



**Quel type de prise en charge  
est le mieux adapté  
à ma problématique ?**



**Moi et ma famille**



**Moi, mes amis et mes amours**



**Moi et l'école**



**Moi et mes démons**

Nous te  
recommandons:



- Mes relations familiales sont saines, la communication est possible
- Il y a des disputes et réconciliations, mais chacun se sent compris et entendu

- Ma vie sociale et mes relations amoureuses sont saines

- Ma vie scolaire et extra-scolaire se porte plutôt bien



**PRISE EN CHARGE  
PONCTUELLE  
OU RÉGULIÈRE  
(SI BESOIN EN  
AMBULATOIRE)**



- Je subis des tensions familiales suite à des événements difficiles (accident, maladie, perte de travail, conflit parental, déménagement...)
- Je communique peu avec les membres de ma famille

- Je subis des tensions, disputes ou malaises avec mon groupe d'amis
- Je m'inquiète au sujet de mes relations amoureuses et sexuelles (identité, malaises, perte de limites)

- J'ai des difficultés à l'école
- Je suis en situation d'échec
- Je suis toujours anxieux-se quant à mes résultats scolaires
- J'ai tendance à être très timide avec mes camarades



**PRISE EN CHARGE  
INDIVIDUELLE  
ET/OU FAMILIALE  
EN AMBULATOIRE**



- Je ne communique presque plus avec ma famille
- J'ai le sentiment de ne pas obtenir l'aide dont j'ai besoin

- Je n'ai plus de limites sur le plan amical et/ou sexuel

- Je souffre de phobie scolaire
- Je suis en situation d'échec scolaire

- Je souffre de troubles de l'humeur
- Je souffre d'une profonde solitude



**PRISE EN CHARGE INTENSE  
EN HÔPITAL DE JOUR  
+  
THÉRAPIE INDIVIDUELLE  
ET FAMILIALE**



- Ma famille est en crise
- Mes parents sont séparés et en conflit
- Un ou plusieurs membres de ma famille souffrent de maladie, dépression et/ou d'addiction(s)
- Je me retrouve souvent seul-e dans ma chambre

- Mes amis ne sont pas comme les autres, ils sont considérés comme des « marginaux »
- Je n'ai pas d'amis

- Je reste souvent seul-e à l'école
- L'idée d'aller à l'école me rend malade (crampes, nausées...)
- Je risque d'être déscolarisé-e

- Je vis dans une souffrance intense, avec ou sans pathologie
- Je suis concerné-e par au moins un de ces troubles/addictions :
  - Trouble alimentaire
  - Scarification
  - Dépression
  - Consommation de substances
  - Addiction aux jeux
  - Trouble anxieux
  - TDAH non traité



**PRISE EN CHARGE INTENSE  
EN HOSPITALISATION  
+  
THÉRAPIE INDIVIDUELLE  
ET FAMILIALE**