

APSA 30

Association Pour la Prévention et
le Soin en Addictologie du Gard



RAPPORT D'ACTIVITE

2022



**CSAPA AVEC
HÉBERGEMENT
BLANNAVES**

551 Route de la Royale
30100 ALÈS

**CSAPA
AMBULATOIRE
LOGOS**

8 Rue Tédénat
30900 NÎMES

**ANTENNE CSAPA
AMBULATOIRE
LOGOS**

36 Rue du Faubourg de
Rochebelle - 30100 ALÈS

CAARUD LOGOS

1 Rue Bec de Lièvre
30900 NÎMES

SOMMAIRE

I – INTRODUCTION

PAGES 1 À 2

II – A PROPOS DE L'APSA 30

PAGES 3 À 5

1. *Présentation globale de l'association.*
2. *La démarche qualité.*

Page 3

Pages 4 à 5

III – LE SOIN AMBULATOIRE

A] LE CSAPA LOGOS

1. *Présentation*
2. *L'année 2022 en chiffres*
3. *L'accueil et l'accompagnement au CSAPA Logos*
4. *La prévention et l'accompagnement des jeunes*

PAGES 6 À 20

Pages 6 à 18

Page 6

Pages 7 à 10

Pages 11 à 13

Pages 14 à 18

B] LES MICROSTRUCTURES

Pages 18 à 20

IV – LE CAARUD LOGOS

1. *Présentation*
2. *L'année 2022 en chiffres*
3. *L'accueil et l'accompagnement au CAARUD Logos*
4. *Le dispositif TAPAJ*

PAGES 21 À 38

Page 21

Pages 22 à 31

Pages 32 à 35

Pages 36 à 38

V – LE SOIN RESIDENTIEL A BLANNAVES

1. *Présentation*
2. *L'année 2022 en chiffres*
3. *L'accueil et l'accompagnement au CSAPA Blannaves*

PAGES 39 À 56

Pages 39 à 43

Pages 44 à 53

Pages 54 à 56

VI – LES PARTENARIATS ET RELATIONS EXTERIEURES

PAGE 57

VII – LE BILAN SOCIAL

PAGES 58 À 59

VIII – LES REALISATIONS TECHNIQUES

PAGES 60 À 61

IX – PERSPECTIVES 2023

PAGE 62

I - INTRODUCTION

Afin de répondre aux besoins identifiés sur le territoire en matière d'addictologie, l'APSA 30 appuie son action sur le Projet régional de santé et plus spécifiquement sur la Feuille de route addiction 2020-2022.

Notre volonté est de répondre aux besoins du territoire en s'inscrivant dans une stratégie globale et commune avec les acteurs institutionnels et nos partenaires.

2022 se caractérise par :

1) L'augmentation conséquente et continue depuis mi-2020 de l'activité sur le site du CSAPA Logos à Alès. Accroissement qui s'explique par :

- La présence d'un médecin addictologue à 0,60 ETP sur cette antenne depuis la fin du premier confinement pour répondre aux besoins du public alors considérablement accentués par la crise sanitaire.
- Le fait qu'il s'agisse du seul centre de soin en addictologie en centre-ville.
- La paupérisation de la population dans ce bassin de vie.

2) L'augmentation de la file active du CAARUD qui est concomitante à la réintégration du service dans les locaux du 8 rue Tedenat à Nîmes (reprise des accueils collectifs en raison de l'amélioration des conditions sanitaires, proposition d'accompagnements dédiés aux femmes,...)

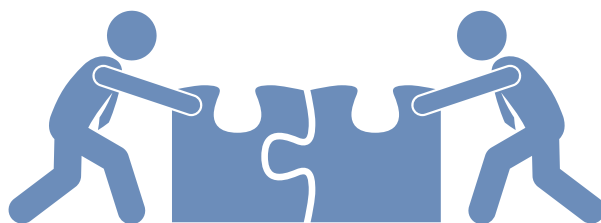
3) Des baisses d'activités momentanées au sein de l'antenne Nîmoise du CSAPA Logos et du CSAPA Blannaves qui s'expliquent par un environnement de travail complexe :

- Nous ne pouvons pas évoquer l'année 2022 sans avoir une pensée pour Zina qui nous a quittés subitement. Son sérieux et son engagement ne peuvent qu'être soulignés. Zina était salariée de l'association depuis 1995.
- La fermeture des locaux abritant le CAARUD et le site Nîmois du CSAPA Logos jusqu'au 14 février 2022 ainsi que plusieurs semaines de travaux dans des appartements du CSAPA Blannaves rendant leurs usages impossibles pendant 486 journées.
- La vacance de postes de médecin sur l'ensemble des établissements.

DES PROJETS PRÉVUS ET POURSUIVIS EN 2023

Plusieurs circonstances en 2022 nous ont, notamment sur le sud du département, poussés à réinventer nos pratiques professionnelles en réponse aux besoins des usagers et à développer des projets visant à :

- **Protéger et prévenir les conduites addictives chez les jeunes** (déploiement du projet UNPLUGGED dans les collèges nîmois, déménagement de la CJC à la maison des familles à Alès, consultations jeunes consommateurs sur Uzès et à la MDA, sensibilisations par les pairs...).
- **Prévenir et réduire les risques** avec des interventions en milieu festif (interventions à Bagnols sur Cèze avec l'association partenaire RIPOSTE) mais aussi le déploiement du programme TAPAJ.
- **Renforcer les actions en direction des publics vulnérables** : les obligations de soin et le partenariat avec le CODES, l'accompagnement sur l'ensemble des services d'un public très précarisé (sans domicile, migrants,...), l'adaptation de la méthodologie du programme UNPLUGGED aux besoins d'une pension de famille. Poursuivre le développement de la prise en charge des personnes en situation d'addictions notamment en ambulatoire : le développement des microstructures en zone rurale (Saint Jean du Gard et la Grand Combe) et l'installation d'une troisième dans le sud de la Lozère au Collet de Dèze).
- **Déployer des actions thérapeutiques nouvelles** (ex. dispensation du traitement Buvidal).



Les professionnels toujours investis, malgré les bouleversements, ont su maintenir un ensemble de partenariats (MDA, Maison d'Arrêt, CHRS dont l'Espelido, interventions dans le cadre du CLS avec Reseda, participation au comité de pilotage du programme régional d'accès à la prévention et aux soins...).

En matière de ressources humaines, le bilan social 2022 souligne le recrutement de professionnels suite à plusieurs départs ou embauches visant à répondre à des surcroits d'activité notamment sur le site du CSAPA LOGOS à Alès. Mouvements qui induisent une dynamique positive liée à la découverte du poste, aux formations en addictologie proposées aux nouveaux entrants et à l'effort de cohésion des équipes.

*Marion LEONETTI,
Directrice APSA 30*

II – A PROPOS DE L'APSA 30

1 – Présentation globale de l'association

L'Association pour la Prévention et le Soins en Addictologie (APSA 30) Loi 1901 a été créée en 1973. Elle a pour objet, d'une part, la promotion des réponses adaptées aux questions d'addictions, dans une logique de santé publique, au moyen de dispositifs favorisant la réduction des risques et des dommages, la prévention, l'accès aux soins, un accompagnement et une prise en soin sur le plan médical, psychologique, éducatif et social.

D'autre part, son objet se tourne plus largement vers le soutien aux personnes en difficulté, sociale ou de soins, en vue d'une insertion maîtrisée et digne.

L'association siège 8 rue Tédénat – 30900 Nîmes, elle gère et anime sur le territoire gardois trois établissements.

L'Association est dirigée par un conseil d'administration élu pour 2 années par l'Assemblée Générale et qui élit un président, un secrétaire et un trésorier. Le président titulaire représente l'association dans tous les actes de la vie civile à l'égard des tiers. Il délègue la gestion des établissements à la directrice d'APSA 30, Marion LEONETTI.

Soit :



- Un Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour les Usagers de Drogues (CAARUD LOGOS).
- Un Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie ambulatoire (CSAPA LOGOS ayant une Antenne à Alès).
- Un Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie avec hébergement (CSAPA BLANNAVES).
- Une Consultation Jeunes Consommateurs à Nîmes et à Alès (CJC).
- Une MSMA à Saint Jean du Gard, une à la Grand-Combe et une au Collet-de-Dèze (48).
- Des Consultations Avancées à Sommières et Uzès.

2 - La démarche qualité

Conformément aux recommandations de la haute autorité de santé et pour soutenir une réorganisation associative performante, une démarche d'amélioration continue de la qualité est formalisée au sein de l'APSA 30 depuis 2020 dans le cadre d'une planification dédiée. Elle fait suite à un audit réalisé par les membres du CA et la direction.

Cette démarche a pour objectif principal de favoriser un meilleur accompagnement des personnes accueillies et accompagnées :

Les objectifs spécifiques sont les suivants :

- Interroger les pratiques à travers une approche globale incluant le regard de la personne accompagnée.
- Soutenir et rassurer pour garantir l'évolution des pratiques
- Favoriser la traçabilité à tous les niveaux
- Proposer une démarche d'amélioration et répondre aux exigences posées par la haute autorité de santé.

Les actions engagées dans ce cadre en 2022 ont été les suivantes :

Au niveau des ressources humaines :

- La révision des documents uniques d'évaluation des risques professionnels.
- La rénovation des outils RH et un état des lieux juridique.
- Le déploiement du logiciel OCTIME adapté à notre environnement RH qui permettra courant 2023 :
 1. D'automatiser la gestion des temps de présence et d'absence.
 2. D'établir des plannings prévisionnels.
 3. De dématérialiser les demandes d'absences via le portail employé,
 4. De transférer les variables vers le logiciel de paie.

Pour garantir l'évolution des pratiques professionnelles et un accompagnement de qualité :

- La réactualisation des outils de la loi 2002-2 rénovant l'action sociale et médico-sociale.
- L'auto évaluation menée au sein du CAARUD.



- La continuité des travaux de rénovation des locaux du CSAPA et du CAARUD Logos.
- La généralisation d'une astreinte téléphonique pour l'ensemble des services.
- Des rencontres institutionnelles traitant de l'évolution des pratiques professionnelles.

En matière de traçabilité :

- Poursuite de la démarche de mutualisation et d'amélioration des procédures ayant conduit à la mise en place d'un classeur dédié.
- Acquisition d'un logiciel comptable spécialisé en vue de développer une comptabilité analytique.
- Recours à un système informatique commun et sécurisé.
- Réédition d'APS'ACTUS, journal d'information interne.

III – LE SOIN AMBULATOIRE

A] LE CSAPA LOGOS

1 – Présentation

Le Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) Logos, implanté à Nîmes depuis 1985 dispose également d'une antenne située à Alès rue du Faubourg de Rochebelle et d'une Consultation Jeunes Consommateurs (CJC).

Il offre la possibilité aux personnes ayant des difficultés liées à une ou des addictions de faire le point avec un professionnel de santé sur les problématiques qu'elles rencontrent et propose un accompagnement vers la consommation modérée, l'arrêt ou vers un traitement de substitution.

L'accès aux soins est facilité et possible même en l'absence de droits sociaux, et les consultations sont réalisées en ambulatoire.

Les personnes accueillies bénéficient d'une prise en charge globale, à la fois psychologique, sociale, éducative et médicale. Le CSAPA propose différents types d'approches qui peuvent être individuelles, collectives ou familiales. L'accueil de l'entourage permet aux proches d'être reçus et si besoin d'entamer un suivi régulier.

En images :



2 - L'année 2022 en chiffres

1025 personnes reçues dont 79% d'hommes et 21% de femmes.

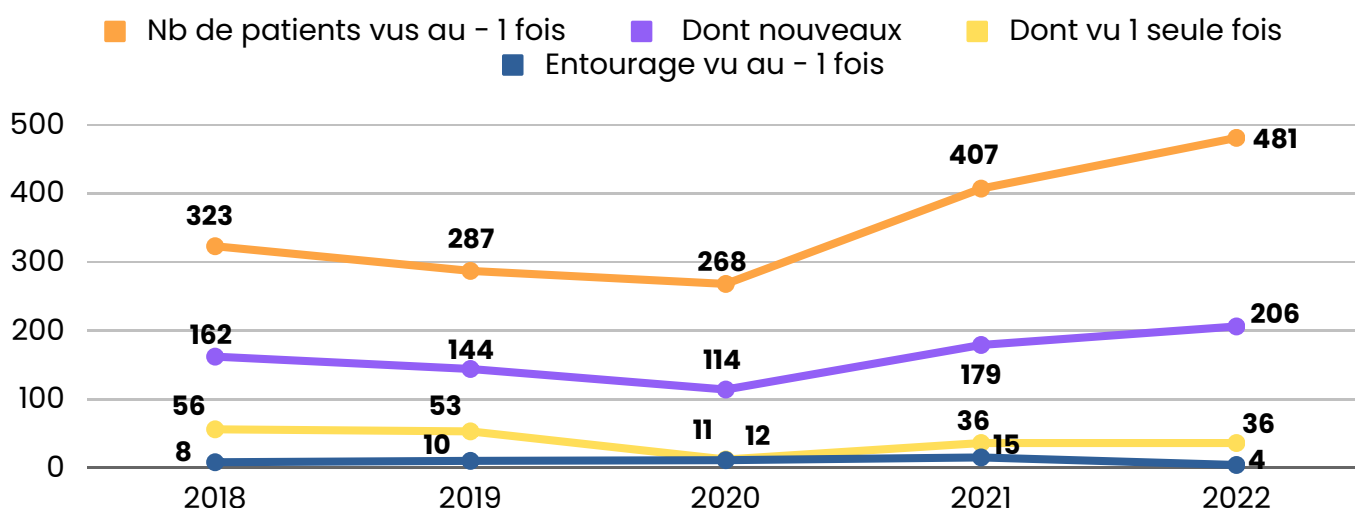
En 2022, plusieurs actualités sont à relever au sein du CSAPA ambulatoire :

- Le recrutement du Docteur Pénélope ROBIN.
- La mise en œuvre avec la Maison Des Adolescents (MDA) du projet ambassadeur de santé.
- Le partenariat avec les acteurs de l'hébergement de l'urgence ou la co-construction d'actions de prévention avec les services de la santé au travail.

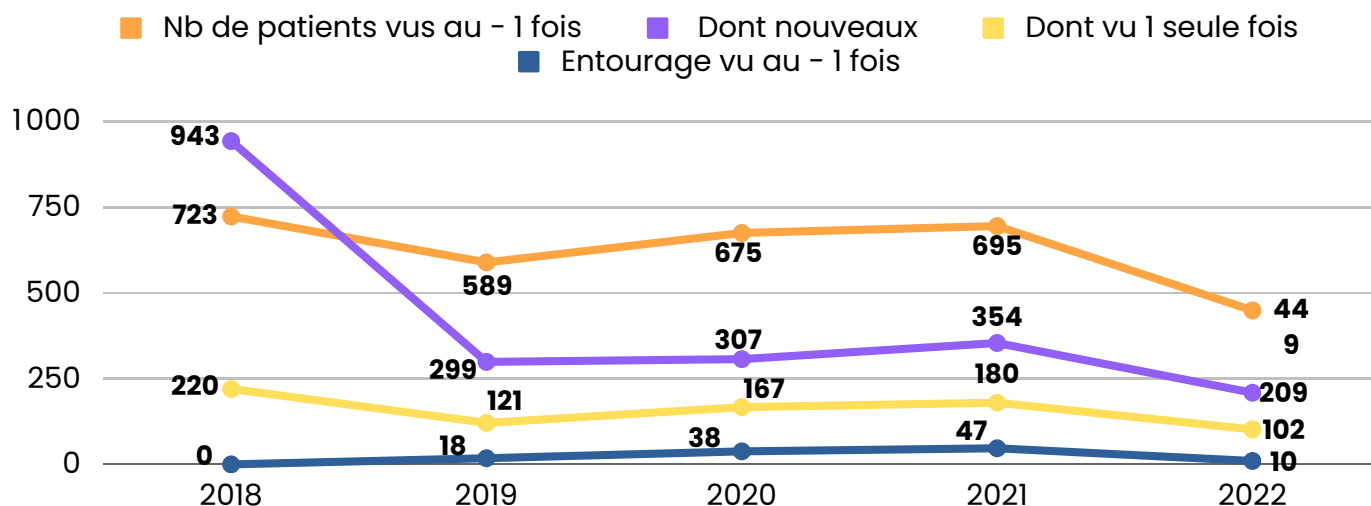
Les graphiques ci-dessous nous amènent à quelques remarques :

- La file active est quasi-identique entre le siège et l'antenne. Ceci s'explique par les postes de médecins vacants.
- L'activité sur Alès a augmenté de 48 % entre 2018 et 2022.

Evolution de la file active sur le CSAPA LOGOS Alès

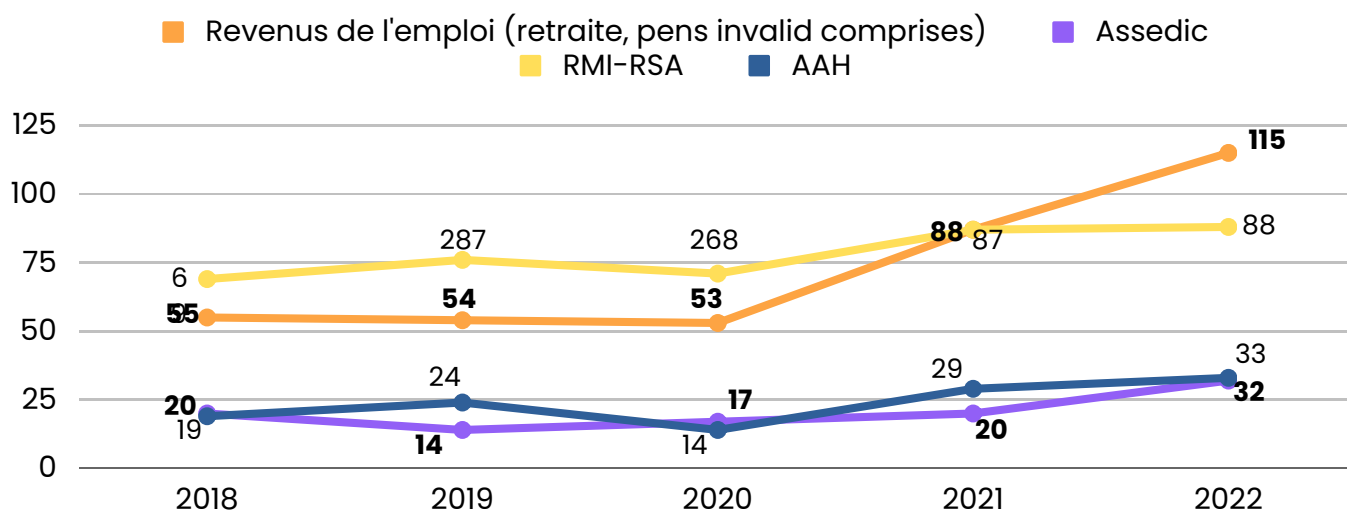


Evolution de la file active sur le CSAPA LOGOS Nîmes



La moitié des patients sur Alès sont en situation de précarité, condition qui renforce la dégradation de leur état de santé physique et psychique.

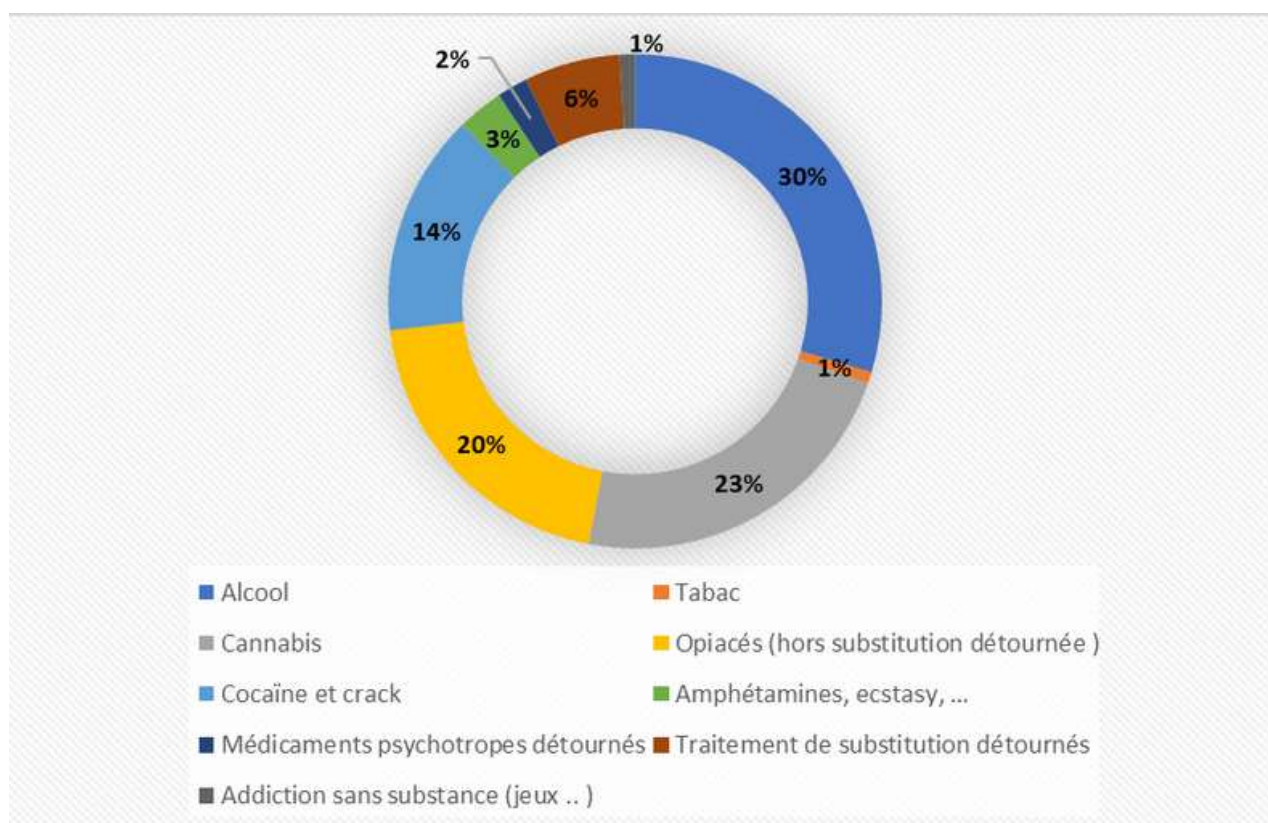
Origine principale des ressources des patients du CSAPA LOGOS Alès



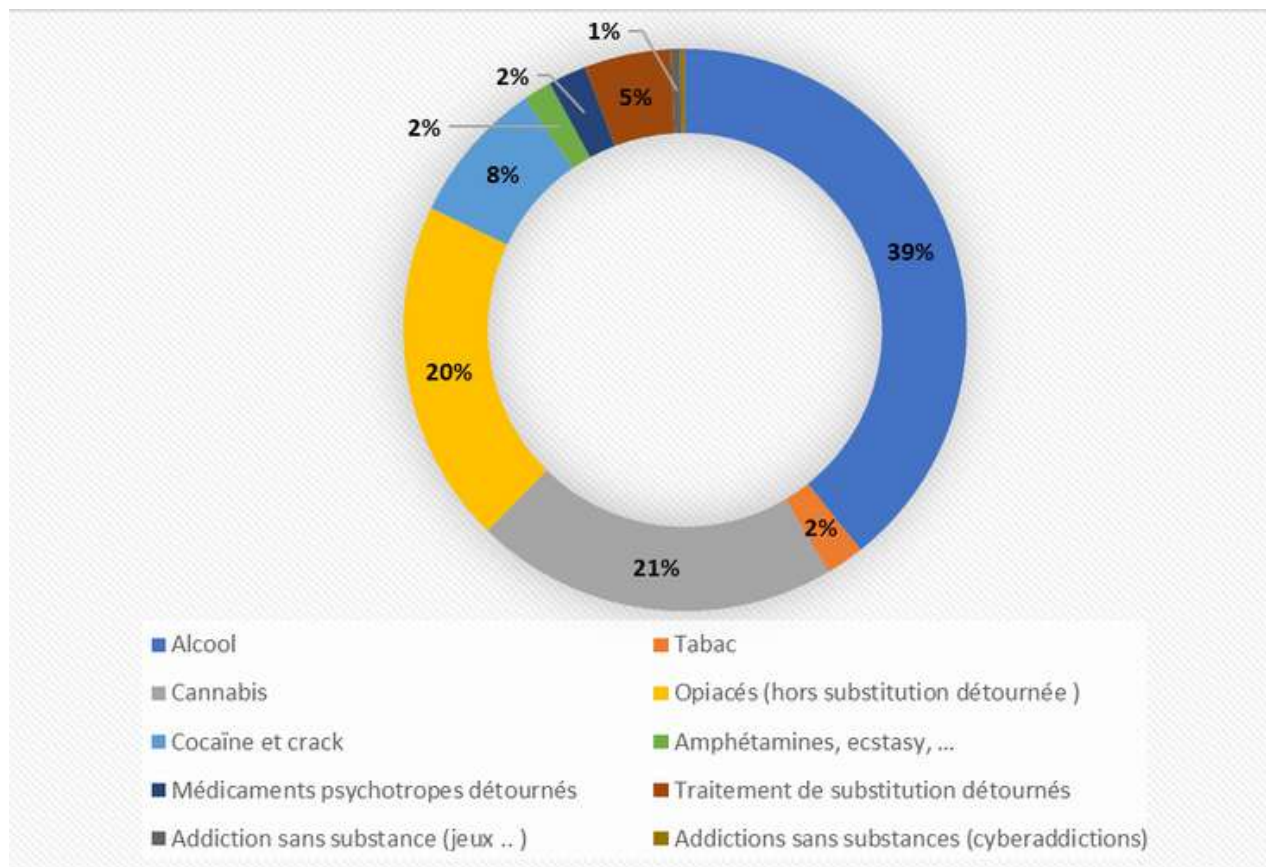
Produits à l'origine de la prise en charge

L'alcool est le produit principal à l'origine de la demande d'accompagnement. Les accompagnements pour la consommation de cannabis se retrouvent principalement dans les obligations de soins. Les consommations de cocaïne sont toujours importantes.

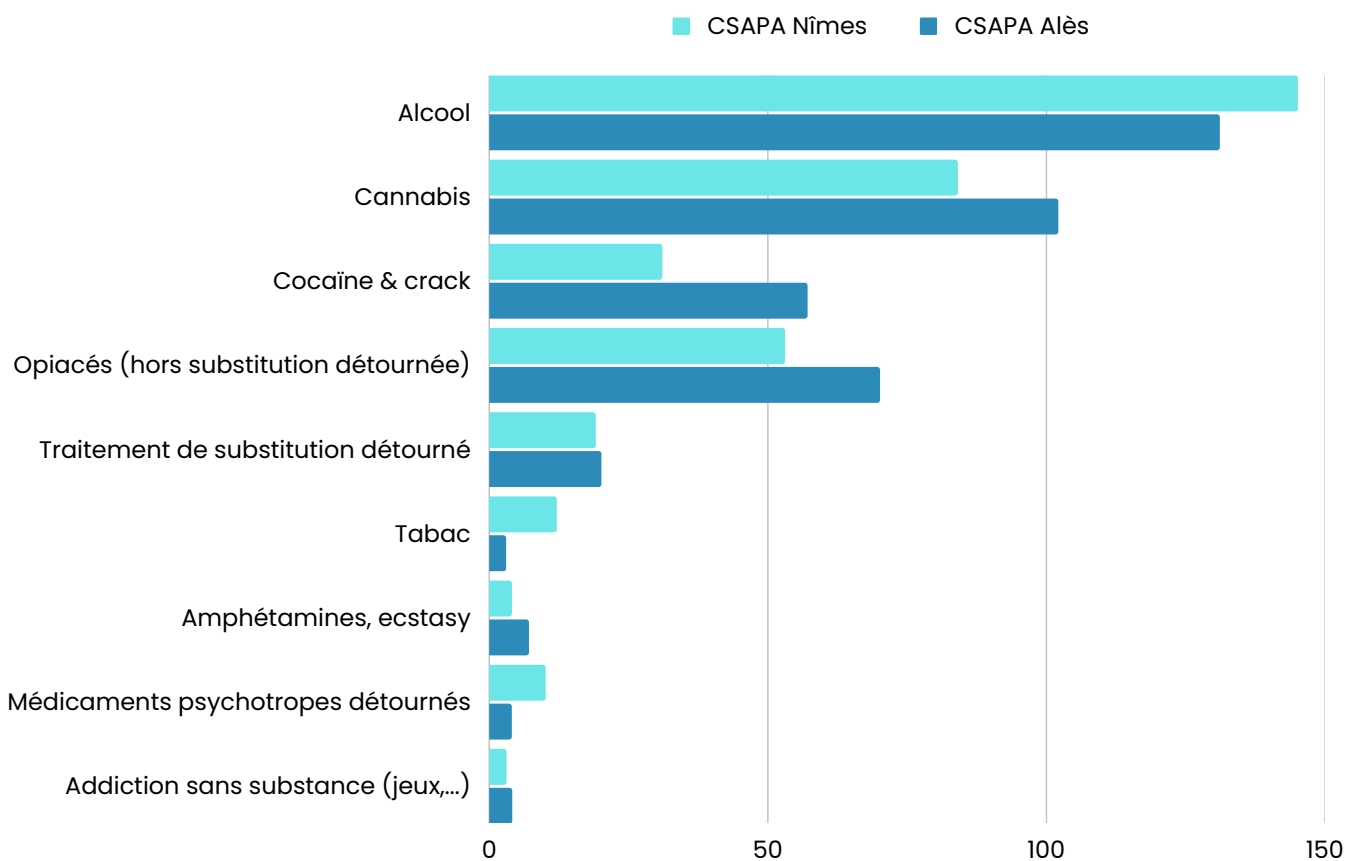
• **Au CSAPA LOGOS Alès**



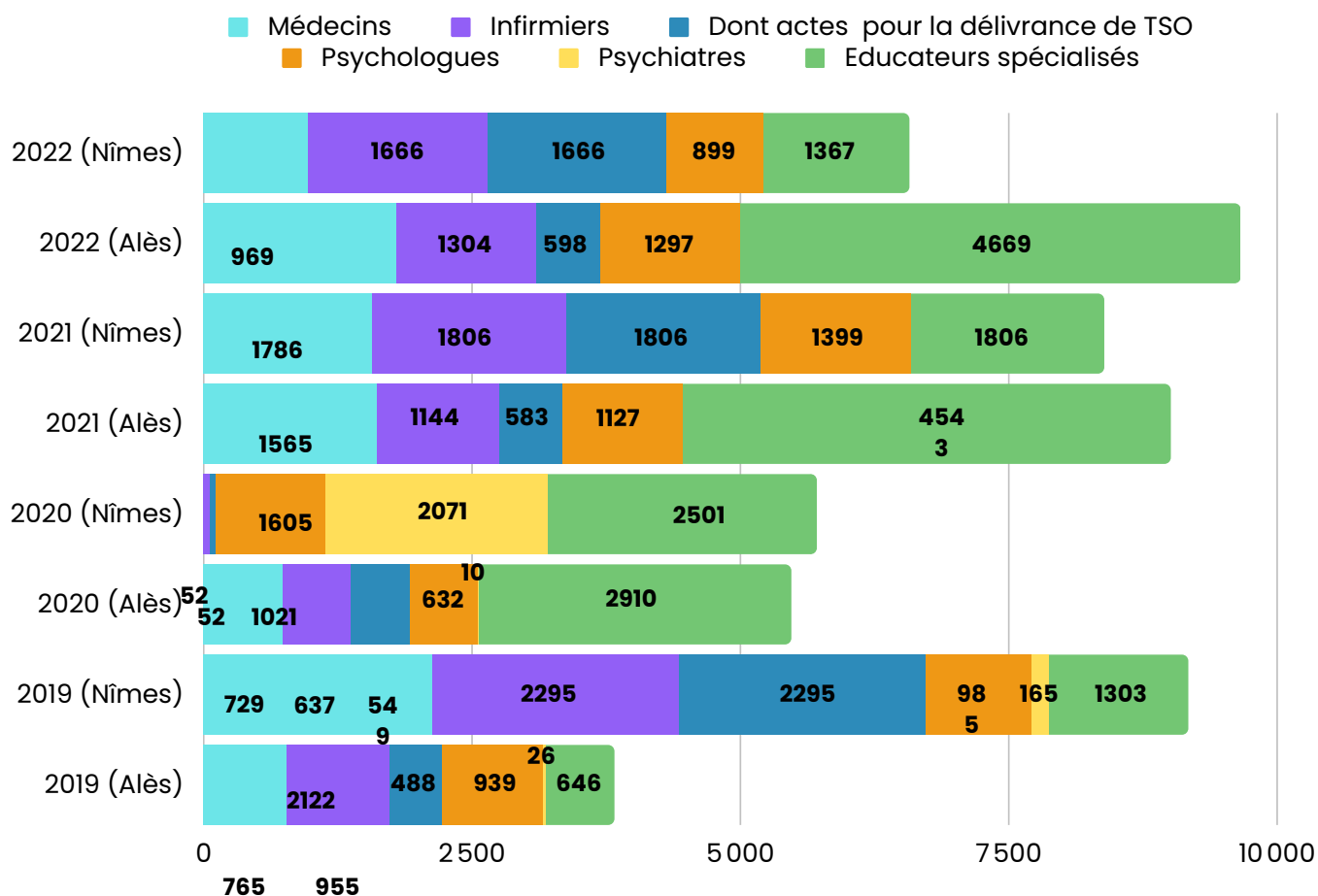
• **Au CSAPA LOGOS Nîmes**



1er Produit consommé nécessitant un accompagnement en CSAPA



Nombre et types de consultations avec les patients de chaque CSAPA



EN RESUMÉ, 2022 C'EST :

Au CSAPA de Nîmes

- **4901 consultations** tout au long de l'année avec des patients reçus :
- 969 fois** par les médecins.
- 1666 fois** par les infirmiers.
- 899 fois** par les psychologues.
- 1367 fois** par les éducateurs spécialisés.

Au CSAPA d'Alès

- **9056 consultations** tout au long de l'année avec des patients reçus :
- 1786 fois** par les médecins.
- 1304 fois** par les infirmiers.
- 1297 fois** par les psychologues.
- 4669 fois** par les éducateurs spécialisés.

Nous pouvons donc noter **2828 consultations de plus** qu'en 2021

3 - L'accueil et l'accompagnement au CSAPA Logos

DU PROGRAMME « UNPLUGGED » AU PROJET « ENSEMBLE »

Depuis 2020, plusieurs professionnels APSA30 ont été formés au programme «Unplugged» qui est un dispositif de prévention des conduites addictives en milieu scolaire. Il met particulièrement l'accent sur l'alcool, le tabac et le cannabis, avec une ouverture sur les conduites addictives liées aux écrans et aux jeux vidéo.

Ce programme destiné aux collégiens (6ème, 5ème) permet de développer des compétences psychosociales et agit sur la vie en collectivité.



Partant de ce constat, nous avons imaginé pouvoir adapter «Unplugged» au public accueilli à la pension de famille lumière et vie, auprès de qui nous intervenons et dans lequel des consommations d'alcool avaient été constatées par les professionnels, mettant à mal la vie dans la structure.

Un travail d'élaboration a été réalisé afin de sélectionner plusieurs séances du programme pour ensuite les adapter au public concerné.

Nous avons également, en lien avec les professionnels et les habitants de lumière et vie, changé le nom de ce projet pour l'appeler : « Ensemble ».

Neuf séances ont été sélectionnées puis mises en place sur toute l'année 2022. Le bilan de celles-ci permet de constater une meilleure compréhension des troubles liés à l'addiction, une meilleure communication entre habitants mais aussi entre professionnels/habitants.

Cela a également permis qu'il y ait moins d'alcoolisations massives.

Suite à ce projet, une charte de « vivre ensemble » a été pensée lors de rencontres entre les professionnels de la pension de famille, les habitants et les professionnels de Logos. Son but est qu'elle puisse être distribuée à toutes personnes nouvellement arrivées sur la structure.

En complément, un guide de réduction des risques va également y être intégré.

Enfin, à la demande de l'équipe de la pension de famille, une permanence sera effectuée par les professionnels de Logos, une fois par mois.

*Lucie MANGIN,
Éducatrice spécialisée au CSAPA
LOGOS.*

Les actions de prévention/partenariat se maintiennent à un niveau toujours élevé du fait de la politique de l'établissement de partager nos compétences entre professionnels du champ de l'insertion, de la justice, du sanitaire, de l'éducation etc..

LE PARTENARIAT AVEC LA MAISON D'ARRÊT

En 2022, l'activité du CSAPA LOGOS à la Maison d'Arrêt de Nîmes est restée dense et soutenue puisque deux éducatrices spécialisées ont été présentes chaque semaine au sein du milieu carcéral. Le rôle et le quotidien de l'éducateur en maison d'arrêt est singulier. Outre le fait qu'il doit composer avec les aléas inhérents au milieu carcéral, il reçoit les patients en entretiens individuels en lien avec l'USMP et la CSAPA Réfèrent après un temps de concertation commun. Le rôle de l'éducateur est bien souvent à cheval entre suivi éducatif, prise en charge sanitaire et prévention de la récidive.

En général, nous rencontrons soit des personnes qui sont déjà connues du CSAPA Logos ou sinon des personnes qui ont une demande de soins au sein de la prison et qui souhaitent poursuivre à la sortie un parcours de soin en addictologie (ambulatoire ou hébergement). L'éducateur, grâce au lien qu'il a pu créer avec le patient peut avoir un rôle rassurant notamment à la sortie souvent décrite comme un moment d'anxiété ou de stress, et ainsi favoriser la prévention de la rechute des consommations de produits psychoactifs qui est extrêmement risquée tant au niveau pénal (réincarcération immédiate) qu'au niveau sanitaire.

LE PARTENARIAT AVEC LA MAISON DES ADOLESCENTS (CJC)

En 2022, la Consultation Jeunes Consommateurs a poursuivi sa consultation de proximité au sein de la Maison des Adolescents du Gard à raison d'une demi-journée par semaine. Cette année riche en échanges et en rencontres avec des adolescents a confirmé la pertinence à ce qu'une psychologue de la CJC puisse intervenir dans ce lieu généraliste. Nous sommes là au cœur du concept d'intervention précoce : sortir de son institution pour aller vers les dispositifs où les jeunes se trouvent !

Il s'agit de proposer une rencontre dans un lieu où les adolescents viennent parce qu'ils sont adolescents et pas parce qu'ils sont consommateurs de substances psychoactives. Être adolescent, c'est être à la fois différent des autres et être conforme à son groupe de pairs. Cette période peut être un passage déroutant traversé en toute insouciance pour les uns, difficilement ou en urgence pour les autres. Pouvoir leur donner accès à une palette de professionnels (addictologie, pédopsychiatrie...) en un même lieu est une chance !

La présence d'une psychologue apporte une compétence singulière tant dans la compréhension des problématiques des adolescents, que dans des ressources existantes au niveau du réseau de partenaires. Il s'agit de rencontrer ces adolescents afin de les soutenir dans ce lieu sur un temps, mais aussi de permettre sur ce temps d'accueil l'élaboration de leur demande.

LE PARTENARIAT AVEC LA MAISON RELAIS / PENSION DE FAMILLE

La pratique de « l'aller vers », mission fondamentale de la pratique addictologique dans le champ de l'exclusion, nous entraîne à rencontrer les usagers au plus près de leur contexte de vie. Cette nécessité de rencontre force nos capacités d'adaptation et de création. Parmi les différents publics et différents lieux, nous choisissons d'éclairer ce que peut être « l'aller vers » dans une structure d'hébergement.

Depuis quelques années déjà, nous travaillons avec nos partenaires de structure résidentielle à la régulation des consommations sur les lieux d'hébergement. L'exercice demande une certaine agilité.

Nous nous plaçons à l'interface des résidents et des professionnels. Professionnels qui doivent gérer un collectif et résidents pouvant être sanctionnés suite aux conséquences des troubles liés à l'usage excessif.

Illustrons cela par un travail mené en pension de famille en 2022 (initié en 2021 et se poursuivant en 2023).

Les professionnels de la pension de famille Lumière et Vie, nous avaient sollicités en 2021 suite à des difficultés liées à des phénomènes de groupe de consommateurs, présentant pour certains une addiction à l'alcool, mettant en péril la stabilité du collectif. Notre idée était alors de s'intéresser aux phénomènes de groupe en tant que régulateur des usages d'alcool. Nous avons alors proposé de travailler autour de l'approche groupale du programme Alcochoix+ avec l'ensemble des personnes résidant à la Pension. Ce premier travail avait alors permis une intégration des phénomènes d'addiction et de Réduction des Risques dans la culture de l'établissement. Première étape.

Dans un second temps, en 2022, tout un travail sur le savoir être a été mis en place à partir d'une adaptation d'un programme de prévention Unplugged, initialement destiné à un public adolescent, fondé sur les compétences psychosociales et les phénomènes de groupe. Ce travail a permis après quelques mois à un meilleur investissement du collectif et à l'évitement de débordements liés à l'usage d'alcool.

Actuellement nous poursuivons ce projet par une troisième phase qui est la réécriture de la charte de l'établissement avec l'intégration de la dimension addictive avec un guide ressource sur la RDRD.

*Jérôme VOLLAND,
Psychologue au CSAPA LOGOS.*

4 - La prévention et l'accompagnement des jeunes

LA PRÉVENTION EN MILIEU SCOLAIRE AVEC « UNPLUGGED »

Le programme UNPLUGGED est un programme de prévention en milieu scolaire, structuré en douze séances, conçu au début des années 2000 pour les adolescents de 12 à 14 ans. Il est fondé sur les compétences psychosociales (CPS) des enfants, des adolescents et de leurs parents en tendant à installer un environnement favorable. Il vise à prévenir les comportements de consommation de substances psychoactives chez les collégiens de 12 à 14 ans (tabac, alcool/ivresse, cannabis).

En 2022 le programme UNPLUGGED a été déployé sur deux classes de deux collèges gardois (Nîmes et Uzès) puis sur la rentrée 2022 dans deux classes d'un collège nîmois. Un psychologue et une éducatrice spécialisée ont permis le déploiement du programme au cours de cette année mais aussi avec l'implication d'un membre de la communauté éducative formé à Unplugged.

LES CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS (CJC)

Les Consultations Jeunes Consommateurs (CJC) s'effectuent au C.S.A.P.A Logos à Nîmes et à Alès.

Leur objectif est d'accueillir des jeunes consommateurs ainsi que leur entourage. Toutes les conduites addictives peuvent être abordées dans ces lieux, qu'elles soient en rapport avec l'alcool, le cannabis, le tabac, les jeux vidéo ou Internet...



Les jeunes peuvent s'y rendre seuls ou accompagnés de leurs parents ou d'un proche. Les parents peuvent également être reçus sans le jeune concerné.

L'entourage est accueilli au sein de ces lieux comme un acteur à part entière. Il y trouve un soutien, une écoute attentive et bienveillante ainsi que des informations précises sur les produits et sur les addictions.

Le premier entretien est généralement consacré à l'évaluation de la situation du jeune dans sa globalité et au bilan de sa consommation et des risques associés.

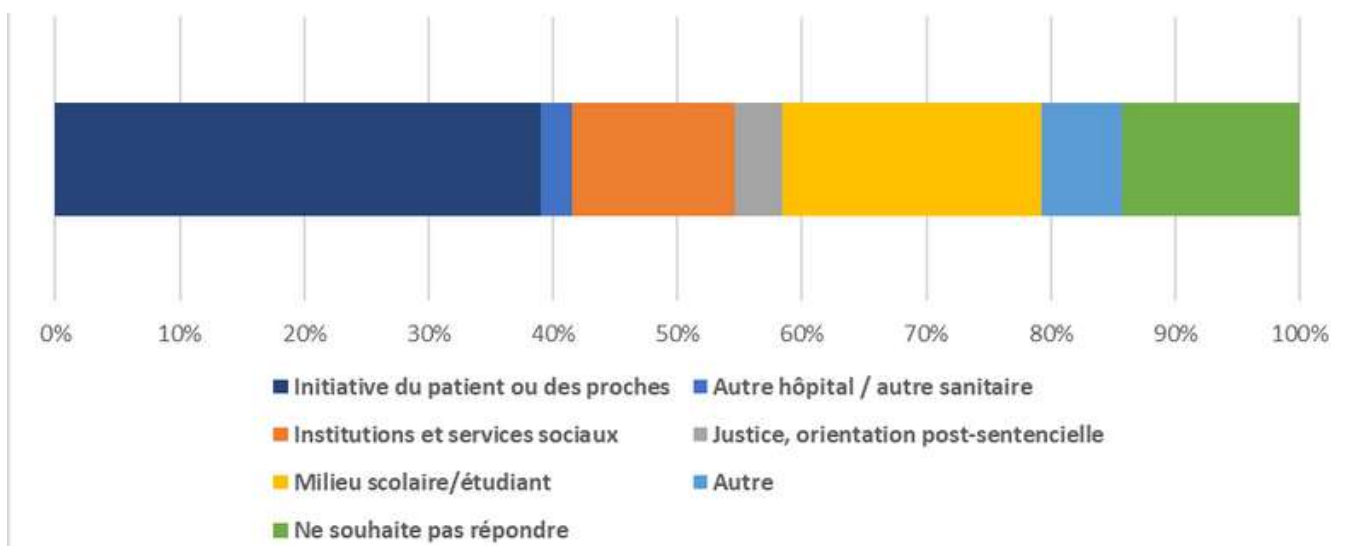
Le professionnel et le jeune s'orientent ensuite de façon conjointe vers la prise en charge la mieux adaptée. L'arrêt de la consommation ou la réduction de celle-ci pourra être envisagé, cependant, si d'autres difficultés émergent au cours des entretiens, une prise en charge complémentaire pourra être proposée.

L'accompagnement peut se poursuivre durant une période plus ou moins longue selon la situation du jeune.

En fonction de la problématique et de la relation avec le jeune concerné, l'accompagnement peut être mis en place avec l'entourage. La prise en charge peut alors prendre la forme d'une aide éducative, d'un soutien individuel ou d'une approche de groupe.

Pour l'année 2022, 195 jeunes consommateurs ont été reçus dans le cadre de notre consultation dont 37% en consultation avancée (MDA d'Uzès ou de Nîmes, consultation de Sommières). Cela représente plus de 300 actes sur l'année écoulée. L'équipe du CSAPA est souvent sollicitée par les parents ou de nombreux professionnels issus d'institutions différentes (éducation nationale, foyer PJJ ou ASE, etc...) lorsqu'ils repèrent des consommations plus ou moins importantes chez les jeunes avec lesquels ils sont en lien.

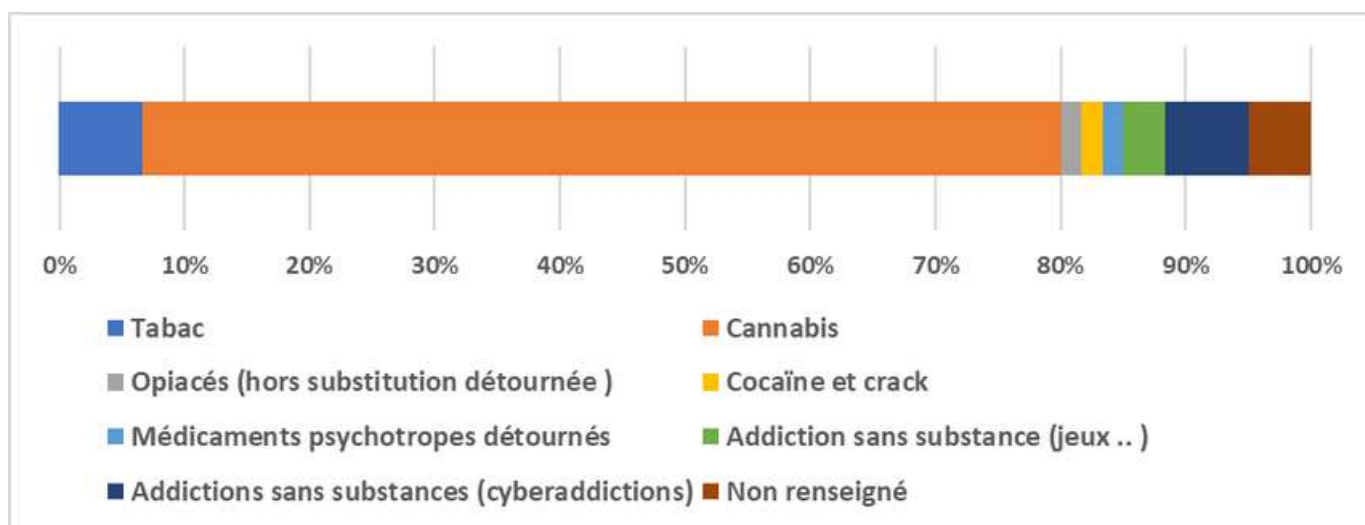
Origine de la demande



De manière générale, il s'avère que les jeunes se situent déjà dans des expérimentations, voire dans des consommations problématiques, notamment de cannabis ou avec les écrans. Il s'agit d'accompagner les personnes dans une démarche d'évaluation de leur consommation, dans une écoute, un soutien tout en les aidant à faire le point sur leurs consommations.

L'intervention d'un professionnel de la CJC du CSAPA LOGOS, peut favoriser l'émergence du dialogue entre le parent et l'adolescent, rompu ou abîmé par les conflits. Il s'agit de questionner l'usage tant pour le parent que pour l'adolescent parfois pris au piège par une banalisation de l'usage. La mise en mots sur la consommation de la part du jeune, permet ainsi au parent de relier ses représentations à la réalité actuelle de leur enfant.

Premier produit consommé



La manière de concevoir l'évaluation lors du premier accueil réside dans une évaluation de la situation, un bilan des usages et dans une approche globale.

Les professionnels du CSAPA LOGOS interviennent sur des actions de préventions (Ambassadeurs santé), ou dans des modalités « d'aller vers » les jeunes (MDA de Nîmes, d'Uzès, ou consultations avancées sur Sommières, permanence au lycée JBD d'Alès...) accompagnés par leurs parents le plus souvent.

Sur Alès, l'ouverture d'une consultation dans la maison des familles, lieu autre que le soin, a permis d'avoir un accueil plus neutre tout en travaillant sur une clinique plus large.



PROJET « AMBASSADEUR.RICE.S SANTÉ » SUR LE LYCÉE D'UZÈS, UNE DÉMARCHÉ BASÉE SUR LA PRÉVENTION PAR LES PAIRS

Dans le cadre du plan Santé Bien-Etre chez les jeunes soutenu par la région Occitanie, la concrétisation du projet « Ambassadeur.rice.s Santé » porté par la Maison des Adolescents d'Uzès, a vu le jour en 2022. Ce projet de prévention et de promotion de la santé auprès des jeunes rassemble le lycée Gide/Guynemer et divers acteurs de prévention autour de quatre thématiques bien spécifiques : Addictions, Nutrition (CODES), Harcèlement (association Alphé) ainsi que Vie Affective et Sexuelle (Centre de Santé Sexuelle). Déjà implantée à travers les consultations à la MDA d'Uzès, il était cohérent que la CJC Logos réponde favorablement quant à l'animation du thème sur les addictions.

L'objectif de ce projet est que chacun des acteurs de prévention propose plusieurs temps d'ateliers autour de leur thématique respective auprès de 8 élèves de 2nde volontaires : les « Ambassadeur.rice.s Santé ». A l'issue de ces ateliers, un grand forum Santé sera organisé au lycée en mai 2023 pour tous les élèves de 2nde du lycée ; la particularité de ce forum étant qu'il sera animé par les élèves ambassadeur.rice.s sous l'œil bienveillant des professionnels de prévention.

Forum de sante
ELEVES DE SECONDE

**AMBASSADEUR/
AMBASSADRICE
DE SANTE**

Addictions
Harcèlement
Santé
Alimentation
Vie affective
et sexuelle

Mardi 11 avril 2023
9h-12h/13h30-16h30

Lycée Gide Uzès
ACADEMIE DE MONTPELLIER
GARD 30
codes
ALPHE
APSA 30

Ainsi, les ateliers sur les addictions, menés par un binôme de Logos ainsi qu'une IDE du lycée, consistent à amener une réflexion, des informations et une sensibilisation autour des conduites addictives à l'adolescence (tabac, alcool, cannabis, écrans...) afin de construire un outil de prévention qui sera utilisé lors de ce temps de forum. Après quelques mois de regroupements avec les divers partenaires de prévention, la MDA et les professionnel.le.s engagé.e.s du lycée Gide/Guynemer pour élaborer ce projet, les ateliers auprès des élèves ont débuté en octobre 2022 à raison d'un par mois jusqu'en mai 2023. Ainsi, la première séance a mobilisé 8 volontaires qui se sont engagés à être présents jusqu'à la date du forum. A l'heure actuelle, une élève n'a pas donné suite mais les 7 autres lycéens sont toujours aussi motivés, dynamiques et forces de proposition.

Quelques mots sur la prévention par les pairs...



La prévention par les pairs n'est pas une idée nouvelle : elle s'ancre dans les principes de l'éducation populaire « Une éducation de tous, par tous, et pour tous », initiés au 19ème siècle.

La Commission européenne définit l'éducation par les pairs de la façon suivante : « Cette approche éducationnelle fait appel à des pairs (personnes de même âge, de même contexte social, fonction, éducation ou expérience) pour donner de l'information et pour mettre en avant des types de comportements et de valeurs.

L'éducation par les pairs est une alternative ou un complément aux stratégies traditionnelles d'éducation à la santé. Cette approche repose sur le fait que lors de certaines étapes de la vie, notamment chez les adolescents, l'impact est plus grand que d'autres influences. »

Il s'agit donc d'un processus mettant en avant les jeunes comme acteurs et auteurs de leur santé. Par ailleurs, cette prévention permet d'inverser la représentation négative d'une « jeunesse à risque » en la positionnant comme « jeunesse ressource ».

*Stéphanie OBRECHT,
Éducatrice spécialisée au CSAPA LOGOS.*

B] LES MICROSTRUCTURES

Le dispositif microstructure permet à des patients directement orientés par leur médecin traitant de bénéficier d'un suivi psychologique et/ou social dans le cadre de l'accompagnement de leur problématique addictive.

L'APSA30 participe à la mise en place de trois microstructures dont deux sur le Gard et une en Lozère. En 2022, le nombre total d'inclusions est égal à 69.

RETOUR SUR L'ACTIVITÉ DE LA MICROSTRUCTURE MÉDICALE ADDICTIONS DE LA GRAND-COMBE

Concernant la microstructure de la Grand-Combe mise en place depuis le mois de mars 2021, nous avons constaté une augmentation rapide de la file active dès la première année d'expérimentation.

Nous relevons l'année dernière que la proximité géographique de la maison de santé ainsi que le lien direct avec le médecin traitant des patients, semblaient faciliter l'accès au soin. Après un an d'expérimentation supplémentaire nous confirmons ce constat.

L'accompagnement proposé par la microstructure commence à être identifié par les habitants de la Grand-Combe. Le travail partenarial avec le pôle hébergement du Service d'Entre-Aide Protestant s'est étoffé et un nouveau médecin généraliste a intégré le dispositif.

Un dispositif pertinent répondant à un besoin réel

L'année 2022 semble avoir confirmé la pertinence et la continuité de la poursuite d'un tel dispositif sur l'ancien bassin minier. La file active de la microstructure a presque doublé sur l'année puisqu'à ce jour 102 patients (49 femmes et 53 hommes) ont été reçus dans le cadre du dispositif.

Au-delà d'une simple hausse du nombre de patients, nous faisons état avec le psychologue libéral d'une orientation plus travaillée entre le médecin et le patient. Ce qui se répercute sur la durée des suivis. Les temps d'échanges en équipes pluridisciplinaires se sont avérés des plus utiles pour aller en ce sens. Bien que nous puissions encore améliorer les choses, la question de la RDRD a été abordée dans l'accompagnement de plusieurs patients. Cela nous a permis de sensibiliser les médecins à cette pratique, qu'ils ne connaissaient pas forcément.

Dans le rapport d'activité de l'année dernière, nous soulevons le fait de rencontrer beaucoup de patients venant pour une problématique liée au tabac. C'est toujours le cas à ce jour, ce qui permet à ces patients qui ne seraient probablement jamais venus dans un CSAPA, de bénéficier d'une prise en charge globale du soin de leur problématique addictive.

Cependant sur l'année 2022, les patients fumeurs ne constituent plus la majorité de notre file active. Le développement du maillage entre les différents professionnels semble avoir permis au médecin de nous orienter plus aisément des patients avec des problématiques d'alcool ou d'opiacés.

Comme évoqué précédemment, nous avons développé le partenariat avec le Service d'Entre-Aide Protestant. Un des trois médecins participant à l'expérimentation rencontre les personnes hébergées au SEP et peut s'ils le souhaitent les orienter vers la microstructure. Le travailleur social rencontre l'équipe de l'hébergement une fois par trimestre pour faire le point sur la situation des patients suivis en commun. A ce jour l'équipe du SEP est en demande d'élargir les actions de ce partenariat par des temps collectifs de rencontres au sein de leur dispositif d'hébergement.

Un dispositif expérimental à évaluer en 2023



Après cette année 2022 riche en évolutions, notre projection pour l'année 2023 est de faire perdurer ce dispositif. L'expérimentation des microstructures en Occitanie prendra fin le 31 décembre 2023. Toute l'année à venir sera centrée sur la question de l'évaluation du dispositif dans l'espoir de le voir entrer dans le droit commun en 2024.

Afin de répondre au mieux à cette échéance, sur la microstructure de la Grand-Combe nous projetons de consolider toutes les améliorations de fonctionnement interne que nous avons développées cette année. L'objectif fixé est de proposer un accompagnement le plus qualitatif possible pour les patients.

*Maxence DUROT,
Éducateur spécialisé au CSAPA Blannaves.*

IV - LE CAARUD

1 - Présentation

Le Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour les Usagers de Drogues (CAARUD) LOGOS s'adresse aux personnes qui ne veulent ou ne peuvent arrêter leurs consommations, et qui sont exposées à des risques sanitaires et sociaux par les produits consommés ou leurs modes de consommation.

Au CAARUD, les usagers peuvent trouver du matériel de réduction des risques et être accompagnés pour favoriser leur accès aux soins. La prise en charge est ambulatoire, et les consultations y sont anonymes et gratuites.



PLUSIEURS FORMULES D'ACCUEIL AU CAARUD

L'équipe pluridisciplinaire du C.A.A.R.U.D est essentiellement composée d'éducateurs auxquels s'ajoutent une infirmière et un psychologue. Sur site, trois modes d'accueil (collectif, individuel, personnalisé) sont proposés avec des objectifs distincts mais qui permettent :

- D'accueillir et écouter les usagers.
- De conseiller sur les risques de contaminations et d'infections.
- D'inciter au dépistage et à la vaccination.
- De proposer des soins infirmiers et la mise en œuvre de soins spécifiques.
- De proposer l'orientation et/ou l'accompagnement vers des spécialistes, centres de santé, ainsi que vers le CSAPA Logos.
- De mettre à disposition du matériel de réduction des risques liés à l'usage de drogues, ainsi que des kits d'hygiène.
- De soutenir les usagers dans l'accès aux soins, aux droits communs, au logement et à l'insertion ou la réinsertion professionnelle.
- De développer des actions de médiation sociale.
- De maintenir des liens avec les usagers et d'agir comme outil de réinscription sociale.
- De favoriser l'expression et la participation des usagers au sein du C.A.A.R.U.D.

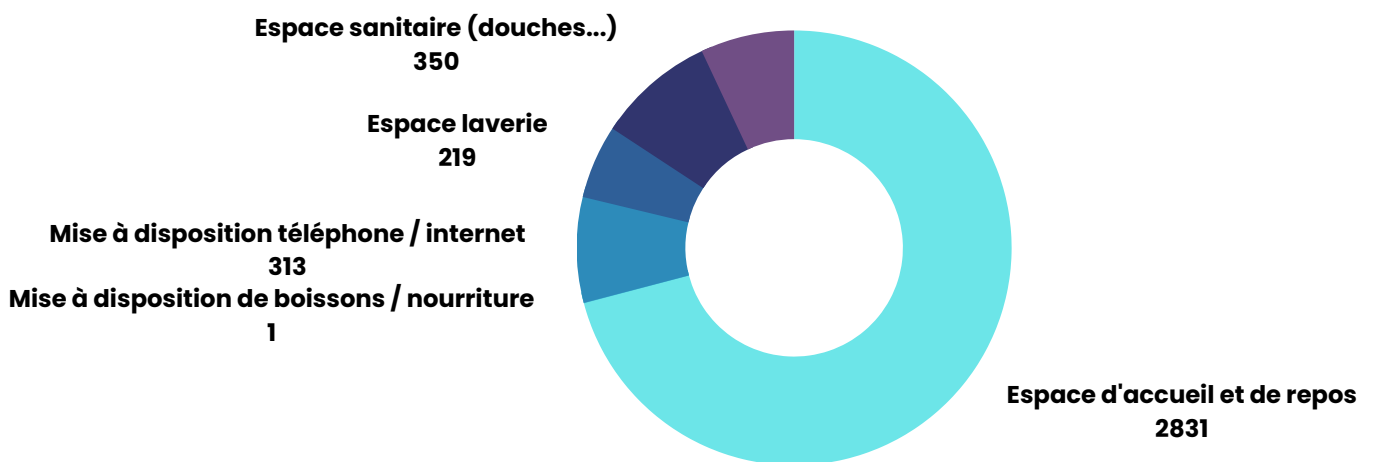
2 - L'année 2022 en chiffres

Tout au long de l'année, les professionnels du CAARUD **sont intervenus 349 fois** dans le cadre du Programme d'Echange des Seringues (PES) en pharmacie.

Ils ont aussi été présents **par deux fois** lors d'activités en milieu festif (discothèque, bars, festivals, concerts...).

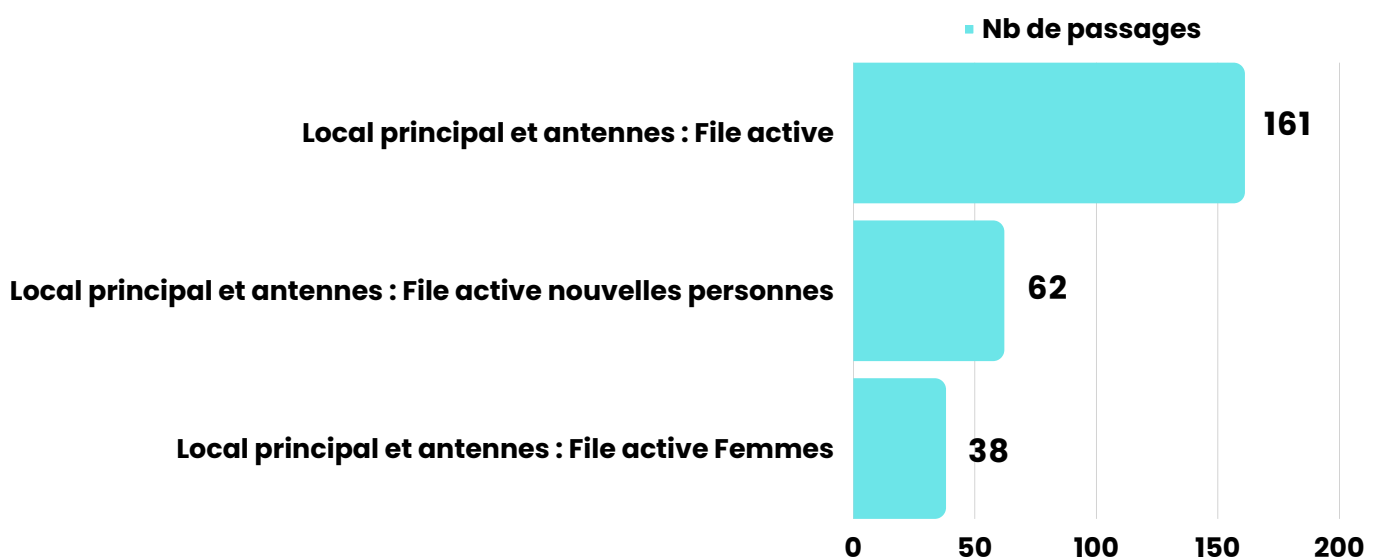
ACCUEIL COLLECTIF ET INDIVIDUEL - SERVICES PROPOSÉS

Nombre de passages au CAARUD



ESTIMATION ANNUELLE DES FILES ACTIVES ET PASSAGES

Nombre total de passages / contacts au CAARUD : 2851



FILE ACTIVE ET RÉPARTITION DES SEXES

Le CAARUD LOGOS a accueilli 161 personnes en 2022, une file active qui est en augmentation de 60% sur un an.

Depuis la réouverture dans les nouveaux locaux les services proposés par le CAARUD sont donc désormais bien identifiés, et en mesure de proposer une offre de services et d'accompagnement adaptée.

Les 2851 passages enregistrés indiquent que l'animation de l'espace collectif est réelle et les actes d'hygiène ou de RDRD, correspondent aux attentes des personnes accueillies.

38 femmes ont été rencontrées au cours de l'année, soit presque 14% de la file active. Le temps du jeudi après-midi et la venue d'une socio esthéticienne est appréciée. Il a pu être généralisé sur les autres temps.

La population fréquentant le CAARUD est très précarisée puisque 70 % sont sans emploi et seuls 48% ont un logement fixe et autonome. Les personnes se trouvant dans des situations sociales difficiles ont davantage de problèmes de santé que la population moyenne. Cette population présente des troubles psychiques et des problèmes fonctionnels (déficiences, incapacités, handicaps) qui ne font qu'aggraver leurs conditions de vie déjà difficiles. Les orientations vers les dispositifs de droits communs de la santé représentent un temps important dans l'accompagnement des usagers.

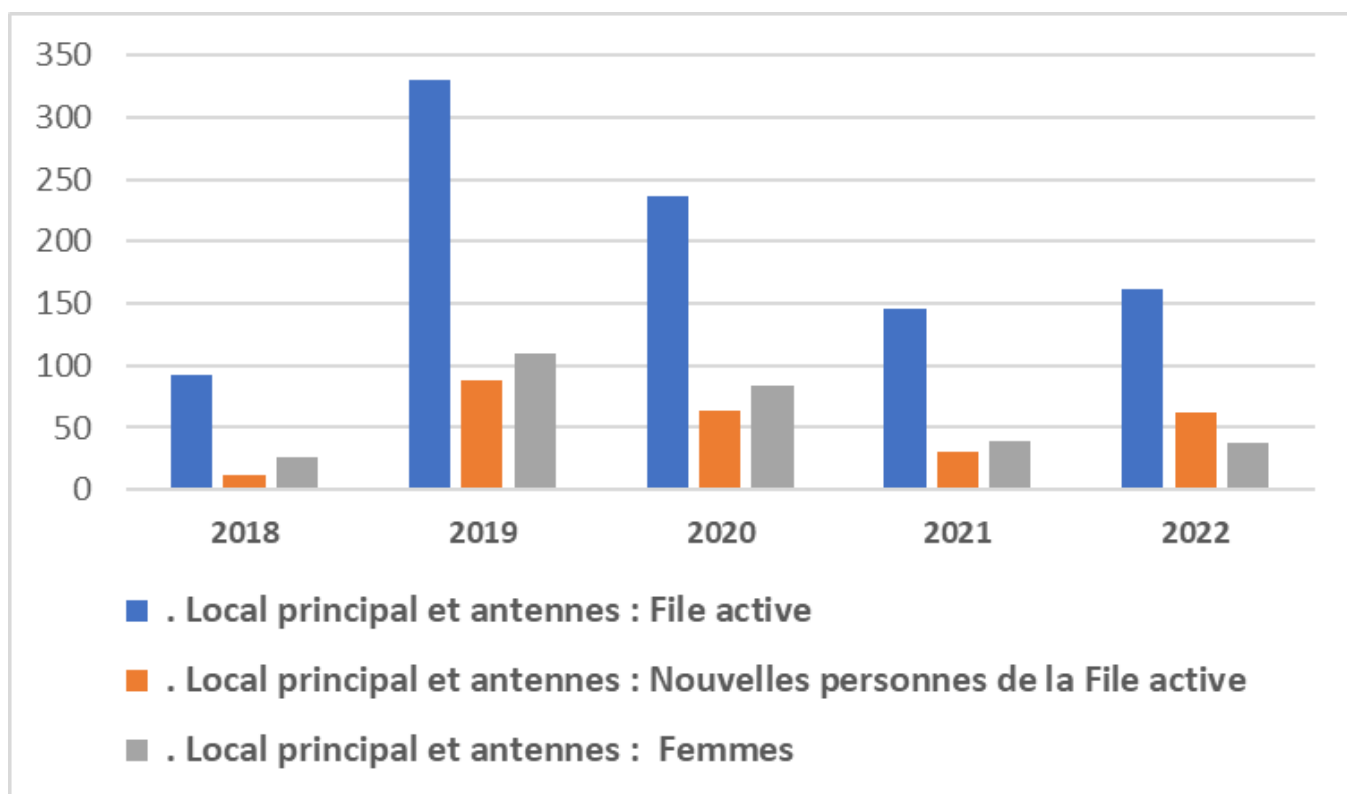
LA RÉDUCTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES (RDRD)

La mise à disposition de matériel visant à réduire les risques et les dommages liés à la consommation reste une des activités fortes du CAARUD. Les types de matériel distribués indiquent la plupart du temps des changements dans les modes de consommations et les produits consommés. En 2022, la tendance observée depuis déjà plusieurs années est l'augmentation des consommations de cocaïne et plus particulièrement du « crack ».

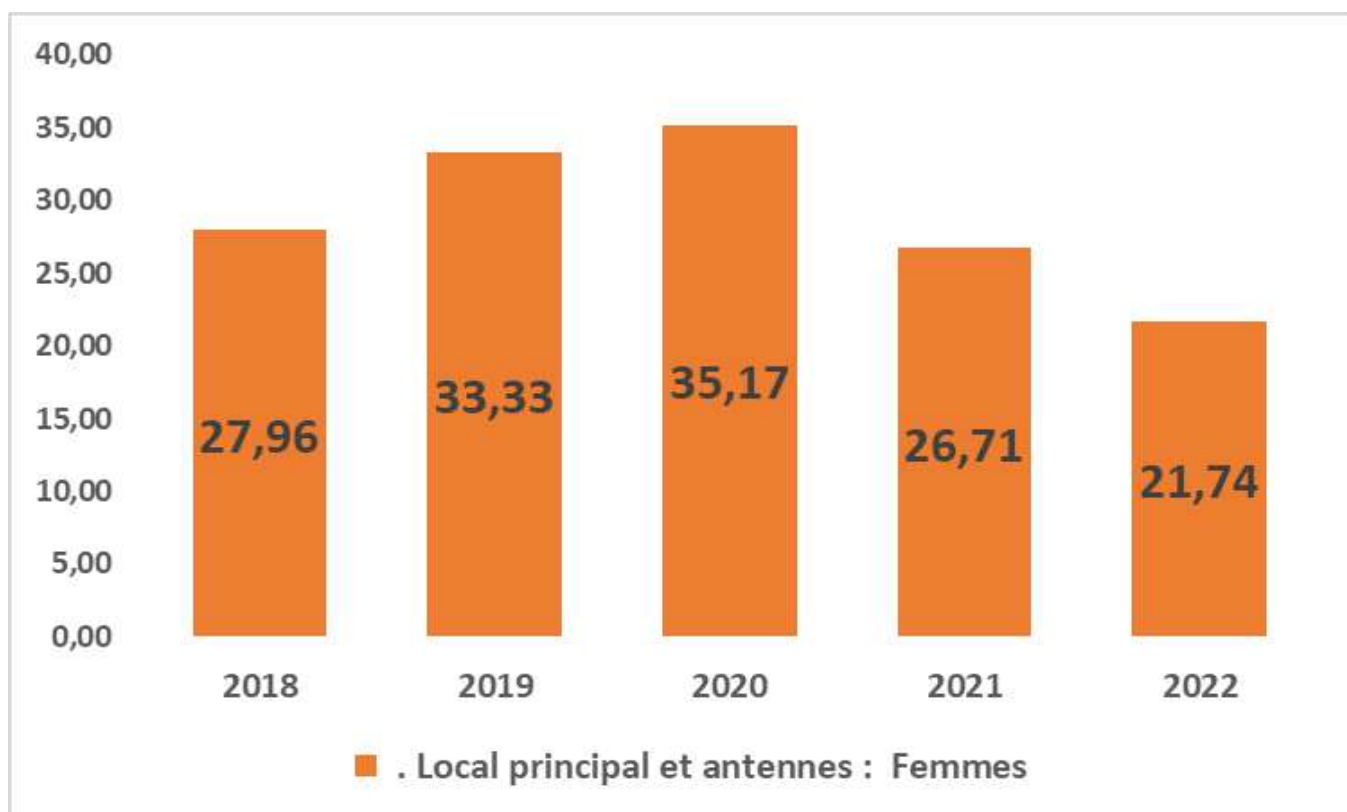
LE PROGRAMME D'ÉCHANGE DE SERINGUES (PES)

Le partenariat avec les pharmacies sur chaque territoire du Gard a mis en avant des besoins très importants des usagers ayant des difficultés multiples liées à leur usage de produits posant de possibles problèmes de tranquillité publique. Grâce au partenariat avec les pharmacies, les maraudes et les temps de rencontres délocalisées permettent à l'équipe du CAARUD de jouer un rôle essentiel dans le déploiement de la réduction des risques auprès des usagers éloignés des structures de RDRD. Ce dispositif sur les différents territoires offre à l'équipe une observation fine des besoins et permet une adaptabilité des interventions de RDRD.

ÉVOLUTION DE LA FILE ACTIVE

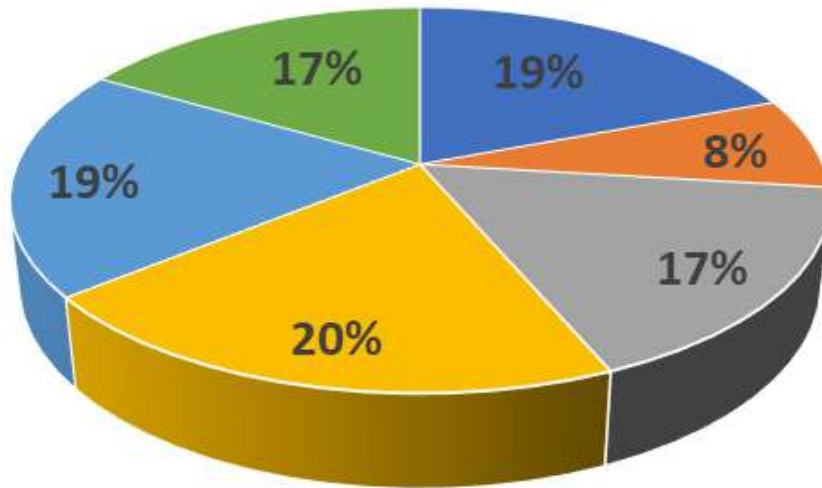


PART DE LA POPULATION FÉMININE DANS LA FILE FILE ACTIVE TOTALE EN %



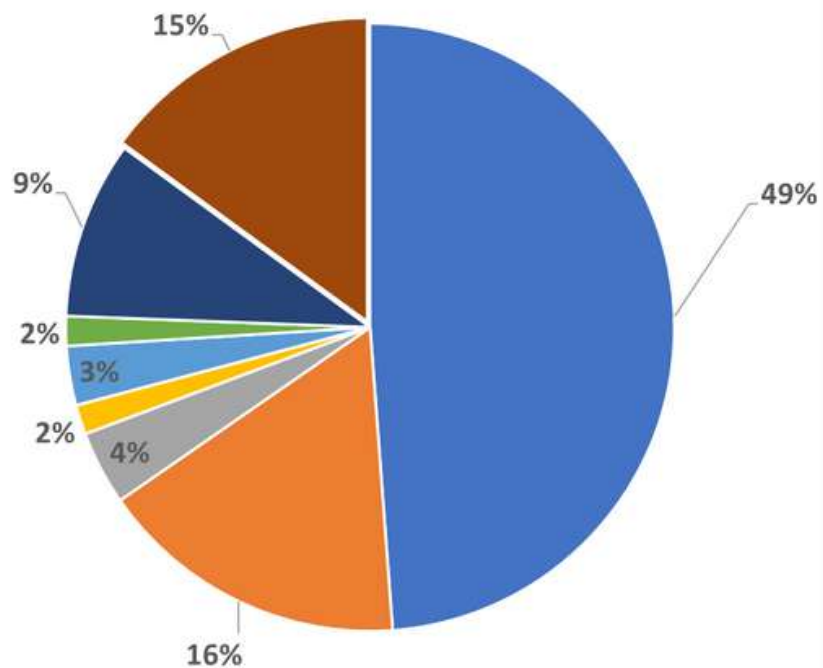
ORIGINE DES RESSOURCES

- Revenu du travail
- Aides sociales
- Indemnités chômage
- Ressources propres
- Prestations familiales
- Sans revenu

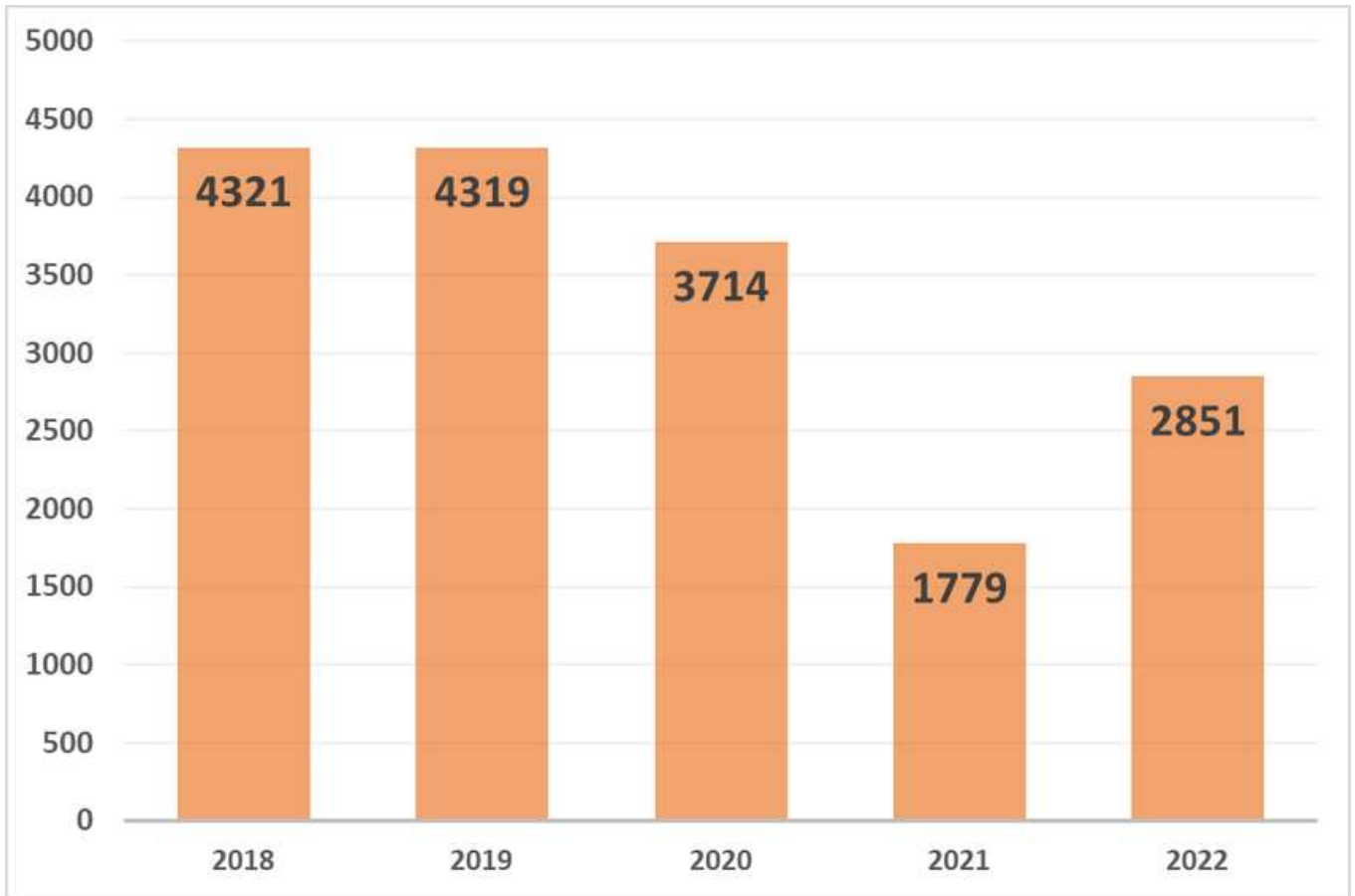


TYPE DE LOGEMENT

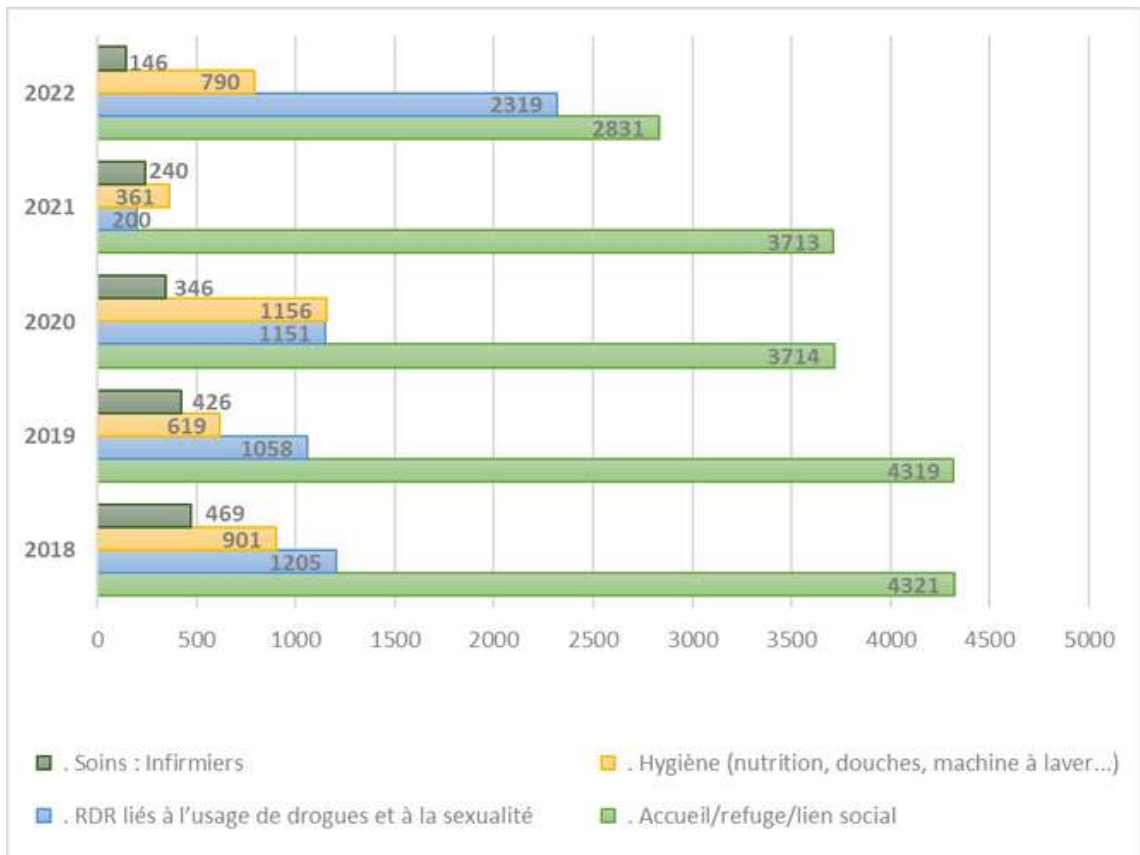
- Logement fixe autonome
- Hébergement social de stabilisation
- Camping-car
- Squat
- Hébergement chez un tiers
- Hôtel
- Voiture
- Rue



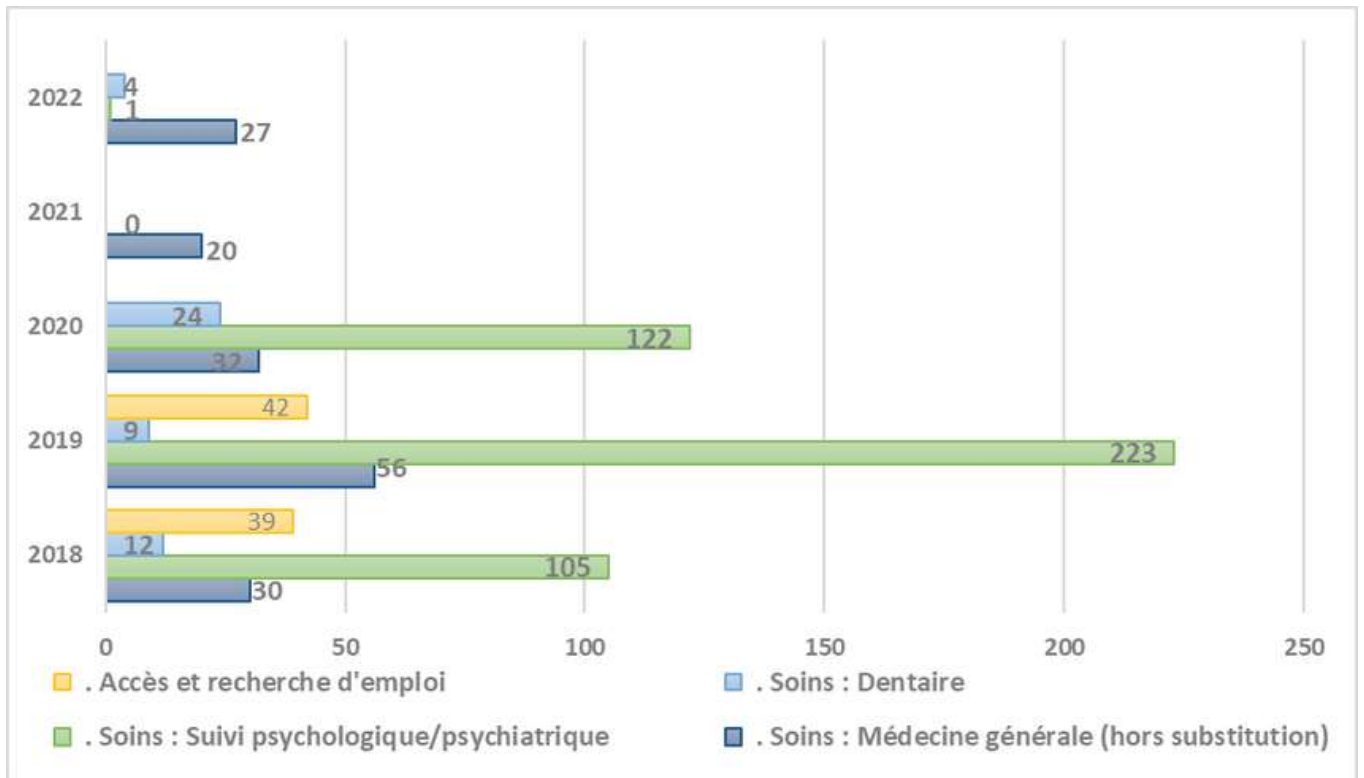
NOMBRE DE PASSAGES / CONTACTS



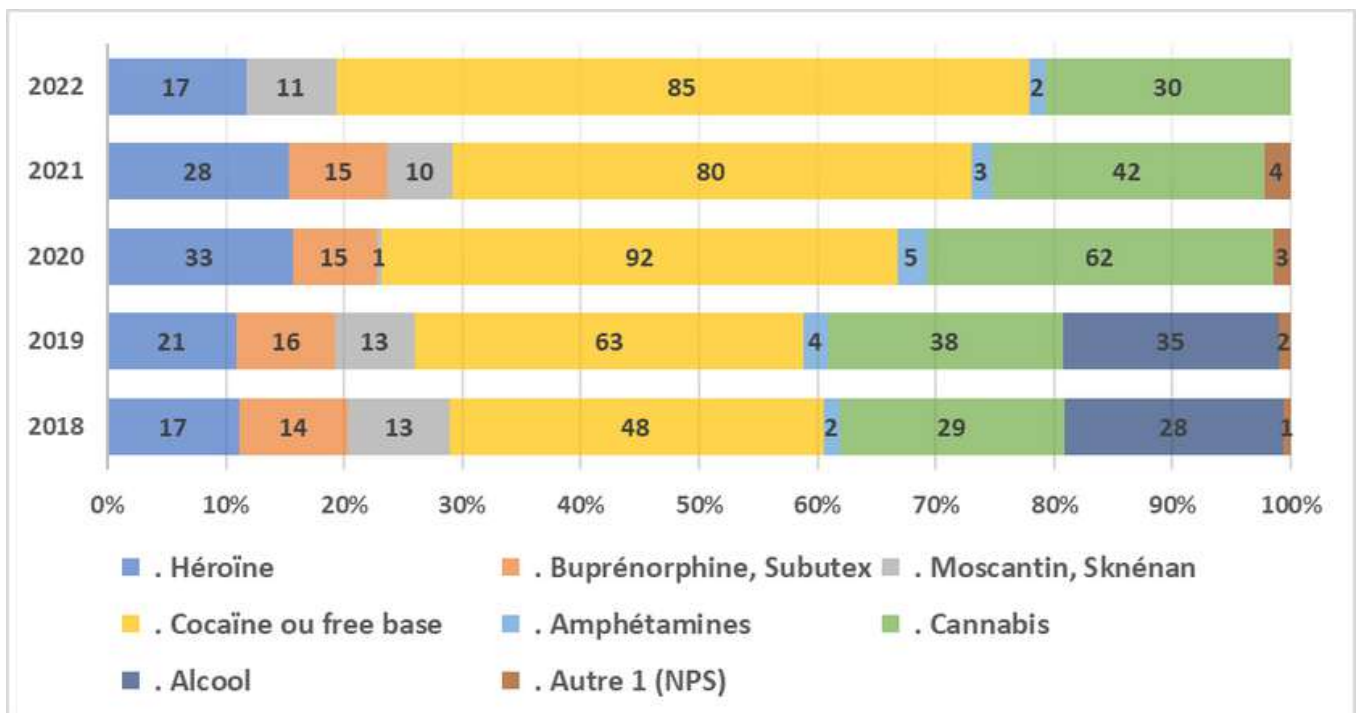
EVOLUTION DES ACTES RÉALISÉS AU CAARUD LOGOS



EVOLUTION DES ACTES RÉALISÉS AU CAARUD LOGOS



EVOLUTIONS DES CONSOMMATIONS ET PRODUITS



LES PRODUITS CONSOMMÉS AU CAARUD

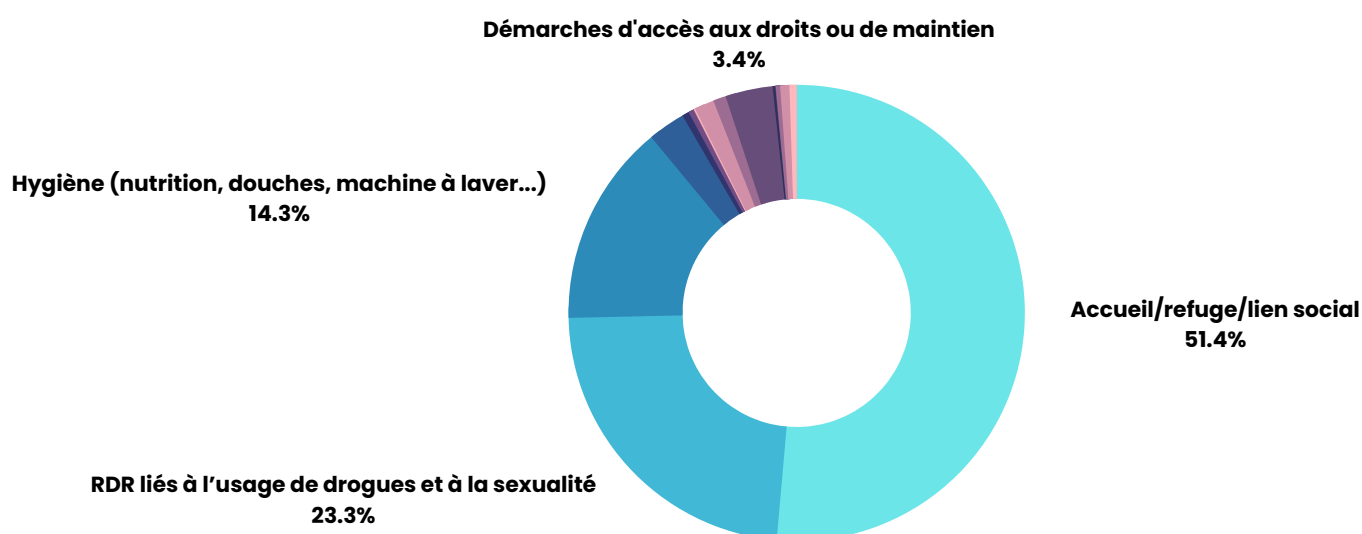
PRODUITS (% d'usagers consommant le produit)

Héroïne	12.2%	17 usagers
Buprénorphine, Subutex	10.8%	15 usagers
Méthadone	2.2%	3 usagers
Moscantin, Sknénan	7.9%	11 usagers
Cocaïne ou free base	61.2%	85 usagers
Crack	17.3%	24 usagers
Amphétamines	5.8%	8 usagers
MDMA, Ecstasy	1.4%	2 usagers
Kétamine	2.2%	3 usagers
Benzo	5.0%	7 usagers
Cannabis	21.6%	30 usagers
Alcool	22.3%	31 usagers
Autre (NPS)	1.4%	2 usagers

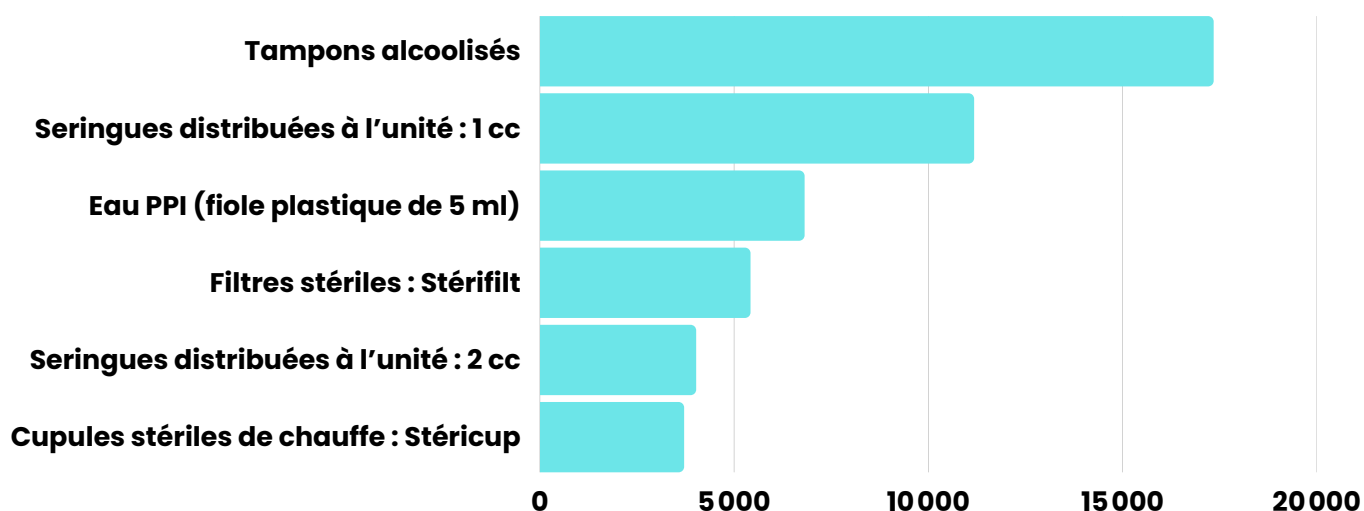


ENSEMBLE DES ACTES REALISÉS EN 2022 AU CAARUD

ACTES REALISES	
Accueil/refuge/lien social	2831
RDR liés à l'usage de drogues et à la sexualité	1281
Hygiène (nutrition, douches, machine à laver...)	790
Soins : Infirmiers	146
Soins : Médecine générale (hors substitution)	27
Soins : Accès à la substitution aux opiacés	21
Soins : Suivi psychologique/psychiatrique	1
Soins : Traitement hépatite C	2
Soins : Dentaire	4
Soins : Autre	77
Dépistage et vaccination (VIH, IST, hépatites...)	50
Démarches d'accès aux droits ou de maintien	185
Logement : Court séjour inférieur à 3 mois	10
Logement : Moyen séjour et long séjour	2
Logement : personnel, autonome	17
Actions de maintien dans le logement	36
Accès et recherche d'emploi	28



MISE A DISPOSITION DE MATÉRIEL DE PRÉVENTION



MATÉRIEL DE PRÉVENTION	
Trousses d'injections par la CAARUD : Kits +	1 186
Jetons distribués	98
Seringues distribuées à l'unité : 1 cc	11 169
Seringues distribuées à l'unité : 2 cc	4 014
Seringues distribuées à l'unité : autre contenance	1 141
Préservatifs et gels : Préservatifs masculins	1 693
Préservatifs et gels : Préservatifs féminins	130
Préservatifs et gels : Gels lubrifiants	843
Filtres stériles : Stérifilt	5 413
Filtres stériles : autre	169
Cupules stériles de chauffe : Stéricup	3 704
Cupules stériles de chauffe : Autre	2 807
Eau PPI (fiolle plastique de 5 ml)	6 805
Tampons alcoolisés	17 335
Matériel de sniff : Roule ta paille	2 416
Matériel de sniff : Sérum physiologique	1 740
Matériel pour fumer le crack : Doseur	1 916
Matériel pour fumer le crack : Embouts	752
Matériel pour fumer le crack : Autre	162

2022 ENCORE EN QUELQUES CHIFFRES ...

Programme d'échange de seringues (PES) en pharmacie



- 108 pharmacies partenaires dans le Gard.
- 19 568 Kits + livrés aux pharmaciens

Récupération de matériels usagés

- 5 120 seringues usagées récupérées.
- 102 L en volume de seringues usagées récupérées.



Dépistages et vaccinations aux hépatites B et C

- 12 usagers ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite B.
- 19 usagers ayant bénéficié d'un dépistage de l'hépatite C.
- 3 usagers ayant bénéficié d'un dépistage répété de l'hépatite C



3 - L'accueil et l'accompagnement au CAARUD Logos

L'ACCOMPAGNEMENT AU CAARUD EN 2022...

L'accueil dans un CAARUD est adressé aux personnes consommatrices de produits psychoactifs. Nous mettons à disposition du matériel de Réduction des Risques stérile, permettant ainsi de pouvoir consommer en réduisant au maximum les risques infectieux (VIH, VHC, VHB).

Le CAARUD peut proposer un accompagnement adapté aux besoins et à la demande de l'utilisateur. Ce dernier reste l'acteur principal de cette démarche et lui seul peut décider de poursuivre ou non.

Sous un principe de gratuité et de libre adhésion, l'équipe éducative du CAARUD peut accompagner les usagers dans des démarches sociales (logement, insertion et/ou réinsertion professionnelle, etc...), dans un échange autour de leurs consommations, vers un accès à l'hygiène (douche, machine à laver).

Il est évident qu'un accompagnement au CAARUD passe en priorité par l'accueil de l'utilisateur dans sa globalité, tel qu'il est. Cette notion d'accueil est, me semble-t-il, primordial au bon fonctionnement du projet. Ce dernier est singulier et peut être adaptable, dans la limite du possible, aux souhaits de la personne.

L'année 2022 au CAARUD fut marquée par le retour dans nos locaux. En effet, ces derniers ont été rénovés en répondant ainsi au public accueilli et à leur problématique, malgré quelques dysfonctionnements matériels (internet). Ce fut l'occasion pour l'équipe de réfléchir de nouveau à la manière d'accueillir, d'accompagner les usagers et d'organiser différemment les plannings d'accueils. Ce fut également pour nous l'occasion de relancer des partenariats tels que le programme d'échange de seringues en pharmacie, les interventions en milieu festif, et la venue de Morgane, la socio-esthéticienne, sur des temps d'accueils collectifs.

Du côté des consommations, nous avons également observé en 2022 une diminution de la consommation de cocaïne par voie injectable, avec un produit de moins en moins coupé. Nous constatons aussi que les produits de substitution, notamment la méthadone, sont davantage consommés par injection.

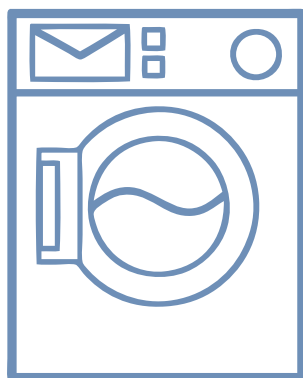
Le projet de développement dans le Sud du département, notamment du côté de Vauvert, St Gilles et Beaucaire, se précisera au cours de l'année 2023 par la reprise des travaux dans nos locaux, nous offrant ainsi l'opportunité d'aller vers de nouveaux publics.

*Mélie CLEMENT,
Éducatrice spécialisée au CAARUD LOGOS.*

LES MISSIONS ET PARTENARIATS AU CAARUD EN 2022...

Globalement l'année 2022, pour le CAARUD, s'inscrit dans un renforcement des actions de RDR et une augmentation de la file active.

Le retour dans de nouveaux locaux ont permis de renforcer les prestations d'hygiène, en particulier la douche et le lave-linge, outils indispensables à l'accueil d'un CAARUD. Il est évident que la mission d'accueil avec les prestations qui y sont proposées est une nécessité pour les populations d'usagers précaires que nous rencontrons.



Le travail avec les officines de pharmacie continue. Cette action de réseau organisé sur l'ensemble du département en partenariat avec la Draille au Vigan et Riposte à Bagnols permet un accès facilité au matériel de RdRd pour les usagers éloignés des CAARUD ou des CSAPA.

Il s'agit d'une activité de soutien et d'accompagnement des professionnels des officines, leur permettant un contact facilité avec les usagers de drogues. Cet accompagnement est renforcé du fait de la livraison du matériel par la CERP libérant du temps et de la disponibilité pour l'équipe du CAARUD afin d'être au plus près des pharmaciens.

Concernant l'activité liée à la Réduction des Risques nous observons une augmentation des actes, du nombre de matériel distribué et la diversification des actions auprès des usagers : TROD, buvards, accueil femme, atelier de soins esthétiques et corporels, implication d'usagers dans la qualité de l'accueil ...

La perspective envisagée pour l'année 2023 est de se mobiliser sur d'autres secteurs gardois afin de rencontrer les usagers ne fréquentant pas les structures spécialisées de RdRd. Il s'agit d'associer avec le CAARUD d'autres acteurs de la rue pour évaluer la possibilité d'interventions dans le champ de la Réduction des Risques sur le secteur de Beaucaire et de Saint Gilles.

Comment penser et mettre en œuvre un travail de réseau sur un secteur où les usagers ne sont pas rencontrés par un CAARUD ? C'est un challenge intéressant auquel nous sommes confrontés et qui est porteur d'évolution de nos façons de faire.

LE QUOTIDIEN DE L'INFIRMERIE AU CAARUD

« Bonjour, je peux prendre une douche, laver mon linge ? »

« Il faut que je me connecte, je dois m'actualiser ! »

« J'ai un petit souci, j'aimerais te montrer, je me suis un peu loupé ... »

Bon ... Un pansement alcoolisé, une ablation de points, un dépistage, un soin sur un abcès suite à une injection. Et puis préparation d'un sac, « vite, vite, vite ! », avec du matériel d'injection et/ou de consommation, qui devrait parfois être prêt avant même que je commence à le remplir.

La cocaïne est toujours bien présente, injectée, fumée, sniffée. J'entends moins parler d'héroïne. La méthadone gélule injectée fait des émules... Cela pourrait-il ouvrir à une réflexion sur une substitution injectable ?



« Le chien s'est battu hier soir, tu pourras regarder son cou ? »

« J'ai mal à la tête, aux dents... Tu n'aurais pas un test de grossesse ? »

Trois personnes demandent au moins trois choses différentes en même temps, et parfois à contretemps.

Bon ... Et en même temps, il ne faut pas oublier les partenaires, dont nous avons plus que besoin, le Centre de vaccination/CeGIDD (qui intervient à nouveau au CAARUD quatre matinées par an), le Centre de Planification, les Centres sociaux, la Croix Rouge... Les collègues des autres CAARUD, AIDES qui vient une fois par mois analyser des produits, les pharmacies... Et j'en oublie !



Et avec tout ça, savez-vous pourquoi j'aime travailler au CAARUD Logos ?

J'y ai fait et j'y fais des rencontres qui m'enrichissent au quotidien, dans ma vie professionnelle et personnelle.

J'arrive à prendre le temps de me mettre au diapason de personnes qui, parfois, ne gravitent pas toujours dans la même temporalité que moi ... Je note les RDV à l'extérieur et je les rappelle aux personnes. Enfin, quand j'arrive à prendre des RDV !

Paradoxalement, il est plus facile d'accéder aux soins de médecine générale et/ou aux soins dentaires pour les personnes qui n'ont pas de couverture sociale. Je peux prendre des RDV rapidement auprès de l'antenne médicalisée de la Croix Rouge.

L'accès à la médecine de ville devient quasiment impossible pour les personnes qui n'ont pas de médecin traitant.

Et la problématique du logement est toujours aussi prégnante ; beaucoup de personnes SDF, mal logées, en squat... Et le dispositif 115 est saturé dès 14h ... Plus légèrement, nous pouvons à nouveau offrir des places de cinéma aux personnes intéressées, au Cinéma d'art et essais Le Sémaphore, tout à côté du CAARUD.

Et sans transition, en 2023, nous continuerons notre réflexion et notre travail sur la problématique des violences faites aux femmes, afin de l'intégrer de façon systématique dans nos entretiens avec les personnes, et ainsi, d'offrir une écoute, un accompagnement et des orientations pertinents.

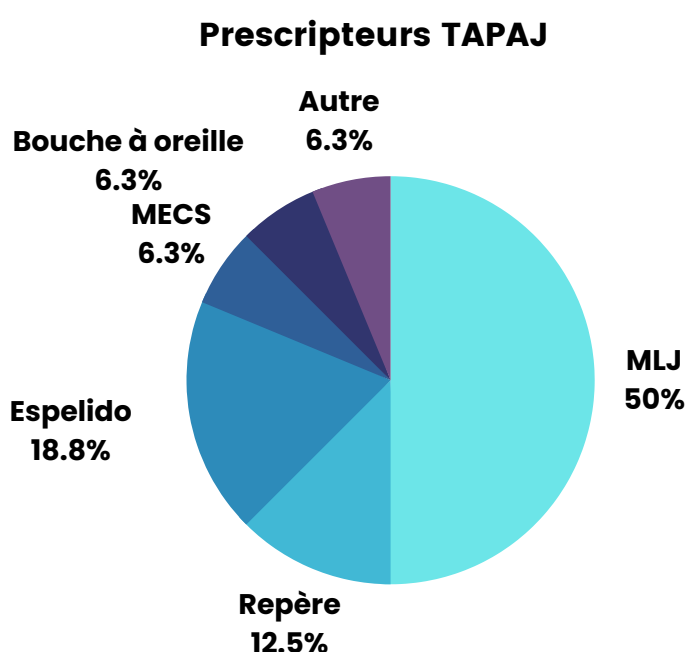
*Véronique DELAFORGE,
Infirmière au CAARUD LOGOS.*

4 - Le dispositif TAPAJ

Le Travail Alternatif Payé À la Journée est une innovation médico-sociale soutenue par l'Etat qui en accompagne sa couverture nationale. TAPAJ permet aux jeunes de 16 à 25 ans en situation de précarité, de reprendre le contrôle de leur vie et de prévenir leurs conduites addictives via un accompagnement global (médico-psycho-social) et une activité professionnelle payée à la journée ne les engageant pas immédiatement sur la durée. TAPAJ en tant qu'alternative à un environnement défavorable (mendicité, assistanat, larcin, actes de délinquance ou de prostitutions...) est le premier marche-pied vers les dispositifs de droit commun.

TAPAJ a enregistré 20 inscriptions depuis décembre 2021[1], dont 17 sont finalisées comme le détaille le tableau ci-dessous. Au 30 décembre 2022, la file active[2] est de 11 jeunes.

Provenance des inscriptions		
Mission Locale Nîmes Métropole	6	30%
Mission Locale Alès Agglomération	1	5%
Dispositif Repère	2	10%
CAARUD LOGOS	5	25%
Association L'Espelido	3	15%
Inscription non finalisée	3	15%
TOTAL	20	100%



Le premier chantier, organisé en décembre 2021, comptait 4 Tapajeurs. Le chantier de juin 2022 a permis à 2 d'entre eux de se réinscrire, et a vu l'arrivée de 2 autres jeunes.

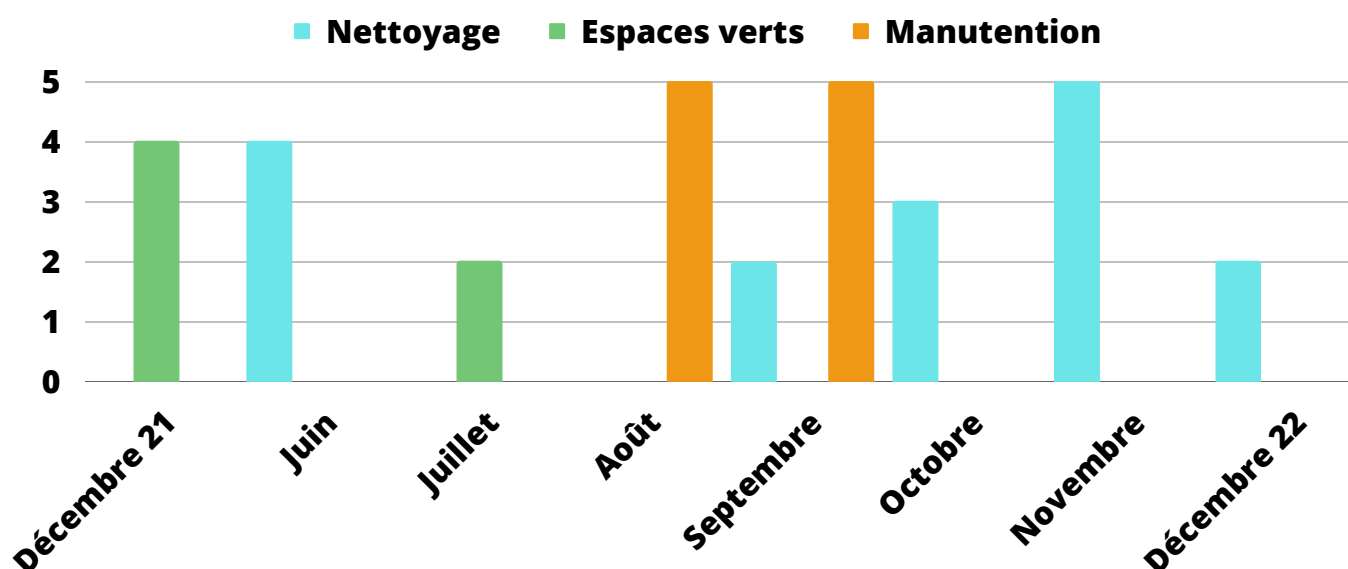
Depuis, ce sont 5 Tapajeurs supplémentaires qui ont participé aux chantiers TAPAJ, et 9 de plus qui se sont inscrits ou sont en passe d'être inscrits dans le dispositif.

Au 31 décembre 2022, 10 chantiers ont pu être mis en place. Tous financés par APSA 30, ils ont répondu à des demandes ciblées par les services techniques, autour de l'enlèvement de déchets végétaux (2 chantiers), du déménagement du matériel entreposé dans les caves de Logos Nîmes (3 chantiers) et principalement de l'entretien du parc véhicule (5 chantiers).

[1] La période du présent bilan inclut le chantier réalisé en décembre 2021.

[2] Au sens de TAPAJ, et de la plateforme de reporting PARTAJ, la file active regroupe les jeunes susceptibles au temps T de répondre à une proposition de chantier.

Nombre de TAPAJEURS par chantiers



Au total, 128 heures de travail ont été réalisées, au bénéfice de 11 Tapajeurs. Sur ces 11 Tapajeurs, 7 ont réalisé plus d'un chantier, et 3 d'entre eux ont réalisé cinq chantiers ou plus.

Il est possible de quantifier le type d'actions d'accompagnement spécifiques réalisées à la demande des Tapajeurs[3]. 8 Tapajeurs ont ainsi bénéficié d'actions positives dans le domaine de l'insertion (prise de contact avec la MLJ, soutien dans le maintien des droits, ...), 3 dans le domaine des soins (rencontre avec l'infirmière du CAARUD, orientation vers la permanence de la Croix Rouge), 3 dans le champ de la Réduction des Risques (renforcement de l'action du CAARUD), 2 dans le cadre du logement et de la domiciliation, 2 dans le champ de l'addiction (orientation vers la CJC, vers le CSAPA).

Ces chiffres ne prennent pas en compte le support représenté par TAPAJ dans le cadre des projets individuels de chacun des Tapajeurs avec les organismes ou services partenaires. La richesse du dispositif Tapaj repose sur le fait que Tapaj est un support éducatif autant qu'un outil de RdR. S'il procure au jeune des ressources alternatives de subsistance, il est aussi un outil de remobilisation dont les partenaires peuvent se saisir pour travailler leurs propres objectifs avec les jeunes qu'ils accompagnent.

De même, la participation des jeunes à Tapaj permet un renforcement de l'action du CAARUD auprès des jeunes qui en sont déjà usagers, et une sensibilisation du public qui en ignorerait l'existence ou en méconnaîtrait le fonctionnement.

[3] Il est à noter que ces chiffres ne représentent pas le nombre d'actions menées pour chaque Tapajeur.

COMMENTAIRES :

La phase de démarrage du dispositif, visant à évaluer le caractère opérationnel de la mise en place de TAPAJ, peut être estimée comme terminée. Les partenaires prescripteurs ont identifié le dispositif, même si de simples rappels et interventions individuelles restent nécessaires. Une régularité a été trouvée, avec un chantier garanti chaque premier mercredi du mois. L'encadrement des chantiers est perfectible, mais en place.

Au dernier trimestre 2022, dans la perspective de chantiers négociés en amont, un gros effort a été fait auprès des prescripteurs pour élargir la file active. L'annulation de ces chantiers a entraîné un effet inverse, avec plus de jeunes en demande de chantiers que de places disponibles. Il importe de trouver des chantiers pour avoir un roulement suffisant des Tapajeurs, en approfondissant les partenariats initiés par TAPAJ France (notamment avec SUEZ), mais aussi en travaillant au niveau local. Il faut rester cependant vigilant sur le fait que si des partenariats sont mis en place avec de grands groupes comme SUEZ, le volume de travail proposé sera nécessairement assez conséquent.

Le partenariat avec l'Association Intermédiaire (AI) Inter'Aide évolue favorablement, malgré les difficultés liées à l'éloignement géographique. Le principe de l'établissement de contrats au mois a été acquis depuis septembre. Une visite de chantier par la responsable du service est envisagée sur le premier trimestre 2023. De même, les actions éducatives spécifiques de l'AI (ateliers, cours de code, ...) sont ouvertes aux Tapajeurs.

L'AI fait remonter deux difficultés :

- Si le dispositif TAPAJ est ouvert aux jeunes de 16 à 25 ans, l'AI est réticente à faire signer des mineurs sans autorisation expresse de la DDETS. Même si l'obtention de cette autorisation relève de la responsabilité de l'AI, il peut être utile, pour une réponse plus rapide, que TAPAJ entreprenne cette démarche.
- Avec la répétition des Contrat à durée déterminée d'usage (CCDU) pour certains jeunes (jusqu'à 7 contrats successifs), il y a obligation de passer la visite médicale professionnelle. L'AI étant située au Vigan, l'organisme de médecine du travail compétent est situé sur ce même territoire. Il convient de chercher des solutions pour l'organisation de ces visites (qui entre dans les objectifs d'accès au soin de TAPAJ).

TAPAJ
Nîmes

V - LE SOIN RESIDENTIEL A BLANNAVES

1 - Présentation

L'accompagnement au CSAPA Blannaves est une démarche volontaire qui peut être la suite d'une orientation faite par des professionnels de santé ou une équipe éducative. En première intention, le centre assure l'accueil de toute personne en demande d'informations pour elle-même ou pour un proche. Les modalités d'admission sont consultables sur : www.apsa30.fr

Le centre est ouvert à toute personne majeure, homme ou femme, ayant des difficultés liées aux addictions avec ou sans produits, ainsi qu'à leur famille et l'entourage. La confidentialité y est garantie.

L'accompagnement est proposé en fonction du parcours de la personne accueillie. Le CSAPA propose plusieurs modalités de soin résidentiel : collectif, en appartement ou en accueil familial. La durée du séjour sera déterminée par le contrat de séjour et ajusté dans le cadre du projet personnalisé d'accompagnement réalisé avec la personne.

Toutefois, les séjours ne peuvent pas excéder une durée d'un an. A l'issue de ce séjour, l'équipe du CSAPA peut mener un accompagnement "hors les murs" afin de favoriser l'inclusion sociale.

Le CSAPA répond à des missions d'accueil, d'information, d'évaluation médico-psychosociale et d'orientation. Cet établissement s'inscrit également dans une action de réduction des risques et des dommages, par la mise à disposition de matériel et d'informations.

En images :



UN ACCOMPAGNEMENT PLURIDISCIPLINAIRE

Le soin tient compte de la diversité des situations d'addictions dans le souci d'accompagner, de définir, d'acquiescer et de maintenir la qualité de vie souhaitée. L'équipe pluridisciplinaire construit avec chaque personne accueillie un projet personnalisé, celui-ci peut-être évolutif tout au long de la durée de son séjour. L'accompagnement et les soins débutent, évoluent et s'adaptent en fonction des demandes de la personne, de ses besoins et des moyens de la structure.

L'ACCOMPAGNEMENT SOCIO-ÉDUCATIF

L'équipe socio-éducative propose :

- Une évaluation sociale personnalisée et une mise à jour des situations administratives.
- Une aide à l'inclusion.
- L'accompagnement dans le quotidien.
- L'accès aux droits sociaux et leur maintien.
- Une orientation vers des partenaires.
- Des visites de suivi.
- L'animation d'ateliers.
- Une démarche de réduction des risques et des dommages.

L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE

La psychologue propose :

- Des ateliers thérapeutiques.
- Des entretiens cliniques individuels.
- Des moments de réflexion autour de la relation de dépendance pour tenter de comprendre les mécanismes et déclencheurs.

L'ACCOMPAGNEMENT MEDICAL ET PARAMÉDICAL

Le médecin et les infirmiers proposent :

- Une évaluation médicale individualisée.
- La délivrance des traitements en particulier les médicaments de substitution aux opiacés.
- Des soins infirmiers.
- Une démarche de réduction des risques et des dommages.

Le CSAPA propose également une aide alimentaire et financière sous conditions.

LES DIFFÉRENTS ACCUEILS

1) LE SOIN RESIDENTIEL EN CENTRE COLLECTIF

Le centre collectif est un pavillon avec un grand jardin arboré situé à Alès :

- 8 places dont une accessible aux personnes à mobilité réduite
- Chambres individuelles équipées de salles de bains et toilettes.

L'accueil collectif permet un accompagnement permanent avec un suivi médical, psychologique et social renforcé. Cette modalité d'accueil peut être proposée aux personnes qui ont besoin d'un cadre de vie contenant avec la dynamique d'un groupe. Cette organisation permet de favoriser les relations sociales pour des personnes qui se sentent isolées. L'accompagnement au collectif se caractérise par un soutien de la gestion du quotidien, la réduction des risques et des dommages et la promotion du développement personnel.

Des activités et des ateliers sur des thématiques variées sont organisés afin de découvrir de nouvelles sources d'occupation. Les activités peuvent être relatives à l'alimentation, au sport adapté, au bien-être, à la créativité. Des sorties culturelles et thérapeutiques sont également proposées.



2) LE SOIN RESIDENTIEL EN APPARTEMENT

Les appartements sont diffus dans la ville d'Alès et sa proche périphérie.

Chaque personne est accueillie dans un appartement individuel. Au total, 12 places sont disponibles. En fonction de la configuration et de la disponibilité des appartements, il est possible d'accueillir un parent avec enfant(s).

L'accueil en appartement peut être proposé en premier lieu ou bien accessible après un séjour préalable au centre collectif ou en accueil familial.

L'objectif de cet accueil est la mise en œuvre d'un projet d'accompagnement individualisé au cœur de la cité en tenant compte des problématiques de chacun.

Plusieurs éléments peuvent faire partie de l'accompagnement qui est proposé en fonction des souhaits de la personne accueillie : réduction des risques et des dommages, autonomie, volet professionnel, inclusion sociale, mise en relation avec des partenaires pour appréhender le volet médical, culturel, sportif,...

Lors d'un accueil en appartement, les animaux sont admis sous conditions (cf. règlement de fonctionnement). Certains appartements sont réservés à des modalités d'accueil spécifiques comme :

LE SOIN RESIDENTIEL EN APPARTEMENT D'ACCUEIL A SEUIL ADAPTE - AASA

L'appartement d'accueil à seuil adapté (AASA) permet d'accueillir des personnes en situation d'addiction souffrant de pathologies, nécessitant un traitement. Le suivi de la pathologie est réalisé par des professionnels de santé extérieurs au centre ; par conséquent, cet accueil est réservé aux personnes originaires du département afin de faciliter les déplacements.

L'accompagnement se fait au rythme de la personne et de ses souhaits afin de pouvoir renforcer le contenu et les objectifs du projet, dans différents domaines. Le soin de la pathologie est prioritaire puisque l'objectif de cet accueil est une amélioration de l'état de santé. Le soin de l'addiction vient au second plan, sans obligation d'abstinence ni de sevrage préalable.

L'hébergement devient alors un espace de répit et un outil de réduction des risques et des dommages pour faciliter l'accès aux soins.

LE SOIN RESIDENTIEL À BAS SEUIL

La capacité d'accueil de cette modalité est de deux personnes. Le soin résidentiel à bas seuil permet de mettre l'accent, en premier lieu, sur le bien-être et la santé de la personne, l'accueil devient alors un espace de répit. Puis dans un second temps, et en fonction des objectifs de la personne accueillie, la gestion des consommations pourra être l'un des objectifs de l'accompagnement.

Il s'agit d'une mise à l'abri, à partir de laquelle les professionnels suivent le rythme de la personne accueillie dans le but d'évaluer correctement ses objectifs, notamment de soins.

3) L'ACCUEIL FAMILIAL

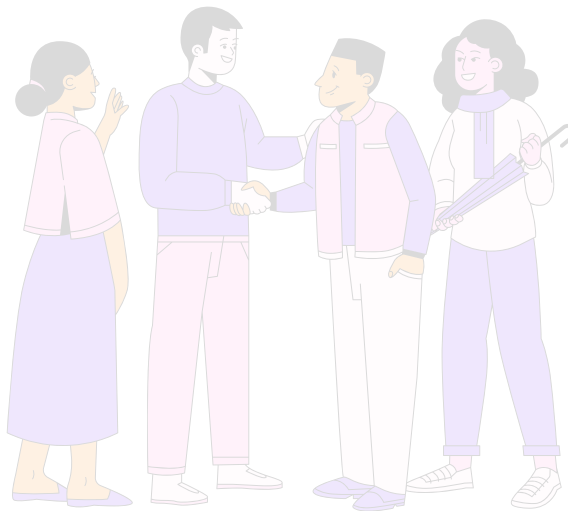
Les accueillants familiaux sont des familles bénévoles qui ont participé à une sensibilisation et qui se trouvent dans un rayon de 70km autour du bassin alésien. Elles ont une capacité d'accueil ou d'hébergement d'une seule personne mais peuvent parfois accueillir un parent avec enfant(s).

Les personnes accueillies par une famille devront être sevrées ou avoir substitué le produit par une démarche de soins, nécessitant un accompagnement individualisé permanent. Cette individualisation de l'accueil permet à chacun de faire des rencontres et de partager son expérience en vue de créer les conditions d'une reconstruction personnelle et sociale. Ce type d'accueil permet également de favoriser l'autonomie sociale et la réinsertion professionnelle.

4) L'INCLUSION SOCIALE

Ce procédé permet au service technique de l'association de contribuer à l'aménagement des personnes qui s'installent dans leur propre logement à l'issue de leur séjour.

Ainsi, par le biais de ce dispositif, le Centre de Blannaves peut également solliciter les différents acteurs du territoire pour assurer et coordonner la continuité du suivi éducatif, médical et psychologique des personnes en difficulté.



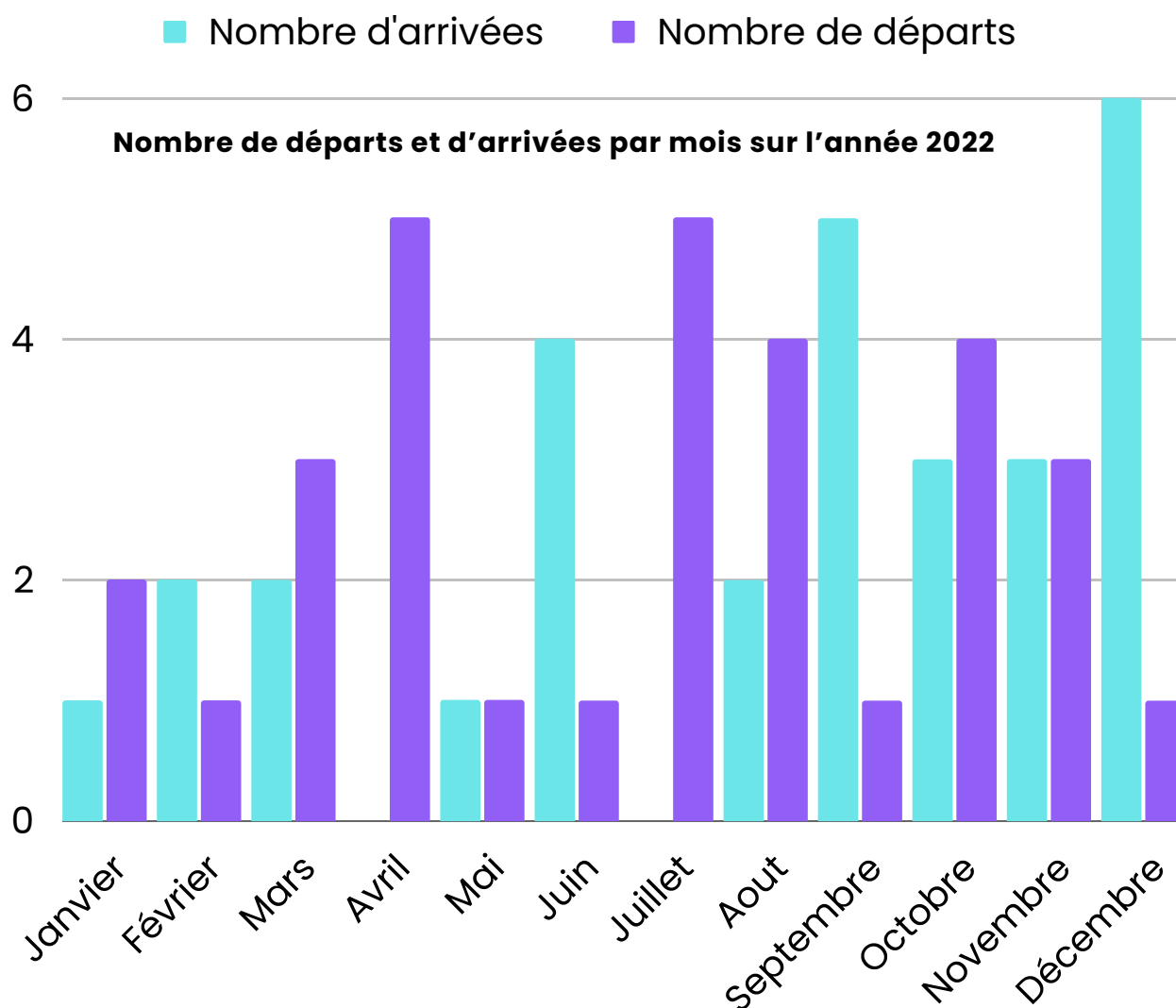
5) L'ACCUEIL PRIORITAIRE TEMPORAIRE

L'accueil prioritaire est un espace relais entre l'amont et l'aval du parcours de soin d'une personne. L'accueil, d'une durée de 14 jours renouvelable une fois, peut être réalisé dans la modalité appartement ou collectif, au regard des places disponibles. L'accompagnement se fait en partenariat avec le service extérieur ayant orienté la personne.

2 - L'année 2022 en chiffres

La file active est de 50 personnes accueillies, composée de 40 hommes et 10 femmes (toutes modalités d'accueils confondues).

La durée moyenne d'hébergement en jours est de 174 (toutes modalités d'accueils confondues).



Au cours de l'année 2022, il y a eu **31 départs contre 29 arrivées**. Les motifs de départs sont abordés dans le tableau « motif de sortie des départs » en page suivante.

Les données ne prennent pas en compte les sorties suivantes :

- Du départ d'une personne accueillie pour un sevrage et/ou vers une cure avec un retour programmé au CSAPA Blannaves de l'APSA30.
- Du changement de modalité d'accueil pour une personne accueillie (exemple passage du Collectif en Appartement ou vers l'Accueil Familial).

Tableau n°1 : Motif de fin de séjour

Motif de sortie		
Contrat thérapeutique mené à terme	18	58%
Réorientation vers une structure médico-sociale plus adaptée	2	5%
Exclusion	5	16%
Hospitalisation sans retour sur l'APSA 30	0	0%
Rupture à l'initiative du résident	6	19%
Décès	1	2%
TOTAL	31	100%

Ce sont **63 % des personnes accueillies** qui ont pu envisager une sortie positive de nos dispositifs dans le cadre d'une continuité de leur parcours de soins vers l'extérieur.

16 % des personnes ont été exclues.

En effet, il s'agit là de personnes dont les comportements sont devenus inappropriés, avec une mise en danger d'autrui.

19 % des personnes ont souhaité mettre fin à leur prise en charge pour différentes raisons : l'envie du produit est trop forte, la fin d'une obligation de soins, le besoin d'un retour au sein de la famille, etc...

Lors de cette année, nous aurons eu à déplorer le décès d'une personne lié à une pathologie hors addictions.

Tableau n°2 : Répartition de la durée d'hébergement des sortants.

Répartition de la durée d'hébergement des 31 sortants		
Moins d'un mois	1	4%
De 1 à moins de 3 mois	6	19%
De 3 à moins de 6 mois	7	22%
De 6 mois à un an	15	48%
Plus d'un an	2	7%
TOTAL	31	100%

Plus de 55 % des personnes accueillies ont séjourné plus de 6 mois.

La fermeture du mois d'août est une raison et les données du précédent tableau viennent expliciter les motifs d'un parcours de soins pour les moins de 6 mois d'accompagnement.



Tableau n°3 : Nombre de journées réalisées et taux d'occupation toutes modalités d'accueils confondues au CSAPA Blannaves.

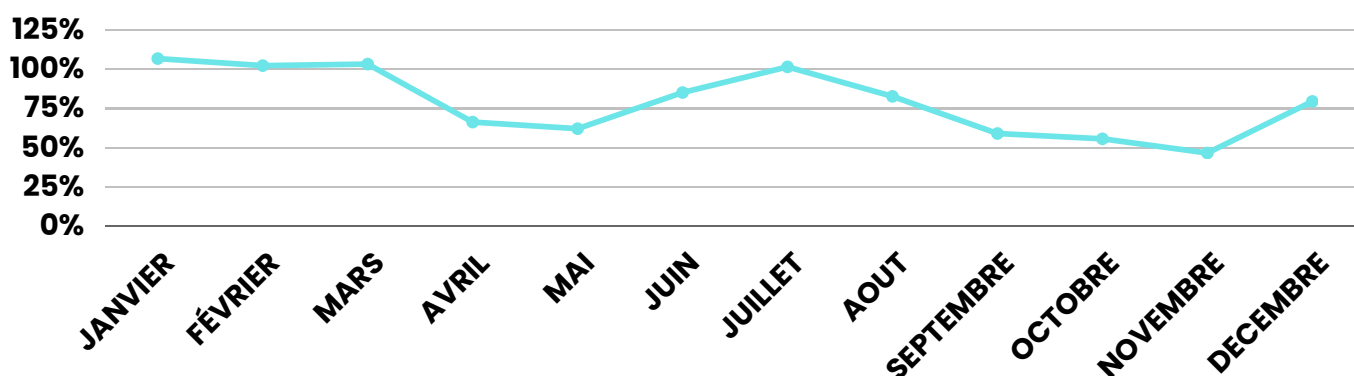
2022	Jours en Résidentiel Appartement	Jours en Accueil Familial	Jours en Résidentiel Collectif	TOTAL Journées Réalisées	Taux occupation mensuel
JANVIER	364	62	211	637	89,34%
FEVRIER	315	68	196	579	89,91%
MARS	352	93	211	656	92,01%
AVRIL	219	90	187	496	71,88%
MAI	212	93	130	435	61,01%
JUIN	281	90	97	468	67,83%
JUILLET	346	64	87	497	69,71%
AOUT	282	55	0	337	72,47%
SEPTEMBRE	195	30	162	387	56,09%
OCTOBRE	190	31	201	422	59,19%
NOVEMBRE	154	1	210	365	52,89%
DECEMBRE	271	0	217	488	68,44%
TOTAL	3181	677	1909	5767	75,07%

Le taux d'occupation est de **75.07%** avec un total de **5 767** journées réalisées (toutes modalités d'accueils confondues).

Tableau n°4 : Nombre de journées réalisées et taux d'occupation en Appartement.

2022	Nb de Jours D'Ouverture	Nb de Places	Journées Effectives	Journées Réalisées	Journées Moyennes	Taux occupation mensuel
JANVIER	31	11	341	364	12	106,74%
FEVRIER	28	11	308	315	11	102,27%
MARS	31	11	341	352	11	103,23%
AVRIL	30	11	330	219	7	66,36%
MAI	31	11	341	212	7	62,17%
JUIN	30	11	330	281	9	85,15%
JUILLET	31	11	341	346	11	101,47%
AOUT	31	11	341	282	9	82,70%
SEPTEMBRE	30	11	330	195	7	59,09%
OCTOBRE	31	11	341	190	6	55,72%
NOVEMBRE	30	11	330	154	5	46,70%
DECEMBRE	31	11	341	271	9	79,50%
TOTAL	365	11	4015	3181	9	79,20%

■ Taux d'occupation en Appartement

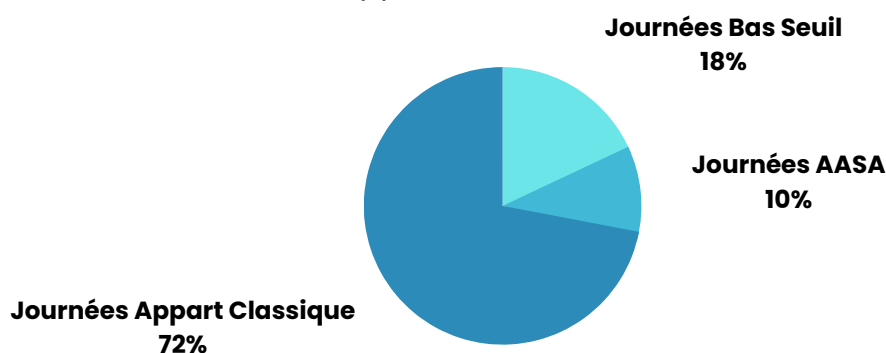


Le taux d'occupation des Appartements est de **79,2%** avec un total de **3 181** journées réalisées. A savoir que certains appartements ont été gardés pour des personnes accueillies qui au cours de leur parcours de soins sont parties en sevrage et/ou en cure puis revenues au CSAPA Blannaves (1 fois pour 40 jours et 2 fois pour 24 jours).

Ce sont **466 journées non-réalisées** en raison d'appartements mis en attente pour les raisons suivantes :

- Des inondations des voisins du dessus.
- De mauvais usages locatifs nécessitant des travaux de rénovation.
- Un conflit de voisinage

Tableau n°5 : Nombre de journées réalisées et pourcentage en fonction des différentes modalités d'accueils des appartements.



2022	Total Journées Réalisées	Journées Bas Seuil	Journées AASA	Journées Appart Classique	% Bas Seuil	% AASA	% Appart Classique
JANVIER	364	31	40	293	9%	11%	80%
FEVRIER	315	28	0	287	9%	0%	91%
MARS	352	31	0	321	9%	0%	91%
AVRIL	219	30	0	189	14%	0%	86%
MAI	212	31	20	161	15%	9%	76%
JUIN	281	43	30	208	15%	11%	74%
JUILLET	346	104	31	211	30%	9%	61%
AOUT	282	66	47	169	23%	17%	60%
SEPTEMBRE	195	33	60	102	17%	31%	52%
OCTOBRE	190	31	62	97	17%	31%	52%
NOVEMBRE	154	30	42	82	20%	27%	53%
DECEMBRE	271	99	0	172	37%	0%	63%
TOTAL	3181	557	332	2 292	18%	10%	72%

72% des séjours concernent la modalité soin résidentiel en appartement, **18%** sont des séjours Bas Seuil et **10%** sont des séjours AASA (Accueil A Seuil Adapté).

Presque un tiers des séjours sont représentés par des modalités qui nécessitent une présence médicale forte du médecin et des infirmiers et de l'équipe éducative relativement plus importante, formant une partie de l'équipe pluridisciplinaire.

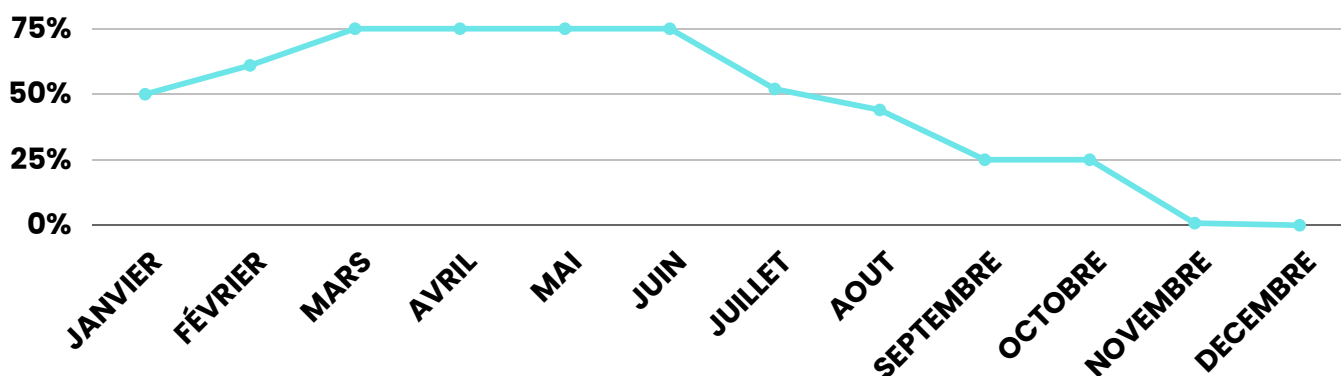
En comparaison avec 2021 : 88% des séjours concernaient la modalité soin résidentiel en appartement, 10% étaient des séjours AASA et 2% des séjours Bas Seuil.

Nous pouvons relever une certaine augmentation de la part des séjours AASA et du Bas Seuil avec la notion de mise à l'abri.

Tableau n°6 : Nombre de journées réalisées et taux d'occupation en Accueil Familial.

2022	Nb de Jours D'Ouverture	Nb de Places	Journées Effectives	Journées Réalisées	Journées Moyennes	Taux occupation mensuel
JANVIER	31	4	124	62	2	50%
FEVRIER	28	4	112	68	3	61%
MARS	31	4	124	93	3	75%
AVRIL	30	4	120	90	3	75%
MAI	31	4	124	93	3	75%
JUIN	30	4	120	90	3	75%
JUILLET	31	4	124	64	2	52%
AOÛT	31	4	124	55	2	44%
SEPTEMBRE	30	4	120	30	1	25%
OCTOBRE	31	4	124	31	1	25%
NOVEMBRE	30	4	120	1	1	0,8%
DECEMBRE	31	4	124	0	0	0%
TOTAL	365	4	1216	677	2	56%

■ Taux d'occupation en Accueil Familial



Le taux d'occupation de l'Accueil Familial n'atteint **un taux d'occupation que de 56%** avec un total de **676 journées réalisées**.

Actuellement, il y a uniquement 2 familles disponibles pour 4 places financées. Le contexte économique caractérisé par une hausse du prix de l'énergie, du coût de la vie a induit de la part des familles accueillantes une restriction des accueils avec un forfait journalier de 28€/jour, ce qui constitue un réel frein pour ces familles concernées.

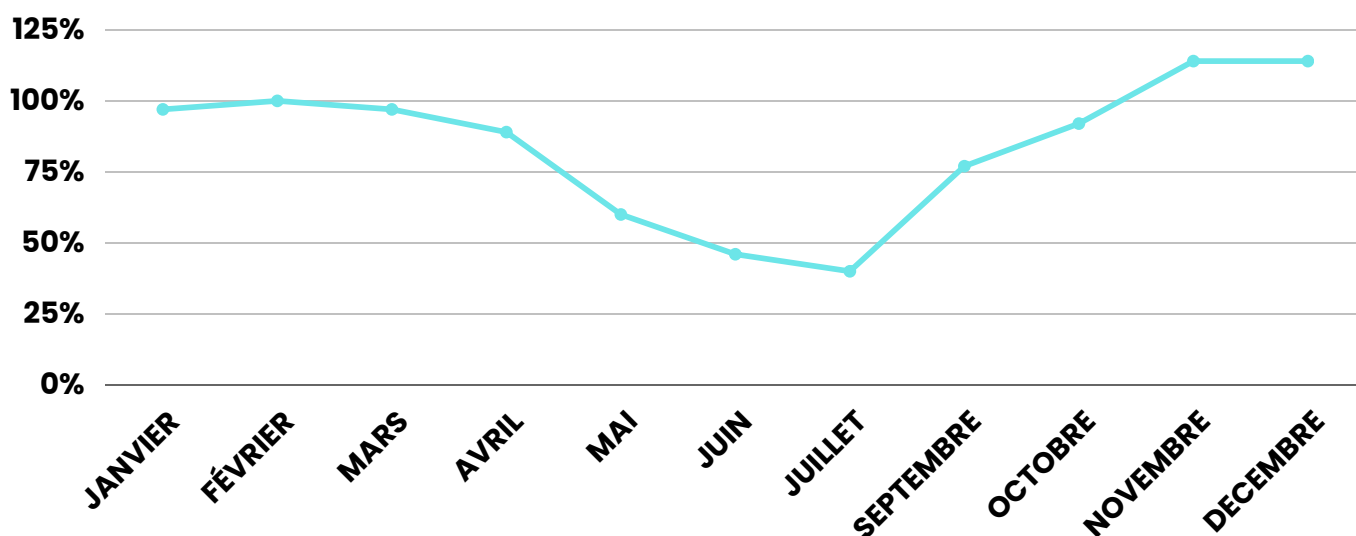
- Une des familles priorise l'accueil d'un membre âgé et dépendant de sa famille et a souhaité mettre en sommeil son action d'accueil avec nos services.
- Une autre famille a signifié son besoin de faire une pause et ne s'est pas manifestée pour renouveler l'action d'accueil.

Une campagne de recrutement va être lancée au début de l'année 2023.

Tableau n°7 : Nombre de journées réalisées et taux d'occupation en Collectif.

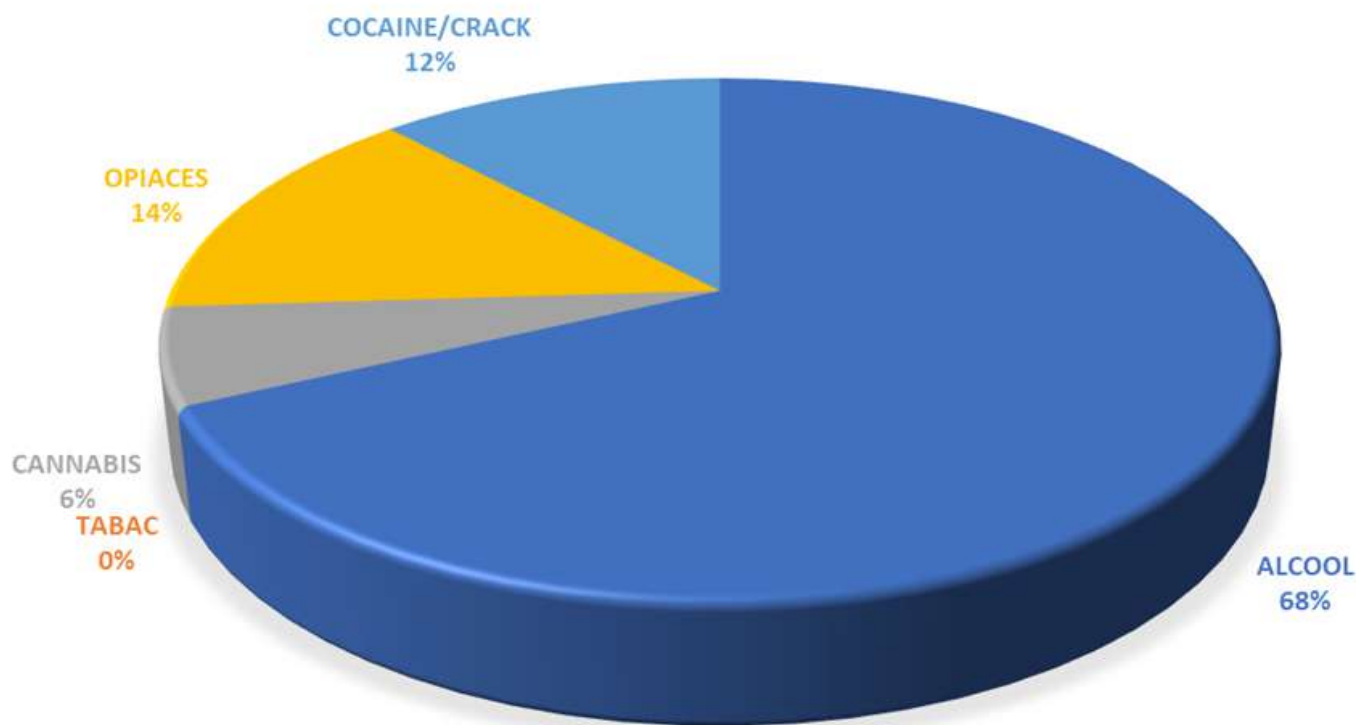
2022	Nb de Jours D'Ouverture	Nb de Places	Journées Effectives	Journées Réalisées	Journées Moyennes	Taux occupation mensuel
JANVIER	31	7	124	62	2	97%
FÉVRIER	28	7	112	68	3	100%
MARS	31	7	124	93	3	97%
AVRIL	30	7	120	90	3	89%
MAI	31	7	124	93	3	60%
JUIN	30	7	120	90	3	46%
JUILLET	31	7	124	64	2	40%
SEPTEMBRE	30	7	120	30	1	77%
OCTOBRE	31	7	124	31	1	92%
NOVEMBRE	30	7	120	1	1	114%
DECEMBRE	31	7	124	0	0	114%
TOTAL	332	7	2338	1909	5	82%

■ Taux d'occupation en Collectif



Le **taux d'occupation du Collectif est de 82%** avec un total de **1 909 journées réalisées**.

PRINCIPAUX PRODUITS CONSOMMÉS PAR LES PERSONNES ACCUEILLIES AVANT L'ENTRÉE EN CSAPA.



L'alcool est le produit le plus représenté (68 %), ce qui représente 34 personnes accueillies sur 50. Un peu plus de la moitié des personnes ayant cité l'alcool en produit n° 1 en font un usage quotidien.

Les opiacés suivent avec 14% (7/50), puis la cocaïne, dont ceux de crack/cocaïne basée 12% (6/50) et le cannabis 6% (3/50).

Le tabac n'est pas évoqué comme première consommation. Pour autant, la proportion des fumeurs est très importante et représente plus de 85 % des personnes accueillies.

Nous pouvons constater une très forte corrélation des consommations d'alcool et de la pratique du tabac, tous deux étant des produits licites.

Tableau n°8 : Comparaison du nombre de demandes d'admissions au CSAPA

Année Mois	2021	2022
JANVIER	8	10
FEVRIER	7	13
MARS	23	11
AVRIL	20	14
MAI	13	7
JUIN	14	13
JUILLET	14	7
AOUT	8	2
SEPTEMBRE	15	19
OCTOBRE	13	15
NOVEMBRE	13	10
DECEMBRE	12	6
TOTAL	160	117

A noter un pourcentage de **diminution de 30% entre 2021 et 2022** concernant les demandes d'admissions au sein du CSAPA Blannaves.

D'autres partenaires nous ont également fait part de cette baisse. Des rencontres sont prévues au début de l'année 2023 pour engager une réflexion à ce sujet.



3 – L'accueil et l'accompagnement au CSAPA Blannaves

DES TRAVAUX DE RÉNOVATION

Le centre résidentiel collectif de Blannaves de l'APSA30 détient une pièce « salle de sport » que nous sommes en train de rénover pour la création d'une 8ème place à destination d'une Personne à Mobilité Réduite (P.M.R.) pour une ouverture prévue en 2023.



UN RENFORCEMENT DES PARTENARIATS

Au regard des besoins des publics, des sollicitations des partenaires (LHSS, hôpitaux, CHRS et autres dispositifs), des profils candidats à une admission dans le cadre d'une prise en charge, nous constatons une attente croissante de dispositif adapté à l'accueil des personnes vieillissantes, sous addictions. Nous souhaitons mettre en œuvre une expérimentation sur cette action dans les mois à venir.

Pour pallier aux besoins croissants d'accompagnements adaptés, il y a une nécessité indéniable de tenter la mise en œuvre d'un partenariat avec les médecins psychiatres du bassin alésien.

LA FORMATION DES PROFESSIONNELS

La formation des équipes sera un engagement associatif pour 2023 :

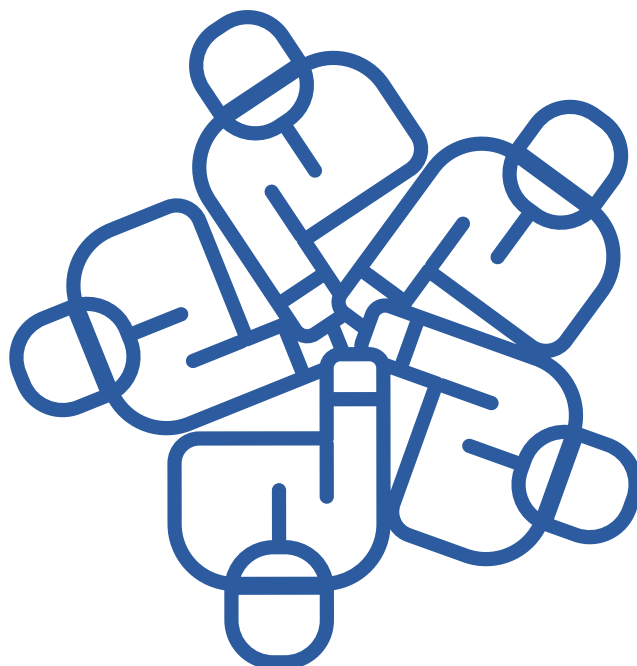
- Un de nos infirmiers entame le processus de diplôme d'Etat d'Infirmier en pratique avancée (DE IPA) au cours du second semestre.
- Les équipes pluridisciplinaires étofferont leurs compétences par des formations collectives ayant pour thèmes les problématiques addictives, dans le domaine de la prévention, de l'intervention précoce, du soin et de la réduction des risques et des dommages.

La sensibilisation auprès des personnes accueillies portée par l'équipe médicale dans le cadre de la réduction des risques et des dommages. Pour ce faire, il sera mis en place diverses sensibilisations :

- Les gestes de premiers secours.
- Savoir agir en cas d'overdose d'opioïdes par une présentation de la NALOXONE.



Les rencontres avec nos partenaires, avec les autres CSAPA de la région viendront alimenter nos pensées, mutualiser certaines actions, et partager nos pratiques.



L'année 2023 sera également le temps de l'auto-évaluation et de préparation de l'évaluation externe des dispositifs Blannaves, prévue en 2024.

Ce travail d'évaluation au sein de la structure génère une pensée collective quant à nos actions et le sens à y apporter, sur nos pratiques et le besoin de les améliorer, et ce, de façon continue.



Pour ce faire, nous mettons en place un temps de travail mensuel sur ces réflexions porteuses de projets.

Ainsi, l'ensemble de ces moments en équipe pluridisciplinaire nous permettra d'élaborer, de construire notre projet d'établissement 2024/2029.

*Francis GARNIER,
Responsable de services*

L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE À BLANNAVES



Le psychologue au sein du CSAPA-CTR de Blannaves est un membre à part entière de l'équipe pluridisciplinaire.

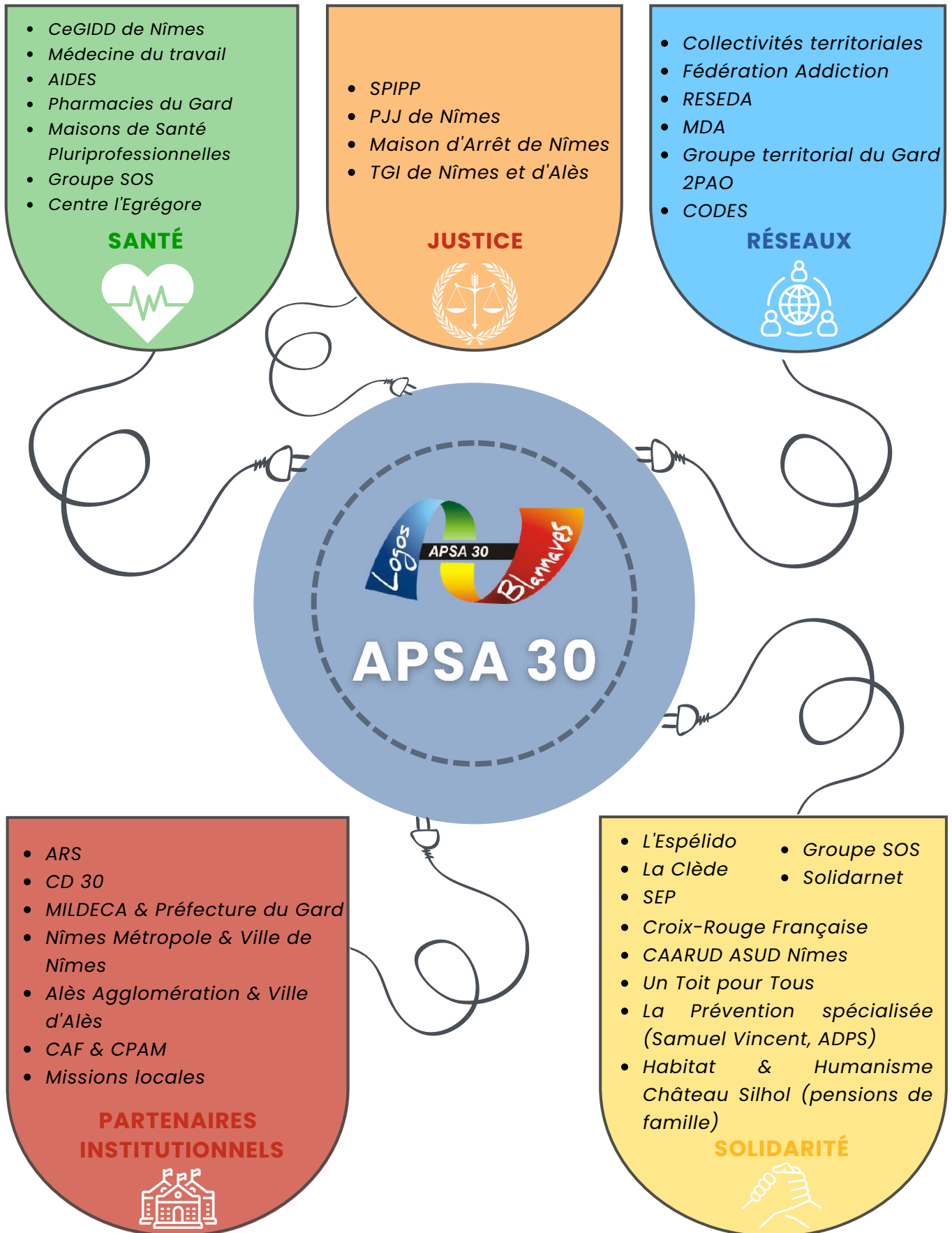
Il contribue, via son savoir-être et son savoir-faire, à la réflexion et l'analyse des situations cliniques rencontrées, avec pour objectif principal de répondre de la manière la plus adaptée possible, et selon les moyens, aux besoins du patient.

Mon intervention auprès des personnes accueillies à Blannaves se décline sous plusieurs espaces :

- **Les entretiens en individuel** constituent un espace confidentiel propice à la verbalisation et l'expression des ressentis. Le travail psychothérapeutique s'oriente sur la problématique addictive du patient et sur tout ce qui gravite autour (facteurs diachroniques et synchroniques, comorbidités et conséquences). De plus, une des cibles thérapeutiques est d'accompagner la personne dans le développement et la restauration de ses ressources et compétences, afin d'augmenter la qualité de vie de celle-ci, de tendre vers un mieux-être. Cet espace peut également constituer un sas où le patient peut s'exprimer, extérioriser sur son vécu durant son séjour (dimension ici et maintenant).
- **Les groupes de parole** sont un autre espace permettant d'appréhender les problématiques d'une manière différente pour chaque membre. Grâce au support « groupe » et la dynamique qu'il construit au travers les échanges, cet espace favorise la communication sur les difficultés rencontrées, le partage des émotions, ressentis et des expériences (positives et/ou négatives). L'instauration d'une solidarité entre chaque membre, dans un climat chaleureux et soutenant a pour objectif principal de favoriser la réflexion, d'ouvrir les portes à d'autres perceptions, enfin, de rechercher ensemble des alternatives face aux diverses difficultés identifiées.
- **L'atelier de relaxation**, quant à lui, est un espace « hors du temps », qui a pour cible la détente et le lâcher prise. La découverte ou redécouverte de cet outil par les patients a pu être l'occasion pour certains de se l'approprier et de pratiquer en autonomie, sur leur temps libre, afin de diminuer l'état d'anxiété du moment, de mettre un frein aux ruminations, en particulier le soir avant le coucher.

*Virginie SERGENT,
Psychologue.*

VI – LES PARTENARIATS ET RELATIONS EXTÉRIEURES



VII - LE BILAN SOCIAL 2022

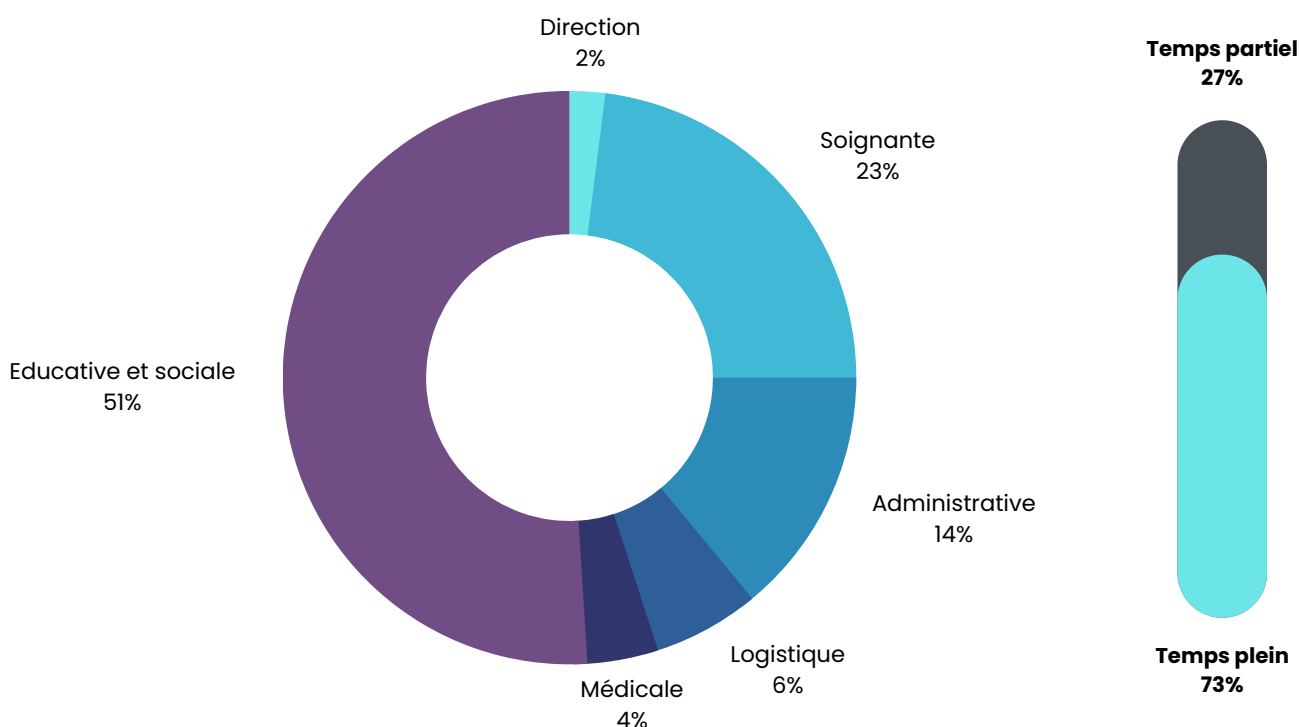
ETABLISSEMENT BLANNAVES

- Moyenne annuelle ETP CDD/CDI confondus : 23.35
- Moyenne annuelle CDI : 22.33
- Nombre de CDI en 2022 : 32
- Nombre de contrat d'apprentissage : 2
 1. Du 26/09/2019 au 31/07/2022
 2. Du 29/08/2022 au 28/08/2025
- Nombre de CDD de remplacement : 18
- Nombre de femmes en CDI : 20
- Nombre d'hommes en CDI : 12
- Moyenne d'âge CDI : 45 ans
- Moyenne d'ancienneté CDI : 7 ans
- Nombre de rupture conventionnelle : 1
- Nombre de licenciement pour inaptitude : 1
- Nombre de démission : 3
- Nombre de décès : 1
- *Stagiaire IDE : 1*
- *Stagiaire Educatrice spécialisée : 1*

ETABLISSEMENT LOGOS

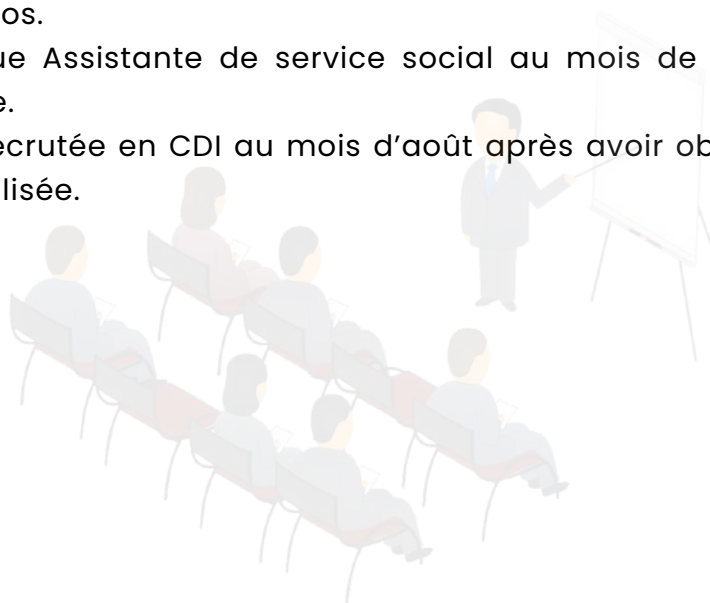
- Moyenne annuelle ETP CDD/CDI confondus : 20.42
- Moyenne annuelle CDI : 19.37
- Nombre de CDI en 2022 : 28
- Nombre de contrat d'apprentissage en 2022 : 2
 1. Du 26/09/2019 au 31/07/2022
 2. Du 05/09/2022 au 30/06/2024
- Nombre de CDD de remplacement : 1
- Nombre de femmes en CDI : 20
- Nombre d'hommes en CDI : 8
- Moyenne d'âge CDI : 46 ans
- Moyenne d'ancienneté CDI : 9 ans
- Nombre de rupture conventionnelle : 1
- Nombre de démission : 1
- Nombre de départ à la retraite : 1
- *Stagiaire IDE : 1*
- *Stagiaire M2 politiques sociales : 1*

ETP CDI PAR FILIERE ET PAR TEMPS DE TRAVAIL - APSA 30



FORMATIONS EN COURS D'EMPLOI

- 1 éducateur spécialisé a été recruté en contrat d'apprentissage au sein du CSAPA Blannaves.
- 1 moniteur éducateur a été recruté en contrat d'apprentissage au sein du CSAPA/CAARUD Logos.
- 1 AMP a été promue Assistante de service social au mois de juillet après avoir obtenu son diplôme.
- 1 apprentie a été recrutée en CDI au mois d'août après avoir obtenu son diplôme d'Éducatrice spécialisée.



FORMATIONS COURTES

- 8 salariés ont suivi la formation « Prévention et gestion des situations de violence » (méthode GESIVI).
- 3 salariés ont suivi la formation « Maître d'apprentissage ».
- 1 salariée a suivi la formation « Qu'est ce qui nous est insupportable ».
- 2 personnes ont suivi la formation de base en addictologie proposée par la Fédération Addiction.
- 1 salariée a suivi la formation « Prévention du suicide ».
- 1 salarié a suivi la formation « Accompagnement et Éducation aux Risques liés à l'Injection (AERLI) ».
- 1 salarié a suivi la formation « Sensibilisation à l'approche systémique ».
- 1 salariée a obtenu le Certificat de pratique en art thérapie.
- 4 salariés ont assisté au 11e Congrès de la Fédération Addiction dont le thème était « Soigner au temps des addictions ».
- 1 salariée a suivi la formation « Groupe de soin et médiation »
- 4 salariés ont suivi la formation « Psycho-Traumatismes et addictions »
- 4 salariées ont assisté à la 10ième rencontres interprofessionnelles de la MIPROF pour se former, protéger et lutter contre les violences faites aux femmes.
- 3 salariées ont suivi la formation « La paie dans la CCN51 ».
- 1 stagiaire a suivi la formation « Réduction des risques et des dommages ».

*Amandine SCIACCA,
Responsable Ressources Humaines.*

VIII - LES REALISATIONS TECHNIQUES

2022 ! Cette année encore, le service technique a inscrit ses missions dans la volonté de répondre aux besoins considérables de l'association. Chaque membre du service est invité à œuvrer dans l'objectif d'assurer au mieux des prestations de qualité et de contribuer du mieux possible aux attentes des équipes de l'APSA30 ainsi qu'à nos bénéficiaires.

Cette année aura été marquée par l'immobilisation de nombreux appartements liée aux dégradations occasionnées par nos usagers, par des dégâts des eaux (attente validation des assurances) et par des réparations nécessaires faites par les propriétaires (attente disponibilité des entreprises et matériaux), etc.

Suite au congé sans solde de l'agent d'entretien titulaire, nous avons recruté un remplacement qualifié, ce qui a permis de maintenir les prestations du service.

Nous avons également dû faire appel à des services professionnels extérieurs sur des missions ponctuelles et spécifiques de nettoyage et entretien. De fait, ces événements nous amènent à constater et prendre en compte la réalité du public accueilli dans nos structures, ces comportements dont nous sommes témoins nous renvoient une grande souffrance associant des difficultés ainsi qu'une grande précarité.

Missions quotidiennes :

- Interventions de maintenances électriques, plomberies, téléphonies, peintures, etc. Sur les différents sites : BLANNAVES, l'ensemble des appartements, le centre résidentiel, le siège administratif, LOGOS Alès et LOGOS Nîmes.
- Missions d'entretien et de nettoyage des locaux.

Rénovations et réhabilitations :

- Eclairage extérieur allée et parking du siège.
- Réhabilitation et rénovation des appartements en mobiliers et peinture.

Les réalisations :

- Réalisation d'une buanderie à disposition du service appartement : Lave-linge, rangement et stockage de kits couchages, kits alimentaires, etc.
- Création d'un bureau supplémentaire dans les bureaux administratifs.

Les partenariats :

- Mise en place 1 fois /mois avec roulement le nettoyage de la flotte des véhicules de l'APSA30 par TAPAJ.

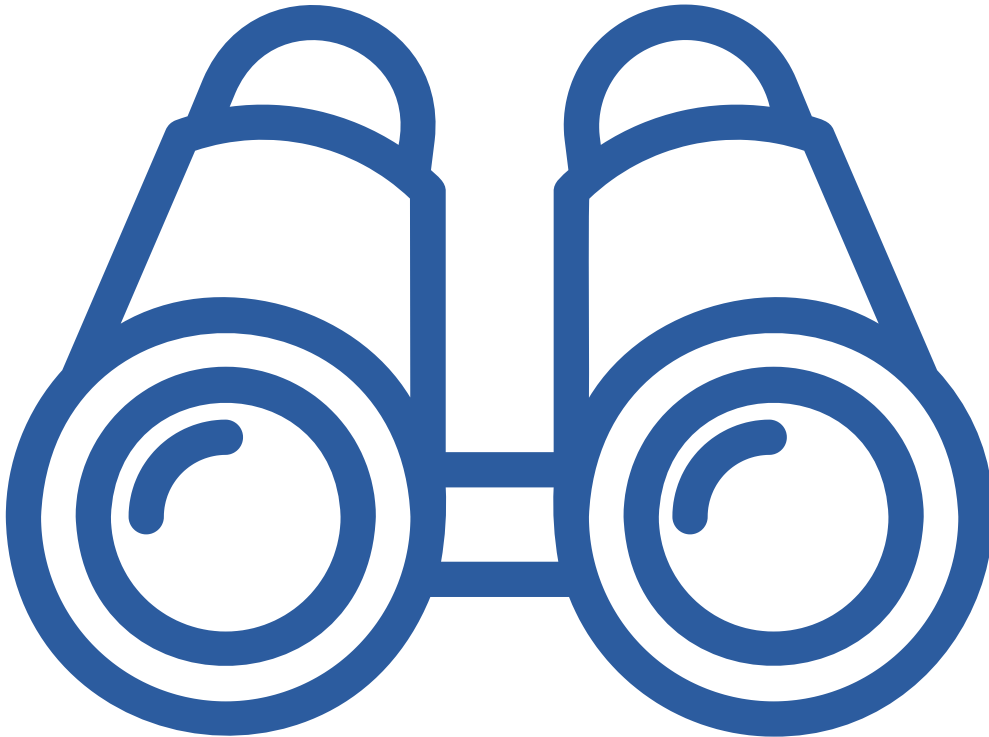
*Augustin MONTES,
Responsable technique*

Quelques réalisations en images



IX – PROJETS & PERSPECTIVES 2023

DES AXES DE DÉVELOPPEMENT CIBLÉS EN 2023



La fin d'année 2022 est marquée par le souhait des membres du CA en concertation avec les professionnels de l'association de donner une nouvelle dimension sociale et territoriale à l'APSA 30. Pour cela, 3 axes de développement ont été identifiés :

- Le projet de fusion absorption de l'association Solidarnet qui nous permettra d'élargir nos actions, de répondre à de nouveaux besoins et d'ouvrir vers d'autres publics.
- La sensibilisation de nouveaux partenaires institutionnels (des rencontres avec l'exécutif départemental ont été initiées depuis la fin de l'année 2022...).
- A moyen terme, établir un projet novateur d'unité de vie pour personnes vieillissantes en situation d'addictions.

Le tout structuré dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue de la qualité et la préparation des évaluations prévues au 1er semestre 2024.

*Marion LEONETTI,
Directrice APSA 30*

ASSOCIATION POUR LA PRÉVENTION ET LE SOIN EN ADDICTOLOGIE DU GARD



CSAPA AVEC HÉBERGEMENT BLANNAVES

551 ROUTE DE LA ROYALE - 30100 ALÈS

CSAPA AMBULATOIRE LOGOS

8 RUE TÉDENAT - 30900 NÎMES

ANTENNE CSAPA AMBULATOIRE LOGOS

36 RUE DU FAUBOURG DE ROCHEBELLE - 30100 ALÈS

CAARUD LOGOS

1 RUE BEC DE LIÈVRE - 30900 NÎMES