaat om adolescenten (vanaf 15 jaar) en jong volwassenen die er onvoldoende in geslaagd zijn een zelfstandig leven uit te bouwen.

In veel gevallen is de ontwikkeling van een positief zelfbeeld (eigenwaarde, zelfvertrouwen) verkeerd gelopen, mogelijk door negatieve ervaringen uit het verleden.

Opname kan in principe alleen na een intakegesprek met de behandelende psychiater.

| AFDELINGSSTRUCTUUR

De afdeling beschikt over 35 plaatsen verspreid over 3 eenpersoonskamers en 16 tweepersoonskamers.

Er zijn vier groepen: één kennismakingsgroep en drie behandelingsgroepen.

Voor jongeren van 15 tot 18 jaar hebben we een programma van deeltijdse therapie, gecombineerd met deelname aan de ziekenhuisschool.

| TEAM

De behandeling wordt verzekerd door een gespecialiseerd team onder leiding van Dr. Katrien Schoevaerts.

Psychiaters | *Dr. Katrien Schoevaerts* | *De psychiater wordt bijgestaan door een assistent-arts*

Teamcoördinator | *Kristof Van Bockstaele*

Psychologen | *Lies Depestele* | *Patty Dierckx* | *Hadewijch Elsen* | *Jenny Put* | *Sofie Vanderlinden*

Maatschappelijk assistente | *Margit Natens*

Voedingsdeskundige | *Ilse Ulens*

Bewegingstherapeute | *An De Doncker*

Beeldend therapeute | *Judith Prinsen*

Dramatherapeute | *Marleen Feyens*

Groepsbegeleiding | *elke groep heeft vaste verpleegkundigen*

| BEHANDELINGSPRINCIPES

Het afdelingsconcept is gebaseerd op de principes van de directieve therapie met een doorgedreven groepswerking.

De behandeling is actief en doelgericht, d.w.z. dat er concreet wordt gewerkt aan doelstellingen die de patiënt zelf bepaalt.

De opnametijd wordt zo beperkt mogelijk gehouden (2-6 maanden).

Er wordt zo weinig mogelijk met medicatie en zoveel mogelijk psychotherapeutisch gewerkt, waarbij de patiënten zelf verantwoordelijkheid leren dragen over hun behandeling.

De behandeling is groepstherapeutisch, d.w.z. dat het samenleven in een groep medepatiënten (8 à 12), het onderling contact en de groepstherapie de grondslag van de behandeling zijn.

| VERLOOP VAN DE BEHANDELING

In de behandelingsgroep doorloopt elke patiënt drie fases met telkens eigen afspraken.

_ Fase 1:

Uitwerking van therapieplan

In deze fase ligt het accent op de inschakeling in het behandelprogramma en het groepsleven. Hier formuleert de patiënt '*doelstellingen*' voor de eigen behandeling.

_ Fase 2:

Stapsgewijs toepassen van therapieplan

Deze fase vergt de meeste tijd. Er wordt concreet aan de doelstellingen gewerkt. Moeilijke situaties binnen en buiten de kliniek worden niet langer vermeden.

_ Fase 3:

Ontslagfase

De overgang van kliniek naar buitenwereld wordt voorbereid.

Nazorg

De afdeling organiseert zelf nazorg in groepsverband. Gedurende zes maanden komen patiënten om de drie weken naar de nazorgsessies.

De afdeling beschikt ook over een eigen doorgangshuis, gelegen in de stad.

Drie patiënten kunnen er voor maximaal zes maanden terecht op voorwaarde dat ze een dagbezigheid hebben.

| FAMILIEVERGADERINGEN

Om de drie weken zijn er 's avonds, gelijktijdig met de nazorggroepen, bijeenkomsten voor ouders en partners.

| BEZOEK EN VERLOFREGELING

Bezoek is toegestaan tijdens de weekdays tussen 18.00 en 20.00 uur, tijdens het weekend tussen 14.00 en 17.00 uur.

Bezoekers dienen zich aan te melden bij de receptie van de kliniek. Het bezoek kan ontvangen worden in de cafetaria van de kliniek.

Bezoekers mogen niet zonder akkoord van de verpleegkundige op de kamer komen.

De eerste week van opname wordt nog geen weekend toegestaan.

| TELEFOON

Telefonisch contact wordt beperkt tot de vrije uren (van 12.00 tot 13.30 uur en van 18.00 tot 21.00 uur).

Tijdens de therapie-uren worden enkel dringende gesprekken doorgegeven.