



40 JAAR DE KIEM

DRIEMAANDELIJKS TIJDSCHRIFT VAN DE KIEM VZW - JG. 23 NR. 3
JULI, AUGUSTUS, SEPTEMBER 2016

IK BEN TROTS

Minister Vandeurzen legde vlak voor de zomervakantie zijn conceptnota Verslavingszorg voor aan het Vlaams Parlement. Een tekst die de krijtlijnen uitzet voor de toekomstige organisatie van de verslaafdenzorg in Vlaanderen. De Vlaamse Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin heeft nu immers, na de zesde staats hervorming, een grotere bevoegdheid op dit terrein. Er is nog heel wat werk te verrichten vooraleer het nieuwe decreet dat deze materie moet regelen zal geschreven zijn.

In dit nummer wil ik toch vooral aandacht besteden aan De Kiem zelf. Daar is een goede reden toe. Op 18 oktober vieren we immers het 40 jarig bestaan van De Kiem met een studiedag in Het Pand te Gent. Op deze studiedag komen de thema's "Herstelgericht werken" en "Ervaringsdeskundigheid" uitgebreid aan bod.

In de twee vorige nummers van dit tijdschrift werden de eerste twee decennia van De Kiem beschreven. Deze keer wordt de periode 1996-2006 geïllustreerd met foto's. De Kiem groeit uit van een kleine Therapeutische Gemeenschap naar een grotere organisatie met verschillende afdelingen. De Therapeutische Gemeenschap verdubbelt van capaciteit en wordt uitgebreid met een onthaalafdeling en het Tipi-project waar verslaafde moeders samen met hun kind kunnen verblijven. Ook het eerste ambulante centrum van De Kiem wordt opgestart te Gent. Eind 2006 verhuist De Kiem met zijn residentiële werking van Moortsele

naar een volledig nieuw gebouw te Gavere. De halfweghuiswerking wordt in Merelbeke ondergebracht.

De realisatie van een degelijk behandelprogramma voor drugverslaafden wordt in de eerste plaats waargemaakt door de medewerkers. Het multidisciplinair team van De Kiem is een gevarieerde groep van gedreven en enthousiaste medewerkers. Alle medewerkers (van poetsvrouw tot psychiater) zetten zich elke dag in om de cliënten van De Kiem te ondersteunen in hun herstelproces. In dit tijdschrift maak je met een groot deel van hen kennis.

Christoph Vanhuyse, preventiemedewerker van De Kiem voor de politiezone Wetteren-Laarne-Wichelen ontving een BOB award voor zijn 'bobtail' concept.

Verder is er een verslag over de jaarlijkse sportdag voor therapeutische gemeenschappen die dit jaar door De Kiem werd georganiseerd en een verslag over een internationale ontmoeting door twee van de medewerkers.

De Kiem is voor veel drugverslaafden een keerpunt in hun leven. De intensiteit en de duur van de behandeling, de zelfhulpgedachte, de groepswerking en de familiewerking zullen hier niet vreemd aan zijn. Een voldoende lange opvolging is echt wel noodzakelijk om herstel mogelijk te maken.

Gregory koos ervoor om het programma van De Kiem te volgen na een verblijf in de gevangenis. In zijn verhaal beschrijft hij hoe hij zichzelf

beter heeft leren kennen en hoe hij in het programma heeft kunnen oefenen om op een andere manier in het leven te staan.

Een mama beschrijft dan weer mooi hoe een aan drugs verslaafd kind ook impact heeft op de volledige familie en hoe onwetend men hierover meestal is. Ook voor hen start dan een zoektocht naar een moment van hoop, verandering en herstel.

Ik ben trots dat ik een zeer groot deel van dit Kiem-verhaal heb kunnen mee beleven en mee schrijven.

Je merkte het al, ons tijdschrift kreeg een nieuw jasje aan en heeft voortaan meer kleur. Dat mocht wel bij onze verjaardag. We hopen dat het ook bij jullie in de smaak valt.



*Dirk Vandevelde
Directeur*

De Kiem → 40 jaar

AANBOD

- Hulp aan personen die problemen ervaren door het gebruik van drugs, alcohol en/of medicatie en aan mensen uit hun omgeving.
- Niet alleen het middelenmisbruik op zich, maar ook onderliggende en aanverwante problemen worden aangepakt.
- Residentieel: een onthaalafdeling, een therapeutische gemeenschap, een ouder en kind-unit te Gavere en twee halfweghuizen te Merelbeke.
- Ambulant: ambulante centra in Gent, Ronse en Geraardsbergen, een specifiek behandelprogramma voor cocaïneverslaafden, een gevangeniswerking en drugpreventiediensten in de zones Rhode-Schelde, Wetteren-Laarne-Wichelen en Assenede-Evergem.



Chris Lemaitre, Krista Deplanter, Dirk Calle, Luca Littera, Philippe Verbessem, Jo Thienpont en Dirk Vandeveld

UPDATE

- Een diversiteit aan hulpverleningsvormen ifv een flexibel zorgtraject op maat met zorgcontinuïteit.
- Vertrekkend vanuit de sterktes en krachten in de persoon, de groep en de omgeving.
- Steeds gericht op herstel en waar mogelijk op een drugvrije re-integratie.
- Streven naar een menselijke en kwalitatieve hulpverlening.
- Een actieve rol in overleg en samenwerking met andere partners binnen het werkveld op internationaal, nationaal en regionaal vlak.
- Afstemming op de diversiteit binnen de samenleving met bijzondere aandacht voor verslaafde vrouwen, cliënten met kinderen, allochtonen, mensen onder justitiële druk, gedetineerden en cliënten met een verstandelijk beperking.

CLIËNT

- Op jaarbasis bereikt De Kiem met zijn ambulante centra momenteel zo'n 700 personen met middelenmisbruik. 70% stelt een vraag tot ambulante begeleiding, 30% stelt een vraag tot residentieële opname. Tellen we ook alle contacten binnen de gevangenis- en preventiewerking mee, dan bereikt De Kiem ongeveer 1000 personen.
- Zowel in het ambulant centrum te Ronse (44%) als in het residentieel programma te Gavere (32%) wordt heroïne als belangrijkste product vermeld. In het ambulante centrum te Gent wordt cocaïne het meest als voornaamste product vermeld (40%).
- De Kiem bereikt in zijn verschillende afdelingen vnl. cliënten uit Oost-Vlaanderen. In de TG komt zo'n 48% uit andere provincies.
- Het vijfjaarsgemiddelde qua bezettingspercentage is 101% voor het residentieel programma, 101% in het ambulant centrum te Ronse-Geraardsbergen en 125% in het ambulant centrum te Gent.

TEAM

- Een ervaren en betrokken ploeg van een 50-tal medewerkers, waaronder ook ervaringsdeskundigen.
- Beleidsteam: Dirk Vandeveld (directeur), Jo Thienpont (verantwoordelijke ambulante diensten), Krista Deplanter (onthaalafdeling), Chris Lemaitre (TG en Tipi), Isabelle Lehouck (halfweghuis), Luca Littera (therapeutisch coördinator), Philippe Verbessem (psychiater), Dirk Calle (beleidsmedewerker).
- Directiecomité: Dirk Vandeveld, Jo Thienpont en Dirk Calle.
- Raad van bestuur: Gilbert Demeester (voorzitter), Nancy van Simaey (secretaris-penningmeester), Eddy Temmerman en Jan Willems (ondervoorzitters), Danny De Witte en Luc Stas (leden).

Ambulant Centrum Gent → 20 jaar

AANBOD

- Een zorgaanbod gericht op verbetering van de levenskwaliteit en op herstel op klinisch, functioneel, maatschappelijk en persoonlijk vlak.
- Probleembeheersing, motivatie tot verandering, psychosociale, administratieve en juridische ondersteuning en begeleiding.
- Samenwerking met externe centra in functie van substitutiebehandeling, gezins- of psychotherapie.
- Intakegesprekken in functie van residentiële opname in De Kiem.

UPDATE

- Een laagdrempelige toegang en een korte wachttijd.
- Een oriënterende functie.
- Een gratis behandeltraject.
- Steeds in dialoog en overleg met de betrokkenen.
- Specifieke samenwerking met justitiële actoren in de Gentse regio (justitiehuis, parket, drugbehandelingskamer, ...).
- Participatie aan verschillende overlegorganen.
- Spuitenruil voor de eigen cliënten.

CLIËNT

- Een vijfjaarsgemiddelde van zo'n 228 aanmeldingen (65% gerechtelijk en 35% niet gerechtelijk).
- Gemiddeld 30,7 jaar, 83% man en 97% uit Oost-Vlaanderen.
- Gemiddeld 29 % geeft cocaïne aan als hoofdproduct (tot 40% in 2015), 16% cannabis en 16% amfetamines.
- Ongeveer 80% heeft justitiële druk waaronder zo'n 29 % proefzorg en 25 % probatie.



Kristel Mathy, Jo Thienpont, Nadine De Lange, Ruth Verbeken, Hilde Van De Gucht, Sara Bouachiba, Ann Hoste, Cassandra De Baere en Sylvie Pannecoucke

TEAM

- Onder leiding van Jo Thienpont (criminoloog).
- Met Cassandra De Baere (psychologe), Sylvie Pannecoucke (psychologe), Nadine De Lange (bachelor toegepaste psychologie), Kristel Mathy (gegradueerde in de orthopedagogie), Ruth Verbeken (orthopedagoge), Jorrit Teuwen (psycholoog), Ann Hoste (bachelor orthopedagogie), Hilde Van De Gucht (administratief medewerker) en Sara Bouachiba (poetsvrouw).
- Ondersteuning door Philippe Verbessem (psychiater).
- Het ambulant centrum te Gent huisvest naast eigen medewerkers ook de liaisonfunctionaris van de drugbehandelingskamer te Gent.

Behandeling cocaïneverslaafden CRA + CM → 10 jaar

AANBOD

- Community Reinforcement Approach en Contingency Management.
- Een nieuwe methodiek, volgens een methode getest in de VS en Nederland.
- In de ambulante centra te Gent, Ronse en Geraardsbergen.
- Klinisch herstel ifv het verlengen van de periodes van cocaïneabstinentie.
- Het aanleren van gedragsveranderingen en het belonen van cocaïnevrrije testen.
- Zes maanden behandeling en nazorg.
- De eerste 3 maanden wekelijks 2 sessies en 3 testen, de laatste 3 maanden wekelijks 1 sessie en 2 testen.

UPDATE

- Publicatie van het rapport “De CRA+vouchers methodiek: Is het belonen van abstinentie bij cocaïnegebruikers effectief?” in 2011.
- Ontwikkeling van het handboek Community Reinforcement Approach en Contingency Management in 2015.
- Disseminatie van de methodiek naar de teams van Kompas en De Spiegel.



CLIËNT

- Tot op heden startten bijna 170 cocaïnegebruikers deze specifieke behandeling
- De meeste cliënten zijn mannen (75%) en zijn gemiddeld 28 jaar.

TEAM

- Onder leiding van Jo Thienpont (criminoloog).
- Ruth Verbeken (orthopedagoge) en Kristel Mathy (gegradueerde in de orthopedagogie).
- Ondersteuning door een stuurgroep verruimd met Prof. Dr. Wouter Vanderplasschen (UGent) en Dirk Vandevelde (directeur).

Ambulant Centrum Ronse-Geraardsbergen → 7 jaar

AANBOD

- Een zorgaanbod gericht op verbetering van de levenskwaliteit en op herstel op klinisch, functioneel, maatschappelijk en persoonlijk vlak.
- Probleembeheersing, motivatie tot verandering, psychosociale, administratieve en juridische ondersteuning en begeleiding.
- Substitutiebehandeling onder begeleiding van een centrumarts.
- Intakegesprekken in functie van een residentiële opname in De Kiem.

UPDATE

- Participatie aan verschillende lokale overlegorganen (Drugoverleg Ronse, stuurgroep Geraardsbergen, ...) en samenwerking met verschillende partners (apothekers, CAW, GGZ, Kind en Gezin...).
- Spuitenruil voor eigen cliënten en andere druggebruikers uit de regio.

CLIËNT

- Een vijfjaarsgemiddelde van 238 aanmeldingen per jaar.
- Gemiddeld 29 jaar, 77% man en 96% uit Oost-Vlaanderen.
- Gemiddeld 51% geeft heroïne aan als hoofdproduct, 18% cannabis en 14,2% amfetamines.
- 51% heeft justitiële druk, waaronder 21% met probatievoorwaarden.

TEAM

- Onder leiding van Jo Thienpont (criminoloog).
- Met Sija De Koning (psychologe), Katy Paulus (psychiatrisch verpleegkundige), Sandra Brandt (psychologe), Julie Bocquet (psychologe), Katrien van Damme (maatschappelijk werker), Jorrit Teuwen (psycholoog) en Barbara Huysveld (administratie).
- Centrumartsen Klaas Vercruysse (Ronse) en Delphine De Brackeleer (Geraardsbergen) en ondersteuning door Philippe Verbesssem (psychiater).



Sara Dhondt, Jorrit Teuwen, Julie Bocquet, Katy Paulus, Katrien van Damme, Jo Thienpont, Barbara Huysveld en Sija De Koning

Regionale drugpreventie en vroeginterventie → 11 jaar

AANBOD

- Drugpunt Rhode-Schelde (Melle, Oosterzele, Destelbergen en Merelbeke) sinds 2005.
- Drugpunt Wetteren-Laarne-Wichelen sinds 2013.
- Drugpunt Assende-Evergem sinds 2015.
- Lokale preventiecampagnes, vroegbegeleiding van druggebruikers en hun directe omgeving en beleidsondersteuning naar intermediairs en regionale overheden.

UPDATE

- Verschillende intergemeentelijke preventiediensten in Oost-Vlaanderen werken als 'Drugpunten' samen vanuit een gemeenschappelijk actieplan, met thematische werkgroepen en regelmatig overleg.
- Een snelle toeleiding naar gepaste en deskundige hulp door de inbedding van de preventiewerkers in De Kiem.
- Ontwikkeling van een kwaliteitshandboek met o.a. basismodules van vroeginterventie.
- Gebruik van een I-plan voor planmatig werken en online registratie van alle preventie en vroeginterventie.



Mark Heremans, Laura Leroux en Christophe Vanhuysse

CLIËNT

- Drugpunt Wetteren-Laarne-Wichelen krijgt op jaarbasis een 50-tal aanmeldingen voor vroeginterventie en geeft consult/advies en ook vorming aan zo'n 50 intermediairs.
- Drugpunt Rhode en Schelde krijgt op jaarbasis een 45-tal aanmeldingen voor vroeginterventie en geeft consult/advies aan zo'n 200 intermediairs en vorming aan zo'n 100 intermediairs.
- Drugpunt Assenede Evergem kreeg in het eerste werkjaar een 20-tal aanmeldingen voor vroeginterventie en gaf consult/advies of vorming voor een 60-tal intermediairs.
- Drugpunt richt zich tot de algemene bevolking en tot specifieke doelgroepen via sensibiliserende campagnes. Intermediairs worden bereikt via overleg waarbij Drugpunt structureel of ad hoc aanwezig is.

TEAM

- Onder leiding van Jo Thienpont (verantwoordelijke ambulante diensten).
- Met Christophe Vanhuysse (maatschappelijk werker - RS & WLW), Mark Heremans (bachelor orthopedagogie - RS), Kristel Mathy (gegradeerde orthopedagogie - WLW), Laura Leroux (maatschappelijk werker - AE) en ondersteund door Dirk Calle (beleidsmedewerker).
- Samenwerking en ondersteuning vanuit het Provinciaal Steunpunt Lokaal Overleg en Vroeginterventie.

Gevangeniswerking → 20 jaar

AANBOD

- Terugvalpreventiesessies, gespreksgroepen, buitenprojectengroepen en individuele gesprekken in het B.leaveproject te Ruiselede (van okt. tot mei).
- Toegepaste terugvalpreventiesessies en individuele gesprekken op de drugvrije afdeling te Brugge (42 weken/jaar).
- Gedetineerden bewust maken van de eigen problematiek en hen op een positieve manier laten kennismaken met drughulpverlening.
- Beleidsondersteuning in verschillende gevangenissen.

UPDATE

- Vormingsproject 'DRUGS de baas?!' in de gevangenis te Gent (najaar 2015).
- Stopzetting centrale aanmeldingspunten drugs (vanuit de Vlaamse Vereniging Behandelingscentra Verslaafdenzorg) door stopzetting financiering (vanuit justitie) ten nadele van het oriënteren en doorverwijzen van gedetineerden naar de hulpverlening (medio 2016).
- De detentieomgeving bemoeilijkt vaak de motivatie bij gedetineerden.
- Veel tijd en aandacht gaat naar de randvoorwaarden, vaak ten koste van de begeleiding.



Tim De Landsheere en Dirk Calle

CLIËNT

- Begeleiding in groep van een 35-tal gedetineerden in DVA Brugge, 32 gedetineerden in BLV Ruiselede (en 20 gedetineerden in DDB Gent).
- Individuele contacten in functie van screening, oriëntatie of ondersteuning met een 45-tal gedetineerden in Brugge en in Ruiselede (en een 30-tal gedetineerden in Gent).
- Het profiel van de gedetineerde bemoeilijkt vaak de doorstroom naar residentiële hulpverlening.

TEAM

- Dirk Calle (orthopedagoog en verantwoordelijke gevangeniswerking) en Tim De Landsheere (maatschappelijk werker).
- Beiden deeltijds geëngageerd in de gevangenis en deeltijds ingebed in een ander team.
- Ondersteuning door Jo Thienpont (verantwoordelijke ambulante werkingen) en Dirk Vandevelde (directeur).

Onthaalafdeling Gavere → 20 jaar

AANBOD

- Een veilige plek om zich voor te bereiden op de therapeutische gemeenschap.
- Een tijdelijk vangnet voor als het fout loopt in het residentieel programma.
- Een tijdelijke opvang voor cliënten van partners uit het netwerk bij 'time out' of in afwachting van de opstart van een zorgtraject.
- Cliënten respectvol en op maat onthalen en indien nodig heroriënteren.
- Maximum 8 bewoners.
- 2 tot 8 weken (korter voor Tipiouders of wie een crisisprogramma heeft doorlopen).

UPDATE

- Een aparte onthaalafdeling zorgt voor een stabielere groep in de TG.
- Bijzondere aandacht voor de medicamenteuze ondersteuning van bepaalde cliënten.
- Cliënten onder methadonbehandeling kunnen hun methadon verder afbouwen.
- Vangnetopnames zorgen voor zorgcontinuïteit bij crisissituaties en terugval.
- Opvang van pas bevallen bewoners met hun baby.
- Eerste opvang en begeleiding van familieleden en naasten.
- Een goede afstemming met crisiscentra zorgt voor een snellere doorstroom en flexibeler schakelen.
- Bijzondere aandacht voor de specifieke noden van allochtone cliënten bij opname.



Tim De Landsheere, Krista Deplanter, Sanne Foulon, Ann Vrancken, Marlies Hoorens en Stephanie Bourgeois

CLIËNT

- Residentieel een vijfjaarsgemiddelde van 204 aanmeldingen en 43 opnames per jaar.
- Gemiddeld 29 jaar, 73% man en 52 % uit Oost-Vlaanderen.
- 37% geeft heroïne aan als hoofdproduct, 23% cocaïne en 17% amfetamines.
- 51 % heeft justitiële druk, waaronder 14% probatie en 13 % onder ET.
- Gemiddeld een 5-tal vangnetopnames per jaar van TG- of halfweghuisbewoners in moeilijkheden.
- Een gemiddelde verblijfsduur van zo'n 36 dagen.

TEAM

- Onder leiding van Krista Deplanter (criminologe).
- Met Tim De Landsheere (maatschappelijk werker), Marlies Hoorens (psychologisch assistent), Martijn Waignein (master sociaal werk), Sanne Foulon (bachelor toegepaste psychologie), Stephanie Bourgeois (jeugd en gehandicaptenzorg), Ann Vrancken (jeugd en gehandicaptenzorg).
- Met Wim Carrette en Tom Van Wasenhove (nachtdiensten).
- Ondersteuning door Luca Littera (therapeutisch coördinator), Klaartje Antonissen (centrumarts) en Philippe Verbesssem (psychiater).

Therapeutische gemeenschap Gavere → 40 jaar

AANBOD

- Een zelfhulpgroep waar samen leven en werken, therapiegroepen en gesprekken voortdurend op elkaar inspelen.
- Een intensief en niet vrijblijvend groepsprogramma waar zelfhulp en wederzijdse hulp de basis vormen.
- Een holistische benadering gericht op meerdere levensdomeinen.
- Leren hanteren van eigen gedachten, gevoelens en gedrag en het ontdekken van eigen mogelijkheden en beperkingen.
- Het aanleren van nieuwe vaardigheden en attitudes, gericht op een positief zelfbeeld en een drugvrije re-integratie in de samenleving.
- Bijzondere aandacht voor de individuele noden van vrouwen, allochtonen en personen met een beperking.
- 20 tot 25 bewoners.
- 9 tot 10 maanden met 3 fasen: een aardingsfase van 1 maand, een groeifase van 6 maanden en een stabilisatiefase van 2 tot 3 maanden.

UPDATE

- Een kortere programmaduur van 9 tot 10 maanden sinds 2015.
- Groeiende samenwerking met andere centra bij de begeleiding en oriëntatie van mensen met een licht verstandelijke beperking.
- Grottere verbondenheid en betere opvolging door peergroepwerking.
- Nadruk op een constructieve dialoog met respect voor wederzijdse gevoelsbelevingen.
- Aandacht voor terugvalpreventie en samenwerking met andere actoren in de uitbouw van zorgtrajecten en veiligheidsplannen.



Chris Lemaitre, Mieke Driessens, Els Vandekerckhove, Evelien Van Rompaye, Doortje Havermaet en Ruben Deroo

CLIËNT

- Een vijfjaarsgemiddelde verblijfsduur van 10 maanden in de TG.
- Een vijfjaarsgemiddelde van 67% van de TG-bewoners gaat over naar het halfweghuis.
- Gemiddeld zo'n 27% vrouwen in het programma.
- Andere cliëntkenmerken: zie bij onthaalafdeling.

TEAM

- Onder leiding van Chris Lemaitre (maatschappelijk werker).
- Met Els Vandekerckhove (maatschappelijk werker), Mieke Driessens (bachelor orthopedagogie), Ruben Deroo (gegradueerde orthopedagogie), Doortje Havermaet (master familiale wetenschappen), Michelle Christiaens (master orthopedagogiek).
- Met Udo Vandewiele (technisch manager) en Malika Najibi (keukenmanager).
- Ondersteuning door Luca Littera (therapeutisch coördinator), Klaartje Antonissen (centrumarts) en Philippe Verbessem (psychiater).

De Tipi (ouder- en kind-unit) Gavere → 20 jaar

AANBOD

- Ouder- en kind-unit verbonden aan de therapeutische gemeenschap.
- Voor drugverslaafde en alleenstaande vrouwen of mannen met jonge kinderen of drugverslaafde zwangere vrouwen; niet voor koppels.
- Overdag volgen ouders het programma in de TG en 's avonds, op woensdagnamiddag en in de weekends zorgen zij zelf voor hun kind(eren); overdag gaan de kinderen naar een onthaalmoeder of school in de buurt.
- Ondersteunen van de zelfzorg (van de ouders) en de zorg voor de kind(eren); herstellen van de ouder-kindrelatie.
- 4 appartementen voor alleenstaande ouders met één of enkele kinderen.
- Deeltijds gebruik van de Tipi door parttime ouders die in de TG verblijven.
- Het TG-programma voor Tipi-ouders duurt iets langer, m.n. 11 tot 12 maanden.
- Een oudergroep voor alle bewoners met kinderen.

UPDATE

- Sinds de structurele erkenning door het RIZIV in 2007 kunnen ook vaders met jonge kinderen in de Tipi verblijven.
- Een specifieke opname- en ontslagprocedure en een individueel behandelingsplan voor zowel ouder als kind.
- Video-interactie-begeleiding (VIB) waarbij de ouder-kindrelatie en basiscommunicatie de volle aandacht krijgen.
- Steeds meer bewoners in co-ouderschap nemen in weekends en in vakantieweken de zorg voor hun kind op.



Evy Storme en Evelien Van Rompaye

- In ronde tafelgesprekken worden alle betrokken actoren samengebracht in functie van een haalbaar toekomstperspectief en veiligheidsplanning.
- Uit een onderzoek in 2012 bij 34 ouders die in de Tipi verbleven blijkt dat 74 % van die ouders nog altijd samenwoont met hun kinderen, wat de tevredenheid over de relatie met familie, de levenssituatie en de vrije tijd ten goede komt.

CLIËNT

- Sinds de start in 1997 zijn er in totaal 70 ouders en 73 kinderen begeleid door het Tipi-team. 53 ouders en 56 kinderen verbleven fulltime in de Tipi. De andere ouders en kinderen verbleven parttime in de Tipi (in weekends of vakantieperiodes).
- De vijfjaarsgemiddelde verblijfs-

duur in de Tipi is 364 dagen.

- De belangrijkste instroom komt via OP+ (een afdeling van Adic: een crisiscentrum voor drugverslaafde ouders met kind), Centra voor Kinderzorg en Gezinsondersteuning en Vertrouwenscentra Kinder mishandeling.

TEAM

- Tipibegeleiders: Evy Storme (bachelor orthopedagogie) en Evelien Van Rompaye (orthopedagoog).
- Onder leiding van Chris Lemaitre (verantwoordelijke TG&Tipi) en met ondersteuning van Luca Littera (therapeutisch coördinator), Dirk Calle (orthopedagoog), Klaartje Antonissen (centrumarts) en Philippe Verbessem (psychiater).
- De Tipibegeleiders participeren in de Expertisegroep Ouders Onder Invloed en de KDO intervisie te Gent.

Het halfweghuis te Merelbeke → 39 jaar

AANBOD

- Zes maanden residentieel halfweghuis en zes maanden ambulante nazorg (met mogelijkheid tot verlenging).
- Ondersteunen van de re-integratie met betrekking tot het vinden van werk of opleiding, het ontwikkelen van een sociaal netwerk en het aangaan van relaties, budgetbegeleiding en terugvalpreventie.
- In samenwerking met andere diensten zoals VDAB, CAW, OCMW, AA, GGZ,...

UPDATE

- Realisatie van 2 grotere halfweghuizen op dezelfde site te Merelbeke.
- In 2015 werd een nieuw halfweghuis met 6 individuele kamers en 2 studio's (voor cliënten met kinderen) in gebruik genomen.

CLIËNT

- Jaarlijks gaan er gemiddeld 20 bewoners over naar het residentieel halfweghuis: zo'n 70% daarvan gaat vervolgens over naar de ambulante nazorg.
- Bewoners die het goed stellen kunnen gradueren in het jaar na de opstart van hun ambulante nazorg: de laatste 5 jaar gradueerden er 44 personen, waarvan 29 mannen en 15 vrouwen.



Serge Vereecken, Isabelle Lehouck en Hans Vandevijver

TEAM

- Onder leiding van Isabelle Lehouck (bachelor gezinswetenschappen en banaba orthopedagogisch management).
- Met Hans Vandevijver (gegradueerde orthopedagogie), Serge Vereecken (gegradueerde orthopedagogie) en Martijn Waignein (master sociaal werk).
- Ondersteuning door Luca Littera (therapeutisch coördinator), Dirk Vandevelde (directeur) en Philippe Verbessem (psychiater).

Familiewerking → 40 jaar

AANBOD

- Start van bij de opname in de onthaalafdeling en loopt door tot in de ambulante HWH-begeleiding.
- Naast familiegroepen en -gesprekken ook ouderavonden (om de 14 dagen op maandagavond), meedraaidagen (2 keer per werkjaar) en het meewerken aan activiteiten (graduatiefeest, nieuwjaarsreceptie...).
- Herstellen van de dialoog en de wederzijdse erkenning met de mogelijkheid om – op vrijwillige basis – meer diepgaande thema's binnen het gezin aan te kaarten.

UPDATE

- Ouders en familie van bij het begin betrekken levert enkel winst op voor bewoner, familie en begeleiding.
- Al deze partijen zijn belangrijk en hebben een rol en betekenis in het veranderingsproces.
- Op meedraaidagen krijgen ouders de gelegenheid om samen met de bewoner mee te draaien in de leef- en werkstructuur: dit bevordert het wederzijds begrip over wat het programma omhelst en leidt tot meer waardering voor wat de bewoner gedurende zijn programma doormaakt.



Annette Titeca, Krista Deplanter, Free Debruyne

CLIËNT

- Een vijfjaarsgemiddelde van zo'n 170 gesprekken met ouders en familieleden apart, zo'n 195 gesprekken met de bewoner erbij en zo'n 230 voorbereidende gesprekken met de bewoner apart.
- Op jaarbasis gemiddeld 17 familie(info)groepen en 35 themagroepen, 9 bezoekenmiddagen, 8 ouderavonden en 2 meedraaidagen.

TEAM

- Onder leiding van Krista Deplanter (criminologe).
- Met Annette Titeca (psychologe) en Free Debruyne (maatschappelijk werker), allen contextueel geschoold.
- Met ondersteuning van Luca Littera (therapeutisch coördinator) en Chris Lemaitre (verantwoordelijke TG&Tipi).

Sociale dienst → 40 jaar

AANBOD

- Start van bij de opname in de onthaalafdeling en loopt door tot in de ambulante HWH-begeleiding.
- Zelfstandig de sociale en financiële administratie leren beheren.
- Een tweewekelijkse groep in de onthaalafdeling en een maandelijkse groep in de eerste fase van de TG.

UPDATE

- De attitude op het vlak van administratie en financiën is vaak een goede parameter/indicatie van de algemene evolutie en groei van betrokkene.
- Bewoners openen zelf hun post en houden zelf al hun sociale en financiële administratie bij; de sociale dienst heeft een controlerende en adviserende rol en intervenueert opbouwend.

TEAM

- Daisy De Thaey en Tanja De Bruycker (beiden maatschappelijk werker).
- Onder leiding van Dirk Vandevelde (directeur).



Daisy De Thaey en Tanja De Bruycker



Het administratieteam te Gavere: Wesley Bauwens, Sarah Dhondt, Anais de Maertelaire, Magali D'Hondt



Onze artsen: Klaas Verduyck en Delphine De Brakeleer (ambulant) en Klaartje Antonissen en Valerie Faict (residentieel)

DE BOBTAIL

0% ALCOHOL, 100% COOL!

De politiezone Wetteren-Laarne-Wichelen en Drugpunt WWL winnen dit jaar een BOB-award.

Eind augustus kregen Gerritjan Maes, de korpschef van de politiezone Wetteren-Laarne-Wichelen en Christophe Vanhuyse van Drugpunt WWL een BOB-award uit de handen van Stef Willems, de persverantwoordelijke van het Belgisch Instituut Voor de Verkeersveiligheid. Wetteren-Wichelen-Laarne is de enige politiezone die dit jaar een dergelijke award in ontvangst mag nemen.

Alcoholgebruik en verkeer is een heel slechte combinatie. Het ongevalsrisico neemt exponentieel toe naarmate de gebruikte hoeveelheid alcohol stijgt. Bij gecombineerd gebruik van alcohol met drugs of medicatie, neemt het ongevalsrisico nog meer toe. Daarnaast hebben jongere autobestuurders een hoger ongevalsrisico. Op 6 jaar tijd is er met het rijden onder invloed van alcohol nauwelijks iets gewijzigd. In een onderzoek uit 2012 verklaarde 13% van de respondenten één of meerdere keren onder invloed gereden te hebben in de loop van de afgelopen maand. Dit resultaat blijkt exact hetzelfde te zijn als in 2009 (13%) en in 2006 (12%) (Meesmann, U. & Boets, S., 2014, Rijden onder invloed van alcohol en drugs. Driejaarlijkse attitudemeting van het BIVV. Brussel, België). Maar liefst 2.376 jongeren tussen 12 en 17 jaar belandden in 2013 in het ziekenhuis met een vermoeden van alcoholintoxicatie. Dat zijn er meer dan 45 per week (Intermutualistisch Agentschap (IMA), Universiteit Antwerpen (UA) en het UZA, 2014).

Vanuit de politiezone WLW, Drugpunt WWL en De Kiem wou men iets toevoegen aan de bestaande wetgeving, de alcoholcontroles en de BOB- en andere campagnes. Door het promoten van een BOBtail, een alcoholvrije cocktail, wil men een eigen bijdrage leveren aan een verantwoord alcoholgebruik, aan verkeersveiligheid en aan een gezondere levensstijl.



Gerritjan Maes, Christophe Vanhuyse en Stef Willems
Foto: Het Nieuwsblad

De Bobtail wil een alcoholvrij en feestelijk alternatief zijn voor de vele BOB's en voor elke persoon die om welke reden dan ook liever geen alcohol drinkt. Jongeren onder de 16 jaar zijn nu 'veroordeeld' tot het drinken van inspiratieloze watertjes of frisdrankjes. De BOBtail kan hier een cool alternatief zijn en de perceptie doorbreken dat het maar feest is als er gedronken wordt.

In Wetteren, Laarne en Wichelen wordt de BOBtail op zoveel mogelijk evenementen en feestjes aangeboden. De burgemeesters en de korpschef zijn

de vaandelragers en ondersteunen de BOBtail campagne. Doelstelling op langere termijn is dat de BOBtail een lokaal begrip wordt. Dankzij de financiële steun van Ladies Circle, Agora Club Wetteren, Lions International en Ronde tafel Wetteren '95 zijn er alvast de nodige affiches, banners en bobtail-viltjes ter beschikking. Op de affiches en de viltjes staan tips voor veilige feestjes. Het bijhorende advies luidt: hou de kostprijs van de BOBtail gelijk of lager dan een standaard frisdrank en communiceer reeds voor je evenement over het aanbod BOBtail(s)!

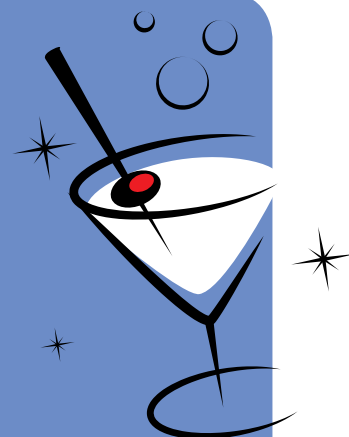
De BOBtail Classic

2 tot 4 cl ananassap
2 tot 4 cl passievruchtensap
12 cl bitter lemon
ijsblokjes

Meng de sapjes met de bitter lemon, roer goed en schenk in een glas met enkele ijsblokjes. Decoreer met een schijfje fruit, een muntblaadje en een rietje.

Je kan natuurlijk zelf aan de slag gaan en creatieve combinaties verzinnen.

Op sites zoals www.cocktail-maken.be/mocktail kan je eenvoudige tot complexe recepten vinden.





STUDIEDAG ERVAREN IN HERSTEL

De Kiem is dit jaar 40 jaar actief binnen de drughulpverlening in Vlaanderen. Over het beleid rond verslaafdenzorg wordt gezien de regionalisering meer dan ooit gereflecteerd. In de zoektocht naar een meer congruente aanpak voor de toekomst wordt een herstelgerichte zorg centraal gesteld en wordt onder meer het belang van het betrekken van ervaringsdeskundigen benadrukt.

Als centraal thema voor onze studiedag kiezen we voor 'Ervaren in herstel'. Niet zozeer om terug te kijken op de eigen ervaring in herstelgericht werken, maar eerder om te focussen op de vraag wat herstel werkelijk inhoudt en op het belang en het hanteren van ervaringsdeskundigheid. De plenaire sprekers in de voormiddag zijn:

- Wouter Vanderplasschen over 'herstelgericht werken',
- David Best (UK) over 'recovery' en
- Alie Weerman (NL) over 'ervaringsdeskundigheid'.

In de namiddag zijn er verschillende workshops met volgende thema's:

- Herstelgericht werken in de verslaafdenzorg
- Eerherstel: een blanco strafblad als eindpunt van een lang verhaal
- Deskundig je ervaring met herstel van verslaving gebruiken: hoe doe je dat?
- Druggebruikers in de gevangenis: who cares?
- Kind van een drugverslaafde ouder: Kind beschermen of ouder ondersteunen?

In deze workshops gaan we in gesprek met experts van binnen en buiten het werkveld en geven we in het bijzonder een stem aan professionele ervaringsdeskundigen. We nodigen bovendien heel wat (ex-) bewoners van ons programma uit om deel te nemen aan de studiedag. Het belooft dus een boeiende dag te worden ...

We eindigen met een luchtige causeurie van Lieve De Meyer (verteltheater ARTO) en daarna nodigen we iedereen uit om samen te klinken op onze verjaardag.

De studiedag gaat door op 18 oktober 2016 in Het Pand, Onderbergen 1 te Gent. Deelnameprijs is 85,- € en 35,- € voor studenten (inclusief koffie, broodjeslunch, receptie en syllabus congresmap).

D.C.

**Inschrijven
via onze website
www.dekiem.be**



BFTC SPORTDAG!

Na een geslaagd opendeurweekend eind mei blikken we ook terug op de sportdag van de Belgische Federatie van Therapeutische Gemeenschappen in juni.

Dit jaar organiseerde het TG-team van De Kiem deze jaarlijkse sportdag voor alle bewoners van de Belgische TG's voor drugverslaafden. Zo'n 150 deelnemers konden in de Blaarmeersen te Gent kennis maken met een groot gamma aan sporten: omnibal en boogschieten, hoogteparcours en laagteparcours, vlottenbouw en vlottenvaren, balance & tricks, korfbal, highland games, atletiek en rugby.... Het werd voor velen een verrassende verkenning van misschien minder bekende sporten. Daarnaast was het natuurlijk leuk en leerrijk om bewoners uit andere therapeutische gemeenschappen te ontmoeten. Het contact was soms wat aarzelend en onwennig, maar het samen sporten leidde vaak tot een boeiende en bemoedigende uitwisseling van ervaringen. Het voelt goed te kunnen ervaren dat veel anderen ook de strijd met hun verslaving aangaan, en dat er heel wat gelijkenissen zijn tussen de verschillende TG-programma's. De dag sloot af met een lekkere BBQ (huisbereid!), met het uitwisselen van trofeeën en met een gezamenlijke groepscreet. Een dikke merci aan iedereen die heeft geholpen om van deze dag een succes te maken.



SAMENSTROMEN IN ROME

In mei laatstleden waagden we ons op een vlucht richting Rome. Waarom? Omdat we de kans kregen om een internationaal collectief te vervoegen dat een handboek wil samenstellen omtrent verschillende behandelingsvormen binnen de Europese drughulpverlening. Dit collectief bestaat, behalve Belgen, uit Kroaten, Zweden, Spanjaarden en Italianen. Om ieders werking zo goed mogelijk te leren kennen, worden alle werkingen door het collectief bezocht. Deze week stond CeIS di Roma op het programma.

De eerste reisdag viel op een wettelijke feestdag en liet ons toe samen Rome te verkennen. Indrukwekkende architecten, die Romeinen! Ze kunnen wel eens de Lionel Messi's van de bouwheren worden genoemd!

Dag twee; het echte werk! We werden hartelijk verwelkomd in het hoofdkwartier van CeIS (Centro Italiano di Solidarietà) waar in de voormiddag vooral over de samenstelling van het handboek werd nagedacht. In de namiddag werd er dieper ingegaan op het project dat we die week zouden bezoeken, namelijk Progetto Uomo (Project Man). De historische grondlegger van dit project was Mario Picchi.

Priester Mario Picchi kreeg begin jaren '60 de regio rond het centraal station Termini in Rome toegewezen vanuit het Vaticaan en ontfermde zich daar over verwaarloosde en kansarme kinderen. Hoewel het in die tijd bij wet verboden was om met drugsverslaafden om te

gaan, vroeg Picchi de toenmalige bisschop of hij ook hen mocht helpen. Er werd toegestemd.

Een welgestelde dame stelde Picchi financieel in staat om reizen te maken en zo ideeën op te doen. Hij trok onder meer naar Amerika en kwam daar in contact met Daytop; een therapeutische gemeenschap gerund door ex-verslaafden. Deze werking maakte in die mate indruk op Picchi dat hij zeven verslaafden naar Amerika liet overvliegen om daarna een eigen Daytop-programma in Rome op te starten.

In 1984 werd in Rome een conferentie voor therapeutische gemeenschappen gehouden. Daar introduceerde Picchi een nieuw model. In tegenstelling tot het Noord-Amerikaanse model van Daytop, dat gebaseerd is op emotiegerichte ervaringsdeskundigheid, ontwikkelde hij een Noord-Europees model dat uitgaat van een professionele eenrichtingsrelatie.



Beide modellen bleken rigide en onveranderbaar. Alle bewoners werden letterlijk en figuurlijk over dezelfde kam geschoren: allen een identieke behandeling en iedereen kortgeschoren haren. Vernieuwing drong zich dus op! Zo ontstond doorheen de jaren "Progetto Uomo".

Binnen dit project gaat men ervan uit dat verslaving op verschillende fronten voorkomt (visie 360°) en dat personen verschillende beginpunten kunnen hebben bij aanvang van een programma, en verschillende eindpunten wanneer het programma wordt afgerond. Indien er 10 stappen zouden zijn om van een verslaving los te komen, dan start niet iedereen op 0, en eindigt niet iedereen op 10. Deze visie bracht ook een andere aanpak met zich mee door meer oog te hebben voor de context: verleden, familie, werk, justitie, leeftijd,...

De kernwoorden zijn acceptance (aanvaarding), community (groep) en reinsertion (re-integratie). Herkenbare zaken wanneer we naar ons eigen werkveld kijken. Het project bestaat uit drie TG's: San Carlo, Santa Maria en Città della Pieve. Bij twee organisaties gingen we terplekke kijken.

Verder kregen we nog uiteenzettingen over "Be-Ethics" (ethische dilemmatraining), het Italiaans justitieel netwerk inzake drugdelicten en ten slotte een farmacologische kijk op drugbehandeling.

De uitnodiging om deel te nemen aan deze internationale uitwisseling konden we niet aan ons voorbij laten gaan. Terecht, zo bleek. Het was een uiterst waardevolle en boeiende ervaring!

Martijn Waignein (begeleider onthaal en halfweghuis) en Mieke Driessens (begeleider TG)



Onze internationale groepsfoto



Santa Maria, een TG voor bewoners met een dubbele diagnose

1986 - 1996

40 JAAR IN BEELD

De Kiem bestaat dit jaar 40 jaar. Een hele periode om op terug te blikken. We doen dit graag aan de hand van een aantal foto's die alle inzet en initiatieven en de daarbij betrokken personen nog eens "in the picture" zetten. In dit nummer belichten we de periode 1996-2006.

In het kanteljaar 1996 werd een ambulancetruuk te Gent opgestart en een ouder en kind-unit, de Tipi genaamd. In 1997 werd vervolgens het residentiële programma grondig gewijzigd. Er werd een aparte ont-haalafdeling opgestart die moest toelaten om laagdrempeliger te werken en nieuwe bewoners meer individueel voor te bereiden op de therapeutische gemeenschap.

Bovendien werd door een nieuwe conventie met het RIZIV de totale opnamecapaciteit verdubbeld van 15 naar 30 bewoners.

In de daarop volgende jaren ging de aandacht vooral naar de kwalitatieve uitbouw van alle deelwerkingen vanuit een gemeenschappelijke visie op herstel voor de cliënt. In 2001 resulteerde dit in de studiedag 'Eigenheid in verscheidenheid'. Naast een inhoudelijke consolidatie zette De Kiem steeds meer in op samenwerking en netwerkvorming met andere voorzieningen. De gevangeniswerking vanuit De Kiem kreeg steeds meer vorm (o.a. door participatie aan het B.leave-project te Ruislede) en in 2003 werd het netwerk zorgcircuit middenmis-

bruik voor de regio groot-Gent boven de doopvont gehouden. De Kiem zette mee de toon door George De Leon uit Amerika uit te nodigen voor een studiedag over een 'Integrated system approach'.

In de periode 2004-2006 ging er heel wat aandacht naar de nieuwbouw voor het residentiële programma in Gavere. Ondertussen werd in Gent de samenwerking met justitie en hulpverlening stapsgewijs opgevoerd door de participatie aan proefzorg, consultoverleg en casemanagement. In 2006 verhuist De Kiem uiteindelijk van Moorstele naar Gavere. Dat jaar is er ook een BFTC-dag over encountergroepen en krijgt de drugpreventiedienst Rhode-Schelde een vaste stek in Melle.



Graduatiefest (2000)



Studiedag "Eigenheid in verscheidenheid" (2001)



Op kamp (1999 en 2001)



Op kamp (1999 en 2001)



Kiem-theater: 'Heb jij dat ook...?' (2001)



Congres met George Deleon 2003



Proefzorg op bezoek in De Kiem (2005)



De nieuwbouw te Gavere (2005)



Afscheid van Moortsele (2006)



Verhuis van het graduatiebeeld (2006)



BFTC-dag over encounter (2006)



Opening drugpreventiedienst Melle (2006)

EEN WAAKZAME WEG...

Nogal bruusk en totaal onverwacht werden wij als ouders van Bruno, geconfronteerd met een harde realiteit. Het jonge gezin van onze zoon kampte reeds geruime tijd met een ernstige verslaving van Bruno.

Geschokt en niet bekend met deze problematiek, dachten wij aanvankelijk hem hier uit te kunnen helpen, met de ondersteuning van zus, broer en velen die Bruno genegen waren. Zó simpel werd het niet. Algauw werd duidelijk dat niet wij de mensen waren die dit konden aanpakken.

Iedereen die een geliefde in dergelijke omstandigheden omringt, weet hoe ingrijpend een verslaving is voor de persoon zelf maar ook voor zijn naasten. Hoe zwaar de gevolgen familiaal, sociaal, financieel kunnen zijn. Ieder verhaal is eigen. Maar samen, allen die betrokken zijn, kennen en delen we angst, bezorgdheid, onbegrip, radeloosheid en hoop. Gevoelens die je leven gaan beheersen.

Er waren relatief korte opnames; therapie (vele, lange gesprekken); goede wil (beloftes); nieuwe hoop; herval (steeds opnieuw)... Het leek eindeloos.

Voor het "Waarom?", "Wat ging er mis?" en het jezelf ten einde raad in vraag stellen, zocht en vond ik deskundige hulp voor mezelf. Via deze weg hoorde ik enthousiast en uitgebreid over De Kiem in Gavere. Dit was een lichtpunt.

Uiteindelijk konden we Bruno overtuigen tot een opname in De Kiem. Uitgeput en bewust van de noodzaak nam hij de moeilijke maar moedige beslissing.

Voor ons enerzijds een opluchting en een rust-gevoel, maar anderzijds ook een vraagteken, afwachten en meeleven.

De opname in De Kiem werd een boeiende, waardevolle en beklijvende ervaring waarin wij als ouders mee-leerden, gesteund en betrokken in een fantastische werking en deskundigheid. Er waren ups en downs, moeilijke momenten : zeker ! Toch merkten we stilaan een verandering bij Bruno. Onmacht groeide naar meer kracht, uitzichtloosheid werd inzicht. Goede keuzes maken werd terug mogelijk. Een onnoemelijke en onuitwisbare bagage naar een nieuwe weg.

Het blijft een waakzame weg, een weg die steeds opnieuw moet ingevuld worden..

Nu, bijna twee jaar, bewandelt Bruno die nieuwe weg. Een door hem zelf gekozen weg.

Trots, dankbaar en gelukkig zien wij hoe dapper en flink hij in dit nieuwe leven staat.

Gesteund door allen die (opnieuw) in hem geloven kijken we hoopvol vooruit.

Ambulant blijft hij zorgen voor zichzelf in De Kiem. Dank je wel aan alle medewerkers, voor hun onvermoeide inzet en steun. "Jij alleen kan het, maar je kan het niet alleen": DAT is De Kiem !

De mama van Bruno



EEN TOTAAL NIEUWE LEVENSWIJZE

Toen men mij vroeg of ik wou neerpennen hoe ik mijn Kientijd heb beleefd, moest ik niet lang nadenken om ja te zeggen. Buckle up, want hier komt mijn verhaal.

Ik heb, zoals een beetje iedereen in De Kiem, een vrij turbulent verleden achter de rug.

Mijn leven nam een duivelse wending toen ik op 18-jarige leeftijd in aanraking kwam met heroïne. Ik was mezelf niet meer. Alles wat ik deed stond in het teken van het zilvertje. Ik zou er letterlijk alles voor gedaan hebben. Daardoor pleegde ik allerlei feiten en verbleef ik ook jaren in de gevangenis.

Die gevangenis is ergens de eerste stap naar mijn redding geweest. Ik heb er terug structuur geleerd en ging er elke dag werken. Toen ik mijn straf-einde naderde, had ik toch twijfels over hoe het verder zou gaan met mij: zou ik terug hervallen?; waarschijnlijk wel! Het spreekwoord 'zelfkennis is het begin van alle wijsheid' was toen erg van toepassing. Mede dankzij Katrien van het ambulancetruum koos ik voor een opname in De Kiem. De beste keuze die ik ooit maakte in mijn leven!

Ik moet wel zeggen dat het contrast tussen de gevangenis en De Kiem enorm groot was. Alles wat op de ene plaats niet kon, moest op de andere wel en omgekeerd. In het begin is het vooral duizend keer botsen met jezelf. Mensen confronteren jou op je gedrag en je krijgt echt een spiegel van jezelf voorgehouden. Dit was een zeer bittere pil om te slikken. Ik dacht dat er slechts hier en daar aan mijn levensstijl diende gesleuteld te worden. Toch bleek het beter een totaal nieuwe levenswijze op te bouwen.

Zo was het voor mij een hele ervaring om mijn binnenkant te laten kennen aan mijn peers. Me kwetsbaar opstellen en over gevoelens praten had ik nooit gedaan. Ik zette de stap om

mensen te vertrouwen en voelde dat ik niet raar werd bekeken als ik mijn diepste geheimen vertelde. Er viel een hele last van mijn schouders en ik kreeg het gevoel echt mee te tellen.

Alles wat ik geleerd heb doorheen mijn TG-programma, is de dag van vandaag nog steeds van toepassing: grenzen kunnen aangeven, assertief zijn, je afspraken nakomen enz.. Ik heb mezelf op een andere manier leren kennen, ontdekte mijn talenten en vond weer een doel in mijn leven.

Het halfweghuisprogramma was voor mij nog het moeilijkste. Ik had meer vrijheid, maar dit voelde niet zo aan. Ik had veel frustraties door het samenwonen met anderen, ook al waren het mijn vrienden. Het was ook niet evident om werk te vinden. Veel werkgevers staan niet te springen om een ex-verslaafde aan te werven. Dankzij een vriend uit De Kiem heb ik werk gevonden. Dat is de verbondenheid die wij als 'kiemers' hebben met elkaar: mekaar helpen!

Tot slot moest ik alleen gaan wonen. Dat was voor mij de allereerste keer. Het draaide uiteindelijk allemaal goed uit. In het tussenhuis was het einde in zicht en bleek het een hele opdracht om een huisje te zoeken. Doordat dit niet zo eenvoudig ging, had ik het idee om aan een medebewoonster te vragen om te gaan samenwonen. We deden het aanvankelijk om de kosten te delen, maar nu, een jaar later, zijn we bijna 8 maanden een gelukkig koppel. We gradueerden samen en bouwen aan onze toekomst. Ik heb nu vast werk, dag en nacht verschil met mijn oude leven, en voel me heel gelukkig!

Gregory

40 JAAR DE KIEM

De Kiem biedt hulp aan personen die problemen ervaren door het gebruik van drugs en aan mensen uit hun omgeving.

Het **residentiële luik** van het programma te Gavere omvat een onthaalafdeling, een therapeutische gemeenschap (T.G.), een woonhuis voor moeders / vaders met kinderen en verschillende halfweghuizen.

Het **ambulante luik** omvat ambulante centra te Gent en te Ronse/ Geraardsbergen, een gevangeniswerking, een regionale preventiedienst en oudergroepen.



Colofon

Redactie

Dirk Calle, Jo Thienpont,
Dirk Vandevelde

Eindredactie en Directie

Dirk Vandevelde

Fotografie

Dirk Calle, Chris Lemaitre

Vormgeving

dotplus

Abonnement

Abonnementen kosten 12,5 euro voor vier nummers, te storten op rekeningnummer BIC GEBABEBB / IBAN BE 270012 1652 3173 van v.z.w. De Kiem, 9890 Gavere.

Voor giften vanaf 40,00 euro kan u een attest voor fiscale vrijstelling bekomen.

Adressen

Contactadres voor opname of begeleiding

(elke werkdag te bereiken van 8u30 tot 17u00)

Ambulant Centrum Gent

Kortrijksesteenweg 185, 9000 Gent
Tel. 09/245.38.98
Fax 09/245.41.71
ambulant.gent@dekiem.be

Ambulant Centrum Ronse

Oswald Ponettestraat 31
9600 Ronse
Tel. 055/21.87.00
ambulant.ronse@dekiem.be

Antenne Geraardsbergen

Abdijstraat 2, 9500 Geraardsbergen
Tel. 055/21.87.00
ambulant.geraardsbergen@dekiem.be

Contactadres voor Administratie – Directie

(sociale dienst, familiebegeleiding, stages)

Vluchtenboerstraat 7A

9890 Gavere
Tel. 09/389.66.66
Fax 09/384.83.07
admin@dekiem.be

Inhoud

- 2 Voorwoord
- 3 Portfolio van de Kiem
- 15 De BOBtail
- 16 Studiedag "Evaren in herstel"
- 17 BFTC Sportdag
- 18 Bezoek CelS Rome
- 20 40 jaar in beeld
- 22 Familie aan het woord
- 23 Bewoner aan het woord