

**PROject in 2010:** een kleine terugblik om (voor)uit te kijken.

Het leven wordt mede georganiseerd rond bepaalde projecten: PROject, een holistisch zorgsysteem op maat. We verlenen in 2010 actief hulp aan een 40-tal vrouwen (20ers tot 60ers), die een min of meer stabiele modus vivendi met gebruik hebben gevonden.

Ons doel is - door middel van een gedeeld en organisch ontwikkelingsproces - de gezondheid en het menselijk welzijn/welbevinden van deze vrouwen ten goede te veranderen door hen op een positieve manier te betrekken (self-agency) in de keuze en het uitwerken van hun vraag en ons (interactief) aanbod.

De essentie van PROject is binnen een vooropgesteld maar hernieuwbaar kader uitgaan van dat wat de cliënt aangeeft als hulpvraag. Kwaliteit van zorg bieden door goed te luisteren, te kijken naar de inhoud van de hulpvraag en te vertrouwen op de eigen kracht en zelfbeschikking van de cliënt.

De geest en filosofie van **Harm Reduction** zijn in overeenstemming met feministische principes. We proberen gebruiksters (preventief) bewust te maken van hun eigen mogelijkheden en hebben hierin een uitnodigende en stimulerende (empowerment) rol. We geven tips over gezonde voeding, (lichamelijke) verzorging, veilig (intraveneus) gebruik en veilige seks. Verder verstrekken we voorschriften voor individueel aangepaste medicatie en methadon, spuitenruil, contraceptie, ...

PROject telt 3 **gastvrouwen** (1,2 FTE). De belangrijkste ingangspoort is de gespecialiseerde medische consultatie. Daarnaast is er mogelijkheid tot een vraaggestuurd gesprek – individueel of in groep - met de psychologe en/of de verpleegkundige. We bieden een gewoon menselijk contact op maat en een warme betrokkenheid (presentie als methodiek). Tijdens het wachten op de doktersconsultatie ontwikkelt zich een soort groepsgebeuren, waarbij wederzijdse, empathische, begrip- en respectvolle verbindingen gemodelleerd worden, zodoende kunnen soortgelijke verbindingen tussen de deelnemers (en anderen) groeien.

In een ongedwongen sfeer is dat beter mogelijk dan in een sterk gestructureerde of therapeutische activiteit, waar te weinig tijd/ruimte is voor uitwisseling van de eigen ervaring(sdeskundigheid) (zelfhulp principe als methodiek).

We treden hiertoe in alle facetten van het vrouw, moeder en dochter zijn op als een eerlijk, betrouwbaar en bemoedigend **rolmodel** en ondersteunen hen op een constructieve manier in hun persoonlijke autonome evolutie.

We individualiseren behandelingsplannen, en matchen ze aan geconstateerde sterke punten en competenties (het sterktemodel als methodiek). Het betrekken van familie en de (nabije) gemeenschap verhoogt de persoonlijke - en sociale ondersteuning aan de cliënt. Verder maken we **de relatie van een vrouw** met haar kinderen en haar identiteit als moeder tot vast onderdeel van de behandeling (85% van onze cliënten zijn moeders en 22 vrouwen brengen dit jaar minstens 1 maal hun kind(eren) mee naar PROject). We werken hiertoe in 6 dossiers actief samen met andere diensten in het betreffende zorglandschap (i.c. scholen, clb, ckg, vac, altox,...) en we delen 3 dossiers met Bubbels&Babbels. We begeleiden 1 zwangere vrouw in nauwe samenwerking met betrokken diensten.

Anderhalf jaar na onze verhuis kunnen we spreken van een geslaagde integratie (in huis en in de buurt) en een vruchtbare cohabitatie met B&B. **Veiligheid en kleinschaligheid** primeert, onze inrichting is gezellig, huiselijk en comfortabel - en voorzien van een kinder(speel)hoek.

Er heerst een rustige atmosfeer die de privacy respecteert. Vrouwen krijgen een ruimte aangeboden waar ze even vrij kunnen zijn van de druk om te interageren met mannen; een plaats om het vertrouwen in zichzelf als competent persoon te ontwikkelen. Voor de mannelijke partners en familieleden hebben we een aparte wachtkamer voorzien. Resideren in de nabijheid van het MSOC Antwerpen was weloverwogen en bleek een goede keuze, zodoende werken we verder **drempelverlagend** naar zowel cliënten als collega's toe.

Outreach vormt een belangrijke methode voor het bereiken van vrouwen die moeilijk toegang krijgen tot reguliere diensten. We tellen 15 mobiele contacten met 7 verschillende cliënten. Ons inziens levert **de continuïteit in zorg(traject)** een aanzienlijke bijdrage aan het helingsproces. Integratie in de primaire gezondheidszorg en de ontwikkeling van een ruim sociaal zorgnetwerk en

samenwerkingsverbanden bewerkstelligt een vermindering van stigmatisering - en de daarmee samenhangende problemen en gevolgen. Zo goed als elke cliënt heeft vragen (tot ernstige problemen) op vlak van sociale administratie.

Het aantal **lopende begeleidingen** vormt nog steeds een belangrijk evaluatiecriterium. Waar we bij opstart tussen 15 en 20 cliëntcontacten per maand hadden, is dit aantal contacten (in vivo) ondertussen ruim verdrievoudigd, we bereiken hiermee stilaan het plafond. We herbekijken in samenwerking met Spuitenruil de **folder** 'Vrouwen en Drugs', en voltooiën een **artikel** voor het Nederlands/Belgische vaktijdschrift 'Verslaving' met als titel: 'Genderspecifiek hulpverleners aan drugsverslaafde vrouwen', dat gepubliceerd wordt begin 2011.

**Toekomstvisie:** 'Alles begint met de toekomst' (Heidegger, 2001): onze toekomst en die van de cliënt in het achterhoofd houdend, plannen we vooruit! Voor de uitvoering van het concept: "open ontmoetingshuis voor en door vrouwen, waar vrouwen vrij kunnen komen en gaan", willen we nagaan hoe en of ons huis en werking ruimer kan gebruikt worden (eventueel in samenwerking met andere hulpverleners/organisaties) en/of een verbreding naar andere doelgroepen mogelijk is. Verder willen we in 2011 enkele van de initiatieven bij opstart (her)denken en –kaderen, zoals het (her)implementeren van info-sessies, themagespreksgroepen & ART therapie. Aldus hopen op nog meer (T)Huis...

Meer informatie bij Natalie Claeys, Claire Vanmal of Dr Cathy Matheï. Tel: 03/216 38 99. Mei 2011, de gastvrouwen.