



---

# **GUIDE**

---

**Le centre régional  
de traitement  
des troubles de  
l'alimentation  
(chez l'adulte)**



The Ottawa Hospital | L'Hôpital  
d'Ottawa

### **Avertissement**

*Ces renseignements ont été préparés par L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer les conseils d'un fournisseur de soins de santé qualifié. Veuillez consulter votre fournisseur de soins de santé, qui pourra déterminer si l'information s'applique à votre situation particulière.*

**P379 (REV 02/2009)**

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

## **Introduction**

Le Centre régional de traitement des troubles de l'alimentation a été fondé par le Dr Hany Bissada. En 1997, le ministère de la Santé lui a fourni les fonds nécessaires à la création d'un programme intensif de jour pour les troubles de l'alimentation au Campus Général de L'Hôpital d'Ottawa. En 2001, le Ministère a approuvé sa demande pour le financement d'une unité de 6 lits pour un programme d'hospitalisation visant à contrôler les symptômes. Puis, en 2006, le Ministère a approuvé son projet pour la création d'un programme de consultations et de traitements en clinique externe pour les personnes atteintes d'un trouble de l'alimentation.

Le Centre régional de traitement des troubles de l'alimentation du Campus Général de L'Hôpital d'Ottawa et le programme des troubles de l'alimentation de l'hôpital de Toronto sont les deux seuls centres en Ontario à offrir un traitement multidisciplinaire complet aux patients adultes atteints d'un trouble de l'alimentation. Notre programme s'adresse aux adultes qui ont une forme grave d'anorexie mentale, de boulimie ou d'autres troubles de l'alimentation. Le Centre dessert la population d'Ottawa-Carleton et de l'Est de l'Ontario, peut aussi accueillir des personnes d'autres régions de l'Ontario. La plupart des membres de notre personnel sont bilingues et peuvent offrir les services en français et en anglais.

L'équipe multidisciplinaire, dirigée par le Dr Bissada, psychiatre et directeur de programme, comprend les personnes suivantes :

- infirmière de pratique avancée/gestionnaire clinique
- psychologue/directeur de la recherche
- psychologues cliniciens
- infirmières autorisées
- travailleuse sociale
- diététistes professionnelles
- ergothérapeute
- évaluateur de programme
- personnel de soutien

Le Centre offre un traitement complet en milieu fermé et structuré. La thérapie se déroule presque exclusivement en groupe. En plus du service de consultation, le Centre offre les 3 possibilités de traitement suivantes :

1. un programme intensif de jour
2. l'hospitalisation pour le contrôle des symptômes et la supervision médicale
3. un programme de consultations externes

Les patients sont référés au service de consultation du Centre par leur médecin de famille. Nous communiquons ensuite avec le patient pour faire une évaluation psychiatrique complète. C'est un spécialiste en troubles de l'alimentation du **service de consultation**, normalement un psychiatre ou un psychologue, qui fait cette évaluation. Le traitement recommandé au patient dépend de la gravité du trouble de l'alimentation.

Le **programme de traitement intensif de jour** est un programme de 12 à 14 semaines. On y accueille un maximum de 8 patients à la fois. Le programme est offert aux personnes atteintes d'un trouble grave de l'alimentation.

Le **programme d'hospitalisation pour le contrôle des symptômes** (unité de 6 lits) est offert aux personnes atteintes d'un trouble grave de l'alimentation. Ces personnes risquent d'avoir des problèmes médicaux parce qu'elles ont perdu beaucoup de poids ou parce qu'elles ont fait des purges importantes. L'hospitalisation de 8 à 12 semaines vise à contrôler les symptômes et à stabiliser l'état médical du patient avant d'examiner les problèmes psychologiques qui perpétuent le trouble de l'alimentation.

Le **programme de traitement en consultations externes** offre 5 possibilités de traitement : 1) des groupes de psychoéducation et de thérapie comportementale et cognitive; 2) des groupes de thérapie interpersonnelle; 3) des groupes de préparation; 4) des groupes de transition et 5) des groupes de soutien et de maintien.

1. **Groupe de psychoéducation et de thérapie comportementale et cognitive**

Ces groupes s'adressent aux patients qui ont un trouble de l'alimentation léger ou modéré et qui n'ont pas besoin des traitements intensifs offerts dans le programme de jour ou le programme d'hospitalisation. La diététiste du programme offre des conseils sur l'alimentation et le psychologue du programme offre une thérapie comportementale et cognitive.

2. **Groupe de thérapie interpersonnelle**

Ce groupe de thérapie interpersonnelle est offert aux patients qui ont déjà suivi notre programme de thérapie comportementale et cognitive, notre programme de jour ou notre programme d'hospitalisation. L'objectif de cette thérapie de groupe est d'aider les patients à examiner et à changer les aspects problématiques de leurs relations qui contribuent à perpétuer le trouble de l'alimentation et la détresse psychologique.

3. **Groupes de préparation**

Il y a 2 programmes de thérapie de groupe. Ces programmes sont offerts une fois par semaine aux patients qui sont sur la liste d'attente du programme de jour ou du programme d'hospitalisation afin de les préparer à ces traitements. Les personnes qui attendent d'être admises au programme de jour peuvent suivre la thérapie de préparation chaque semaine pendant 10 semaines. Les personnes qui attendent l'hospitalisation suivent la thérapie de préparation jusqu'à l'admission. Les participants doivent s'engager à suivre cette préparation au complet.

4. **Groupes de transition**

Ce sont des programmes de suivi offerts aux patients dès qu'ils terminent le programme de jour ou le programme d'hospitalisation. Le but est de renforcer les gains réalisés pendant le traitement intensif.

## 5. **Groupe de soutien et de maintien**

Ce groupe de soutien, qui se réunit une fois par semaine, s'adresse aux patients qui ont un trouble de l'alimentation grave de longue date, mais qui résistent au traitement intensif. L'objectif est de leur fournir une supervision médicale et de les encourager à suivre un traitement actif.

## ***Pour être référé au Centre de traitement des troubles de l'alimentation***

Votre médecin de famille doit vous référer au service de consultation du Centre. Pour ce faire, il doit remplir une demande de consultation en ligne à [www.hopitalottawa.on.ca](http://www.hopitalottawa.on.ca) ou téléphoner à la secrétaire du Centre au 613-737-8042 pour en obtenir une copie. Une fois que nous avons reçu la demande de consultation du médecin, nous communiquons avec le patient afin de réaliser une évaluation psychiatrique complète. L'évaluation permet de déterminer le traitement qui vous convient le mieux. Si on vous recommande le programme de jour, on vous invite à une évaluation d'équipe en compagnie des membres de votre famille (parents/conjoint). Cette rencontre permet à vous et aux membres de votre famille de vous familiariser avec le fonctionnement et les objectifs du programme de jour. Cette rencontre vous permet aussi de démontrer que vous êtes motivé à vous attaquer à votre trouble de l'alimentation et à suivre le programme.

L'admission au programme de jour ou au programme d'hospitalisation dépend des places disponibles. Habituellement, les patients sont inscrits sur une liste d'attente jusqu'à ce qu'une place se libère. Dans ce cas, on vous recommande de participer au groupe de préparation recommandé.

## **Description du programme intensif de jour**

Ce programme combine la réadaptation nutritionnelle et le traitement psychologique intensif. Il comprend des séances multiples de thérapie de groupe. Le traitement est offert par une équipe multidisciplinaire à un groupe de 8 patients aux prises avec un trouble de l'alimentation.

Le programme de jour est offert 4 jours par semaine, du lundi au jeudi, de 9 h 00 à 18 h 00 (voir l'horaire à l'Annexe II). Dans le cadre de ce programme, les repas (dîner, collation et souper) doivent être pris en groupe sous la supervision du personnel. Les 8 patients doivent assister chaque jour à toutes les séances de thérapie de groupe.

Pour atteindre l'objectif de la réadaptation nutritionnelle, la diététiste suggère au patient un plan de repas personnalisé au moment de son admission. Le patient et l'équipe doivent approuver ensemble ce plan avant que le traitement commence. Le plan de repas a pour but de vous aider à atteindre un poids santé correspondant à un indice de masse corporelle minimum de 20. Au début du programme, le nombre de calories est de 1 500 par jour. Ensuite, on l'augmente chaque semaine de 300 calories par jour. L'objectif est de prendre au moins 1 kg par semaine jusqu'à ce que vous atteigniez un poids santé (poids de stabilisation). Ensuite, l'apport en calories quotidien est ajusté pour maintenir votre poids. Les patients atteints d'anorexie mentale terminent habituellement le programme de jour 1 à 2 semaines après avoir atteint le poids de stabilisation. Les patients qui ont un autre trouble de l'alimentation terminent habituellement le programme après 12 semaines.

Le traitement psychologique intensif est offert sous forme de thérapie de groupe. Il vous aide à atteindre le niveau d'introspection nécessaire pour pouvoir remplacer les comportements du trouble de l'alimentation par des mécanismes d'adaptation plus sains. On utilise une approche cognitive et

comportementale, en thérapie de groupe, pour examiner les questions concernant la nourriture comme la planification des repas et l'attitude face à l'alimentation. À l'aide de méthodes thérapeutiques variées, on examine d'autres thèmes d'ordre psychologique comme l'image corporelle et son effet sur l'estime de soi, l'autonomie, l'affirmation de soi et les relations interpersonnelles et familiales.

On offre aussi des médicaments et des interventions familiales aux patients qui en ont besoin.

## ***Règles des 2 programmes intensifs***

Le personnel est toujours disponible pour vous aider à respecter les règles suivantes :

### **1. Repas**

Vous devez compléter tous les repas fournis dans le cadre du programme. Les patients qui seront incapables de compléter leurs repas la première journée du programme se verront offrir un supplément liquide contenant un nombre équivalent de calories. Après la première journée, vous devez absolument manger tous vos repas pour demeurer dans le programme. Le Centre ne peut pas offrir des repas végétariens aux patients qui ont adopté un régime végétarien dans le but de perdre du poids.

### **2. Épisodes d'alimentation excessive (binging) et de purgation**

On vous encourage en tout temps à éviter de manger excessivement et de vous purger. On vous incite à profiter des séances de thérapie de groupe pour discuter de votre envie de le faire et de vos symptômes.

### **3. Présence**

Vous devez participer à toutes les activités du programme qui se déroulent généralement entre 9 h 00 et 18 h 00. Consultez l'horaire du programme aux annexes I et II à la fin de ce guide.

4. **La consommation d'alcool et de drogues est un motif suffisant pour vous expulser du programme**  
On s'attend que vous vous absteniez complètement de prendre de l'alcool et des drogues psychoactives non prescrites pendant la durée du programme.
5. **Comportements autodestructeurs**  
Comme objectif, vous devez accepter d'éviter les comportements autodestructeurs, y compris toute forme de purgation, durant votre participation au programme.
6. **Contacts avec des thérapeutes de l'extérieur**  
On vous recommande d'interrompre vos contacts avec des thérapeutes de l'extérieur pendant la majeure partie de votre participation au programme. On vous encourage toutefois à rétablir vos contacts avec ces thérapeutes durant les dernières semaines du programme.
7. **Exercice**  
Les patients atteints d'un trouble de l'alimentation font de l'exercice dans le seul but d'être mince. Pendant la première partie du programme, on vous demande de ne pas faire d'exercice en dehors des heures du programme. Chaque semaine, les 2 programmes intensifs accordent du temps pour vous permettre de pratiquer des loisirs.
8. **Toilettes**  
Afin d'éviter la tentation de vous purger durant les repas ou tout de suite après, on vous demande d'utiliser les toilettes avant les repas et les collations. De même, pour éviter de perturber les séances de groupe, on vous demande d'utiliser les toilettes entre les séances de groupe.
9. **Confidentialité**  
On vous demande de tenir confidentielle toute l'information obtenue concernant les autres participants du programme. L'information sera transmise à des sources de l'extérieur seulement avec le consentement écrit du participant concerné.

## 10. **Contacts sociaux avec d'autres membres du groupe**

Afin de favoriser la cohésion au sein du groupe, les patients du programme de jour organisent une sortie de groupe les mardis soirs après le souper. Cette sortie obligatoire vous coûtera environ 5 \$ par semaine. Tout autre contact social entre les membres du groupe, en dehors des heures du programme, doit être communiqué à l'ensemble du groupe le lendemain, durant la rencontre de groupe. On n'encourage pas les relations personnelles intenses entre les patients pendant la durée du programme.

## 11. **Formation**

L'Hôpital d'Ottawa est un hôpital d'enseignement affilié à l'Université d'Ottawa. Le Centre régional de traitement des troubles de l'alimentation s'est engagé à participer à l'enseignement et à la recherche. L'enseignement comprend la formation d'étudiants en psychologie, en travail social, en soins infirmiers, en ergothérapie et en médecine. Le Centre accueille aussi des stagiaires en diététique et des résidents en psychiatrie et en médecine familiale qui s'intéressent au traitement des troubles de l'alimentation. On avise toujours les patients quand du personnel ou des étudiants observent un groupe.

## 12. **Évaluation du programme et recherche**

Nous menons des recherches pour surveiller la qualité des services dispensés et évaluer les résultats du programme. De plus, la recherche nous aide à mieux comprendre la nature des troubles de l'alimentation et à améliorer la qualité des soins que nous offrons.

Tous les patients doivent remplir des questionnaires au début et à la fin de leur traitement. Ils doivent en remplir aussi durant la période de suivi, qui aura lieu après 6 mois et 12 mois. Nous vous demandons de signer un formulaire de consentement permettant d'utiliser, pour la recherche, l'information compilée au Centre. L'information est utilisée dans la plus grande confidentialité.

### 13. **Questions financières**

Le coût du traitement est couvert par l'assurance-santé de l'Ontario (OHIP). Les patients qui résident dans une autre province doivent discuter de leur cas avec le directeur du Centre et l'administration de l'Hôpital.

Vous devez payer les repas pris à l'extérieur, la préparation des repas et les sorties de groupe les mardis soirs. Ces frais s'élèvent à environ 20 \$ par semaine. Tous les repas pris à l'hôpital sont fournis par le Centre. Les patients hospitalisés obtiennent leurs médicaments à l'hôpital. Les patients du programme de jour reçoivent une ordonnance pour se procurer leurs médicaments.

### 14. **Hébergement**

Au Centre des sciences de la santé d'Ottawa, où se trouve le Campus Général de L'Hôpital d'Ottawa, il y a une résidence appelée « Rotel ». Cette résidence offre des chambres aux patients des programmes de jour à un coût raisonnable. Le coût des chambres n'inclut pas le déjeuner, ni les repas durant les fins de semaine. Vous pouvez acheter ces repas à la cafétéria de l'hôpital. Pour communiquer avec Rotel, téléphonez au 613-733-1412 (appels locaux) ou au 1-800-267-4700 (appels sans frais de l'extérieur) ou rendez-vous à [www.rotel.ca](http://www.rotel.ca).

### 15. **Durée du séjour**

Si vous êtes atteint d'anorexie mentale et que vous devez prendre du poids, vous devrez atteindre votre poids de stabilisation avant de terminer le programme. Afin de consolider vos gains, nous vous encourageons à ne pas quitter le programme tant que vous n'avez pas maintenu votre poids de stabilisation pendant 1 ou 2 semaines.

La durée de votre séjour variera pour les patients dont le trouble de l'alimentation exige de normaliser l'alimentation sans gagner de poids. En moyenne, le séjour est de 12 semaines.

## ***Critères d'exclusion***

Les 2 programmes intensifs sont conçus pour les patients compétents et volontaires qui veulent traiter leur trouble grave de l'alimentation. Les patients qui manifestent des comportements autodestructeurs ou suicidaires, doivent se faire hospitaliser en psychiatrie générale. Les patients dont l'état médical est grave, doivent se faire traiter dans une unité médicale. Si vous avez un trouble de l'alimentation et un problème de toxicomanie, vous devrez faire traiter votre problème de toxicomanie dans un centre de désintoxication avant de pouvoir vous inscrire à l'un des 2 programmes intensifs.

## ***Groupe de psychoéducation et de thérapie comportementale et cognitive***

### **Objectif**

Ce groupe s'adresse aux personnes atteintes d'un trouble de l'alimentation léger ou modéré qui n'ont pas besoin de suivre le programme de jour ou le programme d'hospitalisation. Vous participez en tant que patient externe. Vous devez remplir des questionnaires et avoir des rencontres avant, durant et après la thérapie de groupe.

### **Format**

Ce groupe se réunit 2 fois par semaine pendant 4 semaines, puis 1 fois par semaine pendant les 8 dernières semaines. Chaque séance dure une heure et demie. **Pour être admissible, vous devez vous engager à participer pendant les 12 semaines.** On surveille les présences et on permet un nombre limité d'absences. On vous encourage à faire des interactions et à faire des commentaires pendant les séances de groupe. On assigne des lectures pour stimuler la discussion.

## **Contenu**

Ce groupe a 2 composantes : une composante nutritionnelle offerte par la diététiste du programme et une psychothérapie dirigée par le psychologue du programme.

Les séances de groupe sont semi-structurées. Elles vous aident à contrôler les symptômes grâce à des techniques comportementales et cognitives, comme par exemple tenir un journal alimentaire (obligatoire) et discuter des croyances, des valeurs et des pensées qui contribuent au trouble de l'alimentation. L'objectif des premières séances est donc d'aider à réduire ou à éliminer les comportements problématiques comme la restriction alimentaire, les épisodes d'alimentation excessive et la purge. Pendant les séances de psychothérapie, on vous encourage à examiner les émotions qui déclenchent les symptômes, votre ambivalence concernant le rétablissement, vos valeurs, vos objectifs personnels ainsi que vos problèmes d'image corporelle.

## ***Évaluation du programme et recherche***

Pour améliorer la qualité des soins dispensés et pour nous permettre de mieux comprendre les troubles de l'alimentation, vous devez remplir des questionnaires et avoir des rencontres avant, durant et après la participation au groupe. Tous les renseignements personnels sont gardés strictement confidentiels.

## ***Groupe de thérapie interpersonnelle***

### **Objectif**

Ce groupe de thérapie interpersonnelle est offert sous forme de consultations externes aux patients atteints d'un trouble de l'alimentation qui ont déjà suivi notre programme de thérapie comportementale et cognitive, notre programme de jour ou notre programme d'hospitalisation.

## **Format**

Ce groupe est offert en permanence. **Si vous désirez participer à ce groupe, vous pouvez le faire pendant 12 mois au maximum et vous devez vous engager à participer pendant au moins 6 mois.** Avant de joindre le groupe, vous aurez 1 ou 2 séances d'évaluation individuelle avec le psychologue pour s'assurer que vous répondez aux critères. Vous devrez remplir des questionnaires, donner vos commentaires et établir des objectifs de traitement.

## **Contenu**

Le but de cette thérapie est de vous aider à améliorer vos relations interpersonnelles. On vous encouragera à parler de vos relations, tant celles à l'intérieur du groupe qu'à l'extérieur. L'objectif est de vous aider à examiner et à changer les aspects problématiques de vos relations qui contribuent à perpétuer votre trouble de l'alimentation et votre détresse psychologique. Pour ce faire, on vous encouragera à examiner vos besoins profonds, vos émotions et votre façon de relever les défis dans vos relations les plus importantes : celles avec vos parents, votre conjoint, les membres de votre famille et vos amis les plus proches.

Ce groupe est semi-structuré. Ce sont donc les membres du groupe qui soulèvent les questions dont ils veulent discuter. Les séances n'ont pas de programme fixe. À mesure qu'on avance, on encourage fortement les membres du groupe à essayer de nouvelles façons d'interagir, d'abord avec les autres membres du groupe, puis avec les personnes importantes à l'extérieur du groupe. Ce groupe est dirigé par le psychologue du programme.

## ***Groupes de préparation***

### **Objectif**

Les groupes de préparation ont pour but principal de vous préparer à la thérapie plus intensive du programme d'hospitalisation et du programme de jour. Vous vous familiariserez avec le travail

de groupe et les processus de rétablissement. On vous aidera à reconnaître les problèmes et les comportements que vous devez maîtriser pour parvenir à vous rétablir.

Les groupes de préparation visent aussi à vous motiver et à vous convaincre que vous pouvez vous débarrasser de votre trouble de l'alimentation.

## **Format**

Le groupe de préparation au programme de jour se réunit une fois par semaine, pour un total de 10 séances. Le groupe de préparation au programme d'hospitalisation continue de se réunir chaque semaine jusqu'à ce qu'un lit se libère et que vous soyez admis. Les séances des 2 groupes de préparation durent une heure et demie. Pour participer, vous devez vous engager à assister régulièrement aux séances.

## **Contenu**

Les séances visent à corriger les comportements problématiques relatifs à la nutrition et à l'alimentation et à développer l'introspection nécessaire pour comprendre les raisons de votre trouble de l'alimentation. Les séances sont semi-structurées. Vous devez remplir 2 feuilles chaque semaine : un journal alimentaire et une feuille de réflexions. À chaque séance, on vous encourage à apporter des changements et à faire des choix plus sains.

## ***Évaluation du programme et recherche***

Pour améliorer la qualité des soins dispensés et pour nous permettre de mieux comprendre les troubles de l'alimentation, vous devrez remplir des questionnaires et avoir des rencontres avant, durant et après la participation au groupe. Tous les renseignements personnels sont gardés strictement confidentiels.

# ***Groupes de transition***

## **Objectif**

Cette thérapie de groupe est offerte séparément aux patients qui ont terminé le programme de jour ou le programme d'hospitalisation. Le but de ce programme de suivi est de conserver et de consolider les gains réalisés pendant le traitement intensif.

## **Format**

Ce programme de 6 mois est offert 2 fois par semaine si vous avez terminé le programme d'hospitalisation, et 1 fois par semaine si vous avez terminé le programme de jour. Vous commencez cette thérapie de transition durant la semaine qui suit immédiatement la fin de votre traitement.

## **Contenu**

Le groupe de transition est un groupe de soutien après-traitement dirigé par les membres de l'équipe multidisciplinaire. Durant les séances, on vous encourage à discuter des problèmes qui nuisent à la guérison de votre trouble de l'alimentation. On traite par exemple des préoccupations concernant l'image corporelle. On examine des stratégies permettant d'éviter le retour des symptômes. On encourage l'observation du plan alimentaire et le maintien d'une approche non basée sur la diète. Cette thérapie permet aussi d'examiner les problèmes de relations avec les autres et d'inadaptation professionnelle car ces problèmes déclenchent souvent une rechute s'ils ne sont pas bien traités.

Durant la thérapie de transition, on vous encourage fortement à suivre une thérapie individuelle à long terme à l'extérieur du Centre si vous avez d'importants problèmes non résolus, comme l'abus sexuel et la dépression chronique.

# Annexe I

## ***Horaire hebdomadaire du programme d'hospitalisation pour le contrôle des symptômes***

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8 h – 9 h	<b>Déjeuner supervisé</b>				
9 h – 9 h 30	Expression artistique de soi/ Préparation de repas (alternance toutes les semaines)	Suivi médical		Sélection des menus et planification de la fin de semaine	
9 h 30 – 10 h					
10 h – 10 h 30		Rencontre collective	Image corporelle		
10 h 30 – 11 h 30	Rencontre collective	Rencontre collective			
11 h 30 – 12 h	<b>Temps libre</b>				
12 h – 13 h	<b>Dîner supervisé</b>				
13 h – 14 h 30	Affirmation de soi	Relations interpersonnelles	Psychoéducation		
14 h 45 – 15 h	<b>Collation supervisée/Collation à l'extérieur</b>				
15 h – 16 h		Ergothérapie/ Nutrition (alternance toutes les semaines)	Nutrition	Expression de soi/Épicerie (alternance toutes les semaines)	
16 h – 16 h 45					
16 h 45 – 17 h	<b>Temps libre</b>				
17 h – 18 h	<b>Souper supervisé</b>				
19 h 30 – 21 h	Sortie de groupe				
20 h 45 – 21 h	<b>Collation supervisée</b>				

# Annexe II

## Horaire hebdomadaire du programme intensif de jour

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9 h – 10 h	Rencontre collective	Rencontre collective	Suivi médical	Rencontre collective	J O U R N É E  D E  C O N G É
10 h 00 – 11 h 30	Épicerie et préparation de repas/ Dîner supervisé à l'extérieur (alternance toutes les semaines)	Image corporelle	Rencontre collective	Affirmation de soi	
11 h 30 – 12 h		Temps libre	Sélection de menus	Temps libre	
12 h – 13 h	<b>Dîner supervisé</b>				
13 h – 14 h 30	Relations familiales	Relations interpersonnelles	Développement de saines attitudes	Sélection des menus et planification pour la fin de semaine	
14 h 45 – 15 h	<b>Collation supervisée / Collation à l'extérieur</b>				
15 h – 16 h	Expression artistique de soi	Education	Rencontre du personnel (temps libre pour les patients)	Épicerie (alternance toutes les semaines)	
16 h – 16 h 45			Rétroaction sur les progrès des patients	Loisirs	
16 h 45 – 17 h	<b>Temps libre</b>				
17 h – 18 h	<b>Souper supervisé</b>				
18 h – 20 h		Sortie de groupe			