

Historique du Groupe de Travail Diogène de la Coordination Sociale de Forest

- Naissance du Groupe de Travail (GT): les acteurs, les différentes étapes
- Suite au colloque de 2018
- Aujourd'hui: constats, suite



- Naissance du GT: les acteurs, les différentes étapes

2013

Les mêmes questions se posent sans réponses claires :

- qui prend en charge quoi ?
- qui intervient à quel moment ?
- que faire dans les cas extrêmes ?
- que se passe-t-il après la fermeture du logement ?
- dans un relogement successif le même problème va presque toujours resurgir: il manque quelque chose !
- renforcer le suivi social
- difficile de trouver une limite : intervenir afin de prévenir un problème prévisible ? et la vie privée ? et la loi ?

→ Trouver une manière de collaborer en réseau afin d'accompagner humainement et efficacement les personnes présentant le syndrome Diogène ainsi que résoudre les problématiques qui en découlent

Collaboration étroite avec Forest Quartiers Santé asbl (Rachida Bensliman).

Plusieurs acteurs forestois (asbl, Commune, CPAS) du secteur logement principalement participent au GT.




2013 : Qu'est-ce qui existe à l'étranger? À Bruxelles rien de vraiment coordonné ni structuré n'existait.

Toulouse + Québec :

(Québec) *Entente de collaboration intersectorielle dans les situations d'insalubrité morbide (signé en 2008)*

(Toulouse) *Protocole d'accord pour le traitement de situations présentant le syndrome de Diogène (signé début 2012)*

→ **On décide de s'inspirer de l'arbre décisionnel de Québec pour voir ce que NOUS pouvons faire : quels acteurs identifier et interpeller, structurer les intervenants et les différentes étapes d'action; on collabore avec Toulouse.**



2013 : Réflexions autour d'un protocole coordonné entre partenaires pour la prise en charge des cas de syndrome de Diogène à Forest.

Contacts avec Toulouse

2014: Vidéoconférence avec Toulouse: **l'aspect psychiatrique est central et doit être traité prioritairement !**

Lacunes concernant le cadre législatif

→ 2 ans de **rencontres** afin d'évaluer notre situation et la suite du projet



Résultat:

- Connaissance des partenaires et du réseau
 - Élaboration des outils:
 - « Processus de suivi et d'intervention »
 - « Réseau d'intervenants »
- Les outils ont été testés en interne

2017-2018:

- Organisation du colloque « Vigilance et bienveillance autour du syndrome *Diogène* »
- À partir de ce moment, les membres du GT sont principalement les acteurs directement actifs sur le terrain

Mai 2018:

- Colloque « Vigilance et bienveillance autour du syndrome *Diogène* »



-Suite au Colloque

- Beaucoup de demandes: d'accompagnement, d'information, d'intervention (autres CS, JT RTBF, France Culture, Alter Echo, ...)
- Réflexions et coordination pour la recherche de subsides
- Souhait d'approfondir notre travail via une collaboration avec l'ULB
- Diffusion et utilisation des outils par les acteurs de terrain et par tous les travailleurs qui vont à domicile



-Aujourd'hui: constats, suite

- **Renforcer la présence sur le terrain afin de répondre aux demandes croissantes (Adret, Entraide & Culture)**
- **Importance de la recherche action**
- Inexistence de structures spécialisées dans la prise en charge des situations anormales d'insalubrité majeure du logement causées par un dérèglement psychologique.
- Manque d'interventions concertées lié à la méconnaissance et à la complexité de la problématique
- Importance du réseau MAIS moyens trop limités
- Informer, promouvoir les interventions concertées visant à améliorer la prise en charge sur le terrain
- Promouvoir toute action visant à améliorer la prise en charge de ces situations dans le respect de l'intégrité et de l'autonomie des personnes concernées
- Etablir des contacts, échanges et partenariats avec des associations belges et étrangères
- Sensibiliser les professionnels du logement, du social et de la santé, ainsi que les institutions publiques concernées par notre objet social
- Rendre les outils créés plus lisibles