Rapport d'activités 2025

OPPELIA
Addiction Santé Solidarité

SOMMAIRE

Rapport moral du Président 3
Oppelia, d'hier à aujourd'hui 4
Merci 5
2025 : Vue d'ensemble 6

Partie 1 : Valeurs, engagements et orientations d'OPPELIA 7
Le projet associatif 8
Le plan stratégique 8

Partie 2 : Missions, projets & actions d'OPPELIA 15
Addictions 16
Santé 21
Solidarité 25
Promotion de la santé, prévention et intervention précoce 29
Formation, sensibilisation et séminaire 32

Partie 3 : Acteurs, ressources & organisation 37
La gouvernance 38
Financements 2025 39
Ressources humaines 40
Projets 42
Système d'information 44
Communication 46
Démarche qualité/évaluation 47

Les chiffres 2025 48
Glossaire 50

Rapport moral du Président

Jean-Pierre COUTERON
Président OPPELIA

Ce rapport d'orientation coïncide avec l'ouverture d'un nouveau cycle pour notre association.

Issue d'une conception de l'addiction comme un comportement social, résultant des liens entre l'humain et ses environnements sociaux et culturels, sa jeune histoire, dont Mr LOIRAT, notre premier président, retrace les premières étapes dans un article récent de la revue Psychotropes, a eu deux conséquences :

- la dynamique de regroupement, fondée sur le volontariat, l'a ouverte à des dispositifs du champ de la solidarité et de la santé, conduisant Oppelia à se définir par ce triptyque santé, solidarité, addiction, et, en cohérence avec leurs enjeux multifactoriels, par une approche expérientielle et du pouvoir d'agir et du rétablissement, loin de tout stigmate ;
- une gouvernance et une organisation associative originale, avec des traités de fusion/absorption, un codir unique, une seule équipe de direction générale et un seul conseil d'administration, mais avec un principe de subsidiarité et coopération qui laisse les directions des établissements, les référent-es de territoire et les équipes, co-construire, avec les personnes usagères, les réponses localement adaptées.

Cette tension entre un cadre administratif unique et l'autonomie des acteurs sur leurs territoires est au cœur du travail initié depuis l'arrivée de Naira MÉLIAVA comme directrice générale, succédant à Alain MOREL. La recherche du bon équilibre, l'objectif robustesse, a guidé la double mise à jour du projet associatif et des statuts, conduite en 2024-2025, et dont la mise en œuvre, programmée pour juin 2026, initie cette nouvelle phase. Il s'agit d'organiser notre association, de la consolider, tout en lui gardant souplesse et agilité dans la réalisation des missions de service publique que nous assurons.

La consolidation passe par un fonctionnement associatif stabilisé : nous avons rétablis 3 conseils d'administration en présentiel, sur une journée, avec des ateliers spécifiques le matin. Les autres conseils d'administration se faisant en fin de journée, et en visio, sur des thèmes resserrés ; le bureau, a son rythme mensuel, essentiellement en visio, adapté à ses missions ; des temps de travail communs président/équipe de direction, des rencontres avec le codir complètent ces échanges. Les audits demandés par le CSE ont été réalisés, leurs résultats confortant les orientations de réorganisation déjà présentées. Pour autant, la multiplication d'Assemblées Générales Extraordinaires ou de conseils d'administration supplémentaires, nécessités par la validation des engagements liés à nos évolutions statutaires, à des décisions financières ou à des réorganisations administratives a fait problème. L'ajustement de calendrier que nous testons devrait permettre d'absorber ces évènements sans multiplier les convocations d'administratrices et administrateurs, certes motivées, mais qui restent bénévoles !

Autre versant de cette consolidation, la réorganisation des liens entre le conseil d'administration et notre SCI et les associations affiliées ou autres, notamment OC&F et Oppelia Richerand. La désignation de Naira MÉLIAVA comme gérante de la SCI et la clarification de l'affiliation, amorcée en 2025 se poursuit en 2026, en lien avec les propositions de notre commissaire au compte. Enfin, et comme cela avait demandé, un travail a été fait avec les établissements déficitaires, pour cerner leurs problématiques diverses et amorcer les réorganisations nécessaires. Cela ne s'est pas fait sans difficulté, les règles d'une comptabilité unique, la construction d'une équipe de direction générale, initiée dès 2023, poursuivie en 2025, bousculent les anciennes gouvernances. Ces difficultés, et bien d'autres, nous ont largement mobilisé cette année. Des conflits en résultent, d'où l'importance du dialogue social. Même s'il a pu être reproché au président et à l'équipe de direction générale de ne pas assez rencontrer les personnes et acteurs, nous essayons de répondre présent dès que cela est demandé.

Dernier regard sur la consolidation du fonctionnement, et sans mordre sur les prérogatives déléguées à notre directrice générale et à son équipe de direction, anticiper ce qui reste à faire, à l'image de la réorganisation du secteur Système d'Information et autres, pour ne pas priver notre association des outils optimisant son fonctionnement et son pilotage.

Garder la souplesse et la créativité, dans le respect de nos métiers de la santé, la précarité ou l'addiction, nécessitant l'accueil de la personne, dans ses contradictions et hésitations, dans ses rythmes et parcours divers. Garder l'humain, à l'époque de l'IA, de Séraphin, et autres, ne pas avoir peur de défendre, doit rester notre fil rouge, mais pour avancer, pas pour refuser les nécessaires réformes. Le rapport d'activités illustrera notre capacité à rester une association qui interpelle et se mobilise. Je me limiterai à évoquer le projet Esar, conduit par la Fédération Addiction, mis en suspens « sur ordre », alors que ses premiers résultats en montraient la justesse et que des dialogues noués par des ARS commençaient à le faire évoluer. L'échelon national a imposé la pire stratégie : cacher le problème et revendiquer son invisibilisation temporaire comme preuve du succès. Les usagers actifs retournent se cacher, les risques se prennent clandestinement, donc tout va bien, tout est réglé. Je remercie les personnels des équipes qui ont continué d'accompagner ces usagers que l'on ne veut pas voir. 2025 a vu deux autres chantiers mobiliser des professionnels d'Oppelia, la nouvelle version de l'Aide-Mémoire d'Addictologie, élaborée tout au long de l'année, et le projet Etica, sur les dimensions sociales des usages et comportements addictifs, dont le socle a été construit autour d'Alain MOREL. Autant de travaux qu'il faudra faire fructifier en 2026.

Il nous faut préparer les échéances politiques de 2027, et pour cela se projeter à un horizon 2030 et même au-delà. Après la refonte des statuts et du projet associatif, la consolidation de l'équipe de direction générale, la stabilisation des équipes et le travail sur les locaux restent prioritaires. Avec son triptyque, Oppelia a mis ensemble des objets que d'aucuns jugent hétérogènes, le Centre de Santé Richerand à Paris, le SMRA Les Métives à la Roche ou nos différents dispositifs Les « Lits halte soins santé ». Nous pensons que cette diversité est une force, notamment pour répondre aux transformations de la condition humaine : l'homme augmenté et ses risques, nos sociétés de performances et de déliaisons, les violences et les problématiques de genre, la montée d'un masculinisme agressif, les rapports de domination et de soumission. En rester à traiter la maladie chronique du cerveau, se figer face aux crises migratoires, occulter les enjeux contradictoires de l'IA, des écrans et autres réseaux sociaux, ceux des crises économiques et climatiques, c'est se priver et priver les personnes concernées des possibles qu'offrent la reconnaissance de leurs interactions systémiques.

Je souhaite que notre nouveau conseil d'administration, par sa rencontre entre administrateurs référents de territoires, avec leur connaissance des enjeux concrets et administrateurs ressources et représentants des associations partenaires et affiliées, apportant des angles et des savoirs spécifiques, soutienne Oppelia dans la nouvelle phase qui l'attend au côté des publics qu'elle accompagne.

Oppelia, d'hier à aujourd'hui

L'histoire d'Oppelia plonge ses racines dans une volonté collective née au début des années 2000. À cette époque, les acteurs de terrain du secteur médico-social en addictologie exprimaient un besoin croissant de coopération, tandis que les pouvoirs publics recherchaient des réponses structurées pour répondre aux enjeux de santé publique. C'est dans ce contexte que Le Trait d'Union et Essonne-Accueil, deux associations franciliennes, ont choisi de s'unir en novembre 2007, posant ainsi la première pierre d'un projet ambitieux : construire ensemble une approche novatrice de l'addictologie médico-sociale.

Cette fusion fondatrice ne relevait pas d'une simple logique administrative. Elle incarnait déjà une vision transformatrice : celle d'un accompagnement social et sanitaire émancipateur, porté par des valeurs partagées et une conception résolument humaniste de l'accompagnement des personnes en situation de vulnérabilité.

Officiellement créée en 2008, Oppelia a été rapidement reconnue comme un acteur clé du secteur. La création des Agences Régionales de Santé (ARS) en 2009 a marqué un tournant, renforçant le rôle des Régions dans la coordination des politiques de santé, notamment en addictologie.

Face à ces évolutions, Oppelia a mis en œuvre une démarche collaborative visant à améliorer la qualité des services propo¬sés aux usagers, tout en assurant une cohérence dans son développement. Cette stratégie s'est appuyée sur la mutualisation des ressources, qu'il s'agisse de la gestion, des financements ou des compétences.

Mais aussi sur le développement de réponses innovantes dans les domaines des soins, de la réduction des risques, de la prévention, de la formation et de la recherche.

En un peu plus de quinze ans, Oppelia a élargi son périmètre en intégrant une vingtaine d'associations souhaitant rejoindre ce projet commun.

En 2025, Oppelia a franchi une nouvelle étape en préparant la fusion avec le CSAPA et le CAARUD de l'AVASTOFA situé à la Seyne Sur Mer, l'installation du CAARUD de Basse Terre en Guadeloupe, mais aussi en créant de nouveaux services. Ainsi ce sont 63 établissements répartis dans une vingtaine de départements, mobilisant près de 900 salariés et de nombreux bénévoles.

Cette croissance témoigne de l'attractivité d'un projet associatif qui dépasse le cadre gestionnaire pour s'affirmer comme un acteur citoyen et politique.

Oppelia incarne une vision transformatrice de l'accompagnement social et sanitaire, fondée sur :
- L'adhésion à des valeurs partagées,
- Une approche émancipatrice de l'intervention auprès des personnes vulnérables,
- Un engagement sans faille pour la réduction des risques et l'innovation dans les soins.

Ainsi Oppelia confirme progressivement son rôle d'interlocuteur de référence dans le champ de l'addictologie mais aussi dans les champs de la santé et de la solidarité. Chaque intégration ou création renforce sa capacité à innover, à coordonner et à répondre aux besoins émergents des territoires.

2024
Fusion avec **RESSOURCES (91)** et création du **CAARUD Oppelia 971**

2023
Ouverture **des LAM Thylac (74)**

2022
Reprise d'activité du **CSAPA Cap93 (93)** et ouverture **des équipes mobiles**

2021
Fusion avec **VRS (41)** et EVEA (85) qui devient **Oppelia VENDEE (85)**
Création de **POPAM** (Mayotte - 976)

2020
Affiliation avec l'association **Nariké M'Sada** (Mayotte - 976)

2018
Fusion avec **Alt (10), Rivage (95), Charonne (75)** et AAST devient **Oppelia CSAPA 08 (08)**

2010
Ouverture du **Siège à Paris (75)**

2009
Création de **Nautilia (76)**

2025

Création de l'association
Oppelia Richerand (75)
Préparation de la fusion
avec
AVASTOFA (83)

2011

Fusion avec
Tempo (26)

2012

Fusion
avec IPT (78) et avec
le CODES 78 (78)

2013

Fusion avec AFPRA (68),
Le Triangle (44),
la Rose des Vents (44)
& Passerelle (39)

NOV. 2007

Fusion
Essonne Accueil (91)
& Trait d'Union (92)
Création d'Oppelia

2014

Fusion avec
Apt 15 (15)
et le centre Horizon
de l'aisne devient
Horizon 02 (02)

2008

Reprise de
l'établissement
Thianty (74)

2016

Affiliation avec
l'association
Réseau Oté
(La Réunion - 974)

2017

Fusion avec Aria (69)
et Le Lac d'Argent (74)
devient Thylac (74)

MERCI...

Financeurs

ars Agence Régionale de Santé
Fondation de France
L'Assurance Maladie
GOUVERNEMENT Liberté Égalité Fraternité
MILDECA Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives

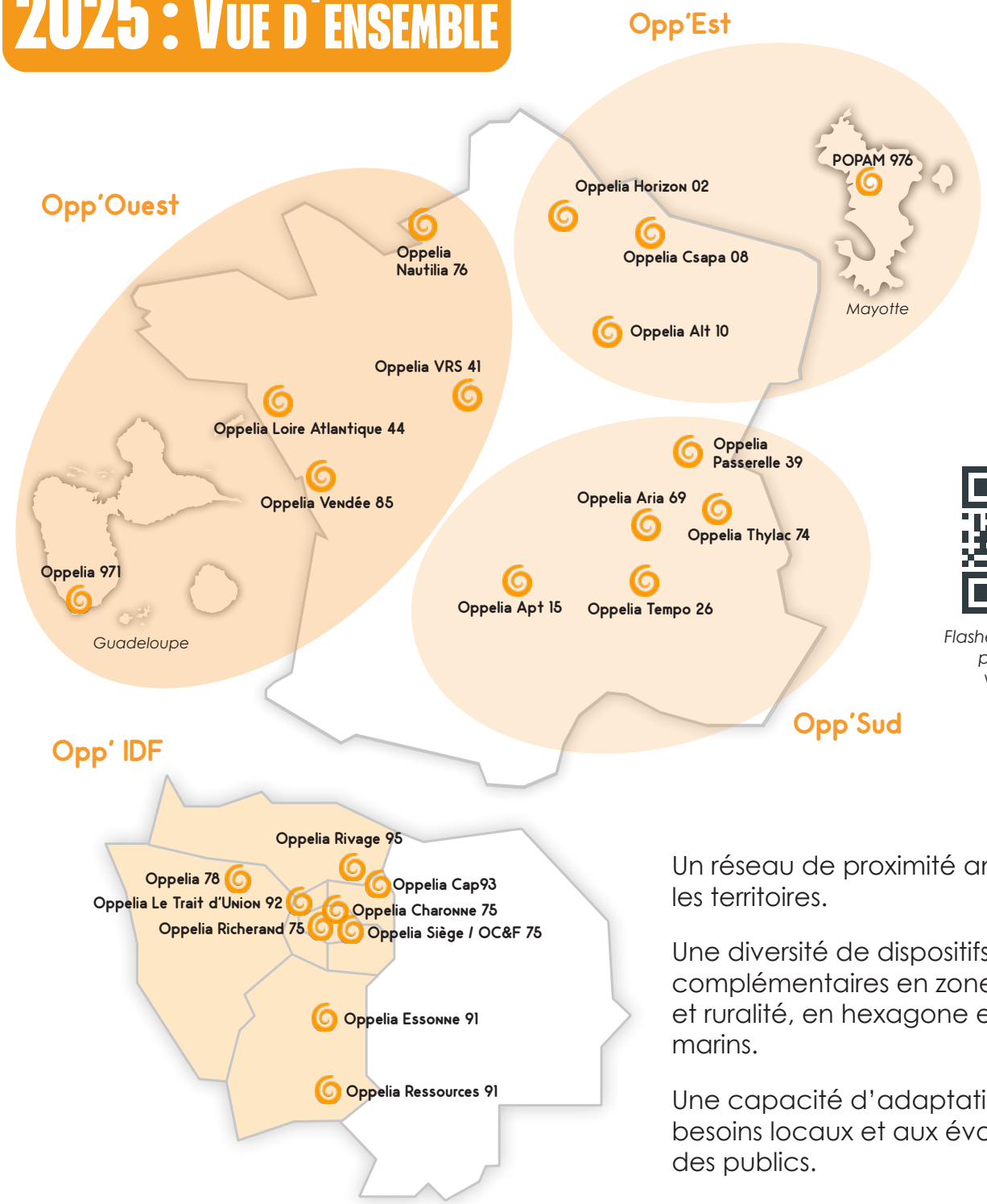
Partenaires

AIDES
Association ASUD
TAPAJ.org FRANCE
FÉDÉRATION ADDICTION
Fédération des acteurs de la solidarité
Fédération santé habitat
GREA
nexem
Ocellia
OXALIS
PsychoActif
URIOPSS
Un Chez-soi d'abord

Associations affiliées

NARIKÉ MSADA
AVASTOFA

2025 : Vue d'ensemble



Flasher ce QR Code pour accéder à www.oppelia.fr

Un réseau de proximité ancré dans les territoires.

Une diversité de dispositifs complémentaires en zone urbaine et ruralité, en hexagone et ultra-marins.

Une capacité d'adaptation aux besoins locaux et aux évolutions des publics.

Chaque année, les équipes d'Oppelia se mobilisent pour accompagner, soutenir et orienter des milliers de personnes à travers l'ensemble de ses dispositifs.

Les chiffres clés présentés ci-dessous illustrent l'ampleur de cet engagement, la diversité des actions menées et l'impact concret de l'association sur les territoires.

63
établissements
répartis en zones urbaines et rurales

22
départements
Dont 2 en Outre-mer

860
salariés
en France

120 000
personnes accompagnées
+6% par rapport à l'année précédente

PARTIE 1

Valeurs, engagements & orientations d'OPPELIA

Oppelia construit son action sur trois piliers indissociables : les droits universels, la solidarité et l'engagement associatif. Ces valeurs s'incarnent dans une vision humaniste de la personne, reconnue comme sujet de droit, détentrice d'un savoir expérientiel unique et capable de rétablissement.

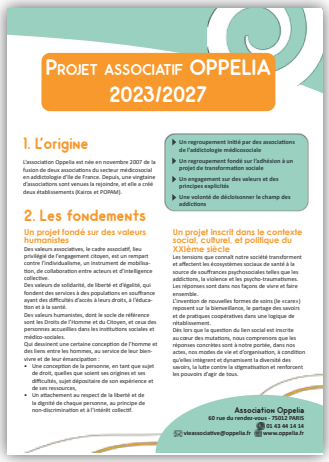
La solidarité, à la fois inclusive (envers les personnes accompagnées) et collaborative (entre les acteurs), combat l'exclusion et encourage des solutions partagées. Quant à l'engagement associatif, inspiré par l'esprit de la loi de 1901, il symbolise une démarche citoyenne fondée sur la coopération et l'intelligence collective pour relever les défis sociaux.

Ces principes animent les axes du plan stratégique, et se traduisent concrètement dans les actions menées par les équipes. Les pages suivantes en offrent un aperçu

LE PROJET ASSOCIATIF

Flasher ce QR Code pour accéder au résumé du projet associatif

Le projet associatif d'Oppelia est la pierre angulaire d'Oppelia.
Il couvre la période 2023-2027


PROJET ASSOCIATIF OPPELIA 2023/2027

1. L'origine

2. Les fondements

Un projet fondé sur des valeurs humanistes

Un projet inscrit dans le contexte social, culturel, et politique du XXIème siècle

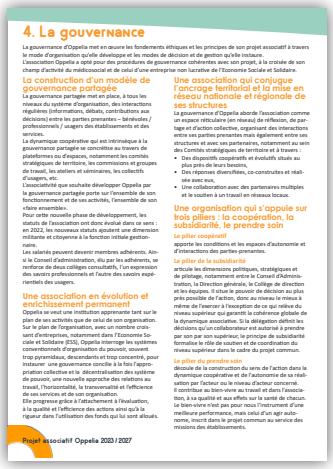
Association Oppelia
60 rue du rendez-vous - 75012 PARIS
01 43 44 14 14
vieassociative@oppelia.fr www.oppelia.fr

3. Des concepts partagés pour penser et interroger les pratiques

Mobiliser les ressources individuelles et collectives

Associer les savoirs : l'approche expérientielle

Projet associatif Oppelia 2023 / 2027


4. La gouvernance

La construction d'un modèle de gouvernance partagée

Une association qui conjugue l'ancrage territorial et la mise en réseau nationale et régionale de ses structures

Une association en évolution et enrichissement permanent

Une organisation qui s'appuie sur trois piliers : la coopération, la subsidiarité, le prendre soin

Projet associatif Oppelia 2023 / 2027

LE PLAN STRATÉGIQUE

Le plan stratégique 2023-2025 constitue une feuille de route pour l'ensemble de l'association, de ses établissements et de ses salariés.

Il définit les axes prioritaires de mise en oeuvre du projet associatif d'Oppelia (2023-2027).

Le plan stratégique est décliné en 6 axes :

- Axe 1 : Cultiver la gouvernance partagée et la coopération
- Axe 2 : Promouvoir la prévention et l'intervention précoce
- Axe 3 : Développer la démarche communautaire en santé sur tous les territoires
- Axe 4 : Décloisonner les activités
- Axe 5 : Structurer le plaidoyer
- Axe 6 : S'engager dans la lutte contre les discriminations et la prévention des violences

Dans les pages suivantes, ces 6 axes stratégiques sont présentés succinctement et illustrés par des actions développées par les équipes d'Oppelia.

Plan stratégique Axe 1

CULTIVER LA GOUVERNANCE PARTAGEE ET LA COOPERATION

La gouvernance partagée et la coopération demeurent des principes structurants du projet stratégique d'Oppelia. Cet axe vise à consolider une organisation collaborative, fondée sur la subsidiarité, la confiance, l'intelligence collective et la participation active de l'ensemble des acteurs. Il s'appuie sur plusieurs orientations complémentaires : soutenir l'engagement associatif et bénévole, favoriser l'implication des différentes parties prenantes dans les instances de gouvernance, renforcer l'autonomie des structures tout en garantissant un accompagnement adapté du siège, développer les synergies entre établissements et services, et promouvoir des pratiques managériales coopératives inscrites dans une approche systémique. À travers cette dynamique, Oppelia poursuit la construction d'une culture commune reposant sur le dialogue, la coresponsabilité, la coopération et le partage des savoirs et des expériences.

En 2025, Oppelia a engagé un travail de fond sur ses modalités de gouvernance, à travers la révision conjointe de ses statuts, de son projet associatif et de son plan stratégique 2026-2030. Trois chantiers distincts mais étroitement articulés, qui ont permis de renforcer la cohérence d'ensemble de l'association tout en réaffirmant ses valeurs fondatrices : subsidiarité, coopération, intelligence collective.

La révision des statuts a d'abord marqué une évolution de l'objet associatif (article 1), à la fois précisé et élargi. Oppelia se donne désormais pour objectif de promouvoir le bien-être et la santé globale des personnes confrontées à des conduites à risques, à des usages de substances psychoactives ou à des vulnérabilités liées aux inégalités sociales de santé — une formulation qui intègre pleinement les dimensions psychiques, physiques, sociales et environnementales de la santé, et qui réaffirme l'engagement de l'association à renforcer l'autonomie, les droits, le rétablissement et le pouvoir d'agir des personnes.

Cette révision a également porté sur la composition du Conseil d'administration et des adhérents, avec une attention particulière à la place respective des professionnels et des personnes concernées. Elle consacre une gouvernance partagée organisée en trois collèges — bénévoles, salariés, usagers bénéficiaires —, chacun disposant de droits spécifiques, garantissant une représentation équilibrée et une participation active de tous les acteurs aux décisions de l'association. La dimension territoriale y trouve également sa place, avec une répartition des sièges au Conseil d'administration qui reflète l'ancrage local d'Oppelia : une gouvernance coopérative où les décisions tiennent compte des réalités propres à chaque territoire.

Le projet associatif 2026-2030 s'aligne sur cette nouvelle architecture statutaire et réaffirme la mission d'Oppelia de contribuer à une société plus juste, plus inclusive et plus solidaire. Il place le rétablissement au cœur de ses pratiques, en reconnaissant que chaque personne accompagnée possède des ressources internes et externes, et un pouvoir d'agir sur son parcours. Il s'engage résolument contre les inégalités sociales de santé, pour la justice sociale, la lutte contre les violences systémiques et le développement de réponses innovantes permettant à chacun de retrouver sa capacité d'agir et de faire des choix.

Le plan stratégique 2026-2030, élaboré de manière collaborative — fruit d'un dialogue continu entre équipes, instances (COPIL, CA, Codir, COLLENCA) et commissions —, fixe un cap clair et partagé. Il repose sur une double dynamique : d'un côté, les volets supports (ressources humaines, finances, gestion, immobilier, systèmes d'information, qualité, communication, RSE), qui stabilisent et sécurisent l'action ; de l'autre, les volets projets — Décloisonner, Coopérer, Transformer —, qui lui donnent son mouvement. C'est l'articulation de ces deux dimensions qui permet à Oppelia d'avancer avec équilibre, dans une gouvernance où coopération et subsidiarité garantissent que chaque décision se prenne au bon niveau.

Par cette gouvernance partagée et cette coopération renforcée, Oppelia poursuit son engagement : construire une société plus juste, plus inclusive et plus solidaire, où chacun retrouve son pouvoir d'agir.

Plan stratégique Axe 2

PROMOUVOIR LA PRÉVENTION ET INTERVENTION PRÉCOCE

La prévention et l'intervention précoce constituent des axes majeurs du projet stratégique d'Oppelia. Face aux enjeux liés aux conduites addictives, aux vulnérabilités psychiques et aux inégalités sociales de santé, l'association défend une approche globale et intégrée de la santé. Cet axe vise à développer des actions et programmes structurés, adaptés aux réalités des territoires, tout en renforçant les articulations entre prévention, réduction des risques, accompagnement et soin afin de favoriser des parcours fluides et cohérents.
Il s'appuie également sur la volonté de mieux inscrire ces démarches dans les politiques publiques, en contribuant à leur reconnaissance, leur légitimation et leur pérennisation. L'association soutient les équipes par le partage d'outils, la capitalisation des expériences de prévention et la diffusion de méthodologies communes.
À travers cet engagement, Oppelia promeut une vision de la stratégie d'intervention précoce fondée sur le pouvoir d'agir des personnes, leur participation active et la responsabilité collective.

OPPELIA VRS 41 / Prévention et intervention précoce en action : le déploiement d'un modèle de CJC avancée en Loir-et-Cher

Portée sur le Loir-et-Cher par 3 acteurs, Oppelia VRS 41, Association Addictions France et le Centre Hospitalier Simone Veil de Blois à travers la Maison des Adolescents, la Consultation Jeunes Consommateurs (CJC) est un dispositif d'intervention précoce mis en place depuis 2017 qui nécessite des temps d'ajustement et d'innovation pour toujours mieux répondre aux besoins des publics. Ainsi, dans cette logique d'aller-vers et d'adaptation constante, Oppelia VRS 41 a renforcé en 2025 la mise en œuvre de la CJC à travers le développement de CJC avancées. Cette modalité d'intervention vise à faciliter l'accès aux dispositifs de prévention et d'accompagnement en intervenant directement au plus près des lieux de vie des jeunes. Les CJC avancées reposent sur une approche globale articulant plusieurs niveaux d'intervention. Elles intègrent tout d'abord un travail de sensibilisation et de formation à destination des professionnels (équipes éducatives, structures jeunesse, établissements scolaires), afin de mettre en place un langage commun autour des addictions, renforcer le repérage précoce et l'orientation des jeunes en situation de vulnérabilité.
En complément, des actions collectives sont proposées auprès des jeunes, sous forme d'ateliers ou de temps d'échanges, permettant d'aborder les conduites à risque, de déconstruire certaines représentations collectives et individuelles et de favoriser l'expression.

Ces temps contribuent à instaurer un climat de confiance et à proposer un espace bienveillant et déstigmatisant autour des conduites addictives.

A la suite de ces actions collectives, des « entretiens flash » offrent aux jeunes la possibilité d'échanger rapidement autour de leur situation et de leurs consommations. Cette porte d'entrée souple facilite l'engagement dans une démarche de soin ou de prévention, sans formalisme contraignant.

Enfin, lorsque la situation le nécessite, des entretiens individuels peuvent être proposés directement sur site, garantissant réactivité et continuité dans l'accompagnement. Cette présence permet de lever certains freins (mobilité, appréhension, méconnaissance des dispositifs) et d'inscrire la rencontre dans une dynamique de proximité. Par la poursuite de cette modalité d'intervention au plus près des jeunes, Oppelia VRS 41 confirme sa volonté d'adapter ses pratiques aux réalités du terrain, en développant des réponses souples, accessibles et coordonnées au bénéfice des jeunes et des acteurs de première ligne qui les accompagnent.

En 2025, les CJC avancées se sont déployées au sein de 4 établissements :
- Le foyer amitié de Chambon-sur-Cisse
- Le SESSAD de Blois
- Le DAME de Mareuil-sur-Cher
- L'école de production Maurice Leroux à Salbris

Ces 4 projets ont permis de sensibiliser 40 jeunes, 38 professionnels et 2 membres de l'entourage, à l'occasion de 12 actions collectives.

Plan stratégique Axe 3

DÉVELOPPER LA DÉMARCHE COMMUNAUTAIRE EN SANTÉ SUR TOUS LES TERRITOIRES

La démarche communautaire en santé constitue un axe clé du projet stratégique d'Oppelia. Elle vise à renforcer l'ancrage territorial des structures de l'association en s'appuyant sur les ressources locales, les besoins exprimés par les personnes concernées et les dynamiques partenariales existantes. Cette approche favorise une meilleure articulation entre les acteurs des secteurs sanitaire, médico-social, social et associatif afin de construire des réponses adaptées aux réalités des territoires.

Cet axe encourage la participation active des usagers à la vie des structures, la reconnaissance de leurs savoirs expérientiels et le développement de leur pouvoir d'agir.

Il s'appuie également sur la création d'espaces de dialogue et de concertation réunissant professionnels, personnes accompagnées, administrateurs et partenaires, dans une logique de co-construction des projets et des actions. Oppelia promeut ainsi une vision de la santé fondée sur la participation, la proximité et la coopération entre les différents acteurs concernés. L'association soutient cette dynamique par le développement des compétences, le diagnostic partagé,

l'expérimentation et le croisement des expertises. En plaçant les personnes au coeur des démarches engagées, elle contribue à faire de la santé communautaire un levier d'innovation sociale et d'amélioration continue des pratiques.

OPPELIA TEMPO 26 / La participation active des personnes accompagnées, témoignage d'une usagère du CSAPA / CAARUD

« La participation des usagers à Tempo est encouragée par de nombreux dispositifs et, de manière réciproque, le fonctionnement de la structure s'appuie sur cette participation.

Usagère du CSAPA / CAARUD de Valence, et de son antenne mobile à Crest, j'écris ainsi le compte rendu annuel de la participation des usagers en 2025.

Tous les deuxièmes jeudis du mois, se tient la réunion mensuelle des usagers, ouverte à tous et annoncée sur un panneau à l'accueil, l'effectif des professionnels de la structure y assistant étant en général bien moindre que celui des personnes accompagnées. Les professionnels y proposent un ordre du jour, auquel chacun est libre d'ajouter des points. Au cours de ces réunions, nous avons créé différents outils favorisant la participation des usagers : un mur de libre expression (les dessins et mots des usagers sont ensuite encadrés pour décorer les murs intérieurs de Tempo) et une boîte à idées (dépouillée au cours des réunions). Un classeur à l'accueil met à disposition de tous le compte rendu de ces réunions.

Au cours des réunions mensuelles des usagers nous avons également discuté et mis en place divers projets. Nous avons ainsi organisé un bivouac de deux jours au lac de Bouvante, en juin, ce qui a permis aux usagers et aux professionnels de se voir dans un autre contexte, en dehors de Tempo, et de vivre une expérience commune forte favorisant le lien entre les personnes présentes. Puis, après être allé voir le festival de graff « Wall & Love » de Valence en septembre, sur les conseils d'un usager, nous avons monté un atelier Graff sur plusieurs semaines, avec un graffeur professionnel. Cet atelier avait pour but de nous initier aux techniques de graff, afin de pouvoir imaginer le visuel que nous avons bombé sur les murs de l'espace fumeur de Tempo, ce qui permet de décorer la structure et de se la rapproprier.

D'autres ateliers créatifs, plus orientés sur le dessin et la peinture, avaient déjà lieu en début d'année, avec le dessinateur professionnel, Patrick. Des ateliers diététiques, ont également permis aux usagers de concevoir un menu, préparer un repas et le déguster ensemble. Un projet avec la radio locale de Valence, Radio BLV, a permis aux usagers et aux professionnels de présenter Oppelia Tempo à l'antenne, mais aussi d'aborder différentes thématiques, telles que « les femmes et l'addiction » ou « la réduction des risques ».

À partir d'idées issues de ces réunions mensuelles, les premiers jeudis du mois sont consacrés à des ateliers / formations, au CAARUD, à destination des Personnes Utilisatrices de Drogues, animées par des usagers sur différents sujets en lien avec la RdR. Ainsi, nous avons abordé le basage de la coke (au bicarbonate versus à l'ammoniaque), la filtration des différents produits avant consommation (en IV ou au MAD) et la confection de e-liquide pour e-cigarettes. Ces ateliers permettent l'échange de savoirs expérientiels mais aussi la manipulation (pour que les usagers apprennent à faire en faisant).

Lors des permanences du CAARUD, un usager accueille, de manière bénévole, les usagers de Tempo aux côtés des professionnels, contribue à la distribution de matériel de consommation à moindre risque et propose des accompagnements AERLI. Il a aussi l'occasion de participer aux réunions d'équipe avec les professionnels.

Par ailleurs, un binôme usager-professionnel a conçu et animé une formation sur les Nouveaux Produits de Synthèse, dont les cannabinoïdes de synthèse, auprès des éducateurs de la Drôme et autres professionnels qui oeuvrent dans la prévention des addictions et la promotion des consommations à moindre risque de la jeunesse. Ce binôme a également dispensé cette formation à l'ensemble des professionnels de Tempo intéressés.

Pour 2026, nous souhaitons promouvoir et développer la "cellule de rêve", les troisièmes jeudis du mois trimestriellement, cet espace dédié à la mise en oeuvre de projets et la recherche éventuelle de financement, qui vient de voir le jour fin 2025. Nous avons également mis en place un partenariat avec la Comédie de Valence, pour que les usagers de Tempo puissent voir des spectacles à moindre coût. Tout en poursuivant les actions / activités proposées en 2025, nous espérons que les usagers de Tempo puissent avoir davantage de possibilités de participer au fonctionnement de la structure. Pour simplifier la visibilité des différents espaces de participation, nous créerons un calendrier, qui reprendra tout ce qui est proposé à Tempo, en favorisant leur mise en place le jeudi après-midi, ce temps étant déjà bien identifié et associé à la participation des usagers. »

Plan stratégique Axe 4

DECLOISONNER LES ACTIVITES

En 2025, Oppelia poursuit le développement d'une organisation plus intégrée afin de garantir des parcours d'accompagnement fluides, cohérents et adaptés aux besoins des personnes. Cette démarche s'appuie sur un renforcement des liens entre les dispositifs résidentiels, ambulatoires et de proximité, dans une logique de complémentarité et de continuité des accompagnements.

L'association améliore la lisibilité de son offre et développe les passerelles entre ses structures pour faciliter les orientations et les transitions. Les échanges de pratiques et les immersions entre professionnels favorisent une meilleure connaissance mutuelle des dispositifs et renforcent la coopération entre équipes.

La prise en compte des enjeux de santé mentale se consolide grâce à l'appui de professionnels ressources et au renforcement des partenariats spécialisés. Parallèlement, Oppelia poursuit son engagement en faveur de l'inclusion sociale à travers le développement de TAPAJ, l'ancrage dans le Logement d'abord et les actions d'aller-vers. L'association renforce sa participation aux réseaux territoriaux de santé afin de soutenir les coopérations locales. Cette dynamique de décloisonnement contribue à construire des parcours personnalisés, évolutifs et co-construits avec les personnes accompagnées.

OPPELIA ARIA 69 / Favoriser le logement d'abord et les coopérations pluri-partenariales : Un chez soi d'abord, l'intérêt d'y participer

Après une expérimentation de plusieurs années à Paris, Marseille et Toulouse, les pouvoirs publics décident, fin 2016, de pérenniser et de déployer le dispositif national Un chez soi d'abord, sous la forme d'établissement médicosocial d'Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) pour lesquels l'autorisation de fonctionnement ne peut être donnée qu'à un GCSMS, dont la composition minimale est un établissement de santé portant l'équipe mobile psychiatrie précarité, une association bénéficiant d'un agrément l'autorisant à porter des mesures d'intermédiation locative (IML) et une structure en addictologie.

Oppelia Aria est membre du Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale (GCSMS) Un chez soi d'abord-Métropole de Lyon depuis 2018

La participation d'Oppelia Aria au GCSMS se situe à plusieurs niveaux. Celui de la gouvernance du groupement, par la participation d'Oppelia à l'Assemblée Générale mais aussi au comité exécutif, instance de pilotage du dispositif composée de sa direction et de représentants des six membres du GCSMS. Au niveau opérationnel ensuite, par la mise à disposition de personnel soignant mais aussi administratif avec un temps de comptabilité.

Près de huit ans après le démarrage de cette « aventure » qu'est le chez soi, nous pouvons faire le constat que de nombreux points de convergence existent entre Un chez soi d'abord et Oppelia : La reconnaissance du savoir expérientiel, la réduction des risques, la non-conditionnalité de l'accompagnement et l'approche « rétablissement », entre autres, constituent des principes d'action communs. De même, les difficultés rencontrées par les personnes accompagnées ne sont pas envisagées de manière isolée, mais comme le résultat d'interactions complexes entre santé, environnement social et histoire personnelle.

Face à ces situations complexes de personnes ayant un besoin élevé d'accompagnement, la dimension pluri-partenariale du projet constitue la clef de voute du dispositif et reste un élément mobilisateur de notre engagement. Le GCSMS vise à mettre en commun des savoir-faire, les associer à ceux des autres membres, et à construire ensemble un projet reposant sur les fondamentaux du chez soi et sur l'apport de chaque membre. Pour Oppelia Aria, il s'agit alors de transmettre et de partager des compétences sur la question des addictions et de leur accompagnement pluridisciplinaire, sur la réduction des risques et ses principes d'action.

Reconnaitre l'« incontournabilité » juridique et fonctionnelle du groupement (santé mentale/logement/addictions) légitime chacun à apporter ses connaissances, ses compétences et ses réseaux, et à les mettre au service du projet. Comme si aucun des membres du GCSMS n'était en capacité de porter seul le dispositif du chez soi…

Enfin, cette présentation serait incomplète si nous ne disions pas à quel point participer aux activités du chez soi d'abord de Lyon vient apporter une respiration, une ouverture d'esprit, un décalage dans les pratiques, y compris institutionnelles et managériales. C'est un engagement de responsabilité (porter un dispositif de 150 places désormais depuis l'ouverture de Chez soi d'Abord Jeunes) dans une approche à la fois rigoureuse, sérieuse, souple et inventive. Une sorte de laboratoire des pratiques.

L'association Oppelia est présente à ce jour dans trois GCSMS Un chez soi d'abord (Paris, Haut de Seine et Métropole de Lyon) et des projets sont actuellement en discussion (Drôme, Guadeloupe, Vendée, Loir et Cher…). Nul doute que les structures d'Oppelia présentes sur place y auraient (auront…) toute leur place !

Un Chez-soi d'abord
Métropole de Lyon

Plus d'informations :

Plan stratégique Axe 5

STRUCTURER LE PLAIDOYER

Dans un contexte de mutations sociales et politiques, marqué par la montée des inégalités et la polarisation des débats, Oppelia structure son plaidoyer comme un levier d'action politique et citoyenne. L'association y défend les valeurs de solidarité, d'autonomie et de dignité, en s'appuyant sur une conviction : les personnes accompagnées doivent être reconnues comme des acteurs à part entière des réponses construites avec elles. Pour faire évoluer les représentations autour des conduites addictives, de la précarité et des droits, Oppelia met en lumière ses pratiques de terrain, son expertise et les réalités vécues par les des personnes accompagnées. Son plaidoyer s'articule autour de trois axes complémentaires :

- donner la parole aux personnes concernées et aux professionnels pour rendre visibles les réalités complexes (isolement, ruptures de parcours, difficultés d'accès aux droits ou aux soins).
- promouvoir les approches fondées sur l'accompagnement global, la réduction des risques et la coopération, en s'appuyant sur les savoirs expérientiels et les alliances associatives.
- alerter sur les discours stigmatisants et les politiques excluantes, pour défendre une approche humaniste, républicaine et pragmatique.

Structurer un plaidoyer humaniste dans un contexte de recomposition sociale et politique

Dans un contexte marqué par une montée des tensions sociales, des contraintes budgétaires croissantes et une polarisation du débat public autour des questions de sécurité, de précarité et d'addictions, Oppelia poursuit en 2025 la structuration de son plaidoyer. Plus qu'un outil de communication, celui-ci constitue un engagement politique et citoyen au service des droits, de la santé et de la dignité des personnes accompagnées.

À travers ses établissements et dispositifs de proximité, Oppelia agit au croisement des addictions, de la santé et de la solidarité. Cette approche globale permet d'apporter des réponses concrètes aux réalités complexes vécues par les publics : isolement, précarité, ruptures de parcours, difficultés d'accès aux droits ou aux soins. Le plaidoyer de l'association vise ainsi à rendre visibles ces réalités de terrain et à défendre des politiques publiques fondées sur l'accompagnement, la prévention et l'inclusion plutôt que sur la stigmatisation ou l'exclusion.

Cette dynamique s'appuie sur une conviction forte : les personnes concernées doivent être reconnues comme des acteurs à part entière des réponses construites avec elles. Oppelia poursuit ainsi son engagement en faveur de la participation des usagers, de la pair-aidance et de la coopération avec les associations partenaires. Les savoirs expérientiels, l'expertise des professionnels et les alliances associatives constituent les fondements d'une parole collective à la fois légitime, pragmatique et profondément humaniste.

En 2025, le plaidoyer d'Oppelia s'est également renforcé autour de la défense du droit universel à la santé, au respect et à l'hospitalité. Dans un climat où les représentations des usages et des personnes accompagnées demeurent souvent caricaturales, l'association rappelle que les enjeux de santé publique ne peuvent être dissociés des questions de solidarité et de citoyenneté. Oppelia affirme qu'assurer la sécurité de tous implique avant tout de garantir l'accès aux droits, de lutter contre les discriminations et de préserver la dignité de chacun.

La communication occupe désormais une place stratégique dans cette démarche. Face à des discours simplificateurs ou stigmatisants, Oppelia poursuit un travail de pédagogie et de sensibilisation afin de mieux faire connaître les réalités du terrain et les effets positifs des approches fondées sur la réduction des risques, l'accompagnement global et la coopération. Cette communication vise également à renforcer les liens avec les partenaires institutionnels, associatifs et citoyens dans un environnement de plus en plus fragmenté et incertain.

Enfin, le plaidoyer porté par Oppelia s'inscrit dans une volonté d'influence durable des politiques publiques. En valorisant ses actions, ses expérimentations et l'expertise développée au sein de ses établissements, l'association contribue à faire émerger une parole alternative : celle d'une approche humaniste, républicaine et pragmatique des enjeux sanitaires et sociaux contemporains. Ce travail de structuration demeure essentiel pour renforcer la place d'Oppelia dans le débat public et continuer à défendre des réponses adaptées aux besoins des personnes les plus vulnérables.

Plan stratégique Axe 6

S'ENGAGER DANS LA LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS ET LA PRÉVENTION DES VIOLENCES

Oppelia poursuit son engagement en faveur de la prévention des violences et de la lutte contre toutes les formes de discriminations. Cette démarche transversale mobilise l'ensemble des acteurs de l'association autour d'une culture commune fondée sur le respect, l'éthique et la bientraitance.

Le renforcement des compétences des équipes, la diffusion d'outils de repérage et la mise en place d'espaces d'échanges contribuent à améliorer l'accompagnement des personnes concernées. Des actions de sensibilisation et de formation dédiées aux violences intrafamiliales, aux discriminations et aux psychotraumatismes ont également soutenu cette dynamique.

Oppelia veille à promouvoir des environnements accueillants et sécurisants, tant pour les personnes accompagnées que pour les professionnels. Cet engagement s'inscrit enfin dans une démarche de défense des droits et de valorisation de la parole des personnes concernées, afin de contribuer à une société plus inclusive, plus équitable et plus protectrice.

OPPELIA 91 / L'accompagnement des enfants au CHRS Les Buissonnets à Bures sur Yvette

Au cours de l'année 2025, une attention particulière a été portée à l'accompagnement des enfants accueillis au CHRS. Ces enfants, souvent exposés à des situations de violences, nécessitent un accueil spécifique, pensé dans une logique de protection, de reconnaissance et de reconstruction. Leur prise en charge ne peut se limiter à celle de leur mère : ils sont considérés comme des personnes à part entière, avec des besoins propres, une histoire singulière et un vécu à accompagner.

Dans ce cadre, des conditions d'accueil sécurisantes, contenantes et bienveillantes ont été mises en place pour favoriser leur apaisement, leur expression et leur développement. L'objectif est de leur offrir un environnement stable, propice à la reconstruction du sentiment de sécurité, souvent altéré par leurs expériences passées.

11 actions collectives ont ainsi été organisées, incluant des temps festifs (Halloween, fêtes de fin d'année) et des activités pendant les vacances scolaires (ateliers cuisine, activités créatives, séances de cinéma). Adaptées aux différentes tranches d'âge (0-3 ans, 3-6 ans, 7-12 ans), ces initiatives ont permis de soutenir l'éveil, la motricité, la créativité et l'attention des enfants. Elles ont aussi offert aux professionnels des espaces d'observation précieux pour évaluer les besoins, les interactions et les évolutions de chaque enfant.

Ces activités ont par ailleurs contribué à renforcer le lien mère-enfant, souvent fragilisé par les violences subies. En favorisant des moments de partage de qualité et en proposant des activités reproductibles à domicile, elles soutiennent les compétences parentales et valorisent les interactions positives. Certains temps ont en outre permis aux enfants d'expérimenter des activités en autonomie, favorisant ainsi leur confiance en eux et leur capacité d'initiative. Le cadre collectif a, pour sa part, encouragé la socialisation, l'entraide et la rencontre avec les pairs.

En complément, 9 enfants ont bénéficié d'un accompagnement individuel. Ces temps privilégiés permettent de reconnaître l'enfant en tant que sujet, en dehors de sa relation à sa mère, et de lui offrir un espace sécurisant pour exprimer son vécu. Particulièrement essentiels pour les enfants victimes ou co-victimes de violences, ils leur permettent de déposer leurs émotions sans crainte de jugement. Ces accompagnements favorisent l'écoute, la reconnaissance des émotions et la valorisation des capacités de l'enfant, participant ainsi au renforcement de l'estime de soi et au développement des compétences émotionnelles. L'adulte référent adopte une posture adaptée, basée sur la bienveillance, la patience et le respect du rythme de l'enfant, afin de restaurer un sentiment de confiance souvent mis à mal.

Un travail spécifique a également été mené autour de l'organisation de la vie quotidienne avec les mères et leurs enfants, notamment concernant le sommeil, les repas et la gestion du temps d'écran. Des plannings hebdomadaires ont été mis en place pour aider les mères à mieux s'organiser et à se repérer dans les différents temps du quotidien. Ces outils ont de plus permis de structurer les temps familiaux et de sécuriser les enfants à travers des repères stables.

Des accompagnements ont aussi été proposés autour de la préparation des repas, incluant des sorties pour faire les courses avec les mères. Ces actions visent à favoriser l'autonomie, à transmettre des compétences pratiques et à soutenir l'organisation familiale. Elles permettent enfin de valoriser les compétences parentales et de renforcer le lien mère-enfant à travers des moments du quotidien partagés.

Des temps dédiés uniquement aux mères avec leurs enfants ont été encouragés pour favoriser des interactions positives dans un cadre contenant et soutenant. Ces moments contribuent à restaurer une dynamique familiale plus apaisée et à renforcer les liens affectifs.

Ainsi, l'ensemble des actions menées souligne l'importance fondamentale de la place de l'enfant en CHRS. L'accompagnement proposé vise non seulement à répondre à ses besoins immédiats de sécurité et de stabilité, mais aussi à soutenir son développement global, sa capacité à se reconstruire et à se projeter. En reconnaissant pleinement l'enfant comme acteur de son parcours, ces interventions contribuent à son épanouissement, tout en consolidant le lien avec sa mère et en favorisant une dynamique familiale plus apaisée.

PARTIE 2
Missions, projets & actions d'OPPELIA

En 2025, Oppelia réaffirme son engagement dans les domaines des addictions, de la santé et de la solidarité, tout en consolidant ses actions en matière de prévention, promotion de la santé et formation.
Cette année a été rythmée par une dynamique forte de mise en œuvre et d'ajustement des activités, visant à améliorer l'accompagnement des usagers dans leur parcours et à dépasser les frontières traditionnelles entre les champs d'intervention. Chaque projet a été conçu pour répondre au plus près des besoins des personnes et de leur entourage, dans une logique collaborative avec les partenaires locaux et institutionnels.
Les pages qui suivent présentent les actions concrètes menées par les équipes d'Oppelia dans ces domaines.

Addiction

Oppelia poursuit le développement d'accompagnements individualisés, pluridisciplinaires et centrés sur les besoins des personnes. En 2025, les équipes renforcent leur mobilisation pour répondre aux enjeux persistants de précarité, de vulnérabilité psychique et d'exclusion sociale, toujours plus marqués chez les usagers.

L'ensemble des dispositifs poursuit et amplifie le renforcement des articulations entre soins, prévention, réduction des risques et accompagnement social, afin de garantir des parcours toujours plus fluides et adaptés. Cette approche globale, désormais ancrée dans les pratiques, intègre systématiquement les dimensions de santé mentale, d'accès aux droits et à l'autonomie.

Les actions « d'aller-vers » se déploient davantage encore, au plus près des réalités territoriales et des publics les plus éloignés des dispositifs. Cette dynamique s'inscrit dans la vision transversale portée par Oppelia, fondée sur le tryptique « addiction, santé, solidarité ». Elle permet une prise en compte toujours plus fine des situations dans toute leur complexité, et renforce l'efficacité des réponses grâce à une coopération renforcée entre les champs sanitaire, médico-social et social.

À travers ces évolutions, l'association confirme et approfondit son engagement en faveur d'un accompagnement décloisonné et participatif, associant les savoirs professionnels et l'expérience des personnes accompagnées, au service d'une approche du soin toujours plus inclusive.

OPPELIA ALT 10 / Présence d'un bénévole - personne accompagnée au CSAPA en salle d'attente du CSAPA

Origine du projet

La présence d'Alexandre en salle d'attente du CSAPA est née d'une rencontre entre une volonté individuelle et un besoin collectif. D'un côté, Alexandre a exprimé, lors d'une consultation médicale, son souhait de partager son expérience et son recul sur ses problèmes d'addiction avec d'autres personnes accompagnées. De l'autre, Oppelia Alt10 réfléchissait à des actions pour apaiser les tensions parfois présentes en salle d'attente.

Ainsi depuis le 17 septembre 2025, Alexandre intervient une fois par mois, le mercredi après-midi, selon les modalités suivantes :

- Accueil et échange : Il est présent à l'accueil et en salle d'attente pour proposer un café, discuter pendant l'attente des rendez-vous et approfondir les échanges en fonction des besoins des personnes.
- Poursuite des échanges : Les discussions peuvent se prolonger en individuel dans un bureau, soit sur orientation des professionnels, soit à la demande de la personne elle-même.

Retour d'Alexandre après 6 mois de recul sur l'action

« Même si les discussions ne tournent pas toujours autour de l'addiction, le simple fait de parler entre personnes concernées aide à se comprendre. Je pense que ma présence contribue à apaiser les tensions en salle d'attente.

Je m'appuie sur ce qui a fonctionné pour moi, tout en soulignant qu'il existe autant de solutions pour aller mieux qu'il y a de personnes et de parcours de vie. J'engage la conversation en proposant un café, et je laisse les personnes venir vers moi si elles en ont envie.

Parfois, de belles surprises émergent comme par exemple un patient qui prend rendez-vous avec le psychologue après avoir échangé avec moi..." »

OPPELIA VENDÉE 85 / Au CAARUD Auxilium, un temps dédié aux femmes

Les permanences femmes proposées au CAARUD Auxilium constituent un temps spécifique d'accueil et d'accompagnement destiné aux femmes usagères de drogues. Cela permet de proposer un espace plus sécurisant, favorisant la parole, la solidarité entre participantes et l'accès à des activités adaptées à leur besoins et à leur budget.

Une sphère féminine qui a été pensée pour aborder différentes thématiques liées à la santé, au bien-être et à la réduction des risques, tout en s'appuyant sur des activités concrètes qui facilitent l'échange et la participation. L'objectif est de créer un cadre convivial dans lequel les femmes peuvent se sentir à l'aise pour discuter de leurs difficultés, poser des questions ou simplement passer un moment agréable.

Ce projet nommé "Women Zone" a été initié en 2024 et s'est développé en 2025 : Chaque permanence débute par un petit-déjeuner collectif lors duquel chacune peut partager son humeur du jour et ses préoccupations.

Ce rituel d'ouverture permet une ambiance détendue et favorise l'écoute, la bienveillance et la création d'un climat de confiance au sein du groupe. Cela a démarré timidement, avec une fréquentation limitée et des participantes parfois hésitantes à investir cet espace.

Devenu un espace de co-construction, un bilan a été réalisé avec les participantes afin de recueillir leurs envies et leurs idées pour l'année à venir : nous avons observé une implication croissante qui a également mobilisé chez nous un fort enthousiasme. Cette démarche participative a permis d'identifier de nouvelles activités à mettre en place :

- Des temps d'information et de sensibilisation autour de l'autopalpation mammaire sont par exemple organisés afin de favoriser une meilleure connaissance du corps et encourager le recours au dépistage. Ces moments permettent également d'aborder plus largement les questions de santé féminine, souvent peu évoquées dans les espaces mixtes.
- Des sorties à la piscine, qui s'inscrivent davantage dans une démarche de bien-être et de renforcement de l'estime de soi. Elles favorisent la détente et le partage d'un moment collectif dans un cadre différent de celui du CAARUD.
- Des activités manuelles et créatives (macramé, esthétique) tournées vers l'expression, la valorisation des compétences et renforçant la dynamique de groupe.

Parmi les nouvelles perspectives retenues en cette année 2026 figurent notamment des sorties culturelles, comme une visite de musée, afin de favoriser l'accès à la culture et l'ouverture vers l'extérieur. Des ateliers de self-défense ont également été demandés, dans une perspective de renforcement de la confiance en soi et de prévention face aux situations de violence vécues par les femmes.

Au-delà des activités elles-mêmes, les "Women Zone" permettent de renforcer le lien avec les femmes accompagnées par le CAARUD. Elles offrent un cadre propice à l'écoute, à l'émergence de demandes et à l'orientation vers les dispositifs extérieurs lorsque cela est nécessaire.

Cet espace s'inscrit ainsi dans une approche globale mêlant réduction des risques, promotion de la santé, soutien au pouvoir d'agir et création de lien social : un outil précieux pour mieux répondre aux besoins spécifiques des femmes fréquentant la structure.

OPPELIA ALT 10 / La visite d'une brasserie : un levier de lien social et de projets

En fin d'année 2025, huit personnes accompagnées et deux professionnels du CSAPA/CAARUD Oppelia ALT 10 ont rendu visite à un paysan-brasseur pour découvrir sa ferme et sa brasserie.

Après avoir présenté le moulin à grains et la boulangerie, l'artisan a détaillé les étapes de fabrication de ses bières et spiritueux, offrant une immersion dans les métiers de l'artisanat local.

Outre les aspects techniques, cette rencontre a pris une dimension pédagogique et humaine : le brasseur a partagé avec sincérité les dangers de l'alcool et les défis de son métier face aux conduites addictives. Ce témoignage a ouvert un dialogue authentique avec les participants autour de la réduction des risques, dans un cadre bienveillant et non jugeant.

Ce temps d'échange a favorisé la création de liens entre un acteur local et des personnes parfois en rupture avec la société. Une proposition concrète de collaboration a même été formulée par le brasseur, ouvrant une perspective professionnelle pour l'un des participants.

Surtout, cette visite a inspiré les participants : plusieurs ont exprimé leur envie de passer à l'action en fabriquant leur propre bière. Un premier atelier de brassage est d'ores et déjà programmé pour janvier 2026, marquant le début d'un projet collectif porteur de sens.

OPPELIA NAUTILIA 76 / Le Collectif au CSAPA du Havre

Depuis des années, le travail en collectif est mis en place dans l'accompagnement proposé par le CSAPA Oppelia Nautilia, que ce soit pour les personnes accompagnées pour leurs problématiques addictives ou pour leur entourage. Au travers du collectif, les interactions sociales sont différentes de celles en relation duelle. Elles permettent parfois des formes d'autosupport ou tout au moins du partage d'expériences. Elles favorisent une relation plus égalitaire entre personnes accompagnées et personnes accompagnantes car tous partagent la même activité, sont dans le faire ensemble, faire côte à côte, partager, expérimenter, créer ensemble. Ce temps vécu en commun offre à la fois du similaire et du singulier, chacun ayant son ressenti personnel sur ce qu'il se passe dans ce temps, dans cette action partagée et pouvant l'exprimer, à tout moment de l'activité et pendant le temps de débriefing en fin de séance. En 2025 vingt-neuf usagers ont participé au moins une fois à un atelier collectif du CSAPA (ouverts aux usagers du CARRUD et des ACT). Ces ateliers ont notamment permis de travailler sur le renforcement de l'estime de soi, la confiance en soi, la communication avec les pairs et les stratégies occupationnelles pour les situations d'envie de reconsommation.

En 2025, le CSAPA a proposé aux personnes accompagnées cinq types d'espaces collectifs :

- L'atelier journal qui permet aux usagers de s'exprimer, dans un esprit de concertation, de diffuser de l'information sur différents thématiques et sur les dates des ateliers et des évènements à venir au sein de la structure.
- L'atelier d'écriture qui favorise l'expression de soi par l'écriture, en mettant des mots sur son vécu, ses émotions et ses expériences.
- L'atelier marche qui a pour objectif de mobiliser physiquement les usagers afin de contrer les ruminations, dans une approche psychocorporelle permettant de se rassembler.
- L'atelier créacyclons qui propose d'utiliser au maximum des matériaux recyclés pour créer ce que chacun souhaite tout en passant par une autre modalité d'expression.
- Le groupe de parole qui permet de partager un vécu pour identifier et aborder les émotions et les sentiments, de favoriser la conscientisation de la place et des fonctions prises par les comportements ou les produits en s'étayant sur les propos du groupe.

De façon globale, les personnes ayant participé aux ateliers disposent majoritairement d'un logement, ne travaillent pas ou peu (emploi à temps partiel, missions intérims) et sont bénéficiaires des minimas sociaux (RSA, AAH) ou d'Indemnités France Travail ou encore de pensions d'invalidité ou parfois retraités.

L'alcool, le cannabis et le tabac sont les produits les plus consommés par ces participants. Néanmoins on retrouve également des antécédents de consommations d'opiacés, de cocaïne et des addictions comportementales (jeux, achats compulsifs, TCA).

Nous avons proposé à l'ensemble des personnes participant aux ateliers de se réunir pour en faire un bilan, réfléchir aux propositions pour 2026 et recueillir leurs points de vue sur l'articulation entre l'accompagnement individuel et le collectif au CSAPA.

A cette occasion, elles ont pu partager le fait que les ateliers permettent « de vivre une aventure humaine et intellectuelle, une aventure partagée collective» et qu'il est nécessaire de « réunir l'ensemble et trouver l'équilibre ». A leurs yeux, « cela fait partie des soins, ensemble : le soin et le collectif ».

OPPELIA ARIA 69 / Le travail de rue du CAARUD RuptureS à Lyon

En 2025, le CAARUD RuptureS a engagé une réflexion approfondie autour de son action d'« aller-vers » en rue, avec pour objectif d'améliorer la pertinence et l'efficacité de ses interventions auprès des publics usagers de drogues. Rappelons que la majorité de usager. es de drogues ne fréquentent pas nos établissements, il est donc nécessaire de trouver des solutions adaptées pour aller à la rencontre de ces personnes.

Cette dynamique nous a conduit à redéfinir nos territoires de maraudes, à élargir nos plages horaires d'intervention et à renforcer significativement notre travail partenarial.

Ainsi, nos maraudes sont désormais organisées de manière plus structurée.

Nous intervenons chaque mardi sur le territoire de la Presqu'île (centre de Lyon) de 15h à 19h, ainsi que le jeudi sur le secteur de Villeurbanne sur le même créneau horaire. En complément, une troisième maraude est réalisée le jeudi de 17h à 19h, sur un territoire évolutif, défini en fonction de l'évaluation des besoins repérés sur le terrain et des demandes.

Cette organisation plus souple nous permet de mieux répondre aux réalités locales et d'ajuster nos interventions au plus près des besoins des publics rencontrés.

Le développement du partenariat constitue également un axe fort de cette réorganisation. Alors qu'auparavant nous collaborions uniquement avec l'équipe de la Maraude Jeune (association Alynea) lors des sorties du jeudi, nous avons depuis élargi nos coopérations.

Nous alternons désormais une semaine sur deux avec l'Equipe Mobile Santé Précarité d'Oppelia ARIA, ce qui enrichit les approches et favorise une meilleure prise en compte des problématiques de santé. Par ailleurs, depuis 2025, nous avons initié des maraudes mensuelles conjointes avec l'équipe mobile du CAARUD Pause Diabolo de l'association Le MAS. Ces temps de travail partagés permettent d'échanger sur nos pratiques, d'explorer de nouveaux territoires, de croiser et de mutualiser nos compétences, de couvrir des zones moins investies – dites « zones grises » – et d'aller à la rencontre de nouveaux.elles usager.es.

Nous avons également eu l'opportunité de collaborer ponctuellement avec l'équipe du CSAPA du Griffon d'Oppelia ARIA, dans une logique de complémentarité visant à rencontrer des personnes

que nous croisons exclusivement en rue, qui ont des demandes d'accompagnement vers un centre de soin, et pour qui l'impulsion peut venir d'une rencontre hors les murs.

Les observations de terrain mettent en évidence des besoins particulièrement marqués du côté de Villeurbanne, notamment en termes de présence régulière et de distribution de matériel de réduction des risques. Face à ce constat, nous nous attachons à être proactif.ves dans nos propositions d'intervention et à adapter en continu nos modalités d'action, en tenant compte des besoins exprimés tant par les personnes rencontrées que par les riverains et les collectivités territoriales. La permanence du bus de Réduction des Risques le dimanche soir à Villeurbanne est par exemple en cours de négociation avec la mairie afin de renforcer le dispositif dans cette ville.

Cette réorganisation témoigne de notre volonté de renforcer l'accès à la RDR, aux soins et à l'accompagnement pour les publics les plus éloignés des dispositifs, en inscrivant notre action dans une logique d'adaptation permanente et de coopération renforcée

OPPELIA LE TRAIT D'UNION 92 / La RDR au cœur du rétablissement : tabac, TROD, chemsex et analyse de produits

En 2025, notre structure Oppelia 92 le Trait D'Union a renforcé sa démarche de réduction des risques (RDR) pour toucher des publics souvent éloignés des dispositifs de soin traditionnels. Cette année a été marquée par des avancées significatives dans plusieurs domaines clés

Tabacologie : allier sevrage et réduction des risques

L'accompagnement des usagers dans leur relation au tabac a pris une nouvelle dimension. Au-delà des consultations individuelles assurées par l'infirmière, qui permettent d'évaluer la dépendance nicotinique et de construire des stratégies sur mesure, nous avons mis l'accent sur des outils concrets pour faciliter l'arrêt ou la réduction des consommations. Le vaporisateur personnel a ainsi été intégré comme levier de transition, avec un partenariat renforcé avec La Vape du Cœur et l'adhésion au programme Vape. Par ailleurs, les interventions brèves sont désormais systématiquement proposées lors de chaque rencontre, permettant d'informer sur les possibilités d'accompagnement et d'orienter vers les espaces adaptés. Notre participation active au Mois sans tabac a aussi permis de toucher des fumeurs éloignés du soin, en combinant sensibilisation et repérage précoce.

Chemsex : adapter la prise en charge à des pratiques complexes

Le CSAPA Le Trait d'Union de Boulogne-Billancourt et le CTR de Clamart ont constaté une hausse des usagers pratiquant le chemsex ou consommant des produits psychoactifs en contexte sexuel. Pour répondre à cette réalité, les équipes ont été formées afin de mieux comprendre les spécificités de cette problématique et d'individualiser les accompagnements. L'enjeu ? Articuler la RDR autour de deux axes indissociables : les pratiques sexuelles et les consommations de produits. Cette montée en compétences permet désormais d'offrir un suivi plus fin, centré sur les besoins réels des personnes.

TROD : dépister pour mieux orienter

En 2025, les équipes du CSAPA de Boulogne-Billancourt et des CTR de Clamart et Kaïros ont été formées aux Tests Rapides d'Orientation et de Diagnostic (TROD), qui offrent des résultats immédiats pour le VIH et les hépatites B et C. Cette initiative répond à un constat : les personnes accompagnées présentent un risque accru d'infections, notamment en raison de pratiques à risque comme les injections, le chemsex ou les comportements sexuels non protégés. Grâce à une convention avec le CEGIDD et le laboratoire Bio Group, les TRODs sont désormais proposés sur rendez-vous, dans un délai court après la demande, pour limiter le stress et réduire les abandons.

Mais l'impact de cette formation va plus loin : elle a permis de démédicaliser le dépistage, en le rendant accessible à tous les professionnels, et de lever des tabous autour des risques infectieux.

Analyse de produits et espace RDR : prévenir les risques liés aux consommations

Face à l'évolution des produits circulant sur le marché — adultérations, nouveaux produits de synthèse, variations de dosage — le CSAPA a renforcé sa démarche RDR en s'associant au dispositif Analyse Ton Prod Île-de-France. Les usagers peuvent désormais faire analyser anonymement leurs substances, puis recevoir les résultats lors d'un entretien individualisé. Ce temps d'échange permet d'aborder les pratiques de consommation, les stratégies de réduction des risques, et d'orienter vers un accompagnement adapté si nécessaire.

SANTÉ

La santé, levier d'inclusion et d'émancipation

En 2025, Oppelia réaffirme avec force sa conviction : la santé est un droit fondamental. Fidèle à son approche globale, l'association promeut une vision intégrée de la santé, où les dimensions physiques, psychiques et sociales s'articulent pour répondre à la singularité de chaque personne et à la complexité de ses parcours.

Cette année encore, nos équipes ont redoublé d'efforts pour renforcer l'accès aux soins et aux droits, en ciblant prioritairement les publics les plus vulnérables. Les actions de prévention, de réduction des risques, de promotion de la santé et d'intervention précoce se sont intensifiées, ancrées dans les réalités du terrain et portées par la volonté de ne laisser personne de côté.

La subsidiarité, la coopération, les partenariats territoriaux et les savoirs expérientiels restent au cœur de notre démarche. Ensemble, ils nous permettent de construire des réponses accessibles, coordonnées et sur mesure, pour que chaque personne accompagnée puisse retrouver autonomie, et dignité.

OPPELIA 78 / Expérimentation d'une nouvelle approche psychocorporelle au CTR Kairos à Andrésy

Le Centre Thérapeutique Résidentiel (CTR) Kairos, situé dans les Yvelines et porté par Oppelia, accueille un public adulte confronté à des addictions (substances ou comportements), déjà engagé dans un parcours de soins ambulatoire. Dans le cadre de son programme thérapeutique de six semaines, le centre a expérimenté, sur deux saisons, l'intégration d'une approche innovante : la TIFT (Trauma Integrating Flow Therapy). Cette méthode, spécifique aux psychotraumatismes complexes, propose une prise en charge ancrée dans le présent, sans revivre ou analyser les traumatismes passés. En travaillant pas à pas, dans une zone de confort relationnelle et à partir des expériences quotidiennes, elle vise à apaiser les traces douloureuses et à sortir du mode « survie », souvent lié aux addictions.

Le lien entre psycho traumatismes et addictions n'étant plus à prouver (notamment le trauma complexe), il nous est apparu très intéressant d'utiliser cet outil (spécifique à ce type de trauma) pour le public reçu au centre. En effet, l'intérêt de cette approche est de partir du présent (puisque tout est là) et de rejoindre le système là où il est, sans chercher à « faire dire », « faire revivre» ou « faire comprendre ». Sans replonger dans les pires souvenirs, en avançant pas à pas, toujours dans une zone de confort relationnelle, et à partir des expériences de tous les jours, il est possible d'apaiser les traces douloureuses du passé, de sortir du mode « survie ».

Ainsi, au travers de deux types de groupes d'actients (patient acteur), l'un bénéficiant de trois séances avec TIFT en plus du programme classique (17 pers.) et l'autre ne bénéficiant « que » de ce dernier (12 pers.), nous avons cherché à mettre en évidence d'éventuelles différences entre l'efficacité du programme proposé avec et sans l'utilisation de cet outil, et donc la plus-value potentielle que peut constituer l'intégration de celui-ci dans la pratique institutionnelle.

En conclusion de l'expérimentation telle que nous l'avons mis en place, rien ne montre, de façon significative, de différence avec et sans. Les résultats obtenus aux échelles pour les deux groupes rappellent surtout que la prise en charge globale, pluridisciplinaire et sur un temps limité a des effets positifs marqués sur de multiples dimensions et pour chacun.

En revanche, ce qui semble apparaitre pourrait être une tendance à mieux «supporter » la durée du séjour (6 semaines) quand les actients ont bénéficié de séances TIFT. Autrement dit, le nombre de personnes interrompant leur séjour (pour diverses raisons), est plus important pour le groupe qui n'en a pas bénéficié. Pour une validation de cette piste, il serait nécessaire de poursuivre sur un plus grand effectif et proposer une séance par semaine dès l'arrivée en séjour.

Néanmoins, aujourd'hui sur le centre résidentiel thérapeutique Kairos (Oppelia78), nous l'avons complètement intégré parmi les outils mobilisables dans les suivis, recevant des retours très positifs des actients.

OPPELIA RIVAGE 95 / Réorganisation du pôle médical en CSAPA à Sarcelles

A la suite du départ d'une infirmière au CSAPA Oppelia Rivage de Sarcelles, le site s'est retrouvé temporairement sans personnel infirmier. L'infirmière d'Oppelia Cap93 a alors assuré l'intérim en attendant le recrutement d'un nouveau professionnel.

En juin 2025, une première infirmière a rejoint l'équipe avec un temps partagé à 50 % entre le CSAPA et les ACT. Formée par l'infirmière de Cap93, elle a rapidement pris ses fonctions en autonomie. Bien que son expérience antérieure en psychiatrie adolescente ne l'ait pas préparée à l'addictologie, elle souligne : « J'ai été formée par l'infirmière de Cap93 et la prise de poste en autonomie a été très rapide. J'avais travaillé auparavant pendant deux ans en psychiatrie adolescente, mais je n'avais encore jamais exercé en addictologie. Cette intégration accélérée a parfois suscité des questionnements, des doutes ou un sentiment de désorientation. Néanmoins, l'équipe et la direction ont été très présentes, ce qui m'a permis de me sentir soutenue. Je savais que je pouvais solliciter mes collègues, poser des questions et demander de l'aide si nécessaire. Mon intégration au sein de l'équipe s'est faite rapidement ; j'ai ressenti une équipe bienveillante et réellement heureuse d'accueillir une nouvelle infirmière. »

En septembre 2025, une seconde infirmière a intégré le CSAPA à temps plein. Son intégration a été facilitée par un accompagnement structuré : « Lors de ma première semaine, j'ai été accompagnée par ma collègue infirmière, puis j'ai passé une deuxième semaine à Cap93. Cela m'a permis de mieux comprendre et assimiler les attentes liées au rôle d'infirmière au sein d'Oppelia. J'ai bénéficié du soutien de mes collègues infirmières et de l'ensemble de l'équipe. Contrairement à ma collègue arrivée en juin, j'ai eu la possibilité de m'appuyer directement sur elle au moindre doute concernant le rôle propre d'une infirmière en CSAPA. »

À la suite de ces arrivées, une collaboration structurée s'est rapidement mise en place. Des réunions hebdomadaires avec le médecin addictologue du CSAPA ont été instaurées afin d'améliorer la coordination et la qualité de la prise en charge. Des temps d'échanges réguliers ont également été organisés pour approfondir les réflexions cliniques.

Par ailleurs, des réunions infirmières hebdomadaires permettent désormais d'assurer les transmissions et d'optimiser le suivi des personnes accompagnées.

Un manque de matériel essentiel (trousse de secours, ECG, tensiomètre, saturomètre, etc.) a été identifié et commandé.

Au regard des besoins du public accueilli, plusieurs partenariats ont été développés avec des pharmacies, des professionnels de santé et des commerces spécialisés, notamment de cigarettes électroniques. Une convention a également été signée avec un laboratoire, permettant désormais la réalisation sur site de bilans sanguins et d'ECBU.

Plusieurs projets ont été initiés, tels que la Réduction des Risques (RDR) Tabac, des ateliers d'improvisation et d'autres actions. Chaque projet fait l'objet d'une formalisation écrite, d'une mise en œuvre avant d'être évaluer afin d'en mesurer l'impact et d'envisager d'éventuels ajustements.

Des visites à domicile sont également organisées lorsque les situations l'exigent. Elles permettent de maintenir le lien, de soutenir les aidants et d'assurer la continuité du suivi. Ces interventions peuvent prendre la forme d'entretiens à domicile, la délivrance de traitements de substitution ou encore d'accompagnement à des rendez-vous médicaux extérieurs, favorisant ainsi une meilleure coordination avec les partenaires de soin.

La réorganisation du pôle infirmier et les ajustements mis en place ont permis de structurer davantage le travail, de garantir une meilleure continuité des soins et de répondre plus efficacement aux besoins du public. L'amélioration de la cohésion d'équipe et le renforcement des collaborations permettent aujourd'hui à l'équipe d'exercer ses missions avec davantage de sérénité et d'efficacité.

D'autres dispositifs sont actuellement à l'étude et seront progressivement déployés afin d'améliorer encore la qualité de l'accompagnement proposé au pôle médical du CSAPA de Sarcelles.

OPPELIA RESSOURCES 91 / Parcours santé coordonné

Le « Projet Tabac » porté par Oppelia Ressources illustre une démarche intégrée et partenariale, au cœur de laquelle l'établissement s'engage activement dans le réseau de santé local. Ce dispositif ne se conçoit pas de manière isolée : il s'articule avec les acteurs de proximité pour offrir aux usagers un parcours de soins fluide et cohérent. Cette approche collaborative permet d'assurer une prise en charge continue, sans rupture, et de renforcer ainsi l'impact de l'accompagnement proposé.

Ainsi le réseau de santé local oriente les usagers vers le CSAPA pour des soins non programmés, tandis que la continuité du suivi est assurée en lien avec les partenaires de santé de proximité. Cette synergie garantit une prise en charge globale et cohérente, évitant les ruptures de parcours. Ce programme de 8 séances offre une prise en charge individualisée pour réduire les risques, diminuer ou arrêter sa consommation de tabac. Il allie un accompagnement paramédical (prescriptions de substituts nicotiniques et suivi infirmier) et psychologique (thérapies cognitivo-comportementales et entretiens motivationnels).

Le projet, initié en mars 2025, a débuté par sa mise en place opérationnelle, via des actions de communication auprès du grand public et des partenaires. Des outils dédiés au suivi et à l'information des patients ont également été créés, comme un carnet de suivi personnalisé, des supports psychoéducatifs sur le tabac et les mécanismes de l'addiction...

De plus, deux actions de sensibilisation ont été réalisées, auprès des professionnels de soin de la CPTS, afin d'approfondirleurs connaissances sur les traitements de substitution et sur l'approchemotivationnelle : deux thématiques incontournables dans la prise en charge du trouble de l'usage du tabac.

L'inclusion des patients a été progressive à partir du mois de mai mais plus de la moitié a commencé le suivi à partir d'octobre. L'espacement des séances a été adapté aux besoins et disponibilités de chacun afin de respecter leur rythme.

Sur les 15 personnes accompagnées, 13 étaient engagées dans une démarche d'arrêt du tabac et 2 dans une démarche de réduction de leur consommation.

Les participants ayant terminé le programme ont exprimé une satisfaction très élevée, comme le confirment les résultats suivants :

- Adaptation des séances aux besoins : 9,3 / 10
- Clarté et compréhension des contenus : 10 / 10
- Utilité des supports d'information : 9,6 / 10
- Qualité d'écoute des professionnelles : 10 / 10
- Confiance dans la gestion des envies après le programme : 9 / 10

Concernant l'atteinte des objectifs des personnes, nous avons constaté des évolutions plus rapides que nos projec-ions initiales : Un suivi rapproché au départ est apparu essentiel pour initier le processus de changement. En effet, il permet de travailler sur la motivation et de faire de la psychoéducation pou r déconstruire les nombreuses idées reçues sur le tabac. Par la suite, espacer les séances a offert aux patients la possibilité d'expérimenter et d'ancrer les outils proposés pour poursuivre et consolider leur changement

En outre, le partage des résultats des questionnaires avant/après le programme ainsi que l'agenda de consommation complété au cours du suivi, ont été très pertinents pour objectiver la progression des participants. D'autre part, le calcul de l'évolution des dépenses de tabac au cours du programme a aussi été utile. Cela a soutenu la motivation des patients et leur a permis d'investir les économies réalisées dans des projets améliorant leur qualité de vie (ex : meilleure alimentation, soins personnels…)

OPPELIA RICHERAND 75 / Reprendre un centre de santé

41 992
personnes
dans la file active 2025

L'association Oppelia-Richerand, créée le 18 septembre 2024 est une association régie par la loi du 1er juillet 1901 et a pour objet la gestion, l'administration et le développement du centre de santé Oppelia-Richerand. Elle a été créée afin de permettre la reprise du centre de santé par l'Association Oppelia à l'issue de la procédure de redressement judiciaire dans laquelle le centre était engagé en 2024. Les Associations Oppelia et Oppelia-Richerand sont liées par une convention d'affiliation.

L'Association Oppelia et le Centre de Santé Oppelia-Richerand partagent les mêmes valeurs et assurent des missions complémentaires, notamment en matière d'accès aux soins pour les publics les plus vulnérables, offrant des soins accessibles sans discrimination. Le projet de reprise a visé à pérenniser cet accès à des soins de qualité, tout en renforçant l'accompagnement des patients les plus fragiles grâce au soutien et aux valeurs portées par Oppelia.

L'année 2025 s'ouvre, pour le centre de santé Oppelia-Richerand, comme une année de renouveau, après une période de profonde fragilisation. Pour les professionnels qui y exercent, le centre de santé n'est pas seulement un lieu d'exercice : il constitue un outil de travail collectif, construit au fil des années autour d'un engagement commun au service des patients. La mise en danger de cet outil, au cours de la période ayant conduit au redressement judiciaire en 2024, a été vécue par une grande partie de l'équipe comme une épreuve marquante, parfois traumatique. À cette inquiétude s'est ajouté un sentiment d'incompréhension face à l'absence de réponse aux regards du service rendu à la population. Ce sentiment d'incompréhension a pu évoluer en un profond ressenti de dévalorisation du travail accompli quotidiennement par les équipes.

La reprise du centre par Oppelia, effective au 1er janvier 2025, a rendu possible une reconstruction. Mais avant de pouvoir se projeter à nouveau, il a fallu d'abord se relever ensemble. L'année 2024 a été marquée par le départ d'un tiers des professionnels de santé, imposant un effort considérable de remplacement, de recrutement et de réorganisation. Accueillir de nouveaux professionnels, leur transmettre l'envie de rejoindre le projet du centre, recréer une dynamique collective, tout cela a dû se faire alors même que l'équipe restante portait encore les traces de l'épreuve traversée.

Ainsi, 2025 a été avant tout une année de rétablissement collectif. Ce rétablissement s'est construit grâce à la force du travail d'équipe : les réunions régulières ont constitué des espaces essentiels de soutien et de cohésion ; l'arrivée de nouveaux professionnels a apporté un souffle nouveau ; et l'engagement loyal, constant, des salariés restés en poste a permis au centre de retrouver progressivement stabilité et confiance. Après le temps de la lutte, il fallait accepter celui du repos, de la consolidation, avant de pouvoir envisager de nouveaux développements. 2025 sera une année charnière pour le centre de santé et son équipe, où le soin apporté aux patients s'est poursuivi sans relâche, tandis que l'équipe, elle aussi, s'est soignée et rétablie.

Et puis vient 2026, après le repos, c'est l'heure de passer à la suite. La reprise du centre de santé par Oppelia ouvre une étape décisive : elle donne à l'association l'opportunité d'incarner pleinement le troisième terme de sa devise – « Addiction, Santé, Solidarité » en intégrant les soins primaires comme composante structurante de son projet associatif. Dans la continuité du projet 2026-2030, qui affirme Oppelia comme acteur du rétablissement et de la santé communautaire, il est essentiel que se construise une vision commune entre l'association et le centre de santé, fondée sur une approche globale de la santé, décloisonnée, articulant prévention, soins, réduction des risques, accompagnement social et accès aux droits. En l'associant au partenariat avec l'APHP, ce projet commun doit permettre de dépasser une logique de juxtaposition d'activités pour bâtir un véritable continuum entre médecine de premiers recours, soins hospitaliers et services du médico-social. C'est à cette condition que le centre de santé pourra devenir, au sein d'Oppelia, un levier stratégique de plaidoyer : démontrer, par l'expérience concrète, qu'une offre de soins primaires intégrée, inclusive et ancrée dans les territoires renforce l'effectivité des parcours de santé et donne corps à une parole politique commune sur l'avenir des soins de santé solidaires.

6 400
personnes
dans la patientèle inscrite
"Médecin Traitant" au 31/12/2025

SOLIDARITÉ

La solidarité, pilier essentiel du projet associatif d'Oppelia

En 2025, Oppelia réaffirme la solidarité comme volet indissociable de son triptyque « Addictions, Santé, Solidarité ». Cette dimension s'inscrit à la croisée de ces trois champs, reconnaissant que les situations d'addiction, les fragilités de santé et les vulnérabilités sociales s'entrelacent souvent et appellent des réponses globales, coordonnées et inclusives.

En 2025 l'association a poursuivi et amplifié son engagement en faveur de l'inclusion, de l'accès aux droits et de la lutte contre les discriminations, pour les personnes confrontées à la précarité, à l'exclusion ou aux violences. Cet engagement se concrétise par un accueil inconditionnel, un accompagnement vers et dans le logement, un soutien à l'insertion sociale et professionnelle, ainsi que par des actions en faveur de l'égalité et de la dignité pour toutes et tous.

Portée par l'ensemble des équipes et les personnes accompagnées, cette solidarité active s'appuie sur la co-construction des réponses et le renforcement du pouvoir d'agir. En articulant accompagnement social, santé et prise en compte des conduites addictives, Oppelia défend une vision de la solidarité comme levier d'émancipation et de transformation sociale.

OPPELIA RIVAGE 95 / Travail conjoint entre les équipes ACT et EMSP

Le travail conjoint entre les Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) et l'équipe Mobile Santé Précarité (EMSP) s'inscrit dans une démarche d'accompagnement global et coordonné, visant à favoriser l'accès au logement et à la santé pour des personnes en situation de grande précarité. Cette collaboration a été notamment mise en œuvre en 2025 dans l'accompagnement d'une personne ayant connu plusieurs années de vie à la rue, dans un parcours progressif allant de l'errance à l'accès à un appartement.

L'EMSP est intervenue en amont puis tout au long du parcours, afin d'assurer une évaluation et un suivi médico-psycho-social, tout en maintenant un lien sécurisant offrant à la personne un véritable point d'ancrage durant cette transition. Cet accompagnement s'est inscrit dans un contexte marqué par des ruptures de soins, une défiance envers de nouveaux professionnels et la présence de problématiques de santé chroniques. Il a néanmoins permis d'instaurer progressivement une relation de confiance, de favoriser l'accès et la continuité des soins, et de soutenir la stabilisation de l'état de santé.

Les ACT ont ainsi pris part à plusieurs maraudes aux côtés de l'EMSP, afin de rencontrer la personne sur son lieu de vie et de créer un premier lien, facilitant ensuite l'accompagnement et permettant une transition progressive vers un nouvel environnement, parfois source d'angoisse. La mise en place d'un cadre à la fois sécurisant et contenant s'est révélée essentielle pour soutenir l'accès au logement.

L'accompagnement a porté à la fois sur l'appropriation du lieu de vie, l'intégration des règles liées à l'habitat, la gestion du quotidien et l'apprentissage du « savoir habiter », tout en veillant au maintien du suivi médical et social déjà engagé. Le travail mené en étroite articulation avec l'EMSP a permis d'ajuster les interventions en fonction de l'évolution de la situation, en prenant en compte les fragilités psychiques, somatiques et sociales. Cette collaboration a reposé sur des échanges réguliers, un partage d'observations et une co-construction des modalités d'intervention, dans le respect des compétences et des missions de chaque dispositif.

Elle a favorisé une approche globale et cohérente, centrée sur les besoins et le rythme de la personne accompagnée. Le passage de la rue à l'appartement constitue une étape majeure, génératrice à la fois de progrès et d'angoisses. Le travail conjoint ACT–EMSP a permis de sécuriser cette transition, de prévenir les ruptures et de soutenir l'inscription durable dans le logement, en reconnaissant son parcours de vie et en valorisant ses capacités.

OPPELIA ARIA 69 / Permanences de l'EMSP dans les accueils de jour de la métropole lyonnaise

La présence régulière et programmée de l'EMSP sur des créneaux d'accueil du public dans différents accueils de jour a pris une place centrale dans l'activité de l'équipe en 2025. En effet, cela correspond mensuellement à 7 demi-journées d'intervention en binôme. Les structures dans lesquelles nous intervenons sous ce format accueillent des personnes en situation de grande précarité, dont une partie se trouve très éloignée du soin.

Les interventions ont lieu à destination de publics parfois très ciblés, comme par exemple le public des travailleur·se·s du sexe de l'Amicale du Nid, ou plus généralistes comme la Halte de Nuit FNDSA ou le Point Accueil LAHSO. Les équipes de ces structures n'intègrent pas de personnel soignant à demeure, ce qui a justifié en premier lieu la mise en place de ces permanences. Celles-ci sont effectuées en binôme, permettant une alternance des professionnels, des regards et des approches entre infirmières, médecin généraliste, psychologue clinicienne, travailleur social ou encore médiateur pair.

Notre présence au sein de ces structures sociales permet en tout premier lieu un repérage de personnes pouvant bénéficier de notre intervention : au moyen d'indices repérés spécifiquement par l'œil soignant, comme la présence de plaies, d'œdèmes, etc., ou par effet de suggestion lié à notre présence, comme par exemple un patient qui vient nous contacter en nous voyant effectuer des soins pour une autre personne. À ce titre, cette approche d'aller-vers, s'appuyant sur des lieux-ressources pour les personnes accueillies, permet de lever certains freins d'accès aux soins : lieu contenant mais sans symbolique médicale, présence étayante du personnel des équipes sociales, régularité et prévisibilité de nos interventions permettent une approche progressive et la création d'un lien de confiance dans le temps.

Cette posture permet ainsi l'accroche avec des personnes éloignées des soins, parfois sans demande spécifique dans un premier temps, qui pourra émerger au fil des rencontres informelles.

De plus, la possibilité de réaliser des consultations soignantes dans des locaux dédiés, permettant une confidentialité pour les entretiens et la réalisation de soins infirmiers dans des conditions strictes d'hygiène, est un avantage important offert par ces structures. Cela nous permet d'exercer pleinement nos compétences soignantes lorsque les situations l'exigent, en s'extrayant du milieu de la rue. À ce titre, notre présence en accueil de jour permet le repérage et la mise en place d'accompagnements de personnes sur du moyen terme. Ces permanences facilitent également la mise en place d'une veille active auprès des usagers habituels de ces structures qui bénéficient d'un suivi par l'EMSP.

D'autre part, notre activité en permanence se décline autour d'interventions brèves : orientations rapides de personnes verbalisant des demandes liées à la santé, ajustées en fonction de leurs droits à la sécurité sociale, avec la possibilité d'une aide à la prise de rendez-vous, installation et formation à l'utilisation de Doctolib, discussions autour de la prévention et de l'éducation à la santé (en individuel ou à l'occasion de temps groupaux organisés par les structures d'accueil). Ces interventions peuvent venir en réponse aux sollicitations directes des patients ou à celles de l'équipe sociale (nous relayant une demande d'un usager ou une inquiétude de leur part). Cette partie de notre activité repose principalement sur notre expertise d'orientation dans le maillage complexe du réseau de santé dans le milieu de la précarité et du droit commun, en tenant compte de la spécificité de la situation de chaque personne.

L'ensemble des différentes facettes de nos interventions en accueil de jour démontre l'importance de ces temps d'action, tant dans le repérage que dans le « recrutement » dans la file active et le suivi des personnes accompagnées.

Sur un plan partenarial, cette activité est également cruciale, facilitant une interconnaissance avec les équipes socio-éducatives, mais donnant également des clés de compréhension et d'utilisation du système de soins en autonomie, afin d'augmenter les possibilités d'agir des équipes en dehors de nos temps de présence sur site.

OPPELIA CHARONNE 75 / La permanence de l'équipe mobile d'intervention psychosociale Bociek au Samu social : un refuge entre précarité et résilience

Depuis 2025, la permanence au Samu social accueille un public particulier : non pas des personnes en situation de précarité chronique, mais des réfugié·es et demandeur·ses d'asile temporaire, majoritairement ukrainien·nes. Des femmes et des hommes aux parcours variés – parfois des retraité·es, des professionnel·les, des artistes – qui, dans leur pays, bénéficiaient de conditions de vie stables, voire confortables. Des vies ordinaires, où l'art, la culture et les héritages de l'éducation soviétique occupaient une place centrale. Ils et elles ont fui la guerre, « rien de plus… » Comme l'a résumé un homme en fauteuil roulant, reçu en consultation.

Leur nouveau cadre de vie, censé être temporaire, s'est transformé en une installation durable. Le centre d'accueil, avec son allure d'entrepôt IKEA géant, ses tuyaux apparents – l'un crachant un air chaud, l'autre muet comme un serpent endormi – et ses baraquements sans toit abritant une cinquantaine de lits superposés, ressemble à une œuvre d'art moderne malgré elle. Les résident·es y ont aménagé des espaces de fortune pour préserver un semblant d'intimité. Ici, la chaleur en hiver est un luxe, la fraîcheur en été aussi, et les douches, tantôt brûlantes, tantôt glacées, restent préférables aux bombes. « Il n'y a pas d'âge pour avoir envie de vivre ! » – tout est mieux que la peur de la mort.

Pourtant, malgré ces conditions, ces femmes et ces hommes gardent une soif de vivre intacte. Ils et elles cherchent à découvrir la beauté, à détourner leur regard de l'horreur du passé et du présent, pour imaginer un avenir. Les sorties culturelles sont plébiscitées : au musée de l'Art déco, l'histoire de Pierre Poiret, qui a libéré la femme du corset, les intéresse, mais ce qui les fascine surtout, ce sont les objets du quotidien – la vaisselle, les meubles, les lits à baldaquin. Le confort d'un foyer, devenu un souvenir à contempler comme une relique.

L'exposition sur Cléopâtre a également connu un vif succès. Son nez, des siècles plus tard, continue de faire débat… Une vérité qui saute aux yeux, comme un nez en pleine figure. L'Europe, aujourd'hui, semble incapable d'offrir des conditions décentes à ces nouveaux·elles citoyen·nes. Pourtant, eux et elles, malgré tout, veulent encore croire en la vie.

OPPELIA CHARONNE 75 / Soutenir la cohésion et la dynamique de groupe face aux changements

En 2025, le GCSMS a entamé l'année avec une capacité élargie : 28 places et une équipe enfin au complet, grâce à la finalisation de l'extension achevée en janvier. Cette évolution a impliqué une adaptation collective, avec six résident·es supplémentaires à accueillir.

À cette transition s'est ajouté un turnover important (quatre départs et six arrivées), rendant nécessaire la reconstruction d'une unité et la recherche d'un nouvel équilibre, parfois avec des fortes personnalités, pour que chacun·e puisse trouver sa place.

Dans ce contexte, la dynamique de groupe joue un rôle clé : elle conditionne directement le bien-être des résident·es, la qualité des interactions et la cohésion du collectif. Comme le décrit le modèle de Tuckman, les groupes traversent des phases successives – formation (forming), tensions (storming), normalisation (norming) et performance collaborative (performing) – qui illustrent comment la cohésion, la communication et l'efficacité collective s'adaptent progressivement aux changements.

Les recherches en psychologie sociale confirment que la capacité d'un groupe à intégrer de nouveaux membres, à gérer les départs et à maintenir des interactions positives est déterminante pour sa stabilité et son efficacité. Dans le cadre des pensions de famille, ces mécanismes soulignent l'importance d'un accompagnement de proximité pour soutenir la cohésion, prévenir les tensions et favoriser l'inclusion de chacun·e.

Ces enjeux revêtent une importance particulière au GCSMS, où l'équipe, réduite à 2,4 ETP pour l'accompagnement, doit allier rigueur organisationnelle et attention fine à la répartition des missions. Entre l'aménagement des appartements, la gestion du collectif – dont la dynamique est régulièrement bouleversée par les entrées et sorties – et le maintien d'un climat serein, la capacité de l'équipe à accompagner ces transitions est essentielle. Elle permet de garantir une vie collective équilibrée, tout en offrant aux résident·es les conditions pour s'investir pleinement dans la vie en collectivité, malgré les contraintes organisationnelles. En conclusion en 2025, le GCSMS a su transformer ces défis en opportunités, prouvant que la cohésion d'un groupe, aussi fragile soit-elle, reste la clé d'un accompagnement humain et résilient.

PROMOTION DE LA SANTÉ, PRÉVENTION & INTERVENTION PRÉCOCE

En 2025, Oppelia réaffirme son engagement autour du triptyque « Addictions, Santé, Solidarité » en développant une approche intégrée de la promotion de la santé et de la prévention, à la croisée de ces trois dimensions. Cette démarche articule réduction des risques, accès aux soins et lutte contre les inégalités sociales de santé, dans une logique globale, inclusive et participative, visant à renforcer le pouvoir d'agir des personnes et des communautés.

Les actions menées s'appuient sur le développement des compétences psychosociales, la mobilisation des savoirs scientifiques et expérientiels, ainsi que sur des programmes validés, pour agir sur les déterminants individuels, sociaux et environnementaux de la santé.

L'intervention précoce reste un axe prioritaire, permettant d'agir dans le continuum prévention - soin, au plus près des lieux de vie des publics cibles. Les équipes privilégient des démarches d'aller-vers, de repérage précoce et d'accompagnement, adaptées aux besoins et aux contextes des personnes. Déployées en milieu scolaire, dans les quartiers, auprès des familles et des professionnel·les, ces actions contribuent à décloisonner prévention, réduction des risques et soin.

Oppelia confirme ainsi une stratégie de santé publique fondée sur l'innovation, la co-construction et l'ancrage territorial.

BILAN DES ACTIONS MENEES PAR LES STRUCTURES D'OPPELIA

Les structures d'Oppelia, et en particulier les Centres de Soin, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie, mettent en œuvre leurs missions préventions selon différentes modalités.

21 structures agissent dans ce champ, réparties sur différents territoires.

Les programmes

Les modalités d'actions prennent en compte les critères d'efficacité de la prévention des addictions1 et la part essentielle liée au développement des compétences psychosociales des enfants, des adolescents et des parents.

Les actions se déploient en conjuguant des programmes référencés et des projets plus spécifiques, articulation dont les enjeux ont été évoqués lors des journées de la Fédération Addiction à Angers[2].

Les programmes sont une partie importante des réponses des services de prévention, et concernent un effectif global de 20 629 participants en 2025. Ils sont majoritairement développés en milieu scolaire, qui offre un environnement particulièrement propice à la mise de programmes structurés.

Ces programmes proposent ainsi des réponses efficientes, finançables pour réduire l'impact des conduites addictives et améliorer la qualité de vie des participants.

Leur rôle économique positif est également démontré, et Oppelia a collaboré avec Santé Publique France à l'estimation du retour sur investissement du programme Unplugged[3].

Le programme Primavera a également été référencé dans la base de données de ReperPrev.fr[4] avec un niveau de preuve 3. Un séminaire pour une version actualisée de Primavera a été réalisé, et une base de données (via Share Point) est au travail pour capitaliser les outils, les mises à jour et les spécificités territoriales.

Les programmes ci-contre, en gras, ont eu leur efficacité démontrée par un protocole d'évaluation.Pour autant une tendance générale à la baisse des programmes est observée en 2025.

Plusieurs éléments sont à l'œuvre, comme une baisse des crédits des appels à projets, une plus grande difficulté à dégager du temps de formation pour les enseignants et un souhait de prioriser le développement des compétences psychosociales en diffus dans les enseignements.

Programme	Nombre de participants
Primavera	**4080**
Oscar	5728
Unplugged	**1609**
Tina_et_Toni	**1990**
Moi(s) Sans Tabac	**623**
Prev'Ados	1732
Verano	1274
Colibri	**569**
PSFP	175
Prev'Lycée	97
ComPPAs CE2	2095
Jeu du comportement adapté	**229**
ANCRÉ	278
Autonomia	150
ANCRÉ	20629
Autonomia	44
Total	**30 775**

Justice

Le travail avec les personnes sous-main de justice représente une part essentielle des activités de prévention menées par les équipes de prévention d'Oppelia en lien avec la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ), « stages stupéfiants», intervention en centre de détention et formation des professionnels du secteur.

Nombre de participants :

341

La prévention en milieu de travail

demeure plus confidentielle, alors que l'environnement professionnel peut également comporter un risque de vulnérabilité, certaines conditions et organisations du travail pouvant déclencher ou aggraver des conduites addictives, Un groupe de travail issu de la commission prévention a été mis en place en 2025 et une formation des professionnels de prévention est prévue en juin 2026, pour modéliser les offres qu'Oppelia peut apporter dans ce milieu spécifique.

Les actions de prévention en milieu professionnel ont concerné 373 participants en 2025.

La commission prévention dans le monde de travail relancera en 2026 un état des lieux et un travail sur les offres qu'Oppelia peut apporter dans ce milieu spécifique.

Nombre de participants :

373

Partenariat

Les actions de prévention et d'intervention précoce s'appuient ainsi sur un important travail de réseau, qui permet de coordonner les interventions entre plusieurs acteurs, d'apporter une réponse adaptée à la diversité des besoins, et d'optimiser l'utilisation des ressources disponibles.

MISSION	NOMBRE DE PARTICIPANTS
Réunions partenariales	1115
Animation de réseau	287
Bilan avec les partenaires	393

Bilan et Perspectives

La commission prévention s'attachera pour 2026 à faciliter la participation de tous (Visio notamment), à relancer une dynamique de prévention et d'intervention précoce encore plus structurée et à travailler les orientations stratégiques du plan 2026-2030.

INSTITUTIONS PARTENAIRES	PARTENAIRES ET DISPOSITIFS
Education nationale	Ecole, collège, lycée, classe relais
Formation et enseignement	Ecole Régionale du Travail Social, Institut de Formation en Soins Infirmiers, Université, cité étudiante, étudiants référents santé, CFA...
Entreprises et insertion	Mission Locale, Bus du Cœur des Femmes, entreprise privée, Epide, Maison familiale et rurale, Contrat Engagement Jeune...
Justice et protection judiciaire	Service de Contrôle Judiciaire et d'Enquête, Protection Judiciaire de la Jeunesse, Unités Éducatives d'Activité de Jour, Unité Éducative en Milieu Ouvert, Unité Éducative d'Hébergement Collectif, stage de sensibilisation aux stupéfiants...
Jeunesse	Service d'aide à la parentalité, Maison des adolescents...
Secteur social et médico-social	Institut Thérapeutique Éducatif et Pédagogique, Centre de Santé Sexuelle, Établissements et Services d'Aide par le Travail...
Santé et établissements	Maison des Jeunes et de la Culture, Mineurs Non Accompagnés, Service National Universel, Service civique, Service Intégré de l'Accueil et de l'Orientation, Conseil local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance, Communautés Professionnelles Territoriales de Santé, Contrat locaux de Santé, Cité éducative...

(1) https://www.hassante.fr/upload/docs/application/pdf/202001/la_prevention_des_addictions_et_la_reduction_des_risques_et_des_dommages_par_les_csapa-_recommandations.pdf
(2) https://www.federationaddiction.fr/actualites/presse/le-14e-congres-de-la-federation-addiction-les-22-et-23-mai-2025-a-angers/
(3) https://www.santepubliquefrance.fr/regions/centre-val-de-loire/documents/enquetes-etudes/2025/estimation-du-retour-sur-investissement-du-programme-unplugged-dans-le-contexte-francais
(4) https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/document-affiche/spf_reg_ged/OUVRE_DOC/2299?fic=GED00001888.pdf

OPPELIA CSAPA 08 / Autour de la Journée Internationale des droits des femmes, une parenthèse bien être « ENTRE SOI »

La médiation de l'Entre Soi a été pensée à la lumière d'actions menées au cours de l'année précédente : Octobre Rose, Référence « Violences faites aux femmes ».

Chez les personnes souffrant de problématiques addictives, le corps occupe une place centrale. Il est souvent malmené, par les personnes elles-mêmes et/ou par un autre, par leur mode de vie, leur mode de consommations, mais aussi et souvent, dû à leur parcours de vie.

De nombreuses personnes accompagnées au CSAPA08 ont été victimes de violences et le sont parfois encore. Le corps, souvent abimé, dégradé, mis de côté peut être perçu comme objet. Comment relancer le désir de se le réapproprier, de le réinvestir, d'y mettre du sujet dans ce corps ? La parole n'étant, la plupart du temps, que peu suffisante à la mise en acte, nous avons eu le désir de proposer une modalité de suivi différente : Une médiation collective permettant d'accompagner vers la réinsertion sociale en lien avec le corps et son image.

Les objectifs étaient de

- Découvrir ou redécouvrir différents domaines de la sphère du bien-être,
- Renouer avec son corps, pouvoir le réinvestir autrement et faire émerger le désir d'en prendre soin,
- Développer l'estime de soi au travers de l'image de soi,
- Proposer un espace sécurisant ouvrant la possibilité de ressentir des émotions,
- Rompre avec l'isolement social et favoriser l'ouverture vers l'extérieur.

Nous avons fait le choix de constituer un groupe de cinq femmes afin qu'elles puissent se sentir en sécurité dans un espace bienveillant. Nous nous sommes positionnées sur un public exclusivement féminin afin de favoriser la libre expression des usagères.

Nous avons proposé cette intervention durant le mois de mars à l'occasion de la journée internationale des droits des femmes. Le projet a été élaboré par trois professionnelles psycho-éducatifs du centre. Les orientations ont été réalisées par les professionnels du CSAPA08.

La médiation s'est déroulée en quatre séances.

Une première séance a permis de faire connaissance, d'échanger autour des envies et limites de chacune et créer un climat bienveillant.

Une seconde séance avec l'intervention de la réflexologue (massages individuels, documentation à disposition) et de la socio-esthéticienne (soin des mains collectifs et colorimétrie personnalisée).

La séance suivante avec l'intervention de deux professionnelles de la coiffure (massage crânien et création capillaire individuelle) et la diététicienne du service (atelier collectif).

Une dernière séance sans les intervenants extérieurs et avec l'ensemble des encadrantes afin de recueillir les retours et avis des participantes.

De façon générale, les participantes mettent en avant l'importance de la disponibilité et le non-jugement des professionnels et du groupe. Elles ont globalement toutes envie de reproduire des instants bien-être de leur côté. Nous relevons des retours bénéfiques sur l'estime de soi avec la motivation de poursuivre notamment par le don de matériels (crème main, lime à ongles, shampoing).

Les femmes ont apprécié le petit groupe ayant permis d'accueillir et d'accepter la singularité de chacune. Elles se sont soutenues et écoutées.

Toutes les usagères se sont prêtées aux interventions. La division en deux ateliers (individuel et collectif) a permis un esprit de convivialité entre les participantes qui aidaient chacune à reprendre le fil et partager leur expérience : sensation, émotion, souvenirs, projection. Malgré tout, elles ont évoqué une préférence pour les ateliers individuels et personnalisés.

FORMATIONS, SENSIBILISATIONS & SÉMINAIRE

Les actions de formation et de sensibilisation ont continué à se développer afin de répondre aux besoins des équipes, des partenaires et des personnes concernées, dans une logique de transmission accessible et ancrée dans les réalités de terrain.
Ces démarches participent au renforcement des compétences et à la construction d'une culture commune et favorisent le décloisonnement des pratiques et la mise en cohérence des interventions autour des parcours des personnes accompagnées.
Dans cette dynamique, la formation devient un espace de croisement entre les champs de l'addictologie, de la santé et de la solidarité, permettant d'articuler les savoirs théoriques, cliniques et expérientiels. Cette approche transversale se retrouve dans les dispositifs intra et inter-établissements, les séminaires, les conférences et les collaborations avec les usagers et les partenaires.
En consolidant ces espaces de réflexion et d'apprentissage collectif, Oppelia poursuit son engagement en faveur d'une transformation continue des pratiques, au service d'accompagnements plus justes, plus cohérents et mieux adaptés aux réalités des personnes.

Les formations réalisées par OC&F

En 2025, Oppelia Conseil et Formation (OC&F) a confirmé son engagement en faveur de la montée en compétences des professionnels des secteurs sanitaire et médico-social avec une offre de formation diversifiée, inclusive et adaptée aux besoins des structures et des personnes accompagnées. Cette année a été marquée par une forte mobilisation des structures d'Oppelia et au-delà, illustrant la pertinence et l'attractivité de nos formations.

Avec 48 formateurs mobilisés (dont 23 en INTER** et 44 en INTRA*), notre équipe a accompagné 449 participants au travers de 44 sessions de formation. Ainsi ce sont 15 formations qui ont été organisées en inter et 29 formations menées en intra. Ces modalités ont permis de répondre à la fois aux besoins collectifs des équipes et aux attentes spécifiques des structures, qu'elles soient issues d'Oppelia (22 en INTER, 9 en INTRA) ou extérieures à Oppelia (4 en INTER, 9 en INTRA), sans oublier les 4 participants formés à titre individuel qui ont rejoint les formations inter

Les formations en INTRA ont notamment connu un succès remarquable, avec des thématiques phares comme « Comprendre et agir autour des conduites addictives », « TRAUM'ADDICT : comprendre et accompagner les psycho-traumatismes (niveau 1) et TRAUM'ADDICT : dissociation & stabilisation (niveau 2) » ou encore « Prévenir la Violence », reflétant les enjeux concrets rencontrés par les professionnels sur le terrain. Par ailleurs, des séances de co-développement ont été organisées hors Oppelia

Enfin, notre offre digitale a séduit un public toujours plus large avec 365 inscriptions pour le MOOC « 6 clés pour comprendre et agir » et 321 pour le MOOC « Réduction des Risques », soit près de 700 apprenants formés à distance. Ces chiffres témoignent de la volonté d'Oppelia de démocratiser l'accès à la formation, en combinant expertise terrain et innovation pédagogique à travers OC&F.

L'année 2025 a confirmé l'engagement d'Oppelia Conseil et Formation en tant qu'acteur incontournable de la montée en compétences des professionnels de la santé, du social et de l'addictologie. Nos formations, largement plébiscitées, affichent des résultats remarquables : près de 100 % des objectifs atteints (tout à fait ou en grande partie), une satisfaction totale et une recommandation unanime !

** INTRA : Formation pour des salariés d'une même société*
*** INTER : Formation pour des salariés de différentes sociétés*

OPPELIA RIVAGE 95 / Chargée de mission « Référent.e Violences »

La désignation d'une personne Référent VFF « violences faites aux femmes » est une obligation règlementaire. Oppelia Rivage a choisi de se donner la possibilité d'élargir le spectre à toutes les formes de violences en nommant une chargée de Mission « Violences ».

De plus, le lien entre addiction et violence est un état de fait.

Les professionnels exerçants en CSAPA accompagnent des personnes confrontées à des problématiques complexes mêlant souvent addictions, précarité, troubles psychiques et situations de vulnérabilité. Dans ce contexte, les violences qu'elles soient subies ou agies, récentes ou anciennes, sont fréquemment présentes dans les parcours des personnes accueillies. C'est de ce constat qu'a émergé l'idée d'avoir une référente violence.

La chargée de mission « violences » joue un rôle de personne ressource pour les professionnels. Sa mission est d'apporter des repères face à des situations parfois difficiles à identifier ou à aborder. Les violences conjugales, familiales, sexuelles ou psychologiques peuvent être minimisées, banalisées ou difficiles à verbaliser par les personnes accompagnées. Elle peut soutenir l'équipe dans le repérage de ces situations, dans l'analyse des risques et dans l'orientation vers les dispositifs adaptés.

La présence d'une chargée de mission « violences » vise à favoriser une meilleure prise en compte des violences dans l'accompagnement global des personnes accompagnées. Les addictions sont souvent liées à des vécus traumatiques. Intégrer cette dimension permet de mieux comprendre certains comportements, d'éviter les jugements et d'adopter une approche plus adaptée. Elle peut aider à réfléchir aux conduites à tenir en cas de danger ou de révélation de violence, et soutenir l'équipe dans la gestion de situations sensibles.

Par ailleurs, la chargée de mission « violences » vise à renforcer le travail partenarial. Elle peut développer des liens avec les structures spécialisées (associations d'aide aux victimes, dispositifs de protection, services sociaux, justice, hébergement d'urgence, etc.). Cela vise à faciliter l'orientation rapide et sécurisée des personnes victimes vers les ressources appropriées et permet de mieux coordonner les accompagnements.

La chargée de mission peut également avoir un rôle de sensibilisation interne. En proposant des temps d'échanges, de réflexion ou d'information, elle contribue à renforcer les compétences de l'équipe et à diffuser une culture commune autour de la prévention et de la prise en charge des violences. Cela permet aussi de sécuriser les pratiques professionnelles et de réduire le sentiment d'isolement face à certaines situations complexes.

Ainsi, la mise en place d'une chargée de mission « violences » au sein du CSAPA s'inscrit pleinement dans une démarche d'amélioration de l'accompagnement des personnes en situation d'addiction. Elle permet de mieux repérer les violences, d'adapter les pratiques professionnelles et de renforcer les partenariats, contribuant ainsi à une prise en charge plus globale, cohérente et sécurisante pour les personnes accueillies comme pour les équipes.

OPPELIA CHARONNE 75 /
Les ateliers de photococollage : une immersion dans la créativité et l'expression colllective

Le 13 novembre 2025, dans le cadre du séminaire de l'association sur le thème "Transformer la Violence", l'équipe d'Oppelia Charonne a eu l'opportunité d'animer deux ateliers de photocollage.

Ces ateliers ont réuni 17 participants, chacun apportant sa propre sensibilité et son expérience. Le photocollage, un exercice créatif ouvert à tous, a offert un espace de liberté et de partage, permettant aux participants d'exprimer des idées profondes et personnelles à travers l'art visuel.

Le premier atelier a exploré la thématique de la vulnérabilité. Les participants ont été invités à refléter cette notion souvent perçue comme une faiblesse, mais qui, dans le cadre de l'atelier, s'est transformée en un terrain fertile pour l'expression intime et sincère des notions de la fragilité, de la visibilité, de l'étrangeté, etc. Le second atelier, plus libre, a donné naissance à des affiches variées : des représentations de la position et de la perception des femmes, de l'imaginaire et des rêves, du pays natal, de l'amour, et même de la guerre en Ukraine. Chaque affiche a été le fruit de réflexions personnelles profondes et d'interprétations uniques, toutes marquées par la richesse des émotions et des histoires partagées.

Les retours des participants ont été particulièrement touchants : beaucoup ont exprimé que cet atelier leur avait rappelé des souvenirs d'enfance, cette période où la créativité s'épanouit sans contraintes, sans jugement. L'expérience a offert une sensation de joie et de légèreté, où il n'était plus question de performance, mais simplement de se laisser aller à l'expression libre et spontanée. Pour beaucoup, l'atelier a aussi permis de retrouver une forme de détente et d'évasion, loin des préoccupations quotidiennes, tout en maintenant une connexion authentique avec les autres.

Les échanges autour des oeuvres ont également constitué un moment fort de l'atelier. Les discussions, toujours bienveillantes et enrichissantes, ont permis à chacun de partager ses ressentis et ses associations, de recevoir des retours chaleureux, et de nourrir sa propre réflexion sur le thème abordé. Il est rare de voir une telle atmosphère de soutien et d'acceptation, où chaque oeuvre, qu'elle soit simple ou complexe, trouve sa place et son sens au sein du groupe.

En somme, ces ateliers ont été un véritable moment de transformation, non seulement à travers l'expression visuelle, mais aussi dans les liens créés entre les participants. Le photocollage, outil à la fois simple et puissant, a permis à chacun de se reconnecter à des émotions profondes tout en s'inscrivant dans une dynamique collective et solidaire.

Un grand merci à tous les participants pour leur engagement et leur ouverture.

OPPELIA VRS 41 / La formation comme vecteur de liens entre psychiatrie et addictologie : l'engagement d'Oppelia VRS 41 dans le Projet Territorial de Santé Mentale du Loir-et-Cher

Dans le cadre du Conseil Territorial de Santé du Loir-et-Cher, une commission a été constituée pour piloter le Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM). À l'issue d'un diagnostic territorial, cinq axes prioritaires ont été identifiés, dont l'axe n°5 : « Organiser les parcours spécifiques ».

En parallèle, une première initiative avait été conduite dès 2021, à travers une rencontre entre les professionnels de la Clinique de La Borde et d'Oppelia VRS 41.

Dans le prolongement, le service prévention d'Oppelia VRS 41 est intervenu au sein de deux établissements : auprès des professionnels de La Borde et auprès des jeunes de la Clinique de Saumery afin de proposer des temps de sensibilisation aux conduites addictives.

Fort de cette expérience, une fiche action spécifique a été élaborée et intégrée au PTSM : « Améliorer l'accompagnement des personnes confrontées à une problématique addictive en lien avec le secteur psychiatrique ». Cette fiche s'inscrit pleinement dans l'enjeu d'articulation entre les secteurs de la psychiatrie et de l'addictologie, au regard des problématiques fréquemment imbriquées rencontrées par les publics accompagnés.

Elle a été déclinée sous la forme d'un projet opérationnel visant à organiser des rencontres d'interconnaissance et d'échange de pratiques professionnelles entre structures des champs de l'addictologie et de la psychiatrie. L'objectif est de favoriser des prises en charge plus coordonnées, en renforçant la lisibilité des rôles et la complémentarité des interventions.

Les objectifs sont les suivants :

- Favoriser une culture commune, fondée sur une meilleure compréhension des approches et des modalités d'intervention de chaque secteur
- Renforcer la coopération des acteurs à travers des rencontres interprofessionnelles favorisant l'analyse partagée des pratiques et l'étayage mutuel
- Développer les compétences des professionnels grâce à un dispositif de formation innovant basé sur l'immersion professionnelle
- Proposer des journées départementales thématiques annuelles

Un premier groupe a engagé cette expérimentation, réunissant les cliniques de La Borde, de Saumery et Oppelia VRS 41. Deux rencontres ont été organisées en juin et novembre 2025, mobilisant 13 professionnels.

À l'issue de cette première année, un retour d'expérience sera organisé dans le cadre d'une rencontre élargie aux responsables des structures d'addictologie et de psychiatrie du Loir-et-Cher, afin d'évaluer le dispositif et à envisager son déploiement, notamment par la constitution de nouveaux trinômes de structures engagées dans cette dynamique.

Ce travail constitue une avancée significative en matière d'articulation entre les secteurs de la psychiatrie et de l'addictologie. Il contribue à poser les bases d'une coopération renforcée, au service de parcours de soins plus lisibles, plus fluides et mieux adaptés aux besoins des personnes accompagnées.

PARTIE 3
Acteurs, ressources & oganisation

Oppelia construit son action sur une organisation interne solide et des partenariats engagés. Son approche s'appuie sur une gouvernance participative, une gestion rigoureuse des ressources et des espaces de dialogue qui permettent de réunir toutes les parties prenantes autour d'une vision commune, portée par les valeurs de solidarité et de responsabilité collective.

En 2025, cette dynamique collaborative prend appui sur une gouvernance renforcée, des financements diversifiés et des équipes compétentes et impliquées. Elle s'appuie également sur les pôles du siège — système d'information, ressources humaines, qualité, administratif et finances, communication, et projet — qui accompagnent et soutiennent les structures d'Oppelia. Ces différents leviers garantissent un accompagnement de qualité et assurent la pérennité des actions menées.

La gouvernance

- 1 Assemblée Générale le 26 juin
- 2 Assemblées Générales Extraordinaires le 26 juin et 9 décembre
- 5 séances ordinaires du Conseil d'Administration
- 3 séances extraordinaires du Conseil d'Administration
- 9 réunions de Bureau

Bureau

Président
Jean-Pierre COUTERON

Vice-président
Thomas ROUAULT

Trésorier
Jean-Michel DELSART

Trésorier adjoint
Claude REILLY

Secrétaire
Yvette ABRAMATIC

Secrétaire adjointe
Jeannine FRIESS

Conseil d'administration

Collège 1 : Référents de territoire

Membres 2025

Jean-Pierre COUTERON

Référente Oppelia 78
Yvette ABRAMATIC

Référente Oppelia Thylac
Fabienne BERTRAND

Référent Oppelia Ressources
Philippe BROUSSE

Référente Oppelia Charonne
Annie CARON-DUCHON

Réf. Oppelia Trait d'Union
Françoise CORLIEU

Référente Oppelia Csapa 08
Geneviève COSSON

Référent Oppelia 78
Jacques DEGUIGNET

Référent Oppelia Alt 10
Jean-Michel DELSART

Référent Oppelia VRS 41
Marc DUMOULIN

Référente Oppelia Aria
Jeannine FRIESS

Référent Oppelia Ressources
Denis JOUTEAU

Réf. Oppelia La Rose des Vents
François MEURET

Référent Oppelia Vendée
Philippe PERRÉ

Référent Oppelia Thylac
Claude REILLY

Référent Oppelia Essonne
Thomas ROUAULT

Référente Oppelia POPAM
Christelle WEIL

Collège 2 : Personnes ressources

Membres 2025

Christian ANDREO

Martine LACOSTE

Collège 3 : Savoirs professionnels et coopération

Membres 2025

Richard BOURDIN

Julien CHAMBON

Alain MOREL

Eric PLEIGNET

Collège 4 : Savoirs expérientiels et pair-aidance

Membres 2025

Pierre CHAPPARD

Julien CHARTIER

Fabrice OLIVET

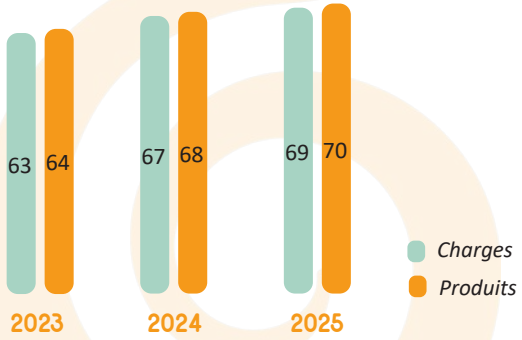
Julie POMME

Financements 2025

En 2025 :

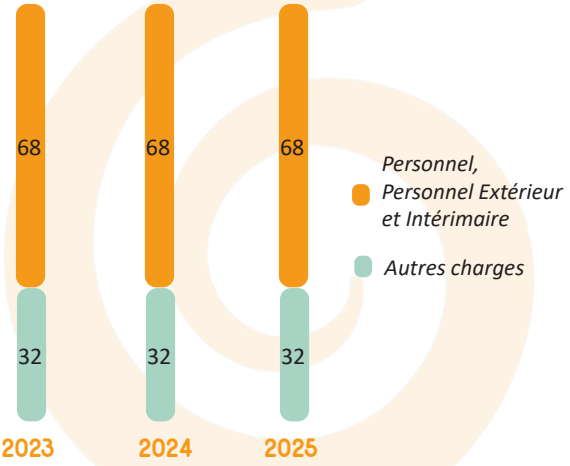
- Total des produits : 70 304 846 €
- Total des charges : 69 054 956 €
- Résultat : 1 249 890 €

Evolution des charges et des produits (MK€)



L'évolution des charges et des produits est en cohérence avec le développement des activités d'Oppelia tant par le développement des activités et projets en interne que le développement externe.

Répartition des charges (MK€)



La part du "personnel, personnel extérieur et intérimaire", à hauteur de 68% environ, reste stable sur les 3 années.

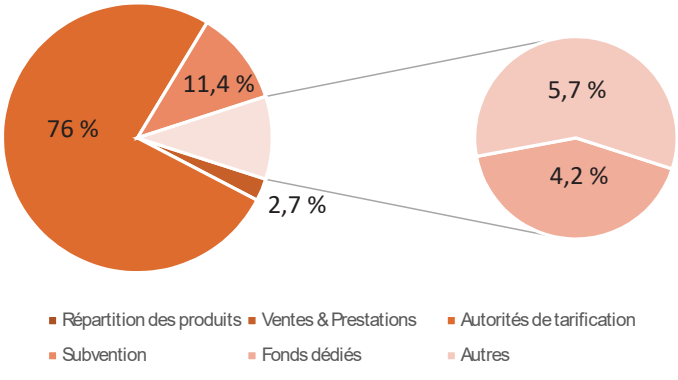
Détail des produits d'exploitation

Ressources associatives	2025	2024
Concours Publics	53 445 147	52 824 109
dont Crédits Non Reconductibles	1 088 412	1 684 811
dont Mesures Nouvelles	739 335	nc
Subventions Obtenues	7 985 642	6 133 990
Utilisation des fonds dédiés	2 939 187	3 698 423
Total des Ressources	**64 369 976**	**62 656 522**

Détail des produits d'exploitation

Ventes & Prestations	2,7 %
Autorité de tarification	76 %
Subventions	11,4 %
Fonds dédiés	4,2 %
Autres	5,7 %

Répartition des Produits



Les dotations globales de fonctionnement couvrant la gestion autorisée représentent 83% des ressources associatives. Les subventions représentent 12%.

Plusieurs Contrats Pluriannuels d'Objectifs et de Moyens CPOM couvrent l'activité médico-sociale des structures des pays de la Loire, des Hauts de France, Bourgogne Franche Comté et l'activité CHRS pour l'Auvergne Rhône Alpes et l'Ile de France.

Les subventions couvrent en particulier les services d'insertion, les actions sociales et les activités prévention.

Décomposition du résultat

Gestion associative	134 926 €
Gestion Contrôlée	1 114 965 €
Total général	1 249 890 €

Le résultat sous gestion contrôlée est susceptible d'être repris par les financeurs.

Ressources humaines

Les axes stratégiques RH

La direction des ressources humaines a été mobilisée sur une partie de l'année 2025 à la redéfinition des orientations RH du plan stratégique de l'association. 7 axes stratégiques rythmeront la politique RH sur les prochaines années :

1. Professionnaliser les missions RH
2. Fidéliser les salariés et réduire de façon significative le turn-over de l'association
3. Promouvoir la qualité de vie au travail (QVCT) et prévenir les risques professionnels
4. Favoriser la coopération au sein du dialogue social
5. Promouvoir un management coopératif aligné avec les valeurs d'Oppelia
6. Anticiper les compétences de demain pour répondre aux évolutions à venir et valoriser les parcours professionnels
7. Accompagner la bonne compréhension de l'annualisation et l'utilisation de l'outil de suivi du temps de travail

Pilotage et déploiement des outils SIRH (OCTIME et FOEDERIS) logiciels sur le suivi des temps de travail et le logiciel dédié à la gestion des carrières

Octime

L'année 2025 a été structurée autour du pilotage et de l'évolution des outils SIRH, avec un engagement particulièrement soutenu sur OCTIME dès le mois de janvier 2025. Celui-ci s'est traduit par le déploiement des mises à jour, la conduite des travaux de paramétrage ainsi qu'un accompagnement renforcé des structures.

En parallèle, un important travail de structuration et d'appropriation des outils a été mené. Il s'est concrétisé par la conception d'une formation interne à destination des managers, ainsi que par l'animation d'ateliers thématiques au dernier trimestre, en préparation des évolutions de paramétrage.

À ce titre, **le pôle RH a mobilisé plus de 130 heures sur le dernier trimestre afin d'accompagner et de former les utilisateurs à OCTIME Managers**, témoignant d'un engagement fort en faveur de la montée en compétences des équipes. Cette démarche s'inscrit pleinement dans le septième axe du plan stratégique du pôle RH : « Accompagner la bonne compréhension de l'annualisation et l'utilisation de l'outil de suivi du temps de travail ».

Foederis

Concernant FOEDERIS, le déploiement du lot 1 relatif aux entretiens biannuels et professionnels s'est poursuivi sur l'ensemble de l'année. Cet accompagnement s'est notamment appuyé sur la mise à disposition de tutoriels vidéo à destination des salariés, facilitant la préparation, la conduite et la signature des entretiens.

Au total, plus de 137 heures d'accompagnement ont été réalisées en 2025, déployées sur l'ensemble du territoire national, traduisant une action continue et soutenue, avec une moyenne d'intervention estimée à 2h30 par session.

Dans ce cadre, et dans une logique d'amélioration continue fondée sur les retours du terrain, plusieurs évolutions ont été intégrées, parmi lesquelles la création de nouveaux onglets dédiés aux salariés seniors ainsi que l'ajout de la « lettre de mission » des directeurs et directrices.

Prévention des risques professionnels et Document Unique Evaluation Risques Professionnels (DUERP) et son plan de prévention

L'année a été marquée par un engagement significatif dans la mise en œuvre de la démarche de prévention des risques professionnels.

Le déploiement de la plateforme G2P sur l'ensemble des structures et des services a permis pour la première fois une consolidation des données au niveau national permettant une vision des principaux risques professionnels et mesures de prévention à mettre en œuvre au niveau local.

Pour compléter ce diagnostic des risques, un focus a été fait par métiers autour des risques psycho-sociaux à travers des ateliers en visio d'une demi-journée à une journée animés par le pôle RH. Au total ce sont 90 professionnels de 14 structures qui ont participé.

Fort de ces données issues du terrain, le pôle RH, en lien avec la CSCCT, a désormais la possibilité de mettre en place des actions de prévention au niveau national afin de soutenir les structures dans la réduction des risques professionnel et l'amélioration des conditions de travail.

Cette dynamique s'inscrit dans l'axe RH du plan stratégique « promouvoir la qualité de vie au travail et prévenir les risques professionnels ».

Le dialogue social

- 10 réunions CSE
- 12 réunions CSE extraordinaire
- 4 réunions CSSCT
- 1 réunion Commission Logement
- 2 réunions Commission Formation / égalité professionnelle
- 1 réunion Commission Communication
- 0 accord collectif et avenant signé
- 4 réunions NAO GEPP
- 1 réunion NAO rémunération et temps de travail
- 2 sessions de formation sur le dialogue social à destination des Rdprox

Contribution aux projets RH transverses et à la structuration interne

L'activité s'est inscrite dans une dynamique active de contribution aux projets RH transverses de l'association.

À ce titre, **le CODIR RH** s'est réuni à deux reprises en 2025 : le 4 avril, autour des enjeux liés au bilan social et aux risques professionnels, puis le 26 septembre, consacré au développement des compétences.

En complément, **plusieurs temps d'information « Flash CODIR »** ont été organisés au cours de l'année (février, mars, juin, septembre et novembre 2025), permettant d'aborder des thématiques d'actualité telles que le dialogue social, les mouvements sociaux de rentrée ou encore les enjeux RH associés aux périodes clés de l'année.

Le comité technique RH de l'année s'est tenu le 17 mars 2025 au siège de l'association, autour de la thématique : « Construction d'un programme de formation interne Oppelia – Managers ». Cette initiative s'inscrit dans les axes stratégiques de l'association visant à promouvoir un management coopératif, en cohérence avec les valeurs d'Oppelia, et a pour objectif de doter les encadrants d'outils opérationnels facilitant la mise en œuvre de pratiques managériales adaptées aux réalités de terrain.

Par ailleurs, **l'ensemble des instances de dialogue social ont été réunies conformément au calendrier établi.** Les négociations annuelles obligatoires relatives à la GEPP, à la rémunération et au temps de travail ont été engagées dès septembre 2025, contribuant pleinement au quatrième axe stratégique : « favoriser la coopération au sein du dialogue social ».

Communication interne RH

Le Pôle RH a diffusé chaque mois le mensuel "OPP'RH" auprès des directions, encadrants de proximité et fonctions support. Cet outil contribue à la diffusion des informations et outils RH et à l'harmonisation des pratiques au sein de l'association.

Il enregistre **un taux de lecture annuel de 62 %**, témoignant de son appropriation par les équipes.

Égalite professionnelle Hommes/Femmes / Index égalité 2025

L'association a obtenu une note globale de **94/100** au titre de l'index égalité professionnelle pour l'année 2025.

L'égalité entre les femmes et les hommes constitue un axe structurant de la politique des ressources humaines d'Oppelia. L'évolution de cette note traduit la volonté de l'association de poursuivre et renforcer ses engagements en la matière.

L'analyse des données fait apparaître un écart de rémunération de **4,1 %** entre les femmes et les hommes, sur un panel de **767 salariés**. Les rémunérations annuelles brutes moyennes pour l'année 2025 s'établissent comme suit :

- Femmes : **47 375 €**
- Hommes : **52 896 €**

Par ailleurs, les hommes sont majoritaires parmi les dix plus hautes rémunérations de l'association (6 hommes contre 4 femmes), témoignant d'un accès effectif aux postes à responsabilité.

Enfin, l'association veille à garantir l'égalité de traitement au retour de congé maternité, notamment en assurant le maintien des perspectives d'évolution professionnelle, tant en matière de rémunération que d'accès à la formation.

Qualité de Vie au Travail (QVT)

Pour la 5ème année consécutive, une semaine QVT a été organisée.

Cette année, la SQVT a été en partie décentralisée afin de renforcer l'appropriation de ces questions par les équipes mais aussi d'encourager une dynamique au local.

Trois jours dans la semaine ont ainsi été réservés à des ateliers locaux organisés par les encadrants et les Rdprox.

Barbecue partagé, pique-nique inter services, séance d'auriculothérapie, distribution de badges « my social battery », session de pilates et de yoga sur chaise, atelier origami…

En plus de sensibiliser au plus près les équipes sur les enjeux de santé au travail, ces événements ont aussi permis de renforcer la cohésion d'équipe !

La formation professionnelle

En 2025, Oppelia poursuit une politique active de développement des compétences dans un contexte d'évolution des pratiques et des financements.

L'association a formé **556 salariés** (558 en 2024), dont **67,8 % de femmes**.

Le nombre de départs en formation progresse sensiblement, avec **1 140 départs** contre 1 007 en 2024 (+13,2 %), tandis que le volume global d'heures diminue à 17 720 heures (19 907 en 2024).

Cette évolution traduit le développement de formations plus courtes et ciblées, mieux adaptées aux contraintes d'organisation et aux besoins opérationnels des établissements.

La légère baisse du taux de salariés formés s'explique par un retour à un niveau d'activité cohérent avec les enveloppes de financement disponibles, après une année 2024 marquée par la mobilisation exceptionnelle de reliquats de fonds mutualisés.

Le financement de la formation repose principalement sur **l'Opco Santé** (301 931 €, soit 66 % des financements) et sur **le budget propre de l'association** (145 198 €, soit 32 %), illustrant l'engagement durable d'Oppelia en faveur de la montée en compétences de ses professionnels.

Malgré un contexte moins favorable pour le financement de l'alternance, Oppelia maintient une politique volontariste avec **15 contrats d'apprentissage** suivis en 2025, dont 5 nouveaux contrats signés en septembre. Le recours au CPF demeure limité et s'inscrit principalement dans des parcours de formation co-construits avec l'employeur.

L'année 2025 confirme ainsi la capacité d'Oppelia à adapter sa politique de formation aux évolutions du secteur médico-social, en conciliant développement des compétences, attractivité des métiers et continuité de service.

PROJETS

Une année de structuration et d'actions

En 2025, le Pôle Projet Stratégie et Développement d'Oppelia a poursuivi sa mission de mise en œuvre du projet associatif tout en s'engageant sur l'élaboration du plan stratégique sur trois axes majeurs : décloisonner, coopérer et transformer. Ce travail a permis de mettre en perspective des orientations qui permettront de continuer à structurer l'action collective, de renforcer les synergies entre les établissements et de porter des réponses concrètes aux enjeux de terrain pour 2026-2030.

Le pôle a accompagné 11 projets tout au long de l'année, chacun répondant à des besoins identifiés par les équipes. Ces projets ont permis de produire des résultats tangibles, des outils pérennes et des dynamiques collaboratives, tout en consolidant la stratégie globale de l'association.

L'appui aux établissements : des réponses concrètes aux besoins de terrain

Réduire les risques et faciliter l'accès aux soins

Le projet ESAR (Espaces de Supervision et d'Accompagnement à la Réduction des risques) a marqué une avancée significative dans la prise en charge des personnes utilisatrices de drogues (PUD) en situation de grande précarité. Porté par 7 établissements pilotes d'Oppelia et 9 partenaires, ce projet a permis d'offrir un accompagnement sécurisé et digne à 302 personnes, avec 1 485 supervisions réalisées entre le début de l'année et sa suspension en juillet 2025. Aucun cas de surdose ni d'événement indésirable n'a été signalé, démontrant l'efficacité des mesures mises en place.

Les actions ont inclus la production de 5 outils : une note juridique, un document cadre, une note sur les événements indésirables, un rapport d'étape et un logiciel dédié, ainsi que l'organisation de 9 instances de coordination (1 COPIL, 4 COTECH, 4 CODEV). Le projet a également bénéficié d'une dimension internationale, avec la participation de 7 professionnels à des visites d'étude dans le cadre du programme ERASMUS+ à Bruxelles, Barcelone, et Lisbonne, ainsi que des présentations lors de la conférence internationale de l'IHRA à Bogota et des journées européennes du réseau francophone des salles de consommation au Luxembourg.

Les résultats ont montré une amélioration des conditions d'accueil : réduction des consommations dans les sanitaires, accès facilité aux dépistages (VIH/VHB/VHC) et conditions plus dignes pour les usagers.

Le projet LienS quant a lui a démarré au dernier trimestre 2025. Il a pour ambition d'assurer la continuité des accompagnements pour les personnes placées sous-main de justice (PPSMJ) à leur sortie de détention ou en milieu ouvert. Piloté sur 4 territoires (Aria 69, Horizons 02, Tempo 26, Thylac 74) en partenariat avec la Fédération Addiction, ce projet a abouti au lancement de 9 actions, dont la mobilisation des partenaires de justice et le déploiement d'actions de formation et de communication.

Lutter contre les violences

Le projet TLV (Transformer la Violence) a été un levier majeur pour aborder la question des violences, qu'elles soient subies ou agies, et leurs impacts sur les personnes accompagnées et les professionnels. Coordonné à l'échelle nationale avec toutes les structures Oppelia et 94 partenaires locaux, ce projet a permis d'organiser 24 temps forts en 2025 : 1 séminaire artistique, 4 regroupements Référents Violences Faites aux Femmes, 6 temps d'appui clinique, 4 intervisions autour du psychotrauma, 3 journées thématiques et 3 sensibilisations juridiques.

81 professionnels ont été formés dans le cadre de ce projet, avec des modules tels que « TRAUM'ADDICT : comprendre et accompagner les psycho-traumatismes » (niveau 1) et TRAUM'ADDICT : dissociation & stabilisation (niveau 2), Prévenir la Violence : communiquer de manière non violente et agir sur l'organisation et Violences au sein du couple. Une dizaine d'outils ont été produits, allant des outils diagnostiques aux kits juridiques, en passant par des supports numériques (padlets, Genially). Les résultats ont été probants : 100 % des participants se sont déclarés satisfaits de l'adéquation des formations aux objectifs, 69 % des professionnels ont déclaré un meilleur repérage des violences, 68 % identifient mieux les ressources partenaires, et 56 % notent une montée en compétence sur l'accompagnement. La Saison 2 de TLV Echo (2025–2027) a démarré en fin d'année 2025 pour amplifier cette dynamique.

Le projet SORA (Soutien, Orientation, Résilience, Autonomie) a, quant à lui, ciblé les jeunes femmes de moins de 25 ans victimes de violences, en abordant le lien entre traumatismes et consommations. Piloté en Île-de-France avec l'association Médée, ce projet a permis de produire un état de l'art sur le lien violences/addictions, un diagnostic des besoins des jeunes femmes accompagnées, et un programme intégré alliant psychotrauma et addictions. Le projet a sensiblement renforcé les compétences des équipes locales et développé une prise en charge globale des troubles de l'usage et du psychotrauma.

Enfin, le projet Traum'addict a répondu à la surreprésentation des Troubles de Stress Post-Traumatique (TSPT) chez les usagers des CSAPA/CAARUD. Mis en place à Oppelia Charonne avec la contribution d'une pair-aidante, le programme a accompagné 26 participants à travers 4 cycles de 5 séances (février 2024 – février 2025). L'évaluation menée en juillet 2025 a révélé de très bons résultats avec une diminution de la culpabilité et de l'auto-critique, une meilleure compréhension de soi et des symptômes, un renforcement du lien social entre pairs, et 90 % des participants ont souligné l'utilité de lier trauma et addiction dans un même dispositif.

Accompagner les proches

Le projet ENACT (Projet d'accompagnement de l'entourage face aux conduites addictives plurielles) a développé des actions qui visent à soutenir les proches des personnes en situation d'addiction, souvent en sentiment d'impuissance et isolés. Coordonné entre 9 structures Oppelia et 2 associations partenaires (Réseau Oté, CEID), ce projet a facilité l'accès au MOOC pour les membres de l'entourage, mis en place des référents projet par structure et organisé des réunions de suivi mensuelles en visio autour de la création d'un programme de ressourcement. C'est dans cette dynamique qu'un séminaire de travail a également été organisé les 5 et 6 novembre 2025 à Paris, réunissant 10 professionnels et 2 membres de l'entourage.

Plusieurs outils ont été produits, dont un guide de déploiement d'animations collectives sur les compétences psychosociales, des affiches de communication et une cartographie des ressources par territoire (en cours). Deux formations ont également été dispensées : une sensibilisation au Travail Thérapeutique de Réseau soutenu par la « Clinique de Concertation » et la Thérapie Contextuelle (2 jours, 11 professionnels, septembre 2025) et une sur l'accompagnement de l'entourage (3 jours, 15 professionnels, novembre 2025). Au total, 135 participants ont pris part aux 39 visioconférences de suivi, et 5 personnes accompagnées ont été associées à la co-construction du projet.

Capitalisation des savoirs

Le projet ETICA (Étude Transdisciplinaire d'Intelligence Collective sur les Addictions) a permis d'alimenter une réflexion collective au sein d'Oppelia sur la compréhension des problématiques addictives. Réunissant des professionnels, des usagers et des partenaires, ce projet a donné lieu à 7 réunions de Comité de pilotage et 10 groupes de travail, impliquant 15 personnes (directeurs, médecins, psychologues, étudiants, bénévoles, administrateurs). Un Genially a été produit pour rassembler données scientifiques et savoirs expérientiels autour des déterminants sociaux (intervenir, coopérer, soigner, transformer). Un ouvrage collectif, dirigé par Alain Morel et Jean-Pierre Couteron, est en préparation pour une publication prévue en 2028.

La stratégie et le développement territorial : élargissement de l'horizon

La coordination Île-de-France a essentiellement contribué en 2025 à la préparation du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) avec l'ARS Ile de France. Pilotée pour 7 structures IDF (CAP93, Rivage, Charonne, Essonne, Kairos, Ressources, Trait d'Union) et 14 établissements (CSAPA, CAARUD et ACT), cette coordination a inclus un état des lieux des RASA sur 3 ans et des conventions actions FIR, ainsi que la création de trames diagnostics pour les établissements et les actions FIR. Des réunions récurrentes ont été organisées toutes les 2 semaines avec l'ARS et en interne, aboutissant au lancement de la contractualisation et à la formalisation d'un diagnostic partagé pour 2026.

Installation du CAARUD en Guadeloupe

L'année 2025 a marqué une étape importante avec l'extension de l'offre de soins en addictologie en Guadeloupe. Le pôle a accompagné la préfiguration du CAARUD, incluant la recherche de locaux, le recrutement de la directrice (Fanny Poulain, entrée en fonction le 15 septembre 2025), la rencontre des partenaires sur le territoire et le dialogue avec l'ARS. Une maison a été acquise à Basse-Terre pour abriter cette nouvelle structure.

Préparation à la fusion du CSAPA/CAARUD AVASTOFA avec Oppelia

Le pôle a accompagné la fusion avec l'AVASTOFA, un processus engagé depuis 2024 et finalisé en décembre 2025. Les étapes clés ont inclus la validation en Assemblée Générale les 16 et 26 juin 2025, marquant l'aboutissement de cette union stratégique.

Conclusion : une année de réalisations et de perspectives

En 2025, le Pôle Projet Stratégie et Développement a confirmé son rôle stratégique dans la mise en œuvre du projet associatif. Les 11 projets accompagnés, les outils produits, les formations dispensées et les partenariats renforcés témoignent d'une année riche en réalisations concrètes. Les axes stratégiques — décloisonner, coopérer, transformer — vont structurer l'action du pôle en 2026, tout en permettant une adaptation constante aux besoins des établissements et des territoires.

Système d'informations

Structuration du SI de l'association

Appui aux établissements

Le Pôle Systèmes d'Information (SI) accompagne les directions des établissements d'Oppelia dans leurs projets de création, de transformation et de fusion de structures. En 2025, l'équipe a notamment facilité les échanges avec l'hébergeur de données afin de préparer l'intégration du système d'information de l'AVASTOFA, prévue pour fin 2025, ainsi que la création du système d'information du CAARUD Guadeloupe.

Dans le cadre du renforcement de la sécurité informatique, de nouveaux routeurs Zyxel ont été déployés dans plusieurs structures, permettant la mise en œuvre d'une politique de sécurité indépendante de l'environnement Citrix.

Plus largement, le Pôle SI apporte un appui régulier aux établissements dans leurs relations avec leurs différents prestataires informatiques, afin de sécuriser les projets et d'assurer la cohérence des infrastructures au sein de l'association.

L'année 2025 a également été marquée par deux évolutions majeures annoncées par Microsoft. La fin du support de Windows 10, encore largement déployé sur les postes de travail, a nécessité l'anticipation du renouvellement d'une partie du parc informatique. Par ailleurs, la suppression de la gratuité de certaines licences Microsoft 365 a engendré un enjeu budgétaire significatif pour les établissements.

Dans le cadre du programme ESMS Numérique et du déploiement d'un Dossier Usager Informatisé (DUI) conforme aux exigences du Ségur du numérique en santé, des audits des infrastructures SI ont été financés pour les établissements Horizon 02, Nautilia, Tempo, Oppelia 44 et ACT Charonne. Ces audits se poursuivront sur 2026 afin de couvrir l'ensemble des établissements d'Oppelia.

Ce programme a également permis d'impulser le déploiement de Messageries Sécurisées de Santé (MSS) au sein de La Popam, Oppelia Essonne et ALT 10. D'autres établissements ont bénéficié d'un accompagnement et d'une sensibilisation à ces outils, sans toutefois engager leur déploiement en 2025.

À la suite d'une notification de l'ARCOM signalant un téléchargement illicite constaté au sein des ACT Charonne, le Pôle SI a assuré le traitement du dossier et coordonné les actions nécessaires à l'identification de l'incident ainsi qu'à la mise en œuvre de mesures correctives visant à prévenir tout risque de récidive.

En collaboration avec le juriste d'Oppelia, Michaël Balandier, le Pôle SI est également intervenu auprès d'Oppelia 44 dans le cadre d'une demande du CEIP-A-PDL portant sur l'accès aux Dossiers Usagers Informatisés. L'équipe a analysé les possibilités de collaboration et les modalités d'accès aux données, dans le strict respect du cadre légal applicable.

Pilotage de l'infogérance

Dans une logique d'amélioration continue, le Pôle SI a instauré un comité de pilotage trimestriel avec son hébergeur de données, EIG. Cette instance permet d'identifier les axes de progrès, de fluidifier les échanges et de renforcer le suivi des prestations.

C'est dans ce cadre qu'une étude de faisabilité a été menée concernant le déploiement de la solution Youzer pour la gestion des identités et des accès des utilisateurs du système d'information d'Oppelia.

Le Pôle SI a également procédé à une revue complète des contrats relatifs à l'hébergement des données et aux prestations de support. Cette analyse a conduit Oppelia à solliciter une révision de certaines dispositions contractuelles, notamment concernant le périmètre des services couverts. La définition d'un contrat-cadre consolidé est attendue pour 2026.

Le Pôle SI assure par ailleurs une communication régulière auprès des directions des établissements lors des incidents ou dysfonctionnements affectant le système d'information et accompagne les structures dans leurs échanges avec l'hébergeur.

Pour les établissements franciliens, il a coordonné une campagne de cybersécurité financée par le SESAN (Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé en Île-de-France).

Dans le cadre de ses missions d'appui et de conseil, le Pôle SI a également accompagné les établissements dans :

l'acquisition de matériel informatique, notamment via une commande groupée réalisée en fin d'année ;

la mise en place d'une flotte de téléphonie mobile pour le siège, Oppelia 44 et l'AVASTOFA.

Cybersécurité

Tout au long de l'année, le Pôle SI a poursuivi ses actions de sensibilisation des utilisateurs aux risques cyber, notamment aux tentatives d'hameçonnage (phishing), afin de renforcer les bonnes pratiques et la vigilance des professionnels.

Dans cette même logique de protection des données et de maîtrise des risques, le Pôle SI a décidé de bloquer l'accès à l'outil d'intelligence artificielle Read.ai sur le système d'information d'Oppelia, à la suite d'une analyse de sa politique de traitement des données et de son caractère particulièrement intrusif.

Sensibilisation à l'intelligence artificielle

En partenariat avec le Pôle Ressources Humaines, le Pôle SI a organisé deux sessions pilotes de sensibilisation à l'usage de l'intelligence artificielle dans le secteur médico-social.

Ces sessions ont réuni des professionnels issus du siège et de plusieurs établissements (ALT 10, La Popam, Rivage, Ressources, Essonne-Accueil, Horizon, Thylac, Vendée, Tempo et Aria). Elles ont permis d'évaluer la pertinence des contenus proposés et leur adéquation aux besoins des équipes.

Mise en conformité RGPD du siège

En 2025, le Pôle SI et le Pôle Qualité ont bénéficié du renfort d'un équivalent temps plein partagé, assuré par Lucie-Lou Alain-Merval dans le cadre de son apprentissage en gestion de projet.

Sa mission principale en 2025 a porté sur la mise en conformité du siège d'Oppelia au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Cette démarche pilote visait à expérimenter une méthodologie et à capitaliser sur un retour d'expérience avant son déploiement à l'échelle de l'ensemble des établissements.

Un outil dédié a été sélectionné afin de structurer et de piloter la démarche de conformité.

Projet Dossier Usager Informatisé (DUI)

L'année 2025 a marqué une étape majeure avec le lancement opérationnel du projet de Dossier Usager Informatisé (DUI), concrétisé par la signature de la convention ESMS Numérique avec l'Agence Régionale de Santé (ARS) Île-de-France. Cette dynamique s'inscrivait dans la continuité de l'engagement déjà pris par Oppelia dans le cadre du projet coordonné par la Fédération Addiction.

Le Pôle SI a assuré la coordination globale du projet, incluant la sélection de l'éditeur du DUI, la gestion des relations avec le financeur et la conduite des négociations contractuelles. La signature de la convention avec l'ARS en janvier 2025 a été suivie d'une négociation approfondie avec l'éditeur, aboutissant en mai 2025 à la formalisation de conditions particulières favorables aux établissements. Ces éléments contractuels ont ensuite été partagés avec d'autres acteurs du secteur, notamment le Groupe SOS et le CEID.

Depuis le lancement du projet, le Pôle SI assure un suivi régulier auprès de l'ARS Île-de-France à travers des points mensuels détaillés portant sur l'ensemble des dimensions du projet.

L'organisation du déploiement dans les établissements a fortement mobilisé les équipes en 2025, notamment pour la planification des formations, l'animation des ateliers de paramétrage et la coordination des différentes parties prenantes.

Oppelia porte une grappe réunissant sept organismes gestionnaires partenaires. À ce titre, 18 réunions de suivi ont été organisées en 2025 afin d'assurer la coordination du projet. En tant que structure porteuse, Oppelia assure le pilotage budgétaire, les relations conventionnelles avec le financeur ainsi que la coordination globale de la démarche.

La conduite du changement a constitué un axe stratégique du projet. Pour accompagner cette transformation, Oppelia a fait appel à l'agence Kalaapa afin de, notammant, co-construire un plan d'accompagnement au changement avec les encadrants des structures de la grappe.

En collaboration avec le Pôle Communication et Kalaapa, un dispositif complet de communication a également été élaboré autour d'une identité graphique dédiée au projet. Une page spécifique a été créée sur le site internet d'Oppelia et regroupe différents supports destinés aux professionnels comme aux usagers : vidéos de présentation du projet et de démonstration de NetVie, flyers, affiches, foire aux questions et outils d'information.

Tout au long de l'année, l'équipe du Pôle SI est allée à la rencontre des professionnels afin de présenter le projet, répondre aux interrogations et favoriser l'appropriation du futur outil. Cette démarche se poursuivra en 2026.

Enfin, afin de prolonger la dynamique de transformation numérique engagée et de répondre aux exigences du Ségur du numérique en santé, le Pôle SI a déposé une nouvelle candidature à l'appel à projets ESMS Numérique. Cette seconde grappe concerne les EMSP, CHRS, CHU/CHS et autres établissements relevant du champ de l'Accueil, de l'Hébergement et de l'Insertion (AHI).

Communication

2025, une année de structuration et de rayonnement pour le pôle

En 2025, le Pôle Communication d'Oppelia a poursuivi sa mission de mise en œuvre du projet associatif tout en s'investissant activement dans l'élaboration du plan stratégique. Cette année a été marquée par une double ambition :

- Fédérer en interne autour d'une communication mobilisatrice et inclusive.
- Positionner Oppelia comme acteur de référence auprès des institutions, partenaires et médias.

Grâce au renfort d'une salariée en tant que chargée d'événementiel en septembre 2025 et à une collaboration renforcée avec les autres pôles, le Pôle Communication a pu répondre à des besoins concrets émanant de toutes les structures d'Oppelia, tout en structurant ses actions pour une meilleure cohérence et visibilité.

Communication interne

L'année 2025 a mobilisé l'équipe du pôle autour d'une dynamique collective et coopérative dans l'objectif de fluidifier la circulation de l'information :

Création et diffusion de supports internes :

- Trombinoscopes et cartes professionnelles pour renforcer la connaissance des équipes.
- Newsletters internes (ex : Semaine QVT avec le Pôle RH, actualités associatives).
- Documents RH : Bilan social, plaquettes CSE, supports pour les entretiens salariés.
- Outils pour les offres d'emploi : Diffusion via newsletter et site internet.

Renforcement de l'identité interne :

- Contribution à l'organisation des Journées d'Accueil : Logistique complète (tote bags, tasses, badges) pour accueillir les nouveaux collègues
- Création de supports visuels : Logos, organigrammes, carte de France Oppelia, liste Collenca…

Collaboration inter-pôles :

- Appui aux établissements : Réponses concrètes aux besoins de terrain (ex : mise en page de dossiers de subventions, appels à projets).
- Soutien aux autres pôles du siège (Mise en forme de rapport d'évaluation, des dossiers de subventions, etc...)

Communication externe

L'année 2025 a permis de travailler sur un meilleur positionnement d'Oppelia comme un acteur clé de la prévention et de l'accompagnement, dans le champ de l'addiction, la santé et la solidarité :

Développement de nouveaux canaux :

- Création de contenus multimédias : Vidéos,…
- Présence sur les réseaux sociaux : LinkedIn et Bluesky.

Visibilité médiatique :

- Relations presse : Parutions dans la presse écrite et radio pour promouvoir les actions d'Oppelia.
- Plaidoyer : Participation active aux Fest'Opp, Congrès de la Fédération, et Portes Ouvertes dans les établissements.

Refonte et enrichissement des supports :

- Site internet (Actualisation des pages Oppelia, OCF et CO'OPP ; Création de pages dédiées aux nouvelles structures et établissements ; Publication des offres d'emploi)

Créations graphiques :

- Logos, plaquettes, jeux, affiches, goodies (tasses, tote bags…).
- Signature mail (vœux, communications internes/externes).

Supports pédagogiques :

- MOOC : « 6 clés » et « Réduction des Risques (RdR) ».
- Catalogue OCF : Mise en forme et diffusion.

Événementiel :

- Organisation d'événements Opp'Asso (Commissions, Comités techniques, groupes de travail…).
- Journal d'Oppelia : Rédaction et réalisation d'un support pour partager les actualités et retours d'expérience.

Positionnement institutionnel :

- Renforcement des liens avec les pouvoirs publics : Participation à des instances de concertation, production de notes de plaidoyer.
- Comité Technique Communication : Mise en place pour piloter les orientations stratégiques.

2025 a été une année charnière pour le Pôle Communication d'Oppelia, marquée par une structuration sans précédent et une montée en puissance de ses actions, tant en interne qu'en externe.

Les réalisations concrètes (supports, événements, visibilité médiatique) et les collaborations inter-pôles ont permis de répondre aux besoins du terrain tout en posant les bases d'une communication stratégique et fédératrice.

2026 sera l'année de la consolidation : avec le développement de kits de communication, le renforcement de l'identité régionale, la poursuite du développement des nouveaux canaux et du plaidoyer…

Démarche qualité évaluation

Le 1er cycle d'évaluation modèle HAS s'est poursuivi en 2025, avec un resserrement des critères de cotation imposé aux organismes évaluateurs afin d'harmoniser les pratiques. Autre nouveauté : la publicité des résultats a été mise en place à travers le qualiscope. En 2025, 7 établissements d'Oppelia ont été évalués.

Afin d'aider les structures à préparer ces échéances au mieux, de nouvelles trames Oppelia ont été créées, avec une nouvelle arborescence permettant de faciliter la recherche documentaire. En plus de ces trames, le pôle qualité a collecté auprès de chaque équipe les différents outils et documents adaptés au niveau local pour faciliter encore davantage ce travail d'appropriation dans les différentes équipes.

Le réseau des référents qualité s'est encore étoffé : ils sont désormais plus de cinquante, qui ont pu, en plus des visios régulières, , se retrouver pour la 1ère fois en présentiel sur une journée entière au siège. Au programme notamment : un partage autour d'outils d'animation et de sensibilisation des équipes.

2025 a été l'occasion de travailler autour du nouveau plan stratégique, et a vu le renforcement du pôle qualité avec l'arrivée d'Estelle Torre avec les missions suivantes :

- participer à l'animation du réseau des référents qualité et les outiller afin de les aider à faire vivre cette politique qualité dans les structures
- Participer à l'élaboration de fiches-repères issues de la réflexion collective sur des sujets de fond (ex : handicap, questions de genre…)
- Outiller, favoriser et valoriser l'intelligence collective au niveau associatif en facilitant l'intégration du travail des commissions ainsi que des projets innovants en cours à la politique qualité associative

Dans ce cadre, un travail autour de l'inclusion des personnes en situation de handicap a débuté, avec un diagnostic complet des ressources et besoins, 1ère étape pour l'élaboration d'une fiche repère dédiée.

Les chiffres 2025

Etablissements *Places*
Personnes accompagnées / Entourage / Professionnel.le.s
Age moyen
Durée moyenne du séjour / Nombre de jours d'hébergement
Divers

51 bénévoles

28 CSAPA *Centre de Soins d'Accompagnement de Prévention en Addictologie en ambulatoire*

Appartements thérapeutiques (AT) / Appartements thérapeutiques résidentiels (ATR)

9 services AT/ATR à Oppelia
65 personnes hébergées *dont* ***26*** *femmes*
Age moyen des personnes hébergées : **37**
Durée moyenne du séjour : **393 jours**

Consultation ambulatoire

17 244 personnes vues au moins une fois *dont* ***3 588*** *personnes vues une seule fois et* ***3 824*** *femmes*
Age moyen des personnes accueillies : **40**

Consultation Jeunes Consommateurs (CJC)

19 CJC à Oppelia
2 116 jeunes consommateurs reçus *dont* ***312*** *femmes*
396 personnes de l'entourage reçues
7 816 entretiens avec les jeunes consommateurs et **1 015** avec les personnes de l'entourage
Age moyen des jeunes consommateurs : **20**

TAPAJ – Travail Alternatif Payé à la Journée

6 dispositifs TAPAJ à Oppelia
9 professionnels mobilisés sur TAPAJ
126 jeunes tapajeurs

16 CAARUD *Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues*

File active dans les lieux d'accueil du CAARUD

4 283 personnes reçues dans nos locaux et antennes *dont* ***843*** *femmes*
2 589 personnes rencontrées par les Unités mobiles *dont* ***245*** *femmes*

File active rencontrée dans les interventions extérieures

2 960 lors d'interventions de rue
155 lors d'Interventions en squat
11 841 lors d'Interventions en festif
401 lors d'Interventions en prison
1 519 lors de Permanences

6 ACT *Appartement de Coordination Thérapeutique*

107 places
126 personnes accompagnées *dont* ***31*** *femmes et* ***2*** *mineurs*
Durée moyenne du séjour : **28 mois**

Hors les murs

38 places
56 personnes accompagnées *dont* ***16*** *femmes et* ***2*** *mineurs*
Durée moyenne d'accompagnement : **12 mois**

3 CHRS *Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale*

Hébergement d'insertion sociale et professionnelle

46 places
46 personnes hébergées *dont* ***22*** *femmes et* ***24*** *enfants*
7 sorties vers une solution de logement
Durée moyenne du séjour : **15 mois**

Hébergement d'urgence

30 places
30 personnes hébergées *dont* ***15*** *femmes et* ***15*** *enfants*
5 sorties vers une solution de logement
Durée moyenne du séjour : **40 mois**

Action Logement d'abord

6 places
6 personnes hébergées
2 sorties vers une solution de logement
Durée moyenne du séjour : **57 mois**

Activité ambulatoire

103 personnes dans la file active ambulatoire
1 491 actes réalisés
190 domiciliations (en plus de l'ambulatoire)

Activité hors les murs

8 personnes dans la file active
380 actes réalisés

1 CHS *Centre d'Hébergement de Stabilisation*

- **27** places
- **41** personnes hébergées
- Nombre de jours d'hébergement : **8 910**
- Durée du séjour moyen : **712 jours**

1 CPCA *Centre de Prise en Charge des Auteurs de Violences Conjugales*

- **74** personnes suivies
- **18** séances animées

3 CTR *Centre Thérapeutique Résidentiel*

- **31** places
- **175** personnes hébergées *dont* ***60*** *femmes*
- Age moyen des personnes hébergées : **37,7**
- **21** consultations avec les personnes de l'entourage
- Durée moyenne du séjour : **2 mois**

4 Equipes mobiles addictions

- **325** personnes rencontrées / accompagnées *dont* ***52*** *femmes*
- **2 151** entretiens
- **43** orientations
- **20** sites de permanences

5 Equipes mobiles santé précarité

- **778** maraudes
- **3 453** rencontres
- **520** personnes rencontrées / accompagnées *dont* ***116*** *femmes*
- **766** entretiens
- **230** orientations
- **76** permanences
- **6** sites de permanences

1 LAM *Lits d'Accueil Médicalisés*

- **14** places
- **17** résidents accueillis sur l'année
- **6** résidents sortis
- **3 150** journées d'hébergement cumulées

1 Service EMIL *Incurie dans l'habitat*

- **55** personnes accueillis
- **14** personnes sorties
- **649** rencontres à domicile
- **128** rencontres au bureau

6 Services TAPAJ

- **126** jeunes tapajeurs
- **9** professionnels mobilisés (en ETP)
- **4 110** heures de travail réalisées
- **337** chantiers

1 Maison relais

- **28** places
- **32** personnes hébergées
- Durée moyenne du séjour : **1 580 jours**

2 PAEJ *Point Accueil Ecoute Jeunes*

- **404** jeunes rencontrés *dont* ***142*** *jeunes femmes ou jeunes filles*
- Moyenne d'âge : **17**
- **50** personnes de l'entourage rencontrées

13 Services Justice

- **469** personnes rencontrées en pré-sentenciel (majeurs et mineurs)
- **421** personnes en stage de sensibilisation
- **458** personnes rencontrées en milieu carcéral
- **3 147** actes

1 SMRA *Soins Médicaux et de Réadaptation en Addictologie*

Hospitalisation complète

- **25** lits autorisés
- **174** entrées
- **6 357** jours d'hospitalisation

Hospitalisation en semaine

- **10** lits autorisés
- **119** entrées
- **1 590** jours d'hospitalisation

Hospitalisation de jour

- **7** places
- **42** entrées
- **1 303** journées d'hospitalisation

4 services "Microstructure"

- **794** personnes accompagnées *dont* **276** *femmes*
- **1 038** consultations

GLOSSAIRE

AERLI - *Accompagnement et Éducation aux Risques liés à l'Injection - Dispositif de réduction des risques pour les usagers de drogues par voie injectable.*

Aller-vers - *Modalité d'intervention consistant à se rendre directement vers les publics éloignés des structures de soin plutôt que d'attendre leur venue (maraudes, équipes mobiles).*

CSSCT - *Commission Santé, Sécurité et Conditions de Travail - Émanation du CSE dédiée à la prévention des risques professionnels.*

CPOM - *Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens - Contrat liant une structure médico-sociale à son autorité de tarification (ARS, Conseil départemental) sur plusieurs années.*

DUI - *Dossier Usager Informatisé - Outil numérique de suivi du parcours de l'usager, déployé dans le cadre du Ségur du numérique en santé.*

ESMS Numérique - *Programme national de financement de la transformation numérique des Établissements et Services Médico-Sociaux.*

GEPP - *Gestion des Emplois et des Parcours Professionnels - Démarche RH d'anticipation des compétences et des évolutions de carrière.*

IML - *Intermédiation Locative - Dispositif permettant à une association de louer un logement pour le sous-louer à une personne en difficulté.*

MOOC - *Massive Open Online Course - Cours en ligne ouvert à tous (ex. "6 clés pour comprendre et agir").*

MSS - *Messagerie Sécurisée de Santé - Outil d'échange sécurisé de données de santé entre professionnels.*

NAO - *Négociation Annuelle Obligatoire - Négociation entre employeur et organisations syndicales sur les salaires, le temps de travail, etc.*

PTSM - *Projet Territorial de Santé Mentale - Dispositif de planification piloté par les Conseils Territoriaux de Santé pour structurer l'offre en santé mentale d'un territoire.*

QVCT / QVT - *Qualité de Vie et des Conditions de Travail (terme actualisé de la QVT).*

RGPD - *Règlement Général sur la Protection des Données - Cadre européen de protection des données personnelles.*

TROD - *Test Rapide d'Orientation Diagnostique - Test de dépistage à résultat immédiat (VIH, hépatites B et C).*

Etablissements et services

ACT - Appartement de Coordination Thérapeutique

Un service d'Appartement de Coordination Thérapeutique propose une prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes hébergées. Il offre un logement individuel de relais à titre temporaire.
Ces appartements sont destinés aux personnes ou familles qui se trouvent en situation de fragilité psychologique, sociale ou financière et qui ont besoin de soins et de suivi médical.

ACT Hors les Murs

Le dispositif ACT « Hors les murs » propose un accompagnement global, une coordination médico-sociale auprès des bénéficiaires, et une prise en compte globale de leur situation et de leurs besoins. Les objectifs principaux sont l'accès aux soins et leur maintien. Il s'agit d'amener les bénéficiaires vers les services de droit commun.

AT - Appartements Thérapeutiques

Un AT est un hébergement à titre temporaire qui permet d'assurer le suivi, la coordination des soins, l'accompagnement psychologique et une aide à l'insertion.

CAARUD - Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues

Un CAARUD assure l'accueil, l'information et le conseil. Il apporte un soutien aux usagers, une orientation vers un système de soins, un accès aux droits et à l'insertion. Il met à disposition du matériel de prévention des infections. Des interventions de proximité sont réalisées en vue d'établir un contact avec les usagers. Il développe des actions de médiation sociale et participe au dispositif de veille sanitaire.

CHRS / Hébergement d'urgence - Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale

Les CHRS ont pour mission d'assurer l'accueil, le logement, l'accompagnement et l'insertion sociale des personnes ou familles connaissant de graves difficultés en vue de les aider à accéder ou à recouvrer leur autonomie personnelle et sociale. Il s'agit notamment de victimes de violence, de personnes confrontées à l'alcoolisme et aux toxicomanies ou de personnes sortant de prison.

CHS - Centre d'Hébergement de Stabilisation

Un CHS a pour mission d'assurer l'accueil, l'hébergement, l'accompagnement et l'insertion sociale des personnes en recherche d'hébergement ou de logement, l'accès aux soins afin de leur permettre de retrouver une autonomie personnelle et sociale.

CJC - Consultations Jeunes Consommateurs
Les CJC proposent des consultations individuelles pour les jeunes et leur entourage, ainsi que des actions d'intervention précoce dans les lieux où se retrouvent des jeunes. Elles ont pour objectif d'aider les jeunes consommateurs à faire le point sur leurs consommations, renforcer les moyens de diminuer les risques et orienter éventuellement vers des soins. La CJC est un service des CSAPA.

CPCA - Centres de prise en charge des auteurs de violences conjugales
Le CPCA est un dispositif qui prend appui sur les mesures pénales en cours : mesures d'éviction et d'éloignement, BAR (bracelet anti-rapprochement), obligation et injonction de soins, stages de responsabilisation, afin de permettre un accompagnement concerté et efficient des auteur. e.s de violences. L'objectif principal de ces centres est d'accueillir les auteurs de violences conjugales dans le but de prévenir la commission d'actes violents et de réduire les risques de récidive

CSAPA - Centre de Soins d'Accompagnement de Prévention en Addictologie en ambulatoire
Un CSAPA est une structure médico-sociale pluridisciplinaire qui a pour mission d'assurer des actions de prévention et de soins aux personnes souffrant d'addiction sur un territoire.
Le CSAPA a aujourd'hui la vocation d'apporter une prise en charge pluridisciplinaire et diversifiée, de toutes conduites addictives, quel qu'en soit l'objet.

CTR - Centre Thérapeutique Résidentiel
Un CTR est un service de CSAPA qui propose des soins en internat pour des personnes ayant des problèmes d'addiction. Il permet à ces personnes de participer à un programme thérapeutique spécifique. La durée de séjour peut varier de 6 semaines à 3 mois.

EMSP - Equipe Mobile Santé Précarité
Les EMSP permettent d'aller à la rencontre de personnes en situation de grande précarité ou très démunies, là où elles vivent, et de mettre en œuvre des modalités d'accompagnement dans une approche « d'aller-vers », quelle que soit leur situation administrative.

GCSMS - Groupement de coopération sociale et médico-sociale
C'est un outil dédié aux coopérations dans le secteur médico-social. Il permet d'associer des structures de droit public et de droit privé, afin d'élaborer ensemble des actions de coopération et de conduire la réforme des services autonomie à domicile.

LAM - Lits d'Accueil Médicalisés
Dans le prolongement des Lits halte soin santé, les LAM sont des structures qui proposent et dispensent des soins médicaux et paramédicaux à des personnes sans domicile fixe atteintes de pathologies chroniques non bénignes, et qui nécessitent un suivi thérapeutique à plus ou moins long terme. Cette prise en charge participe par ailleurs à l'éducation à la santé et à l'éducation thérapeutique des personnes accueillies.

Maison relais
Ce dispositif accueille sans limitation de durée des personnes au faible niveau de ressources dans une situation d'isolement ou d'exclusion lourde et dont l'accès à un logement autonome apparaît difficile à court terme.

Maraudes / Equipes mobiles / Equipes de rue
Il s'agit d'équipes, professionnelles et/ou bénévoles, qui vont à la rencontre de personnes vivant à la rue. Leur rôle est de réduire l'isolement et de favoriser la mise en mouvement des personnes en les accompagnant dans la diversité de leurs projets (santé, hébergement, reprise d'activité, mieux-être…) en lien avec les partenaires.

OC&F - Oppelia Conseil et Formation
Organisme de formation interne d'Oppelia.

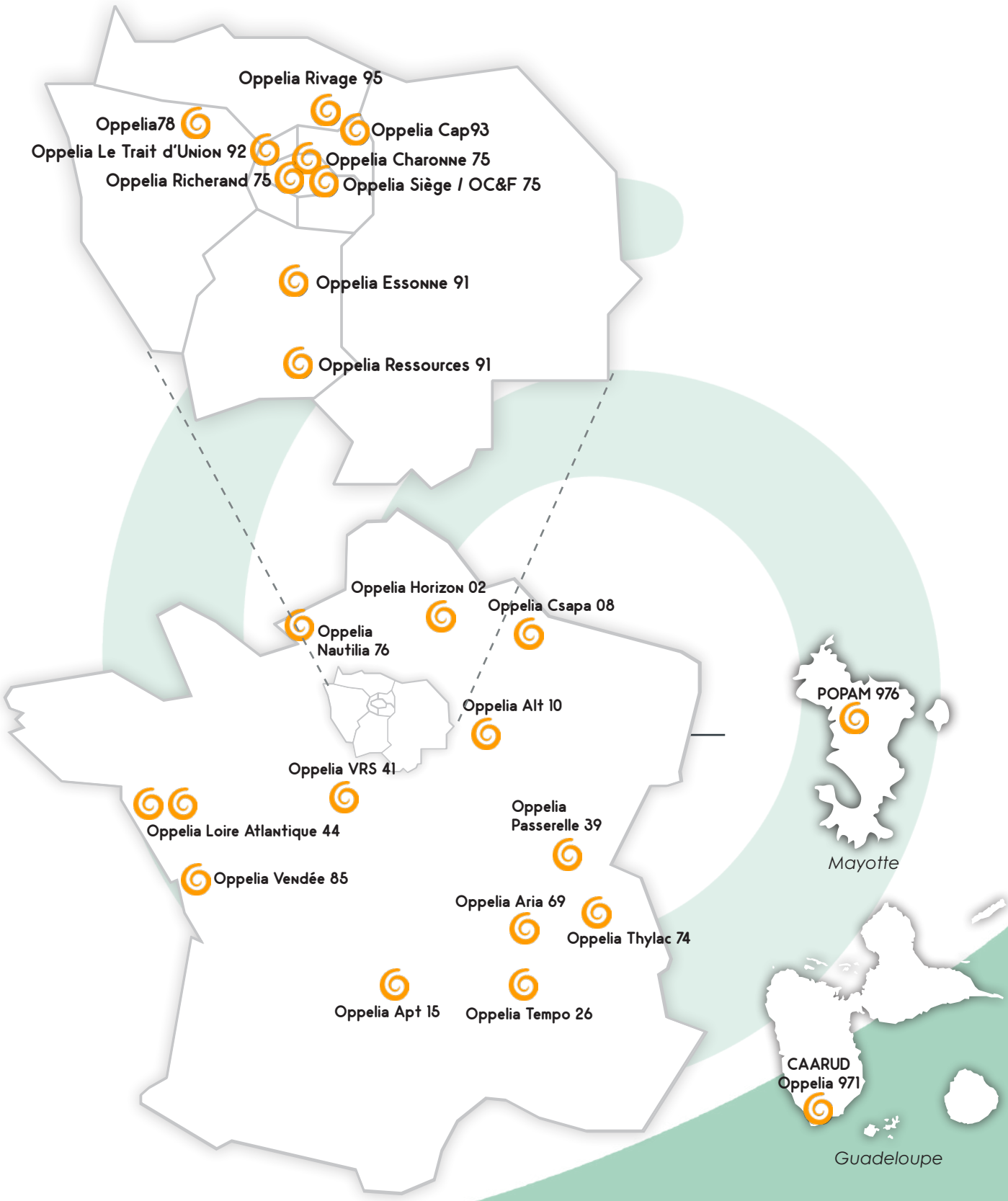
Point Accueil Ecoute Jeunes
Les Points d'Accueil et d'Ecoute Jeunes (PAEJ) sont de petites structures conviviales et disséminées sur le territoire, volontairement proches des jeunes et complémentaires des maisons des adolescents (MDA). Les PAEJ offrent une écoute, un accueil et une orientation aux jeunes âgés de 12 à 25 ans et peuvent accueillir les parents.

Services Santé Justice
Ce service accueille des personnes sous main de justice, visite de détenus, stages de sensibilisation, suivis judiciaires et thérapeutiques etc...

SMRA - Soins Médicaux et de Réadaptation en Addictologie
Un SMRA accueille des personnes majeures demandeuses et engagées dans des soins pour les addictions avec ou sans produits, issues prioritairement du département, de la région et des départements limitrophes.

Un chez soi d'abord
Dispositif national d'accès direct au logement pour des personnes en situation de grande précarité et de troubles psychiques sévères, sans étape intermédiaire d'hébergement.

TAPAJ - Travail Alternatif Payé à la Journée
Dispositif d'insertion par le travail permettant à des jeunes en grande précarité d'être rémunérés à la journée pour des chantiers ponctuels.



OPPELIA
Addiction Santé Solidarité

4 avenue Richerand - 75010 PARIS
Tél : 01 43 44 14 14 - www.oppelia.fr