Rapport d'Activités

CAARUD FREESSONNE

2014

freessonne

3 rue Hoche - 91260 Juvisy sur Orge
Tél : 01 69 06 06 06 - Fax : 01 69 06 07 22
rdr@oppelia.fr - www.oppelia.fr

Sommaire

Introduction 5
Statistiques 2014 6
Mise en place d'ateliers individuels et collectifs autour d'un bras d'injection 8
L' «Outreach» (aller vers l'usager) au CAARUD Freessonne 9
Un consultant RdR au CAARUD Freessonne 10
Atelier «Santé Addiction Sport» au sein de la Maison d'Arrêt de Fleury Mérogis 11
Le repas des usagers : un temps de convivialité, d'information et d'expression institutionnelle 12
L'auriculothérapie au CAARUD 13
La mise en place de programmes d'échanges de seringues avec les pharmacies de l'Essonne (PESP) 14
Le CAARUD a son Facebook ! 15

Photo de couverture
Repas et groupe d'expression des usagers au Caarud Freessonne

Flyer distribué par le Caarud pour informer des nouveaux horaires

Introduction

Thomas ROUAULT
Directeur OPPELIA Essonne

Le CAARUD Freessonne continue avec dynamisme d'innover et de renforcer son activité. Ce rapport d'activité témoigne d'un projet de service qui se construit avec et pour les usagers et nos partenaires.

La progression de 30% de la fréquentation de l'accueil de jour du CAARUD en 2014 (file active) montre que les usagers reconnaissent son utilité dans leur vie quotidienne et pour leurs problèmes d'addiction. Nous constatons que cette fréquentation est très diverse selon les usagers : accès au matériel de RDR seul ; recours aux services (collations, hygiène, soins de premier recours, ateliers individuels et collectifs) ; accompagnement sanitaire et orientation vers un CSAPA.

Le CAARUD progresse également significativement sur l'objectif de la diversification de l'accès à la RDR avec l'accès aux distribox (dont deux ont été remplacés à Palaiseau et à la gare de Massy-Verrière), avec le maintien de nos permanences de RDR dans plusieurs établissements partenaires et des maraudes sur certains sites. L'enjeu de « l'aller vers » est donc bien engagé, il nous faut encore le renforcer en liaison avec tous les professionnels de l'addictologie et les partenaires du secteur sanitaire et médico-social.

Le CAARUD est notamment impliqué dans la préparation de plusieurs contrats locaux de santé (Juvisy, Grigny) et de contrats de ville (notamment Evry-Ris-Courcouronnes).

De ce point de vue un projet important en 2014 aura été la mise en place de programmes d'échanges de seringues (PESP) avec 14 pharmacies du départements. Le résultat est très encourageant puisque toutes ces pharmacies ont commencé à distribuer gratuitement un nombre significatif de kits et de filtres sterifilt.

Nous avons également communiqué activement avec les CSAPA de l'Essonne en installant un comité de pilotage RDR qui nous permettra de développer des actions spécifiques avec chaque structure et de répondre à la demande de formation de leurs équipes sur la RDR.

Enfin, la dynamique des usagers-pairs dans l'accueil du CAARUD est désormais bien installée, avec près de 10 usagers intervenants sur des phases d'ouverture précises, en s'appuyant sur une charte qui précise le rôle de chacun, usager ou professionnel.

L'activité du CAARUD montre une progression notable en 2014. La file active a progressé de 30,17% avec 151 usagers contre 116 en 2013. Le nombre de passages ainsi que les prestations internes est par contre en diminution ce qui s'explique par le travail d'accompagnement externe des usagers qui est plus important ainsi que le suivi individuel (progression des entretiens).

Nous notons également une progression importante des nouveaux usagers suivis par le CAARUD (+87 ,8%) ce qui indique que le repérage (aller vers les usagers) et les services que nous proposons sont mieux identifiés par les usagers de l'Essonne. Il est donc normal que la part des usagers « réguliers » diminue (-32%).

On constate une forte précarité des usagers, 47,6% d'entre eux vivant sans domicile fixe ou en centre d'hébergement, cette situation étant comparable aux données régionales sur l'Ile de France (48% de forte précarité, enquête ENA-CAARUD 2012, OFDT). La forte progression des données inconnues pour ce critère correspond aux usagers vus à l'extérieur du CAARUD.

Comme l'année précédente le travail qualitatif après usagers s'intensifie et se diversifie comme le montrent nos statistiques, notamment sur les axes suivants :

- Développement important de l'accès aux soins grâce à la présence de notre médecin (intervenant également au CSAPA d'Evry) : 92 orientations et accompagnements en médecine générale et 23 mises en place ou relais de traitements de substitution
- Accès direct au matériel de réduction des risques, 72 participants aux ateliers de RDR
- 48 orientations supplémentaires vers des centres de soins en addictologie et post-cures ; maintien des soins infirmiers,
- Organisation de plusieurs ateliers : auriculothérapie, sophrologie, informatique, sorties culturelles, socio-esthétisme...

Quant à l'utilisation des automates distribox sur l'Essonne elle a connu une baisse par rapport à l'année précédente (-20% pour les kits distribués et -11% pour les jetons). Enfin ces chiffres n'intègrent pas encore la mise en place des programmes d'échange de seringues avec les pharmacies partenaires qui a démarré cette année.

Prestations et services du CAARUD

Fonction Accueil

Actions	2013	2014
Passages	2104	1399
Collation	2004	1462
Machine à laver	102	59
Douches	166	99
Soins infirmier	97	74
Entretien / Ecoute	146	160

Fonction Entretien / Ecoute

Actions	2013	2014
Consultation psychologique	11	12

Ateliers

Actions	2013	2014
Auriculothérapie	//	29
Démonstration et information RdR	85	72
Sport	8	5
Informatique	//	89

Fonction Orientation et accès aux soins

Actions	2013	2014
CDAG	4	5
Alcoologie	11	5
Dentaire	3	3
Cure/postcure	12	60
Sécurité sociale	15	3

Fonction Orientation et accompagnement Social

Actions	2013	2014
RSA	22	8
Emploi/formation/insertion pro	14	7
Domiciliation/ Hébergement/ Logement	15	26
Suivi Justice/prison	42	12
Papier Identité	15	15
Demande aide Financière (CCAS, MDS)	7	5
Accueil de jour/associations	15	6
Autre (famille, appels direct usager)	56	92
Médecine Générale Urgence	18	91
CSAPA/substitution (vers le CSAPA Essonne-Accueil essentiellement)	6	23
Alcoologie	5	3
Sophrologie	34	33
CMU	5	3
Hébergement	28	10
Domiciliation	15	3
AAH	3	2
Emploi	7	2

Activité de l'équipe mobile

Actions	2013	2014
Unités Mobiles (maraudes, pharmacies/distribox)	42	38
Déplacements professionnels, réunions	82	57

File active du CAARUD et caractéristiques du public

Usagers

Actions	2013	2014	variation
Individus total	116	151	+ 30,17%
Dont Femmes	14	24	+71, 4%
Nouvel usager	41	77	+ 87,8
Usager régulier	75	51	-32%

Conditions de vie

Les conditions de vie et de ressources précaires caractérisent la file active du CAARUD.

Actions	2013	2014
Vie à la rue	4	24
115/hôtel/Proche	8	26
CHRS/ADOMA/Institution	52	22
Logement autonome	42	25
Pas d'informations non connu	10	54

Indicateurs Distribox sur les 10 sites de l'Essonne : Kits et jetons

Trimestre	2013	2014
1er trimestre	1847	1439
2ème trimestre	1960	1634
3ème trimestre	1564	1400
4ème trimestre	1641	1121
Total	7 012 (-0,43% par rapport à 2012)	5 594 (-20% par rapport à 2013)

2013 : 5063 jetons soit +3,5% (4892 en 2012) / 2014 : 4463 jetons soit -11% par rapport à 2013.

Mise en place d'ateliers individuels et collectifs autour d'un bras d'injection

Elodie DENIZANNE
Educatrice

Suite à différents ateliers individuels et collectifs effectués au sein du CAARUD avec les usagers, l'équipe a rédigé un projet afin d'acquérir un bras d'injection. Il était essentiel d'avoir un support à présenter aux usagers afin qu'ils puissent s'exercer aux bonnes pratiques de la Réduction des Risques.

Malgré un travail constant d'information et de démonstration du matériel de réduction des risques au sein du CAARUD, différentes constatations nous ont amenés à réfléchir sur une nouvelle façon de travailler la RDR que nous avons formalisée dans un protocole d'utilisation du bras qui pourra également nous servir pour des démonstrations avec nos partenaires CSAPA de l'Essonne :

- Certains usagers ne s'injectent pas eux-mêmes, ce sont des pairs qui pratiquent les injections sur eux, très souvent cela n'est pas bien réalisé, différents problèmes veineux et abcès sont observés, notamment chez les primo-injecteurs.
- Beaucoup manquent de technique quant à la recherche de veines, certains piquent au hasard ce qui créé des hématomes et autres complications.
- Les angles d'injection sont souvent trop abrupts et inadaptés, aiguille trop enfoncée.
- Certains ne connaissent pas les sens de circulation du sang.
- La modification d'une pratique ritualisée est compliquée, notamment quant à l'intégration de nouveaux outils tels que le Stérifilt et la toupie.

Le bras permet de répondre à différents objectifs avec les usagers :

- Travailler un point de vue technique et d'être au plus prêt du quotidien et des pratiques d'injection afin de dispenser les informations nécessaires les plus proches du contexte. (La meilleure appropriation des outils permet de s'inscrire dans le contexte d'injection des usagers).
- Faciliter l'échange collectif autour de l'injection.
- Chercher une veine au toucher (seule technique qui permet de s'assurer de sa qualité).
- Favoriser le changement de point d'injection afin de préserver le capital veineux.
- Visualiser l'effet du point de compression avec le tampon sec, très peu d'usager connaisse son utilité, et non l'utilisation du tampon alcoolisé pour arrêter le sang.
- Visualiser la circulation, son sens et la disposition veine/artère.

Démonstration sur le bras d'injection

Nous utilisons le bras :

- Lors d'ateliers individuels : un professionnel et un usager, soit à la demande de l'usager ou par proposition du professionnel
- Lors d'ateliers collectifs : groupe de 4 à 5 personnes, animées par deux professionnels. Lors de l'accueil collectif ou sur un rendez vous défini.
- Lors de formation sur l'injection auprès de nos partenaires.

Christophe NOBLOT
Educateur spécialisé

L' « Outreach » (aller vers l'usager) au CAARUD Freessonne

Le CAARUD « Freessonne » de Juvisy sur Orge a pour mission de rencontrer des usagers à l'extérieur de sa propre structure sur le département de l'Essonne.

Pour mettre en place cette action, l'équipe composée des éducateurs, infirmière et médecin a organisé au cours de l'année 2014 des permanences chez des partenaires et des maraudes sur certaines villes du département. Elle se déplace sur des lieux ciblés susceptibles d'être des lieux de consommation tels que la rue, les parcs, les squares ou les squats.

Ces actions ont pour but d'aller vers des usagers vivant dans la rue, pour la plupart en rupture sociale et ne connaissant pas le CAARUD. Le travail de l'équipe consiste à créer du lien et établir une relation de confiance avec le public. Les objectifs sont de l'informer, de les conseiller en vue de la réduction des risques liés aux usages de produits psychoactifs, de lui fournir du matériel stérile de consommation et de les orienter aux mieux vers : l'accès aux soins et le droit commun.

L'équipe est dans une démarche « d'aller vers » et dans le « non jugement ». En effet, l'antenne mobile va au-devant des usagers dans les différents espaces que ceux-ci occupent. Le non jugement moral des personnes faisant usage de drogues est une approche de base en réduction des risques. Elle s'oppose à toute forme de stigmatisation qui perpétue les stéréotypes, marginalise les usagers et constitue des barrières pour leur prise en charge.

Pour étendre son action de réduction des risques sur l'ensemble du territoire de l'Essonne, le CAARUD Freessonne a développé des permanences dans différentes structures partenaires. Elles sont aux nombres de trois, il s'agit de :

- L'accueil de jour du Secours Islamique de Massy.
- L'accueil de jour de la Croix Rouge de Corbeil-Essonnes.
- Le Centre d'Hébergement d'Urgence de la Croix Rouge à Etampes.

Concernant les maraudes plusieurs villes du département ont fait l'objet d'un diagnostic territorial et de maraudes afin de déterminer la présence d'usagers. Il s'agit des villes d'Etampes, Corbeil-Essonnes, Grigny, Evry, Brétigny sur Orge, Juvisy sur Orge, Ris Orangis et Montgeron. Grâce aux maraudes, des usagers ne connaissant pas le CAARUD sont venus dans la structure suite aux rencontres.

Pour pouvoir établir de manière efficace un diagnostic territorial, certains partenaires locaux des communes ont été contactés tels que les pharmacies, les associations sociales tels que les clubs de prévention spécialisée et les équipes de la Police nationale et municipale. Ces contacts permettent d'obtenir des renseignements sur la présence d'usagers dans une ville. Par exemple concernant la ville de Brétigny sur Orge, les pharmacies ont été contactées afin de connaitre la fréquence des ventes de Stéribox et les équipes de police nous ont renseigné sur des lieux éventuels de consommation, ce qui a permis de mettre en place une maraude exploratoire peu de temps après. Lors de cette maraude, avec les renseignements obtenus, l'équipe a constaté dans les endroits indiqués des emballages et des seringues usagées dans des poubelles, puis par la suite elle a rencontré des usagers. Ainsi le travail de réduction des risques, mission première d'un CAARUD, a pu se mettre en place dans la dimension de «l' outreach ».

Pierre CHAPPARD
Consultant

Nicolas NAVEAU
Chef de service du Caarud Fressonne

Un consultant RdR au CAARUD Freessonne

La mission de Pierre Chappard au CAARUD Freessonne a commencé en janvier 2013 avec l'objectif de redynamiser la Réduction des Risques au sein de l'institution, à partir d'un cahier des charges précis et d'une convention, Pierre intervenant en qualité de consultant indépendant.

Pierre Chappard, coordinnateur du réseau français de réduction des risques et président de psychoactif

Un diagnostic a été réalisé : analyse de la file active avec un questionnaire aux usagers, participation aux temps d'accueil collectifs, aux maraudes, aux réunions d'équipes et rencontres avec des partenaires.

Après cette phase d'observation, un rapport a été réalisé. Les conclusions ont été discutées en réunion d'équipe en présence de la direction.

Puis les actions suivantes ont commencé à être mises en place :

- Redéfinition des priorités de la file active, réorientation du public ayant comme unique consommation l'alcool.
- Mise en place d'un accès libre aux matériels de RdR sur les temps et dans l'espace d'accueil
- Formation sur les substances et le matériel auprès des professionnels du CAARUD et des partenaires
- Développement de l'implication des usagers dans les temps d'accueil collectif, comme Personne à l'Accueil et à l'Information à la Réduction des Risques et aux Substances (usagers pairs)
- Temps d'accueil spécifique pour le public salarié un soir par semaine.
- Programme d'Echange de Seringues en Pharmacie sur le département de l'Essonne, à ce jour 10 officines sont concernées
- Comité de pilotage RdR avec les CSAPA du département pour favoriser l'installation de nouveaux automates, développement d'un partenariat avec l'association SAFE pour mieux mettre en valeur le parc des 10 distribox du département.
- Permanences RdR dans des institutions partenaires
- Favoriser la reconnaissance de l'auto-support notamment avec l'association PsychoACTIF.
- Création d'une journée Portes Ouvertes en décembre 2013, en présence de la Présidente de la MILDECA, Mme Jourdain-Méninger
- Diagnostics territoriaux sur 5 grandes agglomérations de l'Essonne et organisation de maraudes dans certaines villes
- Réalisation d'ateliers RdR lors des temps d'accueil collectifs
- Expérimentation et création de nouveaux outils de RdR, dont le Kit Base+, et l'élaboration d'un Roule Ta Paille en collaboration avec les usagers.
- Dynamisation des outils de la loi de 2002-2 sur la participation des usagers

A partir de ces projets, les professionnels se sont inscrits dans une nouvelle dynamique, ils se sont réinvestis dans les missions du CAARUD, à l'aide de fiches actions personnalisées qui précisent des objectifs à développer pour chaque métier.

Ce travail a permis l'élaboration collective du projet d'établissement qui sera finalisé au deuxième trimestre 2015. L'ensemble de ces démarches s'est réalisé dans une étroite collaboration entre le chef de service et le consultant, par un échange constant sur la complexité des missions de la Réduction des Risques.

Atelier «Santé Addiction Sport» au sein de la Maison d'Arrêt de Fleury Mérogis

Elodie DENIZANNE
Educatrice

Pour la première fois la MILDECA, a financé un projet d'intervention «Santé, Addiction, Sport» auprès d'un groupe de jeunes âgés de 18 à 25 ans incarcérés, au sein de la maison d'arrêt de Fleury Mérogis. La majorité des participants sont des dealers de produits (cocaïne, cannabis...) et tous au moins fumeur de cannabis. Ils viennent de région parisienne pour la majorité, un seul de province.

Les coordonnateurs du projet sont venus rencontrer l'équipe du CAARUD, pour que celui ci propose un programme d'intervention, sur le thème des addictions le jeudi matin pendant deux heures, ainsi que l'animation d'un temps de groupe de parole le vendredi matin.
Le programme d'activité que nous avons proposé puis mis en place pour le jeudi matin, est composé de huit ateliers de deux heures :

- ***Le langage commun sur les addictions*** : réflexion sur la création de définition communes (drogues, substances, addiction, toxicomanie, usage, comportement à risque...), afin de faciliter la compréhension des prochains ateliers.
- ***Utilisation d'un cube pédagogique de dangerosité et de satisfaction*** : pratiqué sur deux séances afin de pouvoir aborder tous les produits selon différents critères (toxicité, dépendance, intensité, potentiel thérapeutique, potentiel hédonique et potentiel social).

Cube de la dangerosité

- ***Les produits*** : A l'aide de photographies, aider les participants sur les classements des produits et leurs effets (dépresseurs, stimulants et perturbateurs).

Outil pédagogique

- ***Cannabis et alcool*** : A l'aide d'un joint géant (outil pédagogique créé par l'équipe du CAARUD), les participants doivent construire à l'aide de sphère de couleur, un joint avec ses différents composants. Ce qui permet d'échanger sur la dangerosité du cannabis, ses effets et les différents modes de consommation. Pour aborder l'alcool le Docteur Maria CHATEAU du CAARUD, a créé un groupe de discussion à l'aide d'un photo langage sur les risques et les effets de l'alcool.
- ***Sexualité et produits*** : temps d'échange sur les modes de transmissions et les infections sexuellement transmissibles, ainsi que sur le VIH et les hépatites. Atelier pratique avec l'utilisation de lunettes de simulation de prises de produits et d'alcool, et la pose de préservatifs (via le manège enchanté) en situation de consommation.
- ***Dépendance et Addiction*** : construction d'une pyramide sur les types d'usages, afin de définir les différents comportements d'usages en fonction des risques de complications qu'ils induisent (non-usage, usage simple, usage à risque, usage nocif, dépendance et addiction).
- ***Structure de prise en charge et évaluation*** : information sur les différents types de structures de prises en charge. Retour sur l'ensemble des interventions et évaluation par questionnaires.

Ce projet, une première pour l'équipe du CAARUD au sein d'une maison d'arrêt, a été très riche tant pour les professionnels que pour les jeunes. Le bilan de notre intervention est très positif.

Les questionnaires nous permettent de constater que tous les participants sont très satisfaits des interventions, qu'ils ont pu approfondir leurs connaissances en matières de produits, cependant il est difficile de mesurer l'impact individuel sur ces jeunes, tant l'esprit groupe y était important.

Néanmoins, l'équipe du CAARUD elle-même a appris beaucoup de ces jeunes et de leurs pratiques, nous avons vécu des moments d'échanges riches en représentations et en pratiques à risques souvent inquiétantes.

C'est grâce à de petits résultats complémentaires et successifs, que ce type d'intervention permettra un impact plus important sur les problématiques addictives de ce public. Ce groupe de 10 jeunes a grandi en 8 semaines, nous espéreront qu'ils se souviendront de nos interventions, et que peut être ils changeront leur relation dealer-usager.

C'est avec plaisir que nous renouvellerons ce projet avec l'équipe du SPIP et de la mission locale de la maison d'Arrêt de Fleury Mérogis, si l'appel à projet est de nouveau financé par la MILDECA.

Areski LOUNIS
Educateur

Le repas des usagers : un temps de convivialité, d'information et d'expression institutionnelle

Le Repas de Noces - Bruegel

L'année 2014 aura été riche en repas puisque tous ceux prévus chaque mois ont été honorés. Ces repas, décidés et préparés avec les usagers sont l'occasion de se retrouver ensemble pour un moment convivial et réconfortant.
Une opportunité est offerte aux usagers de manger un vrai repas chaud élaboré par leur soin et dans les règles de l'art : entrée, plat, dessert et boissons.
Nombres d'usagers ont perdu leurs repères en matière de nutrition du fait de leur mode de vie (sans logement, en errance...) et ces moments sont l'occasion de remettre de l'ordre en la matière.
Une diététicienne nutritionniste a participé à l'un des repas durant son stage au CSAPA afin de faire un point sur les stratégies alimentaires lorsque l'on est à la rue.

Parler nutrition, mais pas seulement.

Il a été décidé, à la fin de chaque repas, de la tenue d'une réunion d'expression mensuelle afin de faire le point sur le fonctionnement du CAARUD, l'organisation des activités et la place des usagers.

Les partenaires du CAARUD invités par les usagers

Une nouveauté a été introduite pendant le repas des usagers cette année : la participation des partenaires avec qui nous travaillons.
En effet, bon nombre de nos partenaires ignorent le fonctionnement d'un CAARUD et ces repas sont l'occasion pour eux de découvrir notre rôle et notre fonctionnement, afin d'adapter leurs offres de service et leurs interventions. C'est également, pour nous et pour les usagers l'opportunité de mieux les connaitre pour adapter nos demandes.

A ce jour, deux structures ont participé à ces repas : Le secours Islamique (1) ainsi que PIMM'S (2). Une troisième, Cultures du cœur, viendra au prochain repas. Ainsi, à chaque repas en 2015, nous favoriserons la participation de l'un de nos de nos partenaires.

(1) Institution sociale qui organise des accueils de jour et des hébergements d'urgence

(2) Point information Médiation Multiservice, les deux grand axes de cette association qui émane d'Emmaüs : faciliter l'accès des populations aux services publics et aux droits sociaux, ainsi que créer des emplois et des parcours de professionnalisation vers l'emploi durable et qualifié

L'AURICULOTHÉRAPIE AU CAARUD

Anne CARAVEO
Infirmière diplomée d'état

Suite à la formation en auriculothérapie de l'infirmière, le CAARUD a pu proposer ce nouveau soin.

L'auriculothérapie est un soin médical et paramédical, effectué sur prescription médicale.
Elle consiste à poser des aiguilles d'acupuncture sur des points ciblés du pavillon de l'oreille (oreille externe), 5 points sont ainsi stimulés, toujours les mêmes :

- Le point sympathique qui agit sur le stress et la sphère digestive
- Le point Shen-Men qui agit sur les émotion et le retour au calme
- Le rein qui soutient la volonté et la fonction d'élimination
- Le foie qui calme les impulsions, apaise la colère, et a une fonction détoxifiante
- Le poumon qui soulage la tristesse, aide au deuil des substances et régule la fonction respiratoire

Cette méthode s'inspire largement du protocole NADA (National Acupuncture Detoxification Association). C'est le nom de l'association qui utilise la méthode ACUDETOX développée au Lincoln Hospital de New York dans les années 70.
Le Dr Smith cherchait alors des alternatives à la méthadone pour le traitement des addictions à l'héroïne et s'est inspiré des travaux de deux médecins chinois qui avaient conduit à cette époque plusieurs études pilotes. Eux-même s'inspirant bien sûr de pratiques d'acupuncture ancestrales mais restées dans l'oubli.

L'auriculothérapie est un outil très interessant dans la gestion des consommations, la réduction du « craving », l'apaisement du manque. Son objectif est la détente, la relaxation, l'apaisement voire une réduction des consommations.

Au CAARUD, elle est pratiquée sans rendez-vous, à la demande de l'usager, ou sur proposition de l'infirmière quand celle ci estime qu'elle pourrait apporter un mieux-être à l'usager en situation difficile. Un entretien est fait en début de séance, avant la pose des aiguilles, pour évaluer les bénéfices de la séance précédente et donner des éléments sur ce qui s'est passé d'important dans la vie de l'usager durant cette période (état psychique, consommations, évènements potentiellement déclenchants, changements de traitements...)

Après la pose des aiguilles, l'usager est laissé seul dans l'infimerie, confortablement assis, au chaud (l'auriculothérapie a pour effet de baisser la température corporelle), les pieds et mains non croisés.

C'est un soin non verbal, dans le sens où le temps du soin, l'usager est seul. Ce temps peut varier de 15 minutes à 45 minutes selon le souhait de l'usager, sa patience, la résilience des aiguilles...

Un entretien est pratiqué après la dépose des aiguilles pour évaluer les effets immédiats qui sont en général une détente musculaire et un sentiment de mieux-être. Souvent la parole se libère à ce moment-là, et l'usager parle de ses projets.

Une usagère a particulièrement bénéficié de ce soin nouvellement proposé sur le CAARUD. Elle l'a utilisé selon ses dires pour l'aider à résoudre certaines de ses problématiques. Traversant une période difficile, elle a apprécié cet outil qui lui a permis de réduire son craving à la cocaïne, son craving au geste de l'injection, son angoisse... L'auriculothérapie l'a aidée à se détendre, parfois à dormir, alors qu'elle avait passé plusieurs jours sans dormir... Enfin, l'auriculothérapie lui a fait surmonter une crise de tétanie dont elle ne parvenait pas à émerger.

En 2014, 26 séances d'auriculothérapie ont été pratiquées. 6 usagers ont bénéficié de ce soin. Les réactions de ces usagers par rapport à ce soin sont toutes positives (excepté une plus nuancée), c'est-à-dire que tous ont ressenti un mieux-être à la suite des séances, la plupart des usagers ont eu plusieurs séances.

Pose des aiguilles

LA MISE EN PLACE DE PROGRAMMES D'ÉCHANGES DE SERINGUES AVEC LES PHARMACIES DE L'ESSONNE (PESP)

Anne CARAVEO
Infirmière diplomée d'état

Sur l'année 2014, l'équipe médicale avec l'aide d'un éducateur a initié un programme d'échange de seringues en pharmacie (PESP) pour les usagers, grâce au financement de l'ARS. En pratique, les pharmacies participantes s'engagent à aprovisionner les usagers en matériel d'injection stérile gratuitement, le matériel étant fourni par le CAARUD.

Affiche du programme distribuée en pharmacie

Pour mettre en place ce programme, l'infirmière a contacté par téléphone les pharmacies du département de l'Essonne en commençant par les villes prioritaires car non desservies par un CAARUD ou un CSAPA. Les pharmacies volontaires ont signé une convention.

Puis le CAARUD a organisé une formation collective auprès de l'équipe de la pharmacie, sur le matériel d'injection et sur la réduction des risques. A la demande de la pharmacie, il vient évacuer les «DASRI» et renouveler le matériel stérile.

Des bilans d'évaluation sont effectués tous les 3 mois, a minima par téléphone.

Le CAARUD Freessonne est le seul établissement de ce type dans l'Essonne, département d'assez grande superficie avec une grande variété de contextes péri-urbain et même ruraux. Il est donc difficile pour beaucoup d'usagers de se déplacer à l'accueil de jour situé à Juvisy. Pour permettre un meilleur accès à la RDR le CAARUD dispose déjà de 10 automates distribox, dont deux ont été renouvelés en 2014 avec le soutien de l'ARS leur entretien, l'approvisionnement et l'analyse des fonds de seringue étant effectué en partenariat avec l'association SAFE.

Une de nos priorités en 2014 a donc consisté à développer un partenariat avec les pharmacies du département. Ce type de projet est clairement un axe prioritaire de la politique de RDR qui repose sur le double pilier de la proximité et l'intégration de professionnels de la filière du soin en lien avec les CAARUD.

L'équipe médicale du CAARUD, avec l'aide d'un éducateur, a donc initié un programme d'échange de seringues en pharmacie (PESP) pour les usagers, grâce à un financement de l'ARS.

L'infirmière a contacté par téléphone 62 pharmacies du département de l'Essonne (il en existe plus de 600) .

A ce jour 10 pharmacies ont signé une convention avec le CAARUD Freessonne. Nous avons également invité une d'entre elles à participer au comité local CAARUD-CSAPA Essonne-Accueil qui rassemble nos principaux partenaires.

En pratique, les pharmacies participantes s'engagent à aprovisionner les usagers en matériel d'injection stérile gratuitement, le matériel étant fourni par le CAARUD. Nous avons organisé une formation collective auprès de l'équipe des pharmacies volontaires sur le matériel d'injection et sur la réduction des risques.

Cette formation a permis d'aborder toutes les questions techniques sur les matériels de RDR, les pratiques et modes de consommation des usagers.
A la demande de la pharmacie, un éducateur du CAARUD vient évacuer les «DASRI» (déchets à risque liés à l'injection) pour les éliminer et renouveler le matériel stérile (kit et stérifilt). Le pharmacien peut aussi proposer une orientation vers une structure spécialisée aux usagers de drogues qui fréquentent l'officine.

Avec près d'une année de partenariat nous constatons des résultats encourageants : toutes les pharmacies ont distribué un total de 312 kits, 580 filtres stérifilt et 90 conteneurs «DASRI» individuels.

En conclusion, ce projet apparaît vraiment innovant à l'échelle de notre département. Il est encore peu développé dans la région Ile de France et nous permettra de repérer des sites et des contextes d'usages auxquels nous n'avions pas accès.

Christophe NOBLOT
Educateur spécialisé

Le CAARUD a son Facebook !

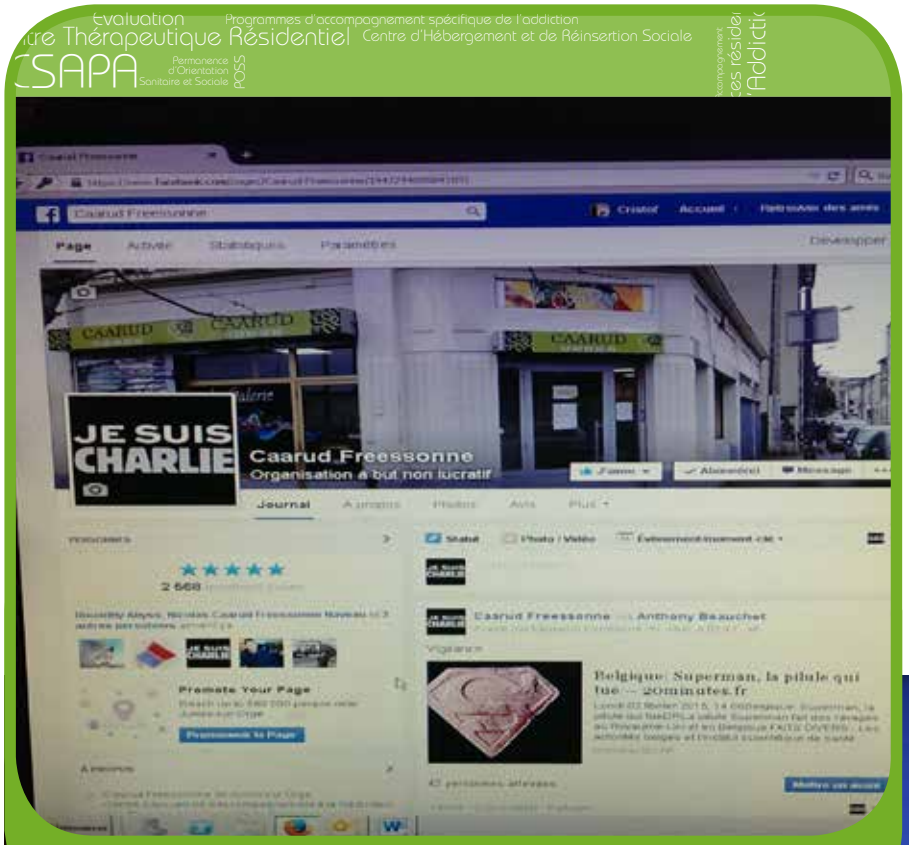
Au cours de l'année 2014 le CAARUD Freessonne a créé sa page Facebook. Ainsi toutes nos actualités et évènements sont publiés pour l'information des usagers, qu'ils connaissent ou non la structure.
On y retrouve également des articles récents sur la réduction des risques.

C'est un moyen de communication qui permet d'établir un réseau social via le web, certains usagers communiquent ainsi avec les modérateurs de la page Facebook.

C'est également un moyen de tisser des relations avec différents partenaires utilisant Facebook ou des sites web, tels que ceux d'autres CAARUD de France, le site PsychoACTIF, l'AFR, la Fédération Addiction, Asud et ainsi de partager certaines informations.

Après 10 mois d'ouverture, 2568 personnes ont « liké » la page Facebook pour suivre les actualités. Une moyenne de 40 personnes consulte chaque article publié, certains d'entre eux font part de leur avis et cliquent en sélectionnant sur « J'aime ».

C'est un fort encouragement pour l'équipe du CAARUD à continuer le développement de cette page !



Accueil de la page Facebook

Oppelia

freessonne

3 rue Hoche - 91260 Juvisy sur Orge
Tél : 01 69 06 06 06 - Fax : 01 69 06 07 22
rdr@oppelia.fr - www.oppelia.fr