Oppelia

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2016

20 avenue Daumesnil - 75012 PARIS
Tél : 01 43 44 14 14
contact@oppelia.fr - www.oppelia.fr

Le mot du Président

Jean-Louis LOIRAT
Président d'Oppelia

L'année 2016 a connu la poursuite du développement de notre association, tant du fait des autres associations qui ont demandé à se rapprocher de nous que par l'évolution des pratiques des équipes médico-sociales qui travaillent dans les structures de soins et de prévention. Celles-ci ont en effet de plus en plus le souci de la participation des usagers et du travail collaboratif. Le souhait de s'inscrire dans un territoire ressort également de cette évolution qui devrait nous conduire à réexaminer notre organisation associative et notre gouvernance entre le siège et les établissements et services locaux.

L'action médico-sociale a depuis longtemps comme modèle de fonctionnement celui historique de la sectorisation psychiatrique, à savoir se fonder sur deux piliers, la géographie et la pluridisciplinarité. Cette dynamique s'est affadie au fil des années, tant du fait des moyens qui ne suivaient pas la progression reconnue des besoins, mais surtout à cause d'un retour des pratiques plus individuelles selon le modèle médical traditionnel.
Aujourd'hui l'émergence de l'usager, avec la place reconnue à la personne accueillie, accompagnée et soignée, permet sans doute de retrouver cette dynamique dans nos institutions. Cette personne a un cadre de vie, des relations citoyennes, professionnelles, familiales ou affectives, sur un territoire donné, dans un environnement social dont l'intervenant médico-social doit tenir compte dans son travail.

Nous avons été heureux, au cours de cette dernière année, d'entrer dans un processus de fusion avec deux nouvelles associations : ARIA dans le Rhône et Le Lac d'Argent en Haute Savoie, département où nous gérons déjà le Thianty. D'autres associations ont amorcé des discussions en vue d'un rapprochement : Charonne à Paris, une des premières associations créée dans ce secteur, l'ALT 10 dans l'Aube et Rivage dans le Val d'Oise.

Notre association est une communauté qui s'agrandit, mais elle reste constituée à la fois des usagers, des professionnels, et de bénévoles, présents non seulement au conseil d'administration, mais aussi dans certaines de nos structures. Cette communauté est le signe de ce que la société civile est capable de s'engager, non seulement « pour », mais « avec » les personnes qui rencontrent de graves difficultés de vie et qui sont souvent mal perçues par beaucoup de nos concitoyens. Cet engagement et la confiance existant entre chacun des membres de cette communauté donnent le témoignage de ce que cette même société, trop souvent excluante et peureuse, est capable de faire, certes modestement, mais avec beaucoup d'énergie et un vrai espoir dans la personne humaine.

La mission d'une association dans le secteur médico-social qui est le notre, est non seulement de gérer des structures de soins, d'accompagnement et de prévention, mais aussi de porter la parole des usagers et de pouvoir dire aux pouvoirs publics quels sont les besoins, quels sont les projets et les progrès qui doivent mieux être pris en compte. C'est ce qu'on appelle souvent le plaidoyer. Ce plaidoyer, nous avons à le développer non seulement au niveau national, ce qui est déjà en partie réalisé avec les fédérations auxquelles nous adhérons, mais aussi au niveau local, où les professionnels d'Oppelia ont un rôle éminent à jouer, en faisant des propositions, sans obligatoirement attendre les appels à projet.

L'enjeu est ainsi pour notre association d'être reconnue non seulement comme un bon opérateur du domaine des addictions, mais aussi comme le défenseur de valeurs humanitaires et des besoins collectifs d'une partie significative de la population, de toute la population même, si on parle de la prévention, un domaine quasiment aujourd'hui à l'abandon dans les politiques publiques.

L'action politique, au sens le plus profond, le plus large et le plus noble du terme, rencontre notre expérience professionnelle auprès des personnes les plus fragiles et nos propres exigences de vie collective. Avec les valeurs sur lesquelles notre projet associatif a été fondé, avec la vision de société qui est la notre, cela avec beaucoup d'autres associations, nous croyons que la société de demain ne pourra se construire par la mise à l'écart des personnes en difficulté, mais par l'aide que l'on apportera à certains moments de leur vie, à ces personnes qui souffrent et en essayant de les inclure et non de les exclure.

Ce sens de l'humain et de la fraternité est bien premier dans notre travail, il nous oblige, et doit ainsi traverser à la fois nos lois et règlements - et certaines procédures administratives risquent aujourd'hui de paralyser certaines initiatives - comme aussi nos techniques professionnelles et nos pratiques d'accueil et de soins.

Les mots qui qualifient notre engagement associatif sont coopération, confiance et responsabilité ; la coopération dans notre travail quotidien et avec les réseaux d'addictologie, notamment par une organisation territorialisée , la confiance entre nous et envers les usagers, la responsabilité sociétale dans notre mission de service public, avec les moyens qui nous sont alloués par la collectivité nationale.

Je remercie au nom du Conseil d'administration la direction générale et l'ensemble des professionnels et des bénévoles qui interviennent, avec humanité et détermination, dans les établissements et services gérés par l'association Oppelia.

Le mot du Directeur Général

Docteur Alain MOREL
Directeur Général d'Oppelia

Parcours et territoires

Le rapport d'activité 2016 de l'association Oppelia se veut à l'image des services qu'elle gère : qu'elle intervienne dans le champ des addictions ou dans un autre, chacune des structures apporte sa particularité et sa contribution, même si toutes reposent sur la même base institutionnelle.

Nouveauté cette année : le siège fait aussi son rapport ! Celui-ci montre l'importance de son activité quotidienne au diapason de toute l'association, dans l'effervescence des commissions, groupes de travail, séminaires, formations, partenariats, processus de rapprochements avec d'autres associations, etc. Sa fonction de soutien aux initiatives des différents établissements, de leurs directions et de leurs équipes est moins visible dans les chiffres, mais bien réelle. Comme l'est l'implication du Conseil d'Administration et de ses membres au côtés des professionnels et des usagers, nombreux à présent dans la plupart des lieux de débats et d'échanges d'Oppelia.

Plus de 10 000 personnes ont été accueillies dans les différents services, mais au-delà de ce chiffre brut, la question est celle de savoir ce qu'elles en tirent. Même si nous manquons de moyens et de soutiens méthodologiques pour cela, il nous faut rendre compte de la qualité des accompagnements, des soins et des actions de prévention que nous menons. C'est pourquoi, le rapport d'activité d'Oppelia 2016 se complète – autre grande nouveauté - d'un premier rapport « qualitatif » issu du séminaire de novembre sur le thème « Quels sont vos résultats ?! ».
Celui-ci, co-organisé avec l'association Charonne, a permis de débattre des résultats de quatre programmes : l'accompagnement d'adolescents et de leurs familles en Consultation Jeunes Consommateurs, un protocole de traitement de substitution des opiacés en Centre de soins avec le sulfate de morphine, un suivi de 6 mois à partir d'un séjour en Centre Thérapeutique Résidentiel et un programme proposant aux usagers l'analyse des produits qu'ils consomment.

Sur un plan politique et législatif, l'année 2016 aura été marquée par l'adoption de la loi de modernisation du système de santé dont plusieurs dispositions permettent utilement de sécuriser le développement de pratiques de réduction des risques et de confier aux centres médico-sociaux d'addictologie une mission de prévention. Plus largement, cette loi veut promouvoir deux axes de la politique publique en matière de santé : la coordination des parcours de soin et le déploiement des services sur les territoires.

Ces orientations de la politique publique sont à la fois encourageantes et inquiétantes. Encourageantes, car elles confortent les conceptions de l'accompagnement au plus près des personnes et de leurs besoins auxquelles Oppelia est particulièrement attachée. Mais nous avons aussi quelques inquiétudes devant les penchants technocratiques que pourrait avoir une coordination des parcours par trop administrée ou confiée à des « plateformes » et autres « conseils » éloignés du terrain. La reconnaissance de l'usager et de son autonomie, les collaborations entre acteurs, professionnels et bénévoles du social, du médico-social et du sanitaire, prennent sens et réalité d'abord sur les territoires où ces personnes vivent, agissent, peuvent se rencontrer et travailler ensemble.

Coopérer, s'associer, partager commence dans les «micro-territoires».
A contrario, la technocratisation et l'éloignement des lieux de délibération sont parmi les facteurs de nos évolutions sociétales qui affaiblissent les liens sociaux. Le besoin de lien social au sens fort de coopération en devient plus exigeant, et chacun devient plus sensible aux défaillances du rapport à l'autre.
On trouve là la source de beaucoup de nos maux modernes, de la déprime au burn-out professionnel, du rejet des élites aux volontés de retour en arrière des mouvements populistes. Mais on trouve là aussi le ressort d'une multitude d'initiatives et de mouvements qui créent de nouveaux modes de production de l'humain, de nouvelles capacités créatives, de connaissances et de bien vivre ensemble.

Tel est le sens puissant de ce à quoi Oppelia entend contribuer : au-delà du développement d'une association, développer l'associativité, développer une société de la connaissance et de l'intelligence par l'échange, la solidarité et le partage.

Sommaire

1 - .....
2 - .....
3 - .....

Partie 1 // Oppelia en quelques mots

La gouvernance 6
Chiffres clés Oppelia 7
Implantation 8
Événements 2016 10
Synthèses des études présentées au séminaire Oppelia / Charonne 12
Commissions 14

Partie 2 // Les structures de l'association Oppelia

Siège Oppelia 16
Le Trait d'Union 18
Essonne-Accueil 19
Freessonne 20
Les Buissonnets 21
Kairos 22
Tempo 23
Le Thianty 24
Nautilia 26
Pôle prévention Ile-de-France 28
IPT / Codes 78 29
AFPRA 30
La Rose des Vents 31
Le Triangle 32
Passerelle 39 33
APT 15 34
Centre Horizon de l'Aisne 35

Lexique

ACT	Appartements de Coordination Thérapeutique
ARS	Agence Régionale de Santé
ASV	Atelier Santé Ville
AT	Appartement Thérapeutiques
CAARUD	Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues
CAF	Caisse d'Allocations Familiales
CDAG	Centre de dépistage anonyme et gratuit
CdU	Conseil des Usagers
CHRS	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
CHSCT	Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail
CJC	Consultation Jeunes Consommateurs
CODES	Comité départemental d'éducation pour la santé
COREVIH	Comité de coordination Régionale de la lutte contre le Virus de l'Immunodéficience Humaine
CRAM	Caisse Régionale d'Assurance Maladie
CSAPA	Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CTR	Centre Thérapeutique Résidentiel
DDCS	Direction Départementale de la Cohésion Sociale
ELSA	Equipe de liaison et de soutien en addictologie
ETP	Education Thérapeutique du Patient
IME	Institut Médico-éducatif
ITEP	Institut thérapeutique, éducatif et pédagogique
IREPS	Instance Régionale d'Education Pour la Santé
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MIDELCA	Mission Interministérielle de Lutte Contre les Drogues Et les Conduites Addictives
RdR	Réduction des Risques
PAEJ	Point Accueil Ecoute Jeunes
PASS	Programme d'Aide, de Soutien et/ou de Soin
PRC	Pôle Régional de Compétences
POSS	Permanence d'Orientation Sanitaire et sociale
TROD	Test Rapide d'Orientation Diagnostic
TSO	Traitements de substitution aux opiacés
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

1 Oppelia

en quelques mots...

La Gouvernance

// Le conseil d'administration

Président
M. Jean-Louis LOIRAT, inspecteur de l'action sanitaire et sociale, retraité

Membres du bureau
M. Christophe MICHON - Vice-président, médecin de santé publique
M. Dominique HERON - Vice-président, directeur des Partenariats Veolia, retraité
M. Jean-Marc CHARDON - Trésorier, directeur des ressources humaines
Mme Yvette ABRAMATIC - Secrétaire, pharmacienne, retraitée
M. Jacques DEGUIGNET - Secrétaire adjoint, directeur administratif et financier, retraité
Mme Martine LE QUELLEC-NATHAN, médecin de santé publique, retraitée
M. Maurice COUTANT, cadre de production en métallurgie, retraité

Administrateurs
Mme Annick ANDRE, médecin addictologue, retraité
M. Pierre BERTRAND, notaire honoraire
M. Jo-Marie COLLARD, directeur d'association, retraité
Mme Françoise CORLIEU, médecin généraliste
Mme Evelyne DE BRABANDER, retraitée
M. Edmond FAIVRE, cadre en informatique, directeur d'association, retraité
M. Patrick FILLETTE, agent de services à la personne
M. François GAUDIN, proviseur, retraité
Mme Maryse LEPEE, inspectrice de l'action sanitaire et sociale, retraitée
M. François MEURET, médecin généraliste, retraité
M. François PETIT, haut fonctionnaire de la santé, retraité
Mme Elisabeth ROUVEIX NORDON, médecin PUPH Ambroise Paré

// Les membres de la direction générale à Paris

M. Alain MOREL - Directeur Général
Mme Karine LE BRET - Directrice Générale Adjointe

Mme Audrey DUPONT - Chargée de mission Communication
Mme Marjorie HAAS - Juriste
Mme Camille JACQUES - Chargée de mission Ressources Humaines
Mme Elsa PEYRONNE - Responsable évaluation
Mme Lydia ROCHE - Secrétaire de direction
M. Ian HADKINSON - Responsable Ressources humaines

Chiffres clés Oppelia

1 DIRECTION GÉNÉRALE ET 1 COLLÈGE D'ENCADREMENT
(DIRECTEURS ET CHEFS DE SERVICE)

	CSAPA	CJC	CTR	CAARUD	service AT	service ACT	CHRS	service Prévention	service Formation	PAEJ	PEP	service santé justice
Trait d'Union	●	●	●		●	●		●	●			
Essonne Accueil	●	●		●	●		●	●	●	●		●
Kairos	●		●									●
Thianty	●		●			●		●	●			
Nautilia	●	●		●	●	●		●	●			●
Tempo	●	●		●	●			●				●
IPT								●	●	●	●	
Afpra								●	●			
Rose des Vents	●	●		●	●			●				
Triangle	●	●		●	●			●	●			●
Passerelle 39	●	●		●				●				
APT	●	●		●				●				●
CHA	●	●						●	●			●

13 structures (une structure = un dispositif cohérent de plusieurs établissements et services dirigé par un seul directeur ou directrice) présentes dans 7 régions et 11 départements différents

Financements de l'Assurance Maladie - ARS (87,2% du budget), la Cohésion sociale (4,5%), les conseils généraux (1,3%), les municipalités, la MILDECA, la CAF, les conseils régionaux, les services Politique de la ville...

8450 heures de formation dispensées au personnel d'Oppelia dont 2240 heures en formation collective

Plus de 325 salariés

11 CSAPA (Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) qui ont reçu plus de 10 340 usagers et 870 personnes de leur entourage

3 CTR (Centres Thérapeutiques Résidentiels) qui ont accueilli 180 patients pour 31 places

7 CAARUD (Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la réduction des Risques pour Usagers de Drogues) qui ont rencontré plus de 2 520 usagers, distribué plus de 76 300 kits d'injection et en ont récupéré pratiquement autant

6 services d'AT (Appartements Thérapeutiques) qui ont accueilli 70 patients pour 47 places

9 CJC (Consultations Jeunes Consommateurs) qui ont accueilli plus de 1 170 jeunes consommateurs et plus de 370 personnes de leur entourage

3 Points Ecoute (2 Points Ecoute Jeunes, 1 Point Ecoute Parents)

3 services d'ACT (Appartements de Coordination Thérapeutiques) qui ont accueilli 45 personnes pour 43 places

12 services de prévention et d'intervention précoce qui ont rencontré près de 11 370 jeunes, 1500 parents et sont intervenus auprès de 2 752 professionnels et aidés 550 personnes à l'insertion

1 CHRS (Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale) qui a accueilli 134 personnes dans ses 75 places

Implantation

1 LE TRAIT D'UNION (92)

- CSAPA
  154 rue du Vieux Pont de Sèvres - 92100 BOULOGNE
  01 41 41 98 01 - traitdunion@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire de Boulogne
  - Centre Thérapeutique Résidentiel de Clamart
- CSAPA
  100 Voie Promenade - 92390 Villeneuve-la-Garenne
  01 47 99 48 22 - traitdunion@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire de Villeneuve la Garenne
  - Appartements de Coordination Thérapeutique

2 ESSONNE-ACCUEIL (91)

- CSAPA
  - Centre ambulatoire d'Evry
    110 Grand Place de l'Agora - 91034 Evry Cedex
    essonne-accueil-evry@oppelia.fr - 01 60 78 06 44
  - Centre ambulatoire d'Etampes
    10 rue de la Plâtrerie - 91150 Etampes
    essonne-accueil-etampes@oppelia.fr - 01 69 92 46 46
  - Centre ambulatoire de Massy Palaiseau
    79 avenue Jean Jaurès - 91120 Palaiseau
    essonne-accueil-massy-palaiseau@oppelia.fr
    01 69 32 22 22
- Point Accueil Ecoute Jeunes d'Etampes
  10 rue de la Plâtrerie - 91150 Etampes
  paej@oppelia.fr - 01 69 78 36 04
- CAARUD Fressonne
  3 rue hoche 91260 Juvisy
  secretfreessonne@oppelia.fr - 01 69 06 06 06

3 LES BUISSONNETS (91)

- CHRS - Dispositif d'hébergement d'insertion sociale et professionnelle pour les femmes victimes de violences conjugales et leurs enfants
  72 route de Chartres - 91440 BURES SUR YVETTE
  01 69 28 12 37 - buissonnets@oppelia.fr

4 KAIROS (78)

- CSAPA
  111 avenue du Général Leclerc - 78570 ANDRESY
  01 39 27 90 71 - kairos@oppelia.fr
  - Centre Thérapeutique Résidentiel
  - Permanence d'Orientation Sanitaire et Sociale

5 LE THIANTY (74)

- CSAPA
  - Centre Thérapeutique Résidentiel
    340 route de Folliet - 74290 ALEX
    04 50 01 29 12 - *lethianty@oppelia.fr*
  - Service Prévention
    8 bis avenue de Cran - 74000 ANNECY
    06 30 64 87 18 - *lethianty@oppelia.fr*
- Appartements de Coordination Thérapeutique
  8 bis avenue de Cran - 74000 ANNECY
  04 50 67 97 84 - *lethianty@oppelia.fr*

6 NAUTILIA (76)

- CSAPA
  97 rue Jules Siegfried - 76600 LE HAVRE
  02 35 19 32 43 - nautilia@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Appartements Thérapeutiques
  - Consultation Jeunes Consommateurs
  - Service prévention/intervention précoce
- Appartements de Coordination Thérapeutique
- CAARUD EsKapade
  22-24 rue de Bapaume - 76600 LE HAVRE
  02 35 47 38 24 - 06 86 83 12 02

7 TEMPO (26)

- CSAPA
  4 rue Ampère - 26000 VALENCE
  04 75 40 17 70 - tempo@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Appartements Thérapeutiques Relais
- CAARUD

8 AFPRA (68)

33 rue des Trois Frontières - 68110 ILLZACH
03 89 56 90 80 - contact.afpra@oppelia.fr

- Pôle Prévention des conduites à risque
- Pôle Insertion, accès aux soins et aux droits
- Pôle national de formation

9 LE TRIANGLE (44)

- CSAPA
  18 rue de Bouille - 44000 NANTES
  02 40 48 48 58 - letriangle@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Hébergement de transition
  - Service Prévention-Formation
- CAARUD L'Acothé
  1 bis boulevard de Launay - 44000 NANTES
  02 51 72 06 59

10 LA ROSE DES VENTS (44)

- CSAPA
  32/34 rue Roger Salengro - 44600 SAINT NAZAIRE
  02 40 01 96 12 - larosedesvents@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Service Prévention
- CAARUD
- Programme d'intervention en milieu festif «La baraka'teuf»

11 PASSERELLE 39 (39)

- CSAPA
  15 avenue d'Offenbourg - 39000 LONS LE SAUNIER
  03 84 24 66 83 / contactp39@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Service Prévention
- CAARUD

12 APT (15)

- CSAPA
  55 rue de l'égalité - 15000 AURILLAC
  04 71 63 82 50 / apt15@oppelia.fr
  - Centre ambulatoire
  - Consultations Jeunes Consommateurs
- CAARUD

13 CENTRE HORIZON DE L'AISNE (02)

- CSAPA
  10 rue de la Chaussée Romaine
  02100 SAINT QUENTIN
  - Centre ambulatoire de St Quentin
    03 23 67 19 87
    csapa.st-quentin@oppelia.fr
  - Antenne de Château Thierry
    03 23 83 40 55
    csapa.chateau-thierry@oppelia.fr
  - Antenne d'Hirson - 03 23 58 00 69
    csapa.hirson@oppelia.fr
  - Antenne de Laon - 03 23 79 42 43
    csapa.laon@oppelia.fr
  - Antenne de Soissons - 03 23 53 52 54
    csapa.soissons@oppelia.fr
  - Consultations Jeunes Consommateurs de Sissonne - 03 23 79 42 43
  - Unité de prévention de Saint Quentin - 03 23 05 78 46 - 06 47 17 22 31
    prevention@oppelia.fr

Le Pôle Régional de Prévention, d'Intervention précoce et d'Education à la santé

14 IPT (78)

10 Rue Planty - 78200 MANTES LA JOLIE
01 30 33 06 96 / contact.ipt@oppelia.fr

- Prévention des conduites à risques à l'adolescence
- Pôle de soutien à la parentalité
- Point Accueil Ecoute Jeune
- Ateliers Santé Ville
- Médiation sociale et familiale de quartier

15 CODES78 (78)

79 rue de la Gare - 78370 PLAISIR
01 30 12 91 20 / contact@codes78.org

- Formation de professionnels
- Soutiens méthodologiques
- Centre ressource et documentaire
- Programmes d'éducation pour la santé

Evénements 2016

// Conférence du 24 juin« Drogues et Addictions : le monde change ... et la France ?

La 3ème conférence publique Oppelia s'est déroulée au FJT de la Cité des Fleurs à Paris, le vendredi 24 juin 2016 sur le thème « drogues et addictions : le monde change et la France ? ».
Une première partie était dédiée à la session spéciale de l'ONU sur les politiques de drogues (UNGASS), animée par Khalid Tinasti, Nathalie Latour et Jean-Felix Savary.
La seconde partie portait sur l'Audition Publique organisée par la Fédération Française d'Addictologie sur la Réduction des Risques et des Dommages, avec le Pr Didier Sicard, le Dr Aymeric Reyre et François Diot de la commission d'audition auteure de ses conclusions.

// Déménagement du siège d'Oppelia

Le siège d'Oppelia a intégré de nouveaux locaux en août 2016 offrant désormais une plus grande capacité d'accueil dont deux salles de réunion, l'une pouvant accueillir jusqu'à 30 personnes, l'autre de 10 personnes.
Cet accueil plus facile et plus large permet de donner aux commissions et groupes de travail une vraie dynamique.
Le siège d'Oppelia reste à la même adresse avenue Daumesnil, et bénéficie d'un accès simple grâce aux transports en commun à proximité.
Les locaux clairs et lumineux participent au plaisir de se retrouver et au bien-être des salariés.

// ONG EFED

L'association Oppelia apporte son soutien à l'ONG EFED avec laquelle elle a signé une convention de coopération en 2016, pour un meilleur accompagnement des Usagers de Drogues sur Abidjan et notamment dans le quartier de KOUMASSI.
Dans cette démarche, la structure Oppelia le Thianty joue un rôle opérationnel pour apporter une aide matérielle et financière à EFED et réaliser un suivi. Le soutien porte sur l'aide aux enfants en détresse et porteur du VIH, et l'action communautaire pour venir en aide aux usagers de drogues, notamment par la formation des acteurs d'EFED (bénévoles, salariés, conseillers communautaires).

// Formation à l'Île de la Réunion

En novembre 2016, la Kaz'Oté, CSAPA situé sur l'île de La Réunion, organisait un colloque pour commémorer ses 20 ans d'existence et fêter son installation dans de nouveaux locaux.
En parallèle, 2 journées de formation aux approches expérientielles ont été organisées par Oppelia en partenariat avec l'ARPAE, animées par Corinne Defrance (IPT) et Julien Chambon (Tempo).
Elles ont été proposées aux équipes de la Kaz'Oté et de l'ANPAA et ont permis de réunir 23 participants. Une bonne occasion de découvrir qu'Oppelia et Kaz'Oté partageaient un engagement, des pratiques et des valeurs communes, et de noter l'investissement remarquable des professionnels de la Kaz'Oté.
Qu'ils en soient remerciés !

// Séminaire du 24 novembre « Quels sont vos résultats ?!»

Pour sa 9ème édition, le Séminaire Oppelia du 24 novembre 2016, co-organisé avec l'association Charonne, accueillait professionnels et usagers à la Cité des Fleurs, autour du thème «Quels sont vos résultats ?!».
Cette journée fut l'occasion de présenter 4 études, suivies d'ateliers réunissant professionnels et usagers : l'étude Kairos +, l'analyse de produits, le dispositif CJC et le protocole d'utilisation en CSAPA du sulfate de morphine.
À partir de ces 4 recherches évaluatives et observationnelles, le séminaire a été l'occasion (rare) de réfléchir entre professionnels et usagers sur l'impact de ces interventions et la possibilité de l'évaluer tout au long du parcours de soin.
Vous pourrez trouver la présentation de ces 4 études page suivante...

Dialogue Interdisciplinaire autour des addictions

SÉMINAIRE

24 NOV. 2016 – 9H30 > 17H

« Quels sont vos résultats ?! »

Quels sont les impacts de nos interventions, de nos accompagnements, de nos actions de prévention, de soins en addictologie ? Comment évaluer ? Et pour quoi faire ?

A partir d'une sélection de recherches évaluatives et observationnelles, en particulier l'étude «Kairos +» menée par le laboratoire de recherche de l'hôpital Maison Blanche, ce séminaire sera l'occasion de réfléchir, entre professionnels et usagers, sur :
- la question de l'effet des institutions et de leurs actions,
- la possibilité de les mesurer tout au long du parcours de soin.

Présentation des études, nous vous proposerons un travail, en ateliers usagers-professionnels, sur les objectifs et amélioration des parcours de santé et de la qualité des ements médico-psycho-sociaux.

Inscription
43.44.67.20

Lieu
de la Cité des Fleurs

Séminaire co-organisé par les associations Oppelia et Charonne

Association Oppelia
20 avenue Daumesnil
75012 PARIS
tél. : 01.43.44.67.20
www.oppelia.fr

Association Charonne
3 quai d'Austerlitz
75013 Paris
tél. : 01.48.07.57.00
www.charonne-asso.fr

Synthèses des études présentées au séminaire Oppelia / Charonne

// Analyse de produits

Depuis 2009, l'association Charonne coordonne le dispositif SINTES Paris (Système d'identification national des toxiques et substances) au niveau national. Il s'agit d'un dispositif de veille et d'observation des produits psychoactifs consommés par les usagers, coordonné par l'OFDT (Observatoire français des drogues et toxicomanies). SINTES utilise des critères d'inclusion propres pour réaliser des analyses quantitatives avec des délais de résultats de 2 semaines. Le CAARUD Freessonne l'utilise depuis plus récemment, en Essonne.

Un autre outil d'analyse de drogues, complémentaire de SINTES, a été développé depuis peu. La composition des produits issus du marché parallèle étant une préoccupation constante des usagers, l'association Charonne a souhaité mettre à disposition des usagers un autre outil complémentaire d'analyse de drogues afin de réduire les risques lies aux usages : la Chromatographie sur Couche Mince (CCM. La CCM est une technique qui permet de séparer les composants chimiques d'un produit dans un but d'analyse. Elle est utilisée dans le cadre d'un dispositif de RdR, développé à partir d'une dynamique issue des usagers pour le testing en free parties. Pour l'Ile de France, le dispositif s'appuie sur un laboratoire localisé au CAARUD Sida Paroles (92). Des analyses qualitatives sont rendues dans un délai court de 48h depuis 2013.

SINTES est reconnu depuis 1999, et la CCM est plus expérimentale en CAARUD et CSAPA. Ce dispositif global présente un ensemble d'objectifs partagés entre Charonne et Freesonne, aussi bien pour les usagers que pour les professionnels.

Depuis août 2016, l'unité mobile du CAARUD B18 de Charonne intègre le laboratoire de l'Association Sida Paroles et expérimente l'analyse de drogues in situ, réduisant ainsi encore les délais de résultat (30 minutes) et permettant aux usagers de découvrir concrètement l'outil d'analyse utilisé.

SÉMINAIRE
24 NOV. 2016 - 9H30 > 17H
L'ÉTUDE
ANALYSE DE PRODUITS
QUELS SONT VOS RÉSULTATS ?
PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE
ÉTUDE Analyse de Produits
Rappel du dispositif
SINTES
Il s'agit d'un dispositif de veille et d'observation des produits psychoactifs consommés, coordonné par l'OFDT au niveau national. L'association Charonne l'utilise à Paris depuis 2009, avec des critères d'inclusion propres pour des analyses quantitatives avec des délais de résultats de 2 semaines. Le CAARUD Freessonne l'utiliser depuis plus récemment en Essonne.
CCM
La Chromatographie sur Couche Mince est une technique qui permet de séparer les composants chimiques d'un produit dans un but d'analyse. Elle est utilisée dans le cadre d'un dispositif de RdR, qui a été développé à partir d'une dynamique issue des usagers pour le testing en free parties. Pour l'Ile de France, le dispositif s'appuie sur un labo localisé au CAARUD Sida Paroles (92). Celui-ci utilise un seul critère d'inclusion.
Des analyses qualitatives sont rendues avec un délai court de 48h depuis 2013.
SINTES est reconnu depuis 1999, et le CCM est plus expérimental en CAARUD et CSAPA.
OBJECTIFS DU DISPOSITIF
En complément l'un de l'autre et au service des usagers de 3 établissements de Charonne (CSAPA et 2 CAARUD), ce dispositif global s'inscrit dans les missions des acteurs de RdR, conformément à la Loi de santé 2016, et présente des **objectifs partagés** entre Charonne et Freesonne :
INTERVENANTS Elodie DENIZANNE, Grégory PFAU & Yves BOUILLET

Résultats et débats sur www.oppelia.fr

// Dispositif des Consultations Jeunes Consommateurs (CJC)

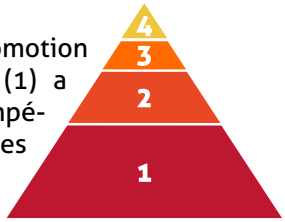
Depuis 10 ans, l'OFDT est missionné pour évaluer le dispositif des CJC. À ce jour, quatre évaluations ont été réalisées sur la base d'une passation de questionnaires.

Les résultats de l'intervention proposée sont tirés du second volet de l'enquête 2014-2015 qui avait pour objectif de comparer le public accueilli dans les CJC à un an d'intervalle, alors que la campagne de communication réalisée par l'INPES avait été diffusée.

Le dispositif CJC se base sur la démarche d'intervention précoce, qui vise à :

- Promouvoir un environnement favorable à la santé.
- Renforcer les compétences des jeunes et de tous les membres de la communauté éducative.
- Mieux accompagner les jeunes ayant des comportements à risques et/ou en situation de vulnérabilité, et les familles.

A la base de la pyramide, la promotion d'un environnement favorable (1) a pour objectif de renforcer les compétences collectives et individuelles dans tous les contextes de vie.



Un autre palier de cette pyramide porte sur le repérage (2). Il s'agit d'aider les acteurs de proximité travaillant avec des jeunes en situation de vulnérabilité, et pour certains rétifs, à toute démarche de « soin ». Cela passe notamment par l'utilisation d'outils d'aide à l'auto-évaluation.

Plus haut, l'évaluation multidimensionnelle (3) qui est effectuée par les professionnels des CJC explore un ensemble de dimensions significatives de la situation globale de la personne et de son contexte de vie.

Au sommet de la pyramide, la prise en charge (4) recouvre un accompagnement adapté, plus ou moins médico-psycho-social et associant les parents autant que possible.

SÉMINAIRE
24 NOV. 2016 - 9H30 > 17H
L'ÉTUDE CJC
QUELS SONT VOS RÉSULTATS ?
PRÉSENTATION DU DISPOSITIF CJC
ÉTUDE cjc
La démarche d'intervention précoce
Pour rappel, la démarche d'intervention précoce vise à :
• Promouvoir un environnement favorable à la santé
• Renforcer les compétences des jeunes et de tous les membres de la communauté éducative
• Mieux accompagner les jeunes ayant des comportements à risque et/ou en situation de vulnérabilité et les familles.
A la base de la pyramide, la promotion d'un environnement favorable a notamment pour objectif de renforcer les compétences collectives et individuelles dans tous les contextes de vie. Les moyens déployés se traduisent notamment par des appels à projets (cf loi HPST en 2009) avec un cadre évaluatif plus ou moins exigeant.
Un autre palier de cette pyramide porte sur le repérage ou notamment comment aider des acteurs dits de première ligne face à des jeunes en situation de vulnérabilité et pour certains rétifs à toute démarche de « soin ». Cela passe notamment par l'utilisation des outils d'auto-évaluation (ex : DEP-ADO, CAST, ADOSPA..).
Plus haut, l'évaluation multidimensionnelle qui est effectuée par les professionnels des CJC explore un ensemble de dimensions significatives de la situation globale de la personne et de son contexte de vie.
Au sommet, la prise en charge ad hoc qui recouvre un accompagnement adapté, plus ou moins médico-psycho-social et associant les parents autant que possible.
INTERVENANTS Caroline PROTAIS, Magali FEGER & Aude STEHELIN

Résultats et débats sur www.oppelia.fr

usagers qui se sont déroulés lors des ateliers du séminaire 2016 sur notre site internet **www.oppelia.fr**

de ces 4 études, ainsi que les débats et échanges entre professionnels et

Nous vous invitons à découvrir l'ensemble des résultats

// Kairos +

L'étude réalisée par le Laboratoire Maison Blanche avec le CTR Kairos vise à étayer notre connaissance du rôle d'un centre thérapeutique résidentiel dans le parcours de soins des personnes qui présentent un trouble addictif.

D'une part, cette étude décrit les acquis des « actients » pendant le séjour, notamment en matière de consommation et de gestion de leur trouble addictif et des troubles associés.

D'autre part, elle présente les facteurs associés au maintien des acquis pendant les mois suivant le séjour. Ce type de recherche interventionnelle dans le domaine des addictions est très peu développé en France, car il se heurte à des difficultés spécifiques en lien avec les parcours de vie très hétérogènes et souvent instables des personnes concernées.

Il n'est pas facile, en effet, de faire une étude dans le temps lorsque les sujets concernés sont difficilement mobilisables après leur séjour, voire introuvables. Un fort taux de « perdus de vue » pendant la recherche ne permet pas de tirer une analyse quantitative très fiable. Pour ces raisons, le choix a été de limiter l'étude à 6 mois avec une étude longitudinale en 3 temps (à l'entrée, à 3 mois et à 6 mois) comprenant un volet quantitatif et un volet qualitatif.

Dans son volet quantitatif, lors de l'inclusion des usagers qui intègrent le centre, les volontaires participant à l'étude sont recensés. De plus, les personnes ayant participé à l'étude ont eu un entretien qualitatif au moment de quitter le centre Kairos, et six mois plus tard afin d'évaluer leur point de vue sur les soins en addictologie, mais aussi sur la place et l'efficacité du centre Kairos dans ces soins. Un focus groupe comprenant deux réunions a été mis en place.
A chacune de ces réunions, des thèmes spécifiques visent à évaluer, en groupe, les différents aspects du programme du centre, ses résultats et ses améliorations possibles.

SÉMINAIRE 24 NOV. 2016 - 9H30 > 17H

L'ÉTUDE KAIROS+

QUELS SONT VOS RÉSULTATS ?

ÉTUDE Kairos

PRÉSENTATION DE KAIROS

Le centre Kairos est un Centre Thérapeutique Résidentiel (CTR) ouvert en 2009 dans les Yvelines qui propose un programme de soins psycho-médico-éducatifs intégrés, sur un court séjour (six semaines) et destiné à des personnes présentant, selon des degrés variables, une double problématique : un comportement d'addiction (troubles addictifs) et un mal-être (troubles concomitants). Le Centre reçoit des patients adressés par des structures de soins ambulatoires avec lesquelles sont préparées les admissions et le retour des patients après leur séjour.
L'objectif global du séjour est de consolider les stratégies d'utilisation de ses ressources par le patient pour gérer sa consommation et/ou maintenir l'arrêt, et pour gagner en mieux-être. Des entretiens, des ateliers à médiation (corporelle, arts créatifs, mise en scène…) et l'expérience résidentielle et groupale visent à améliorer l'estime de soi et à renforcer le pouvoir d'agir sur soi et son environnement.

Avec chaque résident est défini un projet individuel qui s'inscrit dans le programme thérapeutique du centre construit autour de **4 grandes thématiques :**

1. L'addiction et la réduction des risques
2. L'empowerment et l'autonomie
3. La promotion du bien être
4. Les relations sociales (travail groupal)

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE : KAIROS +

L'étude Kairos + a été menée en collaboration avec le Laboratoire de Recherche de l'hôpital Maison Blanche, sous la direction de Tim Greacen. Son objectif général est d'examiner le devenir des personnes accueillies au centre Kairos pour un trouble addictif et leurs parcours de soin après leur sortie.
Ce type de recherche interventionnelle dans le domaine des addictions est très peu développé en France car il se heurte à des difficultés spécifiques en lien avec les parcours de vie très hétérogènes et souvent instables des personnes concernées.
Il n'est pas facile en effet de faire une étude longitudinale (suivis de personnes dans le temps) lorsque les sujets concernés sont difficilement mobilisables après leur séjour dans un centre de soin, voire sont introuvables. Un fort taux de « perdus de vue » pendant

INTERVENANTS Emmanuelle JOUET & Tim GREACEN

Résultats et débats sur www.oppelia.fr

// Sulfate de morphine

Le sulfate de morphine (SdM) est un médicament opiacé qui peut être prescrit comme substitut en deuxième intention, c'est-à-dire s'il y a échec des traitements de substitution habituels (Buprénorphine Haut Dosage ou méthadone seule), en monothérapie ou en complément d'un traitement par méthadone.

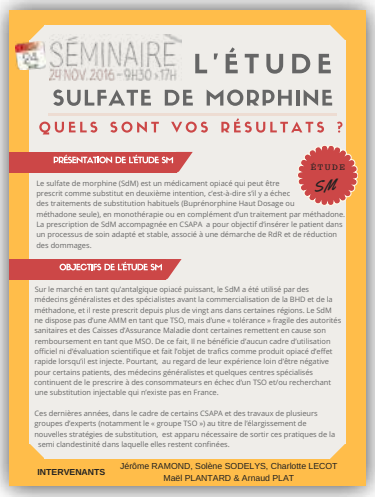
La prescription de SdM accompagnée en CSAPA a pour objectif d'insérer le patient dans un processus de soin adapté et stable, associé à une démarche de réduction des dommages.

Ces dernières années, dans le cadre de certains CSAPA et des travaux de plusieurs groupes d'experts (notamment le « groupe TSO ») au titre de l'élargissement de nouvelles stratégies de substitution, il est apparu nécessaire de sortir ces pratiques de la semi clandestinité dans laquelle elles restent confinées.

Un groupe d'addictologues a élaboré un protocole d'utilisation du SdM en se basant sur l'expérience de deux CSAPA : celui d'Oppelia la Rose des Vents à Saint Nazaire et celui de Charonne à Paris.

Ce protocole, progressivement coécrit avec les usagers, s'est donné les objectifs suivants :

1. Reconnaitre et accompagner les personnes ne pouvant pas ou ne souhaitant pas abandonner leur utilisation de SdM en substitution de produits opiacés non prescrits
2. Aider à réduire les risques liés à leurs pratiques et usages de ce médicament, en particulier l'injection, sachant que ces pratiques demandent un accompagnement psycho-social plus intense
3. Accompagner de façon adaptée et suffisamment intense ces patients qui présentent souvent des comorbidités psychiatriques et des difficultés sociales
4. Favoriser d'autres modes de consommation que la voie injectable
5. Favoriser l'inclusion sociale et limiter le recours au trafic de rue
6. Permettre une orientation si possible vers un TSO classique


SÉMINAIRE 24 NOV. 2016 - 9H30 > 17H

L'ÉTUDE SULFATE DE MORPHINE

QUELS SONT VOS RÉSULTATS ?

ÉTUDE SM

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE SM

Le sulfate de morphine (SdM) est un médicament opiacé qui peut être prescrit comme substitut en deuxième intention, c'est-à-dire s'il y a échec des traitements de substitution habituels (Buprénorphine Haut Dosage ou méthadone seule), en monothérapie ou en complément d'un traitement par méthadone. La prescription de SdM accompagnée en CSAPA a pour objectif d'insérer le patient dans un processus de soin adapté et stable, associé à une démarche de RdR et de réduction des dommages.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE SM

Sur le marché en tant qu'antalgique opiacé puissant, le SdM a été utilisé par des médecins généralistes et des spécialistes avant la commercialisation de la BHD et de la méthadone, et il reste prescrit depuis plus de vingt ans dans certaines régions. Le SdM ne dispose pas d'une AMM en tant que TSO, mais d'une « tolérance » fragile des autorités sanitaires et des Caisses d'Assurance Maladie dont certaines remettent en cause son remboursement en tant que MSO. De ce fait, il ne bénéficie d'aucun cadre d'utilisation officiel ni d'évaluation scientifique et fait l'objet de trafics comme produit opiacé d'effet rapide lorsqu'il est injecté. Pourtant, au regard de leur expérience loin d'être négative pour certains patients, des médecins généralistes et quelques centres spécialisés continuent de le prescrire à des consommateurs en échec d'un TSO et/ou recherchant une substitution injectable qui n'existe pas en France.

Ces dernières années, dans le cadre de certains CSAPA et des travaux de plusieurs groupes d'experts (notamment le « groupe TSO ») au titre de l'élargissement de nouvelles stratégies de substitution, est apparu nécessaire de sortir ces pratiques de la semi clandestinité dans laquelle elles restent confinées.

INTERVENANTS Jérôme RAMOND, Solène SODELYS, Charlotte LECOT Maël PLANTARD & Arnaud PLAT

Résultats et débats sur www.oppelia.fr

Commissions

Oppelia a mis en place depuis 2015 plusieurs commissions sur différentes thématiques, regroupant administrateurs, salariés et usagers, pour être force de proposition sur un certain nombre de sujets, mais aussi pour favoriser un langage commun.

Les commissions

> Qu'est-ce que c'est ?

Les commissions sont des espaces de réflexion en lien avec les axes stratégiques de l'association, notamment du projet associatif. Elles ont une dimension nationale afin de permettre les rencontres des équipes de toutes les structures d'Oppelia.

> Quels sont ses objectifs ?

La mise en place des commissions permet de créer des espaces pour animer et améliorer la vie associative d'Oppelia. Actuellement, il existe 8 commissions :

- Usagers
- Réduction des Risques
- Prévention
- Précarité Santé
- Médicale
- Ressources Humaines
- Formation Recherche
- Système d'information

> Une méthode de structuration : le tableau PASS

Le PASS est une méthode qui permet de mieux formaliser et structurer des actions et de mieux communiquer à leur sujet. Elle donne une grille d'analyse des actions, de leurs modalités et de leurs objectifs, propose des références communes élaborées en amont qui permettent aux équipes de préciser collectivement ce qu'elles font, pourquoi elles le font et les points d'amélioration qu'elles décident d'entreprendre.

Catalogue Opp'Asso

> Qu'est-ce que c'est ?

Le catalogue OPP'ASSO est un outil de communication accessible à l'ensemble du personnel d'Oppelia, aux administrateurs et aux usagers, participants aux commissions, et destiné à faciliter la coopération entre tous au sein d'Oppelia.

Il permet d'impliquer l'ensemble des acteurs et regroupe diverses informations sur la vie associative d'Oppelia tout au long de l'année.

Un groupe de travail est organisé sur son contenu, son organisation et sa mise en forme afin de le rendre compréhensible par tous.

> Quels sont ses objectifs ?

Il donne une vision globale et détaillée du fonctionnement de l'association et des commissions, utile notamment pour les nouveaux arrivants. Il renforce la transversalité des différents établissements et permet une implication de tous.

Calendrier Opp'Asso

> Qu'est-ce que c'est ?

C'est un outil pour l'organisation de la vie associative qui permet d'ordonner l'ensemble des rencontres. Dans ce calendrier se trouvent notamment les dates de toutes les commissions de l'année, des formations, des journées portes ouvertes, etc...

> Pour qui et comment ?

Ce calendrier partagé est accessible sur la messagerie Outlook de tous les salariés. Il est affiché chaque mois dans chaque structure, afin d'être aussi accessible par les administrateurs et les usagers.

Commissions 2016	Nbre de rencontres	Nbre de participants total
Usagers	2	66 (dont 32 usagers)
Réduction des Risques	3	49 (dont 4 usagers)
Prévention	2	24
Santé et précarité	1	17 (dont 1 usager)
Médicale	1	65
Ressources Humaines	5	71 (dont 6 usagers)
Formation et Recherche	4	54 (dont 2 usagers)
Système d'information	2	19

2 Les structures
de l'association Oppelia...

Oppelia Région Ile de France

Siege Oppelia

1 équipe de 8 professionnels

Directeur général, Directrice générale adjointe, Chargés de mission ressources humaines, Juriste, Responsable évaluation, Secrétaire de direction, Chargée de mission communication

Le siège de l'association Oppelia, organisme gestionnaire d'établissements et services, supervise et accompagne la mise en œuvre de leurs missions conformément à leurs agréments, autorisations et conventions et de leur fonctionnement administratif, comptable, budgétaire et financier.
Le siège a également pour mission d'assurer le lien entre le Conseil d'Administration, organe statutaire de gestion de l'association et les établissements.

Il impulse, coordonne et soutient les actions qui s'appuient sur les orientations stratégiques du Conseil d'Administration. Et, sur un mode collaboratif, il supervise les projets de création, d'extension ou reprises d'établissements et les projets d'actions innovantes.

Il permet d'optimiser :
- les crédits accordés et de générer une mutualisation de moyens (administratifs, logistiques, management...)
- les missions des établissements et services, pour renforcer la qualité des services aux usagers
- le soutien aux structures locales dans leur fonctionnement et leurs activités

Politique de formation

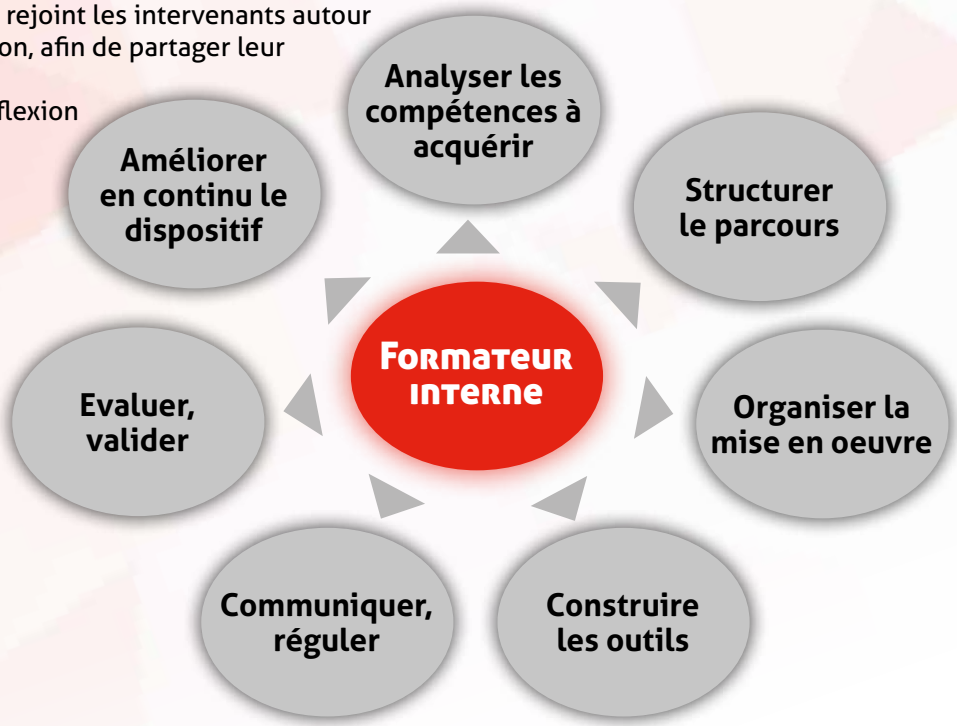
La commission formation d'Oppelia conçoit et réalise des formations permettant la mise en œuvre de ses axes stratégiques.

L'objectif est d'améliorer les compétences individuelles et collectives afin de développer les pratiques innovantes des équipes d'Oppelia sur l'ensemble de ces thèmes :
- Apport de connaissances et surtout renforcement des savoirs faire.
- Les salariés formés deviennent des personnes ressources sur le thème de la formation à laquelle ils ont participé ; ce rôle leur est reconnu dans leurs équipes et ils travaillent avec les cadres pour promouvoir la mise en œuvre pratique.
- En 2016, des usagers formateurs ont rejoint les intervenants autour de certaines thématiques de formation, afin de partager leur expérience et expertise.
- La commission formation mène la réflexion autour de l'actualisation et de l'approfondissement des différents modules (niveaux 2).

9 formations en interne
dont 7 liées à l'addictologie et 2 liées à la gestion RH et financière

108 salariés + 8 usagers formés sur la mobilisation des savoirs expérientiels

18 Intervenants salariés et 3 usagers formateurs



Ressources humaines

Si les structures sont autonomes pour la gestion quotidienne de leurs ressources humaines, le siège leur fournit un appui, en particulier en termes de politiques et de création d'outils. Il coordonne les actions de la Commission RH, ouverte à tous les salariés, administrateurs et usagers.

Dialogue social

La direction générale est chargée de mener les négociations avec les délégués syndicaux. Elle négocie notamment des accords collectifs (par exemple sur l'aménagement du temps de travail ou le contrat de génération) applicables dans tous les établissements.

Création d'outils

Le siège crée et propose des outils facilitant la gestion des ressources humaines. Il édite chaque année le bilan social, document indispensable comprenant tous les indicateurs sur l'emploi et les conditions de travail à Oppelia. Le siège crée aussi la grille des Entretiens de Développement RH et effectue leur synthèse chaque année. Il fournit également aux structures des outils pour leur gestion des ressources humaines : recrutement, intégration, formation, contrats de travail, etc.

Juridique

La direction générale fournit un soutien juridique aux structures. Elle supervise l'aspect légal de tous les évènements (fusions, changements de convention collective, élections professionnelles, accords collectifs...) et se tient à la disposition des cadres encadrants et des fonctions support pour toutes leurs questions juridiques, en particulier sur le respect du droit du travail, du droit médico-social et des conventions collectives.

Communication

Communication interne et externe sont deux aspects répondant à des objectifs distincts.

Communication Interne

L'objectif est de favoriser l'information et l'intégration des salariés et des bénévoles. Des livrets d'accueil et des documents communs ont été créés et un réseau de référents communication a été mis en place (un référent dans chaque structure). Ces derniers participent à l'homogénéisation de la vie associative d'Oppelia.

Communication Externe

La page Facebook d'Oppelia, le site internet et les newsletters sont gérés par la chargée de communication, qui coordonne aussi l'élaboration du rapport d'activité en lien avec la direction générale et les structures. Elle travaille aussi sur l'organisation et le suivi des événements annuels : la conférence et le séminaire d'Oppelia. La chargée de communication est aussi à disposition des structures pour la création de supports afin de faire mieux connaitre leurs actions.

Au cours de l'année 2016, nous avons travaillé sur la modernisation de notre site internet pour le rendre plus simple d'utilisation et plus accessible. Le nouveau site internet sera en ligne à la fin du 2ème trimestre 2017.

Evaluation

Un comité de pilotage composé de directeurs a élaboré un cahier des charges et choisi un cabinet de consultants afin de procéder aux évaluations externes des établissements d'Oppelia comme l'exige la loi de 2002.

Les référentiels ont été travaillés avec des directeurs afin de les adapter au mieux aux besoins des structures d'Oppelia.

Le Trait d'Union, le Thianty, Essonne-Accueil, le CHA, Nautilia et APT ont été évalués en 2016. Elsa PEYRONNE, responsable évaluation, est en lien avec les évaluatrices et a assisté aux restitutions afin de favoriser la meilleure coordination possible entre les évaluations internes et externes.

En parallèle, les évaluations internes se sont poursuivies, en présence d'usagers : 54 temps de réunion ont été organisés, dans les structures ou en vidéoconférence. En 2016, 6 rapports d'évaluation interne ont été rédigés et transmis aux ARS.

Oppelia Région Ile de France

Le Trait d'Union

CSAPA • CJC • CTR • ACT • AT

1 équipe de 43 professionnels

ASSISTANTE SOCIALE, CHARGÉ DE PRÉVENTION, CONSEILLÈRE ESF, ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ, INFIRMIÈRE, MÉDECIN, PSYCHOLOGUE, PERSONNEL ADMINISTRATIF, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX, SURVEILLANT DE NUIT

Le Trait d'Union intervient dans le département des Hauts-de-Seine depuis 39 ans, au travers de ses 2 établissements : le CSAPA et les ACT (avec une capacité de 20 places). Le dispositif est également complété par des services de CJC, de prévention et d'intervention précoce ainsi que des appartements thérapeutiques.
Présent sur 3 sites, Boulogne-Billancourt, Villeneuve la Garenne et Clamart, le CSAPA propose des services complémentaires : des activités ambulatoires (consultations individuelles, groupes thérapeutiques), et des soins résidentiels (12 places d'hébergement individuel et 7 places en CTR) pour des personnes ayant un problème d'addiction, quelle qu'il soit.

Chiffres clés 2016

1 CSAPA
- 3 sites géographiques
- 802 personnes accueillies
- 240 personnes de l'entourage
- 19 712 actes

dont 2 CJC
- 131 jeunes reçus
- 67 personnes de l'entourage
- 497 entretiens

dont 1 service AT
- 12 places
- 11 personnes accueillies
- 3066 journées d'hébergement
- Durée moyenne du séjour : 287 jours

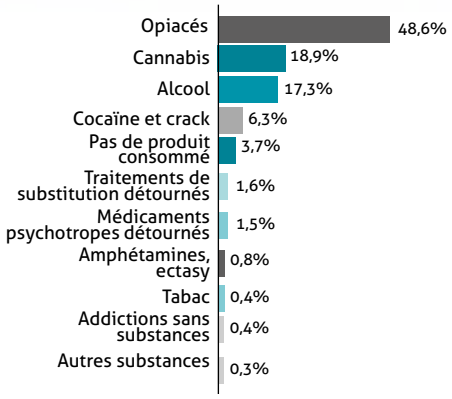
dont 1 Centre Thérapeutique Résidentiel à Clamart
- 7 places en hébergement collectif
- 17 résidents accueillis
- 2023 journées d'hébergement
- Durée moyenne du séjour : 119 jours

1 service ACT à Villeneuve la Garenne
- 20 places
- 18 résidents accueillis
- 6370 journées d'hébergement

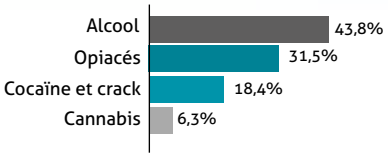
1 Service de Prévention et d'Intervention Précoce

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA



Les produits consommés par les personnes hébergées au CTR



FOCUS - Le matériel de RdR dans les CSAPA comme première marche vers le « soin ».

La mise à disposition large de matériel de RdR dans les CSAPA n'est certainement pas l'Alpha et l'Omega de la réduction des risques et des dommages, mais cela n'en est pas moins une composante essentielle. D'autant plus que la population de nos CSAPA reste consommatrice de drogues illicites : à Villeneuve (92), une étude de notre file active nous a montré que 70% était dans une « démarche de réduction des risques et de gestion de la consommation ».
Forts de ce constat, nous avons mis en place du matériel en accès libre (kits d'injection, kits base, Roule ta paille...) dans la salle d'accueil du CSAPA, puis quelques mois plus tard, sur demande des professionnels, des exemplaires de ce matériel dans des corbeilles sur chacun de leurs bureaux.

Cette mise à disposition modifie le signifiant du centre, qui ne représente plus seulement l'abstinence. Les usagers peuvent « parler des drogues », entre eux et avec les professionnels, et les pratiques professionnelles en sont modifiées.
Par exemple, Laurence, l'infirmière qui distribue la méthadone, propose et montre aussi le matériel lors du premier rendez-vous : « Pour les injecteurs, cela permet de savoir s'il y a infection, abcès. On arrive assez rapidement à un soin infirmier ».
Autre changement important de cette mise à disposition en accès libre : des usagers qui ne fréquentent que le CSAPA pour venir prendre du matériel. Le matériel de RDR peut être aussi la première marche vers le « soin ».

le trait d'union

Oppelia Région Ile de France

Essonne Accueil

CSAPA • CJC • PAEJ • AT

1 équipe de 24 professionnels

ASSISTANTE SOCIALE, CHARGÉ DE PRÉVENTION, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, INFIRMIÈRES, MÉDECINS, PSYCHOLOGUES, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX

Le CSAPA Essonne-Accueil est organisé sur 3 services situés à Etampes, Evry, Massy-Palaiseau.
C'est un CSAPA généraliste qui accueille en ambulatoire les usagers et leur entourage pour tout problème d'addiction, quels que soient les substances et les comportements. Chaque service propose une CJC et un accueil de l'entourage.
Le service de prévention intervient sur tout le département dans un objectif d'intervention précoce.
Le CSAPA dispose aussi de 6 places individuelles en appartements thérapeutiques situés à Evry.
A Etampes, un point accueil écoute jeunes (PAEJ) intervient sur les difficultés des adolescents et la prévention des risques de radicalisation.

Chiffres clés 2016

1 CSAPA
- 3 sites géographiques (Etampes, Evry et Palaiseau)
- 968 personnes accueillies
- 135 personnes de l'entourage
- 11 042 actes

dont 1 PAEJ
- 227 jeunes rencontrés

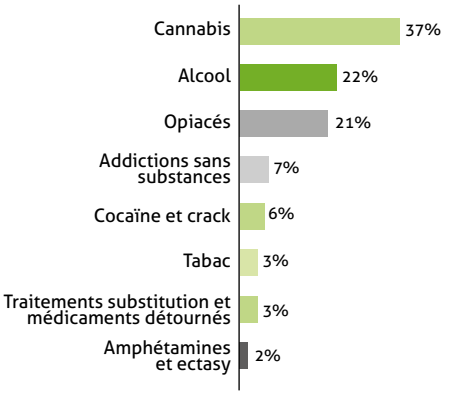
dont 3 CJC
- 141 jeunes reçus
- 57 personnes de l'entourage
- 332 entretiens

dont 1 service AT
- 6 places
- 8 personnes accueillies
- 1 001 journées d'hébergement
- Durée moyenne du séjour : 125 jours

dont 1 service de prévention et d'intervention précoce

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA - Centre ambulatoire des 3 sites confondus (hors CJC)



Focus

La réorganisation des appartements thérapeutiques

En 2016 le projet majeur du CSAPA a été de redéployer ses 6 places d'appartements thérapeutiques, jusqu'alors installées au CHRS Oppelia Les Buissonnets, ce qui ne leur permettait d'accueillir que des femmes avec enfants (le CHRS étant agréé pour l'accueil des femmes victimes de violence).
L'accueil d'hommes ou de femmes seuls étant impossible, le dispositif ne correspondait pas aux besoins repérés sur le département de l'Essonne qui est notoirement sous-équipé en matière d'hébergement en addictologie.
Avec le soutien de l'ARS, qui nous a attribué des moyens nouveaux pour la location de 6 studios sur le secteur d'Evry/Corbeil, nous avons « rouvert » ces places à un public plus diversifié à partir du mois de Juin.
Actuellement les 6 places sont occupées par des personnes suivies par l'équipe pluridisciplinaire du centre d'Evry qui s'est renforcée avec la création d'un nouveau poste de travailleur social.
Nous avons précisé les conditions d'accueil et le projet de service pour permettre un accompagnement individualisé adapté aux besoins des personnes accueillies.
L'accompagnement se déroule dans les locaux d'Evry mais également par des visites à domicile et une liaison avec les partenaires sociaux, sanitaires, de l'insertion et du logement pour respecter l'objectif d'un séjour « relais » dans la perspective de solutions d'hébergements autonomes.
Nous proposons également des temps collectifs et échangeons régulièrement avec nos collègues du CSAPA Ressources qui dispose également d'AT, et dans les groupes d'échange de la Fédération Addiction sur ces dispositifs.

essonne accueil

Freessonne

CAARUD
1 équipe de 10 professionnels

ÉDUCATEUR RÉDUCTION DES RISQUES, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, INFIRMIÈRE, MÉDECIN, PSYCHOLOGUE, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX

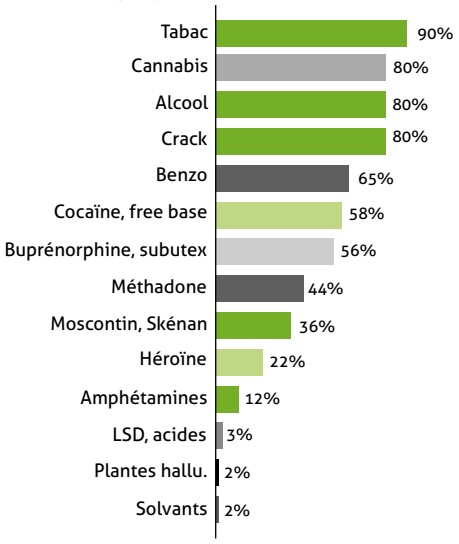
Le CAARUD Freessonne existe depuis 2007. Il accueille tous les usagers qui ont besoin d'un accompagnement en réduction des risques (RdR).
Il propose un accueil de jour à Juvisy-sur-Orge avec une distribution du matériel de RdR, des collations, des sanitaires, des entretiens et accompagnements sociaux, médicaux et infirmiers, et facilite l'orientation vers les autres services de santé.
Une unité mobile est présente en maraude et sur des permanences avancées avec des partenaires : centres d'accueils d'urgence de jour, centres de santé, CHRS, maraude de nuit expérimentale avec la Croix rouge.
Les usagers peuvent aussi accéder à 10 automates gérés en partenariat avec l'association SAFE de distribution de seringues sur le département de l'Essonne qui délivrent des kits stériles et des seringues distribuées par jetons : Des programmes d'échanges de seringues sont également proposés en partenariat avec 25 pharmacies

Chiffres clés 2016

- 169 usagers
- 2 118 passages
- 12 555 kits distribués

Statistiques

Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD



Focus

Le développement départemental du CAARUD et la RdRD auprès des jeunes sous main de justice

Le CAARUD a poursuivi en 2016 la diversification de ses actions, en particulier « l'aller vers ».
L'augmentation de son activité est importante et continue : + 42 % pour les passages, +49,6% pour l'accès aux automates avec un doublement de la diffusion de matériel de RdR depuis 2014, et un accompagnement individualisé qui s'est considérablement renforcé, que ce soit sur le plan sanitaire, social, ou avec des ateliers de pratique et d'information sur le matériel de RdR qui est le cœur de mission de l'établissement.
L'ouverture sur l'extérieur est également en développement, malgré la disponibilité limitée de l'équipe. Nous constatons ainsi +35 % de maraudes, de permanences chez les partenaires, de visites de pharmacies dans le cadre de notre programme d'échange de seringues et d'actions de dépistage.
Notre intervention depuis 3 ans dans le dispositif SAS, « santé, addictions, sports » auprès des jeunes détenus à la maison d'arrêt de Fleury Mérogis, a conduit cet établissement à nous demander d'intervenir dans le dispositif « R2S » (Réussir Sa Sortie) qui se déroule deux fois par an durant deux mois en milieu fermé puis deux mois en milieu ouvert.
L'équipe du CAARUD suit ainsi un groupe de 22 jeunes Essonniens âgés de 18 à 25 ans et propose un atelier « addiction » qui fait le point sur les consommations et leurs risques, et « un groupe de parole » essentiellement basé sur la prévention du deal, ainsi que deux ateliers « santé et addictions ».
Ce type d'action montre bien comment le CAARUD est capable de s'adapter à un environnement institutionnel et aux besoins d'un public particulier au sein d'un territoire Essonnien bien différent du contexte de certains CAARUD plus urbains ou confrontés à des scènes ouvertes de consommation.

Oppelia Région Ile de France

Les Buissonnets

CHRS

1 équipe de 15 professionnels

ASSISTANTE SOCIALE, CONSEILLÈRE ESF, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, PSYCHOLOGUE, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX, SURVEILLANTS DE NUIT

Le CHRS Les Buissonnets qui existe depuis 2008, a pris le relais d'un hôtel social qui accueillait des femmes en grande précarité.
Il dispose aujourd'hui de 75 places destinées à des femmes avec ou sans enfant. Une priorité d'accueil est donnée aux victimes de violences conjugales.
Ces places sont réparties sur 3 dispositifs :
- 40 places en Centre d'Hébergement et de Réadaptation Sociale (CHRS) pour 15 mères et 25 enfants.
- 8 places d'urgence (5 pour des jeunes femmes seules âgées de 18 à 25 ans et 3 destinées à l'accueil de femmes victimes de violences conjugales en accueil « 24h/24h »).
- 27 places d'urgence en réduction des nuitées d'hôtel du 115 pour accueillir 12 mères et 15 enfants.

Ces hébergements sont situés sur 2 communes : deux pavillons à Bures-sur-Yvette et des appartements collectifs aux Ulis.

Chiffres clés 2016

2 sites géographiques à Bures sur Yvette et les Ulis

1 dispositif d'hébergement d'insertion sociale et professionnelle
- 40 places
- 4 appartements partagés de type F5 et un pavillon (15 chambres)
- 66 personnes hébergées (24 mères et 42 enfants)
- Séjour de 14,8 mois en moyenne

1 dispositif d'hébergement d'urgence
- 8 places
- 8 chambres individuelles reparties sur 2 pavillons
- 16 femmes accueillies
- Durée moyenne du séjour : 11 mois

1 dispositif d'hébergement d'urgence pour mères avec enfants
- 27 places
- 12 chambres reparties dans 3 appartements et un pavillon
- 52 personnes hébergées (20 mères et 32 enfants)
- Durée moyenne du séjour : 5,8 mois

Focus

Progresser sur la participation avec des résidentes

La participation des usagers dans un cadre résidentiel accueillant des femmes et leurs enfants comme le CHRS implique de trouver le bon angle d'approche pour adapter les modalités concrètes de cette participation. Cela doit être fait évidemment en tenant compte des attentes des résidentes mais aussi des difficultés de vie quotidienne en collectivité dans un tel établissement.
En 2016 nous avons franchi une nouvelle étape à partir de deux projets concrets. En premier lieu nous avons revisité le règlement intérieur du CHRS grâce à un groupe de résidentes qui l'a relu et fait des propositions qui ont été ensuite soumises à l'avis de toutes les résidentes.
Les modifications ont porté sur l'amélioration de la vie aux Buissonnets : assouplissement des règles pour fumer ou boire dans les chambres ou des horaires de visite, rappel des droits fondamentaux des résidentes. Une première étape qui appellera certainement d'autres améliorations !

Le second projet, créer un journal des résidentes du CHRS, a été conçu lors de la formation mixte Oppelia « usagers et professionnels » à laquelle ont participé deux résidentes et la psychologue de l'équipe avec d'autres établissements et usagers de l'association Oppelia. Deux éditions du journal « La bonne voix » ont déjà été diffusées grâce à la collaboration active des résidentes et de l'équipe, avec des articles sur des thèmes aussi variés que des recettes de cuisine, des témoignages, des sujets sociaux comme le relogement, la question du port du voile, etc...
Une expérience collective réussie qui donne envie de faire ensemble !

les buissonnets

Oppelia Région Ile-de-France

KAIROS

CSAPA • CTR • Service POSS
1 équipe de 20 professionnels

ANIMATRICE SOCIO-CULTUREL, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, ÉDUCATEUR SPORTIF, INFIRMIÈRE, MÉDIATEUR SANTÉ PAIR, MONITRICE ÉDUCATRICE, PSYCHOLOGUES, PSYCHOMOTRICIENNE, PERSONNELS ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX, SURVEILLANT DE NUIT

Le CSAPA Kairos se compose d'un Centre Thérapeutique Résidentiel (CTR) et d'un service d'intervention précoce dans le cadre d'un partenariat avec le Tribunal de Grande Instance de Versailles dans les Yvelines.
Le CTR est un espace d'accompagnement collectif à Andrésy, qui reçoit des personnes rencontrant des difficultés liées à toutes formes d'addictions.
Le séjour de 6 semaines offre un programme thérapeutique intense, fondé sur l'approche expérientielle et basé sur 4 axes : le bien-être, les relations sociales, la connaissance de soi et l'addictologie, à travers des ateliers et des déclinaisons individuelles.
La Permanence d'Orientation Sanitaire et Sociale (POSS) à Versailles propose aux personnes orientées par le TGI de Versailles, une alternative aux poursuites dans le cadre de l'Infraction à la Législation sur les Stupéfiants. A travers une écoute globale des situations, une évaluation et une orientation, les psychologues du service permettent d'articuler soins et contraintes, tout en accompagnant aussi les familles.

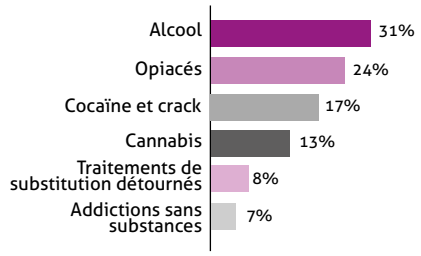
Chiffres clés 2016

1 CTR
- 15 places
- 116 personnes accueillies
- 74 personnes de l'entourage reçues
- 3 839 journées d'hébergement
- Durée du séjour : 33 jours en moyenne

1 service POSS
- 189 personnes reçues (classements avec orientations - majeurs et mineurs)
- 351 rendez-vous (majeurs et mineurs)
- 50 mineurs et familles rencontrés
- 100 personnes reçues en 10 stages de sensibilisation

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies au CTR (Hors consultation POSS)



FOCUS - Le projet d'établissement : entre fondamentaux et plan d'action

En 2016, un grand chantier d'élaboration et d'écriture a animé l'équipe pour réécrire le projet et lancer la dynamique des prochaines années.
L'élaboration du Projet d'Etablissement **ne constitue pas une fin en soi, mais une amorce, une base**. Nous l'avons construit, élaboré et réfléchi comme un **outil de pilotage qui va permettre de renforcer la cohérence de l'action et dynamiser l'ensemble des acteurs.**

Le travail conduit s'est en particulier appuyé sur :
- les écrits et documents de travail préexistants à l'élaboration du projet ;
- un comité de pilotage constitué de l'équipe de direction ayant pour objet le suivi de la démarche et la validation des travaux ;
- la participation de l'ensemble des professionnels de l'établissement dans le cadre de plusieurs groupes de travail à la fois thématiques et transversaux ;
- la participation du comité des usagers à travers leurs implications à chaque étape du projet ;
- la mise à plat des pratiques actuelles, dans le processus de l'évaluation interne et par la réflexion des groupes de travail, a pu conduire à la recherche de nouveaux modes d'accompagnement ou de fonctionnement ;

Ce document vise à être utilisable dans la pratique et servir de références concrètes pour conduire et analyser nos pratiques au quotidien.

Le Projet d'Etablissement signe l'indéfectible qualité de notre engagement individuel et collectif qui place les besoins des actients et leur famille, par nature toujours en évolution, au centre de tous les projets individuels et collectifs.

kairos

TEMPO

CSAPA • AT • CJC • CAARUD • Service Prévention et d'intervention précoce

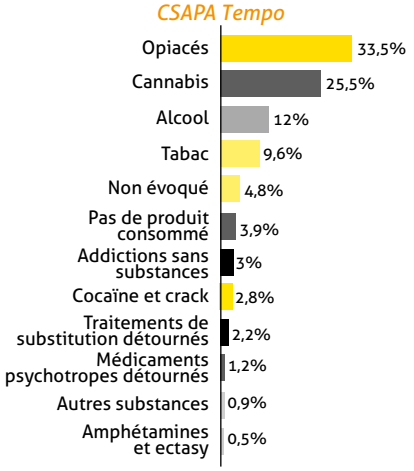
1 équipe de 28 professionnels

ASSISTANTE SOCIALE, CONSEILLÈRE ESF, ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ, INFIRMIÈRE, MÉDECIN, PHARMACIEN, PSYCHOLOGUE, PROFESSEUR DE SPORT ADAPTÉ , PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX

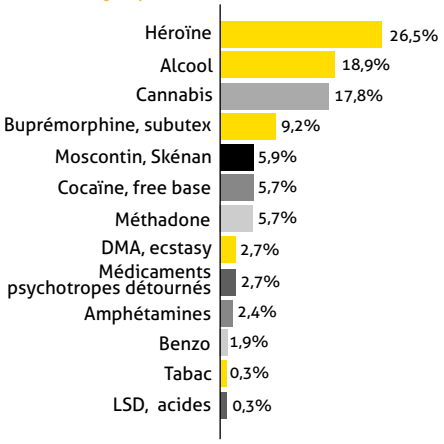
Tempo-Oppelia, structure située dans la Drôme, est composée de deux établissements : un CSAPA et un CAARUD.
En dehors du CSAPA/CAARUD de Valence, elle s'efforce de répondre aux réalités de son territoire et aux besoins de la population en proposant l'initialisation, la délivrance de TSO et de nombreuses consultations avancées dans des villes et établissements du département, que ce soit dans le cadre des antennes du Centre de Soins à Romans et Montélimar, du CAARUD mobile ou encore de son dispositif d'intervention précoce.
Tempo assure par ailleurs un service résidentiel constitué de 15 appartements thérapeutiques relais sur l'agglomération valentinoise, une Consultation Jeunes Consommateurs et assure des permanences à la maison d'arrêt de Valence en tant que CSAPA référent pénitentiaire.

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA Tempo



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD



Chiffres clés 2016

1 CSAPA
- 3 sites géographiques (Valence, Montélimar et Romans)
- 987 usagers accueillis
- 206 personnes de l'entourage
- 16 767 actes

dont 1 service AT
- 15 places
- 26 personnes accueillies
- 3982 journées
- Séjour moyen : 240 jours

dont 1 CJC
- 353 consommateurs reçus
- 139 personnes de l'entourage
- 2 294 entretiens

dont 1 service de prévention et d'intervention précoce avec consultations avancées (3 sites)

Consultations individuelles (en permanence ou au centre de soins) :
- 267 jeunes
- 126 parents

Interventions collectives :
- 373 heures
- 1226 jeunes
- 125 parents
- 1037 professionnels

Lieux d'intervention :
- 16 établissements scolaires
- 14 structures de formation et d'insertion
- 5 établissements médico-sociaux

1 CAARUD
- 435 usagers
- 3 327 actes
- 22 230 kits distribués

Jean-François LEIGNIER
Médecin addictologue

Focus

Remplacement d'un médecin de l'équipe médicale à Valence

J'ai intégré l'équipe du CSAPA Tempo en 2016 suite au départ du Dr ANDRE. Je travaille en parallèle en addictologie au Centre Hospitalier de Montélimar (une unité d'hospitalisation/consultation et une ELSA) déjà très en lien localement avec le CAARUD et l'intervention précoce.
Ce trait d'union entre Tempo et l'un des hôpitaux du département participe au maillage territorial et à l'amélioration de la continuité de prise en charge des patients souffrant de problèmes de dépendance. Il faut favoriser l'interdisciplinarité et le recours *au bon professionnel au bon moment.*
De plus en plus, il faut orienter les objectifs de progression et d'accompagnement du patient sur l'extérieur ; travailler sur les compétences, la notion d'habileté sociale tout en respectant l'autonomie, les capacités, les besoins et les valeurs des patients. L'intérêt étant d'avoir accès par le biais de Tempo aux multiples compétences et expériences des professionnels. Au contraire du monde hospitalier, il y a ici, accès à un savoir faire tourné *sur la ville* sur un accompagnement des patients en milieu écologique. L'intérêt de l'intervention des éducateurs, assistants sociaux, psychologues, éducateur sportif est d'être inscrit dans le partenariat territorial et *la vraie vie.*
On rencontre alors le patient dans sa globalité et on est réellement au cœur de ce qu'on pourrait appeler aujourd'hui *réparer les vivants.*

Le Thianty

CSAPA • CTR • ACT • Service Prévention
1 équipe de 19 professionnels

Assistante sociale, chargés de prévention, conseillères ESF, éducateurs spécialisés, infirmière, médecin, pharmacien, psychologue, personnel encadrant, administratif, veilleurs de nuit

Le Thianty regroupe 4 services :
- un Centre Thérapeutique Résidentiel (CTR) basé en zone rurale à une vingtaine de kilomètres d'Annecy, premier établissement du Thianty
- un service prévention, basé sur Annecy et intervenant en Rhône Alpes
- un service d'Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT), 15 appartements (13 sur Annecy et 2 sur Annemasse) qui hébergent à titre temporaire des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical, de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, à garantir l'observance des traitements et à permettre un accompagnement psychologique et une aide à l'insertion.
- Le Thianty développe un partenariat avec l'ONG EFED (Côte d'Ivoire) pour l'accompagnement des usagers de drogues à Abidjan

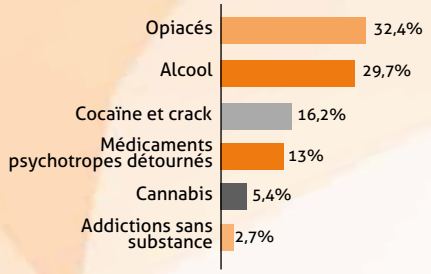
Chiffres clés 2016

1 Centre Thérapeutique Résidentiel
- 9 places
- 37 personnes hébergées sur 3 périodes de séjour
- 3 personnes de l'entourage rencontrées
- 2169 journées d'hébergement
- Durée moyenne de séjour : 59 jours

1 service ACT
- 15 places
- 9 personnes accueillies
- 3792 journées d'hébergement

Statistiques

Les produits consommés par les personnes hébergées au CTR



FOCUS - Regard au-delà de nos murs

Connu pour être isolé dans la montagne, au milieu des bois et surtout de nulle part, le séjour au Centre Thérapeutique Résidentiel du Thianty est souvent recherché pour son dépaysement et une coupure assurée avec la vie citadine.

Il est vrai que dans ce cadre de vie en moyenne montagne, ce lieu permet de se recentrer sur soi dans un espace rassurant et contenant. Si cela constitue un atout, nous avons souhaité aussi, en cette année 2016, favoriser les échanges et l'ouverture vers l'extérieur. En effet, il est important pour leurs soins que les résidents restent connectés à la réalité de la vie en société.

Pour cela, nous avons élargi nos partenariats et le travail en réseau au travers différents thèmes :
- l'éco-citoyenneté, par la visite des centres de tri et un atelier de sensibilisation à l'écologie ainsi que l'adhésion à une association « Roule and co » de recyclage et réparation de vélos, différentes activités de création autour du recyclage, manger des fruits et légumes de saison produits en proximité, etc...
- la collaboration des services du Thianty dans différents ateliers, comme l'entretien des espaces verts, le partage de repas et de sorties culturelles.
- l'ouverture à la culture, par la visite de musées, de lieux d'exposition d'art, des séances de cinéma-débat et la participation à différentes conférences sur des thèmes de société.

Cette expérience nous conforte dans l'idée de poursuivre cette ouverture hors des murs afin d'enrichir l'accompagnement et le parcours de soin des personnes accueillies..

le thianty

Le service prévention

Le service prévention du Thianty a pour mission de développer des projets de prévention et de réduction des risques en matière d'IST, d'addictions et de précarité sur le département de la Haute-Savoie et, par extension, à la région Rhône-Alpes dans le cadre de partenariats.

Ce service soutient et valorise la prévention par les pairs ; c'est pourquoi, l'ensemble de ses activités se fait en lien avec des bénévoles.
Il est aujourd'hui reconnu localement comme un partenaire privilégié des environnements festifs, érotico-sexuels et saisonniers.

Les partenaires et les publics de ses actions apprécient sa spécificité favorisant le «take care» (prendre soin) dans des environnements où se déroulent les prises de risques (démarche «d'outreach» ou «aller vers»).

Chiffres clés 2016

1 service de Prévention et de Réduction des Risques

- 54750 participants aux évènements festifs, 1300 dans les évènements érotico-sexuels, 1000 sur nos actions en station de sports d'hiver
- Plus de 11 000 échanges échanges
- Près de 400 heures de bénévolat sur nos actions
- Près de 150 TROD réalisés
- Plus de 30 000 outils diffusés (préservatifs, roule ta paille,...)
- 13 actions en festival, 12 soirées électro, 3 free-party, 12 en club libertin, 17 auprès du public HSH, 10 permanences (à l'association ou dans un sex-shop partenaire),...
- 193 personnes formées (santé sexuelle et/ou addictions)
- 50 partenaires opérationnels
- 30 actions de prévention des addictions et des risques auditifs en milieu festif
- 39 actions de dépistage/promotion de la santé sexuelle en milieu érotico-sexuel (HSH, libertins)
- 15 « cafés santé saison » organisés en station (affiche en dessous)
- 14 formation « langage commun en addictologie »
- 6 formations en « santé sexuelle »
- 1 formation en « prévention des risques auditifs

FOCUS - Collectif «santé saison 74» : des saisonniers-relais en soutien de nos actions

Depuis maintenant 5 ans, le collectif « santé saison 74 » met en place des acteurs relais sur certains massifs du département (Chablais et Grand Massif).
Leur mission est de soutenir la communication de nos accueils santé et de diffuser du matériel de prévention et de réduction des risques (lié aux addictions, à la santé sexuelle, au risque incendie/monoxyde de carbone,...) auprès des établissements festifs, des soirées privées, des foyers de saisonniers...

Cette action s'inscrit dans une optique de prévention par les pairs et nous permet d'appuyer la diffusion de la communication de nos actions (et de notre matériel) sur des territoires qu'il nous est difficile de couvrir en continu. Nous salarions ces relais pour une dizaine d'heures d'intervention, souvent en complément de leur contrat saisonnier.
Les personnes recrutées font partie de notre réseau de bénévolat ou on été rencontré lors de nos actions d'équipe mobile, suite aux retours prometteurs des premières expérimentations (diffusion du matériel facilité, augmentation de la fréquentation de nos accueils santé).
Nous souhaitons étendre ce dispositif à chaque massif sur lequel nous intervenons, soit la mise en place d'au moins 4 «saisonniers-relais» sur le département.

Oppelia Région Normandie

NAUTILIA

CSAPA • AT • CJC • CAARUD • ACT • SERVICE PRÉVENTION

1 équipe de 33 professionnels

ACCUEILLANTES, AGENT TCHNIQUE, AGENTS D'ENTRETIEN, AIDES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES, ANIMATEUR, ASSISTANTE SOCIALE, CHARGÉES DE MISSION PRÉVENTION-FORMATION, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, INFIRMIÈRES DE, INFIRMIER PSYCHIATRIQUE, MÉDECINS, PHARMACIEN, PSYCHOLOGUES CLINICIENS, PERSONNELS ADMINISTRATIFS, PERSONNELS DE DIRECTION, TRAVAILLEURS SOCIAUX

NAUTILIA est située au Havre, ville portuaire de 175 000 habitants tournée vers la mer, avec sa plage, ses bassins, son port et ses industries. La structure assure accueil, soutien et soins aux personnes concernées par une addiction (CSAPA et CAARUD) et/ou une pathologie chronique et invalidante associée à des difficultés sociales (ACT), usagers et entourage.

NAUTILIA regroupe 3 établissements médico-sociaux :

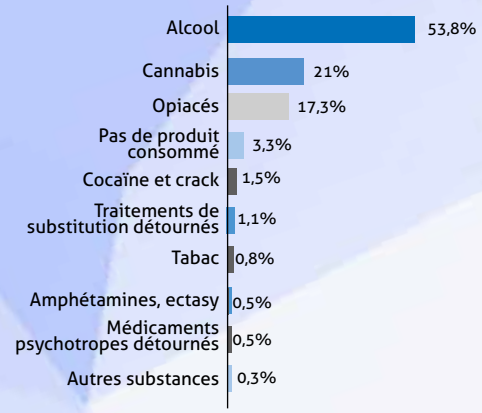
- un CSAPA situé en centre ville du Havre, qui dispose d'une CJC (Consultation Jeunes Consommateurs), et d'un service prévention-intervention précoce bien identifié. Il est le CSAPA référent en milieu pénitentiaire sur le territoire de santé du Havre. 3 appartements relais thérapeutiques permettent d'accompagner des usagers en résidentiel.
- un CAARUD (EsKapade) situé à quelques encablures du CSAPA, proximité permettant des coopérations précieuses entre équipes pour l'accompagnement des personnes.
- un service ACT, dont un collectif de 4 places dans une maison située en milieu rural, à Gonfreville l'Orcher (la Cressonnière) et 6 appartements situés dans l'agglomération du Havre, soit au total 10 places.

L'année 2016 a été notamment marquée par :

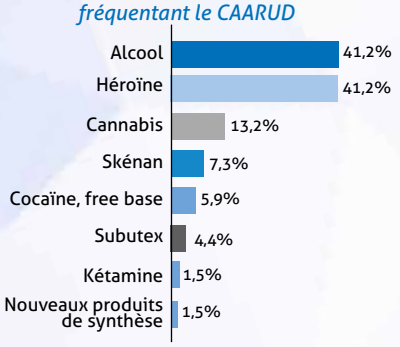
- Des départs et des arrivées (2 psychologues et 1 accueillante), le passage à temps plein du médecin, le concours de 4 remplaçantes (4 congés maternité) au sein de l'équipe de Nautilia.
- La diversification des ateliers thérapeutiques : femmes et addiction, musiques actuelles, sorties culturelles, et groupe de paroles d'usagers.
- CSAPA : actualisation du projet d'établissement, dont la CJC et ses articulations avec la prévention, et l'expérimentation de modalités d'accès aux soins hors rendez-vous,
- CAARUD : mise en œuvre progressive de partenariats avec les pharmacies (« programme d'échange de seringues ») et avec l'association AIDES (travail de rue en binôme : « maraudes »),
- ACT : évaluation externe, refonte de son équipe et de son organisation.

STATISTIQUES

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA Nautilia



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD



CHIFFRES CLÉS 2016

1 CSAPA

- 1288 personnes accueillies
- 64 personnes de l'entourage
- 9 708 actes
- 2 880 kits distribués

dont 1 service AT

- 3 places
- 6 personnes hébergées
- 988 jours d'hébergements
- durée moyenne du séjour : 518 jours

dont 1 CJC

- 42 jeunes reçus
- 9 personnes de l'entourage
- 82 entretiens

dont intervention en milieu carcéral

- 171 personnes rencontrées
- 464 entretiens

dont 1 Service de Prévention et d'Intervention précoce

1 service ACT

- 10 places
- 14 personnes hébergées
- 1 805 journées d'hébergement

1 CAARUD «EsKapade»

- 68 usagers
- 440 passages
- 7 536 kits distribués

nautilia

Le service prévention

Le service Prévention-Intervention précoce du CSAPA poursuit ses activités autour de trois types d'actions : diagnostic des besoins avec les partenaires, formation des professionnels et intervention auprès des publics (jeunes et parents) par le biais de programmes visant à renforcer les compétences psychosociales.

Nos publics prioritaires sont les personnes présentant une vulnérabilité par rapport aux conduites addictives et qui ont un usage à risques. Ce sont notamment les publics placés sous main de justice, ceux relevant des ITEP, IME ou foyers. Nous intervenons également dans les établissements scolaires.

L'arrivée de deux psychologues à la CJC permet de renforcer l'intervention précoce et l'« aller vers »

Chiffres clés 2016

Formation
- 100 professionnels formés auprès de 25 structures

Prévention
- Plus de 1000 jeunes et adultes sensibilisés

Conseil méthodologique
- Plus de 50 heures auprès de 88 professionnels (15 structures différentes)

Répartition des publics accompagnés (selon le nombre d'heures passées)
- 30% scolaire
- 30% justice
- 22% entreprises
- 18% social et médico-social

FOCUS

« Aller vers » : aller à la rencontre des personnes et des partenaires en contact avec le public

Les **« consultations avancées »** dans les locaux d'institutions partenaires visent à « aller vers » un public majoritairement en situation de précarité, souvent bénéficiaires du RSA et présentant une ou plusieurs conduites addictives.
Un éducateur du CSAPA, intervient depuis avril 2015 dans un foyer (ADOMA, en partenariat avec l'AHAPS, Association Havraise d'Action et de Promotion Sociale) 2 fois par mois.
Les résidents sont souvent loin d'une démarche de soin. Leurs conduites addictives s'accompagnent fréquemment de comportements violents, de troubles psychiatriques non repérés, de troubles somatiques, de mal-être, d'une désinsertion sociale...
L'objectif des permanences est précisément d'amener les personnes vers le soin, en s'appropriant la démarche et en rejoignant in fine le dispositif de droit commun. Ce faisant, l'éducateur transmet des messages de prévention et de RdR et des dommages.

Le **« PES-P »,** Programme d'Echange de Seringues en Pharmacie, est un dispositif de Réduction des Risques (RdR) porté par le réseau officinal.
Les objectifs sont les suivants :
- Etendre l'accès au matériel à l'ensemble de notre territoire y compris le milieu rural,
- Echanges partenariaux entre l'officine et Nautilia,
- Information et formation de l'équipe officinale afin d'optimiser la qualité de ses accompagnements auprès du public

8 officines du Havre participent au PES-P en fin d'année 2016. Le CAARUD effectue les commandes, les livraisons et la récupération des déchets. Les pharmacies délivrent gracieusement des trousses de prévention (Kits+), des jetons, le flyer du CAARUD.

Pôle prévention Ile de France

Prévention • RdR • Intervention précoce

1 équipe de 18 professionnels

chargées de prévention, psychologues, personnel encadrant et administratif

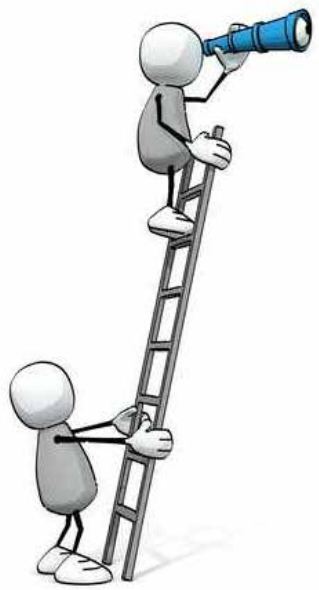
Le pôle de prévention Ile-de-France est composé de professionnels issus des différents établissements d'Oppelia (IPT, Essonne-Accueil et Trait d'Union) intervenant en prévention et intervention précoce.
Leurs missions se déploient dans un continuum qui permet de développer des actions et des programmes d'éducation préventive et d'intervention précoce.
Basées sur la promotion de la santé et l'approche expériencielle, ces actions ont pour objectifs de renforcer les compétences des personnes, individuellement et collectivement, afin qu'elles puissent davantage excercer leur pouvoir d'agir et effectuer des choix favorables à leur santé. Pour cela, il s'agit d'accompagner les publics à prendre soin d'eux dans une approche centrée sur la valorisation des ressources et le développement de facteurs de protection.

Nos actions participent à la promotion d'un environnement favorable. Elles s'inscrivent dans des dynamiques territoriales et sont réalisées dans une démarche systémique afin d'améliorer la cohérence des interventions.

Les actions menées par le pôle prévention sont les suivantes :
- Programmes de prévention des conduites à risque et des addictions auprès des jeunes, des professionnels et des familles
- Formations et sensibilisations de professionnels sur la prévention des conduites à risque, des addictions et sur le soutien à la parentalité
- Consultations psychologique de prévention pour les parents et les familles
- Conférences débats, groupes de parents, ateliers sur les prises de risque, les addictions, l'adolescence...

Chiffres clés 2016

- 848 parents accompagnés
- 2586 jeunes rencontrés
- 289 professionnels formés et/ou impliqués
- 315 outils pédagogiques vendus



FOCUS - A l'écoute des phénomènes de société...

Le pôle de prévention Ile-de-France a poursuivi le développement d'une approche dynamique de la prévention et de l'intervention précoce. La question de l'accompagnement des jeunes mobilise toujours autant l'équipe et ce au plus près de l'actualité. C'est pourquoi, l'équipe élargit ses domaines de réflexion sur l'adolescent d'aujourd'hui et dans ses prises de risques contemporaines.

Ainsi la question du «michetonnage» et des conduites pré-prostitutionnelles chez les adolescents et jeunes majeurs, est un thème de travail mené en partenariat avec l'association Charonne. Cette réflexion nous permet de mettre en lumière des conduites de plus en plus présentes et banalisées chez les jeunes et d'accompagner les acteurs de terrains sur leurs représentations et les modes de prévention sur ces sujets.

Parmi les conduites ordaliques actuelles, le phénomène de «radicalisation» suscite beaucoup d'interrogations et nous oriente vers une proposition de travail familial sur les questions de désaffiliation, de quête de sens et d'identité qui, au sein de la société et des familles, peuvent apparaitre comme problématiques.

L'objectif est d'être au plus près des situations et des problèmes rencontrés par les jeunes d'aujourd'hui, en les accompagnant avec leur famille et les professionnels qui les entourent. Cette politique de « l'aller-vers » appliquée à la prévention est un axe central de notre travail.

pôle prévention Ile-de-France

IPT / CODES 78

ASV • Médiation • PAEJ • Point Ecoute Parent • Prévention

1 équipe de 9 professionnels

Accueillant, chargée de prévention, médiatrice sociale et familiale, psychologue
Personnel encadrant et administratif

IPT agit dans les Yvelines dans le champ de la prévention et de l'intervention précoce. Son travail est basé sur la mobilisation des ressources et le renforcement du pouvoir d'agir de chacun. Ses activités sont développées auprès des jeunes, des parents et des professionnels, à travers :

- des accompagnements individuels sous deux formes : entretiens psychologiques de prévention pour les parents, les jeunes et les familles ; entretiens de médiation sociale et familiale pour les habitants du bassin du Mantois.
- des animations collectives auprès de jeunes et de parents sous la forme d'espaces d'échanges, d'ateliers ou de conférences débats.
- l'accompagnement des professionnels. Principalement adressés aux professionnels œuvrant auprès des adolescents et des parents sous la forme de formations, soutiens méthodologiques, temps ressources et analyses de pratiques.

le CODES78, dont la mission centrale était de développer la promotion et l'éducation pour la santé dans les Yvelines, a fermé ses portes en septembre 2016 suite à la baisse drastique des financements.

Chiffres clés 2016

Accompagnements individuels
- 111 parents
- 164 jeunes
- 14 familles
- 63 habitants

Animations collectives
- 1953 jeunes
- 284 parents
- 83 habitants

Accompagnement de professionnels
- 419 professionnels

Focus

Contrainte par un contexte financier draconien, l'équipe se mobilise autour d'une approche de renforcement des compétences

En 2016, IPT / CODES 78 a vécu une année de bouleversements avec :
- une baisse conséquente des financements depuis 3 ans qui a conduit au licenciement de 5 personnes
- la cessation des activités du CODES 78
- la cessation de l'animation de l'ASV de Mantes-la-Ville.

Pour faire face à ces difficultés IPT a amorcé un rapprochement avec le CSAPA Kairos : direction commune et intérêts partagés autour de projets de formation et de soutien à la parentalité.
Des groupes de travail ont été mis en place pour repenser le projet d'IPT recentré sur 2 axes : la prévention et l'intervention précoce. A partir de ses compétences et de son expérience, l'équipe a su évoluer et s'adapter à ce contexte complexe. Le travail réalisé en 2016 a permis d'amorcer une réflexion tant sur les pratiques que sur les activités déployées.
Pour autant ce n'est qu'un début et nos ambitions exigent que nous allions plus loin afin de poursuivre notre projet et le défendre auprès de nos partenaires.

Oppelia Région Grand Est

AFPRA

PRÉVENTION • RDR • INTERVENTION PRÉCOCE
1 équipe de 7 professionnels

COORDINATRICE RÉSEAU, INFIRMIÈRE, PSYCHOLOGUES, PERSONNEL ENCADRANT ET ADMINISTRATIF

AFPRA Formation et Prévention des Risques Addictifs, est une structure dont l'activité est exclusivement dédiée à la prévention des conduites à risque et plus spécifiquement des conduites addictives, en y intégrant les notions de réduction des risques et d'intervention précoce.
Ses interventions s'inscrivent au sein de 3 pôles spécifiques d'activité (prévention, insertion, formation) et s'adressent à des publics variés :

- Enfants et jeunes de 6 à 25 ans
- Adultes en situation de précarité : inscrits dans un parcours d'insertion, salariés d'une structure d'insertion, population carcérale...
- Jeunes en situation de vulnérabilité (décrocheurs scolaires, en situation d'insertion, en errance, en situation de handicap...)
- Professionnels des équipes éducatives, parents, travailleurs sociaux, équipes de direction, professionnels médico-sociaux, gestionnaires de résidences sociales...
- Chefs d'entreprises en équipes d'encadrement...

CHIFFRES CLÉS 2016

1 service Prévention
- Environ 3500 jeunes
- 300 professionnels de la santé et de l'éducation

1 service Insertion
- 550 entretiens individuels réalisés
- Une vingtaine d'actions collectives
- 350 partenaires de terrain rencontrés

1 service Formation
- Près de 50 formations auprès de 20 structures

FOCUS

TOM ET LISA, UNE ACTION DE RÉDUCTION DES RISQUES

Tom et Lisa fêtent leur 18ème anniversaire ! Ils ont invité tous leurs amis pour ce grand évènement qui devra rester dans les mémoires. Mais, une question se pose : cette fête doit elle se dérouler avec ou sans alcool ?

C'est autour de ce scénario que commence l'action « Tom et Lisa ». Car il s'agit bien d'une action de prévention et de réduction des risques liés à la consommation d'alcool lors d'une manifestation festive. Durant les deux modules de 2h, les jeunes développent leurs connaissances en matière de consommation d'alcool, identifient et évaluent les risques et les conséquences de cette consommation, augmentent leur capacité de réflexion. Entre les deux modules, les adolescents échangent avec leurs parents autour de cette thématique. Ils apprennent également à argumenter, à dire « non », à partager leur point de vue...

En 2016, 787 jeunes répartis sur 37 groupes ont fait l'expérience du jeu. La réflexion en groupe sur la consommation d'alcool durant la fête est très appréciée des jeunes que nous rencontrons, 76% d'entre eux ont aimé l'intervention et 77% ont appris de nouvelles choses.

Pour cette action nous rencontrons des élèves de la 4ème à la 2nde. Nous observons que 48% d'entre eux n'ont jamais consommé d'alcool. Pour ceux ayant déjà consommé, la première consommation s'est faite dans le cadre familial principalement vers l'âge de 11 ans.

Les différents ateliers, allant de la réflexion en groupe sur les lois à la création de jeux pour mettre de l'ambiance durant la fête, sans faire usage d'alcool, permettent de balayer les différents temps d'une fête. Cela les renvoie à leurs responsabilités, en particulier lorsqu'ils sont organisateurs, à savoir, leur capacité à gérer un groupe et compétences en terme de premiers secours.

afpra

La Rose des Vents

CSAPA • CJC • AT • CAARUD
1 équipe de 29 professionnels

ACCUEILLANTS, ASSISTANTES SOCIALES, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, INFIRMIERS, MÉDECINS, PHARMACIEN, PSYCHOLOGUES,SOPHROLOGUE
PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX

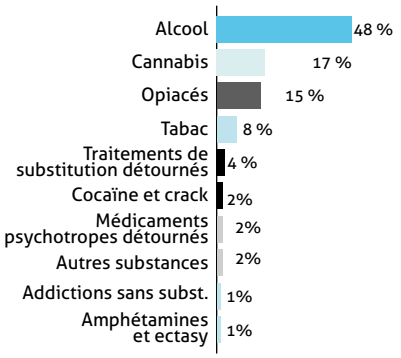
Présent à Saint-Nazaire depuis 1986, la Rose des Vents gère deux établissements médico-sociaux et deux consultations avancées/antennes sur son territoire de recours :

- le CSAPA et le CAARUD sont réunis sur un même site, avec pour originalité de constituer un seul et même centre autour d'un projet unique, mutualisant les moyens humains, associant accueils individuel et collectif.
- un espace ressource(s) est associé au CSAPA et accueille la CJC, l'activité Travail à Distance (soutien aux professionnels), un espace partenarial (prévention /formation) et des activités de groupe (groupes de parole, sophrologie, ...).

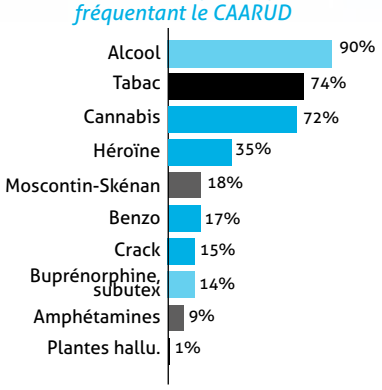
La Rose des Vents co-gère un dispositif de trois appartements thérapeutiques individuels.
Le CAARUD co-gère également le dispositif « LA barakaTeuf » en lien avec le CAARUD l'Acothé à Nantes, une consultation avancée d'addictologie à Guérande et une antenne mobile à Pontchâteau.

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA La Rose des Vents



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD



Chiffres clés 2016

1 CSAPA
- 1824 personnes accueillies
- 112 personnes de l'entourage
- 13 778 actes

dont 1 service AT
- 3 places
- 2 personnes hébergées
- 665 jours d'hébergement total
- Durée moyenne du séjour : 1 an et plus

dont 1 CJC Saint-Nazaire
- 126 jeunes reçus
- 13 personnes de l'entourage
- 284 entretiens

dont 1 service de prévention et d'intervention précoce
- 614 personnes rencontrées dont 440 jeunes et 172 professionnels
- 177 personnes formées sur 82 heures

1 CAARUD
- 226 usagers au local
- 108 usagers rencontrés à l'extérieur
- 3 784 passages
- 9 956 kits distribués

FOCUS - Bénévole et citoyen

Depuis de nombreuses années, des bénévoles interviennent toutes les semaines en animation sur les temps d'accueil collectif au sein de La Rose des Vents. Actuellement trois «citoyens» s'associent aux professionnels pour accueillir les usagers, chacun sur un jour d'animation régulier. Forts de leur engagement qui s'inscrit dans la durée (20 ans pour une personne), leur intervention est reconnue et identifiée dans le fonctionnement de la structure. Leur regard est tourné vers la personne dans sa globalité, leur présence offre un espace d'écoute et de partage différent de celui du professionnel.

S'ils se reconnaissent dans les objectifs de l'association, les bénévoles ne se positionnent pas en militants de la problématique addictive mais veulent remettre l'humain au cœur de la réflexion, loin des représentations parfois stigmatisantes. Ils souhaitent proposer un temps de répit aux usagers et communiquer leur propre expérience de vie. Il y a une forte implication dans la relation avec certains usagers.
Les bénévoles sont aussi là pour tenir le cadre, rappeler les règles de vie en collectif. Facilitateurs, ils apprennent aussi des usagers, échangeant sur des valeurs communes, contribuant à faire ressortir des centres d'intérêt ou des connaissances propres aux usagers tout en offrant appui et conseil si besoin. Les bénévoles interviennent aussi dans des activités à l'extérieur de la structure. Respect mutuel et solidarité au quotidien contribuent à porter un autre regard sur la question des addictions.

La Rose des Vents

Le Triangle

CSAPA • CJC • AT • CAARUD

1 équipe de 35 professionnels

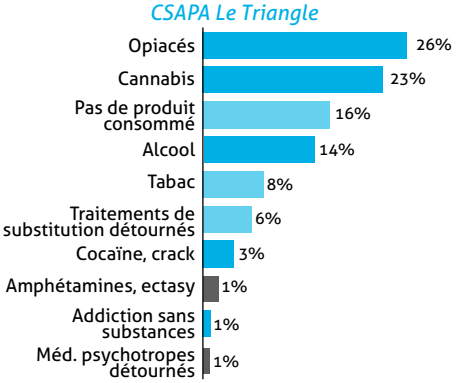
ACCUEILLANT USAGER RELAIS, ASSISTANT SOCIAL, CHARGÉ DE PRÉVENTION, ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ, ÉDUCATEUR SPORTIF, INFIRMIÈRE, INTERVENANT SOCIAL, MÉDECIN, PHARMACIEN, PSYCHOLOGUE, PSYCHIATRE, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF ET SERVICES GÉNÉRAUX

Présent à Nantes depuis 1977, le Triangle gère deux établissements médico-sociaux :
Un CSAPA composé de :
- Un service ambulatoire et d'accompagnement (usagers et entourage) toutes addictions.
- Un service résidentiel avec 5 Appartements thérapeutiques et un hébergement de transition de 3 places « la Maison de Saint Aignan».
- Une Consultation Jeunes Consommateurs
- Un dispositif d'intervention précoce et de prévention (le pass'aje)/formation

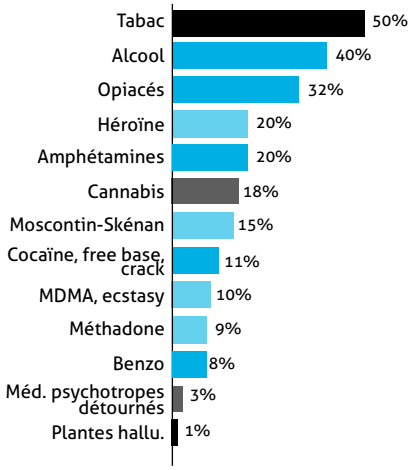
Un CAARUD (l'Acôthé) qui propose, outre un important volet réduction des risques, un service d'accès aux soins, aux droits communs, à la citoyenneté et développe l'aller vers via son équipe mobile.
Il co-gère également le dispositif « LA barakaTeuf » en lien avec celui de la Rose des Vents à Saint Nazaire.

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA Le Triangle



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD



Chiffres clés 2016

1 CSAPA
- 1 084 personnes accueillies
- 66 personnes de l'entourage
- 20 824 actes

dont 1 service AT
- 8 places
- 17 personnes hébergées
- 2 293 jours d'hébergement total
- Durée moyenne du séjour : 143 jours

dont 1 CJC
- 212 jeunes reçus
- 68 personnes de l'entourage
- 357 entretiens

dont 1 service de prévention et d'intervention précoce
- 1 432 personnes rencontrées dont 492 pour le Pass'aje et 199 professionnels
- 93 professionnels formées sur 85 heures

1 CAARUD «L'Acôthé»
- 692 usagers reçus au local
- 348 personnes rencontrées sur l'extérieur
- 7 769 passages au local
- 18 222 kits Plus distribués
- 1 118 kits Expert distribués

Focus - L'expérience de « L'impulsion communautaire » du Collectif Artistique Solidaire et Alternatif (CASA)

Le projet CASA (Collectif Artistique Solidaire & Alternatif) est né de la réflexion commune d'un professionnel et de plusieurs usagers du CSAPA le Triangle, partageant le constat qu'un certain nombre de personnes, dans leur parcours de soins, subissent un isolement et un retrait d'investissement sur des activités de mieux-être, notamment créatrices.
L'idée d'un groupe d'entraide Addicto à vocation artistique est né de ces échanges. Il y a maintenant 4 ans, ce groupe d'usagers animé par un éducateur spécialisé, a pu investir un espace dédié permettant l'ouverture hebdomadaire à des sessions artistiques d'expression libre (arts plastiques, musique,..). Entre 2013 et 2016, le collectif CASA a accueilli 30 personnes dont le dénominateur commun était de bénéficier d'un suivi au sein du CSAPA.
Cela a permis d'exposer les travaux, en Juillet 2015 au festival «Le Rêve du Loup» à Nantes, et en Juin 2016 au palais du Pharo, à Marseille, à l'occasion des journées nationales de la Fédération Addiction.
En 2016, dans une volonté émancipatrice, et afin de s'offrir de nouvelles possibilités, le Collectif s'est constitué en Association Loi 1901. L'ambition, à terme, de ce groupe d'usagers «casa'ctivistes», étant de créer, sur les bases de son activité et fort de l'expérience engrangée, un Groupe d'Entraide Mutuel Addicto-Artistique.

Le Triangle

Passerelle 39

CSAPA • CJC • CAARUD
1 équipe de 14 professionnels
ÉDUCATRICE SPÉCIALISÉE, INFIRMIÈRES, MÉDECINS, PSYCHOLOGUES, PERSONNEL ENCADRANT, ADMINISTRATIF

La structure «Passerelle 39» comporte un CSAPA avec une CJC, et un CAARUD. Bien qu'il ne dispose que d'une autorisation de fonctionnement spécialisée sur la prise en charge des toxicomanies et du jeu, le public reçu présente tous types d'addictions, qui nécessitent un accompagnement médico-psycho-social »
le CSAPA développe une activité de prévention qui s'appuie sur des méthodes et outils probants et prometteurs, adossée à la CJC et permettant une intervention précoce.
Le CAARUD propose un accueil, des services pratiques, du matériel et des recommandations spécifiques de réduction des risques. Il appuie son action sur des usagers relais et un collectif intervenant en milieu festif. Ces réponses permettent de diffuser le matériel et les recommandations pour limiter les dommages et les risques au plus près des lieux et moments de consommation.
Le continuum prévention-soin-réduction des risques et des dommages - intervention précoce est facilité par le fait que ces activités se déploient principalement sur un même territoire et sont conduites par une équipe qui intervient de façon transversale. Pour améliorer la couverture territoriale, des interventions en « aller-vers » sont déployées en milieu rural et en montagne ; elles prennent la forme de consultations avancées, dont une concourt à une réponse de type «nanostructure», ou de points de contact de proximité.

Chiffres clés 2016

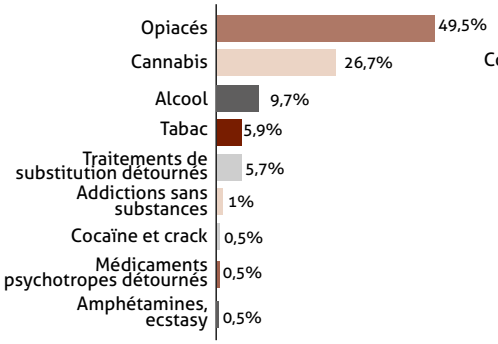
1 CSAPA
- 636 personnes accueillies
- 20 personnes de l'entourage
- 6241 actes

dont 1 CJC
- 41 jeunes reçus
- 3 pers. de l'entourage rencontrées
- 73 entretiens

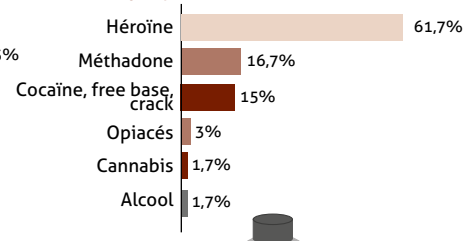
1 CAARUD
- 73 usagers
- 291 passages
- 885 kits distribués

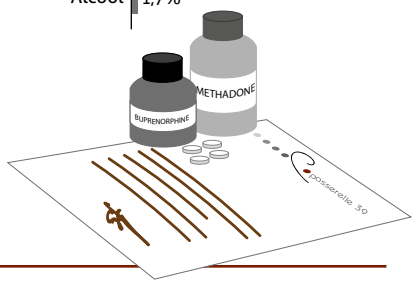
Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA Passerelle 39 (Hors CJC)



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD





FOCUS - Un protocole de sevrage ambulatoire de Méthadone en partenariat avec la médecine de ville

La prescription d'un Traitement de Substitution des Opiacés (TSO) dans un objectif de réduction des risques et des dommages ou dans un objectif thérapeutique de stabilisation et de rupture avec les consommations d'opiacés, participe au mieux-être des personnes. Et lorsque les bénéficiaires vont mieux, ils sont nombreux à demander l'arrêt de leur traitement.
Traditionnellement, ce type de sevrage est organisé en milieu hospitalier ; les professionnels de CSAPA ambulatoire observent également qu'un certain nombre de sevrages de TSO s'effectue en dehors du dispositif de soin.
Le médecin coordonnateur de l'activité médicale du CSAPA a souhaité proposer une solution supplémentaire en expérimentant un protocole de sevrage ambulatoire, à domicile, accompagné par le médecin traitant, des infirmiers libéraux, l'équipe du CSAPA et l'entourage.
Son objectif est de réduire les risques de fin traitement qui peuvent compromettre le sevrage : polyconsommations annexes dangereuses, arrêt d'un suivi médicopsychosocial.
Ce protocole expérimental, élaboré en 2009 et actualisé en 2016, prévoit un traitement médicamenteux assorti d'un suivi quotidien assuré par des infirmiers libéraux pendant 12 à 18 jours (selon le TSO).
Ce partenariat entre le dispositif spécialisé, la médecine de ville et les infirmiers libéraux produit plusieurs effets positifs, et en particulier pour la personne qui effectue le sevrage dans son environnement familier.
Il permet aussi d'inscrire cet acte de soin dans le système de droit commun et de renforcer la collaboration entre le médico-social et le secteur de ville. Une proposition originale qui reste à évaluer.

APT 15

CSAPA • CJC • CAARUD
1 équipe de 9 professionnels

ASSISTANTE SOCIALE, ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS, INFIRMIÈRE, MÉDECINS ADDICTOLOGUES, PSYCHOLOGUE, PERSONNEL ENCADRANT ET ADMINISTRATIF

L'association APT a été créée en 1999 afin d'accueillir et d'accompagner des personnes toxicomanes dans le département du Cantal.
Le Centre prescrit les traitements de substitution aux opiacés depuis 2002 et comporte une CJC depuis 2005. Les missions sont départementales.
En 2010, le CAARUD a été créé : les interventions se déroulent dans nos locaux et sur le département (véhicule itinérant), ainsi que lors d'événements festifs (festival de théâtre de rue d'Aurillac ou autres soirées festives). APT est le CSAPA référent à la maison d'arrêt d'Aurillac depuis 2014. APT intervient également sur deux antennes : Mauriac et St Flour (avec l'ANPAA) et a une permanence à Ydes.
L'association a fusionné avec Oppelia en 2014. Depuis 2015, APT développe des actions d'intervention précoce.
L'équipe composée de 9 salariés, qui interviennent indifféremment sur le CSAPA et sur le CAARUD, proposent un accompagnement médicopsychosocial et du matériel de RdR à l'ensemble des patients en fonction de leurs demandes.

Chiffres clés 2016

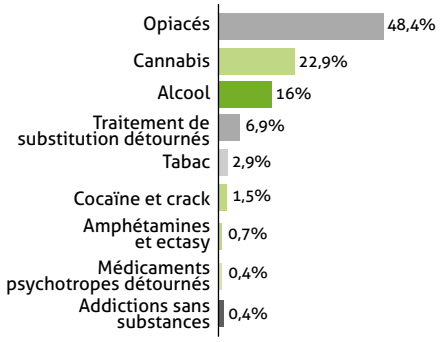
1 CSAPA
- 339 personnes accueillies (dont 41 à la maison d'arrêt d'Aurillac)
- 4 personnes de l'entourage
- 5 744 actes

dont 1 CJC
- 140 jeunes reçus
- 15 personnes de l'entourage
- 507 entretiens

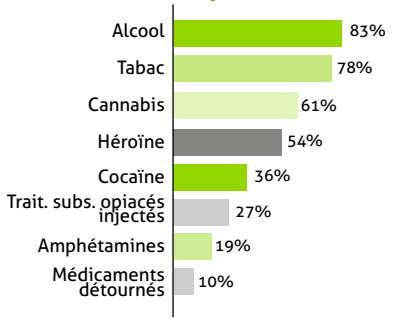
1 CAARUD
- 859 usagers
- 3434 passages

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA (hors CJC)



Produits consommés par les personnes fréquentant le CAARUD et/ou rencontrés lors du festival



FOCUS - Séjour thérapeutique « bien être »

Un séjour de 3 jours dans un gîte avec diverses activités a été organisé suite à des demandes de quelques patients. Ce séjour proposait plusieurs activités : balnéothérapie, yoga, relaxation, massages, randonnée à cheval, visite d'un château.

Trois d'entre eux se sont saisis de cette proposition. Plusieurs objectifs étaient poursuivis : permettre aux personnes présentes de prendre du temps pour soi, hors de son quotidien, travailler l'estime de soi et son rapport au corps, dépasser ses limites corporelles, prendre la mesure de la vie en collectivité (donner son avis, accepter celui des autres, participer à la vie collective). A l'issue de ce séjour, patients et salariées ont pu échanger sur le déroulement du séjour. Les patients étaient enthousiastes à l'idée de ce séjour proposant des activités nouvelles pour eux, liées au bien être, et au lâcher prise. Mais confrontés à la réalité (se déshabiller et se mettre en maillot de bain, se laisser aller, se laisser toucher, prendre en charge et monter à cheval), une appréhension certaine est apparue, que ce soit chez les patients ou les salariées ; pour surmonter celle-ci, chacun a apprécié le soutien et les encouragements du groupe (autres patients et salariées).

La proximité liée à la vie collective a favorisé certaines discussions, notamment autour des consommations et de la difficulté à changer de comportements. Une demande unanime pour effectuer un nouveau séjour en 2017 est en réflexion, les salariées réfléchissent à la place que pourrait avoir ce type d'activité au sein du projet individualisé de certains patients.

Centre Horizon de l'Aisne

CSAPA • CJC • Unité de prévention
1 équipe de 24 professionnels

éducatrices spécialisées, infirmières, médecins, psychologues, personnel encadrant, administratif et services généraux

Créé en 1972, pionnier des centres d'alcoologie ambulatoire en France, le Centre Horizon de l'Aisne (CHA) est aujourd'hui composé :

- d'un CSAPA localisé sur 5 villes de l'Aisne (Château-Thierry, Hirson, Laon, Saint Quentin, Soissons) et 2 consultations avancées (Bohain et Guise),
- d'une CJC, sur le territoire sud du département,
- d'une unité de prévention.

L'équipe propose un accueil, un accompagnement personnalisé pour tout public en difficulté avec l'alcool, le tabac ou toute autre addiction, ainsi que son entourage. Son activité de prévention (addictions et santé globale) est déclinée à partir de programmes permettant la déclinaison des Approches Expérientielles auprès de publics jeunes (primaire/collège) tel que le programme d'éducation préventive PRIMAVERA. Le CHA a fusionné avec OPPELIA en 2014.

Chiffres clés 2016

1 CSAPA

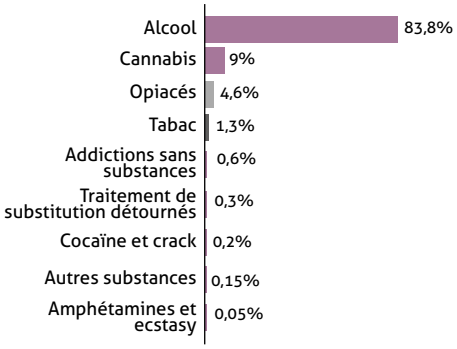
- 2129 personnes accueillies
- 23 personnes de l'entourage
- 8911 actes

dont 1 CJC

- 5 jeunes reçus
- 12 entretiens

Statistiques

Les produits consommés par les personnes accueillies qui les amènent à consulter au CSAPA (hors CJC)



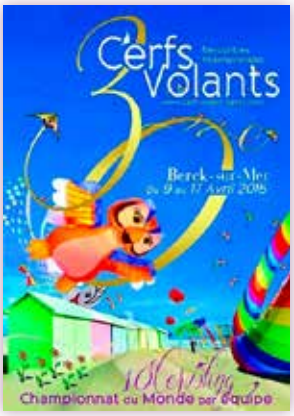
FOCUS - En avant vers Berck !

4 personnes accompagnées à la fois par le CHA d'Hirson et le service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) ont bénéficié du projet construit par les 2 équipes en partenariat : les « Rencontres Internationales Cerfs volants » à Berck sur Mer durant le week-end du 8 avril 2016.

Parole d'un usager
« L'air marin et l'activité physique m'ont fait le plus grand bien. Ça m'a vidé la tête ! »

Encadré par une infirmière, une accueillante et des éducateurs, grâce à une mutualisation de moyens financiers des 2 structures et d'une participation des usagers, le groupe a pris la route ensemble vers les plages du Nord.

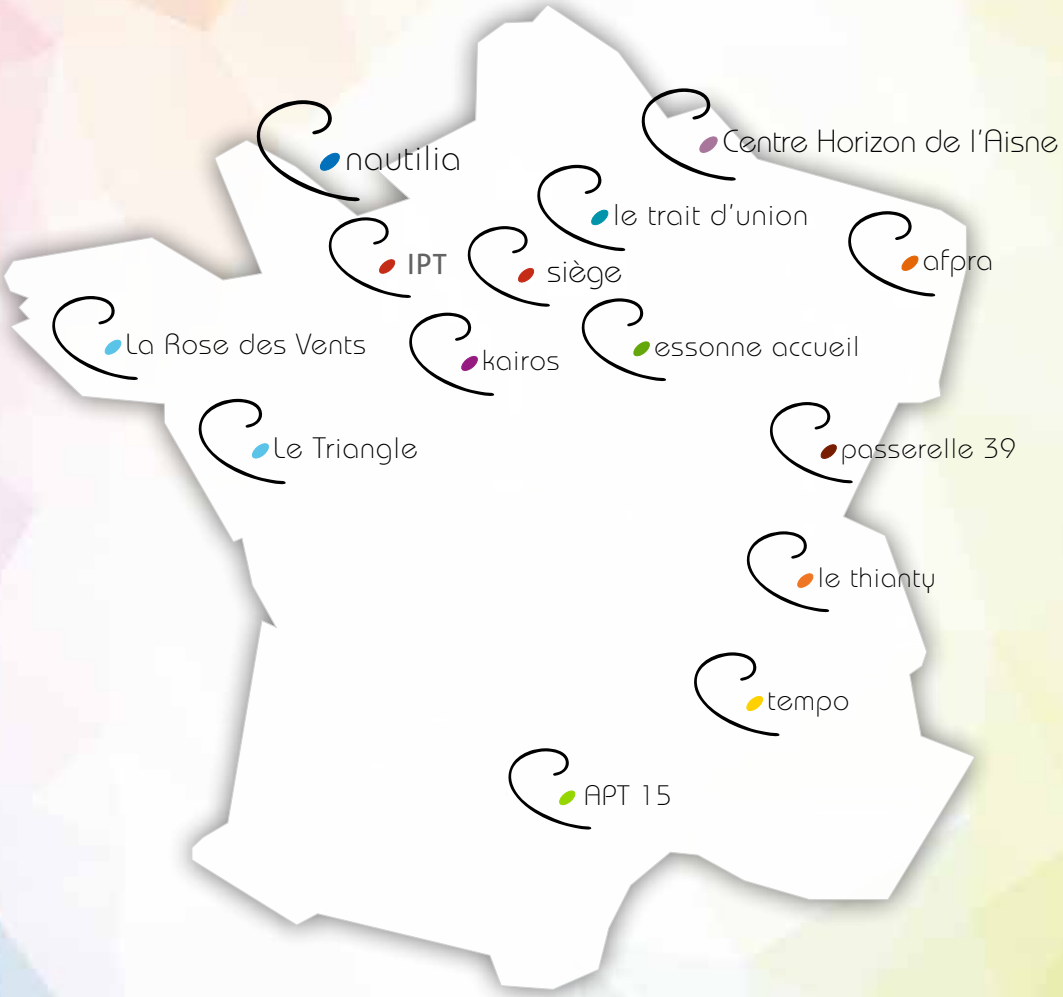
L'hébergement s'est fait en chalets et des activités ont été programmées avec la participation de tous : menus, courses, confection des repas, mais aussi restaurant, balades sur la plage et visite des dunes, marché de Berck, sortie cinéma à Fort Mahon et la célébration de l'anniversaire d'un usager avec un goûter improvisé... sans oublier les tâches domestiques !



Usagers et accompagnateurs ont pu profiter du beau spectacle de Cerfs volants malgré un temps pluvieux. Ce fut un grand moment de partage, de convivialité porté par l'enthousiasme des usagers et la bonne humeur.

Cette sortie a permis de renforcer les liens entre le SAVS, le CHA et leurs usagers communs.

Centre Horizon de l'Aisne



20 avenue Daumesnil - 75012 PARIS
Tél : 01 43 44 14 14
contact@oppelia.fr - www.oppelia.fr