



Oppelia  
Rapport d'activités  
2022



# Avant propos du président

Jean-Louis LOIRAT  
Président Oppelia



L'année 2022 a été riche en événements, avec notamment la redéfinition de notre gouvernance. Mais déjà, 2023 connaît de profondes évolutions, avec le remplacement de notre directeur général et l'élection d'un nouveau conseil d'administration en mars dernier, et aujourd'hui mon départ de la présidence de l'association.

D'un point de vue institutionnel, l'année 2022 a été marquée par la rénovation des statuts de l'association, avec l'ouverture de l'assemblée générale aux professionnels salariés, aux personnes usagères de nos services et à de nouvelles personnalités connaissant bien le domaine des addictions et de l'action sociale.

2022 aura été pour nous une année charnière, une période au cours de laquelle nous avons étudié notre quatrième projet associatif, élaboré un nouveau plan stratégique, réformé les statuts de l'association, puis désigné une nouvelle directrice générale.

Nous assurons Naïra MELIAVA de notre soutien dans sa mission.

Dans ces chantiers, de vrais débats quelquefois assez vifs, ont permis de préciser nos procédures et de réaffirmer nos principes de gouvernance. Ce fut notamment le cas pour la nomination d'un nouveau directeur général, dont la fiche de poste, l'appel à candidature, le choix proposé ont donné lieu à de larges discussions, avec quelques tiraillements mais toujours avec respect.

Ces débats auront montré la vitalité de notre vie associative, et sans doute sa solidité. Oppelia, malgré son relatif peu d'adhérents, a su conserver un certain pluralisme d'idées et favoriser la liberté de parole. Et cela avec un souci d'écoute mutuelle et dans un climat de bienveillance entre les acteurs.

Je ne doute pas que les nombreux nouveaux adhérents favorisent le dynamisme de notre association.

Les documents élaborés et les procédures réorientées ont été fondés sur les valeurs qui sont les nôtres depuis la création de l'association, il y a quinze ans. En premier lieu, la

coopération entre tous, la subsidiarité dans la gestion et l'humanisme dans les comportements. Ce qu'on peut appeler la « nouvelle gouvernance », dûment votée en février, est un approfondissement dans la manière de diriger et de gérer des institutions sociales, afin qu'elles aient à la fois du sens et un sens pour les personnes qui les font vivre.

Le rapport d'activités illustre notre dynamisme avec les exemples donnés. S'il est habituel de noter les événements marquants dans un rapport annuel, il ne faut pas oublier le fonctionnement quotidien des établissements et services, ces « jours ordinaires » qui sont loin d'être tous gris. Le rapport relate en effet combien sont nombreuses les actions nouvelles, les initiatives imaginées, les expériences heureuses, qui constituent des exemples du renouvellement et de l'approfondissement de nos pratiques d'intervention.

Parmi les événements de l'année, l'accueil d'une nouvelle structure d'addictologie en Seine-Saint-Denis est politiquement significatif de notre crédibilité, puisque confiée par la municipalité du Blanc-Mesnil qui la gérait dans ce département, où les besoins sociaux sont immenses.

Si on veut réaffirmer nos valeurs et nos priorités, les titres de la partie 2 de ce document les indiquent clairement à eux seuls : décroïsonnement et transversalité des actions médico-sociales, conduites addictives, réduction des risques, précarité et inclusion sociale, prévention et intervention précoce, formation et plaidoyer.

Tout cela « avec les usagers ».

En considérant les chiffres donnés, on appréciera les nombreuses activités et le réel développement de notre association : 46 000 personnes accueillies et 20 000 ayant bénéficié d'interventions de prévention, dans vingt départements et grâce aux 51 établissements agréés et aux 750 professionnels salariés, avec un budget global de 55 millions d'euros.

On notera une fois de plus que la prévention reste encore bien en deçà des besoins des territoires. Y a-t-il là une sorte de « mal français » de notre santé publique qui soigne mieux qu'elle ne prévient où qu'elle éduque ? Alors que des outils ont été élaborés de façon très participative, qu'ils sont appréciés par nos partenaires, leur financement reste malheureusement très aléatoire...

Quand donc les actions de prévention seront reconnues comme un véritable « droit » collectif et financées régulièrement, ainsi qu'on l'avait prévu en 2002 avec la création des CSAPA ?

Ce rapport illustre le travail et l'investissement personnel de tous les professionnels et des bénévoles - dont les administrateurs - qui leur sont associés.

Malgré les difficultés, celles de l'époque avec la pandémie du covid19 et celles de l'incertitude des financements, ils ont assuré avec compétence et disponibilité les activités d'accueil, de soin, d'accompagnement et d'insertion sociale dans nos établissements et services.

Qu'ils en soient tous félicités et très vivement remerciés.

Ils savent, en effet, proposer de nouvelles pratiques et prendre aussi des risques, dans un secteur très mal compris par nos concitoyens. Souvent militants, ils ont là une fonction d'ambassadeurs ou de pédagogues dans les territoires où ils exercent.

Leur travail, qui touche à tant de difficultés de notre vie sociale, mérite d'être mis en lumière.

Bien qu'il n'aura pas à le présenter lui-même, ce rapport annuel parle de la dernière année des fonctions de notre directeur général. Alain MOREL a créé, puis développé, notre association avec intelligence et courage, avec détermination et humanité.

Je le remercie pour ces années de bon compagnonnage, et je lui souhaite de servir encore longtemps le beau projet d'Oppelia.



# Sommaire

Avant propos du président..... 3

## PRÉAMBULE

Oppelia, d'hier à aujourd'hui ..... 6  
*Oppelia s'est développée* ..... 6  
Oppelia, en un coup d'œil ..... 7

## PARTIE 1

Le projet associatif ..... 10

Le plan stratégique..... 10

Axe 1 ..... 11

- La mise en place du Plan d'Accompagnement Coopératif & Transdisciplinaire (PACT) et la nouvelle démarche du siège d'Oppelia

Axe 2 ..... 12

- Une approche territoriale expérimentale pour prévenir les conduites addictives à Nantes Nord : coopérer pour mieux accompagner

Axe 3 ..... 13

- Articulation des soins ambulatoires et résidentiels / Rencontre franco-suisse sur les soins résidentiels (à Lyon en novembre 2022)

Axe 4 ..... 14

- Co'Oppair : Parcours de professionnalisation de Co'Opp

Axe 5 ..... 15

- Les conférences Lab'Opp - Département d'études, recherches et développement d'Oppelia

Axe 6 ..... 16

- Une année d'approche et d'accroche en RDR auprès des « invisibles »

Le plaidoyer ..... 17

Valeurs, engagements & orientations d'Oppelia

Missions, projets & actions d'Oppelia

## PARTIE 2

Projets au service du décroisement et de la transversalité ..... 20

Conduites addictives ..... 24

Réduction des risques ..... 30

Vulnérabilité, précarité et inclusion sociale ..... 34

Prévention, promotion de la santé et intervention précoce ..... 38

Formation, sensibilisation et conférences ..... 42

## PARTIE 3

La gouvernance ..... 46

Financements 2022..... 47

Ressources humaines..... 48

*Egalité professionnelle* ..... 48

*Formation* ..... 50

*Qualité de Vie au Travail* ..... 50

*Logement*..... 51

*Innovations & projets* ..... 51

Démarche qualité évaluation... 52

Nos partenaires ..... 53

Acteurs, ressources & organisation

Le mot de la directrice générale ... 54

Lexique..... 55

# Oppelia, d'hier à aujourd'hui

L'association Oppelia a été créée en 2008. Elle s'est développée grâce à la volonté d'associations du secteur médico-social en addictologie de se rapprocher d'Oppelia et de son projet.

L'intérêt de ces rapprochements s'est imposé au début des années 2000, il répondait à un besoin de nombreux acteurs du secteur médico-social en addictologie et à une demande des pouvoirs publics.

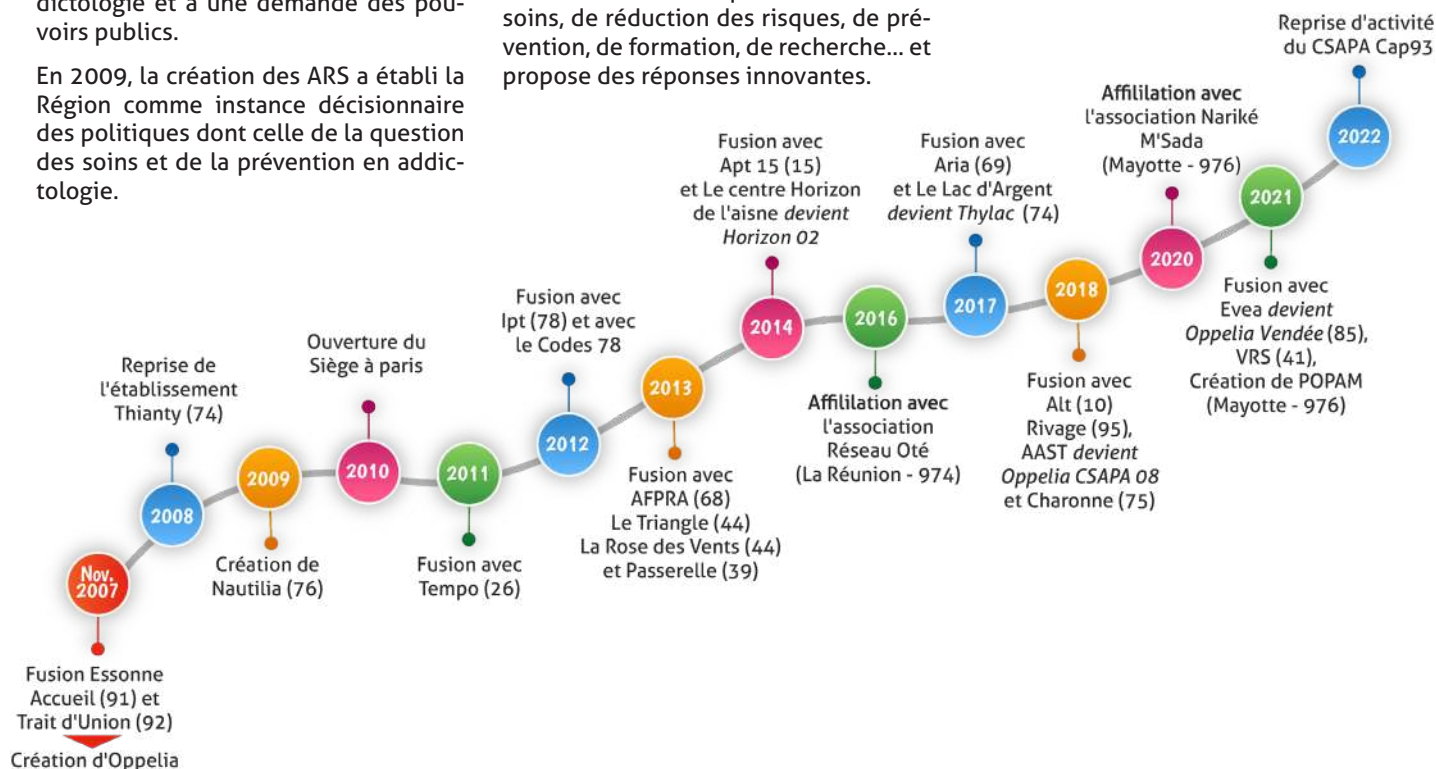
En 2009, la création des ARS a établi la Région comme instance décisionnaire des politiques dont celle de la question des soins et de la prévention en addictologie.

La démarche d'Oppelia, au regard de ces évolutions, a visé à améliorer la qualité des services aux usagers et la cohérence de son développement.

Les ressources en termes de gestion et de financements ont été mutualisées,

L'association a déjà effectué 22 fusions et se positionne comme interlocuteur de référence technique en matière de soins, de réduction des risques, de prévention, de formation, de recherche... et propose des réponses innovantes.

En 2022, Oppelia a été désigné pour reprendre un CSAPA historiquement municipal en Seine-Saint-Denis. La région île de France s'en retrouve renforcée et l'ambition d'Oppelia est d'y développer une réelle stratégie d'intervention précoce et d'offrir aux habitants du Blanc Mesnil une offre de soin adaptée.



## OPPELIA S'EST DÉVELOPPÉE EN 2022

### DÉVELOPPEMENT DES ACT HORS LES MURS EN HAUTE SAVOIE

Complémentaires des dispositifs d'ACT cette nouvelle forme d'accompagnement vise à soutenir des personnes ne nécessitant pas une hospitalisation, mais présentant une nécessité d'accompagnement à l'autonomie pour l'accès aux soins et à la santé spécifique à la maladie chronique.

Afin d'éviter que la situation de santé ne se dégrade du fait qu'ils soient dans un dispositif qui ne prend pas ou peu l'accompagnement à la santé, dans l'attente d'une éventuelle admission en ACT ou pour éviter le passage par les ACT. Cela peut aussi concerner les personnes bénéficiant d'un domicile, mais étant en voie d'expulsion.

Les objectifs sont de : Lutter contre l'isolement en allant vers, d'éviter les ruptures de soins ou enclencher des

soins dans les moments de vulnérabilité de la vie. Voir dans les situations d'urgence, de favoriser la compréhension et la gestion de la maladie, d'accompagner l'observance thérapeutique, d'éviter les hospitalisations à répétition, d'apporter une aide pour l'accès aux droits sociaux.

Il s'agit donc d'un projet dédié à soutenir la personne dans l'élaboration de son projet de vie.

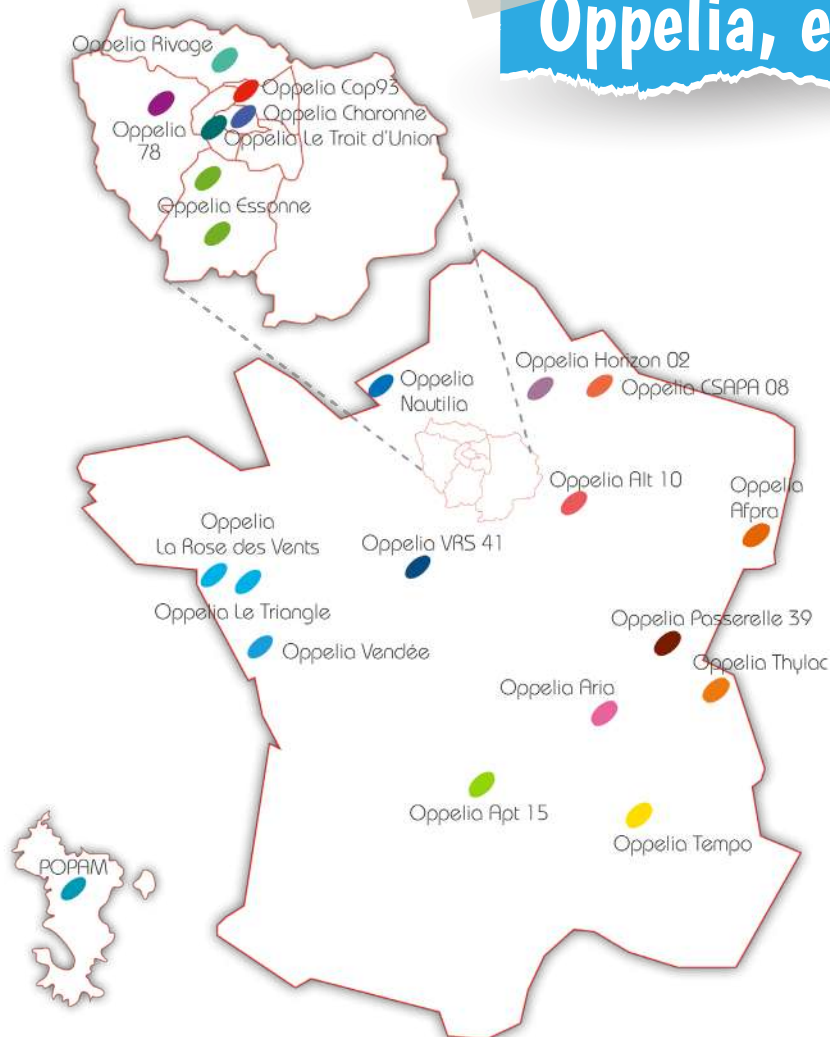
### OPPELIA S'IMPLANTE SUR LE DÉPARTEMENT DE SEINE-SAINT-DENIS

Cf. article page 8

### OUVERTURE DE 3 ÉQUIPES MOBILES SANTÉ PRÉCARITÉ

Cf. article page 35

# Oppelia, en un coup d'oeil



744 Salariés

46 069  
Personnes accueillies ou rencontrées en maraude et milieu festif

19 784

Personnes rencontrées en prévention, promotion de la santé et intervention précoce

4 211

Personnes sensibilisées ou formées

51

Établissements

20

Départements

**Anancy - Aurillac - Blois - Charleville-Mézières - La Roche / Yon - Le Havre**  
**Les Sables d'Olonne - Lons Le saulnier - Lyon - Mulhouse - Nantes**  
**Paris & Région Parisienne (Paris - Yvelines - Hauts de Seine - Essonne - Val d'Oise**  
**Seine-Saint-Denis) - Saint Nazaire - Saint Quentin - Troyes**  
**Tsingoni (Mayotte) - Valence**

Flashez ce QR Code pour accéder à [www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)



## DISPOSITIFS

|                        | CSAPA | CAARUD | ACT / LAM | CHRS / CHS | CSSRA | EMSP / EMPA | AT | Prévention Formation | Point Ecoute | Santé justice | Equipe mobile Maraudes | CJC | CTR |
|------------------------|-------|--------|-----------|------------|-------|-------------|----|----------------------|--------------|---------------|------------------------|-----|-----|
| Oppelia Passerelle 39  | ●     | ●      |           |            |       | ●           |    | ●                    |              |               |                        | ●   |     |
| Oppelia Thylac         | ●●    | ●      | ●         |            |       |             |    | ●                    |              |               | ●                      | ●   | ●   |
| Oppelia Csapa 08       | ●     |        |           |            |       |             |    |                      |              |               |                        | ●   |     |
| Oppelia Afpra          |       |        |           |            |       |             |    | ●                    |              |               |                        |     |     |
| Oppelia Cap93          | ●     |        |           |            |       |             |    |                      |              |               |                        |     |     |
| Oppelia Alt 10         | ●     | ●      |           |            |       |             |    | ●                    |              | ●             |                        | ●   |     |
| Oppelia Aria           | ●●    | ●      | ●         | ●          |       | ●           | ●  | ●                    |              | ●●            | ●                      | ●   |     |
| Oppelia 78             | ●     |        |           |            |       |             |    | ●                    |              | ●             |                        |     | ●   |
| Oppelia Horizon 02     | ●     |        |           |            |       | ●           |    | ●                    |              | ●             |                        | ●   |     |
| Oppelia Vrs 41         | ●     | ●      |           |            |       | ●           |    | ●                    | ●            | ●             | ●                      | ●   |     |
| Oppelia Charonne       | ●     | ●      | ●         | ●          |       |             |    | ●                    |              |               | ●                      | ●   |     |
| Oppelia Nautilia       | ●     | ●      | ●         |            |       |             | ●  | ●                    |              | ●             |                        | ●   |     |
| Oppelia Vendée         | ●     |        |           |            | ●     | ●           |    | ●                    |              |               |                        | ●   |     |
| Oppelia POPAM          | ●     | ●      |           |            |       |             |    | ●                    |              | ●             |                        | ●   |     |
| Oppelia Rose des Vents | ●     | ●      |           |            |       |             | ●  | ●                    |              | ●             | ●                      | ●   |     |
| Oppelia Triangle       | ●     | ●      |           |            |       |             | ●  | ●                    |              | ●             | ●                      | ●   |     |
| Oppelia Trait d'Union  | ●     |        | ●         |            |       |             | ●  | ●                    |              |               |                        | ●   | ●   |
| Oppelia Rivage         | ●     |        | ●         |            |       | ●           |    | ●                    |              |               |                        | ●   |     |
| Oppelia Essonne        | ●     | ●      |           | ●          |       | ●           | ●  | ●                    | ●            | ●             |                        | ●   |     |
| Oppelia Apt 15         | ●     | ●      |           |            |       |             |    | ●                    |              | ●             | ●                      | ●   |     |
| Oppelia Tempo          | ●     | ●      |           |            |       |             | ●  | ●                    |              | ●             |                        | ●   |     |



# CSAPA Oppelia CAP93 du Blanc-Mesnil

## La première structure d'Oppelia sur le département de la Seine-Saint-Denis, des projets ambitieux



La ville du Blanc-Mesnil, en collaboration avec la Délégation Territoriale de l'Agence Régionale de Santé du département de la Seine-Saint-Denis (DTARS93), lance, en 2022, un appel à candidature pour la reprise de la gestion et l'activité de son CSAPA Cap93. L'association Oppelia répondra à cet appel à candidature.

Fort de son projet, en adéquation avec les attentes du Maire du Blanc-Mesnil, (en termes d'accompagnement des usagers, de leur entourage, des professionnels.elles et de prévention, autour des addictions), l'association Oppelia est choisie et obtient l'autorisation de cession de la gestion et de l'activité du CSAPA.

L'année 2022 sera donc marquée par de nombreuses concertations en tripartite avec la Direction du siège d'Oppelia, la DTARS93 et la ville du Blanc-Mesnil. Après l'obtention de l'autorisation, le siège d'Oppelia entame le recrutement du personnel. L'équipe se constitue petit à petit d'une Directrice, d'une secrétaire, de deux psychologues et d'un médecin). Les postes d'infirmière, de travailleur social.e, d'animateur.trice en prévention resteront à pourvoir.

C'est ainsi qu'au 1er janvier 2023, le CSAPA généraliste Oppelia Cap93 s'implante au Blanc-Mesnil en Seine-Saint-Denis. En attendant les nouveaux locaux, l'équipe s'installe dans les anciens locaux situés au centre-ville qu'elle aménage progressivement.

Les deux psychologues sont en charge, dans un premier temps, de repérer et de contacter les différents partenaires des champs social, psychologique, éducatif, judiciaire et médical. Ils rencontrent rapidement certains partenaires associatifs ou institutionnels tels que la MM-PCR (mission métropolitaine de prévention des conduites à risques), tête à tête de Rosny2, la maison du quartier nord de la ville.

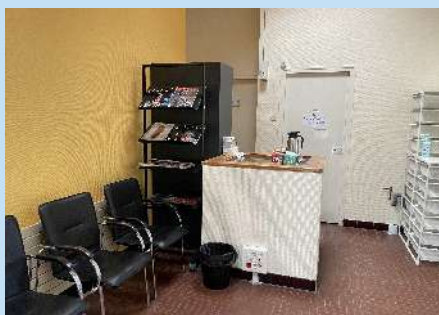


La secrétaire reçoit les premières demandes des usagers qu'elle répertorie et qui seront contactés ultérieurement pour des propositions de suivis en consultation individuelle par le psychologue ou en binôme avec le médecin. Les premiers entretiens débuteront le 21 février 2023 pour se généraliser début mars.

Il est à noter que notre nouvelle structure a le bénéfice du partage des fonctions supports du CSAPA Oppelia Rivage de Sarcelles (95). Effectivement, la Directrice, l'assistante de direction et la comptable sont également en charge du CSAPA Oppelia Cap93, ce qui nous a permis, un soutien et une facilitation pour l'installation de notre équipement bureautique, téléphonique et informatique. Cette collaboration ouvre beaucoup de perspectives : échanges de pratiques, mutualisation des fonctions, renforcement du suivi des usagers, etc...

La Seine-Saint-Denis étant l'un des départements le plus jeune de France, le CSAPA Oppelia Cap93 a pour projets ambitieux de développer la prévention et l'intervention précoce (en addictologie) sur la commune et créer à moyen terme une Consultation Jeunes Consommateurs (CJC).

Nous remercions la ville du Blanc-Mesnil et la DTARS93 pour leur confiance et leur soutien...





# PARTIE 1

## VALEURS, ENGAGEMENTS & ORIENTATIONS D'OPPELIA

Oppelia porte des valeurs, des orientations et des engagements qui sont le socle de ses actions et en font la force et la cohérence. Cela se traduit particulièrement dans ses axes stratégiques, présentés et illustrés dans cette première partie par des actions concrètes significatives. Cela se traduit aussi à travers les travaux des commissions et groupes de travail, espaces de coopération entre les parties prenantes de l'association (bénévoles, usagers et professionnels).

Vous y trouverez des projets et des événements qui traduisent ce qu'est Oppelia et ce qu'elle fait !

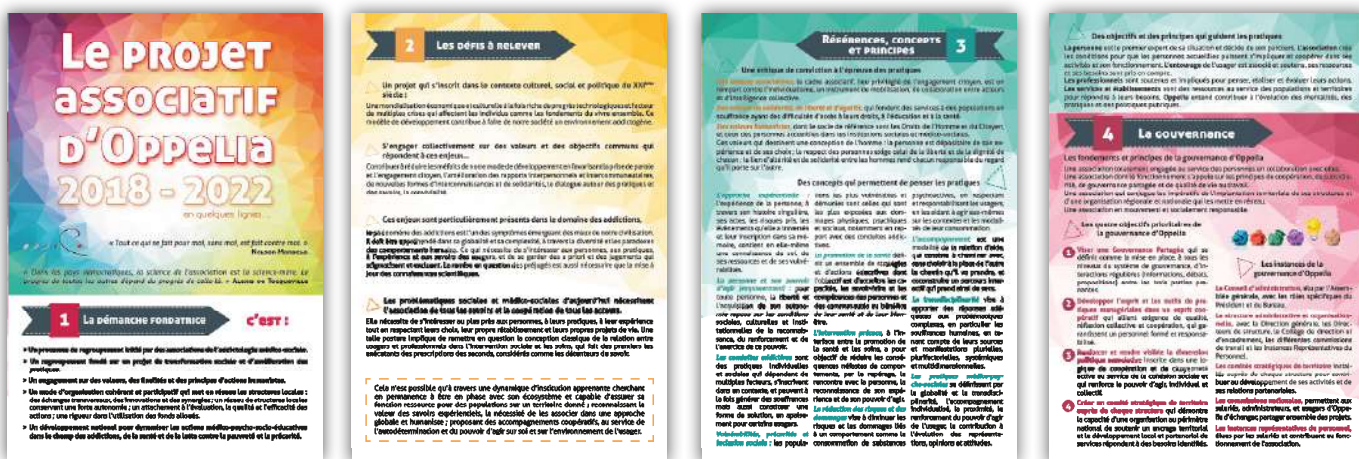


# Le projet associatif

Le projet associatif d'Oppelia est la pierre angulaire d'Oppelia. Non seulement par son contenu et les choix qu'il exprime sur le fond, mais aussi par sa méthode d'élaboration, les deux étant basés sur l'application, autant que faire se peut, du principe de coopération entre ses membres et avec ses usagers.

Tout au long de l'année 2017, une mise à jour du précédent projet associatif a été menée dans le cadre d'une démarche participative qui a mobilisé plus de 150 personnes et associé les trois parties prenantes : bénévoles, professionnels et usagers. Il couvre la période 2018-2022.

L'année 2022 a été l'occasion de réactualiser le projet associatif et le plan stratégique. Ainsi un COPIL a été mis en place et s'est réuni mensuellement pour finaliser les documents. Plusieurs rencontres ont jalonné l'année permettant de mettre au travail ces projets en coopération avec l'ensemble des parties prenantes.



# Le plan stratégique

Le plan stratégique 2018-2020 (prolongé jusqu'en 2022 après une actualisation liée notamment aux conséquences de la crise Covid) constitue une feuille de route pour l'ensemble de l'association, ses établissements et de ses salariés.

Il définit les axes prioritaires de mise en oeuvre du projet associatif d'Oppelia (2018-2022).

Le plan stratégique est décliné en 6 axes :

- Axe 1 : Coopération, gouvernance partagée et management innovant
- Axe 2 : Faire du comité stratégique de territoire un instrument de développement coopératif d'une démarche communautaire territoriale pour les structures d'Oppelia

- Axe 3 : Soutenir le déploiement efficace du dispositif médico-social en addictologie : un CSAPA généraliste sur chaque territoire développant un continuum d'actions de prévention et d'intervention précoce, de réduction des risques et de soins, s'articulant avec la médecine générale organisée et les autres champs médico-sociaux
- Axe 4 : Développer les modalités de coopération entre usagers, professionnels et bénévoles au sein d'Oppelia
- Axe 5 : Appliquer le principe coopératif dans la transdisciplinarité et la coordination des parcours de santé
- Axe 6 : Pour développer des stratégies d'activités innovantes, expérimenter de nouveaux modèles organisationnels et économiques et poursuivre l'extension d'Oppelia dans le champ de l'addictologie et des secteurs d'activité connexes



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

## Plan stratégique - Axe 1

### COOPÉRATION, GOUVERNANCE PARTAGÉE ET MANAGEMENT INNOVANT

Oppelia entend interroger les systèmes conventionnels d'organisation du pouvoir, encore trop pyramidaux et descendants, pour inventer une gouvernance partagée qui concilie à la fois l'épanouissement des personnes, les réglementations en matière de responsabilités institutionnelles, l'horizontalité, la transversalité et l'efficacité de ses services et de son organisation. La gouvernance partagée se définit comme la mise en place, à tous les niveaux du système d'organisation, d'interactions régulières (informations, débats, propositions) entre les trois parties prenantes - bénévoles / professionnels / usagers des établissements et des services - en particulier au sein de plateformes coopératives, notamment les comités stratégiques de territoire, les collectifs d'usagers, les commissions et groupes de travail, les ateliers et séminaires, etc.



### La mise en place du Plan d'Accompagnement Coopératif & Transdisciplinaire (PACT) et la nouvelle démarche du siège d'Oppelia

Le projet de siège a déjà amélioré qualitativement et économiquement le service rendu auprès des structures mais il doit envisager de nouveaux enjeux auxquels les établissements ne peuvent faire face, sans une mutualisation et une coopération organisées et pilotées par le siège.

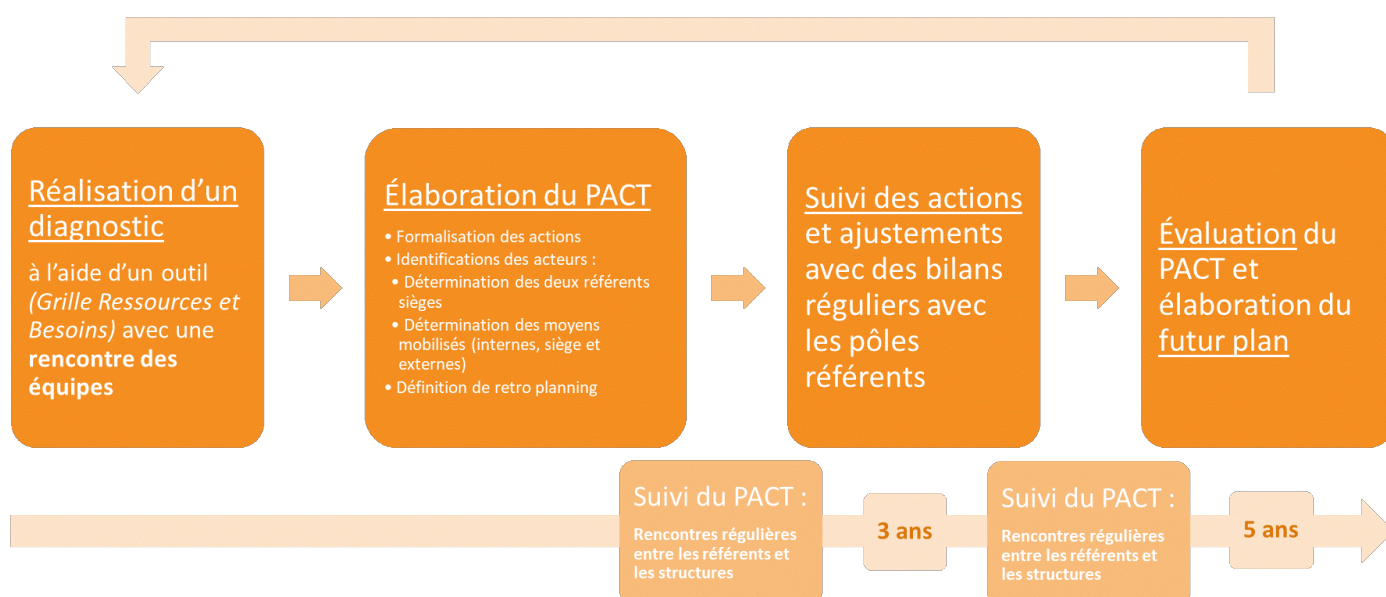
Pour y répondre le siège s'oriente vers un accompagnement personnalisé et repense son mode d'organisation au service des structures et de l'harmonisation de la vie associative.

Ainsi, le siège propose une organisation alignée à sa raison d'être et à celles de ses structures à travers des outils et mé-

thodes transposables à celles qui sont déployées auprès des publics accueillis et telles qu'elles sont encadrées par la législation (loi 2002-2)

L'équipe du siège met en œuvre une démarche par étape pour accompagner et adapter ses missions aux enjeux et besoins spécifiques de chaque structure.

Cette démarche est formalisée par la rédaction d'un Plan d'Accompagnement Coopératif & Transdisciplinaire (semblable au Document Individuel d'Accompagnement des usagers) signé par les parties pour concrétiser leur engagement réciproque.



**Plan stratégique - Axe 2**  
**FAIRE DU COMITÉ**  
**STRATÉGIQUE DE**  
**TERRITOIRE UN INSTRUMENT**  
**DE DÉVELOPPEMENT**  
**COOPÉRATIF D'UNE**  
**DÉMARCHE COMMUNAUTAIRE**  
**TERRITORIALE POUR LES**  
**STRUCTURES D'OPPELIA**

Le Comité stratégique de territoire (CST) de chaque structure est organisé à partir d'un « noyau » de quelques personnes intégrant des représentants des trois parties-prenantes de l'association (professionnels, administrateurs délégués et bénévoles, usagers) autour du directeur.

Il a pour mission :

- d'évaluer les besoins non pourvus ou émergents sur le territoire d'action et définir des projets innovants et des actions efficaces pour y répondre,
- de déterminer les axes stratégiques prioritaires en lien avec ceux du plan stratégique et du projet associatif d'Oppelia,
- de réunir des partenaires locaux, départementaux ou régionaux pour faire se rencontrer les niveaux techniques et politiques, dans le but de renforcer les relations, élaborer et mettre en œuvre des projets correspondant aux axes stratégiques définis,
- de rendre visible l'offre de services et la capacité d'innovation d'Oppelia sur le territoire.
- d'être force de proposition vis à vis des institutionnels

**UNE APPROCHE TERRITORIALE EXPÉRIMENTALE POUR PRÉVENIR LES CONDUITES ADDICTIVES À NANTES NORD : COOPÉRER POUR MIEUX ACCOMPAGNER**

Nantes Nord est un quartier situé au Nord de Nantes, constitué de 5 micro-quartiers, dont 3 référencés en politique de la ville. C'est un quartier qui accueille près de 25000 habitants, dont 50% a moins de 29 ans. Il présente des facteurs socio-économiques de fragilité avec un fort taux de chômage (17,1% des 15/64 ans), un taux élevé des familles vivant sous le seuil de pauvreté (26.6% à Nantes Nord, 12.7% pour l'agglomération nantaise), un surpeuplement dans les logements. C'est un quartier offrant également de nombreuses ressources avec un tissu associatif riche et dynamique, un environnement vert, une proximité avec la rivière de l'Erdre et de nombreux équipements.

La fonction ressource du CSAPA et du CAARUD d'Oppelia Nantes a été mobilisée à plusieurs reprises ces dernières années, par différents acteurs intervenant sur ce territoire.

Des constats sont apparus : problématiques de consommations, matériel souillé retrouvé sur l'espace public ou dans des locaux, problématiques de trafic, isolement de certains acteurs, besoins de formations autour des conduites addictives, difficultés dans l'accueil et l'accompagnement de différents publics etc.

Afin de pouvoir y répondre, de dépasser la juxtaposition d'actions et de prendre également en compte la question de l'espace public, il a été choisi d'expérimenter une réponse collective territoriale à travers une recherche action sur ce territoire où de multiples actions avaient déjà eu lieu. Celle-ci s'est construite avec la coopération entre 4 acteurs détenant chacun des expertises propres et complémentaires : les habitants, associations, institutionnels du quartier amenant la connaissance fine du terrain, les institutions avec le

soutien conjoint de l'ARS, de la Ville de Nantes et de la Préfecture, le laboratoire de recherche Gériico (Université de Lille) pour son analyse et son soutien méthodologique, et Oppelia pour son expertise en addictologie.

La démarche s'appuie sur une stratégie d'intervention précoce, permettant de partager des constats, de mutualiser des ressources, fédérer les acteurs autour d'un projet commun, favoriser l'émergence de réponses collectives et créatives et viser enfin, un sentiment de responsabilité collective autour des conduites addictives.

Plusieurs actions à destination des professionnels et habitants, des parents, des enfants/jeunes ou des habitants sont construites : la réalisation d'une cartographie des acteurs à l'aide d'entretiens menés par le labo Gériico, l'embauche d'une ingénieure de recherche, l'animation d'un réseau d'acteurs, l'évaluation de la démarche, des sessions de formation à la prévention des conduites addictives à destination des acteurs du territoire, l'installation d'un automate de réductions des risques pour limiter le nombre de seringues usagées dans l'espace public et sécuriser la vie quotidienne et la santé des riverains et des consommateurs, l'étude d'implantation de primavera au sein des écoles et du collège, le déploiement du programme montagnes russes pour les parents, des maraudes communes Oppelia / association Optima (médiateurs de quartier), un soutien clinique pour les situations problématiques complexes (bailleurs sociaux par exemple)...

Ce projet est soutenu financièrement par l'ARS et la ville de Nantes et se déroule sur plusieurs années.

Contact : Hannah Rabu Grant  
hgrant@oppelia.fr



### Plan stratégique - Axe 3

**SOUTENIR LE DÉPLOIEMENT EFFICIENT DU DISPOSITIF MÉDICO-SOCIAL EN ADDICTOLOGIE : UN CSAPA GÉNÉRALISTE SUR CHAQUE TERRITOIRE DÉVELOPPANT UN CONTINUUM D' ACTIONS DE PRÉVENTION ET D' INTERVENTION PRÉCOCE, DE RÉDUCTION DES RISQUES ET DE SOINS, S' ARTICULANT AVEC LA MÉDECINE GÉNÉRALE ORGANISÉE ET LES AUTRES CHAMPS MÉDICO-SOCIAUX**

La France dispose d'un maillage de plusieurs centaines de structures médico-sociales d'addictologie (CSAPA et CAARUD), d'accès gratuit et possiblement anonyme, qui a vocation à offrir l'accès à toute la gamme de services de proximité, de la prévention aux soins en passant par la réduction des risques, sur l'ensemble des territoires. Pour répondre véritablement à ces objectifs et à sa mission de service public, ce dispositif a besoin d'être mieux déployé pour permettre une égalité d'accès à la santé, éviter les zones vides et les doublons, et d'être doté de toutes les compétences « généralistes » là où elles manquent.



Retrouvez la présentation de ces assises

Manifeste franco-suisse du soins résidentiel en addictologie créé lors des assises



Téléchargez le manifeste franco-suisse du soins résidentiel en addictologie

### ARTICULATION DES SOINS AMBULATOIRES ET RÉSIDENTIELS / Rencontre franco-suisse sur les soins résidentiels (à Lyon en novembre 2022)

Les 1er et 2 décembre 2022 se sont tenues les premières assises franco-suisse du soin résidentiel, organisées par la Fédération Addiction et le GREA (Groupement Romand d'Etude des Addictions)

Plusieurs établissements d'Oppelia étaient représentés par des professionnels qui ont assisté, organisé et sont intervenus en plénières et ateliers pour partager leurs constats, les évolutions du secteur au plan thérapeutique, des pratiques professionnelles, mais aussi éthique.

Des journées qui ont confirmé l'intérêt commun- franco-suisse- de la fonction DES dispositifs résidentiels, collectifs et ambulatoires, des méthodes thérapeutiques et socio-thérapeutiques, participant à améliorer la visibilité d'un secteur qui se renouvelle.

Distancié des anciens modèles de post-cures, proposant un cadre sécurisant plutôt que privatif de liberté, inscrits comme une étape du parcours du soin, en fin mais aussi au début, au milieu, à l'interface du dedans/dehors, dans un mouvement dynamique et non figé.



Les intervenants, professionnels, pair-aidants, usagers des structures, ont témoigné d'un secteur dynamique, regroupant une offre variée, parfois insuffisamment repéré, constituant à la fois un atout pour les usagers et une difficulté pour les professionnels et les pouvoirs publics qui éprouvent parfois des difficultés à s'y repérer.

La double face d'une médaille avec d'un côté la richesse et la variété et de l'autre l'absence de visibilité et une méconnaissance des accompagnements proposés.

L'occasion pour les CTR du Trait d'Union et de Kairos de présenter leurs projets et initiatives.



## Plan stratégique - Axe 4 Développer les modalités de coopération entre usagers, professionnels et bénévoles au sein d'Oppelia

Des modalités de collaboration usagers/professionnels doivent s'inscrire dans le fonctionnement des structures et de la direction générale, que ce soit :

- Dans le cadre de la gouvernance de la structure, avec la mise en place de « collectifs d'usagers » auprès de chaque structure, la participation d'usagers aux séances d'évaluation interne et externe, ainsi qu'aux comités stratégiques de territoires,
- Au titre de la coopération dans les activités et les services, avec la participation de l'utilisateur dans les réunions de synthèse qui le concernent et la proposition systématique aux usagers, inscrite dans le livret d'accueil, de participer librement à une gamme d'activités diverses,
- Au niveau de la direction générale, avec l'officialisation et la pérennisation du groupe de travail stratégique de la CNU, qui est désigné par elle chaque année et se réunit avec elle au moins deux fois par an.

Témoignage de Marie D qui est engagée dans le parcours

« Ce parcours est top et me convient parfaitement. J'avais déjà une expérience d'usager-pair bénévole depuis presque 10 ans et me professionnaliser donnait du sens à mon rétablissement.

Un parcours « à la carte » qui m'a permis de compléter mes connaissances et d'élargir mes compétences grâce aux formations d'OCF. J'ai pu être assez autonome sur la mise en place de mes stages et adapter les plannings en fonction de ma temporalité et de la pertinence de ma présence, en collaboration avec les structures accueillantes.

## Co'Oppair > PARCOURS DE PROFESSIONNALISATION DE Co'OPP (usagers)

Depuis plusieurs années le travail d'usager pair se développe. Il est aujourd'hui possible pour un usager de devenir accompagnant. Cette possibilité fait émerger des envies professionnelles et des vocations. Il est important de pouvoir accompagner la professionnalisation des usagers pairs. Des ressources existent et se multiplient : formations qualifiantes, certifiantes, courtes, collectives, usagers pairs en poste...

Co'Opp porte un travail coopératif avec les usagers pairs pour construire un parcours de professionnalisation individualisé. Le constat est fait qu'il y a beaucoup de besoins autour de l'accompagnement à la pair-aidance (demandes d'usagers qui ont un projet, demandes de formation sur le sujet, par ex.).

La création d'une formation spécifique ne semble pas adaptée aux motivations portées par le groupe de pair-aidant. Centrer la professionnalisation des emplois de pair-aidants sur la formation et les diplômés risque de limiter l'accès (prérequis élevés, coût, compétence à l'écrit...) et de devenir l'unique clé d'entrée pour travailler en institution sanitaire et sociale.

Il a donc été fait le choix de créer un parcours qui s'appuierait sur les formations existantes. Ce choix se fait en

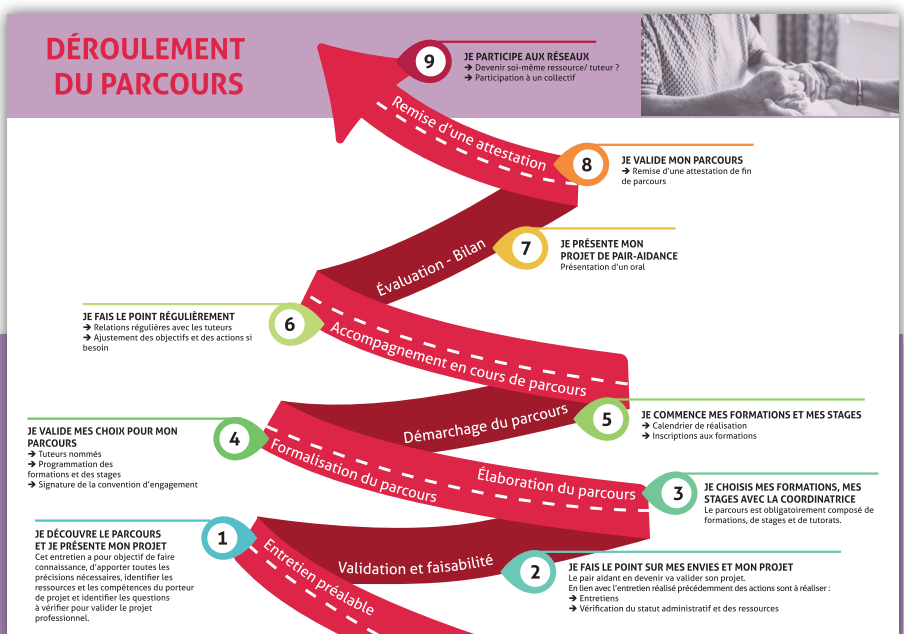
fonction du projet du stagiaire, de ses acquis et de son besoin de montée en compétence. Un partenariat privilégié est mis en œuvre avec OCF pour ouvrir l'ensemble des formations du catalogue aux pair-aidants en cours de parcours et la création d'une formation courte spécifique « Pair-aidance ».

Le parcours est complété avec des stages et des temps de tutorat/co-développement. Il se déroule en plusieurs étapes : de la définition des besoins à la remise d'une attestation de fin de parcours.

Tous les pairs aidants stagiaires du parcours Co'Oppair se verront remettre une attestation après la validation afin de valoriser le chemin parcouru auprès de futurs employeurs.

Le parcours est intégré dans le projet « Implication et coopération avec les usagers » financé dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions porté par l'Assurance maladie et le Ministère des Solidarités et de la Santé. Ce projet est co-porté par ASUD et Oppelia.

Nous avons la possibilité d'accompagner 30 pair-aidants. 10 sont actuellement engagés. Il reste donc encore des places ! N'hésitez pas à contacter Aurélie Saladin asaladin@oppelia.fr



Je n'aurai pas été capable de passer un DU, je n'ai pas le bac, et cela m'aurait plus mis en difficulté qu'autre chose. J'aurais choisi une autre voie si je n'avais pas eu l'option du parcours co'oppair.

Petit bémol sur le suivi administratif et comptable où il y a une grande marge

de progression ! Un dossier d'accueil avec tous les documents nécessaires et le descriptif du parcours ne serait pas du luxe non plus !

D'ailleurs suite à mon stage « Au chez soi d'abord » j'ai été embauchée !

Bravo et continuez ! »

## Plan stratégique - Axe 5

### APPLIQUER LE PRINCIPE COOPÉRATIF DANS LA COORDINATION DES PARCOURS DE SANTÉ ET LA TRANSDISCIPLINARITÉ

La transdisciplinarité et la coopération entre intervenants aux côtés de l'utilisateur sont pour Oppelia l'un des domaines fondamentaux de l'avancée de l'association vers un modèle coopératif.

Face à des situations complexes, impliquant différents domaines, différents facteurs, différents professionnels, il est indispensable de faire coopérer ces professionnels de façon adaptée et complémentaire sur un seul fil conducteur : le projet d'accompagnement d'une personne, co-construit avec elle. Cela implique une approche intégrative et collaborative qui coordonne des approches différentes, permet un enrichissement réciproque et une adaptation au plus près des besoins et du projet de la personne.

Transdisciplinarité et coopération supposent une culture commune, des outils communs et la définition d'une fonction de coordination du parcours de santé sur cette base coopérative.

### Les conférences Lab'OPP : DÉPARTEMENT D'ÉTUDES, RECHERCHES ET DÉVELOPPEMENT D'OPPELIA

#### En 2022, la saison 2 s'est axée sur la Coopération.

Le Lab'Opp Oppelia propose des espaces de réflexion et de débats pour renforcer l'intelligence collective de l'association, donner du sens à ses pratiques et actualiser ses champs d'expérimentation.

Le Lab'Opp anime ainsi avec toutes ses parties prenantes (professionnels, usagers et bénévoles) et ses partenaires :

- Une journée d'études interne qui a eu lieu le 24 janvier
- Un séminaire annuel qui s'est tenu le 24 novembre
- Les rencontres Oppelia qui se sont déroulées le 24 juin en prélude de l'Assemblée Générale Oppelia

En 2022, le Lab'Opp a poursuivi ses cycles de conférences thématiques. Ces espaces sont destinés à creuser les axes du projet associatif d'Oppelia : l'association des savoirs, la coopération et la régénération sociale, la transdisciplinarité, l'approche expérientielle et communautaire, l'entraide et la pair-aide, la promotion de la santé, etc.

Ces différentes séances permettent d'ouvrir la discussion à partir de travaux de personnes travaillant hors de l'addictologie et de professionnels de ce champ.

Les conférences ont été animées par Jean-Pierre Coueron, psychologue à Oppelia Trait d'Union et Alain Morel, psychiatre et ancien Directeur Général d'Oppelia. Enregistrées, elles peuvent être retrouvées sur le site d'Oppelia.



Retrouvez la rediffusion du webinaire du 24 novembre



Retrouvez la rediffusion des "rencontres Oppelia" du 24 juin

### Les séances de la saison 2

#### Lab'Opp n°1 : « La coopération : pourquoi il faut continuer de prendre en compte le social ? »

avec Henri BERGERON, directeur de recherche au CNRS-Sciences Po

« Le biais comportementaliste », une stratégie d'effacement des dimensions sociales et collectives de nos comportements d'usage ? Privilégier les données « neuroéconomiques » ou « neurocomportementales » conduit à relativiser la dimension sociale de nos comportements, y compris nos comportements d'usage. Et donc à perdre de vue toutes les ressources qu'elle apporterait à la co-construction des trajectoires de rétablissement, notamment la santé communautaire, l'auto-support, comme là encore montrée la crise sanitaire.

#### Lab'Opp n°2 : « La coopération, outil de gouvernance des associations »

avec Camille SPIRE, présidente et Stéphane GIGANON, directrice démarche qualité de l'association AIDES ; Maryse BASTIN-JOUBARD, directrice générale et Sandrine AMARE, directrice formations supérieures et recherche de l'association OCELLIA ; ainsi que Christine VIGNE, directrice de transition, comme discutante.

Si la coopération est de plus en plus conçue comme un levier pour le soin, elle doit l'être aussi pour le fonctionnement des établissements et des associations qui les portent. Loin d'être un « accessoire » de leur gouvernance, la coopération a vocation d'en être le socle, la condition première d'une reconnaissance des savoirs de chacun et de l'association des pouvoirs d'agir de tous.

#### Lab'Opp n°3 (date décalée en 2023) : « La coopération, outil d'accompagnement avec les usagers »

avec Psychoactif et Asud

Dans cette troisième séance, ASUD et Psychoactif nous parlerons de la coopération entre et avec l'utilisateur. Si l'apport des savoirs usagers, des savoirs profanes, est maintenant relativement bien connu, il n'en est pas toujours de même pour la place de l'utilisateur dans les institutions et dans la co-construction des accompagnements. Il faut donc en souligner la nécessité et en débattre des modalités.



Retrouvez les rediffusions des Lab'Opp sur le site internet d'Oppelia

**Plan stratégique - Axe 6  
POUR DÉVELOPPER DES  
STRATÉGIES D'ACTIVITÉS  
INNOVANTES, EXPÉRIMENTER  
DE NOUVEAUX MODÈLES  
ORGANISATIONNELS  
ET ÉCONOMIQUES  
ET POURSUIVRE LE  
DÉVELOPPEMENT D'OPPELIA  
DANS LE CHAMP DE  
L'ADDICTOLOGIE ET DES  
SECTEURS D'ACTIVITÉ  
CONNEXES**

L'association Oppelia, et en particulier son CA, décident de se mobiliser et de s'organiser afin :

- d'amplifier et réorienter la recherche de nouvelles sources de financement tel que l'ONDAM et les crédits d'État ou de collectivités territoriales, notamment du côté de la mutualité, des Fondations, des organisations privées, à but lucratif ou pas (entreprises...) ou publiques (institutions internationales...),
- de développer des projets innovants comme, par exemple, des formations en ligne tel que le MOOC
- d'explorer, avec notamment l'accompagnement d'un cabinet spécialisé, un projet de coopérative pouvant prendre la forme d'une Coopérative d'Activités et d'Emplois (CAE) ou autre, et qui constituerait une plateforme d'aide à l'insertion et à la réalisation de projets professionnels.

**Femmes à la rue et en squat, des Jardins d'Eole au Square Forceval, une année d'approche et d'accroche en RDR auprès des « invisibles »**

Moins repérables, les femmes sans domicile et consommatrices sont relativement invisibles pour autant elles subissent des situations de grande vulnérabilité et ainsi un accompagnement singulier nécessite d'être mis en œuvre.

Suite au démantèlement du camp situé dans le Jardin D'Eole (Paris 19ème), la préfecture de Police décide d'un autre lieu de regroupement, en opposition avec la Ville de Paris, situé à la Villette au Square FORCEVAL.

Plusieurs tentes et abris de fortune servent de couchage aux hommes et femmes sans hébergement. Un système économique se développe rapidement au sein du parc proposant nourriture et boisson mais aussi divers produits psychoactifs. Dans ce lieu cohabitaient vendeurs et consommateurs de produits psychoactifs. La population est constituée de personnes résidant dans le parc, d'itinérants et d'acheteurs ponctuels. Une grande incurie règne au sein de cet espace : deux sanitaires mixtes sont à disposition pour l'ensemble des usagers, absence de douches et un seul point d'eau. Au sol, des déjections de toutes sortes ainsi que des déchets issus de la consommation de produits. La Propreté de Paris intervient sur réquisition sur le parc limitant les risques sanitaires. La présence policière est renforcée alors qu'une forte veille associative s'installe. Le parc jouxte 3 Communes (Aubervilliers, Pantin et Paris) avec une forte densité de population et la proximité avec une grande artère routière augmentent les risques pour le public qui consomme.

C'est dans ce contexte déshumanisant qu'une attention particulière aux femmes semble impérative et qu'une **maraude Inter-associative** (EF/ Aurore Ego/ ADSF) est mise en place.

L'objectif est de rencontrer les femmes afin de les orienter au sein de l'Espace Femmes et à proximité sur le bus de

l'Association Aurore. L'équipe est constituée d'un éducateur et d'une infirmière (Charonne) soutenue par des travailleurs sociaux (EGO) et une équipe pluridisciplinaire médicale (ADSF). Cette maraude se déroule sur deux heures le matin avec un temps de synthèse favorable à la coordination.

**Cette démarche d'aller vers** permet de rencontrer des femmes dans une grande précarité et exposées à tous types de violences (physique et verbale), spécifiquement sexuelles (viol, séquestration). La plupart méconnaissent l'existence du dispositif « Espace Femmes ».

Dans le cadre du dispositif initié elles peuvent bénéficier de **consultations gynécologiques** assurées par une sage-femme d'ADSF. Ainsi, des **orientations médicales** pour des femmes dont l'état général nécessite une prise en charge rapide sont facilitées par la maraude, parfois avec l'appui des pompiers dans des situations extrêmes (fuite, hospitalisation sous contrainte, état physique critique ...).

**La distribution de matériel de réduction des risques sexuels** est largement proposée (préservatifs, gels, linguette).

**Des accompagnements sociaux** sont réalisés auprès des femmes qui ne parviennent pas à se déplacer. L'équipe a pu soutenir le public pour établir des droits et les maintenir.

Cette expérience d'accompagnement dédié a pu montrer que les diverses actions associatives avaient tendance à invisibiliser les problématiques spécifiques des Femmes cherchant à toucher l'ensemble du public.

Même si le démantèlement de la scène de « Forceval » a mis fin à cette maraude, elle a permis de penser cet outil sur d'autres sites et de confirmer la nécessité d'acquérir une expertise de rue et d'adapter nos modalités d'intervention.



#179210371



# Le plaidoyer

## POINT D'ÉTAPE SUR LE COLLECTIF AGORA

**Comment valoriser « une parole politique, portée par des usagers, qui émerge de notre travail » ?**

**Participation et accueil de l'AGORA sur le site Binet du CAARUD Charonne, initié par Oppelia et ASUD**



Pour avoir des réponses utiles et efficaces face aux problèmes soulevés par les scènes ouvertes du crack à Paris, particulièrement pour les usagers qui la fréquentent, il faut être au plus près des réalités vécues et chercher à les comprendre. Il apparaît donc essentiel de prendre en compte la dimension sociale, économique et communautaire de ces scènes plutôt que de se focaliser exclusivement sur le crack, son commerce et sa consommation.

C'est pourquoi l'approche d'Oppelia pour « changer la situation et aider les usagers » se base sur une démarche communautaire en santé intégrant les parties prenantes institutionnelles et administratives, les habitants, les porteurs de services de réduction des risques et de soins, mais aussi et surtout les personnes qui fréquentent la scène et qui ne doivent pas être réduites au statut d'usagers. Ce sont des êtres humains et des citoyens comme les autres. Inclure les usagers plutôt

que les exclure et les précariser davantage, socialiser les usages de produits psychoactifs plutôt que vouloir les empêcher et les harceler. Amener un changement ne peut se réaliser qu'avec les personnes concernées et nécessite une forte cohérence des moyens à divers niveaux et une coopération entre les différents acteurs, en particulier les gestionnaires de services médico-sociaux et sanitaire. Pour aider une communauté en proie à une problématique particulière, il est essentiel pour les professionnels de faire AVEC les personnes concernées plutôt que pour elles.

Il est plus efficace de renforcer le pouvoir d'agir de la communauté des personnes concernées sur elle-même et sur son environnement plutôt que de la marginaliser et de la priver de moyens d'action collective.

Si l'on veut mobiliser le pouvoir d'agir et la responsabilisation des membres

de la communauté, il faut renforcer les droits des personnes, en particulier des plus vulnérables, dans la société et en établissements sociaux, médico-sociaux et sanitaires. L'inclusion sociale passe d'abord par le respect des droits humains : droit de vivre dans la collectivité de son choix, droit à l'expression et à la responsabilité citoyenne, droit à la santé, droit à la sécurité, droit au logement. Le droit à la citoyenneté est d'abord celui de la liberté de ses choix de mode de vie et de vie sociale. Si ceux-ci viennent en conflit avec ceux d'autres groupes et personnes, les moyens pour le dépasser doivent être avant tout la négociation et la définition d'intérêts communs. Le droit à la vie sociale implique la reconnaissance des liens culturels et ethniques, celui de pouvoir s'exprimer publiquement, de s'organiser et d'exercer sa responsabilité (son pouvoir d'agir) dans le cadre d'activités collectives respectant la législation : activités culturelles et interculturelles, activités culinaires, information, pair aidance...

Avec l'association d'auto-support ASUD, l'association Oppelia s'efforce d'amorcer cette démarche, notamment par la création du Collectif AGORA impliquant des usagers, des militants associatifs et des professionnels médico-sociaux.

Ainsi un collectif d'utilisateur, accompagné de professionnel de Charonne, se retrouvent 1 lundi sur 2 afin de pouvoir s'exprimer et de trouver des solutions novatrices et respectueuses des besoins et désirs des usagers. Ces rencontres ont lieu à B18, structure au plus près des scènes de consommation, depuis février 2022 et comptabilise déjà une quinzaine de rencontre et a permis l'écriture d'un plaidoyer porté par Oppelia.



# MISSIONS, PROJETS & ACTIONS D'OPPELIA

Les structures d'Oppelia se déploient autour de grands axes d'intervention qui se rejoignent et se recoupent, et qui constituent des déterminants essentiels pour la santé aujourd'hui :

- les projets au service du décroisement et de la transversalité,
- les conduites addictives,
- la réduction des risques,
- la vulnérabilité, la précarité et l'inclusion sociale
- la prévention, la promotion de la santé et l'intervention précoce
- la formation, la sensibilisation et les conférences

## PARTIE 2

# Projets au service du décroisement et de la transversalité

L'association Oppelia nourrit une conception décroisée, écosystémique, des addictions, de la santé et de la vie sociale s'affirme dans le champ d'action d'Oppelia tracé dans le sous titre de son logo : « addiction, santé, solidarité ». Elle impose de penser les soins et l'intervention sociale à travers une approche intégrative et globale des personnes accueillies. Elle se traduit au sein des équipes à travers la transdisciplinarité, au sein des partenariats et des actions locales à travers la démarche communautaire, et à travers les interactions entre les équipes intervenant dans des domaines comme la promotion de la santé et la prévention spécialisée, la médecine de proximité et les plateformes pluriprofessionnelles, les traitements des psychotraumatismes, les hébergements sociaux et autres services d'intervention sociale, les établissements sanitaires, etc. Ces inter-relations trouvent tout leur sens dans une approche globale, humaniste et sociale, et toute leur place dans la mise en œuvre d'actions transversales apportant des bénéfices mutuels et des complémentarités.



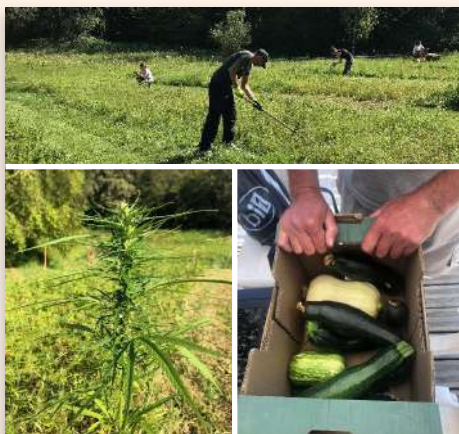
## La santé, une affaire de CAARUD (Oppelia Charonne Site République à Paris)

En 2022, l'équipe du CAARUD Charonne, site République, a accompagné des personnes atteintes de graves pathologies dans les soins et l'hébergement. A ce titre, l'équipe et l'accompagnement proposé devient un acteur clé dans le parcours de rétablissement des personnes.

Trois vignettes cliniques décrivent cet accompagnement et la coordination partenariale qui s'impose pour adapter le soin aux besoins des publics :

- Un homme de 50 ans avec un parcours de rue de plus de 20 ans, connu du CAARUD pour ses consommations massives d'alcool, a été signalé par la maraude Charonne Paris 11/20, alors qu'il se laissait mourir dans la rue. Les professionnels du CAARUD sont parvenus, au bout de multiples entretiens sur son lieu de vie, à le faire hospitaliser, puis à le mettre à l'abri en hôtel jusqu'à l'obtention d'une place pérenne en CHRS via le SIAO. Aujourd'hui, cet homme prend soin de lui, de sa santé, et souhaite se réinsérer professionnellement.
- Un homme de 36 ans, consommateur d'alcool, de cocaïne et de crack, a développé une grave pathologie cardiaque qui a nécessité la pose d'un pacemaker. Après des aller-retours en CHRS, Monsieur s'est retrouvé à la rue, avec de grandes difficultés respiratoires et cardiaques. Accompagné par le CAARUD, il a été hospitalisé, et par un travail commun entre les professionnels du CAARUD et les services hospitaliers, il a pu se soigner puis obtenir une place en LHSS. Sa mauvaise observance des traitements et ses consommations actives de produits excluant une possibilité de greffe du cœur, un travail d'éducation thérapeutique et de Réduction des risques l'a aidé à modifier ses pratiques. En poursuivant sur cette voie, Monsieur pourrait bientôt être sur la liste des greffes.
- Un homme de 55 ans, consommateur de cocaïne et d'alcool, et atteint d'un cancer du poumon opérable, refusait les soins, se disant « déjà mort ». Un travail commun avec l'équipe du CAARUD et les médecins (oncologue, pneumologue et addictologue) a amené Monsieur à comprendre sa maladie et les possibilités de guérison. Il a été accompagné par l'infirmier du CAARUD à chacun de ses RDV médicaux, créant ainsi un grand lien de confiance et une très bonne adhésion aux soins. Reprenant espoir dans l'avenir, il a recontacté les membres de sa famille avec lesquels il était en rupture depuis plusieurs années. Monsieur a ensuite pu subir sereinement l'opération chirurgicale qui s'est révélée être un succès. Aujourd'hui hébergé par le CHS Charonne, Monsieur poursuit les soins post-opératoires.

## La culture de CBD



Depuis 2 ans déjà, le CAARUD Oppelia Passerelle 39 (Jura) mène une expérimentation avec un agriculteur local autour de la culture de CBD. Les usagers participent à toutes les étapes de la production, depuis la préparation des 50 ares de terrain jusqu'à la récolte, en partageant le repas du midi avec l'agriculteur.

En 2022, ils ont également créé un potager personnel sur le même terrain leur permettant de cultiver et récolter leurs propres légumes. Le principal in-

térêt pour les usagers de ce projet est avant tout le lien social qu'il génère et les moments de convivialité plus que le produit cultivé.

En 2023, ce projet se complètera par une proposition d'atelier musical, seconde casquette professionnelle de l'agriculteur partenaire, permettant de maintenir ce lien dans les périodes creuses de culture. En parallèle, les professionnels du CAARUD, les usagers et l'agriculteur continuent de réfléchir à la structuration d'un CBD Social Club.

## Equipe mobile Addicto à Oppelia Passerelle 39

L'année 2022 a été marquée par la mise en œuvre de plusieurs projets au sein d'Oppelia Passerelle 39 (Jura) qui ont tous pour point de convergence de répondre aux enjeux de lien social, de rupture de l'isolement, de visibilité ou de promotion de la santé. Autant de réalités qui s'inscrivent dans un contexte territorial marqué par sa ruralité et ses spécificités.

Le CSAPA a déployé à partir d'octobre une Equipe Mobile en Addictologie composée d'une infirmière, une psychologue et une conseillère en économie sociale et familiale (qui partage son temps avec le second CSAPA du

territoire). Ce projet, à vocation départementale, est financé sur 3 ans sur la base d'une expérimentation. Il a rapidement permis d'aller à la rencontre d'une vingtaine de personnes éloignées de nos dispositifs d'accompagnement.

Il est également l'occasion de nouer de nouveaux partenariats avec d'autres acteurs du territoire tels que les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC) ou L'Equipe Santé Précarité mais aussi de renforcer la fonction ressources du CSAPA auprès des médecins généralistes de campagne. ....



## Projet Test and Treat à Nantes

Le projet Test&Treat est un projet multi-partenarial regroupant différents acteurs du champ sanitaire et du Social. Il est mis en œuvre par l'association Nantes Objectif Zéro (NOZ) et l'opérateur de ce projet est Oppélia Le Triangle (CSAPA et CAARUD).

Ce dernier développe une stratégie innovante de la prise en charge de l'hépatite C à travers le projet Test & Treat (ou Dépister et Traiter). La démarche consiste à combiner, en un temps unique, dépistage et mise sous traitement antiviral. Lors de la consultation, des tests rapides pour les virus des hépatites B et C mais aussi du VIH sont réalisés (TROD). En cas de TROD positif à l'hépatite C, une recherche de l'ARN du virus est réalisée à l'aide d'un laboratoire d'analyse délocalisé appelé Genexpert. Ces tests sont complétés par une évaluation de la fibrose du foie en temps réel et de façon indolore grâce à un fibroscan. Si nécessaire, une consultation médicale est propo-

sée dans les plus brefs délais, ceci dans le but de favoriser un accès rapide aux traitements.

Dans le cadre de ce projet, une convention de partenariat lie l'association NOZ et Oppélia Le Triangle organise des modalités pratiques de mise à disposition du personnel (nombres de professionnels impliqués, nombre d'heures mobilisées dans le cadre des permanences hors les murs, responsabilités de chacun dans la gestion du matériel). Un coordinateur et quatre infirmières formées interviennent dans le cadre du projet.

Afin d'atteindre un maximum de personnes, notamment le public éloigné des structures de droit commun, le dispositif adopte une démarche d'« Aller-vers » en proposant des consultations dans des structures partenaires de manière régulière. En dehors de ces permanences, le matériel est utilisé par les professionnels d'Oppélia Le

Triangle directement dans les locaux du caarud et du csapa.

Le projet a démarré en novembre. Fin 2022, ce sont déjà 42 personnes qui ont pu bénéficier du dispositif.

Deux personnes ayant une ARN VHC positive ont pu avoir accès au traitement anti-vhc dans les heures qui ont suivi le dépistage.

Les premiers résultats sont encourageants, l'année 2023 devrait confirmer les débuts prometteurs afin d'atteindre l'objectif de l'élimination de l'hépatite C à Nantes dans les prochaines années.





## Le développement des consultations avancées

### Une consultation avancée d'un CSAPA dans un Centre médico-psychologique en Vendée ?

En 2022, le CSAPA « La Métairie » et le CMP « Les Cytises » ont établi une convention visant à ouvrir une consultation avancée d'addictologie au sein des locaux du CMP.

Le CMP les Cytises se situe sur la commune des herbiers, commune qualifiée comme une « zone d'intervention prioritaire niveau 3 » par l'ARS (l'échelon maximum pour qualifier les zones dites de « désert médical »)

Fruits de plusieurs rencontres entre les deux établissements, cette collaboration est issue d'un constat commun sur le besoin d'accompagnement spécialisé en addictologie pour des personnes actuellement suivies au CMP et pour qui l'offre actuelle est trop éloignée pour y recourir.

Les équipes du CMP et du CSAPA constataient historiquement une difficulté importante des patients à suivre les orientations des patients d'un établissement vers l'autre.

Un IDE du CSAPA est donc détachée pour des consultations au sein du CMP à hauteur de 0,2 ETP\*.

Les objectifs de cette consultation avancée sont multiples :

- Permettre une évaluation des usagers suivis au CMP et présentant une problématique addictive
- Développer le partage de savoirs entre les professionnels de la psychiatrie et ceux de l'addictologie
- Proposer un suivi spécialisé en addictologie
- Donner accès à des entretiens et du matériel de RDRD et permettre le dépistage par TROD du VIH, VHC et Syphilis
- Affiner l'évaluation du besoin du territoire en accompagnement les partenaires locaux sur la prise en charge des problématiques en addictologie.

En 2022, les quatre premiers mois sont un véritable succès. L'infirmier du CSAPA a réalisé plus d'une centaine de consultations dans les locaux du CMP. Les orientations effectuées par le CMP sont pertinentes et les échanges cliniques réguliers entre l'IDE du CSAPA et l'équipe du CMP permettent de faire langage commun et de travailler ensemble sur les questions de santé

mentale et de consommation de produits psychoactifs associés.

Les difficultés de certains patients à suivre les orientations effectuées du CSAPA vers le CMP ou du CMP vers le CSAPA se trouvent très réduites de par la proximité géographique et les échanges fructueux entre l'IDE du CSAPA et l'équipe du CMP. Ainsi 85% des consultations proposées ont été honorées.

Avec l'accord du CMP, plusieurs usagers ont investi la consultation de l'infirmier pour des besoins en matériel de réduction des risques, ce qui a permis de créer un lien, d'initier un suivi, d'échanger sur les prises de risques.

Enfin, cette consultation avancée a suscité un regard intéressé des autres CMP du département et fait émerger un besoin de sensibilisation commune sur les questions de consommations et d'addiction.

\* ETP : Equivalent Temps Plein



## DÉVELOPPEMENT D'UNE CONSULTATION AVANCÉE À BLOIS AU SEIN DE L'ASLD (ASSOCIATION D'ACCUEIL, SOUTIEN ET LUTTE CONTRE LES DÉTRESSES)

Développement d'une consultation avancée au sein de l'ASLD

Depuis septembre 2019, une consultation avancée du CSAPA d'Oppelia VRS s'est mise en place au sein de treize structures de l'association d'Accueil, Soutien et Lutte contre les Détreffes (ASLD), dispositif inscrit dans la stratégie nationale de prévention et de lutte contre la pauvreté définie fin 2018 par le Président de la République.

La consultation avancée, animée par une psychologue et une éducatrice spécialisée, a pour objectif général de favoriser un meilleur accompagnement des usagers de substances

psychoactives en structures d'hébergement et d'accompagnement social.

Au sein de la consultation avancée, la problématique des addictions est appréhendée globalement, en tant que phénomène multifactoriel, à la fois biologique, psychique et social, dans son processus comme dans ses conséquences.

Les professionnels du CSAPA de VRS interviennent selon trois modalités :

- Des actions collectives, partant de l'approche expérientielle des usagers autour des problématiques addictives, afin de favoriser une réflexion et une implication des usa-

gers. En 2022, 39 actions collectives ont eu lieu, permettant de rencontrer 153 participants.

- Des entretiens individuels pour faire le point de la situation au regard des problématiques addictives, pour donner des informations de prévention et/ou de réduction des risques, mais également pour amorcer un accompagnement vers le soin. En 2022, ce sont 37 personnes qui ont été rencontrées dans le cadre d'entretiens individuels lors de 136 entretiens.
- Des rencontres avec les équipes des professionnels de l'ASLD, afin de les soutenir dans leur travail auprès des usagers de produits psychoactifs et de favoriser l'évolution des représentations vis-à-vis des addictions et plus globalement de construire une relation partenariale enrichissante afin d'améliorer l'accompagnement des usagers et faire évoluer les pratiques. En 2022, ce sont 40 réunions qui ont eu lieu.



## MISE EN ŒUVRE DE CONSULTATIONS AVANCÉES : L'ALLER VERS EN STRUCTURE D'HÉBERGEMENT

En juin 2022, suite à des échanges avec des partenaires sociaux faisant remonter les besoins d'intervention dans les centres d'hébergement, le CSAPA Jonathan (Villefranche-sur-Saône - 69) a mis en œuvre des consultations avancées en CHRS, pension de famille et accueil de jour.

Afin de favoriser la création de liens avec les résidents, les intervenantes en addictologie ont participé à des temps de petit déjeuner, de repas dans les structures. Très vite la demande de rencontres a été conséquente, avec 124 rencontres concernant 44 personnes sur 3 sites, lors de 3 permanences hebdomadaires. La visibilité des dates de permanences et la régularité d'inter-

vention dans les établissements créent des conditions favorables de mise en confiance des personnes hébergées. Ce dispositif, implanté au sein-même des structures, favorise un partenariat de qualité. Les équipes des structures d'hébergement sollicitent aisément et spontanément les intervenantes pour des infos, orientation... Ces liens avec les équipes favorisent « l'accroche » du public.

Ces consultations avancées ont également permis de mettre en place des actions pour le mois sans tabac au sein des structures. L'opération a rencontré un réel succès, et sera développée à nouveau en 2023.

« Heureusement que vous êtes venues parce que moi je n'aurais jamais osé aller là-bas »  
(au CSAPA)

« C'est loin, on travaille, c'est bien que vous veniez »

« J'ai confiance dans l'équipe du CHRS, ils m'aident à faire le pas »

« Je n'aurais pas osé faire la démarche »

# Conduites addictives

Les conduites addictives sont des pratiques individuelles et sociales visant la recherche de plaisir et de mieux être par la consommation répétée de substances psychoactives ou la stimulation compulsive d'une source de plaisir pour les addictions sans drogue. Ce sont des conduites à risques plus ou moins élevés qui peuvent favoriser des souffrances et des dommages individuels et sociaux.

## Nos CSAPA

**CENTRE DE SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DE PRÉVENTION EN ADDICTOLOGIE EN AMBULATOIRE**

**22** CSAPA en France  
**15 879** usagers accueillis  
**836** pers. de l'entourage  
**174 315** actes

Un CSAPA est une structure médico-sociale pluridisciplinaire qui a pour mission d'assurer des actions de prévention et de soins aux personnes souffrant d'addiction sur un territoire.

Le CSAPA a aujourd'hui la vocation d'apporter une prise en charge pluridisciplinaire et diversifiées, de toutes conduites addictives, quel qu'en soit l'objet.

## Nos CJC

**CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS**

**18** CJC en France  
**2 389** consommateurs reçus  
**464** personnes de l'entourage  
**7 093** entretiens

Les CJC proposent des consultations individuelles et pour les familles, ainsi que des actions d'interventions précoces dans les lieux où se retrouvent des jeunes. Elles ont pour objectif d'aider les jeunes consommateurs à faire le point sur leur consommation, renforcer les moyens de diminuer les risques et orienter éventuellement vers des soins. La CJC est un service des CSAPA.

## Nos services Santé Justice

**893** personnes rencontrées en milieu carcéral  
**1039** personnes rencontrées sous contraintes judiciaires  
**465** personnes en stage de sensibilisation  
**5709** actes

Accueil des personnes sous main de justice, visite de détenu, stages de sensibilisations, suivis judiciaires et thérapeutiques etc...

## Notre CSMRA

**CENTRE DE SOINS MÉDICAUX ET DE RÉADAPTATION EN ADDICTOLOGIE**

**35** lits et **7** places  
**196** personnes accueillies  
**81** pers. de l'entourage  
**8 072** journées occupées  
Séjour moyen : **31** jours

Accueil des personnes majeures demandeuses et engagées dans des soins pour les addictions avec ou sans produits, issues prioritairement du département, de la région et des départements limitrophes.

## Nos CTR

**CENTRE THÉRAPEUTIQUE RÉSIDENTIEL**

**3** CTR en France  
**33** places  
**167** personnes accueillies  
**35** personnes de l'entourage

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

## Nos AT

**APPARTEMENTS THÉRAPEUTIQUES**

**72** places  
**95** personnes accueillies  
**18 897** journées occupées  
Séjour moyen : **355** jours

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







## Le développement de nouvelles pratiques

### Les usagères d'alcool : une population nouvelle depuis le déménagement du CSAPA OPELLIA RIVAGE dans le Val d'oise



Le déménagement du CSAPA, en 2021, dans une zone industrielle de Sarcelles, semble avoir permis l'accès au soin pour une nouvelle population : les femmes.

En effet, nous constatons, depuis fin 2021, une augmentation du nombre de femmes reçues sur la structure.

Cela s'explique tout d'abord par la localisation du CSAPA dans un lieu moins exposé aux regards des passants. Lors des entretiens, elles ont pu mettre en avant que l'aspect "caché" du CSAPA, c'est-à-dire moins repérable, et se mêlant parmi les autres entreprises permettait d'une certaine manière de préserver leur anonymat. On peut ainsi

voir une forme de "sentiment de sécurité" à l'idée que personne ne puisse savoir qu'elles viennent consulter.

Ce premier point pose d'emblée la question de la représentation sociale de la femme usagère de drogues ou d'alcool. Une femme aurait-elle moins le droit qu'un homme de consommer et d'avoir des problématiques addictives en cœur de ville et société ?

Il semblerait que malgré les avancées, encore au 21ème siècle les femmes doivent correspondre à leur "rôle" de femmes, à savoir être une "bonne mère", une "bonne fille", une "bonne épouse" ce qui paraît être incompatible avec toute consommation. En effet, bon nombre de nos patientes relatent un discours de l'entourage sur les consommations directement répercuter à leur rôle de mère : "si tu aimais ta fille tu arrêteras de boire", comme si le rôle maternel devait primer sur les souffrances que vit la personne.

On peut ainsi supposer des impacts directs sur la prise en charge des femmes usagères d'alcool, qui mettraient en place une stratégie d'évitement à travers la dissimulation de leur consommation à l'entourage et ainsi mettraient davantage de temps avant de consulter, car tétanisées par la culpabilité et la honte.

Par ailleurs, nous avons pu relever que depuis le déménagement le rang so-

cial de ces femmes est également plus élevé. En effet, 100% d'entre elles travaillent ou sont en formation alors qu'en 2021 elles représentaient 42% des femmes usagères d'alcool. Elles sont majoritairement véhiculées ce qui facilite l'accès aux nouveaux locaux, moins bien desservis en transport en commun.

On note également une corrélation entre la charge de travail et la consommation d'alcool. Pour celles ayant des postes à responsabilité, elles témoignent un usage de l'alcool dans un but de "décompresser du travail". Mais au cours de nos entretiens nous entendons des femmes surchargées mentalement "parce qu'il faut redoubler d'effort au travail" et parce qu'en "rentrant à la maison mon deuxième travail commence et je dois m'occuper des tâches domestiques, des enfants etc". Ces dernières portent souvent des cognitions négatives sur elle-même de type "je ne peux pas être faible, je ne peux pas flancher, je dois tout gérer". La consommation d'alcool arrive alors comme une stratégie d'adaptation, toutefois inadaptée, de "je bois parce que je dois tout gérer seule et tenir le coup / pour me booster et tenir".

Le déménagement du CSAPA RIVAGE a grandement fait évoluer la file active mais il a aussi facilité l'accès au CSAPA à une population cachée et stigmatisée.

### Création d'un poste de médiateur adulte relais sur la ville de St Claude dans le Jura

Inaugurée en 2019, l'antenne du CSAPA OPELLIA Passerelle 39 de Saint Claude, ville de 9000 habitants environ située au cœur du massif du Jura à proximité de la Suisse, déjà constituée de 5 professionnels s'est renforcé avec la création d'un poste de médiateur socio-culturel.

Si le contexte de création est quelque peu particulier puisque la demande émane de la sous-préfecture suite à la disparition ou à l'affaiblissement dispositifs partenariaux dans une ville déjà marquée par une diminution du nombre

d'habitants, l'enjeu est important.

L'objectif principal du poste de médiateur socio-culturel est de proposer un espace de médiation qui contribue au lien social dans les espaces publics et privés, pour favoriser l'accès aux droits et aux soins. En collaboration avec le reste de l'équipe, le médiateur socio-culturel met en œuvre des actions de médiation sur le parcours de soin et la notion d'addiction, crée des conditions favorables à la collaboration entre usagers, habitants des quartiers, partenaires et professionnels et renforce

le pouvoir d'agir des usagers sur leur parcours.

A l'interface du CSAPA du CAARUD et de la CJC, dans une approche proactive à la fois collective et individuelle tant auprès des publics que des partenaires, le médiateur devient un acteur central de la politique de la ville en s'appuyant sur une posture d'aller vers. Une posture qui permet également de renforcer la visibilité de l'antenne et d'apporter une palette de réponses variées au cœur des quartiers prioritaires de la ville.



### OPPELIA TRAIT D'UNION : ACCOMPAGNEMENT D'USAGERS DE CRACK EN ACT

Les ACT du Trait d'Union ont toujours été spécialisés dans l'accueil de personnes qui ont une maladie chronique invalidante et qui sont usagers actifs de drogues. Jusqu'à 2019, la file active était plutôt des usagers masculins, assez âgés, sous TSO (méthadone), consommateurs occasionnels d'héroïne et de cocaïne, journalier de cannabis, de tabac et d'alcool.

Début 2020, alors que près de la moitié (9 sur 18) de nos résidents trouvaient une place en HLM, nous avons lancé des appels à candidatures hors des structures hospitalières habituelles : CAARUD, CSAPA, et HSA de l'Île de France.

Nous avons vu arriver une petite dizaine de candidatures de personnes usagères de crack (fumé) et souvent de skenan (morphine en injection), fréquentant la scène du crack parisienne, en grande précarité, en échappement thérapeutique sur le VIH (et le VHC), et étant rejetés de toutes les structures d'hébergement du fait de leur consommation. Une population plus jeune, plus féminine aussi.

#### Comment la scène de crack et la scène institutionnelle ont eu du mal à se rencontrer ?

Nous avons abordé ces nouvelles candidatures comme celles dont nous avons l'expérience. Nous avons « plaqué » notre manière de faire sans nous rendre compte que leur mode de vie était totalement différent des personnes que nous avions accompagnées jusque-là.

Nous avons pu être affolé devant des appartements qui se dégradaient vite, certain ramenant la rue dans leur appartement, d'autre ramenant un copain qui n'avait lui pas de logement.

Nous avons eu des problèmes avec tous les voisinages, notamment parce que ces personnes vivent la nuit, invitent des copains, font du bruit, mais en rejet de la pauvreté (NIMBY).

Nous étions toujours inquiets de leur disparition soudaine, quand ils passaient plusieurs jours sur la scène de crack sans nous avertir. Nous avons réagi en miroir, allant toutes les 72h frapper à leur appartement, sans n'y trouver personne.

Cela a créé de la frustration pour les professionnels, de la dé-maitrise, et de la peur. Ce qui nous a fait resserrer

notre accompagnement et augmenter la persécution des usagers.... Et in fine faire fuir les usagers de notre accompagnement.

La stigmatisation s'est renforcée de part et d'autre, à tel point que nous pensions ne pas y arriver, et que nous avons voulu mettre fin à deux accompagnements, avant de se raviser in extremis.

C'est sans surprise que ces peurs et frustrations des professionnels, ont provoqué des tensions dans l'équipe et une reconfiguration de l'équipe, notamment des travailleurs sociaux.

#### Le Séjour

Nous avons eu des CNR (Credits Non Reconductibles) l'année précédente pour organiser un séjour avec les usagers des ACT. Après la reconfiguration de l'équipe, nous avons décidé d'organiser ce séjour, même si nous étions en sous-effectif. Comme pour nous prouver que nous en étions encore capables. Le séjour, avec 4 professionnels dont le Cds, une Educatrice Spécialisée, l'agent technique, la psychologue, et 7 usagers en bungalow près du Lac d'Orient, nous a permis de passer un cap fondamental. Nous avons préparé ce séjour ensemble. Nous avons discuté de la consommation de crack et de skenan (avec les Csapa partenaires) de manière individuelle et collective, et envisagé comment il était possible que chacun puisse gérer ses produits pendant le séjour. Mais avec l'idée que la consommation de crack était ingérable.

Partager notre vie, faire communauté dans un espace neutre, chacun participant à la communauté, a permis de faire tomber les préjugés des deux côtés : cela a permis de faire chuter l'image du professionnel persécuteur pour les usagers, et cela a permis aux professionnels d'arrêter de voir ces usagers comme inatteignables : une majorité a pu gérer leur consommation de crack pendant le séjour, ils ont répondu présent aux visites définies ensemble, certains se levant à 8h pour aller prendre le café et aller se promener ensemble.

Durant le débriefing après le séjour, des usagers ont pu exprimer ce qui les avaient profondément touchés : "Que des personnes "normales" (les pros) puisse aller dans un bon restaurant avec eux et n'aient pas honte"; que "des personnes "normales" puissent marcher



à côté d'eux à Troyes sans montrer de dégoût"; que "des personnes regardent leur usage de drogues, y compris de crack, autrement que comme un mal". Cet épisode a montré l'énorme stigmatisation dont ils sont victimes quotidiennement, mais aussi la façon de la combattre et de redonner du pouvoir d'agir.

Cette expérience commune de coopération a changé en profondeur notre manière de travailler. Alors que nous pensions pratiquer un accompagnement à faible niveau d'exigences et de contraintes imposés aux usagers, cet épisode a montré que, malgré nous, nous étions dans une attente de résultat et de fait persécutant.

#### Apaisement

Après le séjour, nous nous sommes mis à composer avec leur rythme, au plus près de leur manière de faire, et de leur mode de vie. Nous nous sommes centrés sur les besoins exprimés de ces personnes, remettant à plus tard nos exigences inatteignables.

Nous avons développé l'aller vers, notamment pour la psychologue. Parce qu'il faut aller rencontrer ces usagers qui restent loin de tout dispositif institutionnel.

Nous avons renvoyé la responsabilité de leur accompagnement aux usagers, arrêtant de se sentir coupable parce que l'accompagnement avance doucement. L'important est d'abord d'être là pour eux, un repaire, un lien, et parfois c'est déjà beaucoup.

Ce nouveau cadre de travail a créé une relation apaisée, de confiance, entre les usagers et les professionnels, mais aussi dans l'équipe de professionnels.

Cette expérience montre aussi que les usagers de crack, qui sont les plus hauts dans la hiérarchie des usagers de drogues stigmatisés, et sont souvent vu comme inatteignables et ingérables, peuvent être accompagné si on déconstruit les préjugés que nous avons sur eux, et si on pratique un accompagnement « inconditionnel ».

## Le DISPOSITIF Tapaj au CAARUD Oppelia Passerelle 39

Le CAARUD d'Oppelia Passerelle 39 a amorcé, au second semestre 2022, le déploiement de deux dispositifs TAPAJ destinés aux moins de 25 ans (Travail Alternatif Payé à La Journée) sur les villes de Lons le Saunier et Saint Claude et ainsi intégré le réseau national TAPAJ France.



Deux plateaux de travail ont pu être mis en place avant la fin de l'année. Des nouveaux chantiers sont d'ores et déjà programmés pour 2023.

Si le partenariat avec de grosses structures nationales est plus complexe en territoire rural, cette configuration permet de développer des partenariats de proximité innovants comme avec Soleis structure de guichet unique qui intervient pour l'emploi en milieu rural.

La spécificité du public visé par ces programmes corrélée à une moyenne d'âge élevée (40,3ans) pour les usagers du CAARUD, permet d'inscrire ce projet dans la transversalité avec les professionnels de la CJC pour faciliter le repérage des futurs Tapajeurs.



## Consommation de 3 MMC

De jeunes adultes ont sollicité la CJC de Oppelia Charonne, confrontés à une consommation problématique principale de 3MMC (3-méthylméthcathinone), peu ou pas en lien avec des pratiques sexuelles type chemsex.

Apparu dans un premier temps autour de ces pratiques sexuelles de groupe, son usage s'est répandu dans le milieu festif, puis plus largement encore.

C'est ainsi que cet usage "démocratisé", dans des contextes plutôt festifs (souvent sur plusieurs jours), qui visait une intensification des ressentis, du plaisir lié à la sociabilité et à la fête s'est régulièrement mué en un potentialisateur (régule l'envie de faire des choses, de voir du monde, du désir sexuel, etc...).

La plainte concerne les difficultés émergent d'une consommation ressentie comme débordante, non contrôlée, quand elle devient solitaire et/ou hors contexte festif. Ces jeunes en

constatent l'impact sur la vie sociale, en faisant usage du produit dans un premier temps comme stimulant la libido ou la vie sociale, la confiance en soi etc... Ils sont alors confrontés à un effet paradoxal d'un mouvement qui porte vers l'autre et se retourne en une sensation d'isolement, de décalage, de désintérêt envers cet autre.

La 3MMC vient remplacer de façon préférentielle d'autres consommations liées à un cadre festif de MDMA, cocaïne. Les prises s'organisent sur plusieurs jours puis la descente intervient : ces consommateurs parlent alors de déprime voire de dépression, souvent d'un sentiment de culpabilité très fort, d'une absence de motivation et de difficultés à travailler ou étudier.

Concernant les jeunes que nous avons reçus, ils sont souvent actifs, étudiants ou salariés, relativement isolés (au moins géographiquement) de leurs familles, vivent seuls, liés ou ayant été

liés au milieu festif et souvent bien informés sur les produits et la réduction des risques. Les motifs de consultation sont essentiellement tournés vers les difficultés financières ou la crainte d'une dépendance. Au cours de l'accompagnement, ils peuvent interroger leurs modes de relation aux autres et de ce qui fait satisfaction dans une période de construction et de recherche d'intensité.





# Nos actions de médiation par l'activité physique

## PROJET GRIMP'SANTÉ

Témoignage de Cécile Sacchetti, CESF au CSAPA Oppedia Alt 10 à Troyes

« Ce projet s'est réfléchi lors de la période de confinement en 2020, à partir d'un travail de recherche sur les bienfaits du sport en général et plus spécifiquement pour des personnes ayant usage de produits psychoactifs.

Le choix s'est porté sur la pratique de l'escalade qui a suscité beaucoup d'intérêt du côté des usagers.

Cette pratique permet de travailler le dépassement de soi et de ses capacités sans porter attention à celles des autres, ce qui pourrait permettre à la fragilité narcissique et au manque de confiance dont témoigne les usagers.

Depuis 2019, l'Etat a mis en place une stratégie « Sport-santé » afin de favoriser la pratique d'une activité sportive dans le cadre de l'amélioration de la santé de la population. Ainsi l'addiction étant un handicap dans la vie de nos usagers et étant facteur de précarité, le projet rentrait tout à fait dans les critères de soutien financier possible.

Oppedia ALT s'est donc engagé à financer la totalité des frais pour les 10 séances encadrées par Jeanne Marecaux, intervenante santé du club Dévers Troyes.

Après diffusion d'un questionnaire sur le CSAPA et le CAARUD afin de savoir si les usagers s'engageraient dans la pratique sportive et plus particulièrement de l'escalade.. Nous avons donc ouvert les inscriptions pour participer à ce projet nommé : « Grimp'santé ».

12 usagers se sont inscrits sur un nombre de place limité à 7 pour des raisons d'organisation. Après réflexion avec l'encadrante du club

Dévers Troyes, nous avons décidé de ne pas limiter le nombre de personnes afin que chacun puisse avoir la chance d'essayer.

Les usagers inscrits devaient s'engager à participer jusqu'au bout des 10 séances. Nos usagers ayant des difficultés sociales, ce critère n'était pas adapté au public.

Chaque usager a bénéficié d'un entretien individuel afin de définir leurs objectifs individuels et garantir que leur état de santé permettait la pratique de ce sport. Pour les usagers ayant des soucis de santé une visite médicale complémentaire a été demandé.

Une réunion collective initiale à favoriser la rencontre, définir collectivement le cadre et l'attitude à adopter lors des séances.

Lors de la première séance, 6 usagers sont venus. Sur les 10 séances, 8 usagers ont au moins fait une séance. Certains usagers se sont arrêtés, d'autres se sont accrochés. Quasiment tous les inscrits ont prévenu par sms ou appel lorsqu'ils ne pouvaient pas venir, ce qui témoigne de leur implication.

Une évaluation à mi-parcours a mis en lumière que les usagers continuaient de faire du sport en autonomie et se sentaient mieux dans leur corps. A la fin des 10 séances, seuls deux usagers ont participé ce qui interroge sur leur difficulté à investir la dernière séance.

Fort de cette expérience nous avons soutenu la pratique autonome de cinq usagers et avons accompagné leur démarche auprès des CCAS et CMAS. Face aux délais administratifs, un usager a fait la démarche de s'inscrire et d'auto-financer son inscription. Un CCAS a mobiliser des bons alimentaires afin que soutenir l'engagement financier d'un autre Certains sont toujours en attente.



## Rand'Oppelia Thylac



En 2022, le CSAPA ambulatoire d'Oppedia / Thylac a pu proposer des activités sportives aux usagers de son centre de soins. Grâce au soutien de la Mission Interministérielle de Lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA) et la ville d'Anancy, nos usagers ont pu bénéficier de 15 sorties sportives au cours de l'année. Randonnées raquettes, randonnées pédestres et VTT étaient au programme de l'année 2022, grâce aux accompagnateurs de l'association « Versant Montagne » et la « Maison du vélo ».

Lutte contre la sédentarité, soutien du lien social, gestion des consommations, soutien psychologique, remise en forme physique, découverte du patrimoine naturel local, autonomisation des usagers dans la pratique sportive... Si l'objectif général se rapportait à la « lutte contre les addictions », les objectifs et bénéfices secondaires se sont révélés pluriels.

Ce projet s'est voulu inclusif dès son initiation, notamment avec la volonté d'inclure les usagers actifs de drogues, et de ne pas faire de l'abstinence une condition de participation à ces activités. Ces temps d'activité ont été très riches pour les usagers comme pour les accompagnants du



CSAPA (chaque sortie était accompagnée par un professionnel du CSAPA et par un professionnel de l'association « Versant Montagne »), qui ont pu découvrir une posture connexe à celle de l'accompagnement en ambulatoire.

La question de la « RDR alcool » a notamment au cœur de l'organisation des activités, ou il a fallu trouver un équilibre constant entre le respect du cadre de l'activité, de l'environnement, des autres usagers, et la sécurisation des usages (légaux) des consommateurs actifs.

Si l'organisation a pu être chronophage, car en miroir de la temporalité de nos usagers... L'arrêt de ses activités (faute de financement pérenne) a fait ré-émerger la demande de notre public friand d'activité extra-ambulatoire. C'est donc riche de cette expérience que nous souhaitons réitérer l'aventure, convaincus de la plus-value thérapeutique, levier indirect de la réduction des consommations, de ce type d'espace. Plus que la promotion de l'activité physique (adapté ou non), c'est la connexion à soi, aux autres et à son environnement que nous souhaitons mettre en avant dans la promotion de ce type d'activité.



## APA\* et activités psychocorporelles aux Appartements Thérapeutiques Relais de Oppelia TEMPO en 2022

Témoignage de Blandine REINHART, Professeur d'APA au sein du CSAPA Oppelia Tempo

« Depuis plus de 20 ans, le volet corporel est présent dans l'accompagnement des usagers du résidentiel à Tempo. Aujourd'hui ce mouvement autour du corps est devenu une proposition de soin intégrée en résidentiel et également pour des personnes suivies en ambulatoire, sur orientation des professionnels du CSAPA.

Les évolutions ont été nombreuses car le corps est un lieu de mémoire et de développement. Se mettre à l'écoute, se remobiliser pour se réassurer de ses capacités, repérer ses besoins, sentir ses limites pour s'orienter dans une période de changement induite par l'arrêt ou la gestion des consommations.

Les bénéfices des activités physiques sont nombreux et variés (aspects physiques, sociaux et psychologiques), ce support agit comme un médiateur thérapeutique intéressant s'il est réfléchi ensemble, en réunion clinique et lors des bilans avec l'utilisateur et les professionnels qui l'entourent.

L'activité permet à la personne de s'actualiser. Le projet en APA (activité physique adaptée) permet de retrouver le sens de l'engagement, de choisir un rythme et de s'expérimenter dans différents espaces, seul ou avec d'autres.

L'an passé, il y aura eu plus d'une centaine de séances individuelles en APA (jogging, balade, renforcement, natation...) dont une cinquantaine en techniques psychocorporelles (respiration, yoga, postures, EFT) ; et presque autant en petit groupe.

Les activités psychocorporelles viennent en complément et en appui, autour et pendant les activités physiques. Il s'agit avant tout de retrouver de la conscience à faire un mouvement, à ressentir, à penser, à respirer et à accueillir ce qui se passe.

Toutes ces expériences corporelles vont éveiller et soutenir le mouvement de la personne vers un changement. Chacun a son niveau, chacun a son rythme et parfois ces ateliers permettront d'étayer un autre projet de soin pour la personne accueillie.

L'équipe constituée d'éducateurs, d'infirmiers, de psychologues, d'assistantes sociales et de médecins permet de croiser les regards et d'adapter notre pratique au plus près de nos observations cliniques. Nous essayons de nouvelles modalités, de nouveaux rythmes et en sport, pour 2022, cela a conduit à réduire la durée des séances globalement et/pour diversifier les propositions d'activités.

Les APA et les activités psychocorporelles que j'encadre ne prennent de sens et ne sont pertinentes que dans le cadre bienveillant qui est entretenu par l'équipe. Ces activités permettent d'enrichir le regard que nous portons sur la personne et d'élargir les perspectives dans notre équipe pluridisciplinaire.

La confiance et les échanges entre professionnels autour de ces pratiques, lors des temps cliniques, permet l'expérimentation des résidents et des usagers du centre. Ce cadre permet de conserver une approche thérapeutique, le plus souvent. Il est à noter que parfois seule l'écoute et la présence offerte suffit à nourrir les besoins de nos patients ; mais je ne résiste pas à croire aussi que marcher, bouger, grimper, nager, respirer, s'allonger, faire, regarder et être regardé...peut participer à ouvrir d'autres champs pour évoluer vers plus de responsabilité dans sa vie et dans ses choix.

Ne plus dépendre d'une substance ou d'un comportement engage le corps de chaque personne, dans chaque cellule, dans chaque souffle ; c'est là que l'activité physique adaptée et autres pratiques psychocorporelles deviennent une évidence.

\* Activité physique adaptée

# Réduction des risques

La réduction des risques et des dommages (RdRD) regroupe l'ensemble des stratégies dont l'objectif est de diminuer les méfaits sanitaires et sociaux des comportements liés aux usages de drogues et aux addictions. La réduction des risques s'est imposée par son efficacité pour faire face notamment à la pandémie du sida, et elle a profondément transformé les pratiques d'intervention.

## Nos CAARUD

**Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de Risques pour Usagers de Drogues**

**13** CAARUD  
**13 253** usagers rencontrés  
**59 926** passages  
**362 519** kits distribués

Nos CAARUD assurent l'accueil, l'information et le conseil. Ils apportent un soutien aux usagers, l'orientation d'un système de soins, l'accès aux droits et à l'insertion. Il est également mis à disposition du matériel de prévention des infections. Des interventions de proximité sont réalisées en vue d'établir un contact avec les usagers. Ils développent des actions de médiation sociale et participe au dispositif de veille sanitaire.

## PROJET SAISONNIER POUR LE CAARUD P39

Avec des étés au bord des lacs et des hivers au bord des pistes, le Jura est un département propice à l'emploi saisonnier. L'équipe du CAARUD a donc amorcé dès le début de l'hiver un projet CAARUD mobile saisonnier.

Tout comme les activités touristiques qui évoluent au gré des saisons, le projet a pour ambition de s'adapter aux besoins et attentes tant des employés saisonniers que de leurs employeurs liés par des contrats courts portant sur une activité dense, pouvant parfois favoriser les pratiques de consommation à risques.

Une première convention a été finalisée avec la Sogestar, qui encadre l'emploi saisonnier sur la station des Rousses.

Il est acté que ce projet débouche en 2023 sur une recherche action en partenariat avec les principaux employeurs de travailleurs saisonniers du département et les salariés saisonniers afin d'adapter au mieux nos interventions aux réalités de cette spécificité professionnelle.

**CAARUD**  
Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour les Usagers de Drogues

**TORNADO IN DA PLACE**

**! Message à tous les saisonniers du Haut Jura !**

Nous sommes un binôme de professionnelles de la Réduction des Risques et des Dommages.

Nous souhaitons te proposer :

- Un accueil inconditionnel, anonyme et gratuit.
- Des entretiens d'accompagnement social et/ou santé.
- De l'écoute, un échange concernant tes consommations et/ou tes prises de risques.
- Du matériel de RdRD : préservatif, vape, dynavape, ethylotests, roule ta paille, Kit Bone, Kit +, kit mad, etc...
- Des conseils de RdRD : comment consommer autrement, comment utiliser du matériel, etc...
- TROD : dépistage rapide (30 min) VIH et Hépatites B et C.

Si les dates ou horaires de permanence ne vont pas avec tes horaires il est possible de nous appeler et de prendre rendez-vous en dehors de celles-ci. Contactez nous au 03.84.24.66.83 en précisant bien que c'est pour notre projet saisonnier!

Bel Hiver à toutes!

Permanences sans rendez-vous :  
1<sup>er</sup> mardi du mois à la station des Rousses  
3<sup>ème</sup> mardi du mois à la station de la Dolé

Horaires :  
15h - 18h et 19h - 18h

Oppelia Personelle 30



## Le public jeune

### RDRD avec Les mineur.e.s

Entre la CJC (consultation jeunes consommateurs) et la Prévention Spécialisée s'inscrit une familiarité et une proximité à travers des principes communs, mais aussi par l'approche expérientielle et la RDR (réduction des risques).

Il s'agit en effet de s'appuyer sur le vécu de ces jeunes qui leur est propre et l'expertise de leur parcours.

Charge à la dynamique pluridisciplinaire de l'équipe de Nord Way (équipe de Prévention Spécialisée Gare du Nord/ Est Paris) de tenter de les accompagner, afin de leur permettre de se mettre en réflexivité, de se penser, voire d'agir sur eux et leur environnement.

Avec la RDR (réduction des risques), c'est aussi aller « là où ils sont, là où ils en sont » dans une continuité du lien, dans le non-jugement, sans injonction à faire/ dire...Aborder la gestion des consommations (alcool, cannabis, balcons...), celle des conduites à risques

(délictuelles, paris sportifs...), in situ a démontré son intérêt depuis longtemps, car rares sont ceux qui sont en mesure de venir dans les dispositifs de prévention/ soin.

Ce qu'éprouve aussi la CJC dans son expérience avec Nord Way et le psychologue, c'est la spécificité de cette RDR auprès des jeunes femmes mineures rencontrées, en situation de vulnérabilité. Sous prétexte notamment de cessation de cannabis, elles se font très rapidement approcher par des hommes gravitant à la Gare du Nord.

La question « des choix de vie », des choix « éclairés » tels qu'ils sont abordés avec des adultes en RDR ne suffit pas au regard des spécificités de ce public, de la protection de l'Enfance ; c'est bien de la clinique (au sens large) de l'adolescence dont il s'agit.

Prendre en compte cette période et ces spécificités pour déterminer les lignes de cette RDR est nécessaire pour déployer le spectre d'accompagnements

possibles entre le care et le cure.

On voit alors l'intérêt de proposer un plateau technique pluridisciplinaire. Ce questionnement ne peut pas être l'affaire uniquement des seuls intervenants en addictologie, mais bien aux acteurs qui prêtent l'attention au sujet dans sa globalité et ne le réduisent pas à son comportement de consommation, revente, prostitution.

Paul Valéry déplorait qu'on ne se posât pas la question essentielle : « Que veut-on et que faut-il vouloir ? C'est, ajoutait-il, que cette question implique une décision, un parti à prendre. Il s'agit de se représenter l'Homme de notre temps et cette idée de l'Homme dans le milieu probable où Il vivra doit d'abord être établi. »

C'est bien dans une démarche prospectiviste qu'il nous faudrait inscrire une réflexion plus globale sur et avec la jeunesse dans une vision certes des possibles, mais aussi et surtout des futurs souhaitables à l'échelle sociétale.

### Accompagnement des nouveaux publics de jeunes consommateurs (trices) de Prégabaline \*

En 2022 le site B18 du CAARUD Charonne a vu sa file active augmenter et rajeunir.

Ce rajeunissement est à mettre en corrélation avec l'arrivée de jeunes issus du Maghreb consommateurs de médicaments psychotropes (Lyrica, rivotril...). Ce public représente **45% de la file active de B18**.

Devant cette arrivée massive de « gobeurs » sur Clignancourt et d'autres quartiers parisiens, un comité de travail « Prégabaline » a vu le jour. Il est constitué de médecins et d'infirmiers de différentes structures médicosociales avec l'intention de proposer un projet d'enquête sur les usagers qui serait réalisé dans les CAARUDs et notamment B18 avec l'appui de la Docteur Céline Couton (psychiatre addictologue).

Le but de ce travail est de trouver des pratiques d'usages et de réduction des risques adaptés, de les transmettre aux consommateurs et aux praticiens confrontés à ces usages. Il s'agit aussi

d'offrir une réponse globale et pluridisciplinaire pour les soins, d'acquérir des informations sur le mésusage. La mise en commun des pratiques et des situations permettra de définir les actions et un protocole.

Ce Collectif s'appuyant sur des bases communes donnera accès aux soins à ces jeunes.

La difficulté principale réside dans la régularité des venues de ce public à B18. Ces jeunes hommes de 18 à 35 ans ne restent que quelques mois puis disparaissent. Certains reviennent. Une grande majorité consomme avant d'arriver en France l'autre partie débute leur consommation à leur arrivée et peut même s'initier à d'autres produits comme les amphétamines, la cocaïne. Pour beaucoup le cheminement est le même : venir en France pour s'offrir une vie meilleure, coopté par des « amis » déjà présents sur le territoire, tomber sous le joug de plus vieux qui les logent mais pour lesquels ils doivent vendre des cigarettes (ou autres) afin de payer leurs loyers. Pour

une partie ce sont des « MNA » devenus majeurs et qui par conséquent, perdent leur suivi ASE et se retrouvent à la rue.

Bon nombre ne parle pas français et ne lisent pas leur langue maternelle.

Le lien est très compliqué, fragile et demande du temps car ils font preuve d'une grande méfiance institutionnelle.

En 2022 Le CAARUD (B18) associé à la CJC a créé une plaquette d'information sur l'usage de la Prégabaline, afin de sensibiliser ce public (traduite en différentes langues). Plaquette illustrée de nombreux pictogrammes afin de s'adapter aux non lecteurs. Forte de son expérience avec ce public l'équipe du CAARUD se veut actrice à la réflexion, à l'étude et la prise en charge de de ces nouveaux consommateurs.

\* (nom commercial : Lyrica), médicament utilisé dans le traitement des douleurs neuropathiques, de l'épilepsie et du trouble anxieux



## La RdR Alcool

### PUBLICATION AUPRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE.

En 2022, le CTR le Thianty participe à sa première publication dans le cadre des CAPS (Capitalisation des expériences en Promotion de la Santé) auprès de la Société Française de Santé Publique.

Le CTR (centre thérapeutique résidentiel) est investi depuis 2018 dans un projet d'accompagnement à la Réduction des Risques liée à l'Alcool. Ceci dans le but de répondre à une alternative à l'abstinence et travailler autour des risques de transfert de dépendance vers cette substance (très présent pour les personnes accueillies au CTR).

Afin de répondre à diverses difficultés rencontrées par les résidents concernant leur lien avec l'alcool à la sortie du CTR, l'équipe a mis en place un protocole de réduction des risques structuré durant le séjour autour d'espaces

de consommation collectifs sur les temps de repas. Cet accompagnement permettant de se confronter au produit comme dans la vie quotidienne tout en bénéficiant d'un cadre sécurisant et d'un accompagnement par l'équipe encadrante du CTR.

Ce protocole a fait l'objet de diverses expérimentations et a été mis en place avec la contribution de l'ensemble de l'équipe et des premiers groupes de résidents concernés. Il est maintenant intégré dans les activités de chaque séjour, cette alternative à la seule abstinence ayant montré des effets positifs sur les parcours des personnes accueillies.

Participer à la capitalisation des expériences en Promotion de la Santé auprès de la SFSP a permis de travailler sur la méthodologie du projet (re-

prendre les éléments, les objectifs, les moyens...) mis en œuvre depuis 4 ans dans le cadre de cet atelier. C'est aussi l'occasion de lui donner une visibilité et de le formaliser comme un axe de travail intégré à l'accompagnement institutionnel.

Depuis peu nous avons couplé cet atelier avec des accompagnements thérapeutiques individuels extérieurs dans des lieux de consommations d'alcool pour permettre une approche plus personnalisée du rapport qu'entretiennent les personnes accueillies avec l'alcool.

Retrouvez  
la publication  
en scannant  
ce QR Code



### PREMIÈRES EXPÉRIENCES D'EXPOSITIONS À L'ALCOOL AU CTR KAIROS D'OPPELIA 78



Moment fort de l'année 2022 pour le CTR Kairos, fruit d'une formation mixte professionnel/actient, un atelier « d'accompagnement et d'exposition à l'alcool » a été introduit dans le programme thérapeutique au mois de mai 2022.

Le cadre proposé est une sortie facultative avec les membres de son groupe (maximum 5 personnes), hors les murs, dans une terrasse ou un restaurant du coin, avec la possibilité de consommer de l'alcool jusqu'à 2 unités par personne. Cette sortie est préparée en amont à l'aide d'un journal de bord et est suivie ensuite d'un temps de debriefing.

Elle est accompagnée d'un membre de l'équipe et d'un ancien actient et se situe vers la fin du séjour (5<sup>ème</sup> semaine).

Cette ouverture dans le cadre thérapeutique proposé à kairos (abstinence au sein du CTR) laisse la liberté à l'actient :

- de s'exposer ou non la consommation d'alcool,
- de consommer ou non de l'alcool de manière modérée.

L'idée est de pouvoir accompagner de manière suffisamment sûre la consommation ou l'exposition à l'alcool pendant le séjour à kairos, dans le partage d'un moment convivial. L'expérience, préparée et anticipée, vise ainsi à travailler son propre rapport à l'alcool et favorise la prise de décision en fonction de son projet individuel.

Le positionnement et le vécu de cet atelier à l'extérieur serviront « d'outils » à mettre au travail pour préparer la sortie définitive.



## Nos interventions en milieu festif

5 établissements Oppelia  
7 661 bénéficiaires  
30 professionnels sensibilisés

### Nouveaux dispositifs festifs en IDF, ou comment évaluer la posture en contexte festif, les outils du festif, ...en vue de construire une Charte Oppelia IDF

Durant l'année 2022, l'association Charonne Oppelia a participé à 32 interventions en milieu festif, cela représente plus de 350 heures d'interventions.

Dans le cadre de notre partenariat avec Fêtez-Clair nous sommes intervenus dans des espaces festifs variés, dans des groupes de travail sur la constitution de nouveaux outils de réduction des risques et dans des instances organisationnelles internes et externes au dispositif.

Ce partenariat et les actions qu'il propose sur Paris sont très investis par les professionnels des différents services du CAARUD. En 2022, nous sommes intervenus sur 21 actions différentes et cela a mobilisé une dizaine de professionnels des trois services du CAARUD

Les professionnels du CAARUD sont également intervenus au sein du collectif Inter-Caarud-Festif Île de France (IFI) dans le cadre de festivals tels que les solidays ou bien encore des free party.

Nous avons été présents et impliqués dans l'organisation et le développement du dispositif (exemple : participation à l'organisation de la journée bénévole du 3 décembre 2022). Mais le CAARUD n'a été impliqué que lors

de trois interventions en milieu festif avec le collectif IFI. Il y a une volonté d'augmenter l'implication de la part des équipes de Charonne pour l'année 2023.

Parallèlement aux interventions au sein de ces deux collectifs, le CAARUD charonne est intervenu lors de quatre événements festifs en Île de France et sur Paris.

Le caarud s'est impliqué dans la construction d'un pôle d'intervention en milieu festif au sein de Charonne Oppelia. Cela s'inscrit dans une dynamique d'évaluation des dispositifs et actions déjà existants et dans une envie de monter un dispositif en commun à des structures qui ne se rencontrent que trop rarement sur le terrain.

Cette initiative a pris forme en Novembre 2022 avec l'organisation d'une journée de rencontre et de travail autour de la construction de ce nouveau projet et de sa réalisation en 2023.

#### Un événement Festif ....Solidays

Fort de notre expérience lors des dernières éditions des Solidays et de la coordination du dispositif nocturne de réduction des risques. Il a été demandé à Charonne de construire et coordonner un nouveau dispositif orienté au

tour de la gestion des VHSS (Violence et Harcèlement Sexiste et Sexuel) lors de l'édition 2022.

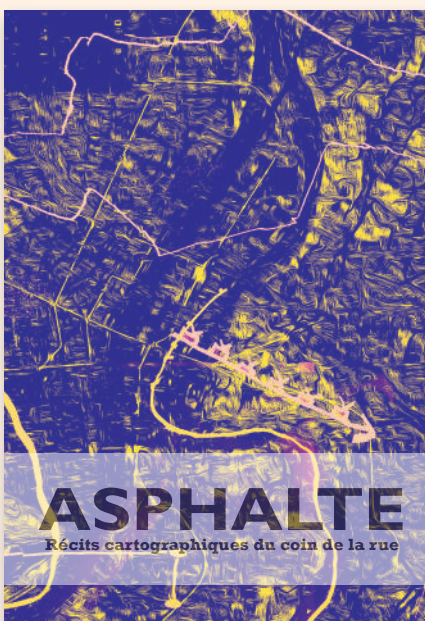
Il a été mis en place un pôle VHSS situé au centre du festival. Celui-ci comprenait un espace d'accueil et de prise en charge des personnes victimes. En parallèle les équipes de maraudes effectuaient un travail de veille, de prise en charge et d'orientation sur tout le festival.

Une quinzaine de personnes a été mobilisées sur le dispositif et ce pendant les trois jours des Solidays

**Durant l'année 2022 nous avons pu participer à l'élaboration d'un nouveau projet au sein d'Oppelia. Ce projet fait écho à la demande de différents services d'Oppelia et se construit dans l'élaboration d'un pôle festif interne à Oppelia. Ce pôle a des objectifs de mutualisation de ressources humaines et matérielles pour intervenir en milieu festif au niveau régional et national.**



### Projet radio à Oppelia ARIA



Arpenter la ville et la raconter. Rattacher des souvenirs à ses murs, ses parcs, ses quais, des histoires sur soi ou sur les autres. Se fondre dans sa rumeur ou dans ses silences. Fouler l'asphalte...

Quels sont nos usages de la ville ? Comment s'approprie-t-on ses espaces et ses temps ? Comment s'y projeter ?

Entre avril 2022 et janvier 2023, un projet d'atelier de création radiophonique et de micro-édition, a été mené conjointement entre le CHRS APUS et le CAARUD RuptureS avec pour fil rouge, cartes mentales et autres paysages subjectifs, et pour lequel deux intervenantes ont été sollicitées, une documentariste sonore et une artiste-plasticienne.

Entre souvenirs, usages quotidiens et projections futures, les récits des participant.es dressent une cartographie plurielle et poétique de la ville de Lyon. Ils permettent alors d'appréhender, de comprendre finement les pratiques territoriales urbaines (qu'elles soient physiques, psychiques, imaginaires ou virtuelles) d'usagers en situation de grande précarité : consommer dans la rue, aller chercher du produit, habiter quand on est à la rue, etc., loin du concept d'errance qui les définit trop souvent dans l'action sociale et politique.

Retrouvez les capsules sonores enregistrées pendant les temps d'atelier



« Asphalté », fanzine réalisé à partir d'extraits de ces montages sonores, de textes écrits pendant les temps d'ateliers et de photographies argentiques prises par les participant.es.

# Vunérabilités, précarité et inclusion sociale

Les populations les plus vulnérables et démunies sont celles qui sont les plus exposées aux dommages physiques, psychiques et sociaux, notamment en rapport avec des conduites addictives. De plus, ces populations rencontrent des obstacles spécifiques (économiques, culturels, etc) dans l'utilisation du système de santé, l'accès aux droits et à des modes de vie leur permettant d'améliorer leur bien-être. L'interaction entre leur mal être, leur état de santé et leurs conditions de vie aggrave leur situation. Il devient alors essentiel de conjuguer amélioration de l'état de santé et de la qualité de vie matérielle, et l'aide à la gestion de vulnérabilités et l'inclusion sociale.



## Nos CHRS / Hébergement d'urgence

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

- 2** CHRS
- 1** service Hébergement d'Urgence
- 89** places
- 23** appartements/maisons
- 120** personnes hébergées
- 30 090** jrs d'hébergement

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

## Nos maraudes / Equipes mobiles / Equipes de rue

- 1 169** maraudes réalisées
- 2 338** personnes rencontrées
- 9 245** rencontres
- sur **15** sites
- 40** bénévoles

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

## Notre CHS

**Centre d'Hébergement de Stabilisation**

- 27** places
- 39** résidents accueillis
- 9 291** jrs d'hébergement
- Séjour moyen CHS : **557** jrs

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

Ces personnes en grande précarité sociale et sanitaire, habituellement accueillies en CHU dans des conditions difficiles (remise à la rue le matin, chambres à plusieurs...) peuvent ainsi bénéficier d'un hébergement de durée moyenne à l'hôtel, de soutien et d'un accompagnement individualisé.

## Notre maison Relais

- 22** places
- 23** personnes hébergées
- 7 974** jrs d'hébergement
- Durée séjour moyen : **1097** jrs

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

## Nos ACT

**Appartement de Coordination Thérapeutique**

- 6** sites
- 123** places
- 122** résidents accueillis
- 37 747** jrs d'hébergements

Ils sont destinés aux personnes ou familles qui se trouvent en situation de fragilité psychologique, sociale ou financière et qui ont besoin de soins et de suivi médical.

Un service d'Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) propose une prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes hébergées.

Il offre un logement individuel de relais à titre temporaire.

## Nos ACT Hors Les Murs

- 8** places
- 19** résidents accueillis

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



## L'ouverture de nouveaux dispositifs / lieux

### Ouverture d'un lieu de vie innovant à Oppelia VRS

En juillet 2022, Oppelia VRS, en partenariat avec le Centre Hospitalier de Blois et l'association d'Accueil, Soutien et Lutte contre les Détreffes (ASLD) a ouvert un lieu de vie innovant à Blois (41).

Renommé « La Garenne », en référence à la rue dans laquelle il se trouve, ce dispositif d'hébergement s'adresse à des personnes majeures. Il s'inscrit dans les perspectives de la politique du « logement d'abord », pour un public en situation de grande marginalisation. Elles ont toutes eues un long parcours de sans-abrisme.

La Garenne dispose de 8 studios pour accueillir, de manière non conditionnée à des démarches de soin, à l'arrêt des usages de produits psychoactifs, à la détention de droits sociaux ou de revenus, un public présentant des besoins d'accompagnement élevés, auxquels les mesures d'AVDL et d'ASLL ne répondent pas suffisamment. L'accompagnement proposé respecte le rythme et la temporalité des personnes accueillies, en partant de là où elles sont et de là où elles en sont, en évitant les ruptures de parcours.

Après avoir proposé aux habitants des



solutions d'hébergement ou de logement de droit commun, qui se sont avérées inadaptées à leur situation, ils peuvent intégrer le lieu de vie « la Garenne » s'ils sont volontaires.

### Ouverture de 3 Équipes Mobiles Santé Précarité

En 2022, les structures Oppelia Rivage (95), Oppelia Essonne (91) et Oppelia Aria (69) se sont développées et ont ouvert des EMSP (Equipe Mobile Santé Précarité).

Dispositif à l'articulation de la santé et de l'intervention sociale, les équipes transdisciplinaires mobiles santé-précarité et addictions ont pour objectifs, dans une logique d'aller-vers, de :

- proposer un accès au soin facilité par la présence de personnel médical et infirmier sur le lieu de vie de la personne
- proposer des dispositifs de soin à court terme, en première intention et dans le cadre de vie de la personne avant orientation vers le droit commun
- lutter contre le non-recours aux droits sociaux et aux prestations afférentes, assurer l'effectivité des droits essentiels (santé, ressources, hébergement/logement)
- inscrire les personnes dans un parcours de soin et de vie adapté à leurs besoins, cohérent et étant support à leur processus de rétablissement
- contribuer à un environnement favorable à l'accès aux soins des personnes en situation de grande pré-

carité, par des actions de proximité individuelles et collectives et par la mise en lien, la sensibilisation et la formation à la clinique de la précarité des équipes de professionnels positionnés dans leur accompagnement.

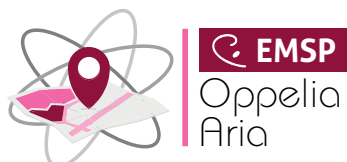
Elles mobilisent, pour mener à bien leurs missions, les actions et outils suivants :

- actions d'aller vers, en maraudes et travail de rue et dans les lieux de vie des personnes (centres d'hébergement, centre d'accueil des demandeurs d'asile, squats, CAARUD, accueils de jour, etc)
- entretiens individuels ou en binômes dans les différents lieux d'intervention
- mise à disposition de matériel et accompagnements à la définition de stratégies de réduction des risques
- proposition et réalisation de bilans de santé, d'examens médicaux et de soins de première intention
- proposition et réalisation de dépistages
- Information et sensibilisation individuelle et collective, action de prévention et de promotion de la santé
- Evaluation de la situation sociale et

ouverture des droits : domiciliation, droits sociaux et ressources, prestations sociales

- Ouverture des droits relatifs à l'hébergement et au logement en lien avec le SIAO
- Délivrance du courrier en maraude, distribution de colis alimentaires et de kits hygiène, orientations vers les services d'accueil de jour
- Orientations y compris par des accompagnements physiques vers les structures sanitaires et sociales nécessaires à l'accompagnement des personnes
- Actions de sensibilisation et de formation des équipes des structures partenaires aux différentes problématiques rencontrées (pathologies rencontrées, addictions, réductions des risques et des dommages, promotion de la santé, lutte contre le non recours).

Toutes ces interventions sont co-construites avec les partenaires de l'action (en particulier les équipes mobiles existantes et les structures accueillant l'EMSP) et les usagers, à partir d'un diagnostic partagé sur les besoins et les réponses à apporter.



## Accompagnement des personnes précaires au CHS OPELIA CHARONNE

Le public accueilli par le CHS est un public précaire et vulnérable avec souvent un long parcours de rue auquel s'ajoute des problématiques addictives, des problèmes de santé et pour un grand nombre d'entre eux des troubles psychiatriques avérés ou à diagnostiquer.

Cela engendre des conséquences négatives sur son inclusion sociale. Les professionnels du CHS accompagnent ce public sur différents axes, tant sur les lieux d'hébergement que sur le versant du travail social ou encore sur l'accès aux soins.

L'accompagnement et l'hébergement proposés permettent à la personne de trouver un lieu sûr. L'équipe accompagne les résidents sur le savoir habiter dans le logement dont un des axes est l'alimentation. Conjointement avec la Maison Relais Brune un atelier cui-

sine bimensuel a été mis en place dont l'objectif est d'accompagner les résidents sur la gestion des courses, donc du budget et l'élaboration d'un repas équilibré. Ce temps convivial permet à la personne accompagnée de gagner en autonomie.

Également, le CHS oriente vers des partenaires de l'insertion par l'emploi à destination de personnes en situation de grande précarité, tel que les Dispositifs Premières Heures, DPH. Le travail est un levier fondamental dans l'inclusion sociale.

Il permet de créer du lien avec d'autres personnes, d'améliorer leurs conditions financières. Il permet de valoriser la personne en mettant en avant les compétences qu'elle possède. Là encore, l'objectif est de gagner en autonomie.



## Les Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT)

### Les activités collectives sur les ACT OPELIA CHARONNE

Depuis leur ouverture en 1994, au-delà de la nécessaire coordination médicale et psychosociale, l'équipe propose et anime des temps collectifs, offrant des moments de rupture dans le quotidien des résident.es, souvent occupé.e.s par les soins.

Echanges conviviaux, loisirs, ouverture sur l'extérieur sont privilégiés. Il s'agit aussi de développer leurs compétences psychosociales et pouvoir d'agir, dans un cadre moins formel, où une relation plus horizontale entre résidents et professionnels peut se former.

Autant de moments opportuns à la rencontre avec la psychologue, à laquelle certain.es sont parfois réticent.es à faire appel.

La crise sanitaire liée au COVID a interrompu toute activité collective et fortement limité les interactions avec les professionnel.les. L'équipe a toujours eu à cœur d'en amoindrir les effets, accentués par le poids de la maladie. A la faveur de la sortie de cette crise, elle a eu pour priorité de remettre en place les temps collectifs. 2022 aura été marquée par le déploiement d'espaces de participation et d'exercice de la citoyenneté, dont certain.es peuvent se sentir exclu.es, ou s'en auto-exclure, en miroir à leur la maladie et/ou parcours de vie marqué par des vulnérabilités et stigmatisations.

Ces temps, très investis par les résident.es et professionnel.les, ont autant de valeur clinique et thérapeutique que les autres modalités d'accompagnement en individuel.

### BILAN ET PERSPECTIVES

57 activités collectives ont été menées en 2022 (22 en 2021).

Les projets pour 2023 :

- Développer les moments festifs et événements uniques
- Repenser l'atelier Bien-Être en travaillant la notion d'engagement
- Déménager le petit déjeuner vers le site de Giffard, plus central, pour faciliter la participation de tous.les résident.es
- Mettre en place deux ateliers : jeux et ciné-débat
- Repenser les activités communes avec la Maison-Relais Brune
- Réinstaller le Groupe d'Expression



## Les médiations éducatives et les accompagnements collectifs aux ACT Oppelia Nautilia

2022 a été l'année de la remise en place et du développement des accompagnements collectifs, grâce au renforcement de l'équipe, à sa motivation et à son implication, ainsi qu'à l'amélioration du contexte sanitaire. Nous sommes passés de 12 places résidentielles et 2 hors les murs, soit 14 usagers, en 2020 à 20 places d'hébergement et 12 hors les murs en 2022, soit 32 usagers accompagnés simultanément. L'équipe a ainsi pu accueillir de nouveaux collègues. Elle est aujourd'hui constituée, outre les fonctions supports et d'encadrement, de 1 infirmière, 4 intervenants éducatifs et 1 intervenant social.

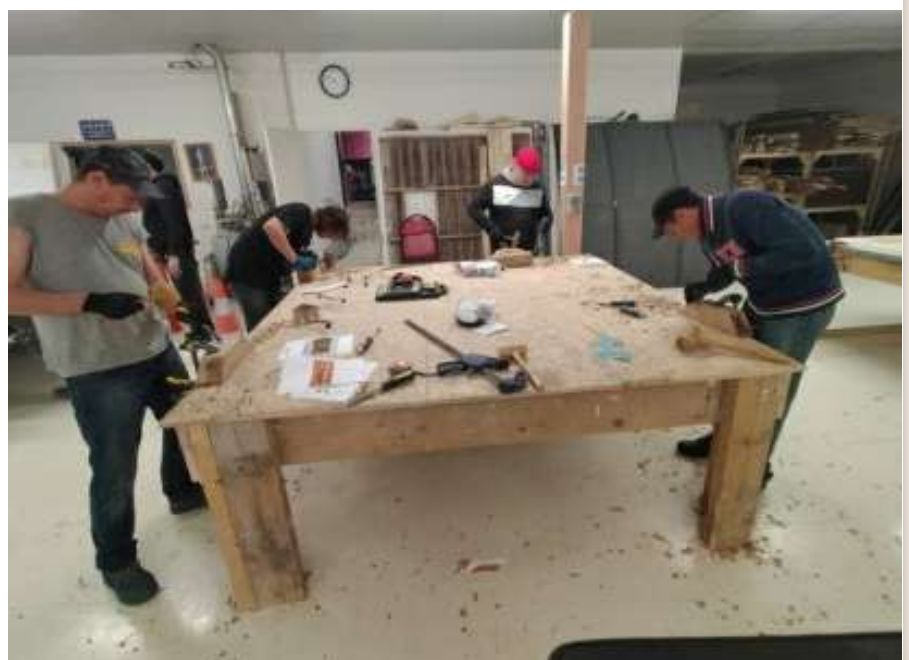
La nouvelle équipe ACT s'est appuyé sur les besoins et les envies des usagers, mais également sur leurs compétences personnelles, afin de mettre en place des accompagnements collectifs et de développer la participation des usagers. Chaque semaine au moins deux séances parmi les ateliers collectifs sont organisées. Nous proposons :

- Des sorties culturelles (concerts, cinéma) et en plein air (parcours en forêt, pétanque, pique-nique...) ainsi que des activités physiques (marche, piscine)
- Un atelier potager (cultures en bacs et en pleine terre de plantes comestibles ou d'ornement dans le jardin de la maison semi-collective des ACT) Un atelier jeux de société
- Un atelier loisirs créatifs
- Un atelier cuisine, dont chaque séance est associée à un repas collectif
- Un atelier pêche (pêche en mer et en étang)
- Un atelier bois (travail de diverses essences de bois pour fabriquer des objets décoratifs ou pratiques)

Une réunion des usagers a également pu se tenir en novembre 2022. Tous les usagers (hébergements et hors les murs) y ont été invités. L'ordre du jour a été établi avec eux. Cette réunion a réuni les deux tiers des personnes accompagnées en ACT. Elles ont pu confirmer les bénéfices apportés par leur participation aux ateliers. Elles ont indiqué que ce sont des occasions de partager des moments de convivialité et de s'inscrire dans une nouvelle temporalité. Les personnes ont aussi souligné que ces ateliers leur permettent de retrouver l'envie de faire, d'être plus désirants et de se sentir valorisés.

### L'atelier « bois »

L'atelier « bois » a démarré en novembre 2022. Il est réalisé en partenariat avec un chantier d'insertion (AHAPS - Association Havraise d'Action et de Promotion Sociale), qui nous prête ses locaux et du matériel. L'objectif de cet atelier est de concourir au bien/mieux-être des personnes accueillies chez nous : étayer le quotidien par une activité qui donne du sens au temps et apporte du plaisir à faire, à fabriquer quelque chose de ses mains, créer du lien social par l'échange et la collaboration autour des réalisations proposées, développer une meilleure estime de soi et nourrir ses compétences. Lors de cet atelier, chaque participant réalise une petite construction en bois, s'étalant sur 3 ou 4 séances. Chacun a réalisé jusqu'à présent une demi coque de bateau en bois. D'autres projets plus individuels viennent de démarrer. Le groupe des ACT a été très bien accueilli par l'équipe de l'AHAPS (professionnels encadrants comme salariés du chantier). Les usagers des ACT présents sur l'atelier montrent beaucoup d'investissement et de motivation aussi bien lors des séances qu'entre les séances. La collaboration avec l'AHAPS est aussi un pont entre l'atelier bois et le chantier d'insertion. Certaines personnes de notre atelier, et plus largement de notre service, sont intéressées et pensent postuler. Un des usagers des ACT vient d'être recruté par le chantier d'insertion.



# Prévention, promotion de la santé...

La promotion de la santé s'organise autour de quelques grands principes :

- une approche globale de la santé,
- la prise en compte de la multiplicité et la complexité des déterminants de santé,
- la participation active de la communauté et des personnes à la définition des besoins et à l'action elle-même.



## Les actions de prévention

**12 485** jeunes bénéficiaires  
**958** professionnels associés  
**259** parents bénéficiaires

Elles sont mises en oeuvre à travers des programmes et des actions d'éducation

préventive dont l'objectif est de soutenir et d'accroître les capacités, les savoirs faire et les compétences des personnes et des collectivités.

Ces interventions visent particulièrement à renforcer les compétences psychosociales, c'est-à-dire les capacités dont toute personne a

besoin pour exercer son pouvoir d'agir et « répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne et maintenir un état de bien-être, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement » (OMS).

### Les principaux programmes et projets de prévention 2022

|                      | Jeunes rencontrés | Professionnels formés |
|----------------------|-------------------|-----------------------|
| Primavera            | 1566              | 73                    |
| Verano               | 359               | 49                    |
| Ecrans connectés     | 468               | 8                     |
| PEPS                 | 538               | 20                    |
| Unplugged            | 2594              | 57                    |
| Oscar                | 581               | 25                    |
| CAPADOS              | 110               | 7                     |
| Tapado               | 531               |                       |
| Tina et Toni         | 119               | 5                     |
| CPS                  | 2513              | 213                   |
| Les montagnes russes | 15                | 2                     |

## Création et évaluation de programmes prometteurs à Oppelia VRS

Le service prévention, intervention précoce et formation d'Oppelia VRS 41 intervient sur l'ensemble du Loir-et-Cher dans une démarche de déploiement de programmes de développement des compétences psychosociales en prévention des conduites addictives, basés sur des données probantes.



Ainsi, en 2018, le programme Oscar a été créé.

Composé de 9 séances à destination d'élèves en classe de CM2, il s'articule autour de l'enfant en :

- Impliquant les enseignants qui sont co-animateurs du programme à la suite d'une formation et qui développent leurs compétences par le biais d'un protocole de transférabilité, leur laissant au fur et à mesure des années une certaine autonomie sur le programme.

- Le faisant participer de manière active, à travers de séances ludo-pédagogiques basées sur des méthodes d'animation expérientielles.
- Impliquant l'entourage de l'enfant, par l'invitation à une réunion de fin d'année permettant aux enfants de présenter le programme Oscar à l'aide d'un support créé pour l'occasion.

Le programme Oscar a été évalué comme étant un programme prometteur en juillet 2020. Depuis, le service prévention d'Oppelia VRS travaille avec des laboratoires de recherche pour évaluer son caractère probant. A ce jour, une étude pilote a été réalisée durant l'année scolaire 2021-2022.

En 2022, c'est un second programme qui a été créé par l'équipe, à la demande de la Mutualité Sociale Agricole Berry-Touraine ; Cap COLIBRI. A destination des jeunes de 15 à 20 ans, ce programme de 9 séances a pour objectif la prévention des conduites

à risques par le développement des compétences psychosociales des jeunes.

Également basé sur des données probantes, Cap COLIBRI intègre également une formation de l'équipe éducative dans un objectif de co-animation des séances, afin de transférer au cours du temps les séances aux professionnels des établissements ciblés.

Le programme Cap COLIBRI a été évalué comme étant un programme prometteur en septembre 2022. La phase d'évaluation de son caractère probant n'est pas encore lancée, nécessitant tout d'abord un travail d'élargissement du programme à un échantillon de jeunes plus important.



# ...et intervention précoce

## IP - INTERVENTION PRÉCOCE

La démarche d'Intervention Précoce vise à la fois à promouvoir un environnement favorable à la santé et à renforcer les compétences éducatives de tous les membres de la communauté. Elle permet de mieux accompagner les jeunes en situation de vulnérabilité. Elle associe le repérage, l'évaluation et en cas de besoin l'accès aux soins.

Cette stratégie d'intervention est qualifiée de précoce car elle se situe en amont d'une demande de soins.

Elle peut être développée dans tous les lieux sociaux (famille, école, entreprise, quartier, etc.). Elle implique le repérage précoce et la rencontre avec la personne, dans le but de faciliter l'auto-évaluation, l'identification des ressources et l'auto-changement qui repose avant tout sur une prise de conscience et sur des choix autodéterminés. Les programmes d'intervention précoce s'appuient sur les ressources communautaires, les acteurs de l'environnement social concerné (établissement scolaire, quartier, entreprise,...) et l'intervention de professionnels formés.

Elle nécessite d'«aller vers», d'échanger les savoirs et de partager collectivement les compétences.

## POINT ACCUEIL ECOUTE JEUNES

2 sites

438 jeunes rencontrés

69 personnes de l'entourage

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

## POINTS CONTACT JEUNES

1323 jeunes rencontrés

21 professionnels formés

Les Points Contact sont des consultations avancées, principalement des CJC, réalisées au sein d'établissements partenaires des territoires (collèges, lycées, missions locales, etc...)

## PROJETS JEUNES VULNÉRABLES

4 structures porteuses

273 jeunes rencontrés



## Quelques projets spécifiques ...

Des projets développés par nos établissements et nos équipes dans le cadre de partenariats spécifiques, de campagnes nationales et/ou en direction de public prioritaire (femme, handicap, sous main de justice...)

### Journée mondiale de lutte contre le SIDA

152 jeunes (12-25 ans)

### PUBLIC SPÉCIFIQUE

202 femmes

449 étudiants

155 adultes en réinsertion / précaire

70 jeunes LGBTQIA +

229 professionnels

### TAPAJ

29 professionnels

85 jeunes

### Mois sans tabac

894 tout public

### Tabac en ÉPIDE

131 jeunes (moins de 25 ans)

### TROD

139 tout public

### ANALYSE DE PRODUITS

79 tests

### Sensibilisation (Journées d'info., stands...)

644 jeunes

24 parents

156 adultes

### NUMÉRIQUE (INSTAGRAM, PADLETS...)

1900 jeunes

## Le programme Primavera développé à La Réunion

Une déclinaison réunionnaise du Programme de prévention en milieu scolaire PRIMAVERA est mis en œuvre depuis 2021.

Un partenariat entre les associations Réseau Oté ! et Oppelia a permis de faciliter la mise en œuvre du programme au sein de la Cité éducative du Port sur l'année scolaire 2021 / 2022 puis sur la commune de St Paul sur l'année scolaire 2022/2023



### Une équipe de professionnelles

En 2022, 5 chargées de prévention et un coordinateur à mi-temps ont mis en œuvre le programme auprès des élèves de la Cité éducative du Port et de la commune de St Paul.

### Points d'ajustements

L'expérience nous montre l'importance capitale de mener un travail de coordination entre l'éducation nationale, les

mairies et les autorités financières.

L'enjeu de communication au travers de la multiplicité des acteurs concernés par la mise en œuvre de ce programme est également important. Un travail de pédagogie envers l'ensemble des acteurs sur le changement de paradigme que représente la mise en œuvre d'un programme probant est également central. A fortiori la question de la participation active des professionnelles coanimatrices semble toujours représenter une limite pour les personnels encadrants et administratifs de l'éducation nationale

### Points positifs

La réception favorable du programme par les élèves comme par les coanimatrices semble faire consensus. En effet, les élèves ont pu faire remonter unanimement leurs satisfactions concernant la nature des séances. Les coanimatrices ont également pu nous faire des changements favorables observés dans les ambiances de classes. L'axe du développement des Compétences Psychosociales, pour ceux-elles qui n'avaient pas déjà été formé à cette approche, semble égale-

ment trouver une réception favorable en termes d'approche des conduites addictives.

### Les perspectives

Pour l'année scolaire 2023/2024, nous projetons de mettre en œuvre le programme PRIMAVERA sur l'ensemble des Cm1 / Cm2 / 6ème de la commune du Port. Cela représenterait 1800 élèves.

Nous souhaitons développer le programme PRIMAVERA sur l'ensemble des CM1 de la commune de St Paul et suivre la cohorte de Cm1 de cette année en Cm2. Cela représenterait 4500 élèves.

## Primavera Réseau Oté

### 2021 / 2022

8 journées de formation réalisées

123 professionnels formés

1200 jeunes rencontrés

### 2022 / 2023

3 journées de formation réalisées

1750 jeunes rencontrés

## Projet commun Oppelia Tempo / IREPS 26 autour de la prévention des conduites addictives et à risques sur le département de la Drôme



Oppelia Tempo et l'IREPS 26 développent depuis 2021 un projet commun autour de la prévention des conduites addictives et à risques sur le département de la Drôme.

Cette collaboration repose sur la qualité du partenariat entre les deux structures, historiquement et philosophiquement proches, et sur leur expérience conjointes d'intervention auprès des institutions accueillant des publics jeunes. Elle bénéficie de la complémentarité de leurs approches : en effet, comme nous avons pu le constater sur le terrain, et comme cela est préconisé par les recommandations de bonnes pratiques, les actions de promotion et d'éducation à la santé sont un complément indispensable au travail de repérage et de réduction des risques lié aux conduites addictives. Elles permettent un réel développement et un renforcement du dispositif

d'intervention précoce proposé par Oppelia Tempo.

Dans le cadre de ce partenariat, les professionnels d'Oppelia Tempo et de l'IREPS 26 rencontrent ensemble les acteurs qui souhaitent être accompagnés dans leurs démarches de réflexion et d'action de prévention auprès de leurs publics. Ils leur renvoient une approche plurielle et cohérente, qui leur permet de retrouver du sens et des outils pour penser et tenir leurs postures d'accompagnement des personnes face aux conduites addictives.

Oppelia Tempo et l'IREPS 26 sont désormais en mesure de leur proposer conjointement un appui méthodologique et théorique, des temps de sensibilisation et de formation autour de la problématique des addictions, dans la perspective de promouvoir des environnements favorables à la santé. Les deux équipes animent ainsi ensemble certains espaces ressources pour les partenaires tels que les réseaux « addicto ».

Les perspectives sont nombreuses : proposer des formations départementales co-construites, développer de nouvelles modalités d'intervention, aller vers de nouveaux partenaires...

La richesse de ce projet repose également sur la dynamique qu'il permet d'instaurer en interne, auprès des deux équipes, qui sont invitées à partager des pratiques, des outils, mais aussi à réfléchir ensemble aux leviers et aux freins de leurs approches et accompagnements mutuels. Il s'agit maintenant d'aller plus loin, et de formaliser un cadre éthique ainsi que des principes d'intervention communs.

Cette approche novatrice vient articuler nos actions en matière de promotion / éducation à la santé et intervention précoce tout en permettant à chacun de rester dans son domaine de compétence.

C'est une réelle richesse pour les acteurs et les professionnels que nous sommes.



## Le Pôle prévention d'Oppelia Charonne

**« Notre jeunesse est mal élevée, elle se moque de l'autorité et n'a aucune espèce de respect pour les anciens » selon Socrate**

Hésiode, fin du VIII<sup>e</sup> siècle, s'inquiète quant au devenir de la société d'alors : « Je n'ai plus aucun espoir pour l'avenir de notre pays si la jeunesse d'aujourd'hui prend le commandement demain, parce que cette jeunesse est insupportable, sans retenue, simplement terrible ». On peut dire que depuis longtemps les jeunes sont perçus comme des individus ayant peu de qualités.

Certains adultes ont tendance à sous-estimer les jeunes en les tenant pour uniques responsables de ce qui leur arrive en termes de comportements, d'accidents, de problèmes somatiques, de conduites à risques... Cette posture ne prend pas assez en compte les conditions de vie et l'environnement des jeunes. Or, ces deux dimensions ont un réel impact sur la santé



et le bien-être (facteurs de vulnérabilité/protection). Il serait temps que la communauté des adultes partage la responsabilité d'aménager un environnement qui permette aux jeunes de grandir et de développer leur autonomie.

C'est dans cette dynamique que se trouve l'intervention précoce, à la croisée de pratiques professionnelles différentes. Elle réintroduit de fait l'idée de potentialité des jeunes ainsi qu'une responsabilité à porter par l'environnement.

Méthodologie d'action à l'interface de l'individuel et du collectif, elle permet alors d'agir à partir de la prévention dite universelle et du soin (prévention ciblée). Elle a pour objectif de réduire les conséquences néfastes des usages à risques ou nocifs, d'éviter une évolution vers l'addiction.

Ainsi, sa mise en œuvre implique la mise en place d'un environnement préventif et des actions (collectives et/ou individuelles) auprès des usagers.

Mais de quoi parlons-nous ? L'environnement préventif est à considérer à la fois comme un territoire géographique, mais également par la présence d'un entourage et d'institutions que fréquentent les jeunes par choix ou par obligation. Les parents, les familles, les amis ou encore les voisins ont une influence importante dans la construction de l'identité des jeunes et dans la prise de conscience des différents

risques qu'ils peuvent rencontrer tout au long de leur parcours.

Au-delà de ces cercles, les jeunes passent également du temps au contact d'autres acteurs comme les animateurs, les professeurs, les entraîneurs, les éducateurs, médiateurs, infirmières, CPE et d'autres encore. Ces professionnels peuvent jouer un rôle central dans l'identification de besoins spécifiques.

L'ensemble de ces adultes sont des relais privilégiés qui peuvent accompagner et servir de passerelle entre les jeunes et nos services lorsque cela se révèle nécessaire.

Toutefois, il existe des situations individuelles qui nécessitent la mise en place d'interventions spécifiques (collectives et/ou individuelles). Les vulnérabilités peuvent être de tout ordre, d'où la nécessité d'une équipe interdisciplinaire et l'utilisation de méthodologies probantes pouvant favoriser la mise en œuvre de propositions diversifiées. L'idée est bien d'aller vers, de favoriser une co-construction entre professionnels aux missions diverses et complémentaires, tout en réintroduisant la liberté de choix de la personne, et donc de favoriser l'empowerment.

Il s'agit de les associer activement, de travailler avec et non « sur », de les penser comme sujets afin de favoriser leur capacité d'agir, c'est-à-dire de leur permettre d'être Acteurs.

## UTILISATION DES « ONE SHOT » COMME VECTEUR DE CRÉATION DE LIEN POUR LA CJC OPPELIA PASSERELLE 39

Après Primavera, programme le plus déployé en Bourgogne Franche Comté et Unplugged, l'équipe de la CJC a pu initier le programme PSFP (Programme de soutien à la famille et parentalité) en 2022. 2023 sera consacré au déploiement du programme Protect et l'équipe est d'ores et déjà formée pour lancer Verano.

Si les programmes probants représentent une grande part de l'activité de l'équipe, au côté des consultations et de l'animation de points contacts, dans le cadre du développement de la stratégie d'intervention précoce, ils nécessitent avant tout d'être visibles et reconnus pour la CJC et ses professionnels. Ainsi bien que peu prises en compte par les instances tarifaires qui mettent l'accent sur la mul-

tiplication de programmes validés, les actions « one shot » deviennent-elles un outil essentiel de cette reconnaissance. La pluralité des outils articulés, s'inspirant tant des programmes que de l'expertise des professionnels de la CJC, permet de s'adapter à la variété des demandes et des publics visés. Cette capacité d'adaptation permet de poser les bases d'un langage commun qui permettra par la suite de contribuer à l'instauration d'un environnement favorable. Dans un contexte où la Prévention reste un enjeu de santé publique qui peine encore à trouver sa légitimité, il apparaît important de tenir compte de l'importance de ces actions « one shot », véritable levier pour un maillage territorial efficient notamment en milieu rural.



# Formation, sensibilisation et conférences

Les établissements d'Oppelia donnent accès et développent des programmes de formation et de sensibilisation visant à développer les compétences des personnes, professionnels, bénévoles et usagers, et des équipes pour favoriser la coopération, la transdisciplinarité, et améliorer l'adaptation et la qualité de ses services. Les thématiques clés sont la réduction des risques, le langage commun en addictologie, le repérage, l'accompagnement et l'orientation ainsi que les conduites à risque à l'adolescence, la sexualité et les écrans.

Les acteurs d'Oppelia sont aussi amenés régulièrement à intervenir dans le cadre de conférences, congrès... (journées de la fédération addictions, RESPADD, etc...)

## SUPERVISIONS D'ÉQUIPES OU ANALYSE DES PRATIQUES à OPELIA CHARONNE

Depuis plusieurs années notre pôle roumanophone est sollicité pour la supervision et l'analyse de pratiques. En 2022, deux équipes en ont bénéficié. Les demandes ont émergé d'équipes relativement jeunes, c'est-à-dire créées il y a moins de deux ans avant la demande de supervision. La formulation de cette demande n'est souvent pas très précise : supervision d'équipe, analyse des pratiques professionnelles ou autres formulations. Mais derrière ces formulations se cachent souvent l'idée d'un temps et d'un espace de réflexion autour des situations rencontrées sur le terrain, d'une part, et du travail en équipe et création des pratiques communes, d'autre part.

En général, le terme de supervision s'applique lorsqu'« une personne en situation de responsabilité vise à améliorer la qualité de l'acte professionnel des personnes dont elle est responsable » (Dana Castro). On parle plus souvent de supervision dans les champs d'application de la psychologie et d'analyse des pratiques dans les milieux éducatif et social. Le terme d'analyse des pratiques s'adresse aux équipes qui regroupent un plus grand nombre de pratiques dont les modalités et les orientations théoriques peuvent varier mais dont les caractéristiques principales restent les mêmes. Dans les deux cas il s'agit de rencontres entre des groupes internes à une structure et un intervenant extérieur. La finalité des espaces est la même dans les deux situations : le développement des compétences et identité professionnelle, la compréhension et l'évolution de l'agir professionnel dans une dimension collective.

Outre le fait de s'adresser à des équipes dont leur identité propre

et les pratiques communes sont en cours de construction/consolidation, ces interventions soutiennent par la même des professionnels intervenant auprès d'un public particulier, formé principalement de populations roms et roumaines vivant en bidonville. Elles sollicitent donc les professionnels de l'équipe Bociak pour leurs compétences de psychologues mais aussi d'« experts » de certaines cultures. L'analyse de pratiques ou la supervision, le cas échéant, couvrent des enjeux de formation, en cela qu'elles visent l'évolution professionnelle autant par la réflexion clinique que par l'intégration de nouvelles connaissances, telles les notions de cultures rom et roumaine.

Aux demandes de supervision régulières s'ajoutent récemment des demandes de supervision ponctuelle, en général autour d'une situation de terrain qui a été particulièrement éprouvante pour l'équipe. Ces cas montrent un autre aspect des supervisions, celui de la « protection » des professionnels qui peuvent exprimer et ainsi déposer leurs affects, parfois particulièrement chargés. Cela peut leur permettre de dégager ensuite l'espace psychique nécessaire à la réflexion.

La croissance de la demande de supervision et analyse de pratiques montre que ce temps de réflexion, après-coup, est nécessaire dans les milieux socio-éducatif ou psycho-social dans lesquels nous intervenons et nous ne pouvons que soutenir le développement de ces instances dans les institutions partenaires afin de permettre le meilleur accompagnement des personnes en situation de grande précarité.



## Les FORMATIONS RÉALISÉES PAR LES STRUCTURES

**87** formations  
**59** types de formations  
**220** jours de formations /sensibilisation  
**2633** acteurs locaux (travailleurs sociaux, acteurs de première ligne, enseignants, agents territoriaux, etc...)

## Les FORMATIONS RÉALISÉES PAR OC&F

**18** formations inter établissements pour **181** stagiaires  
**13** formations intra établissements pour **160** stagiaires  
**341** stagiaires au total

### Indices de satisfaction des stages réalisés en 2022 :

Niveau global d'atteinte des objectifs :

- Tout à fait atteint **63%** / En grande partie **37%**

Niveau global de satisfaction :

- Tout à fait **72%** / En grande partie **25%**

Niveau global de recommandation :

- Tout à fait **88%** / En grande partie **11%**

## CYCLES DE FORMATION à MAYOTTE POUR LA POPAM ET SES PARTENAIRES



La Plateforme Oppelia de Prévention et de Soins des Addictions à Mayotte a été élaborée, en coopération avec le service d'intervention précoce d'Oppelia 78, un projet de formation à l'attention des acteurs du territoire. En effet à Mayotte, l'ensemble des professionnels repère une progression importante des conduites addictives, notamment chez les jeunes. C'est avec l'appui financier de l'ARS et de la MILDECA que 3 sessions de formations ont eu lieu : 2 sessions de 5 jours pour une formation de base, en mars et en mai, puis 1 session d'approfondissement/conseil de 5 jours, en octobre, pour des professionnels déjà formés. L'une et l'autre se sont déroulées à la Canelia, à Tsingoni, à proximité de la POPAM.

L'enjeu de la formation de base était de développer du langage commun et de contribuer collectivement à l'amélioration des repérages et des parcours d'aide et des soins éventuels. Les formations ont ainsi permis de co

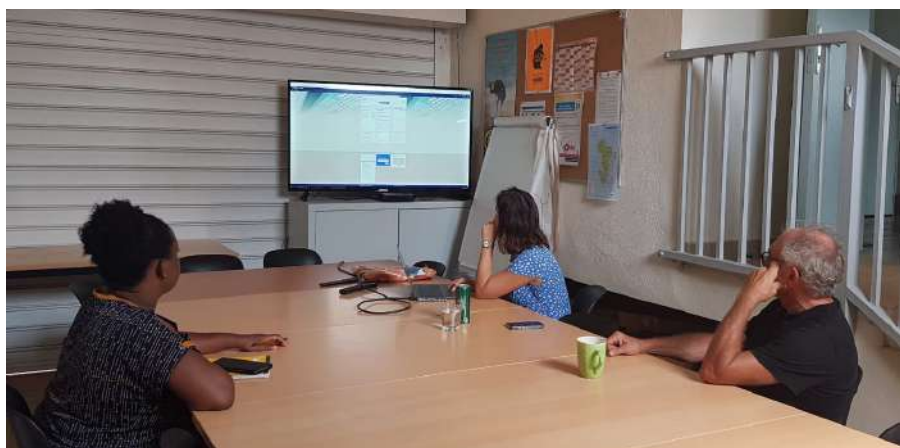
construire un socle théorique transdisciplinaire, bio-psycho-social, sur lequel chacun peut dorénavant faire reposer des pratiques de prévention, d'intervention précoce, et de réduction des risques.

Par ailleurs les programmes de formation ont offert des espaces de réflexion libres durant lesquels les participants ont pu échanger sur le public qu'ils accompagnent, leurs missions, leurs pratiques mais aussi la nécessité d'adapter leurs interventions en fonction des différents contextes. Ils ont pu faire part de leurs difficultés mais aussi trouver ensemble des ressources internes et externes mobilisables. La formation leur a également permis de mieux connaître les structures partenaires, levier indispensable pour faire du lien et orienter des usagers.

La formation d'approfondissement en addictologie a permis quant à elle d'aller plus loin dans l'outillage des professionnels sur le repérage, l'évaluation et l'orientation vers le soin. Mais aussi d'aborder des questions plus spécifiques comme le psychotraumatisme.

Ainsi ce sont près de 50 participants qui ont été formés provenant du Centre Hospitalier de Mayotte, de la Croix Rouge, de Mlezi Maore, des Apprentis d'Auteuil, de l'Education Nationale, APAJH CEMEA, RSMA, Etablissement agricole, MESSO, MDA ACFAV, Tifaki Hazi...

De façon concrète, cette formation a renforcé la POPAM dans ses deux fonctions complémentaires : sa fonction d'animation de réseau d'addictologie et sa fonction ressource.



Grace au soutien financier de la MILDECA, Thylac organise des sessions de formation de base en addictologie et Réduction des Risques des acteurs de la ville d'Annecy et du département.

Le secteur de l'addictologie et plus particulièrement encore de la réduction des risques connaît depuis les années 80, de profondes évolutions qui bouleversent les stratégies d'accompagnement des personnes usagères de substances. Quel que soit le secteur d'activité, de nombreux professionnels, de tout champ, sont confrontés à la question des consommations, mais ne se sentent pas suffisamment légitimes et en confiance pour y faire face.

Du point de vue d'Annecy et du département de la Haute-Savoie, des besoins en termes de connaissances de base sur cette thématique ont été clairement exprimés et soulignés lors d'une étude approfondie autour des consommations d'héroïne sur le territoire.

En 2022, nous avons donc obtenu une subvention qui nous permet de proposer gratuitement 6 sessions de formation de 2 jours consécutifs et une demi-journée à distance.

### Quel public ?

Nous nous adressons à tous les acteurs (professionnels et bénévoles) du territoire Annécien et du département travaillant dans le secteur sanitaire, social, médico-social, secteur judiciaire, forces de l'ordre. Il s'agit de mixer ces publics lors des sessions de formations proposées afin de confronter les points de vue et les réalités de chacun.

### Quels objectifs ?

Cette formation vise à permettre aux professionnels de tout champ de partager un espace-temps afin de leur apporter les connaissances utiles à l'accueil, l'accompagnement, la rencontre des publics concernés par la problématique de l'usage de drogue. Elle vise à les aider à mieux comprendre les enjeux personnels et collectifs de la prise en charge et de la réduction des risques et des usages tout en appréhendant les postures professionnelles permettant de valoriser le pouvoir d'agir de chacun.

Les objectifs pédagogiques sont ainsi définis :

- Travailler les représentations autour des drogues
- Acquérir un langage commun autour de l'addictologie
- Comprendre le concept de réduction des risques et des dommages
- Interroger ses représentations afin de les confronter aux réalités de consommations des personnes rencontrées
- Être acteur relais au sein des structures ou services
- Enclencher la relation d'aide voire d'accompagnement en interne
- en charge vers les structures spécialisées extérieures

### Qui intervient ?

Plusieurs intervenants de Thylac sont impliqués pour assurer les objectifs pédagogiques afin de valoriser et mettre à profit la pluridisciplinarité des professionnels de terrain en addictologie. La répartition de l'animation

entre plusieurs intervenants apportant des spécificités différentes et complémentaires est très appréciée par les participants.

Formateurs intervenants sur le projet :

- Une chargée de missions Prévention et formation. Coordination du projet. Conception du contenu/déroulé pédagogique et animation de la formation.
- Une coordinatrice du CAARUD et plus précisément du Pôle « Aller-Vers ». Co-animation de la formation, participation au choix du déroulé du contenu.
- Une assistante sociale sur le CSAPA et le CAARUD. Intervient sur la partie « Prise en charge sociale en CSAPA et CAARUD ».
- Un chef de service du CSAPA du Lac d'argent, conception et animation du contenu de la 3<sup>ème</sup> journée à distance sur la thématique des « soins obligés »

### Quel bilan ?

En 2022, 69 personnes ont été formées.

Majoritairement, les participants à ces formations provenaient du champ sanitaire, social et médico-social (infirmiers, médecins, travailleurs sociaux). Pour la sphère justice, nous nous réjouissons d'avoir accueilli de nombreux conseillers pénitentiaires d'insertion et probation ainsi que des mandataires judiciaire délégués à la protection des majeurs.

### Quelles perceptives ?

Nous souhaitons continuer d'accueillir des professionnels du champ de la justice et nous souhaitons en particulier pouvoir toucher les juges, magistrats, avocats que nous n'avons pas réussi à avoir dans nos précédentes sessions.

Nous constatons également un grand intérêt des participants à nos formations sur la thématique des consommations d'alcool dans les structures accueillantes. Il apparaît une réelle volonté de pouvoir enclencher un changement de posture institutionnelle et professionnelle dans l'accompagnement de ces consommations.

Cette subvention de la MILDECA est reconduite pour 2023.





# ACTEURS, RESSOURCES & ORGANISATION

**ADDICTION - SANTÉ - SOLIDARITÉ**

**Apporter une aide aux personnes, adolescents et adultes et leur entourage, qui rencontrent des difficultés psychologiques, sociales et sanitaires, en particulier celles liées à l'usage de drogues et aux addictions.**

**L'association Oppelia porte une attention particulière à ses modes de gestion et de gouvernance. Elle est convaincue que l'efficacité et l'efficience de son action reposent aussi sur la qualité de son fonctionnement coopératif et l'équilibre du pouvoir entre ses parties prenantes. C'est dans la capacité de l'association à construire et porter collectivement son projet que celui-ci prend sa valeur et son sens.**

## PARTIE 3

# La gouvernance

## Qui ?

Les membres du Conseil sont élus par l'Assemblée Générale au scrutin secret pour 3 ans. Leur mandat est renouvelable.

En cas de vacance, le Conseil peut pourvoir provisoirement, par cooptation, au remplacement de ses membres. Il est procédé à leur remplacement définitif à la prochaine Assemblée Générale.

En 2022, le CA a travaillé à la refonte des statuts de l'association. Un cap significatif pour Oppelia qui a pu ainsi réaffirmer son choix de ne pas être qu'une association gestionnaire mais bien une association militante.

Les nouveaux statuts ont donc permis la création d'un statut d'adhérent pour les salariés, usagers et bénévoles. L'association a ainsi ouvert les adhésions permettant un droit de vote ouvert et traduisant la volonté d'un projet commun.

Les nouveaux statuts ont par ailleurs modifié la composition du CA en y intégrant une notion de collège. Ainsi à compter de 2023 et de l'AGE (assemblée générale extraordinaire), les administrateurs seront au nombre de 42 répartis en 4 collèges.

2 collèges ont voix délibératives :

- Le collège des administrateurs référents de territoire (25 sièges)
- Le collège des personnes ressources (5 sièges)

2 collèges ont voix consultatives :

- Le collège des savoirs expérientiels et des usagers (6 sièges)
- Le collège des savoirs professionnels et de la coopération (6 sièges)

## Combien ?

**1** Assemblée Générale le 24 juin 2022

**1** Assemblée Générale Extraordinaire le 25 novembre 2022

**5** séances ordinaires du Conseil d'Administration

**2** réunions de Bureau

**30** administrateurs dont

**10** femmes et **20** hommes

## Sur quoi ?

L'année 2022 a été l'occasion de réactualiser le projet associatif et le plan stratégique. Ainsi un COPIl a été mis en place et s'est réuni mensuellement pour finaliser les documents. Plusieurs rencontres ont jalonné l'année permettant de mettre au travail ces projets en coopération avec l'ensemble des parties prenantes.

La commission financière du CA s'est réunie autour du projet immobilier Métives 2025 de Vendée. Elle est en charge de suivre les investissements immobiliers réalisés et ouvrira en 2023 de nouveaux chantiers tels que la politique en matière de rémunération par exemple.

## Avec qui ?

Oppelia adhère aux institutions suivantes :



# Financements 2022

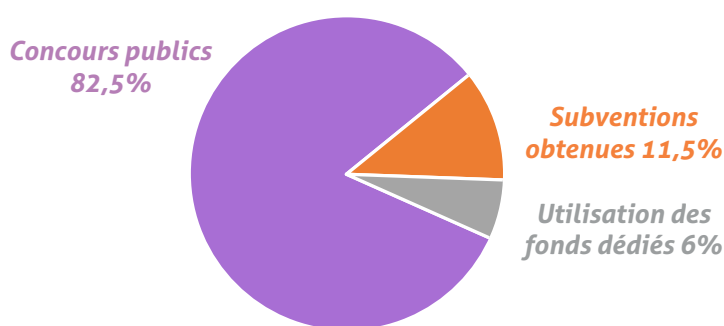
Les concours publics représentant les dotations globales de fonctionnement de l'ensemble des établissements médico-sociaux et sanitaires de l'association augmentent essentiellement en raison de la création de nouveaux établissements et le financement des re-

lorsations salariales pour le personnel concerné.

Les subventions obtenues augmentent en particulier en lien avec les actions portées par le pôle projet du siège et la création des Équipes Mobiles Santé Précarité.

|                              | 2021                | 2022                | Evolution |
|------------------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| Concours publics             | 40 962 150 €        | 44 279 702 €        | 8,1 %     |
| Subventions obtenues         | 4 972 171 €         | 6 140 325 €         | 23,5 %    |
| Utilisation des fonds dédiés | 2 981 439 €         | 3 267 056 €         | 9,6 %     |
| <b>Total des ressources</b>  | <b>48 915 760 €</b> | <b>53 687 083 €</b> |           |

## RÉPARTITION DES RESSOURCES ASSOCIATIVES 2022



Les ressources associatives se composent à hauteur de 82.48 % du financement des ESMS et sanitaires de l'association.

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

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

Les fonds dédiés utilisés sur l'année 2022 ont pour origine à 33% des subventions et à 67% des crédits non reconductibles.

## Nos PRINCIPAUX FINANCEURS





## ÉGALITÉ PROFESSIONNELLE

### Accord collectif

Convaincus que l'égalité, la diversité et la mixité sont des facteurs d'enrichissement collectif et un gage de cohésion sociale, la direction générale et les organisations syndicales représentatives (CGT/FO/CFE-CGC) ont signé un accord collectif applicable au 1er janvier 2021 à l'ensemble des établissements de l'association. Cet accord appréhende l'égalité professionnelle sous l'angle du genre et non plus exclusivement sous l'angle du sexe. Il a vocation notamment à :

- Etablir un diagnostic de la situation professionnelle genrée,
- Définir des objectifs de progression, des actions concrètes et des indicateurs chiffrés permettant d'en assurer le suivi.

### Index

On constate un écart de 8.8% entre les rémunérations des hommes et des femmes (sur un panel de 643 salariés présents au moins 6 mois dans l'année).

Les hommes sont légèrement surreprésentés parmi les 10 rémunérations les plus hautes de l'association (6 hommes contre 4 femmes) toutefois en 2022 les femmes sont celles qui ont le plus bénéficié de promotions (10 femmes contre 2 hommes) et d'augmentations salariales (7 femmes contre 3 hommes).

L'association répond à son obligation légale et s'assure qu'à leur retour de congé maternité les femmes ne voient pas leur carrière professionnelle, impactée que ce soit en matière de rémunération ou de formation.

A ce titre, Oppelia s'est engagée à faire en sorte qu'une part de son budget formation soit réservé aux femmes revenant d'un congé maternité et /ou d'un congé parental.

### Recrutement

#### Données CHIFFRÉES

119 embauches en CDI

83 femmes

36 hommes

Oppelia a été confrontée à de grandes difficultés de recrutement cette année (+ de 7% de postes vacants tout au long de l'année). Le Pôle RH a pris l'initiative d'ouvrir un Comité technique sur l'attractivité

des métiers afin de trouver de rapides solutions. Le format des offres d'emploi et la stratégie de communication sur les réseaux sociaux ont été réactualisés afin d'attirer plus de candidats. Les actions de QVT ont été démultipliées dans le but de fidéliser davantage les salarié-e-s et ainsi éviter le turn-over.

En 2022, en CDI on note un taux de féminisation dans les embauches de 70% (identique à la représentativité H/F au sein de l'association). On note un accroissement des embauches en CDD, ceci s'explique notamment par l'augmentation des projets à développer au sein des différentes structures de l'association : TAPAJ, Equipements mobiles, LAM/LHSS, ACT hors les murs, Foyer de vie, programmes de prévention... etc.

#### Données CHIFFRÉES

Index égalité professionnelle  
hommes/femmes en 2022 :  
92/100

Rémunération brute annuelle  
moyenne :

▪ Femmes : 45 376 €

▪ Hommes : 50 621 €





## Handicap

Oppelia fait du handicap une priorité et un axe stratégique de sa politique RH pour les prochaines années à venir. Ainsi, dans tous les accords signés depuis 2020 des mesures spécifiques sont prévues pour les travailleurs handicapés en matière notamment de recrutement, de formation et d'amélioration des conditions de travail.

A titre d'exemple, l'association s'est fixée, dans l'accord égalité H/F, comme objectif de progression de favoriser davantage l'embauche des travailleurs handicapés, de rendre prioritaire l'accès à la formation aux travailleurs handicapés pour éviter un éventuel départ pour inaptitude, d'organiser des formations pour sensibiliser les encadrants au handicap physique et psychique... etc.

Dans l'accord relatif à la mise en place du télétravail agréé par le Ministère des solidarités et de la santé fin 2021, il est rendu prioritaire l'accès au télétravail.

Dans l'accord relatif à la durée et l'aménagement du temps de travail, il a été mis en avant la possibilité pour le personnel d'Oppelia de faire des dons de congés à d'autres collègues qui en auraient besoin dans leur rôle de proche aidant.

Dans l'accord relatif à l'égalité professionnelle signé en 2022, il a été prévu que les salarié.es (H/F) de retour d'une longue absence, que les travailleurs handicapés ou les salarié.es allant vers une inaptitude puissent bénéficier s'ils le souhaitent d'une formation de réadaptation de compétences. Il est également prévu que l'association favorise la réadaptation des salarié.es en situation de handicap.

## Revalorisation des métiers médicaux, paramédicaux & socio-éducatifs

L'association Oppelia est toujours **fortement engagée** pour parvenir à la **revalorisation salariale de TOUS « les métiers de l'humain »** et ce malgré un gouvernement réfractaire. Depuis 2022, le SEGUR est versé à l'ensemble des professionnel-le-s exerçant une mission socio-éducative à titre principal et au moins à hauteur de 50% de leur temps de travail. Les mesures LAFORCADE ont également été étendues aux établissements non visés par les décrets d'application et les recommandations patronales.

## Dialogue social & négociation collective

Se sont tenus en 2022 des **NAO** (Négociations Annuelles Obligatoires) sur le thème de **l'égalité professionnelle et de la GEPP**. Ces NAO ont abouti à la signature du nouvel accord relatif à l'égalité professionnelle sans distinction de genres. La négociation GEPP s'étend sur 2023, la signature d'un accord est en bonne voie.

L'accord relatif à l'aménagement du temps de travail est effectif depuis 2022. Le nouveau paramétrage du logiciel temps de travail a été présenté à l'ensemble des salariés de l'association à travers plusieurs outils : newsletter, flyer, FAQ. Des référents OCTIME ont été désignés et formés à l'utilisation du logiciel et disposent à présent d'un canal TEAMS sur lequel échanger et poser leurs questions.

D'autres négociations ont permis d'aboutir à la conclusion de nouveaux accords permettant une revalorisation des métiers paramédicaux et sociaux-éducatifs : Accord d'extension de la mesure LAFORCADE et des métiers sociaux-éducatifs dans les établissements exclus du champ d'application des dispositions légales et conventionnelles. De plus, ces accords ont permis d'élargir le bénéfice du SEGUR aux professions exerçant plus de 50% de leur temps de travail en lien direct avec le public accueilli.

### 3 accords collectifs, 2 avenants de révision et 1 décision unilatérale signés en 2022

- Accord relatif à l'extension de la mesure **LAFORCADE**
- Accord relatif à l'extension du **SEUR** pour les métiers socio-éducatifs
- Accord relatif à l'**égalité professionnelle** des hommes et des femmes
- Avenants de révision à l'accord relatif à **l'aménagement du temps de travail**





## FORMATION

### Données CHIFFRÉES

**449** salariés formés contre **329** en 2021  
**73%** de femmes ce qui correspond à la représentativité des femmes au sein d'Oppelia  
**848** départs en formation soit une hausse de **69%** par rapport à 2021  
**17 719** heures de stage de formation au total

### Financements

Financement OPCO : 271 219 €  
 Financement interne : 200 648 €  
 Financement CPF : 7 577 €

## QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL (QVT)

Oppelia a organisé sa seconde semaine dédiée à la qualité de vie au travail. Semaine pour laquelle tous les salariés ont été conviés à participer à divers ateliers, groupes de paroles... Les thèmes retenus étaient la prévention des violences au travail tout acteur confondu (professionnels, usagers... etc.) ainsi que le management participatif et coopératif. Oppelia a demandé au cabinet CATALYSE d'animer certains ateliers, cabinet avec lequel l'association travaille sur les questions de prévention et gestion des Risques Psycho Sociaux.

Le taux de participation aux différents espaces proposés a été plus élevé que l'année précédente ceci s'explique notamment par la campagne de communication qui a été lancée bien plus tôt qu'en 2021.





# SQVT

SEM-AINE QUALITÉ VIE TRAVAIL

**Rendez-vous du 20 au 24 juin 2022**  
 pour participer à la 2<sup>nd</sup>e semaine  
 « Qualité de Vie au Travail »  
 qui portera sur la question  
 du sens à donner au travail

**Retrouvons nous pour échanger  
 autour de cette thématique lors**



d'ateliers de  
prévention et des  
groupes d'échanges



de cafés collectifs  
virtuels  
quotidiens



d'animations  
dédiées  
au bien-être

Pour le programme détaillé, consultez le calendrier ci-contre.

## Logement

Le pôle Ressources Humaines travaille en lien étroit avec la Commission Logement pour déployer une stratégie nationale sur le plan du logement.

Le marché du logement social étant depuis quelques années en tension constante, il est apparu impératif de réfléchir en interne à des solutions permettant au personnel d'Oppelia d'obtenir plus rapidement une proposition de logement.

Malgré l'augmentation des demandes de logement, le dispositif « action logement » ainsi que les missions de la Commission logement ne sont pas assez connus ni identifiés par le personnel d'Oppelia.

Un Webinaire avec notre interlocuteur privilégié d'Action logement a été proposé aux salariés en 2022 mais très peu d'entre eux s'en sont saisis.

Le flyer présentant les missions et les services que peut proposer la Commission Logement a été recomposé au cours de l'année 2022.

La commission Logement

Comité Social et Economique

Vous avez un projet de location ou d'achat ?

- Vous souhaitez **déménager** dans le cadre d'une **mobilité** ou à **titre personnel** ?
- Vous avez besoin d'un **garant** pour votre **caution** ?
- Vous souhaitez réaliser **des travaux** ou bénéficiez de **prêts** ou **d'aides** en lien avec votre logement ?

CONTACTER LA COMMISSION LOGEMENT A L'ADRESSE SUIVANTE :  
commissionlogement@oppelia.fr



## Innovations & projets du pôle Ressources Humaines

### Renforcement de la politique de prévention et gestion des RPS (Risques Psycho-Sociaux)

- **Parcours pédagogique et ludique** proposé au personnel d'Oppelia une fois dans l'année dans le cadre d'une campagne de sensibilisation aux agissements sexistes et au harcèlement sexuel
- **Process RPS** formalisé avec fiche de signalement à destination du personnel – fiche transmise à la Cellule de gestion des alertes composée de la CSSCT et de représentants du Pôle RH. Disponible dans le Commun Oppelia.



**FICHE DE SIGNALEMENT**  
de faits graves et alarmants d'une situation de travail dégradée comportant des troubles psychosociaux

### Prévenir les agissements sexistes & le harcèlement sexuel

Un enjeu de clarification et de sensibilisation



Agissements sexistes & Harcèlement sexuel  
STP

Testez vos connaissances !

Quizz

# Démarche qualité évaluation

En 2022, l'appropriation de la démarche qualité par les structures et la préparation des évaluations ont constitué les deux principaux chantiers du pôle évaluation et qualité du siège.

La croissance de l'association, le nouveau dispositif d'évaluation des ESSMS, piloté par la Haute Autorité de Santé (HAS) et les nouvelles exigences qui en découlent ont rendu nécessaires des adaptations structurelles dans la conduite de la démarche qualité. Le pôle qualité et évaluation du siège a proposé aux établissements un schéma d'organisation pérenne du management de la qualité, ce schéma étant modulable, adaptable aux structurations

et spécificités locales. Cette souplesse laisse aux acteurs locaux les moyens de participer pleinement et collectivement au processus.

Afin de faciliter une dynamique pérenne au sein des différents établissements, la mission de référents qualité a été créée : des binômes ou trinômes disposant de temps dédié et d'une lettre de mission. Parmi ces missions : assurer le suivi des groupes de travail, réaliser des points réguliers en réunion d'équipe, gérer la documentation qualité, animer des séances d'auto-évaluation...

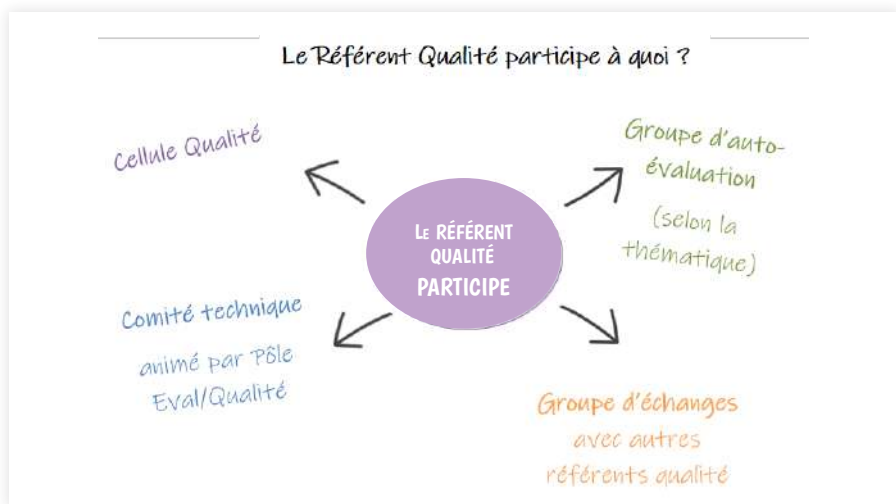
A également été proposée la création en interne d'une instance locale de pilotage

et de suivi de la démarche qualité à laquelle participe le pôle qualité du siège, venant en soutien méthodologique.

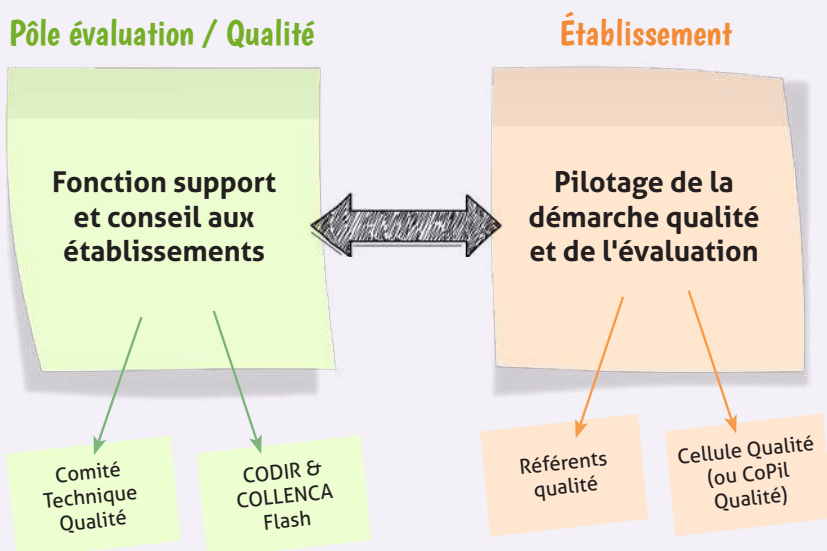
Cette instance, composée de l'équipe d'encadrement, des référents qualité, de professionnels volontaires, voire de personnes accompagnées et d'administrateurs référents, a vocation à assurer le suivi régulier du plan d'amélioration continue de la qualité, d'analyser les différents indicateurs, de prioriser les actions correctives et les chantiers, de réaliser une synthèse des remontées de besoin... cela permettant également de préparer les évaluations à venir.

Parallèlement, des sessions d'information sur le nouveau dispositif d'évaluation et les nouvelles exigences ont été mises en place lors d'un Codir flash ou au sein même des équipes. Un dossier a été créé dans le commun Oppelia recensant des outils, trames et documents utiles pour préparer les évaluations.

Le pôle évaluation et qualité du siège a également auditionné des organismes évaluateurs dont le dossier d'accréditation au COFRAC était jugé recevable afin d'effectuer une 1ère sélection d'organismes recommandés aux structures, mais aussi une liste d'organismes déconseillés.



## Macro cartographie du management qualité à Oppelia



# Nos partenaires



# Le mot de la directrice générale



Naïra MELIAVA  
Directrice Générale Oppelia

## 2022, un passage.

**« Oser se laisser transformer au contact de l'autre pour rester vivant, ensemble, il y a là une véritable leçon de lâcher-prise. », P. Servigne.**

Au moment du passage de témoin, les deux athlètes courent à une vitesse quasi similaire : alors que l'un doit décélérer, l'autre commence sa course et doit prendre de la vitesse tout en restant orienté vers la direction commune. Passer le relais est un art de la synchronicité.

C'est exactement ce qui a traversé la gouvernance d'Oppelia durant cette année à travers trois changements significatifs qui se sont préparés : le changement statutaire de l'association (en particulier le statut d'adhérent), la composition du conseil d'administration ainsi que le changement de directeur général.

Les processus de transition ont permis d'assurer la continuité de nos engagements, d'en encourager des nouveaux défis et de construire une vision qui permettent à chacun de déployer sa « souveraineté »<sup>(1)</sup>.

**"Ne soyez pas un ni multiple, soyez des multiplicités! Le rhizome est une célébration de la pensée en réseau, il est transversal, tentaculaire et nomade, contrairement à la racine, unique et sédentaire », G. Deleuze et F. Guattari**

Si cette année fut marquée du sceau de la passation, elle fut également l'occasion de déployer de nombreux dispositifs. Equipes mobiles santé-précarité et addictions, Lits d'Accueil Médicalisés, Appartements de coordination thérapeutiques hors les murs et de consultations avancées ont éclos en 2022. Ils viennent renforcer notre rôle dans l'écosystème de santé local, au plus près des publics et de leurs besoins. Ces dispositifs s'intègrent dans une capacité à agir en rhizome et à travers des modalités d'accompagnement permettant de structurer l'aller-vers.

Du point de vue institutionnel, Oppelia a de nouveau affirmé sa position d'organisation représentative et inclusive via la création des collèges au sein du conseil d'administration : le collège des administrateurs.rices de territoire qui accompagnent les établissements, le collège des personnes ressources qui contribuent à ouvrir nos réflexions, les collèges des savoirs expérientiels et des savoirs professionnels qui associent nos usagers et nos professionnels à notre gouvernance.

Aller-vers pour mieux coopérer, faire commun et cultiver notre mission de service public ont été au cœur de nos travaux associatifs et au sein de la direction générale.

**« Le bricoleur est celui qui selon L. Strauss « œuvre de ses mains, en utilisant des moyens détournés. »**

Dans ce rapport, plusieurs expériences collectives et d'actions médiatisées sont mises à l'honneur et soulignent de manière significative la pertinence du faire ensemble, de l'agir y compris dans le détour et l'impact de ce dernier dans le mieux être souhaité.

Ici encore nos espaces de coopérations, pas moins de 380 moments collectifs se sont réunis en 2022 ( CA, AG, COEDIR, COLLENCA, Journées d'études, Commissions et comités techniques, groupes de travail) ont démontré la force de ce faire-ensemble, de ces dynamiques collectives qui nous renforcent et sont le socle de notre projet.

**« Je souhaite porter une vision de la vulnérabilité qui ne soit pas déficitaire mais, tout au contraire, inséparable d'une nouvelle puissance régénératrice des principes et des usages. », C. Fleury**

La richesse de notre clinique est démontrée dans le présent rapport que ce soit en matière de nouveaux publics accompagnés, de nouveaux usages de substances et de nouvelles dimensions.

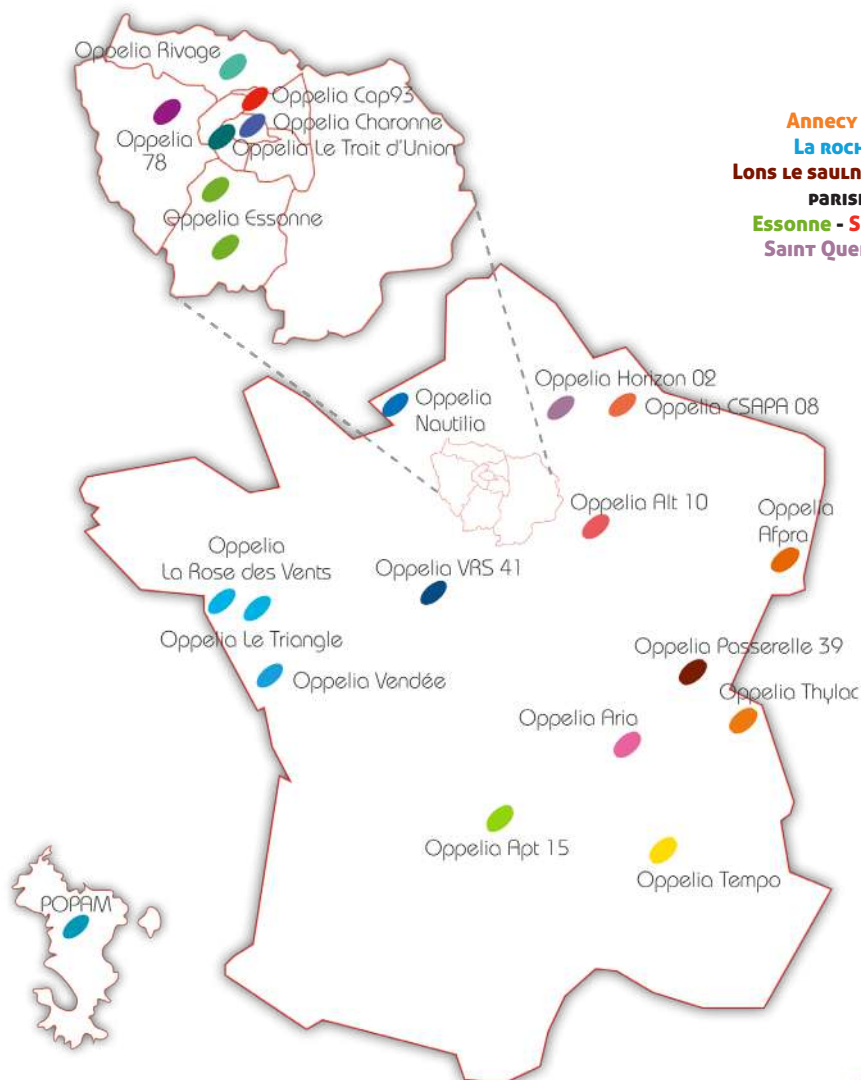
Notre association a aussi à s'adapter à de nouveaux cadres réglementaires ou financiers, à répondre à un environnement complexe et des politiques ou des enjeux sociétaux qui vont parfois à l'encontre de nos ambitions ou des besoins identifiés. Pour y répondre nous avons choisi de défendre la démarche communautaire en santé, la transversalité et le prendre soin. Nous sommes vulnérables, interdépendants et le reconnaître est notre force !

L'année 2023 s'ouvre vers ces évolutions, l'expérimentation d'une nouvelle gouvernance, des axes stratégiques ambitieux. Alors rendez-vous l'année prochaine pour partager nos premières analyses du changement !

(1) Terme issu des organisations agiles pour définir le pouvoir d'agir dont chacun dispose

# Lexique

|         |  |
|---------|--|
| ACT     | Appartements de Coordination Thérapeutique   |
| AGEA    | Aide à la Gestion Expérientielle de l'Addiction  |
| ANPAEJ  | Association Nationale des Points d'Accueil Ecoute Jeunes                               |
| ARPAE   | Association Française de Gestion Expérientielle  |
| ARS     | Agence Régionale de Santé  |
| AT      | Appartement Thérapeutiques   |
| CA      | Conseil d'Administration   |
| CAARUD  | Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues |
| CAE     | Coopérative d'Activités et d'Emploi  |
| CAF     | Caisse d'Allocations Familiales  |
| CASVP   | Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris   |
| CESF    | Conseiller en Economie Sociale et Familiale  |
| CHRS    | Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale   |
| CHS     | Centre d'Hébergement de Stabilisation  |
| CHSCT   | Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail                             |
| CHU     | Centre Hospitalier Universitaire   |
| CJC     | Consultation Jeunes Consommateurs  |
| CNU     | Commission Nationale des Usagers   |
| CPOM    | Contrats Pluriannuels d'Objectifs et de Moyens   |
| CRAM    | Caisse Régionale d'Assurance Maladie   |
| CSAPA   | Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie                      |
| CSE     | Comité Social Economique   |
| CSST    | Commission de la Santé et de la Sécurité du Travail                                    |
| CST     | Comité Stratégique de Territoire   |
| CTR     | Centre Thérapeutique Résidentiel   |
| DDCS    | Direction départementale de la Cohésion sociale  |
| DGAS    | Direction Générale de l'Action Sociale   |
| DGF     | Dotations globales de fonctionnement   |
| DIAMS   | Document Individuel d'Accompagnement Médico-Social                                     |
| DIY     | Do It Yourself   |
| DRIHL   | Direction régionale et interdépartementale de l'Hébergement et du Logement             |
| EIG     | Etudes Informatiques Gestion   |
| ESS     | Economie Sociale et Solidaire  |
| ESUS    | Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale   |
| FAS     | Fédération des Acteurs de la Solidarité  |
| FSH     | Fédération Santé Habitat   |
| GCSMS   | Groupement de Coopération Sociale ou Médico-Sociale                                    |
| GIE     | Groupement d'Intérêt Economique  |
| GIP     | Groupe d'Intérêt Public  |
| HPST    | Hôpital Patients Santé Territoires   |
| IP      | Intervention Précoce   |
| IRC     | Instance Régionale de Coordination   |
| IREPS   | Instance Régionale d'Education Pour la Santé   |
| MOOC    | Massive Open Online Course / Formation en ligne accessible à tous                      |
| MILDECA | Mission Interministérielle de lutte contre les Drogues et les Conduites Addictives     |
| OCF     | Oppelia Conseil & Formation  |
| OFDT    | Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies                                  |
| OMS     | Organisation Mondiale de la Santé  |
| ONDAM   | Objectif National de Dépenses d'Assurance Maladie                                      |
| OPCO    | Opérateur des Compétences  |
| PACT    | Plan d'Accompagnement Coopératif & Transdisciplinaire                                  |
| PAEJ    | Point Accueil Ecoute Jeunes  |
| PASS    | Programme d'Aide, de Soutien et/ou de Soins  |
| PDS     | Public en Difficultés Spécifiques  |
| PJJ     | Protection Judiciaire de la Jeunesse   |
| POSS    | Permanence d'Orientation Sanitaire et sociale  |
| QVT     | Qualité de Vie au Travail  |
| RdRD    | Réduction des Risques et des Dommages  |
| SRAE    | Structure Régionale d'Appui et d'Expertise   |
| SSRA    | Soins de Suite et Réadaptation en Addictologie   |
| TAPAJ   | Travail Alternatif Payé A la Journée   |
| TDI     | Trouble Dissociatif de l'Identité  |
| TROD    | Test Rapide d'Orientation Diagnostique   |
| TSO     | Traitements de Substitution aux Opiacés  |
| WRAP    | Wellness Recovery Action Planning / Plan de rétablissement et de bien-être             |



**Annecy - Aurillac - Blois - Charleville-Mézières**  
**La Roche / Yon - Le Havre - Les Sables d'Olonne**  
**Lons Le saulnier - Lyon - Mulhouse - Nantes - Paris & région**  
**parisienne (Paris - Yvelines - Hauts de seine**  
**Essonne - Seine Saint Denis - Val d'Oise) - Saint Nazaire**  
**Saint Quentin - Troyes - Tsingoni (Mayotte) - Valence**