



A.LU.MA-PSM, Av. de l'Unité n° 164/Kamenge
Tél. 22 23 8005 mail : aluma@alumaburundi.org

Projet MISEREOR N° : 149-003-1088 ZG

RAPPORT NARRATIF DES ACTIVITES DU TROISIEME TRIMESTRE
(JUILLET, AOUT et SEPTEMBRE) 2025

Au cours du troisième trimestre 2025, plusieurs activités qui étaient planifiées ont été réalisées, toutes fois, quelques-unes n'ont pas été réalisées comme prévu sur le programme à cause des problèmes de faisabilité.

I. ACTIVITES

Liste des activités réalisées

N°	Activités
1	Organisation des staff
2	Formation de renforcement des capacités du personnel
3	Organisation des séances d'accueil
4	Organisation des consultations médicales
5	Organisation d'une hospitalisation journalière
6	Référencement des patients
7	Organisation des séances de psychothérapie
8	Faire des contacts avec les responsables des patients

9	Organisation des entretiens avec les responsables des patients
10	Organisation des visites à domicile
11	Organisation des séances de thérapies des parents
12	Organisation des séances de sensibilisation des groupes cibles
13	Organisation des émissions radio
14	Retraite spirituelle

Les indices des activités planifiées trimestriellement et leurs niveaux de réalisation

N°	Activités planifiées	Indices planifiés trimestriellement	Indices réalisés trimestriellement	Niveau de réalisation trimestrielle
1	Staff	12 séances	4 séances	33,3 %
2	Formation	3 formations	3 formations	100 %
3	Séances d'accueil	90 séances	111 séances	123,3 %
4	Séances des consultations médicales	90 séances	111 séances	123,3 %
5	Hospitalisation journalière	3 patients	100 patients	33,3%
6	Référencement des patients	6 patients	3 patients	50 %
7	Séances de psychothérapie	90 séances	100 séances	111,1 %
8	Contacts avec les responsables des patients	90 appels téléphoniques	163 appels téléphoniques	181,1 %
9	Séances des entretiens avec les responsables des patients	90 séances	45 séances	50 %
10	Visites à domicile	3 visites	3 visites	100 %
11	Séances de thérapies des parents	1 séance	1 séance	100 %
12	Séances de sensibilisation des groupes cibles	1 séance	1 séance	100 %
13	Émissions radio	2 émissions	2 émissions	100 %
14	Retraite spirituelle	1 retraite	1 retraite	100 %

Activité 1 : Organisation des staffs

Pendant ce troisième trimestre 2025, dans le but d'échanger sur l'état, l'évolution des patients et la faisabilité des activités planifiées, **4 séances** de staffs ont été organisées.

Au cours du mois de Juillet 2025, 2 séances de staff ont été réalisées :

La première séance s'est déroulée le 07/07/2025. Les points à l'ordre du jour étaient : la discussion des cas, la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine ainsi que les divers. Concernant la discussion des cas, on a constaté que ces derniers jours le nombre de cas qu'on partage dans le staff chute alors qu'on a décidé que tous les nouveaux cas doivent être présentés à défaut des cas intéressants ou compliqués. Concernant la faisabilité des activités planifiées, le projet MISEREOR ainsi que le projet NI ABACU feront les activités de routine. L'autre point était les divers qui concernait le circuit des patients dans le centre, et on a conclu que ce qui compte c'est la collaboration entre l'équipe technique.

La deuxième séance s'est déroulée le 28/07/2025. Les points à l'ordre du jour étaient la présentation d'un nouveau cas, la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine, ainsi que les divers.

Le premier point portant sur le cas, il s'agissait d'une femme âgée de 40 ans qui avait perdu son papa à 4 ans et la mère les a abandonnés avec ses frères et sœurs, elle est allée vivre chez sa grand-mère et était mal suivie. A partir de 5 ans, on a commencé à la violer et a développé le mutisme et après elle est tombée malade d'une pathologie de nature non connue et est entrain dans le coma de quelques jours non précis. A son réveil, elle n'est pas parvenue à parler et cela a continué jusqu'aujourd'hui avec comme hypothèse diagnostic la paranoïa. Concernant la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine, le projet MISEREOR et le projet NI ABACU feront les activités de routine. Le dernier point des divers concernait l'assistance d'un des membres de la caisse qui a récemment eu un bébé.



Au cours du mois d'août 2025, 1 séance de staff a été réalisée :

La séance s'est déroulée le 18/08/2025. Les points à l'ordre du jour étaient la présentation d'un nouveau cas, la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine ainsi que les divers.

Le premier point concernait un cas. Il s'agissait d'une femme âgée de 66 ans mariée, mère de 2 enfants vivants, 2 décédés et 1 mort-né. Elle est venue étant accompagnée par sa belle-fille et avait comme symptômes un sommeil perturbé et un oubli intense. Après écoute, on a conclu que c'est un psycho-traumatisme comme hypothèse diagnostic. Concernant la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine le projet MISEREOR fera la retraite des patients du 18 au 21 et aussi une émission Radio, jeudi le 21 et le projet NI ABACU feront les activités de routine. Le dernier point des divers concernait le rappel des membres de la caisse d'être à jour pour les cotisations.



Au cours du mois de Septembre 2025, 1 séance de staff a été réalisée :

La séance s'est déroulée le 29/09/2025. Les points à l'ordre du jour étaient la faisabilité des activités planifiées au cours de la semaine ainsi que les divers.

Concernant la faisabilité des activités planifiées, le projet MISEREOR fera une émission Radio mardi le 30 et l'activité pour les Usagers de drogue le 02/10. Le projet NI ABACU fera les activités de routine et s'ajoutera à ce dernier le coaching des APS. L'autre point était les divers qui concernait le rappel des contribuables de la caisse sociale de régulariser leurs cotisations.



Activité 2 : Formation de renforcement des capacités du personnel

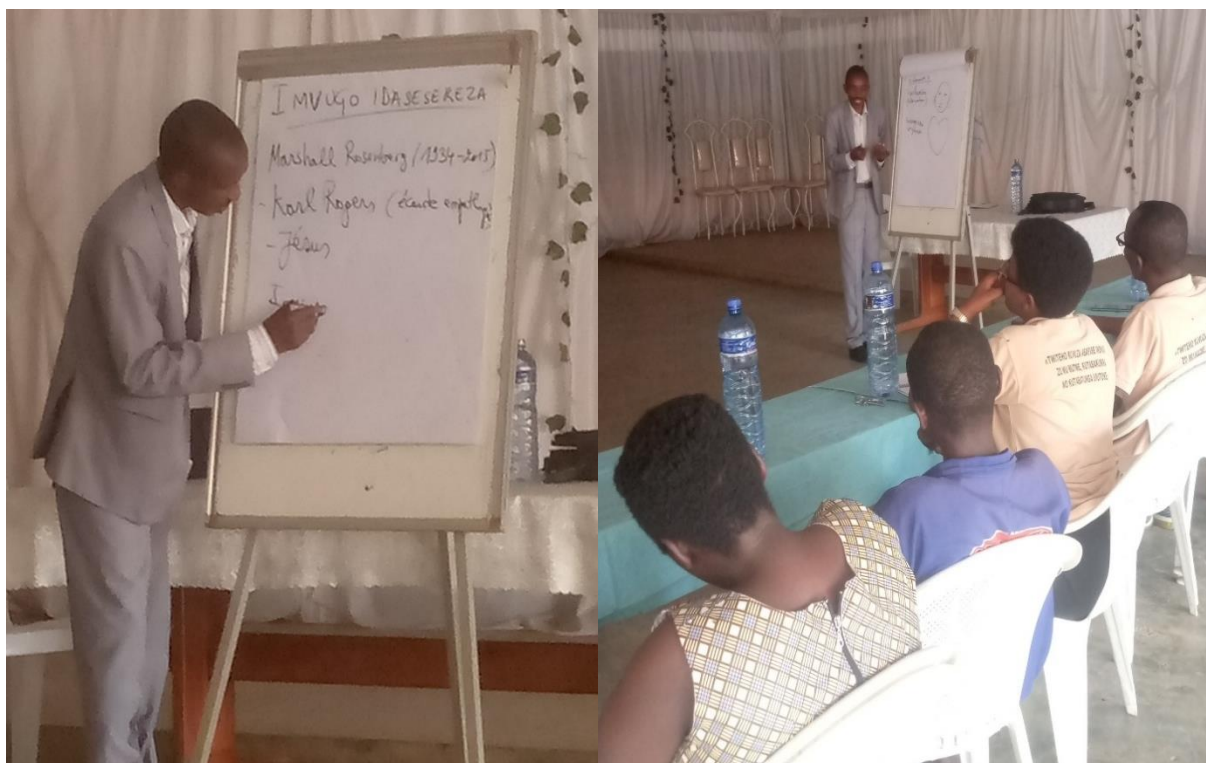
Pendant ce troisième trimestre 2025, le personnel du centre a bénéficié **3 formations** de renforcement des capacités :

Pendant le mois d' Août 2025, **deux formations** ont été organisées dans le but de renforcer les capacités du personnel du Centre d'accompagnement psycho-social.

- ❖ **La première formation** a eu lieu en date du 07/08/2025. La séance a été animée par Emmanuel HAKIZIMANA, Psychologue, Formateur du Centre REMURUKA. Le thème du jour était : « *La communication non-violente en milieu de travail* ».

L'objectif de la séance était de :

- Renforcer la communication non-violente dans le but de développer les bonnes relations dans nos communautés et au travail ;
- Développer l'utilisation de la communication non-violente au travail pour améliorer le rendement ;
- Eviter la communication violente devant nos patients et nos collègues.





Brièvement, la séance portait sur deux langages (langage Girafe et langage chacal) qui montrent la différence entre la communication non-violente et la communication violente, ainsi que les deux phases de la communication non-violente.

- ❖ **La deuxième formation** a eu lieu en date du 28/08/2025. La séance a été animée par Michel HAVYARIMANA, Psychologue du centre d'études et d'intervention en psychoéducation. Le thème du jour était : « *l'examen psychologique de l'adolescent toxicomane* ».

L'objectif de la séance était de :

- Comprendre les spécificités de l'adolescent et les facteurs de risque de la toxicomanie ;

- Maîtriser les outils et les méthodes de l'examen psychologique de l'adolescent toxicomane ;
- Développer les capacités d'analyse clinique des cas et proposer des stratégies d'accompagnement adaptées.



Brièvement, la séance portait sur les facteurs de risque de la toxicomanie, les outils et les méthodes de l'examen psychologique, les capacités d'analyse clinique ainsi que les stratégies d'accompagnement adaptées.

Pendant le mois de Septembre 2025, une troisième formation a eu lieu en date du 05/09/2025. La séance a été animée par Dr Godelive NIMUBONA, Médecin Psychiatre. Le thème du jour était : « *la thérapie communautaire intégrative* ».

L'objectif de la séance était de :

- Soutenir la santé mentale :
 - ❖ Offrir des ressources et des outils pour la gestion du stress et de l'anxiété ;
 - ❖ Créer des espaces de partage où les prestataires peuvent exprimer leurs préoccupations et leurs émotions.
- Renforcer le burn-out :
 - Promouvoir des pratiques d'autosoin et de bien être parmi les prestataires.

- Renforcer la cohésion d'équipe :
 - Favoriser des activités de partage pour améliorer les relations interpersonnelles.
- Développer des compétences au sein des prestataires de soins par l'introduction d'une technique thérapeutique pour enrichir leurs compétences.
- Promouvoir la culture du soutien communautaire :
 - Etablir des réseaux de soutien entre prestataires de soin pour favoriser l'entraide et le partage d'expériences.
 - Sensibiliser les prestataires à l'importance de leur rôle au sein de la communauté et à l'impact de leur travail sur celle-ci.



Brièvement, la séance portait sur le développement des compétences au sein des prestataires de soins par l'introduction d'une technique thérapeutique, le partage d'expérience pour améliorer les relations interpersonnelles, l'établissement des réseaux de soutien entre prestataires de soin pour favoriser l'entraide.

Activité 3 : Organisation des séances d'accueil et d'écoute

Au cours de ce troisième trimestre 2025, **111 séances** d'accueil des patients ont été réalisées dont 20 séances pour les usagers de drogues et 91 séances pour les patients qui ont d'autres problèmes psychologiques.

Au cours du mois de Juillet 2025, **38 séances** d'accueil et d'écoute ont été réalisées dont 6 étaient pour les usagers de drogues et 32 pour des personnes qui avaient d'autres problèmes psychologiques. 6 usagers de drogues et 20 autres personnes ayant d'autres problèmes psychologiques ont été accueillis.



Au cours du mois d' Août 2025, **40 séances** d'accueil et d'écoute ont été réalisées dont 9 était pour les usagers de drogues et 31 pour des personnes qui avaient d'autres problèmes psychologiques. 8 usagers de drogues et 17 autres personnes ayant d'autres problèmes psychologiques ont été accueillis.



Au cours du mois de Septembre 2025, **33 séances** d'accueil et d'écoute ont été réalisées dont **5** étaient pour les usagers de drogues et **28** pour des personnes qui avaient d'autres problèmes psychologiques. **4** usagers de drogues et **18** autres personnes ayant d'autres problèmes psychologiques ont été accueillis.



Activité 4 : Organisation des consultations médicale

Pendant ce troisième trimestre 2025, **111 séances** de consultations médicales ont été réalisées pour 82 patients accueillis :

Pendant le mois de Juillet 2025, 38 séances de consultations médicales ont été réalisées pour 26 patients accueillis.

Pendant le mois d’Août 2025, 40 séances de consultations médicales ont été réalisées pour 25 patients accueillis.

Pendant le mois de Septembre 2025, 33 séances de consultations médicales ont été réalisées pour 22 patients accueillis.

Parmi les patients consultés, 22 cas avaient comme hypothèse diagnostique la toxicomanie, 5 cas avaient l'épilepsie, 15 cas avaient un psycho-traumatisme, 4 cas de syndrome histrionique, 10 cas avaient un trouble bipolaire, 7 cas avaient la dépression, 6 cas avaient la psychose aiguë, 3 cas avaient la psychose chronique, 24 cas étaient dans un état de stress post-traumatique, 8 cas avait la paranoïa, et 3 cas qui avaient un trouble du comportement.

Les Médicaments qui ont été prescrits sont : vitamines B complexe pour 10 cas, carbamazépine pour 6 cas, dépakine comprimé pour 4 cas, halopéridol comprimé pour 6 cas, dipipéron comprimé pour 5 cas, olanzapine comprimé pour 6 cas, bipériden cpé pour 1 cas, rispéridone cpé pour 1 cas, chlorpromazine pour 11 cas, akinéton comprimé pour 2 cas, amitriptyline comprimé pour 3 cas, atarax cpé pour 3 cas, paracétamol comprimé pour 1 cas, gamalate B6 cpé pour 1 cas et diazépam cpé pour 1 cas



Activité 5 : Organiser une hospitalisation journalière pour un accompagnement proche

Est-ce qu'il y aurait eu des patients qui sont restés au centre quelques heures pour un accompagnement ?

Pendant ce trimestre, au cours du mois de Juillet 2025, 1 cas a été hospitalisé journalièrement pour un bon accompagnement. Il s'agit d'un jeune homme âgé de 38 ans. Ce patient a comme hypothèse diagnostique le trouble bipolaire. Il a fait une rechute suite à des comportements d'indiscipline qu'il a affichée en consommant des substances psychoactives. Il a été hospitalisé pour surveillance strict et l'administration des médicaments psychotropes.



Activité 6 : Référencement des patients

Pendant le troisième trimestre 2025, **3 cas** ont été référés au CNPK :

Au cours du mois de Juillet 2025, **1 patiente** a été référée au CNPK. C'est une jeune femme célibataire âgée de 32 ans qui a fait une rechute. Elle avait une agressivité verbale et physique et refusait de prendre des médicaments par voie orale. Elle avait un trouble bipolaire. Elle a été transférée au CNPK pour une meilleure prise en charge dans un milieu spécialisé.

Dans le mois de septembre 2025, **deux cas** ont été transférés chez un Psychiatre :

1^{er} cas : C'était une femme mariée, mère de 2 enfants vivants, 2 décédés et 1 mort-né. Cette femme âgée de 66 ans avait une rigidité musculaire qui n'a pas cédé malgré la prescription de médicaments. Elle avait un Psycho-traumatisme. Elle a été transférée au Psychiatre pour une meilleure prise en charge dans un milieu spécialisé.

2^{ème} cas : C'était un jeune garçon âgé de 38 ans qui avait connu une rechute. Ce patient avait un trouble bipolaire. Il a rechuté à cause d'indiscipline affichée en consommant les drogues. Il est devenu inobservant au traitement et a été référé au spécialiste pour une consultation spécialisée.

Tableau des patients qui ont visité le Centre au cours du troisième trimestre 2025

Mois	Nombre de patients accueillis		NC	AC	Patients ≤ 30ans	Patients >30ans	Sexe		Type de drogues
	T	N. T					M	F	
Juillet 2025	6	20	12	14	12	14	16	10	1. Booster (1 cas) 2. Cannabis (marijuana, chanvre) (6 cas) 3. Boissons prohibées (5 cas) 4. Tabac (6 cas) 5. Alcool (5 cas)
Août 2025	8	17	10	15	9	16	14	11	1. Booster (1 cas) 2. Cannabis (marijuana, chanvre) (8 cas) 3. Boissons prohibées (5cas) 4. Tabac (8cas) 5. Alcool (5cas)
Sept. 2025	4	18	6	16	7	15	12	10	1. Booster (2cas) 2. Cannabis (marijuana, Chanvre) (4cas) 3. Boissons prohibés (4 cas) 4. Tabac (4cas)

N.B : N.T : Non toxicomane NC : Nouveau cas

T : Toxicomane AC : Ancien cas

Tableau synthétique des patients accueillis pendant ce troisième trimestre

Patients accueillis	Toxicomanes	Non toxicomanes	Nouveaux cas	Anciens cas
56	14	42	28	28

Activité 7 : Organisation des séances de psychothérapie

Pendant ce trimestre, **100 séances** de psychothérapies ont été réalisées dans le but d'aider les toxicomanes à sortir de leur état de dépendance, de changer de comportement et accompagner psychologiquement les patients ayant d'autres problèmes psychologiques, afin de les reconforter et les détraumatiser en cas de l'état de post traumatique pour un avenir meilleur.

Au cours du mois de Juillet 2025, sur **25** patients qui ont suivi les séances de psychothérapie, **33 séances** ont été réalisées.



Au cours du mois d'août 2025, sur **24** patients qui ont suivi les séances de psychothérapie, **35** séances ont été réalisées.



Au cours du mois de Septembre 2025, sur **21** patients qui ont suivi les séances de psychothérapie, **32** séances ont été réalisées.



Activité 8 : Faire des contacts avec les responsables des patients

1. Combien de contacts menés ?

Au cours de ce trimestre, dans le but de renforcer l'accompagnement psychosocial des patients et leur réinsertion, **163 appels téléphoniques** ont été effectués.

2. Combien de patients accueillis accompagnés par les parents ?

Les patients accompagnés par les membres de famille en consultation sont au nombre de **45 patients** pendant ce trimestre.

Activité 9 : Organisation des entretiens avec les responsables des patients

Pour mieux aider et accompagner les patients dans leurs familles, **45 séances** d'entretien avec les membres des familles ou responsables des patients ont été menées pendant ce trimestre dans le but d'échanger sur l'évolution des patients et les attitudes adéquates à prendre.

Activité 10 : Organisation des visites à domicile

Pendant ce troisième trimestre 2025, **3 visites sur terrain** ont été effectuées au cours du mois d'Août 2025 :

La première visite a été effectuée chez un jeune garçon âgé de X ans qui a un problème de toxicomanie. Le patient avait le courage et la motivation de sortir de la dépendance. Il a eu même l'occasion de participer dans la retraite spirituelle. L'objectif de la visite était donc de voir comment le patient est inséré dans la famille et son état de santé. Comme résultat, le patient est en bon état de santé avec une nette stabilité.

La deuxième visite a été effectuée chez une jeune femme âgée de 33ans, qui avait un état de stress post traumatique. Elle a été accompagnée par le centre car son vécu commençait à être perturbé et sa famille subissait des conséquences.

L'objectif de la visite était de voir son état de santé mentale en famille. Comme constant, c'est que la femme était en bonne santé.

La troisième visite a été effectuée chez une dame âgée de 66 ans qui avait Psycho-traumatisme. Elle était accompagnée par sa fille car elle était dans un état de perturbation mentale. L'objectif de la visite était de voir son état de santé mentale en famille et de sensibiliser sa famille pour son implication dans le processus d'accompagnement. Le constant est que la femme a eu une petite amélioration mais présente des effets secondaires liés au traitement. On l'a suggéré de revenir en consultation médicale.



Activité 11 : Organisation d'une thérapie des parents

Au cours de ce trimestre, en date du 04 Septembre 2025, une séance de thérapie des parents a été réalisée dans les enceintes du Centre d'Accompagnement psychosocial Saint François d'Assise sous le thème : « *La contribution d'un parent dans l'accompagnement d'une personne atteinte d'une pathologie mentale ou un usager de drogue.* »



Cette activité consiste à mettre ensemble les parents ou les responsables des patients accompagnés par le Centre Saint François d'Assise pour les aider à mieux comprendre les problématiques de leurs patients et la bonne conduite à tenir pour les accompagner. Cette activité a rassemblé les parents ou responsables des patients provenant de la Commune NTAHANGWA en Mairie de Bujumbura.





La séance a été animée par les infirmières et les psychologues. Les parents et les responsables des patients de la commune NTAHANGWA ont bénéficié d'un enseignement sur la santé mentale en générale, sur les substances psychoactives (leurs méfaits et leur prévention), le rôle des parents dans la prévention de la maladie mentale et la toxicomanie, ainsi que la contribution des parents dans l'accompagnement familial et social des patients ayant des troubles mentaux et les usagers de drogues.



Il y a eu des échanges entre participants dans les groupes de discussion. Des questions ont été posées par les participants pour une bonne compréhension de la

santé mentale et ils ont donné la recommandation au centre de multiplier de tels ateliers pour un bon accompagnement psychosocial des patients.



Activité 12 : Organisation d'une séance de sensibilisation des groupes cibles

Au cours de ce trimestre, un atelier à l'endroit des groupes cibles a été organisé. Comme groupe cible, on a choisi les médiateurs communautaires (Abahuza) de la commune MUKAZA en province Bujumbura. L'atelier a eu lieu en date du 17 Septembre 2025, dans les enceintes de l'école indépendante de Bujumbura, sis au Quartier Rohero, Avenue de la mission. Le thème était « *L'importance de la bonne santé mentale dans la communauté* ».



Dans cet atelier, l'objectif était de sensibiliser les médiateurs communautaires (ABAHUZA) pour :

- ❖ Aider ces personnes à prendre conscience de la santé mentale et les problèmes y relatif ;
- ❖ Sensibiliser sur la lutte contre la discrimination et la stigmatisation faites aux malades mentaux et ceux qui prennent des substances psychoactives ;
- ❖ Sensibiliser les médiateurs communautaires sur leur rôle dans la promotion de la santé mentale ;
- ❖ Aider les médiateurs communautaires à savoir détecter les personnes ayant les troubles du comportement lié à la maladie mentale lors des conflits sociaux.



Les psychologues et le médecin ont fait des exposés sur la santé mentale et les problèmes liés à la consommation des substances psychoactives ainsi que les conséquences de la perturbation de la bonne santé mentale dans la communauté.



Des questions ont été posées par les participants et ont manifesté de l'intérêt pour le thème du jour. Les participants ont proposé de continuer la sensibilisation communautaire sur la bonne santé mentale.

Activité 13 : Organisation des émissions radio

Au cours du troisième trimestre 2025, **2 émissions radio** ont été réalisées :

Première émission au mois d'Août 2025 : C'était une émission en direct sur la radio C.D.O Akazi ni Akazi qui a été animée en date du 21 Août 2025 par un Médecin et une infirmière assistant psychosocial du Centre d'Accompagnement Psychosocial Saint François d'Assise. Le thème de l'émission était : **"La promotion de la santé mentale"**.



L'objectif de l'émission était de sensibiliser la population sur les causes, les manifestations cliniques ainsi que les conséquences liées aux maladies mentales. L'autre objectif était de montrer à la population comment aider les patients qui ont une maladie mentale et comment les orienter vers les structures de soins pour un bon accompagnement psycho-social et leur prise en charge.

Deuxième émission : Au mois de Septembre 2025, une émission en direct sur la radio Colombe FM a été animée en date du 30/9/2025 par deux psychologues du Centre d'Accompagnement Psychosocial Saint François d'Assise. Le thème de l'émission était : **"Le psycho-traumatisme"**. Beaucoup d'auditeurs ont été intéressés par l'émission et ont téléphoné pour poser des questions via les appels et messages téléphoniques.



L'objectif de ces émissions était de faire connaître à la communauté l'impact du traumatisme ou du stress chronique sur la santé mentale. Le rôle de la communauté dans la prévention et la prise en charge des traumatismes.

Activité 14 : Organisation d'une retraite spirituelle

Pendant ce troisième trimestre, au cours du mois d'Août 2025, une retraite spirituelle a été organisée par le Centre dans le but de couvrir la dimension existentielle pour les patients. La retraite a eu lieu au Foyer de Charité Reine des Cœurs de RUKECO, en province NGOZI, à partir du 18 Août jusqu'au 21 Août 2025. C'était une retraite de 3 jours pour 6 patients améliorés victimes de la consommation des drogues qui étaient accompagnés par 2 psychologues du centre. Le thème de la retraite était : « ***NOKORA IKI KUGIRA NGO NZE NTORANE UBUZIMABUDAHERA*** »





Les objectifs de la retraite étaient : aider les bénéficiaires de prendre conscience des blessures qui les ont poussés à se livrer dans la consommation des drogues ; les aider à vivre bien le sevrage des drogues, être libéré de l'esprit des drogues pour les dépendants aux drogues et être libérés des blessures intérieures, sources de traumatismes psychologiques.



Les objectifs de la retraite étaient : aider les bénéficiaires de prendre conscience des blessures qui les ont poussés à se livrer dans les drogues ; les aider à vivre bien le sevrage des drogues, être libéré de l'esprit des drogues pour les dépendants aux drogues et être libérés des blessures intérieures, sources de traumatismes psychologiques.

CONCLUSION

Le centre d'Accompagnement Psycho-social Saint François d'Assise se réjouit des résultats atteints malgré les difficultés rencontrées pendant ce troisième trimestre 2025. Les activités réalisées ont permis aux patients d'avoir une amélioration dans leur état de santé et leur vécu social :

- ❖ Pendant ce troisième trimestre, le nombre de patients sollicitant une aide au Centre a augmenté **de 28 patients nouveaux cas**. A la fin du mois de juin 2025, le chiffre des patients accueillis était de 1566 patients, maintenant à la fin du mois de Septembre 2025 nous sommes au nombre de 1594 patients, et le nombre des patients orientés vers le CNPK pendant ce trimestre est de **3 patients**.
- ❖ Sur 14 usagers de drogues traités pendant ce troisième trimestre, **8 usagers de drogues** soit un pourcentage de **57%** suivent les recommandations qui leur ont été données pendant la période de traitement.
- ❖ Sur 56 patients pris en charge pendant ce troisième trimestre, **34 patients** soit un pourcentage de **60,7%** sont réintégrés dans la vie sociale.
- ❖ **Trois cas** de lutte contre la discrimination et la stigmatisation sont signalés pendant ce troisième trimestre :
 - **1^{er} cas** : Il s'agit de **R.O**, un usager de drogue, âgé de 27 ans, qui a été rejeté par sa famille à cause des mauvais comportements liés à cette consommation. Il était dans un état de dépendance aux booster et boissons prohibées. Il était voleur, indiscipliné et insupportable dans sa famille, et il ne vivait plus dans sa famille. Suite aux séances de sensibilisations organisées par le Centre, le patient est venu pour une consultation au Centre, et il a été accompagné et traité par les services habilités. Après le traitement individuel, sa famille a été contactée par les psychologues. Guidé par le psychologue, un processus de réinsertion a été mené avec les membres de sa famille surtout sa mère car le patient est orphelin de père. Avec l'implication de sa maman, le patient est retourné vivre dans sa famille avec sa mère. Maintenant, le patient a atteint un stade d'amélioration satisfaisante ; il est réintégré dans la communauté et il s'est marié. Son souhait est de se battre pour pouvoir aider sa famille.

- **2^{ème} cas** : Il s'agit de **N.R**, âgé de 40 ans. Il a consulté le Centre avec comme motif de consultation : agressivité, logorrhée et délires de grandeur. Il était accompagné par sa femme. Sa femme disait que son mari est stigmatisé par son entourage et surtout les membres de sa famille à cause de sa maladie. Le Centre a traité le patient avec des approches différentes, et il a eu des changements remarquables. Des visites à domicile ont été menées dans le cadre de sensibiliser les membres de sa famille et son entourage sur les problèmes liés à la stigmatisation. Des changements de comportements des membres de la famille et l'entourage ont été remarqués selon le témoignage de sa femme. Actuellement son état de santé est rassurant et il a eu même un emploi, il est chauffeur dans une structure de santé.

- **3^{ème} cas** : Il s'agit de **N.C**, un usager de drogues âgé de 25 ans. Il est venu en état de dépendance de drogues (booster et cannabis). A cause de cette dépendance, il est devenu insupportable et indiscipliné, séparé avec sa femme. Sa famille ne le supportait pas et il avait quitté la maison. Après les interventions du Centre (le traitement et le processus d'accompagnement psychosocial), le patient a changé petit à petit les comportements malgré les rechutes qui ont été remarquées. Avec l'appui des psychologues, sa famille, surtout sa femme s'est impliquée dans le processus d'accompagnement, et maintenant il est réinséré dans sa famille et il y a eu la reconstruction des relations familiales.