

RÉSEAU ADDICTOLOGIE DU BASSIN ALÉSIEN

Bilan d'activité 2011



RESEDA

Association pour la coordination des réseaux de santé
du bassin alésien

RESEDA

Association pour la coordination des réseaux de santé



Bilan d'évaluation

Activités du Réseau Addictologie du bassin alésien

Année 2011

SOMMAIRE

Rappel des objectifs

Atteinte des objectifs

Description des activités

1. Le fonctionnement du réseau

- 1.1 Comité de pilotage
- 1.2 Assemblée plénière
- 1.3 Les membres du réseau
- 1.4 Les partenaires du réseau
- 1.5 Articulation interne et externe

2. Les Rencontres Partenariales

- 2.1 Détails des rencontres partenariales
- 2.2 Détails des fonctions et des structures

3. Les Groupes de Travail

- 3.1 Justice et addictions
- 3.2 Groupe de travail CSAPA - Hépatites C
- 3.3 Ruralité et Addictions

4. Les soirées thématiques

- 4.1 Sport et addictions
- 4.2 Isolement Précarité et Addiction
- 4.3 Accompagnement social, médical des personnes addictes vieillissantes

5. Les actions de prévention en direction des jeunes

- 5-1 Commission prévention et réduction des risques
- 5-2 Actions en partenariat avec les établissements scolaires
 - Collège Jean Moulin - Alès
 - Lycée Jean-Baptiste Dumas- Alès
 - Lycée Prévert –St Christol-les-Alès
 - Lycée La Salle – Alès
 - Les consultations d'orientation vers le sevrage tabagique
- 5-3 Actions en partenariat avec d'autres établissements
 - MECS – ANCA Anduze
 - Ecole Régionale de la deuxième chance – Alès

6. Les formations

- 6.1 La formation Adultes Relais- Adultes Ressources
- 6.2 Les formations locales, départementales et nationales

7. Le partage d'information

7.1 Le site internet

7.2 Diffusion information-formations externes

8. Le travail inter réseaux de santé du bassin Alésien

8.1 Réseau santé vie sociale (RSVS)

8.2 Commission santé jeunes

8.3 Atelier santé ville (ASV)

8.4 Réseau périnatalité

9.5 Structure de mutualisation RESEDA

9-Evaluation

9-1 Evaluation du processus

9-2 Evaluation des résultats

Annexes

RAPPEL DES OBJECTIFS

Objectifs généraux

- Améliorer la prise en charge des personnes ayant des conduites addictives.
- Améliorer l'accès à la prévention.
- Améliorer l'accès aux soins.

Objectifs opérationnels

- Améliorer les compétences des professionnels sanitaires et sociaux sur la thématique des addictions.
- Maintenir et renforcer les liens au sein du secteur libéral et avec les structures spécialisées.
- Développer la prévention auprès des jeunes et améliorer les compétences des adultes en situation d'encadrement.
- Réduire les inégalités territoriales d'accès aux soins et à la prévention.

Améliorer les compétences des professionnels sanitaires et sociaux sur la thématique des addictions.

Le réseau propose et organise **des temps de rencontre** entre des professionnels du sanitaire, du médico social et du social. Ces temps de rencontre sont des occasions d'échanges entre ces professionnels de secteurs différents.

Les échanges portent sur les pratiques professionnelles, les modalités de prise en charges, les difficultés rencontrées par les uns et par les autres. Ce partage permet à chaque partenaire de mieux comprendre le fonctionnement des autres et de rendre plus visibles les ressources locales qu'il est possible de solliciter ou vers lesquelles il est pertinent d'orienter les personnes ayant des conduites addictives afin de leur proposer un accompagnement adapté. Ces temps d'échanges leur permettent de penser des modalités d'articulation pertinentes et cohérentes dans le champ du soin et de la prévention et de mieux se positionner en complémentarité de la prise en charge effectuée par les autres acteurs.

Les réunions des groupes de travail sont aussi des temps durant lesquels chacun peut faire partager aux autres ses connaissances, ses compétences et ses pratiques. Ces échanges pluridisciplinaires (médecins généralistes, médecins spécialistes en addictologie, éducateurs, pharmaciens ...), permettent aussi l'élargissement des compétences de chacun et une harmonisation des pratiques au niveau local.

L'année 2011 a été particulièrement marquée par des rencontres avec des associations sportives permettant d'aborder leur articulation avec le travail en réseau et, ainsi, d'accompagner au mieux les personnes pratiquant une activité sportive et présentant une problématique addictive.

De même, le fait d'avoir déplacé depuis 2010 le lieu des rencontres du réseau vers les territoires semi ruraux du nord du département a permis de renforcer les complémentarités et les compétences des professionnels de ce territoire. Ce travail a confirmé l'intérêt de délocaliser les actions et, en 2011, une soirée thématique a été organisée sur la commune d'Anduze dans cette perspective.

La mise en place du groupe de travail sur les hépatites C a également participé à ce processus de mise en commun et de partage de compétences. Les professionnels du CSAPA mentionnent avoir beaucoup appris du médecin hépatologue du centre hospitalier qui témoigne en retour, d'avoir aussi appris en réciprocity notamment en terme de prise en charge spécifique et ambulatoire.

Les **réunions thématiques** régulières viennent renforcer l'approche globale de l'addictologie que porte le réseau. Le consensus n'est pas visé lors de ces rencontres, il s'agit simplement de favoriser le partage d'expériences et de réflexions afin que chacun puisse intégrer à son rythme ces échanges dans ses représentations et ses pratiques. Ainsi, lors des 3 réunions thématiques organisées, le réseau a invité un large panel de professionnels, bénévoles et représentants d'usagers à se rencontrer afin d'échanger sur des thèmes repérés comme problématiques par les participants : « Isolement Précarité et Addictions », « Sport et Addiction », « Accompagnement social, médical des personnes addictes vieillissantes ». Les échanges ont permis à chacun d'affiner son positionnement et ses méthodes au regard de ceux des autres participants.

Enfin, l'accroissement des compétences des professionnels a été favorisé par la poursuite **d'un cycle de formation** en direction des adultes relais-ressources accompagnant des jeunes. 15 adultes relais ont ainsi pu rencontrer des professionnels de CSAPA, recevoir une information actualisée, échanger sur les problématiques quotidiennes, prendre du recul vis-à-vis de leurs pratiques, et enfin, encadrés par des professionnels de santé (médecins, psychologues, éducateurs, ...), se mettre en situation face à des pairs.

Le travail auprès des adultes relais-ressources s'est également poursuivi lors des actions de prévention en direction des jeunes. En effet, lors de la mise en place de projets de prévention primaire ou de réduction des risques en direction des jeunes, les équipes éducatives sollicitant le réseau sont systématiquement positionnées comme pilotes du projet et soutenues sur le plan méthodologique. Il s'agit donc également pour le réseau de **pouvoir positionner chacun comme acteur de santé** sur le territoire et lui permettre **d'acquérir des compétences en matière de méthodologie de projets** et de santé publique.

Maintenir et renforcer les liens au sein du secteur libéral et avec les structures spécialisées.

Le lien entre les professionnels est un principe fondamental dans la démarche de réseau et il constitue un des objectifs du réseau depuis sa création en 1994.

Le comité de pilotage, les groupes de travail, les rencontres thématiques, sont autant d'espaces où sont systématiquement conviés les professionnels libéraux et les structures spécialisées. Le réseau est bien repéré par ces acteurs qui, même s'ils n'y participent pas toujours directement, bénéficient des travaux de celui-ci et s'appuient sur les ressources qu'il génère.

En 2011, la coordination a mis l'accent sur la création de liens avec certains médecins généralistes avec qui des rencontres individuelles ont été organisées pour présenter le réseau, ses actions. L'organisation de la soirée thématique « Isolement Précarité et Addiction » a permis de les solliciter tout particulièrement. Les constats sont que les médecins généralistes, s'ils sont intéressés par ces questions n'ont pas de disponibilité pour intégrer régulièrement le réseau. Pour autant, beaucoup se sont mobilisés et ont participé activement à la soirée thématique et ont apprécié les échanges.

Développer la prévention auprès des jeunes et améliorer les compétences des adultes en situation d'encadrement

Le réseau, depuis son origine, s'efforce d'articuler le soin et la prévention. Les acteurs du soin sont tous impliqués dans les actions de prévention développées depuis des années.

Ce travail de prévention repose sur 2 axes stratégiques :

- **Les actions de prévention auprès des jeunes**

La collaboration avec les établissements d'enseignement secondaire du bassin s'est renforcée. Il s'agit d'un travail de partenariat avec les équipes médicales, éducatives et administratives de chaque établissement afin d'intégrer la dimension santé et plus particulièrement la prévention primaire et la prévention secondaire des conduites addictives. Le réseau joue alors un rôle d'accompagnement méthodologique. Il aide au recueil des attentes et besoins des jeunes et des adultes qui ont en charge ces jeunes et favorise la mise en lien avec les professionnels compétents et propose les outils les mieux adaptés.

En 2011, des représentations de théâtre forum inscrites dans des projets d'établissements ont été organisées et complétées par des interventions de professionnels en addictologie pour des petits groupes de jeunes afin de reprendre la réflexion initiée par le théâtre forum et les messages de prévention de manière plus adaptée à chaque élève. De même, le réseau a accompagné la constitution d'un groupe d'adultes et de jeunes relais au sein d'un lycée afin qu'ils puissent répondre aux diverses sollicitations des élèves.

Les évaluations sur l'impact de ces actions montrent toujours **une évolution favorable des compétences psychosociales chez les jeunes** qui y participent, en particulier les compétences liées à la faculté d'avoir conscience de soi et d'avoir de l'empathie pour les autres. Cet effet est jugé très positif par le réseau qui vise à améliorer le recours et l'accès aux dispositifs d'accompagnement existants. Il montre également la cohérence qu'il peut exister entre les différentes actions menées, et notamment celles qui associent prévention et prise en charge.

- **La formation des adultes en situation d'encadrement**

Le réseau a continué le travail de formation et de sensibilisation des adultes relais. La volonté du réseau est de ne pas se substituer aux professionnels dans la mise en place de projets de santé, mais bien de les accompagner et de viser leur investissement à long terme sur des questions de santé. Chacun, de ce fait, devient un acteur de la santé dans son acceptation large.

Les formations pluridisciplinaires proposées depuis plus de 4 ans par les membres du réseau ont été reconduites et une nouvelle session a été programmée en 2011. Elle a été organisée à partir des attentes formulées par les différents acteurs du territoire.

15 professionnels ont ainsi participé à 2 ½ journées de formation en 2011 : apport d'informations sur les produits et les modes de consommation, travail sur les représentations des concepts d'addictions et de dépendance, présentation des ressources locales de prise en charge des addictions, échanges autour de situations rapportées par les participants, mises en situation des participants avec un encadrement par des professionnels de CSAPA.

Très appréciée par les professionnels, cette formation sera reconduite en 2012.

Réduire les inégalités territoriales d'accès aux soins et à la prévention

Le réseau addictologie, inscrit dans le Projet Local de Santé qui a fait l'objet d'un Contrat Local de Santé (dont l'animation a été confiée à l'association de coordination des réseaux de santé du bassin alésien), travaille à mutualiser les compétences et les moyens en faveur des territoires du bassin dont la couverture en matière de soins et de promotion de la santé est moins importante. Il soutient en particulier les professionnels et les bénévoles basés à Alès (CSAPA, CH, institutions, associations, ...) qui agissent sur l'ensemble du territoire et favorise les rencontres entre les professionnels de ces territoires éloignés afin d'accroître le maillage avec les acteurs des zones rurales plus isolées.

Initié par la réunion thématique intitulée « addictions et ruralité », un important travail de mise en relation des ressources locales, en partenariat avec le réseau santé vie sociale et l'atelier santé ville, a été effectué avec des professionnels et bénévoles des intercommunalités du nord du Pays Cévennes. Ce travail a débouché sur la mise en place par le CSAPA Logos de « consultations jeunes » avancées pour le secteur de Saint-Ambroix. En 2011, un travail du même ordre a débuté sur la communauté de commune autour d'Anduze avec un collectif de professionnels locaux qui travaille sur la thématique « Isolement Précarité et Addiction ».

DESCRIPTION DES ACTIVITES

Les comptes-rendus de réunion sont disponibles auprès de l'Association Réséda.

1. FONCTIONNEMENT DU RESEAU

1.1 - COMITE DE PILOTAGE

Les réunions du comité de pilotage sont des temps d'échange et de partage sur l'état des lieux, les orientations à prendre et les stratégies à développer dans le réseau. Chacun des membres peut enrichir la réflexion sur les addictions et les problématiques adjacentes à partir de ses connaissances, de ses compétences et de son point de vue. Ainsi, les décisions prises sont des décisions collégiales qui tiennent compte de la pluralité des pratiques et des situations tout autant que des besoins repérés par les partenaires.

Sa composition est pluridisciplinaire et pluri institutionnelle :

- 1 médecin généraliste libéral
- 1 médecin du conseil général- service insertion
- 1 médecin du CSAPA de l'ANPAA 30
- 1 pharmacien
- La déléguée d'actions AIDES Délégation Départementale du Gard
- 1 directrice du CSAPA de Blannaves
- 1 directrice du CSAPA de l'ANPAA 30
- 1 directeur du CSAPA de LOGOS
- 1 directeur adjoint du SPIP Gard/Lozère
- 1 éducatrice du CSAPA de LOGOS
- 1 travailleur social du CSAPA de l'ANPAA Alès
- 1 chargé de prévention du CSAPA de l'ANPAA 30
- 2 animateurs de l'association AIDES
- 1 Conseiller de Probation et Insertion Probatoire SPIP Alès
- 1 Educatrice SPIP Alès
- 1 représentant de l'Association Vie Libre
- 1 référent addictologie de l'association La Clède, hôte de la maison relais
- 2 usagers de la santé, anciens buveurs

D'autres coordinateurs ou acteurs des réseaux de santé sont également invités ponctuellement sur des thèmes spécifiques ou des actions transversales (Atelier Santé Ville, Périnatalité, ...).

Les 4 réunions du comité de pilotage ont eu lieu les 2 février, 6 avril, 14 septembre et 23 novembre et ont réuni 13 participants différents issus de 10 structures différentes.

12 FONCTIONS – 13 PARTICIPANTS	10 STRUCTURES/SECTEURS
1 directeur	BLANNAVES
1 animatrice d'association	LOGOS
1 animatrice réseau	ANPAA
2 éducatrices spécialisées	AIDES- CAARUD Alès
1 médecin généraliste en libéral	Atelier Santé Ville
1 travailleur social	Reseda
1 psychologue - coordinatrice réseau	Secteur libéral
1 CPIP	SPIP Alès
1 DPIP	La Clède
1 animatrice ASV	Association Alcoolique Anonyme
1 Hôte de maison	
1 usager de la santé	
1 stagiaire CPIP	

- **Comité de pilotage du 2 février**

6 participants

Ordre du jour :

- Orientation 2011 en termes de communication
 - o Actualisation annuelle professionnel
 - o Documents de synthèse des soirées thématiques 2010
 - o Organisation de rencontres avec des professionnels extérieurs au territoire.
 - o Le site internet départemental « ADDICTION INFO GARD »
 - o Radio locale
- La Commission Prévention
 - o Actions de prévention dans les lycées,
 - o Réflexion sur les sollicitations des professionnels de l'addictologie à propos des consommations des 'jeunes' de plus en plus tôt, réflexion sur l'opportunité d'intervention dans les écoles primaires
 - o Réflexion sur la question des addictions aux jeux

- **Comité de pilotage du 6 avril**

7 participants

Ordre du jour :

- Suivi des actions du réseau :
 - o Les soirées thématiques « Hébergement et Addictions », « Isolement Précarité et Addictions », et « Sport et Addictions »,
 - o Groupes de travail « Ruralité et Addictions »
 - o Commission prévention
 - o Le bulletin des réseaux
 - o Périnatalité et Addictologie : Journée/conférence/formation sur le thème « Situations vulnérables - ces grossesses qui nous font peur » avec le soutien du réseau Naître et Grandir en LR.
- Les projets de développement de l'association AIDES sur le bassin Alésien
- Echanges d'informations sur les groupes de travail en place au sein de l'ARS/élaboration du PRS

- **Comité de pilotage du 14 septembre**

8 participants

Ordre du jour :

- choix des sujets des soirées thématiques à venir (addictions aux jeux d'argent, TROD)
- Proposition de calendrier pour les actions du réseau
- Propositions pour les rencontres avec d'autres professionnels

- **Comité de pilotage du 23 novembre**

10 participants

Ordre du jour :

- La formation Adultes ressources
- Les soirées thématiques
- Rencontre entre professionnels en addictologie
- Le Groupe Justice et Addiction
- Questions diverses
 - o Le contrat Local de Santé (CLS)
 - o Partenariat avec Radio Grille Ouverte (RGO)

1.2 - ASSEMBLEE PLENIERE

- **5 juillet 2011**

Participants

11 FONCTIONS – 15 participants	9 STRUCTURES
1 médecin addictologie	CSAPA-CTR Blannaves
1 enseignante	Lycée Prévert
3 psychologues	CROP Paul Bouvier
1 hôte de maison relais	CIBC
2 Conseillers d'insertion de probation	Association La Clède
1 éducatrice spécialisée	SPIP
1 chargée de prévention	Reseda
2 coordinateurs	ASV-Reseda
1 animatrice	Libéral
1 médecin généraliste	ANPAA 30
1 directrice	

Ordre du jour

- Bilan d'activité 2010/2011
- Perspectives 2011/2012
- Questions diverses

1.3 - LES MEMBRES DU RESEAU

Professionnels libéraux : médecins, pharmaciens et psychologues

Praticiens hospitaliers, sages-femmes, IDE du CH

Associations spécialisées en addictologie : LOGOS, ANPAA 30, Blannaves,

Unité d'addictologie du Centre Hospitalier d'Alès

Associations d'usagers : Vie Libre, AIDES.

Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation Gard-Lozère.

Association Gardoise Femmes Accueil Solidarité

Education Nationale (professeurs, conseillers principaux d'éducation, infirmières scolaires, principaux),

Organismes de formation

Travailleurs sociaux du conseil général

Service santé de la communauté d'agglomération du Grand' Alès

Institutions médico-sociales

Associations de quartiers, de villages

Jeunes des établissements scolaires ou associations

Centres socio culturels

Elus territoriaux

Citoyens

Appui méthodologique et logistique de l'équipe de santé publique Reseda

1.4 - LES PARTENAIRES DU RESEAU

- Le partenariat avec la troupe de théâtre forum interactif DESIDERATA s'est poursuivi en 2011, avec l'organisation de représentations de la pièce « K de Conscience » (outil de prévention créé en 2000 par les membres du réseau).

- Le partenariat avec l'association d'usagers Alcoolique Anonyme, s'est poursuivi en 2011, avec la participation d'un ancien buveur à la formation adultes ressources.

- De nouveaux partenariats se sont créés et développés avec la médiathèque Alphonse Daudet d'Alès et des radios locales (Radio 16 et Radio Grille Ouverte) afin de diffuser des informations auprès d'un plus large public.

- Le partenariat avec le CODES 30 s'est également développé en 2011, tant sur des missions de centre de documentation en matière de promotion de la santé que sur la mise en cohérence de dynamiques locales

(groupes de travail ou collectif sur des territoires semi-ruraux) et d'actions organisées par le CODES. Ce dernier propose des journées de sensibilisation des élus et des organisateurs d'événements festifs, action qui répond aux préoccupations d'élus qui ont été repérées dans les différents groupes de travail du réseau.

1.5 - ARTICULATION INTERNE ET EXTERNE

Depuis 2 ans, une coordination technique est assurée par une psychologue libérale.

Cette coordination passe par :

- des contacts réguliers avec les membres du réseau afin de faciliter le travail partenarial et de coordonner les activités.
- des rencontres avec les acteurs de santé des territoires afin de repérer les dynamiques locales existantes et de soutenir leur développement.
- Au sein de la structure de coordination des réseaux de santé du bassin alésien, elle participe aussi à la mise en transversalité des actions de santé sur le territoire.

Cette coordination a notamment permis de :

- accroître le soutien à la mobilisation des professionnels
- accroître quantitativement et qualitativement les espaces de coopération entre les différents acteurs en addictologie (réunions, actions, formation, ...)
- faciliter la communication entre les membres du réseau et avec les structures partenaires
- développer l'accompagnement des dynamiques locales sur les zones rurales

La coordination permet également d'assurer le lien avec d'autres dynamiques et dispositifs locaux, départementaux ou nationaux (cf. formation page 26

2- LES RENCONTRES PARTENARIALES

Ces rencontres avec des professionnels de santé permettent de multiplier l'information sur le travail en réseau et la mobilisation de nouveaux partenaires et l'élargissement du travail en réseau.

Ce travail contribue à renforcer le positionnement des acteurs au sein du réseau, à clarifier les soutiens possibles, et à faciliter le repérage des compétences et des ressources locales. Ces rencontres contribuent à la cohérence des actions ainsi qu'à une mobilisation active des partenaires pour l'élaboration des projets.

17 rencontres partenariales ont eu lieu en 2011.

2.1 – Détail des rencontres partenariales

Dates	Partenaires et objets de la rencontre
31/01	Organisation soirée thématique « Isolement précarité et addiction », définition du public à cibler(CMS Anduze et réseau Santé Vie Sociale)
18/02	Présentation des missions de l'association et réflexion sur les partenariats à développer avec l'Association AIDES Alès
24/02	Bilan du Projet prévention des conduites addictives et perspectives 2011-2012 - CESC au Lycée Jean Baptiste Dumas
11/03	Mobilisation pour la soirée thématique « Isolement Précarité et Addictions » rencontre avec le Centre social et le CCAS de Saint Jean du Gard, présentation des structures
16/03	Mobilisation pour la soirée thématique « Isolement Précarité et Addiction » de 2 médecins généralistes à Saint-Jean-du-Gard
16/03	Présentation et exploration d'un travail sur les addictions avec les personnes accompagnées par l'association Raison de plus
17/03	Service Education, mairie d'Alès : - Besoins repérés par le Service dans les écoles élémentaires de la ville d'Alès - Perspectives de partenariat
18/03	Groupe Partenaire Parentalité (GPP) présentation d'une soirée débat sur « les addictions aux jeux » avec les élèves et les parents à Saint-Ambroix, définition du rôle du réseau

21/03	Mobilisation pour la soirée thématique « Isolement Précarité et Addiction » d'un médecin généraliste d'Anduze
11/04	Mobilisation pour la soirée thématique « Isolement Précarité et Addiction » d'un médecin généraliste d'Anduze
13/05	Etat des lieux des difficultés rencontrées par l'équipe du SPIP Alès en termes d'addictions.
10/06	Présentation du réseau addictologie à une psychologue libérale récemment installée à Saint Denis
09/09	Réflexion sur la mobilisation des parents avec l'Espace ado au Vigan
20/10	Présentation du travail de l'équipe du GEM sur les questions des addictions et élaboration d'un projet de prévention avec le Réseau Santé Vie Sociale
25/10	Présentation croisée des actions du CODES et des dynamiques locales sur le bassin alésien, travail sur les modalités de partenariat
07/11	Présentation du réseau addictologie à une kinésithérapeute récemment installée en libéral.
15/11	Présentation et état des lieux des difficultés rencontrées par l'équipe de l'association ADPMF (médiatrice familiale)

2.2 - Détails des fonctions et des structures

Ces rencontres ont mobilisé 45 professionnels, représentant 21 fonctions différentes et issues de 23 structures différentes.

21 Fonctions – 45 participants	21 Structures
1 coordinatrice	Réseau Santé Vie sociale
8 animateurs	Atelier santé Ville
4 assistantes sociales	Reseda
1 puéricultrice	UTASI Cévennes Aigoual -CMS Anduze
1 déléguée d'actions	CMS Saint-Ambroix
1 Elue	Association EMERAUDE
1 documentaliste coordinateur	Association RAISON de PLUS
3 IDE Scolaires	Association AIDES
3 enseignants	Lycée Jean Baptiste Dumas
1 formatrice	Collèges Saint-Ambroix, Bessèges, Le Martinet
4 éducateurs spécialisés	Service santé scolaire
1 travailleur social et familial	CSAPA LOGOS
1 référent service éducation de la mairie	CSAPA ANPAA
1 médecin de santé publique	CODES 30
4 médecins généralistes	IFSI Alès
3 conseillers en insertions	SPIP Alès
3 CPCIP	Service éducation de la mairie d'Alès
1 secrétaire	Service Santé de la communauté d'agglomération
1 psychologue libérale	Centre social Saint Jean du Gard
1 Kinésithérapeute libéral	CCAS-mairie de Saint Jean du Gard
1 médiatrice familiale	Médecine générale de ville
	Professionnels de santé paramédicaux

3. LES GROUPES DE TRAVAIL

3.1 - Justice et addictions

Depuis 2006, un groupe de professionnels du réseau a entrepris une réflexion sur l'articulation entre le secteur de la justice et les professionnels de santé intervenant en addictologie auprès des personnes adressées dans le cadre des injonctions thérapeutiques en présentiel. Ce travail de fond a permis d'affiner la perception de la problématique et de proposer un cahier des charges local en vue d'une articulation entre les 2 secteurs.

Après une année d'interruption, le SPIP a pu se remobiliser grâce à un renforcement de l'équipe et une rencontre en mai 2011 lui a permis de reprendre le travail au sein du réseau. L'engagement du SPIP s'est concrétisé par l'engagement d'un membre de l'équipe au sein du Comité de Pilotage du réseau.

Objectifs et perspectives:

La définition des modalités de coordination en réponse aux sollicitations urgentes de la justice pour des alternatives à l’incarcération de patients/justiciables toxicomanes, a permis un rapprochement et l’augmentation des partenariats entre professionnels de l’addictologie et de la justice.

Une réunion du groupe de travail a été organisée le 12 octobre.

- **réunion du 12 octobre**

Ordre du jour

- Se rencontrer, se repérer, se connaître
- Présenter l’histoire du groupe de travail
- Formaliser le partenariat (Charte / convention)

Détails des fonctions et des structures

11 Fonctions – 15 participants	6 Structures
1 directrice	CSAPA- CTR Blannaves
1 directeur adjoint	Usager de la santé
1 psychologue	SPIP Alès
1 usager de la santé	SPIP Gard-Lozère
1 secrétaire	TGI Alès
1 éducatrice spécialisée	Reseda
5 CPIP	
1 stagiaire CPIP	
1 JAP	
1 coordinateur	
1 psychologue-coordinatrice	

Conclusions du groupe :

Travailler le lien soignants (LOGOS, ANPAA, CH) / SPIP / Juge d’Application des Peines dont les questionnements prioritaires sont :

- Comment l’obligation de soin est accompagnée ?
- Quel maillage entre les trois pôles ?
- Quelle forme de communication peut être envisagée entre les partenaires ?

Propositions :

- Elaboration de fiches de liaison
- Partage de cas cliniques

La rencontre prévue fin 2011 n’a pas pu avoir lieu, la directrice du SPIP prenant depuis peu son poste sur Alès. Mais le SPIP inclus désormais le lien Justice et addictologie dans ses missions ce qui représente une évolution importante. Il a été acté que le SPIP serait le porteur de ce groupe de travail et qu’il va en organiser le travail dès 2012.

3.2- Groupe de travail CSAPA - Hépatites C

Constitué en 2007, ce groupe de travail a pour objectif de favoriser la prise en charge des patients toxicomanes présentant une hépatite C.

Concrètement, sur le modèle du programme national HEPTOX, les professionnels d’Alès ont contractualisé leur engagement par la signature d’une convention de partenariat en 2009.

Depuis octobre 2009, les consultations spécialisées (Hépatite C et VIH) sont effectives au centre d’addictologie et complétées par des réunions annuelles de concertation et de bilan. Elles sont assurées par un praticien hospitalier spécialisé.

Objectifs : Créer, au plus près des personnes relevant des CSAPA et sur un lieu unique, une consultation médicale spécialisée dans la prise en charge globale -du dépistage au soin - des hépatites C et des co-infections virales.

Cette consultation cible des personnes qui, en raison de leur état de précarité sociale ou de leur méconnaissance des risques pour leur santé, viennent dans les CSAPA au titre de leur conduite addictive mais n'ont jamais consulté au titre de leur sérologie hépatique.

Partenaires :

- Le Centre Hospitalier d'Alès
- Le Centre Thérapeutique Résidentiel de Blannaves
- CSAPA « LOGOS »
- CSAPA « ANPAA 30 »
- Le Réseau Addictologie du Bassin Alésien (via l'association pour la coordination des réseaux de santé du bassin alésien « Reseda » son représentant juridique).

1 Réunion du groupe de travail a eu lieu en 2012

- réunion du 25 novembre

Détail des fonctions et structures représentées	
10 FONCTIONS – 12 participants	6 STRUCTURES
<ul style="list-style-type: none"> - 1 travailleur social et familial - 1 praticien hospitalier service médecine 1 - 1 directrice - 3 infirmières - 1 médecin addictologue - 1 chef de service - 1 médecin généraliste - 1 éducatrice - 1 médecin STI - 1 Psychologue-Coordnatrice 	<ul style="list-style-type: none"> CSAPA Blannaves CSAPA – ANPAA 30 CSAPA LOGOS CH Alès Reseda UTASI Cévennes Aigoual

Ordre du jour

- Suivi des propositions faites en 2010 en réponse aux difficultés rencontrées par le dispositif :
 - consultations ponctuelles des médecins psychiatres des CSAPA Logos et Blannaves
 - Doubler le temps d'infirmière sur les vendredis des consultations hépatiques
 - Formations
- Partage des difficultés apparues depuis le dernier bilan

Eléments qualitatifs du bilan :

Le bilan des consultations hépatites C en CSAPA au 15 octobre :

- 64 consultations
- 80 dossiers discutés en staff (soit 8 en moyenne par staff)
- 19 patients suivis ; 11 patients traités : traitement en cours : 4 ; traitement terminé : 7
- prise en charge complète au CSAPA (préparation de traitement, surveillance des injections, prélèvements sanguins): 1
- Origine des patients du programme hépatites : Hôpital : 2 ; Logos : 10 ; ANPAA :2 ; Blannaves : 2

Perspectives :

Sur le plan des besoins en soins psychiatriques, le groupe souhaite poursuivre et renforcer les liens avec les ressources locales:

Pour le lien avec la psychiatrie

- Maintenir le lien avec le CMP qui existe déjà à partir du centre d'Addictologie.
- Créer le lien avec l'équipe mobile de psychiatrie précarité
- Réfléchir sur les modalités de lien avec les médecins psychiatres libéraux
- Des ressources nouvelles à venir avec une prise de poste en psychiatrie au Centre Hospitalier d'Alès d'un médecin connu pour son intérêt particulier pour les problématiques addictives.

- Repérer d'autres médecins ressources pour les personnes présentant des problématiques addictives et psychiatriques.

Pour le lien avec les infirmiers

- Travailler le lien avec les IDE libéraux par l'intermédiaire de l'association AILBA
- Travailler sur des fiches de poste techniques de manière à ce qu'une IDE remplaçante puisse prendre le relais
- Explorer les ressources possibles de l'Association Régionale sur l'Hépatite C
- Travailler le lien avec le laboratoire du CH et le CDAG.

3.3- Groupe de travail Ruralité et Addictions

Ce groupe de travail s'est constitué à l'issue de la soirée thématique « Ruralité et Addictions » organisée sur le territoire du CUCS Piémont Cévenol en 2010. Une réunion du groupe a été organisée **le 19 avril 2011**.

- **Ruralité et addictions : quelle(s) suite(s) ?**

En matière de pratiques addictives et de leur prise en charge en milieu (semi-)rural, les constats des professionnels locaux recueillis dans le cadre de l'Atelier Santé Ville renvoient aux préoccupations des professionnels de santé du Réseau Addictologie : ils relèvent la nécessité d'une approche concertée entre les acteurs locaux de champs sanitaires, sociaux et médico-sociaux, mais aussi scolaires et judiciaires.

Dans ce contexte, le CSAPA La Draille (Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie généraliste et ambulatoire), a été invité à partager ses expériences et pratiques partenariales spécifiques du fait de son implantation ancienne en milieu rural. Le directeur et le chef de service sont venus présenter leur travail d'équipe de liaison.

Détails des fonctions et des structures

15 FONCTIONS - 19 PARTICIPANTS	14 STRUCTURES
1 coordinateur CLSPD	Communauté de communes Vivre en Cévennes
1 présidente communauté de communes	Mairie de St Florent sur Auzonnet
1 adjointe mairie	CSAPA Logos Alès
3 éducatrices spécialisées	CSAPA Blannaves
1 stagiaire éducatrice	UTASI Cévennes Aigoual - Anduze
1 directrice	Association La Malle aux Fringues
3 assistantes sociales	CRAM Alès
1 ancien buveur	SST-CG30 Bessèges
1 animatrice association	ANPAA 30
1 responsable circonscription action sociale	PMI-CG30 Bessèges
1 chargée de prévention	Mairie de Barjac
1 médecin	ASV
1 diététicienne et adjointe mairie	Reseda
1 animatrice	
1 coordinatrice Réseau santé	

Contenu : les points qui ont été abordés sont

- Développement de stratégies de prévention, dont la première est de donner aux jeunes « envie de vivre et d'aller voir ailleurs ».
- Qualité des relations entre les adultes et le public de jeunes ;
- le développement de la prévention pluridisciplinaire, en lien avec l'offre de soin et les pouvoirs publics.
- Discussion et échange sur la personne addictive, sur les représentations entre addiction et dépendance.
- L'organisation du soin en milieu mi-rural : comment aider les personnes à faire face à l'absence de produit ? Comment les aider à se reconstruire sans produits ?
- Différenciation des accompagnements en fonction des publics (masculin, féminin...)

4. LES SOIREEES THEMATIQUES

Le réseau addictologie contribue à instaurer un débat entre professionnels de secteurs différents sur les problématiques liées aux addictions. Il contribue à initier des dynamiques locales qui permettent de renforcer les partenariats. Les professionnels des structures spécialisées pour leur part, y trouvent également un grand intérêt car ces rencontres leur permettent de mieux comprendre les problématiques vécues sur le terrain et d'ajuster leurs propositions.

Ces soirées favorisent une approche concertée entre les acteurs locaux, elles permettent de mettre en évidence les ressources locales et de construire des partenariats très localisés. Elles offrent également un support où les représentations que chacun a des addictions, de la dépendance et du public concerné sont croisées, ce qui permet à chacun de s'ouvrir à une approche différente et complémentaire.

Public : L'ensemble des acteurs concernés par le sujet proposé sont les professionnels de santé institutionnels et libéraux, des secteurs social et médico-social, de l'enseignement, les représentants d'usagers et d'associations, les élus et les représentants de collectivités territoriales, ...

Objectifs :

Permettre aux professionnels de :

- Partager différents regards autour d'un même cas, afin d'articuler sa pratique avec celle des autres professionnels.
- Connaître les autres acteurs locaux et pouvoir mieux informer et orienter les patients.
- Identifier les partenaires et les solliciter, notamment dans les démarches de prévention
- Améliorer la compréhension des problématiques telles qu'elles se posent pour un territoire, une structure, un groupe populationnel.
- Mutualiser les ressources et apporter de la cohérence aux interventions

En 2011, 3 soirées ont eu lieu. Le choix des thématiques a été réalisé grâce à la concertation étroite entre le comité de pilotage du réseau addictologie et les professionnels de terrain. Ce choix s'est appuyé en particulier sur les constats des professionnels de terrain intervenant au sein du réseau santé vie sociale et de l'Atelier Santé Ville qui ont participé étroitement à la mise en œuvre de ces rencontres. La volonté du réseau de proposer des espaces de concertation au plus près des territoires ruraux a conduit à l'organisation d'une soirée sur une commune semi-rurale. Les deux autres ont eu lieu dans les locaux de l'association RESEDA.

Les soirées thématiques ont notamment mis en lumière les particularités territoriales, qu'elles soient liées à la présence ou l'absence de ressources locales comme à des problématiques spécifiques

4.1- Soirée thématique sport et addictions – 9 juin 2011

Au-delà des professionnels des secteurs sanitaires et sociaux, des professionnels du secteur du sport et des spécialistes de l'activité physique ont été sollicités. Une rencontre a été organisée le 9 juin.

Détails des fonctions et des structures

7 FONCTIONS – 10 PARTICIPANTS	6 STRUCTURES
1 directrice	CSAPA-CTR Blannaves
3 kinésithérapeutes (impliqués dans le sport)	Secteur Libéral
1 psychologue scolaire	Education Nationale
1 entraîneur athlétisme	Reseda
2 retraitées	Club sportif
1 médecin généraliste	Usagers
1 coordinatrice	

Contenu :

- En première partie de soirée, le CSPA-CTR de Blannaves a ouvert le débat en présentant un diaporama conçu par l'animateur sportif du service.
Deux aspects de l'activité physique ont été mis en avant :

- aide à l'accompagnement des personnes addictes
- le facteur addictif

Les échanges qui ont suivi ont confirmé que les bienfaits de l'activité physique ne doivent pas occulter ses côtés négatifs, comme le dopage et les attitudes d'addiction au sport.

- En deuxième partie de soirée, un kinésithérapeute du sport a évoqué sa pratique concernant le test de contrôle du dopage. Les échanges avec les sportifs lors des séances de kiné lui permettent d'entendre leur mal-être, les difficultés qu'ils rencontrent, la pression liée aux objectifs des sportifs. S'il lui est possible de repérer les personnes à risque d'addiction, jamais un sportif n'a parlé ouvertement de ses consommations. En matière de dopage, les regards se concentrent sur le sportif mais il faut noter que souvent, les dirigeants savent quand les sportifs prennent des produits interdits. Il y a une omerta sur le sujet dans le milieu du sport. D'autres questions ont été abordées : Qui formule les demandes de contrôle ? Est-il possible d'augmenter les performances en sport collectif ? A partir de quand peut-on parler de dopage ? Quels sont les outils pour les professionnels locaux sur cette question ?
- En conclusion : importance pour les professionnels en contact avec un public pratiquant des activités physiques de tenir un discours de prévention et de valoriser la dimension de plaisir des pratiques sportives, plus que la dimension de performance.

4.2 Soirées thématiques Isolement Précarité et Addictions-

L'organisation de ces 2 soirées est le résultat du « croisement » des objectifs des deux groupes de travail: le réseau avait la volonté de se rendre au plus près des acteurs de communes semi-rurales et l'équipe de CMS d'Anduze souhaitait mobiliser les acteurs locaux sur des réflexions concernant les problématiques addictives. La première rencontre a permis l'émergence d'une dynamique locale sur ce secteur géographique.

- **Soirée thématique du 14 avril**

Présentation de 2 situations, l'une avec le point de vue de l'accompagnement social, l'autre avec le point de vue de l'accompagnement des élus.

Détails des fonctions et des structures présentes

20 FONCTIONS - 27 PARTICIPANTS	20 STRUCTURES
3 assistantes sociales	CMS Anduze
1 éducatrice de jeunes enfants	Crèche Anduze
1 infirmière	CMS St Christol les Alès
1 proviseur retraitée	Responsable groupe vie sociale projet de territoire
1 puéricultrice	CMS St Julien Les Rosiers
1 kinésithérapeute	Libéral
3 éducateurs	MECS-ANCA
1 animatrice relais emploi – référent RSA	Association Offres et Demandes Anduze
1 directeur adjoint	MECS-Clarence
2 animatrices	AIDES Alès
1 déléguée d'action	SST- Utasi Cévennes Aigoual
2 chefs de service	Association AIDES
1 secrétaire	SST-CG 30 St Hippolyte du Fort
1 responsable association	CCAS St Jean du Gard
1 adjointe	Mairie Anduze
1 maire	Association Croix Rouge st Jean du Gard
1 monitrice éducatrice	CSAPA Blannaves Alès
2 médecins généralistes	Communauté de communes Autour d'Anduze
1 élu	Réseau santé Vie sociale
1 coordinatrice	Reseda

Contenu :

- La présentation de vignettes cliniques a permis d'aider à repérer le positionnement de chacun au regard de situations similaires et de mettre en relief la difficulté et les limites de chacun (secteurs soin, sanitaire, social ; élus ; associations) face aux personnes addictes prises dans des processus d'échec et de déni de leur consommation.

- L'association AIDES a présenté son projet qui propose, grâce à l'implantation d'un bus sur le secteur, de contribuer à renforcer le lien entre les professionnels locaux. (pharmaciens, médecins généralistes, spécialistes en addictologie) pour des situations complexes. Il a été décidé de structurer ce travail en constituant un groupe de travail spécifique sur le territoire, qui aura pour mission de piloter le recueil d'information, la coopération entre acteurs et la coordination des actions.

- **Soirée thématique du 17 novembre**

Poursuite et ancrage du travail partenarial, à partir de l'évaluation de la rencontre précédente.

Détails des fonctions et des structures

6 FONCTIONS – 7 PARTICIPANTS	6 STRUCTURES
1 assistante sociale	CMS- St Julien les Rosiers
1 proviseur retraitée	CMS- Anduze
2 animateurs	Communauté de communes Autour d'Anduze
1 référente RSA	Association AIDES
1 animatrice réseau	Association Offre et Demande
1 psychologue coordinatrice	RSVS Reseda

Contenu :

Mise en évidence de la diversité et de la multiplicité des acteurs qui se sentent concernés par la thématique 'Isolement, Précarité et Addictions'.

Cette rencontre a été l'occasion de préciser certaines notions comme ruralité et isolement, de préciser la population ciblée, de prendre en compte la parole des usagers et d'expliquer les fondements du travail social.

A l'issue de cette rencontre, les acteurs présents ont décidé de construire une réponse spécifique pour rompre l'isolement des personnes « addictes » et ont envisagé de débiter un travail de proximité avec le tissu associatif local.

4.3- Soirée thématique « Accompagnement social, médical des personnes addictes vieillissantes »- 8 décembre

Cette soirée thématique a été organisée à Alès dans les locaux de l'association Reseda.

Le support de réflexion utilisé était la présentation d'une situation par un interne en médecine générale

Détails des fonctions et des structures présentes

FONCTIONS - 7 PARTICIPANTS	5 STRUCTURES
1 psychologue	Libéral
1 hôte de la maison relais	Maison relais la Clède
1 assistante sociale	CARMI
3 médecins généralistes	Libéral
1 éducateur	SAVA
	Reseda

Contenu :

Mise en évidence du caractère isolant de la problématique addictive et de la manière dont l'accompagnement social et médical s'est effiloché au long de la vie de la personne pour n'être sollicités *in fine* que sur des situations d'urgence.

Deux éléments ont été pointés :

La nécessité pour un professionnel, quel que soit son secteur d'intervention, de construire, explorer et/ou tisser le partenariat autour de ces situations de personnes vieillissantes et isolées dans leur problématiques addictives.

L'importance de prendre en compte les dégâts physiologiques occasionnés par des consommations sur un corps dégradé où l'urgence vitale peut surgir rapidement. Cette soirée a encore une fois permis aux professionnels présents de partager leur connaissance des ressources existantes sur le territoire et de renforcer les partenariats (social/médecine de ville).

5. LES ACTIONS DE PREVENTION EN DIRECTION DES JEUNES

La commission prévention a défini des objectifs et les moyens à mettre en œuvre.

Objectifs :

- Permettre aux adolescents et jeunes adultes du bassin de mener une réflexion sur la santé, sur la consommation de produits psycho-actifs et sur la dépendance.
- Favoriser la cohérence des actions de prévention auprès des jeunes
- Accroître les compétences des adultes en situation d'encadrement.
- Soutenir et accompagner les professionnels dans leurs projets de prévention

Moyens mis en œuvre :

- *Commission prévention et réduction des risques*
- *Accompagnement les projets de prévention*
- *Coordination des demandes d'action de prévention* : le réseau a pour rôle de repérer les sollicitations d'un même partenaire (produits, tabac, alcool...) auprès des différentes structures et de faire le lien entre les divers acteurs de prévention en addictologie.
- *Organisation de rencontres partenariales (CF.2.1 – Détail des réunions partenariales)*. Ces rencontres permettent aux professionnels de se positionner les uns par rapport aux autres, de mieux se connaître et de s'articuler sur les interventions.

5-1 Commission prévention et réduction des risques

Sur le bassin Alésien, les acteurs sont très sollicités par les établissements scolaires pour des projets de prévention des addictions. Au-delà de la spécificité des projets par établissement, il est nécessaire que ces acteurs se rencontrent sur des réflexions transversales afin d'apporter plus de cohérence et, le cas échéant, de pouvoir les articuler entre eux. C'est l'objectif de la commission de prévention et de réduction des risques qui rassemble les différents intervenants dans ce domaine ; Elle s'est réunie le 12 mai 2011.

- **réunion du Jeudi 12 mai**

Ordre du jour

- Le point sur les secteurs d'intervention de chaque acteur
- Echange sur les modalités d'intervention et les articulations possibles

Détails des fonctions et des structures

18 FONCTIONS - 19 PARTICIPANTS	15 STRUCTURES
1 chargé de production	Desiderata
1 enseignante	Lycée Prévert
1 médecin territorial	STI-CG30
1 infirmière	Collège Racine
1 documentaliste	Lycée jean batiste Dumas
1 infirmière	Collège Brignon
1 chef de service éducatif	Blannaves
1 conseillère Insertion Probation	SPIP
1 stagiaire CIP	ANPAA
1 conseillère en Economie Sociale et Familiale	AIDES
1 chargée de Prévention Gard	Libéral
2 animateurs associatifs	LOGOS
1 élève infirmière	Collège Daudet
1 médecin généraliste	ASV
1 éducatrice	Reseda
1 infirmière	
1 animatrice ASV	
1 coordinatrice	

Contenu

Repérage des différents acteurs sur le territoire : missions, implantation, public

Réflexion sur la prévention :

- Travailler sur la notion de risques liés aux consommations de produits psycho actifs et identifier les contextes de risque
- Echange à propos des fêtes votives et de la formation proposée aux élus par le CODES 30.
- Dans le cadre des actions portées par les établissements scolaires se pose la question de la motivation des jeunes à « suivre » des actions de prévention des addictions. L'ensemble des acteurs s'accordent sur le fait que l'impact de ces projets est intéressant s'ils sont :
 1. étayés par la participation des jeunes dans leur mise en œuvre,
 2. inscrits sur la durée et en collaboration active avec les équipes pédagogiques, éducatives et les intervenants.

Cette rencontre, outre l'interconnaissance entre les différents acteurs (*à entretenir du fait du turn-over non négligeable au sein des structures*) permet aussi de dégager une culture commune sur des critères de qualité et d'efficacité des actions de prévention. C'est aussi un des éléments qui a été repris dans le cadre de la formation des adultes relais. L'expérience du travail partenarial entre les établissements et le réseau montre l'intérêt de la réflexion partagée pour penser et organiser les projets. De ces réflexions a émergé une volonté de faire évoluer le cadre de ces actions ciblées « addictions » vers une entrée axée davantage sur les « notions de consommation à risque » et sur une approche de santé globale.

5-2 Actions en partenariat avec les établissements scolaires

Collège Jean Moulin - Alès

En 2011, le collège a souhaité orienter ses actions sur la prévention du tabagisme. Ainsi, 2 médecins pneumologues du réseau santé respiratoire sont intervenus auprès des élèves des 5 classes de 5^{ème} de l'établissement. 125 élèves ont été concernés par ces interventions.

Lycée Jean-Baptiste Dumas

Une démarche institutionnelle pour mettre en place un programme d'éducation à la santé au sein de l'établissement existe depuis plusieurs années. Elle a pour but de développer une culture de la prévention dont pourront se saisir un maximum d'enseignants volontaires.

Ainsi, un projet global de prévention des addictions a été mis en place. Il est coordonné par un documentaliste de l'établissement en partenariat avec des membres du réseau addictologie (CSAPA LOGOS et ANPAA). Convaincus de l'intérêt de faire passer les messages de prévention par les pairs, des enseignants volontaires et les intervenants accompagnent les jeunes dans la construction d'actions en direction d'autres élèves.

Objectifs :

- Développer les connaissances sur les risques
- Développer les compétences à évaluer une situation à risque
- Favoriser l'expression des ressentis auprès d'adultes
- Améliorer la connaissance des lieux ressources

Partenaires : Centres d'addictologie d'Alès (CSAPA ANPAA 30, CSAPA LOGOS), CSAPA Blannaves et l'IFSI du CH Alès-Cévennes.

Public : Les élèves du lycée

Le projet est basé sur la formation de jeunes relais au sein du lycée et la formation par les pairs. Les élèves infirmiers de l'IFSI ont été formés par les professionnels spécialisés. Ils organisent ensuite des actions d'éducation en direction de certains élèves qui, dans un deuxième temps vont faire de l'information dans différentes classes de l'établissement. Un groupe d'élèves volontaires a également été mobilisé sur la création d'une exposition sur les addictions.

Détail des actions :

Dates	Action	Intervenants	Public
13 janvier	Atelier d'éducation à la santé	Elèves IFSI 3 ^{ème} années	2 classes Terminales ST2S
Du 18 avril au 22 avril	Lectures théâtrales	Elèves de 2 ^{nde} exploration théâtrale et intervenant des CSAPA LOGOS et ANPAA 30	Classes volontaires
23 mai	Ateliers d'informations	Elèves des 2 terminales ST2S	4 classes de secondes du LGT
17 mai	Atelier d'information : les conduites alimentaires à risque	Elèves de 1 ^{ère} SPLV	3 classes de seconde LP
18 mai	Café – santé : présentation d'un diaporama sur l'aide et le soin et débat avec un professionnel de santé	Elèves d' 1 classe de 1 ^{ère} 1 professionnel du CTR Blannaves 1 psychologue-coordinatrice	Elèves de secondes
18 avril au 12 mai	Exposition « Addiction » au CDI	10 élèves de 2 ^{nde} BAC PRO	Les élèves du lycée

Lycée Prévert – Saint-Christol-lez-ales

L'équipe éducative a souhaité impliquer les élèves dans les actions de prévention en proposant d'animer des ateliers sur les addictions. L'idée est de permettre à un groupe d'élèves des temps d'échanges et de réflexion sur les addictions afin qu'ils produisent des écrits, des affiches et des scénettes qui pourront par la suite être présentés par les élèves eux-mêmes à un plus grand nombre d'élèves.

Les professionnels partenaires :

- du lycée : Le proviseur-adjoint, le chef d'établissement, 3 enseignants, 1 Infirmière scolaire, 3 CPE (Conseiller Principal d'Education);
- extérieurs au lycée : la troupe Desiderata ; le Programme de Réussite éducative (PRE) de la ville d'Alès ; l'ANPAA 30 ; LOGOS ; Atelier Santé Ville, réseau addictologie, réseau santé respiratoire.

Le projet a concerné directement 30 élèves-relais de seconde bac pro logistique et indirectement la totalité des élèves du lycée.

Détail des actions

Les élèves relais, au travers de 3 ateliers organisés à l'automne 2010 (Théâtre Forum, Ateliers écriture et Atelier arts plastiques) ont produit des outils de communication : une création théâtrale, des écrits et une série d'affiches. Cela s'est concrétisé en 2011 par :

- **Un recueil de textes** qui a été édité et diffusé dans le lycée.
- **Une pièce Théâtre Forum** qui a été jouée pour 2 classes de 2^{de} MCMS et 2^{de} MRCU soit 43 élèves.
- **Des affiches** qui ont été exposées au CDI du lycée Prévert, mais aussi au lycée Jean-Baptiste Dumas à Alès puis à la médiathèque Alphonse Daudet à Alès afin de toucher un plus large public et de valoriser le travail réalisé.

Par ailleurs les consultations d'orientations vers le sevrage tabagique organisées par le réseau santé respiratoire ont été intégrées dans le projet(cf. ci après).

Perspectives pour le projet année scolaire 2011-2012

A l'automne 2011, le groupe de travail a prévu de :

- Développer la coordination entre les différents acteurs et impliquer davantage en amont les professionnels de l'addictologie.

- Echanger davantage sur les objectifs de chacun des acteurs du projet
- Réajuster le projet en fonction des évaluations et des restrictions budgétaires
- Elaborer d'une fiche action « Projet prévention des addictions 2011-2012 », afin de disposer d'un outil de communication commun entre les différents partenaires

Partenaires : L'équipe éducative du lycée Prévert, le réseau addictologie, l'Atelier santé ville, le programme de réussite éducative (PRE), le centre de loisir jeunesse, une artiste peintre, le réseau santé respiratoire.

Public : 22 élèves de la classe de 2nd BAC PRO, divisé en 2 groupes ; les élèves de la classe d'anglais.

Objectifs généraux partagés

- Proposer des espaces de parole libre pour les jeunes sur la thématique des addictions
- Travailler sur les représentations
- Amener les jeunes à interroger leur propre consommation

Objectifs spécifiques

Pour les enseignants :

- Favoriser la cohésion de groupe au sein des classes
- Proposer un accès à l'expression artistique
- Travailler sur la transmission des messages de prévention

Pour les professionnels de l'addictologie :

- Donner des éléments d'information sur les ressources locales

Les ateliers seront précédés par une intervention des professionnels de l'addiction auprès de l'ensemble des élèves des classes concernées. Les ateliers accueillant chacun 11 élèves se dérouleront le mardi après-midi :

- 1 Atelier BD avec les professionnels de l'ANPAA
- 1 atelier écriture avec les professionnels de LOGOS

Le professeur d'anglais dans le cadre de son programme, dont une partie porte sur les addictions, travaillera avec ses élèves à la création d'un support de communication (poster...).

Lycée de La Salle - Alès

Il s'agit d'un projet global, porté par la direction et l'équipe éducative du lycée et inscrit dans la continuité depuis plusieurs années.

Partenaires de l'action:

Equipe pédagogique et administrative du lycée, équipe éducative du CSAPA de Blannaves et de l'ANPAA 30, LOGOS, médecin pneumologue, Association des Alcooliques Anonymes, troupe de théâtre Desiderata, BPDJ.

Réunion d'organisation du 5 janvier 2011

Ordre du jour

- Mise en place du projet

Participants : 23 professionnels (13 enseignants, 2 directeurs, 1 chef d'établissement, 1 secrétaire, 3 chefs de travaux, 1 chargée de prévention, 1 éducateur, 1 psychologue-coordinatrice). 4 structures représentées : Lycée et Collège de Lasalle, ANPAA 30, CTR de Blannaves.

Objectifs généraux partagés

- Mettre en travail les représentations sur les addictions
- Amener les jeunes à interroger leur propre consommation
- Permettre à des jeunes en difficulté avec leur consommation de repérer les ressources internes de l'établissement et les ressources externes.

Objectifs spécifiques

- Faire lien avec la thématique de la confiance qui est le « fil conducteur » développé durant toute l'année 2011 sur l'établissement.
- Former un groupe de jeunes et adultes ressources sur les questions d'addictions.

Public

- Pour les actions ponctuelles: les élèves des classes de 5^{ème}, 4^{ème}, 2nd professionnelles, BTS.
- Pour la journée de sensibilisation : tous les élèves du collège et du lycée, soit environ 1000 élèves.
- Pour la formation : les élèves majeurs et enseignants volontaires du groupe ressources.

Organisation des actions

- Différentes actions ont été menées tout au long de l'année avec le concours des partenaires du réseau addictologie sur différents modes d'interventions et thématiques (alcool, tabac, addictions) en fonction des niveaux de classes auxquelles s'adressaient les actions. (Cf. tableau ci-après)
- construction par les élèves d'un « tunnel géant des addictions » en lien avec le thème de la confiance en soi.
- Organisation d'une journée de sensibilisation le 14 avril 2011 avec la visite du tunnel géant
- La formation en trois temps d'un groupe de jeunes et adultes relais sur les problématiques addictives par l'équipe du CSAPA Logos.

Détails des actions auprès des classes

Classes	Thématique	Intervenants	Nbre d'élèves
5 ^{ème}	Prévention du tabagisme	Médecin pneumologue	25
4 ^{ème}	Prévention des consommations dommageables d'alcool	Association d'utilisateur	25
2 ^{ndes} pro	Théâtre Forum « k de conscience »	Desiderata et partenaires du réseau	144
1 ^{ère} pro	Les addictions	BPDJ	100
BTS	Les addictions	ANPAA 30	25

Les consultations d'orientation vers le sevrage tabagique

Ces consultations d'orientation sont proposées depuis 2010 dans les lycées du bassin par le réseau santé respiratoire. Elles représentent un espace de parole permettant d'accompagner les personnes vers le sevrage tabagique, un relais étant ensuite assuré par les membres de la communauté éducative.

L'idée est d'encourager ceux qui se posent des questions sur leur capacité à s'arrêter de fumer, de les informer sur les différentes méthodes de sevrage et de les orienter. Ces consultations ne sont pas systématiquement individuelles et il est possible de recevoir 2 élèves (ou adultes) qui viendraient en même temps pour se soutenir dans leur démarche.

Un cadre d'intervention a été défini par le réseau santé respiratoire :

Objectif : favoriser les sevrages tabagiques et ce dans le contexte de l'application de la loi.

Public visé : les consultations d'orientation s'adressent à tous les élèves ou membres du personnel enseignant ou administratif.

Intervenants : un pneumologue- tabacologue du réseau santé respiratoire

Contenu : Il ne s'agit pas de consultations de sevrage tabagique mais de consultations d'orientation pour un sevrage. L'orientation est nécessairement générale – et non ciblée sur une structure ou un professionnel - avec comme support la plaquette sur les ressources locales pour le « sevrage tabagique » réalisée par le réseau.

Afin que les consultations se déroulent de manière satisfaisante, avec notamment un temps suffisant, une programmation avec **pré inscription des personnes** est organisée par chaque établissement scolaire.

Les documents et matériel mis à disposition sont fournis par le réseau santé respiratoire (testeurs de Co, documents de l'INPES, plaquettes d'information sur le sevrage).

Les consultations en 2011 :

Après les 4 consultations organisées sur 3 lycées en 2010, le projet a été poursuivi en 2011 (année scolaire 2010/2011) sur les mois de janvier et mars :

- Mardi 25 Janvier au Lycée Prévert : 8 jeunes étaient inscrits et 5 sont venus
- Mercredi 26 Janvier sur la matinée au Lycée La Salle : 7 consultations pour 12 personnes.
- Vendredi 28 Janvier, Lycée Jean Baptiste Dumas : 8 jeunes.

Les consultations programmées en mars 2011 au lycée Lasalle et au Lycée Jean Baptiste Dumas ont été annulées à la demande des établissements en raison d'une surcharge de travail des équipes éducatives ne permettant pas d'organiser la promotion nécessaire au sein de l'établissement ainsi que les inscriptions aux consultations. Elles ont été reportées à l'année scolaire 2012.

Pour les 3 lycées ces consultations d'orientation vers le sevrage tabagique ont été articulées avec les projets de prévention des addictions (information, discussions sur ces consultations avec les différents acteurs des projets).

5-3 Actions en partenariat avec d'autres établissements

Maison d'Enfants à Caractère Social – ANCA d'Anduze

L'équipe de La MECS ANCA d'Anduze, après une étape d'observation sur le rapport à la santé des jeunes accueillis dans leur structure, a mis en place une semaine de prévention santé.

C'est dans ce cadre que le réseau addictologie a été sollicité pour des interventions de prévention autour de la notion de consommation à risque chez les jeunes et pour faire le lien avec des professionnels du champ de l'addiction.

Objectifs

- Favoriser le dialogue entre les éducateurs, l'infirmière et les jeunes sur les addictions
- Partager les représentations sur les questions de l'addiction
- Inviter chacun à s'interroger sur ses propres consommations

Public

- 6 jeunes de 17 à 19 ans en foyer semi autonome à l'ANCA, les éducateurs qui les accompagnent et l'infirmière de la structure

Partenaires

- CTR Blannaves, ANPAA 30

Détail des actions

2 interventions ont eu lieu:

- **Le 16 juin**

Organisation d'un débat avec les jeunes sur le sens de l'addiction dans le parcours de vie des personnes addictes.

Participants : 6 jeunes et 1 professionnel étaient présents.

Intervenante : Directrice du CSAPA-CTR Blannaves.

- **Le 20 juin**

Intervention en 2 parties :

- 1h avec les professionnels de la structure pour préparer la rencontre avec les jeunes
- 3h avec les jeunes (2h prévues initialement) : A partir de supports ludiques, organisation d'un travail sur les représentations sur les produits, les zones de risques, l'objectif étant de favoriser une auto-évaluation des consommations de produits psycho actifs et de faciliter les échanges entre jeunes.

Participants : 2 éducateurs et l'infirmière (3 professionnels) et 4 jeunes.

Intervenante : Chargée de prévention ANPAA 30

La richesse des débats entre les professionnels de la structure et les jeunes a conduit à envisager la mise en place d'un projet de prévention, organisé autour de 2 axes : développer l'accompagnement des pratiques professionnelles des personnels médico-sociaux et favoriser l'accès aux soins pour les jeunes les plus en difficulté.

Ecole de la 2nde chance - Insertion sociale et professionnelle des jeunes

L'école de la seconde chance de la ville d'Alès a ouvert ses portes en janvier 2010. Au terme d'une année d'existence, l'équipe pédagogique avait identifié 2 freins principaux à l'insertion sociale et professionnelle des jeunes recrutés par l'établissement : le manque de mobilité d'une part et les représentations et comportements des jeunes en matière de santé d'autre part. Elle s'est tournée vers les professionnels des réseaux de santé du bassin alésien pour développer, en 2011, un programme expérimental d'actions de promotion de la santé.

Entre septembre et décembre 2010, le travail s'est structuré autour d'un **programme d'interventions ponctuelles** réalisées par des professionnels de santé sur des thématiques repérées au préalable par les membres de l'équipe enseignante de l'école.

Puis, compte tenu de l'évaluation de ces interventions ponctuelles, à la fois auprès des élèves et des professionnels, **un programme d'actions coordonnées, articulé autour de 3 modules thématiques, a été mis en place en 2011.**

Des objectifs ont été définis :

Objectif général : Contribuer à une meilleure insertion sociale et professionnelle des jeunes de l'école de la seconde chance

Objectifs associés :

- Contribuer à améliorer l'état de santé des jeunes de l'école
- Agir sur les déterminants de la santé des jeunes de l'école (conduites à risques, alimentation et activité physique, estime de soi)
- Promouvoir la santé auprès des jeunes de l'école

Un des modules concernait les addictions : le module « émotion et addictions »

Partenaires : ANPAA, Office municipal des sports de la ville d'Alès, 2 psychologues libérales, 1 médecin libéral, 1 association de sophrologie, 1 association de clown théâtre.

Public : 3 groupes d'élèves: EMERAUDE, DIAMANT, SAPHIR – soit **35 élèves.**

Chaque groupe bénéficiait de deux temps d'interventions sur **les émotions** et de deux temps d'interventions sur **les addictions** et ce en parallèle.

La cinquième séance regroupait émotion et addiction : **Faire le lien entre la gestion des émotions et les concepts de l'addiction sur la base des zones de risques** mises en exergue durant les sessions addiction et émotion précédentes.

6. LES FORMATIONS

6.1- Formation adultes ressources

Ces formations « **Parler avec les jeunes de leurs consommations** », permettent d'accueillir des professionnels d'horizon divers, en contact quotidien avec les jeunes, et d'enrichir les échanges au sein de chaque groupe.

La formation se déroule en 2 sessions, dont une session consacrée à des mises en situation, selon la méthodologie proposée depuis 2009-2010.

Objectif général :

Permettre aux adultes côtoyant les jeunes :

- D'accroître ou de consolider leurs connaissances en matières d'addictions et de produits psychoactifs,
- D'appréhender de manière partagée la problématique de la dépendance
- De trouver un savoir être avec les jeunes confrontés à l'alcool et aux produits illicites.
- De repérer les ressources locales

Objectifs pédagogiques :

- Apporter aux adultes ressources une information actualisée sur les produits psycho actifs.
- Proposer des regards croisés sur la définition des addictions.
- Repérer, conforter et promouvoir les outils utilisés par les adultes ressources.
- Consolider et développer une articulation locale entre les acteurs de terrain.

La première session permet de présenter la méthodologie de projet en promotion de la santé.

Les ½ journées de formation sont axées ensuite sur le travail des représentations et sont complétées par un temps de concertation entre intervenants permettant de partager et d'analyser les représentations à l'œuvre dans le groupe de participants et de construire ainsi la séquence suivante, notamment en orientant les jeux de rôle. 1h30 est consacré à ce travail de reprise indispensable à l'ajustement et à l'évolution du contenu en fonction des participants.

En 2011, **le premier volet a eu lieu le 9 décembre**, le second volet a été programmé le 6 janvier 2012.

Publics première session :

Participants
Fonction et structure
Infirmière scolaire, Collège-Lycée Le Vigan
Infirmière scolaire, Collège Diderot
Infirmière, ANCA/MISERICORDE
Psychologue libéral
CPE Lycée Prévert, Saint Christol les Alès
Animateur Centre socio culturel ,la Grand Combe
Animatrice Centre socio culturel, la Grand Combe
Educatrice ,ASE CMS ST AMBROIX
Infirmière, lycée Marie Curie Saint Jean du Gard
CPE, Collège Diderot
Educatrice spécialisée, MECS Clarence
CESF, MLJ Alès Pays Cévennes
Médiateur, Mairie Alès
Intervenants
1 éducateur spécialisé CSAPA-CTR BLANNAVES
1 ancien buveur
2 chargées de prévention ANPAA30
1 médecin de santé publique

6.2- Participation des membres du réseau à des formations locales, départementales et nationales

Le réseau addictologie du bassin alésien, via sa coordinatrice ou certains de ses membres, a participé à des formations organisées par d'autres partenaires. Les informations recueillies sont ensuite mises à disposition de l'ensemble des membres du réseau.

Objectif : partager un langage commun, une culture commune

Suivi des conférences, formations et débats locaux et départementaux

- 16 Juin

Les 16^{ième} Rencontres du RESPADD à Paris, Sujet : Dynamique de Réseau

- 15 septembre

Journée d'étude « Exil, Traumatisme et Soin » à Aix en Provence

- 8 décembre

Réunion à la délégation territoriale de l'ARS Gard à Nîmes ; Sujet : Le parcours de santé en addictologie.

7. LE PARTAGE DE L'INFORMATION

Le site internet

En 2011, le site internet des réseaux de santé du bassin alésien a été actualisé. Chaque réseau de santé peut y inclure des informations sur son fonctionnement, ses actions et son actualité.

L'actualisation du répertoire professionnel se fera désormais sur le site internet.

Diffusion informations - formations externes

Le réseau est aussi un soutien pour la circulation et la diffusion des informations, entre partenaires, ou vers les autres réseaux de santé. Cette mission de veille et de diffusion de l'information concerne la législation, les formations, les colloques, les appels à projets, les données épidémiologiques, les recherches cliniques, ...

Il relaie auprès des acteurs locaux les informations concernant l'addictologie, provenant de différentes sources (MILDT, ORS, CODES, SFSP, HCSP, ...).

Le réseau s'assure de mettre à disposition les outils de prévention nécessaire aux actions de prévention ainsi que les plaquettes présentant les activités des différents partenaires.

8. TRAVAIL INTER RESEAUX SUR LE BASSIN ALESIEN

Le réseau addictologie est en lien permanent avec les autres réseaux thématiques ou populationnels du bassin au sein de l'association de coordination des réseaux de santé.

Il s'agit, via cette mutualisation, d'appréhender la santé de manière globale en créant des liens opérationnels sur le territoire avec les acteurs de différents secteurs d'activités. Il en découle des actions mieux coordonnées et une plus grande lisibilité en matière de prise en charge et de prévention. L'avantage de ce travail inter réseau est aussi de se donner les moyens de mobiliser et de sensibiliser le plus grand nombre de personnes (acteurs de santé ou public) sur un thème particulier.

8.1-Réseau Santé Vie Sociale (RSVS)

Ce réseau populationnel a pour objectif de faciliter l'accès à la santé pour les personnes les plus vulnérables. Dans ce cadre, il travaille au soutien des pratiques professionnelles tout en organisant des actions de promotion de la santé en direction et avec les personnes concernées.

L'articulation est réalisée en premier lieu au sein de l'équipe de travail de Reseda avec la coordinatrice du réseau. L'objectif est de favoriser la mise en lien des professionnels des addictions et ceux du travail

social, sur leur articulation et sur leur participation à des actions communes. Ce travail a permis que des travailleurs sociaux puissent participer aux réunions thématiques du réseau addictologie. Il a également permis la mise en place d'actions de prévention des addictions auprès de ces publics.

Détail des participations (en plus des interventions dans les collèges et lycées citées ci-dessus) :

- Vendredi 20 mai : « Clic malin », soirée débat interactive (internet, médias...), organisé au Centre social de St-Ambroix, par le « groupe partenaires parentalité » et le réseau Santé Vie Sociale. Le réseau addictologie y a tenu un stand avec la présence de la coordinatrice du réseau, 1 professionnel du CSAPA Logos et 3 représentants de l'association Vie Libre.
- Ce partenariat existe aussi au sein du groupe de travail « Isolement Précarité et addictions ».

8.2-Commission santé jeunes

Cette commission transversale à tous les réseaux de santé du bassin est portée par le réseau Santé Vie Sociale et a pour objectif de promouvoir la santé des jeunes du bassin alésien, en mettant notamment en cohérence les moyens et les projets des différents professionnels et bénévoles locaux.

Au-delà de la mise en place des actions de prévention (cf. plus haut) le réseau addictologie a participé au partage des réflexions et des préoccupations pour les publics jeunes hors circuit scolaire.

8.3-Atelier Santé Ville (ASV)

Parmi les missions de l'ASV figure une mission de veille et de diagnostic et d'alerte. Ainsi le travail réalisé au sein de l'ASV a repéré des préoccupations locales sur les consommations de produits psycho-actifs. L'articulation avec le réseau addictologie a permis de soutenir cette dynamique et de créer un groupe de travail sur la prise en charge des personnes consommatrices de produits sur des territoires semi-ruraux.(groupe addictions et ruralité)

De même les constats des professionnels sur les questions de prévention notamment en écoles primaires ou sur les consommations dans le milieu sportif ouvrent les réflexions au sein du réseau sur ces thématiques qui préoccupent les professionnels de terrain.

8.4- Réseau Périnatalité

Il est constitué d'un ensemble de professionnels ayant pour objectif commun d'améliorer la prise en charge en périnatalité en favorisant les pratiques en réseau.

Les comités de pilotage des réseaux périnatalité et addictologie ont travaillé ensemble à la suite des actions réalisées sur « alcool et grossesse » et « tabac et grossesse », et les soirées de formation organisées par le CH d'Alès et le Réseau régional NGLR, pour faire le point sur ces questions.

La thématique « grossesse et addictions » est travaillée depuis plus de 10 ans entre des professionnels des 2 réseaux, avec notamment l'organisation de journées sur les consommations d'alcool pendant la grossesse sur le tabagisme pendant la grossesse.

Les professionnels perçoivent cependant une augmentation, avec une complexité grandissante, des problèmes de santé liés à la prise de **stupéfiants**, de **produits de substitutions**, ou de **médicaments** pour des femmes exprimant leur **désir d'enfant, enceintes, ou allaitant** leur enfant. Ils ont donc décidé de mettre en œuvre des actions de sensibilisation et d'information en direction des professionnels ainsi que des actions d'information du public.

Les réunions de travail

Réunion du 8 février

10 professionnels issus de 8 structures différents ont participé à cette réunion

8 Fonctions – 10 participants	8 Structures
2 médecins généralistes	PMI-CG30
1 médecin pédiatre directeur	CH-Alès
1 médecin gynécologue	Reseda
2 coordinateurs	Service santé
1 chargée de mission	CAMSP
1 psychomotricienne	ANPAA
1 CESF	Libéral
1 médecin addictologue	Logos

Ordre du jour

- Concertation, partage de l'information, positionnement local
- Questions diverses

Contenu :

Nécessité de relayer les campagnes nationales « grossesses et psychotropes », à l'identique de ce qui a été réalisé sur les thèmes « grossesse et tabac » et « grossesse et alcool ».

Réflexion sur une formation adressée aux médecins généralistes et sages-femmes : « les grossesses qui font peur » avec des intervenants issus des ressources locales LOGOS / ANPAA et un intervenant extérieur

Programmation

- Janvier 2012 : formation sur le thème des consommations de stupéfiants et produits de substitution pendant la grossesse.
- Avril 2012 : formation sur Médicaments et grossesse
- Mai/juin 2012: sensibilisation d'un public plus large impliqué dans l'accompagnement de ces femmes.(conception et édition d'une plaquette)

Réunion du 28 juin

10 professionnels issus de 8 structures différents ont participé à cette réunion

10 Participants	8 Structures
1 médecin addictologue	CSPA LOGOS
1 éducatrice spécialisée	Service maternité – CH Alès
1 médecin gynécologue	Service pédiatrie CH Alès
1 médecin pédiatre	Reseda
1 coordinateur	Libéral
1 médecin généraliste	PMI-CG30
1 médecin PMI	Service santé Grand' Alès
1 chargée de mission	ANPAA
1 CESF	
1 coordinatrice	

Ordre du jour

- Définition du programme de formation et de ses objectifs
- Conception d'une plaquette « Grossesse et addictions, psychotropes, ... »

Contenu :

Finalisation de la programmation du **cycle de 3 formations** fin 2011 – 2012 : « **Projet de grossesse, grossesse et consommation de produits psycho actifs** », « **Médicaments et grossesse** » et une journée de sensibilisation.

Définition des objectifs de la formation:

- Actualiser les connaissances sur la nocivité des produits stupéfiants pour la future mère, l'enfant à naître et l'enfant allaité.
- Echanger sur les possibilités et les difficultés d'accompagnement de ces femmes lors de l'expression d'un désir d'enfant, au cours de la grossesse, puis de l'allaitement
- Actualiser les connaissances sur les traitements de substitutions pendant la grossesse

Conception de la plaquette de sensibilisation à la prise de médicaments et psychotropes au cours de la grossesse.

Réunion du 22 Novembre

7 professionnels issus de 5 structures différentes ont participé à cette réunion :

7 Participants	5 Structures
1 médecin généraliste	LOGOS
1 médecin addictologue	Service maternité et pédiatrie – CH Alès
1 psychologue coordinatrice	Reseda
1 animatrice réseau	RSVS,
1 médecin Pédiatre	Libéral
1 psychologue	
1 médecin gynécologue obstétricien	

Ordre du jour

- Finalisation du contenu de la première session de formation « Les consommations de stupéfiants et produits de substitutions, au cours du projet de grossesse, pendant la grossesse et pendant un allaitement maternel » prévue en soirée du 31 janvier 2012
- Définition du public ciblé : personnels du Centre Hospitalier, de La PMI, des CSPA, pharmaciens, libéraux (médecins généralistes, infirmiers, Psychologues).
- Choix des intervenants : Le service de maternité - CH Alès Cévennes ; Le service de pédiatrie – CH Alès Cévennes ; Le service d'addictologie- CH Alès Cévennes ; Le réseau Naître et Grandir en Languedoc Roussillon

8.5- Structure de mutualisation Reseda

Les réunions d'équipe au sein de la structure de mutualisation ont lieu une fois par semaine, Elles rassemblent l'ensemble des animateurs et coordonnateurs des réseaux de santé du bassin et contribuent à la garantie de la cohérence entre les actions et projets accompagnés au sein de tous les réseaux.

9-1 Evaluation du processus

Les critères utilisés pour évaluer le processus des actions du réseau sont ceux que la structure de mutualisation applique à l'ensemble des réseaux. Ils sont inspirés du « référentiel qualité des actions en éducation pour la santé » édité par le CRES-LR et Epidaure, et du « Guide pour la catégorisation des résultats de projets de promotion de la santé et de prévention » édité par la Promotion Santé Suisse.

Critères éthiques :

Prise en compte des habitudes culturelles et des règles sociales de la population : typologie des actions menées

Les actions menées par les acteurs du réseau addictologie du bassin alésien sont organisées dans la continuité des actions menées les années précédentes.

Elles ont toujours un caractère ascendant, émanant directement des attentes de la population cible et/ou des professionnels et bénévoles directement en contact avec eux.

Cette prise en compte de la population se décline lors des actions regroupant les professionnels et bénévoles. Dans les groupes de travail un temps est consacré à définir et préciser ensemble la population cible, ses habitudes, ses règles, de manière à orienter les propositions d'actions dans le sens le plus pertinent pour la population cible.

Les réunions thématiques sont un outil essentiel dans le fonctionnement réseau pour explorer les dynamiques locales et mobiliser les volontés. Les thématiques choisies sont issues des propositions des professionnels de terrain en contact direct avec le public pour recueillir leurs besoins. Les rencontres sont organisées autour présentations de situations vécues qui sont l'occasion d'interroger les partenaires sur les possibilités de travail partenarial. De même, cette méthodologie permet un ancrage permanent des échanges sur le vécu et les représentations de la population.

Lors des formations d'adultes ressources, la large part laissée aux échanges de points de vues et aux mises en situations permet aux professionnels de mener une réelle réflexion et d'acquérir des compétences directement liées aux situations rencontrées.

En ce qui concerne les jeunes, dès que cela est possible, les actions sont organisées avec les eux. Ils sont positionnés comme acteurs ce qui leur permet de donner un sens aux actions directement liées à leurs habitudes culturelles notamment en termes de communication.(réalisation des expositions, tunnel géant, relais d'information..) Les séances de Théâtre forum laissent la place à une libre interprétation et expression des publics jeunes. Des professionnels des CSAPA sont toujours présents et peuvent ainsi indiquer certains points de repères ou accompagner les jeunes dans leurs questionnements.

Approche positive et non culpabilisante de la santé : typologie des actions menées

La prise en compte des représentations sur la santé et les habitudes de vie de la population cible est un des fils conducteurs des actions mises en place.

Cela nécessite de garantir un contexte de respect et de confiance avec une approche non culpabilisante. Toutes les actions menées sont organisées autour de ce critère qu'il s'agisse du théâtre forum, des soirées thématiques, des formations. Cette dimension est aussi systématiquement introduite dans les projets portés par les partenaires et que le réseau accompagne (projets dans les lycées en particulier).

Critères d'interaction :

Implication et participation active du public : typologie des actions, nombre de personnes concernées

L'implication active est toujours recherchée. Cette dimension guide le réseau dans le choix ou la construction des outils. Le Théâtre forum, de par sa configuration interactive permet une grande participation du public dans la réflexion et les échanges initiés. Les jeunes deviennent « acteurs » de la séance au même titre que les comédiens qui s'adaptent et improvisent en permanence en fonction du positionnement des jeunes sur scène. L'appropriation de l'outil s'en trouve facilitée, le débat se concentrant sur les propositions des jeunes présents.

Les modalités d'accompagnement des groupes de travail sont axées sur cette recherche de l'implication et de la participation actives des acteurs.

Dans cet esprit, les associations d'utilisateurs participent aux organes de décision du réseau que sont le comité de pilotage et les groupes de travail ainsi qu'à l'ensemble des réunions thématiques.

Enfin, les formations proposées aux adultes ressources laissent une large place à la parole des participants, via notamment les échanges ou la mise en place de jeux de rôles.

Pluridisciplinarité du comité de pilotage et des groupes de travail

Le comité de pilotage du réseau est composé de 18 personnes, professionnels et bénévoles avec 12 fonctions différentes, issus de 10 structures différentes et il présente une réelle pluridisciplinarité.

Les différents groupes de travail présentent également une réelle pluridisciplinarité :

Justice et addictions : 15 personnes, 11 fonctions, 6 structures ;

CSAPA-Hépatite C : 12 personnes, 10 fonctions, 6 structures

Ruralités et addictions : 19 personnes, 15 fonctions, 14 structures

Critères de cohérence :

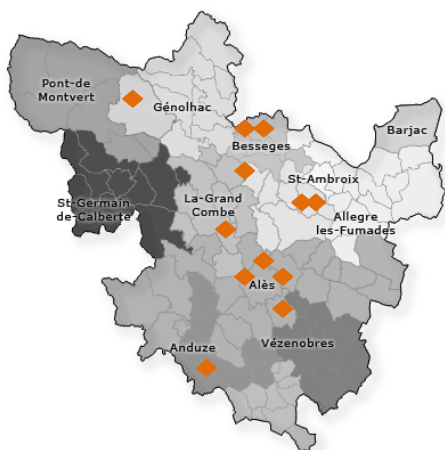
Respect du cahier des charges en termes de calendrier, moyens humains, matériels et financiers : observation des écarts

Le réseau a pu respecter le calendrier prévu et ses moyens matériels et financiers ont été maintenus.

Critères de continuité :

Couverture géographique : répartition territoriale des différentes activités

- ◆ Lieux d'implantation des activités du réseau.



Depuis 2008, dans le cadre de la démarche territorialisée de santé l'association Reseda et l'ensemble des réseaux ont concentré leurs efforts pour que l'ensemble des acteurs du territoire puissent s'impliquer dans des pratiques coopératives.

En ce qui concerne le réseau addictologie, des actions de prévention sont menées dans différents établissements scolaires du bassin depuis plusieurs années.

Les réunions du comité de pilotage, groupes de travail, soirées thématiques, formations, avaient lieu le plus souvent dans les locaux de Reseda à Alès alors qu'ils concernent des professionnels venant de l'ensemble du bassin sanitaire ou dont les activités couvrent l'ensemble du bassin.

Dès 2010 le réseau a déplacé plusieurs réunions sur différents territoires au plus proche des acteurs. Afin de poursuivre et développer la réflexion sur les addictions et la ruralité, le comité de pilotage a souhaité que les soirées thématiques se déplacent directement sur des communes rurales (saint Ambroix en 2010, les Mages en 2011). La soirée thématique « Isolement, Précarité et Addiction » a, elle, eu lieu à Anduze. Le fait de rapprocher la dynamique de réseau avec des réflexions spécifiques qui les concernent directement vers les professionnels de ces secteurs à été accueilli de manière particulièrement positive par tous.

Ancrage des partenariats et des actions à long terme : durée des actions, pluri annualité des projets

Le réseau addictologie, fusion du réseau toxicomanie et du réseau alcool, anime une dynamique locale sur la consommation de produits psychoactifs depuis 1996. Les réflexions, actions, formations ..., sont le fruit d'un cheminement régulier qui se veut au plus près des préoccupations locales, qu'elles émanent des professionnels, des élus, des bénévoles ou des usagers.

Concrètement, le partenariat avec certains collèges est en place depuis plusieurs années et permet d'accompagner l'équipe éducative dans ses projets en direction des élèves. Pour les projets dans les 3 lycées le réseau apporte son soutien méthodologique et cette dimension d'inscription dans la durée est bien sûr présente.

Ce cheminement se retrouve également lors des formations proposées aux adultes ressources. Leur contenu depuis 4 ans est directement issu des évaluations des sessions précédentes, permettant ainsi d'adapter le positionnement des professionnels formateurs à l'évolution des besoins des participants.

La participation régulière des professionnels aux groupes de travail témoigne également de cet ancrage réel des acteurs locaux dans une démarche de réseau.

9-2 Evaluation des résultats

Nombre de rencontres et de réunions de travail avec les professionnels et les bénévoles, nombre d'actions de prévention :

Nature des activités	Nombre de rencontres
Comité de pilotage et séance plénière	5
Rencontres partenariales	17
Consultations avancées-Action CSAPA Hépatites C	64
Réunions bilan de l'action CSAPA Hépatites C	1
Groupe justice et addiction	2
Groupe Ruralité et Addiction	1
Soirées thématiques	3
Formation adultes ressources	2
Action de prévention en direction des jeunes	9

Augmentation des connaissances

Cet accroissement des connaissances, s'il est difficile à mesurer précisément en termes quantitatifs, ressort particulièrement dans les évaluations des actions. Par ailleurs la participation régulière des acteurs locaux aux différentes actions proposées par le réseau addictologie montre l'intérêt qu'ils y trouvent : il est indéniable que les participants qui prennent la plupart du temps sur leur temps personnel pour assister aux actions (principalement entre 12 et 14h ou le soir après 18 h) y trouvent un intérêt et notamment en termes d'enrichissement des savoirs.

Chaque action du réseau, que se soit sous la forme de réunion thématique, formation adultes relais-ressources, théâtre forum, groupe de travail, rencontres des partenaires, est toujours l'occasion pour chacun de partager les connaissances des autres participants, qu'il soit professionnel spécialiste, jeune, usager, professionnel de champs divers, ...

Augmentation de la connaissance des autres acteurs locaux

Toutes les actions développées par le réseau favorisent cette interconnaissance. La formation des adultes relais-ressources permet à des acteurs de champs divers de faire connaissance entre eux et avec des professionnels spécialistes en addictologie.

Les réunions thématiques sont des lieux où les professionnels se rencontrent, apprennent à se connaître et à connaître leurs modalités de travail, partagent leur interrogations, leurs questionnements sur des thèmes donnés.

25 rencontres formalisées auxquelles se rajoutent toutes les rencontres informelles réalisées par la coordinatrice du réseau ont participé à cette interconnaissance entre structures locales.

Harmonisation des pratiques

Que ce soit à travers la mise en place du dispositif CSAPA Hépatites C, les échanges lors des réunions thématiques, les formations, les groupes de travail ou encore son comité de pilotage, le réseau met en place une multitude de dispositifs d'échanges, d'interaction et de partage entre les différents acteurs des secteurs sanitaire, social et éducatif du territoire. C'est bien l'harmonisation des pratiques qui peu à peu se crée au travers de ces mises en lien, de cette connaissance mutuelle de l'autre et de ses missions avec, de plus, la recherche permanente d'une cohérence des acteurs locaux autour du public, que ce soit dans un objectif de soins ou de prévention.

Augmentation des échanges d'informations autour du patient

Le réseau addictologie du bassin alésien n'est pas un réseau de prise en charge. Par contre il constitue un espace d'échanges de pratiques pour les professionnels de la santé et/ou du social qui ont une activité de prise en charge. De ce fait, en réponse à leurs besoins, la coordination de dispositifs directement liés à la prise en charge de patients représente les sujets principaux qui sont abordés par le réseau.

Ainsi les 3 réunions thématiques, à partir de « situations concrètes » proposées, ont constitué un espace permettant aux professionnels d'échanger sur leurs pratiques de prise en charge.

La mise en place des consultations avancées Hépatites C en CSAPA ont été l'occasion, outre la prise en charge directe de patients, d'échanges entre les professionnels de l'accompagnement des personnes toxicomanes et ceux de la prise en charge des hépatites. Ces échanges visent à garantir une harmonisation des accompagnements autour de la personne en simplifiant de fait le parcours du patient.

57 dossiers patients ont été discutés lors des staffs.

Augmentation et renforcement des savoirs, savoirs-être et savoirs-faire

Les évaluations réalisées à l'issue des soirées thématiques montrent clairement une acquisition de connaissances sur les ressources locales mais aussi de meilleure compréhension des processus de l'addiction et des parcours de soin. De même les professionnels témoignent qu'il leur sera plus aisé de travailler ensemble après ce temps de partage autour d'un thème avec l'exposé d'une situation emblématique comme il est d'usage de le faire sur les soirées thématiques, dans les groupes de travail ou lors des formations adultes ressources. A l'issue des formations adultes ressources, les professionnels témoignent également d'une plus grande facilité pour se positionner vis-à-vis d'un jeune consommateur. De la même manière les rencontres partenariales apportent une plus-value en termes de connaissance des dynamiques locales et des partenaires ressources sur le Bassin.

Sommaire des ANNEXES

1- Evaluation prévention lycées :

- a. Lycée Jean-Baptiste Dumas : Bilan des élèves 1L2 2010-2011

2- Evaluation formation Adultes Ressources

- a. Résultat évaluation demi-journée du 9 décembre
- b. Résultat évaluation demi-journée du 6 janvier 2012

3- Evaluation soirées thématiques

- a. Questionnaire d'évaluation
- b. Résultat Isolement Précarité et Addiction
- c. Résultat Accompagnement social, médical des personnes addictes vieillissantes

Philippe TACUSSEL, Educateur spécialisé BLANNAVES
Marie SCOTTI, IDE BLANNAVES
Coordination du projet Prévention des addictions au Lycée JBD : Mr MARTINEZ
Coordination Réseau Addictologie : Sandrine WAMPACH

**Rencontre « autour de l'addiction »
Bilan des élèves de 1L2 2010-2011**

Elaboré en classe après l'intervention avec Yaëlle Lavallée, enseignante

Quelle appréciation portez-vous sur la séance ?

Les élèves ont apprécié la séance qualifiée de : intéressante, instructive, aux explications claires, différente des autres par la communication directe simple et compréhensible, plutôt complet, bénéfique, enrichissante, personnes agréables

Qu'avez-vous apprécié en particulier ?

l'intervention de professionnels spécialisés dans des domaines différents, le fait de casser le côté moralisateur et accusateur, le fait de parler de la source de l'addiction, la partie psychologie et dépendance, des remarques telles « peut-on autoriser à se faire du mal ? », l'échange agréable au sein de la classe, les questions philosophiques sur la législation, l'humour, l'absence de condamnation de la consommation occasionnelle de stupéfiants,

Qu'avez-vous appris en particulier ?

La distribution de seringues propres et salles de shoot, les jetons et le distributeur de la gare (*plusieurs fois indiqué*), les structures d'accueil, l'aspect psychologique, l'effet des drogues sur les gens, comment détecter certaines addictions, comment aider quelqu'un d'addict (*plusieurs fois indiqué*), l'existence des organismes pour aider les drogués ou alcooliques (*plusieurs fois indiqué*), la différenciation entre délinquant drogué et malade, les conséquences de l'addiction, l'attitude à adopter face à l'addiction, les différents degrés de dépendance

Avez-vous trouvé des réponses aux questions que vous vous posiez ?

Oui

Quelle nouvelle question vous posez-vous, ou quelle critique souhaitez-vous formuler ?

Des sujets à creuser : Quels problèmes rencontrent les personnes dont les intervenants s'occupent ?, Quel chemin fait quelqu'un de dépendant ? Le comportement des personnes dépendantes. Quelle peut être la réaction des gens en manque ? Peut-on être addict à une personne ? Est-il possible après un traitement de retomber dans la drogue ? Est-t-il possible de mourir d'une addiction autrement que par overdose ?

Critiques : trop long pour un élève ; certains (4) savaient déjà beaucoup de choses (par contre d'autres ont appris)

Epi Info

Nombre d'enregistrements : 13

Q1- Activité professionnelle	Fréquence	Pourcent
Animatrice socio-culturelle 11 - 17 ans	1	7,7%
CESF Animatrice EEJ	1	7,7%
2 Conseillères principales d'éducation	2	15,1%
Educatrice / Educatrice spécialisée	2	15,1%
Infirmière	1	7,7%
Infirmières scolaires	3	23,1%
Médiateur social	1	7,7%
Psychologue	1	7,7%
Responsable secteur jeunes 11-17 ans	1	7,7%
Total	13	100,0%

Q2- Structures : 6 types de structures : éducation nationale, maisons d'enfants/foyer, centre social, libéral, mairie, MLJ	Fréquence	Pourcent
ASE-CMS St Ambroix	1	7,7%
Centre social de la Grand Combe	2	15,1%
Collège	1	7,7%
Collège Diderot	1	7,7%
Collège-Lycée André Chanson - Le Vigan	1	7,7%
Education Nationale	1	7,7%
Libéral	1	7,7%
Lycée Jacques Prévert	1	7,7%
Mairie Alès	1	7,7%
Maison d'enfants ANCA - La Miséricorde Alès	1	7,7%
Maison d'enfants de Clarence	1	7,7%
MLJ	1	7,7%
Total	13	100,0%

5 professionnels de l'Education Nationale
 2 professionnels centre social
 2 professionnels Maisons d'enfants – Foyer
 1 professionnel libéral
 1 professionnel Mairie
 1 professionnel MLJ

Q3-1 Avez-vous bien repéré les professionnels ressources en termes d'addictologie sur le bassin alésien?	Fréquence	Pourcent
Yes	12	92,3%
No	1	7,7%

Total	13	100,0%
--------------	----	--------

Q3-2 Commentaires relatif au repérage des professionnels addictologie du bassin alésien	Fréquence	Pourcent
Mais peut-être pourrait-on avoir un "mémento" de ces professionnels	1	50,0%
Pas encore tout à fait au clair sur qui fait quoi; par bout seulement. Intéressant par exemple de savoir que des consultations de Logos peuvent être ouvertes aux professionnels pour aborder 1 cas particulier	1	50,0%
Total	2	100,0%

Q4-1 Etes-vous satisfait de la diversité des institutions représentées lors de cette demi-journée? (10 réponses + 2) : 8 oui +2 non + 1 réponse « moyen » + 1 réponse « oui »et »non »	Fréquence	Pourcent
Yes	8	80,0%
No	2	20,0%
Total	10	100,0%

Q4-2 Si non, quelle institution auriez-vous souhaité pouvoir rencontrer ?	Fréquence	Pourcent
Logos	2	50,0%
Education nationale en surnombre!	1	25,0%
Centre d'addictologie du CH et Logos	1	25,0%
Total	4	100,0%

Q5-1 Les échanges ont-ils permis d'accroître et/ou consolider vos connaissances en matière d'addictions et de produits psychoactifs? 9 réponses+ 2 : 5 oui, 4 non + 2 moyennement (sans commentaires complémentaires / voir tableau ci-dessous)	Fréquence	Pourcent
Yes	5	55,6%
No	4	44,4%
Total	9	100,0%

Q5-2 Si oui, pourquoi? 4 réponses positives par rapport à un apport (consolidation, les méfaits, élargissement du contexte) + 3 commentaires plus négatifs (apports moyens et pas de réel apport)	Fréquence	Pourcent
Consolidation des connaissances	1	14,3%
Les échanges m'ont permis d'accroître mes connaissances: Intervention de l'ANPAA (diaporama) + Educ	1	14,3%
moyennement	2	28,6%
Non car pas de réel apport de connaissances supplémentaires	1	14,3%
Notamment sur les méfaits	1	14,3%
par rapport à la place réelle du produit dans la consommation, la nécessité d'envisager l'addiction dans un contexte beaucoup plus large	1	14,3%
Total	7	100,0%

Q6-1 Pensez-vous avoir une meilleure compréhension des concepts de dépendance et d'addiction? Réponses très mitigées ou pas de réponse pour 5 des participants	Fréquence	Pourcent
---	------------------	-----------------

Yes	4	50,0%
No	4	50,0%
Total	8	100,0%

Q6-2 si oui, pourquoi? Diversité du pourquoi une meilleure compréhension (en somme chacun peut y trouver l'information à son niveau)	Fréquence	Pourcent
Cube de Morel	1	33,3%
Echanges	1	33,3%
les dimensions biologiques, économiques et sociaux	1	33,3%
Total	3	100,0%

Q7-1 Pensez-vous que cela facilitera votre intervention auprès des jeunes?

Q7-1 Pensez-vous que cela facilitera votre intervention auprès des jeunes? 6 personnes ne répondent pas mais manifestement en attente de la deuxième session pour se positionner sur ce point	Fréquence	Pourcent
Yes	5	71,4%
No	2	28,6%
Total	7	100,0%

Q7-2 Si oui, pourquoi? 5 réponses comme facilitant : apporter des réponses aux jeunes, situer dans un contexte, apports des regards croisés, orienter le public, dépasser le sentiment d'échec ; + 4 réponses « dubitatives » ou en attente : en attente de davantage développer « comment parler avec », en attente prochaine session	Fréquence	Pourcent
car je pourrais leur apporter des réponses à leurs questions et les orienter sur les différentes structures énoncées lors de cette session	1	10,0%
En plus de l'écoute, cela me permettra de remettre cette consommation dans un système	1	10,0%
Enrichissement de regards croisés	1	10,0%
J'attends la prochaine rencontre	1	10,0%
moyennement	1	10,0%
ne sais pas	1	10,0%
Orienter les jeunes auprès de structures adaptées	1	10,0%
Pas pour l'instant car ma demande dans cette formation est de pouvoir parler avec le jeune en entretien individuel	1	10,0%
Pas vraiment. J'aurais souhaité plus d'échanges d'expériences sur le "comment parler avec", des petites choses concrètes qui ont marché et dont on peut s'inspirer	1	10,0%
Remotivation, relativisation du sentiment d'échec	1	10,0%
Total	10	100,0%

Q8- Quels sont les points positifs de cette demi-journée? Unanimité des réponses sur l'intérêt des échanges, des regards croisés(13x) + accueil(1x) + intervention Philippe (1x) +tout (1x)	Fréquence	Pourcent
Accueil, diversité	1	7,7%
Beaucoup d'échanges sur les expériences de chacun	1	7,7%
Echanges avec différents acteurs présents	1	7,7%
Echanges avec différentes personnes, différentes fonctions	1	7,7%

Echanges, point de vue de Philippe (Blannaves), merci	1	7,7%
Echanges, rencontre avec des professionnels issus de milieux différents	1	7,7%
Les échanges informels ponctués par les remarques et apports des intervenants du réseau	1	7,7%
L'échange, partage de regards	1	7,7%
Rencontre avec d'autres professionnels, connaissances sur le sujet	1	7,7%
Rencontre de différents professionnels autour d'un même questionnement	1	7,7%
Rencontres de personnes intervenants dans différentes structures	1	7,7%
Se rencontrer entre professionnels	1	7,7%
Tout	1	7,7%
Total	13	100,0%

Q9- Quels sont les points négatifs de cette demi-journée? Le manque de temps pour croiser encore plus les pratiques se qui se traduit aussi par « trop court », réponses partielles aux attentes, et une critique sur la diversité du public /des niveaux participant à la formation	Fréquence	Pourcent
Croisés un peu plus les pratiques des uns et des autres avec un peu plus de temps	1	16,7%
le temps	1	16,7%
N'a pas pour l'instant répondu à mes attentes ou que partiellement	1	16,7%
Peut-être trop court sur une 1/2 journée	1	16,7%
public avec divers niveaux de connaissances n'ayant pas les mêmes attentes	1	16,7%
trop de temps consacré au cube lui-même qui ne m'est pas apparu comme très probant pour travailler sur les représentations peut-être	1	16,7%
Total	6	100,0%

Q10- Quels sujets mériteraient selon vous, plus d'approfondissement? Des demandes (6) qui renvoient au second volet de formation : «Le positionnement face aux jeunes » (position d'adulte, représentations sur ce public jeune) + aide concrète des professionnels de santé (sous réserve de leur présence = 1 critique qui rejoint les observations sur les structures manquantes) + la prévention + les parents en particulier si addict + les supports pédagogiques (à rapprocher peut-être de la prévention)	Fréquence	Pourcent
Aide concrète de par les professionnels du soin pour les entretiens et suivi individuel. Actuellement, objectif atteint partiellement	1	16,7%
La prévention	1	16,7%
La vision de chacun des protagonistes présents sur le public jeunes	1	16,7%
Le positionnement de l'adulte face aux jeunes	1	16,7%
Les parents, familles dépendantes, toxicomanes par rapport aux enfants	1	16,7%
Matériel pédagogique	1	16,7%
Total	6	100,0%

Conclusions

Très grosse attente pour le second volet pour ce qui est de :

- développer les échanges de pratiques
- rencontrer « les soignants »
- être soutenu dans leur rencontres avec les jeunes
- développer le positionnement de l'adulte et/ou mieux comprendre les jeunes

- être davantage dans des échanges de pratiques.

FORMATION ADULTES RESSOURCES 06 01 2012

Nombre d'enregistrements : 9 = 100%

Commentaires synthétiques par rapport évaluation de la ½ journée du 6 janvier

- Satisfaisant sur les échanges de pratiques
- satisfaisant sur les « soignants » : apport des intervenants plébiscités par le groupe (sauf l'absence de LOGOS)
- développer le positionnement de l'adulte : satisfaisant mais plutôt comme un chemin à faire (reconduire des ½ journées)
- Mieux comprendre les jeunes : là aussi une information qui remonte comme un plus, la meilleure compréhension des différents points de vue, de la place du jeune.

Les attentes repérées à l'issue de la première demi-journée ont été satisfaites

9 fiches d'évaluation du 6 janvier et des 2 ½ journée

1- Activité professionnelle	Fréquence	Pourcent
Animatrice Ado	1	11,1%
2 Conseillers principaux d'éducation	2	22,2%
Educateur sportif	1	11,1%
Infirmière	1	11,1%
Infirmières scolaires	3	33,3%%
Psychologue	1	11,1%
Total	9	100,0%

2- Structure

2- Structure	Fréquence	Pourcent
Centre social La Grand Combe	2	22,2%
Collège Diderot Alès	2	22,2%
Collège Lycée Le Vigan	1	11,1%
Libéral	1	11,1%
Lycée Prévert St Christol les Alès	1	11,1%
Lycée professionnel	1	11,1%
Maisons d'enfants AN-CA et « Oeuvre de la Miséricorde"	1	11,1%
Total	9	100,0%

Sur 9 participants, 4 secteurs sont représentés : Centre social, éducation nationale, Libéral et MECS/Foyer. 8 structures sont représentées (1 professionnel travaillant dans 2 structures)

3- Pensez-vous que le travail abordé sous forme de "jeu de rôle" vous aidera dans votre pratique professionnelle?

9 oui

100%

Pourquoi ? (9 réponses / 14 arguments)

La majorité des réponses (8x) correspond à l'enrichissement procuré par les jeux de rôles et ses conséquences en termes de **développement de compétences pratiques** : de savoir-faire et savoir-être

Le deuxième critère « mieux comprendre l'autre » semble assez large dans le fait de mieux comprendre le jeunes, mais aussi les différents acteurs dans l'environnement du jeune. Cet éclairage sur la place de chacun (et/ou difficulté) semble aider le professionnel à mieux comprendre ce qui peut se passer et comment il peut

aborder la problématique (ce qui en un sens rejoint le développement de compétences : savoir-faire / savoir être)	
A noter : une observation sur la difficulté à jouer un personnage	
Mieux comprendre l'autre / les différentes perceptions / bénéficier des réactions des autres	3x
Enrichissement et dépassement / amélioration ajustement (décortiquer les temps et les rôles différents/ dépasser blocage / ajuster les réponses / enrichissement par les réactions des autres / donne des pistes / Diversité des « entrées » / différent de ma manière de pratiquer / savoir faire et savoir être)	8x
Rassurant par rapport au partage des difficultés rencontrés	1x
En lien avec la réalité du terrain	1x
Pas facile de jouer des personnages	1x

Détail des réponses

3-1 Pourquoi?	Fréquence	Pourcent
,	1	11,1%
Cela enrichit le parcours de ce que l'on peut utiliser pour dépasser les situations qui "bloquent"	1	11,1%
Cela permet d'ajuster certaines réponses, de voir les différentes perceptions...	1	11,1%
Cela permet de bénéficier des réactions des autres, des visions et situations différentes. Etre rassuré face aux difficultés que rencontrent aussi les autres	1	11,1%
Cela vous donne des pistes. Ce n'est pas évident de se mettre dans la peau d'un personnage.	1	11,1%
Intérêt de partager la diversité des "entrées" possibles et d'avoir le point de vue de l'autre partie (la mère, l'ado...)	1	11,1%
oui car différents rôles joués et de manières différentes que ma manière de pratiquer	1	11,1%
Parce que le savoir théorique ne suffit pas, on apprend aussi par le savoir-faire et le savoir-être	1	11,1%
Très intéressant. Colle à la réalité de terrain	1	11,1%
Total	9	100,0%

Que pensez-vous de l'organisation des « jeux de rôles » ?

8 x bien/très bien

1x « consignes quelques fois brouillon »

Le positif retenu

Tourner au niveau des rôles / pluridisciplinarité dans chaque groupe/se tester / consignes circonstanciées/ briefing avec un professionnel du réseau / Retours en grand groupe

Détail des réponses

4- Que pensez-vous de l'organisation des "jeux de rôles"	Fréquence	Pourcent
Bien. Le fait de tourner au niveau des rôles a été très positif (positionnement de l'observateur, du pro et du jeune)	1	11,1%
Bonne, car différentes professions dans chaque groupe	1	11,1%
Chacun peut se tester. Le fait d'interpréter des rôles n'est pas inintéressant	1	11,1%
Consignes quelques fois "brouillon". Sinon, ...	1	11,1%
Intéressant	1	11,1%
OK	1	11,1%
OK sur tout: Les consignes circonstanciées, l'apport d'un professionnel du réseau pour affiner le briefing, les retours en grand groupe	1	11,1%
positif	1	11,1%
très bien	1	11,1%
Total	9	100,0%

Les points positifs de cette ½ journée (9 réponses / 17 arguments)	
3 grandes catégories	
La dynamique de groupe : bienveillance, implication, échanges / partages riches, diversité des points de vue, des personnes	7x
Méthodologie de la ½ journée : taille du groupe /les jeux de rôles – leur organisation / le travail en petit groupe /	5x
L'apport des intervenants du réseau	3x
Des Clés pour la pratique sur le terrain	1x
Les ressources en addictologie	1x
<i>Et la galette !</i>	

Détail des réponses

5- Quels sont les points positifs de cette 1/2 journée du 06 01 12?	Fréquence	Pourcent
Accueil, bienveillance des participants	1	11,1%
Elle nous apporté quelques clés pour notre métier. Les intervenants ont pu faire part de leur expérience très enrichissante.	1	11,1%
Implication réelle de chacun. Formation animée, échanges, (+ la galette!)	1	11,1%
Intérêt du groupe, écoute, diversité des points de vue	1	11,1%
Le travail en petit groupe. Les jeux de rôles. Les ressources en matière d'addictologie	1	11,1%
Les échanges et les interventions des intervenants face aux différents jeux de rôle	1	11,1%
L'organisation des jeux de rôles, la présence et les apports des différents intervenants du réseau, le nombre de participants (ni trop, ni trop peu).	1	11,1%
Partage très intéressant avec les participants	1	11,1%
Rencontre de différentes personnes entraînant les possibilités d'échanger par la suite	1	11,1%
Total	9	100,0%

6- Quels sont les points négatifs de cette 1/2 journée 1 seule réponse négative par rapport au manque d'information sur les produits (mais n'est-ce pas le contenu de la 1 ^{ère} session, y a-t'il eu 1 AB session 1 et présent session 2 / ou alors apport insuffisant pour cette personne?)	Fréquence	Pourcent
Besoins de connaître "les produits", les "tendances", les "statistiques" actuelles	1	50,0%
RAS	1	50,0%
Total	2	100,0%




A Propos des deux demi-journées

Atteintes des objectifs de la formation Notation de 0 à 4




O-1 Accroître et/ou consolider vos connaissances en matière d'addictions et de produits psychoactifs / L'item ou les réponses moyennes (1 peu juste) et pas satisfaisant (5 réponses) sont majoritaires sur les satisfaits (4 réponses). Cette observation rejoint la seule critique émise précédemment sur ce manque d'information	Fréquence	Pourcent
1 = pas satisfaisant	1	11,1%
2 = moyen	4	44,4%
3 = satisfaisant	4	44,4%
Total 8 personnes se montrent plutôt satisfaites pour cet item, dont 4 avec une réponse moyenne / 1 peu juste et 1 9 ^{ème} pas satisfaite.	9	100,0%

O-2 Appréhender de manière partagée la problématique de la dépendance	Fréquence	Pourcent
2 = moyen	4	44,4%
3 = satisfaisant	3	33,3%
4 = très satisfaisant	2	22,2%
Total 9 personnes se montrent plutôt satisfaites pour cet item, dont 4 avec une réponse moyenne / 1 peu juste et 5 personnes satisfaites	9	100,0%

O-3 Trouver un savoir être avec les jeunes confrontés à l'alcool ou aux produits illicites L'item où la satisfaction et l'apport sont le plus marqué pour les membres de ce groupe	Fréquence	Pourcent
2 = moyen	2	22,2%
3 = satisfaisant	5	55,6%
4 = très satisfaisant	2	22,2%
Total 9 personnes se montrent plutôt satisfaites pour cet item, dont 2 avec une réponse moyenne / 1 peu juste	9	100,0%

8- Note "accueil et convivialité » pour les 2 1/2 journée 9 réponses montrant la satisfaction et quasi majorité de très satisfait	Fréquence	Pourcent	Pourcent. Cum.	
3	1	11,1%	11,1%	
4	8	88,9%	100,0%	
Total	9	100,0%	100,0%	

9- Note "conditions matérielles" pour les 2 1/2 journée 9 réponses montrant la satisfaction dont 6 très satisfait	Fréquence	Pourcent	Pourcent. Cum.	

3	3	33,3%	33,3%	
4	6	66,7%	100,0%	
Total	9	100,0%	100,0%	

Autres commentaires sur la formation

Ce que j'ai apprécié (8 réponses)	
Diversité des professionnels: pour échanger/ enrichissement/ partage de connaissances et d'expériences /échanges de pratiques	5x
Les jeux de rôle : réalité terrain/ la seconde demi journée, voir les différentes postures	3x
Une approche rassurante (par le cadre proposé et par les participants) : petit groupe, jeux de rôle à la 2 ^{ème} session (faire connaissance avant), convivialité-sincérité	2x

Détail des réponses

10- Commentaires sur ce que j'ai apprécié pour les 2 1/2 journées	Fréquence	Pourcent
Echanger avec différents professionnels. Les jeux de rôle (réalité du terrain).	1	12,5%
Formation en petit groupe. Plus aisé de participer aux jeux de rôles en 2 journées: connaissance des autres personnes	1	12,5%
La convivialité, l'implication de tous, la sincérité.	1	12,5%
La seconde 1/2 journée. L'enrichissement formé par la diversité des professionnels présents.	1	12,5%
Le partage de connaissances et d'expériences avec les autres. voir les différences de postures par rapport aux divers métiers représentés.	1	12,5%
L'échange entre les participants	1	12,5%
Les échanges de pratiques entre les différents professionnels	1	12,5%
Partager entre différents professionnels	1	12,5%
Total	8	100,0%

Ce que j'ai regretté (5 réponses)
3 « vrais » critiques (dont 2 déjà mentionnées dans l'évaluation de la 1 ^{ère} demi-journée : absence de Logos, longueur sur le cube et l'insuffisance des professionnels de l'animation (au regard de la prépondérance des professionnels de l'éducation nationale) + pourquoi pas 1 3 ^{ème} rencontre ? + Pas assez d'éléments concrets pour les entretiens avec les ado mais remarques minorés par les commentaires adjacents

11- Commentaires sur ce que j'ai regretté pour ces 2 1/2 journées	Fréquence	Pourcent
Absence ou trop peu d'éléments concrets pouvant être utile dans les entretiens avec les ados (mais peut-être pas de réponse toute faite)	1	20,0%
j'ai trouvé que les animateurs n'étaient pas assez représentés. La posture étant différente puisque nous ne communiquons pas à travers des résultats scolaires étant donné que l'on reçoit ce public hors cadre scolaire	1	20,0%
La 2de partie de la première demi journée où le cube de Morel a pris trop de temps et où les échanges spontanés se sont taris	1	20,0%
L'absence d'un représentant de LOGOS	1	20,0%
Qu'il n'ait pas de 3ème rencontre	1	20,0%
Total	5	100,0%

Ce que je peux intégrer dans ma pratique (5 réponses – 2 grandes catégories)
Modifier sa façon de penser et sa façon d'être en relation (privilégier le dialogue à la sanction/ privilégier l'accueil critères du système scolaire –rendement / réussite et donc sous-jacent ECHEC / le silence (c'est-à-dire écouter l'autre ?))
Plus d'informations qui aident à s'ajuster (fournit par les jeux de rôle / ressources pour orienter)

Détail des réponses

12- Commentaires sur ce que je peux intégrer dans ma pratique	Fréquence	Pourcent
De na pas penser forcément à la sanction mais surtout au dialogue, à la communication et le rappel à la loi	1	20,0%
des infos fournis par les jeux de rôle	1	20,0%
Le silence	1	20,0%
Plus de ressources en matière d'orientation dans les structures.	1	20,0%
Privilégier l'accueil, l'empathie pas forcément. Le "rendement" et la "réussite"	1	20,0%
Total	5	100,0%

Remarques et suggestions (4 réponses) : pluridisciplinarité, les différents points de vue (jeune, professionnels...), élargissement de ces représentations, poursuivre cette dynamique de groupe avec les jeux de rôle

Remarques	Suggestions	
Enrichissantes Un apport des divers point de vus (professionnels et ado) et pluridisciplinarité	Faire d'autres ½ journées en 2012 avec ce groupe (ajuster les calendriers) Poursuivre les jeux de rôles	2x
Par rapport au manque de concret pour les entretiens avec les jeunes (souligné dans élément négatifs de la ½ journée) prise en compte aussi de la diversité des situations et des interlocuteurs (= une personne qui a élargit ses représentations)		

Détail des commentaires

13- Remarques et suggestions pour ces 2 1/2 journées	Fréquence	Pourcent
Autres 1/2 journées soient misse en place en 2012 en fonction du calendrier de chacun	1	25,0%
Ces journées sont très enrichissantes. Elles nous permettent d'échanger avec divers professionnels de notre part et de celui des ados.	1	25,0%
Mais, il n'existe finalement peut-être pas de réponse toute faite à apporter tant les situations et les interlocuteurs peuvent être différents	1	25,0%
Une poursuite des jeux de rôles	1	25,0%
Total	4	100,0%

**Questionnaire d'appréciation de la soirée thématique
'Isolement, Précarité et Addictions'
Jeudi 14 avril 2011 / 19h-21h / Anduze**

Nom et localisation votre structure :

Votre fonction :

Territoires concernés par votre activité : _____

Votre adresse mail :

- Quels sont les points positifs et les points négatifs de cette soirée thématique ?
.....
.....
- Quel(s) sont les sujet(s) qui, selon vous, mériterai(en)t davantage d'approfondissements ?
.....
.....
- Sous quelle forme aimeriez-vous que ces sujets soient travaillés ?
 - a/ soirée thématique
 - b/ formation adultes-relais
 - c/ groupe de travail
 - d/ projet socio-sanitaire
 - e/ sous une autre forme :
.....
- Êtes-vous satisfait de la diversité des institutions représentées lors de cette soirée thématique ?
Si non, quelle institution auriez-vous souhaité pouvoir rencontrer ?
- Pensez-vous que les échanges qui ont eu lieu lors de cette soirée thématique vous aideront dans votre pratique professionnelle ? Si oui, pourquoi ?
.....
.....
- Souhaitez-vous être tenu au courant des activités des réseaux Addictologie et Santé Vie Sociale ?
Si oui, pensez à nous laisser vos coordonnées.

Soirée thématique addictologie Isolement Précarité et addictions 14 avril 11

25 participants / retour 20 fiches

1- Nom Structure

Type	1- Nom Structure	Fréquence	Pourcent
3 associations « caritatives »/ 4 participants	Association AIDES	2	10,0%
	Association Offres et demandes, lieu ressource relais emploi Ricochets	1	5,0%
	Croix rouge	1	5,0%
2 libéral	Cabinet libéral	2	10,0%
3 CG30	CMS- Utasi Cévennes Aigoual-CG 30 STT - Utasi Cévennes Aigoual-CG 30 PMI-CMS - Utasi Cévennes Aigoual-CG30	3	15,0%
4 services / 5 représentants collectivités territorial (administratif et politique)	CCAS	2	10,0%
	Communauté de communes Autour d'Anduze 2C2A Groupe vie sociale et services du projet de territoire 2C2A	2	10,0%
	Mairie	1	5,0%
1 centre addiction	CSAPA Blannaves	3	15,0%
2 maisons d'enfants / 3 professionnels	MECS ANCA	2	10,0%
	MECS Clarence	1	5,0%
	Total	20	100,0%

2- Localisation structure	Fréquence	Pourcent
Alès	3	16,7%
Anduze	7	38,9%
Anduze et St Jean du Gard	1	5,6%
Bagard	1	5,6%
Nîmes et Alès	2	11,1%
St Christol Les Alès	1	5,6%
St Hippolyte du Fort	1	5,6%

St Jean du Gard	1	5,6%
St Julien Les Rosiers	1	5,6%
Total	18	100,0%

3- Fonction Pluridisciplinarité représentative : 14 fonctions différentes	Fréquence	Pourcent
Adjointe aux affaires sociales	2	10,2%
Animatrice d'action CAARUD	1	5,6%
Assistante sociale	1	5,6%
chef de service éducatif	1	5,6%
Chef de service	1	5,6%
Déléguée d'action CAARUD	1	5,6%
Directeur adjoint	1	5,6%
Educateurs	3	16,7%
Maire	1	5,6%
Médecin généraliste	2	11,1%
monitrice éducatrice	1	5,6%
Puéricultrice	1	5,6%
responsable citoyenne	1	5,6%
Vice président - chargé de communication	1	5,6%
Total	18	100,0%

4- Territoires de l'activité Parfois les réponses correspondent à l'implantation géographique de la structure et non au territoire concerné par ces interventions, donc fausse les résultats.	Fréquence	Pourcent
Alès	3	15,8%
Alès en proximité, région, territoire national	1	5,3%
Anduze	1	5,3%
Anduze et environs	3	15,8%
Anduze, Bagard, Alès, La Grand-Combe, Bessèges, St Ambroix, St Hippolyte du Fort...	1	5,3%
canton Anduze, canton St Jean du Gard, canton Lédignan, canton Vézenobre	1	5,3%
canton Vézenobre, canton Lédignan, Brignon, Brécoiran	1	5,3%
Communauté de communes Autour d'Anduze	1	5,3%
Large bassin d'Anduze	1	5,3%
Le Vigan, St Hippolyte du Fort, Anduze, St Jean du Gard....	1	5,3%
Nîmes et Alès	2	10,5%
Salindres	1	5,3%
St Jean du Gard	1	5,3%
St Jean du Gard, Lézan, Anduze, Alès...	1	5,3%
Total	19	100,0%

5- Les points positifs de la soirée

Nombre de x	Les thèmes	Détail des commentaires
7x	Connaître réseau : acteurs, structures, possibilités et limites	Connaître les acteurs sociaux du secteur regard sur d'autres territoires, rencontre de personnes nouvelles

		connaissances des différentes structures, Intérêt en tant qu'habitant d'Anduze et la connaissance des partenaires prise de connaissance des professionnels locaux Rencontre avec des professionnels de terrain Rencontre des partenaires Rencontre
15x	Echanges / pluridisciplinarité (social, santé, élus, structures, libéral) / élargissement des regards / Possibilités et limites	Dialogue Connaître...et leurs problématiques sur le terrain, les carences Echanges entre partenaires échanges forts intéressants des divers services Diversité des intervenants Echanges Eclairage pluridisciplinaire La diversité des partenaires du territoire dont les élus locaux Les échanges fructueux Partage avec différents services, personnes. Pluralité des statuts, des fonctions et prise de parole Rencontres professionnels et élus très contente d'avoir participé, d'avoir pu entendre le façon de travailler des différents professionnels Emergence des problèmes partagés
3x	Vignettes cliniques	examens de cas concrets les 2 situations exposées et l'échange qui en a découlé témoignages, échanges, aspect concret
1 ?	? un souhait exprimé ou 1 appréciation de la soirée ??	Réflexion autour des situations partenariales autres que les travailleurs sociaux (médecins, kiné, élus, maires)

Détail du recueil « points positifs »

5- Les points positifs de la soirée	Fréquence	Pourcent
Connaître les acteurs sociaux du secteur et leurs problématiques sur le terrain, les carences	1	5,0%
Dialogue, regard sur d'autres territoires, rencontre de personnes nouvelles	1	5,0%
Diversité des intervenants	1	5,0%
Echanges entre partenaires et examens de cas concrets	1	5,0%
échanges forts intéressants des divers services	1	5,0%
Echanges, connaissances des différentes structures, Intérêt en tant qu'habitant d'Anduze	1	5,0%
Eclairage pluridisciplinaire	1	5,0%
La diversité des partenaires du territoire dont les élus locaux	1	5,0%
les 2 situations exposées et l'échange qui en a découlé	1	5,0%
Les échanges fructueux et la connaissance des partenaires	1	5,0%
Partage avec différents services, personnes. Emergence des problèmes partagés	1	5,0%
Pluralité des statuts, des fonctions	1	5,0%
prise de connaissance des professionnels locaux	1	5,0%
Réflexion autour des situations partenariales autres que les travailleurs sociaux (médecins, kiné, élus, maires)	1	5,0%
Rencontre avec des professionnels de terrain	1	5,0%
Rencontre des partenaires	1	5,0%
rencontre et prise de parole	1	5,0%

Rencontres professionnels et élus	1	5,0%
témoignages, échanges, aspect concret	1	5,0%
très contente d'avoir participé, d'avoir pu entendre le façon de travailler des différents professionnels	1	5,0%
Total	20	100,0%

6- Les points négatifs de la soirée	Fréquence	Pourcent
Absence de professionnels du soins aux personnes alcooliques	1	25,0%
Etude de cas et échange autour de la santé	1	25,0%
Manque intervenants psy et survol du cas N° 2 A noter difficulté de territoire : tous des professionnels en lien avec Alès et sur une majorité de secteurs en lien psychiatrie Alès (Alès, Bagard, Bessèges, Salindres, St Julien les rosiers, le Vigan, Vézenobre...) et 2C2A rattachée à la psychiatrie Uzès.	1	25,0%
politiques, les enjeux de pouvoirs	1	25,0%
Total	4	100,0%

7- Quels sont les sujets qui, selon vous, mériteraient davantage d'approfondissement? 4 x Quelles réponses aux besoins / Quels moyens	Fréquence	Pourcent
Addiction et relation au logement, au corps. Addiction et hypersensibilité affective	1	8,3%
Cheminevements divers pour répondre aux différentes problématiques	1	8,3%
Comment peut-on apporter les réponses aux personnes, ? Quels moyens?	1	8,3%
et nos réussites	1	8,3%
Les limites du professionnel et les limites du patients	1	8,3%
Les propositions	1	8,3%
l'isolement, la "marginalité"	1	8,3%
Quelles réponses aux besoins repérés: ex: structure d'addictologie	1	8,3%
Santé mentale: quelles solutions pour l'avenir dans les "campagnes"?	1	8,3%
Santé: prévention et dépistage / Les autres addictions (drogues) et celles liées aux activités (jeux pathologiques, achats compulsifs)	1	8,3%
Travail de prévention aux addictions	1	8,3%
travail en réseau	1	8,3%
Total	12	100,0%

Sous quelle forme ?	Fréquence	Pourcent
8-a Soirée thématique	13	65,0%
8-b Formation adultes - relais	1	5,0%
8-c Groupe de travail	8	40,0%
8-d Projet socio-sanitaire	4	20,0%

9- Etes vous satisfait de la diversité des institutions représentées lors de cette soirée thématique	Fréquence	Pourcent
Yes	8	88,9%
No	1	11,1%

Total	9	100,0%
--------------	---	--------

9-1 si non, quelle institution auriez-vous souhaité pouvoir rencontrer?	Fréquence	Pourcent
ANPAA	1	50,0%
Service psychiatrique	1	50,0%
Total	2	100,0%

10- Pensez-vous que les échanges qui ont eu lieu lors de cette soirée thématique vous aideront dans votre pratique professionnelle?	Fréquence	Pourcent
Yes	13	100,0%
Total	13	100,0%

10-1 Si oui, pourquoi? Réponses en lien avec « les points positifs » : amélioration connaissance, repérage réseau, élargissement regard/problématique / pluridisciplinarité (professionnels et élus)	Fréquence	Pourcent
A vérifier dans le futur	1	8,3%
apport du regard des autres	1	8,3%
ça m'aide à me décaler et à échanger autour de ce que j'en retiendrai avec mes collègues et autres	1	8,3%
ça permet de sortir du centre de soin et de rencontrer les problèmes du terrain	1	8,3%
car elle me permet de repérer le réseau, des acteurs, leur implication	1	8,3%
me rassure en voyant qu'on est pas tout seul et qu'il est possible de travailler ensemble	1	8,3%
Mise en relation professionnels et élus	1	8,3%
Ouverture intéressante pour notre collectivité locale	1	8,3%
Proximité des acteurs sociaux	1	8,3%
Toujours essentiel de voir d'autres réalités	1	8,3%
un autre regard	1	8,3%
vision plus large de certaines problématiques	1	8,3%
Total	12	100,0%

11- Souhaitez-vous être tenu au courant des activités des réseaux Addictologie et Santé Vie sociale?

11- Souhaitez-vous être tenu au courant des activités des réseaux Addictologie et Santé Vie sociale?	Fréquence	Pourcent
Yes	11	100,0%
Total	11	100,0%