

RESEDA

Association pour la coordination des réseaux de santé
du bassin alésien



Bilan d'activité du Réseau Addictologie du bassin alésien

Année 2020

TABLE DES MATIERES

A. INTRODUCTION	3
B. OBJECTIFS DU RESEAU	3
1. OBJECTIFS GENERAUX	3
2. OBJECTIFS OPERATIONNELS	3
C. FONCTIONNEMENT DU RESEAU	4
1. LES MEMBRES DU RESEAU	4
2. LE COMITE DE PILOTAGE	4
2.1. COMPOSITION DU COMITE DE PILOTAGE	4
2.2. AXE D'INTERVENTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS CEVENNES	5
2.3. REUNIONS DU COMITE DE PILOTAGE EN 2020	5
3. LA COORDINATION	6
3.1. ANIMATION DU RESEAU	7
3.2. AXE D'INTERVENTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS CEVENNES	7
3.3. COORDINATION D'EQUIPE ET INTER-RESEAUX	7
3.4. RENCONTRES PARTENARIALES	8
3.5. PARTICIPATION ET VALORISATION DU RESEAU	9
3.6. PARTAGE DE L'INFORMATION	9
4. LE CONTEXTE SANITAIRE DE 2020	10
4.1. MISE EN CONTEXTE	10
4.2. ADAPTATION DE L'ACTIVITE	10
4.3. IMPACTS REPERES	11
4.4. EN 2020 LES ACTIONS SPECIFIQUES COVID-19	11
D. LES COMMISSIONS DU RESEAU	13
1. COMMISSION PREVENTION DES ADDICTIONS	13
1.1. SOLLICITATIONS EN 2020 : PROJETS DE PREVENTION/RESSOURCES EN SANTE	13
1.2. VEILLE/SOUTIEN LOGISTIQUE SUR LES PROJETS AUTONOMES	14
1.2.1. Le lycée La Salle : journée annuelle de prévention par les pairs	14
1.2.2. Lycée Jean Baptiste Dumas : journée prévention sida/IST et santé sexuelle	15
1.3. ACCOMPAGNEMENT DES PROJETS TECHNOLOGIQUES DE 1ERES ST2S	16
1.4. COORDINATION DES ACTIONS DE PREVENTION MENEES AU SAJE - ASSOCIATION LA CLEDE	17
1.5. ACCOMPAGNEMENT DE LA CONCERTATION AUTOUR DU MOIS SANS TABAC SUR LE TERRITOIRE	19
2. COMMISSION FORMATION : SENSIBILISATION ADULTES RESSOURCES	21
3. COMMISSION PARCOURS DE VIE	23
3.1. SOUTIEN AU PROJET DE SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE A DOMICILE – ANPAA30	23
3.2. CONCERTATION AUTOUR DE L'APPEL A PROJET MEDIATION EN SANTE	24
E. LES GROUPES DE TRAVAIL DU RESEAU	25
1. GROUPE DE TRAVAIL DEPISTAGE - RDRD	25
1.1. JOURNEE DE SENSIBILISATION USAGERS ET PROFESSIONNELS	25
1.2. TRAVAIL SUR LA REDUCTION DES RISQUES AU NIVEAU INSTITUTIONNEL	26
2. GROUPE DE TRAVAIL 'CSAPA - HEPATITE C'	30
F. LE TRAVAIL INTER RESEAUX	32
1. LES RENCONTRES PROFESSIONNELS-USAGERS : UN OUTIL INTER-RESEAUX	32
3. L'ATELIER SANTE VILLE : PROJET 'SANTE - BIEN-ETRE' D'AVENIR JEUNESSE	33
2. PROJET MEDIATION EN SANTE, SUR LE NORD DU TERRITOIRE	36
4. LE RESEAU SANTE JEUNES :	38
4.1. FORUM SANTE DES JEUNES ALES AGGLO	38
4.2. MODULE DE FORMATION DRAPPS : « COMPRENDRE ET REPERER LES CONDUITES A RISQUES DES JEUNES »	40
5. LE RESEAU PERINATALITE	41
5.1. AMELIORATION DU SUIVI DE GROSSESSE ET PRISE EN COMPTE DE L'ENFANT A NAITRE ET DU NOURRISSON	41

A. INTRODUCTION

Le réseau Addictologie du bassin sanitaire alésien a été créé en juin 2004 lors de la fusion des réseaux Ville Hôpital Toxicomanie (créé en 1993) et Ville Hôpital Alcool (créé en 1996).

Cette fusion a été décidée suite à plusieurs constats :

- similitude au niveau des prises en charge des personnes dépendantes à l'alcool et aux produits psycho-actifs ;
- similitude des actions de prévention et des actions de formation ;
- augmentation des poly-consommations ;
- nombreux professionnels intervenant sur les 2 champs avec en particulier l'existence d'un Centre d'addictologie regroupant depuis 2001 les deux CSAPA (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) qui existaient alors sur le territoire, Logos et l'ANPAA30 (Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie du Gard).

La création de ce réseau, défini par ses membres comme un lieu de repérage et de partage des problématiques, répond à plusieurs objectifs :

B. OBJECTIFS DU RESEAU

1. Objectifs généraux

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

2. 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.

C. FONCTIONNEMENT DU RESEAU

1. LES MEMBRES DU RÉSEAU

La composition du réseau reflète sa dimension pluridisciplinaire :

- Professionnels libéraux : médecins, pharmaciens et psychologues ;
- Associations spécialisées en addictologie : APSA 30 (LOGOS - Blannaves) ANPAA 30 ;
- Unité d'addictologie du Centre Hospitalier d'Alès ;
- Professionnels hospitaliers : sages-femmes, IDE ;
- Associations d'usagers : AIDES, Vie Libre, AA ;
- Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation Gard-Lozère ;
- Association La Clède ;
- Éducation Nationale (professeurs, conseillers principaux d'éducation, infirmières scolaires, principaux), Organismes de formation ;
- Travailleurs sociaux du Conseil Départemental ;
- Structures médico-sociales ;
- Associations de quartiers, de villages ;
- Jeunes des établissements scolaires ou associations ;
- Centres socio-culturels ;
- Service santé d'Alès Agglomération ;
- Élus territoriaux (collectivités locales).

2. LE COMITÉ DE PILOTAGE

Le comité de pilotage du réseau addictologie est une instance regroupant les représentants des structures spécialisées en addictologie et des structures et professionnels travaillant en lien avec cette thématique.

Les réunions du comité de pilotage sont **des temps de partage sur l'état des lieux et de décision collective sur les orientations des actions et les stratégies à développer dans le réseau**. Chacun des membres peut apporter un éclairage sur la thématique des addictions et les problématiques adjacentes à partir de son expérience et de ses constats. Les décisions prises sont collégiales et tiennent compte de la pluralité des pratiques, des situations et des besoins repérés par les différents partenaires, tous secteurs confondus.

2.1. COMPOSITION DU COMITE DE PILOTAGE

Les structures représentées au sein du comité de pilotage sont :

- L'association APSA 30 (CSAPA LOGOS et CSAPA Blannaves)
- Le CSAPA ANPAA 30
- Le CAARUD AIDES Alès
- L'unité d'addictologie du Centre Hospitalier d'Alès Cévennes (CHAC)
- L'association La Clède
- Le Conseil Départemental du Gard
- Le Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation (SPIP)
- Une directrice de collectivité en retraite

2.2. AXE D'INTERVENTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS CEVENNES

Le premier Contrat Local de Santé du Pays Cévennes a été mis en œuvre en 2011, suite à la **Loi HPST de juillet 2009**, et **signé entre l'Agence Régionale de Santé LR et le Pays Cévennes**. Il s'agissait du 1^{er} CLS de l'ancienne région Languedoc-Roussillon et le 2nd en France. Son **animation est confiée à l'association RESEDA**.

La deuxième version du CLS a vu l'arrivée, en 2013, d'un troisième signataire, le CD30 et une **troisième version a été signée en juin 2019** suite à la **réactualisation du diagnostic de santé du territoire** effectuée fin 2018-début 2019 et à **laquelle la coordination a contribué pour l'axe addictologie**.

Le CLS du Pays Cévennes s'appuie sur la **dynamique de réseaux et d'animation territoriale en santé** initiée depuis 1993 par les acteurs de la santé sur le territoire.

Le Réseau Addictologie constitue un des principaux **dispositifs de mise en œuvre de l'axe d'intervention « Les addictions »** du **Contrat Local de Santé Pays Cévennes** et contribuent également aux axes d'intervention portant sur **« La santé des jeunes », « Santé respiratoire et tabagisme », « Les publics fragilisés », « Accès aux droits, à la prévention et aux soins »** et **« Les femmes enceintes et nouveaux nés »**,

Les coordinations de réseaux jouent un rôle important dans **l'articulation de ces dispositifs et projets au sein du CLS Pays Cévennes**.

Le diagnostic et le bilan d'activité du CLS sont disponibles à Reseda.

2.3. REUNIONS DU COMITE DE PILOTAGE EN 2020

Malgré l'impact du contexte sanitaire sur la possibilité de se rassembler, le **comité de pilotage du réseau addictologie** s'est réuni entre les 2 confinements, le **9 juillet 2020**, en présence de 6 représentants de 5 structures : L'APSA30 (LOGOS, Blannaves), AIDES, le CeGIDD, la Clède et Reseda, autour d'un ordre du jour visant avant tout à reprendre le contact et le lien, d'échanger sur l'impact que la crise sanitaire a pu avoir sur les structures, les prises en charges et les usagers... et faire le point sur les différents groupes de travail et projets du réseau en suspens, en particulier :

- la suite de formation des agents d'Alès agglomération sur les question de gestion des DASRI et de réduction des risques (prévue initialement le 5 avril)
- la sensibilisation adultes ressources (prévue le 28 avril)
- la rencontre interinstitutionnelles autour du partenariat autour des questions liées aux addictions (prévue le 16 juin)

Les constats partagés :

- Les locaux des structures, sauf celles avec hébergement, étaient fermés pendant le confinement, mais l'accueil téléphonique était maintenu ainsi que l'accompagnement et les suivis en distanciel, avec possibilité de consultations pour les urgences. Les prescriptions et les relais se sont bien passés avec les pharmacies en ville.
- Les structures médico-sociales avec hébergement (comme La Clède ou Blannaves) ont travaillé sur la question des consommations et du manque en vérifiant que les personnes pouvaient s'approvisionner. Du financement a été prévu par les structures pour de l'alcool et du tabac pour éviter les situations de manque.

- Quelques sevrages d'alcool et des mises sous méthadone ont été initiés par des personnes qui avaient peur d'être en manque.
- Du fait de la récupération à domicile, les chiffres de récupération de seringues ont augmenté de 18% mais on n'a pas noté une augmentation de consommation de produits sauf pour l'alcool.
- Au déconfinement, les structures ont repris leur activité normale de manière progressive en présentiel avec beaucoup de premiers RDV, plus que d'habitude. On a craint une explosion des reprises de consommations avec le déconfinement sans que ça ne se confirme.
- AIDES dispose maintenant d'une machine à analyser les drogues : Si un produit dangereux est repéré, une alerte sanitaire est faite sur le territoire.

Des complexités liées à la crise sanitaires sont pointées :

- Les limites des consultations médicales à distance, qui ne sont pas toujours adaptées, notamment pour les rendus de résultats de tests VIH ou le travail de prévention.
- Il n'a pas été constaté vraiment des manques de produits mais plutôt une augmentation des prix et des produits de moins bonne qualité, coupés avec des médicaments, du coup beaucoup d'utilisateurs se sont rabattus sur l'alcool durant cette période.

Mais du positif également :

- L'importance de travailler sur l'hébergement sur la durée est primordial pour permettre aux personnes d'envisager de se soigner : les hébergements d'urgence 24/24 débloqués dans des chambres d'hôtel du fait du confinement ont permis à plusieurs personnes d'entamer une réflexion autour du soin voire des démarches (de même que l'assouplissement du cadre des structures ces dernières années, a permis à des personnes en grande précarité d'aller vers le soin avec un peu moins de crainte).
- Le fait de rencontrer les personnes dans un cadre différent que celui des structures a pu aussi permettre que des choses soient dites qui ne l'auraient pas été dans le contexte habituel ou différemment.

Des perspectives ont été posées malgré le manque de visibilité lié au contexte sanitaire :

- 2^{ème} partie Formation aggro : novembre 2020.
- Sensibilisation Adultes Ressources : novembre 2020.
- Rencontre institutionnelle (DASRI/addicto) : pas avant mars 2021
- Journée de sensibilisation UD/professionnels : juin 2021
- Prochain comité de pilotage : 1^{er} trimestre 2021.

3. LA COORDINATION

Le réseau addictologie ne dispose pas de moyens propres dédiés à un temps de coordination propre, celle-ci est assurée depuis 2013 par une **chargée de mission de l'équipe de santé publique mutualisée** de Reseda (à hauteur de 0.25 ETP environ), affectée également à l'animation des deux réseaux de santé mentale.

3.1. ANIMATION DU RESEAU

La coordination assure une mission **de facilitation et d'accompagnement de la concertation locale, de soutien technique, logistique et méthodologique des réflexions, des actions et des dynamiques** initiées par les membres du réseau, ce qui se traduit concrètement par :

- Un **soutien aux membres du réseau** afin d'accroître la **mobilisation** des professionnels, de faciliter le travail partenarial, de favoriser les **espaces de coopération** entre acteurs de santé.
- Le **recueil des besoins** des acteurs de santé des territoires afin de repérer et soutenir si besoin les dynamiques locales existantes et celles que les partenaires souhaiteraient développer.
- Une **mise en lien et en cohérence des actions de santé** autour de l'addictologie via des concertations accompagnées par les différents réseaux de santé sur le territoire du bassin alésien (Réseau Santé mentale, Atelier Santé Ville, Réseau Santé Vie Sociale, Réseau Santé Jeunes, Réseau Périnatalité, etc.) ou par d'autres dispositifs locaux ou départementaux.
- **Favoriser** et faciliter la mise en place d'actions de prévention, de formations et de sensibilisations sur l'ensemble du territoire, y compris en zone rurale.
- De **faciliter la communication** entre les membres du réseau et les structures partenaires.
- De **développer et entretenir les partenariats**.

3.2. AXE D'INTERVENTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS CEVENNES

Le Réseau Addictologie est également en **lien permanent avec les coordinateurs du Contrat Local de Santé (CLS) Pays Cévennes** pour permettre **l'articulation des dispositifs et projets au sein du CLS Pays Cévennes dont l'animation est confiée à l'association RESEDA depuis 2011**. Le CLS s'appuie sur la **dynamique de réseaux et d'animation territoriale en santé** initiée depuis 1993 par les acteurs de la santé sur le territoire. Un premier contrat a été mis en œuvre suite à la **Loi HPST de juillet 2009**, et **signé entre l'Agence Régionale de Santé Occitanie et le Pays Cévennes** en 2011 (1^{er} CLS de l'ancienne région Languedoc-Roussillon et le 2nd en France). La deuxième version du CLS en 2013, a vu l'arrivée d'un troisième signataire, le CD30 et la **troisième version a été signée en juin 2019** suite à la **réactualisation du diagnostic de santé du territoire** effectuée fin 2018-début 2019 et à laquelle la **coordination a contribué pour l'axe santé mentale**.

Les actions portées par le réseau font notamment référence à plusieurs axes d'intervention du **CLS Pays Cévennes, en particulier, "Les addictions", "La santé des jeunes", "Santé respiratoire et tabagisme", "Les publics fragilisés" et " Accès aux soins"**.

Le bilan du CLS Pays Cévennes est disponible à Reseda.

3.3. COORDINATION D'EQUIPE ET INTER-RESEAUX

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 et ce travail inter-réseau :

- **D'appréhender la santé de manière globale sur le territoire** en créant des liens opérationnels avec les acteurs de différents secteurs d'activités.

- **De coordonner** autant que possible entre elles les actions portées par les réseaux avec cohérence et une **plus grande lisibilité en matière de prise en charge et de prévention**.
- De se donner les **moyens de mobiliser et de sensibiliser le plus grand nombre de personnes** (acteurs de santé, professionnels ou public) sur un thème particulier, en l'occurrence l'addictologie.

Par ailleurs, des **réunions d'équipe** (équipe mutualisée Reseda/service santé Alès Agglomération) ont lieu de manière **hebdomadaire afin de coordonner et d'organiser les activités des différents réseaux et de faire le point sur les projets de territoire en cours** propre à chaque réseau ou transversaux.

Des **réunions de coordination** peuvent être organisées à la demande afin de **partager les questionnements en lien avec la fonction de coordination sur la base d'analyses de situations et de rechercher ensemble des pistes d'amélioration du travail de coordination** et une **journée banalisée** thématique est organisée une fois par an.

Une réunion de coordination inter-réseaux a notamment eu lieu **le 10 mars 2020 autour de cette démarche des 1000 premiers jours portée par le réseau Périnatalité**, avec entre autres, le projet d'organiser un évènement du type *Etats généraux Petite enfance et parentalité Pays Alès Cévennes* en juin 2020. Cette dynamique naissante a été interrompue par la crise sanitaire.

L'association Reseda a en outre accueilli en 2020 3 personnes nouvelles au sein de l'équipe, le coordinateur de l'atelier santé ville en février, la médiatrice santé en septembre et la coordinatrice du réseau santé vie sociale et du réseau santé jeunes. Des temps de coordination afin de présenter les missions et projets du réseau ont donc été nécessaires, notamment les 20 octobre, 29 octobre et 18 décembre.

3.4. RENCONTRES PARTENARIALES

Les rencontres partenariales sont des espaces de mise en lien avec de nouveaux professionnels de santé du territoire, ou d'entretien de l'interconnaissance par l'actualisation des informations concernant une structures et ses équipes. Ces espaces permettent une présentation réciproque, la coordinatrice y fait généralement une présentation de l'association Reseda et de certains de ses réseaux dont le réseau addictologie, en fonction des intérêts du partenaire.

En 2020, en dépit du contexte sanitaire, quelques rencontres partenariales ont tout de même pu être assurées par la coordination :

Dates	Objet
11/02	Rencontre d'une assistante sociale du SSR du CH de Pontails réalisant un DU en addictologie et la coordinatrice des réseaux Addictologie et Santé mentale.
21/02	Rencontre de 2 professionnelles libérales (pharmacienne naturopathe et art-thérapeute) avec la directrice de Reseda autour d'une offre de formation : Souffrance psychosociale : prévention des risques psychosociaux...
15/09	Rencontre en VISIO entre la coordinatrice du relais emploi de Bessèges, le coordinateur de l'ASV et la coordinatrice du réseau Santé mentale autour du projet de journée Handicap et insertion.
29/09	Rencontre de la nouvelle directrice du pôle psychiatrie du CHAC en présence de la cadre supérieure du pôle psychiatrie avec la coordinatrice.
27/10	Rencontre d'un nouveau psychologue installé sur la Maison de santé pluriprofessionnelle de La Grand Combe, avec les coordinatrices des réseaux obésité infantile, périnatalité, addictologie et santé mentale.
08/12	Rencontre avec l'assistante sociale du CSAPA Blannaves nouvellement arrivée.

18/12	Rencontre d'une nouvelle médiatrice familiale de l'association Cémafor, en présence de la coordinatrice-directrice de Cémafor, le coordinateur de l'ASV et la coordinatrice du réseau.
29/12	Réunion téléphonique avec le coordinateur de Médecins du Monde Marseille autour du Projet Un chez soi d'abord

3.5. PARTICIPATION ET VALORISATION DU RESEAU

Chaque année, la coordinatrice, ou des membres de l'équipe de santé publique mutualisée, participe à différents évènements sur le territoire ou en dehors et y représente le réseau addictologie et les autres réseaux coordonné par Reseda. Notamment, en 2020 :

Dates	Objet
23/06	Réunion COHEP : <ul style="list-style-type: none"> - Présentation des actualités concernant les hépatites B et C - Cartographie des actions de dépistage en cours et des zones blanches à couvrir - Actualités : Ateliers de la Grande Motte 2020, formation TROD, ...
31/08	Journée de rentrée des équipes enseignantes du collège Daudet Alès
08/10	Concertation autour du projet d'établissement 2020-2023 du collège Diderot Alès
15/10	Groupe de réflexion Projet d'établissement 2020-2023 Collège Denis Diderot Alès
24/11	Réunion ARS/CODES30 : Ecriture du Projet Territorial de Santé Mentale du Gard
10/12	Réunion ARS/CODES30 : Ecriture du PTSM du Gard

3.6. PARTAGE DE L'INFORMATION

Le réseau addictologie a une mission de veille et de diffusion de l'information sur la législation en lien avec l'addictologie, les formations et colloques départementaux, régionaux ou nationaux, les appels à projets, les données épidémiologiques, les recherches cliniques, etc. qui peuvent intéresser les acteurs du réseau.

Le réseau est aussi un soutien pour la circulation et la diffusion des informations entre partenaires ou vers les autres réseaux de santé. Il met à disposition des outils de prévention nécessaires aux actions de prévention ainsi que les plaquettes présentant les activités des différents partenaires.



www.reseda-santecevennes.fr

www.facebook.com/AssociationReseda

Le site internet et la Page Facebook de l'association Reseda relaient des informations et des actualités en lien avec les réseaux de santé du bassin alésien afin de promouvoir et faciliter le travail partenarial des acteurs de santé sur le Pays Cévennes.

Une partie est dédiée au réseau Addictologie, dans laquelle les visiteurs peuvent trouver des informations sur le fonctionnement du réseau, les ressources locales ainsi que sur les réunions, colloques et formations organisés localement par le réseau ou par un de ses partenaires.

Ces outils de communication sont gérés par les assistantes de réseaux de l'équipe mutualisée.

4. Le contexte sanitaire de 2020

4.1. MISE EN CONTEXTE

Il s'agit d'un chapitre nécessaire ajouté étant donné le contexte inédit de l'année 2020 marquée par la crise du Sars-CoV-2 appelée communément crise sanitaire avec la survenue de la Covid-19. Une année entrecoupée de 2 confinements distincts et différents : du 17 mars au 11 mai et du 30 octobre au 15 décembre.

Dans ce contexte, l'association Reseda qui a pour objet le soutien du travail partenarial en santé s'est mis à disposition des acteurs de santé du territoire afin de faciliter l'organisation sanitaire locale et maintenir une animation locale en santé en contexte de crise.

4.2. ADAPTATION DE L'ACTIVITE

L'association Reseda a dû adapter son activité au contexte sanitaire, à travers **plusieurs axes**, qui ont **impliqué l'ensemble de l'équipe mutualisée dont la coordination du réseau addictologie** :

➤ **Organisation de la continuité du travail partenarial en santé :**

→ Adaptation des missions des salariés aux conditions du télétravail : télétravail strict lors du 1^{er} confinement, organisation mixte télétravail/présentiel à partir du déconfinement et jusqu'au re-confinement en octobre où l'équipe est repassée en télétravail privilégié avec présentiel minimal pour maintenir une permanence dans les locaux.

→ Adaptation de l'accueil des consultations du Réseau Obésité Infantile en fonction des périodes (Distanciel ou présentiel adapté).

→ En partenariat avec la Maison des Aidants du pôle santé de Filiéris, recueil, suivi, actualisation et diffusion des informations des partenaires pour faciliter la communication locale et les informer sur les ressources disponibles en contexte de confinement et la continuité de service des structures sanitaires, sociales et médico-sociales du territoire.

→ Soutien aux réseaux de santé et groupes de travail pour poursuivre le travail partenarial (recueil des problématiques en santé, adaptation des actions, soutien des pratiques professionnelles, travail à distance etc.) et envisager les adaptations sur le long terme.

→ Soutien aux associations et structures partenaires qui accompagnent les publics fragiles sur le territoire dans l'adaptation de leurs activités au contexte sanitaire (réunion de concertation, sensibilisation des adultes relais, rencontres professionnels usagers adaptées au contexte etc.).

→ Soutien aux pratiques professionnelles spécifiques en contexte de crise sanitaire.

→ Accueil des permanences des associations partenaires et des réunions des acteurs de santé du territoire à la maison de la santé pour assurer une continuité des travaux et accompagnement nécessaires en fonction des différentes phases de la crise sanitaire.

➤ **Augmentation de l'activité liée au soutien à l'organisation locale des professionnels de santé pour faciliter la mise en œuvre de réponses adaptées à la crise sanitaire :**

→ Animation d'un groupe de coordination Covid-19.

→ Gestion de boîtes mail dédiées pour faciliter les remontées, la diffusion d'informations de terrain et la résolution des problématiques.

→ Participation à l'organisation et à la mise en place du centre Covid-19 d'Alès.

→ Participation à l'organisation des redistributions de matériel de protection pour les professionnels de santé et du médico-social.

→ Mise en place et financement d'une cellule téléphonique de soutien psychologique (rémunération des psychologues libéraux).

→ Veille épidémiologique et documentaire.

4.3. IMPACTS REPERES

- **Concernant l'activité** : les reports, annulations ou adaptations (en fonction des périodes de la crise et des formats) des actions (prévention, sensibilisation, soutien des pratiques professionnelles) et des réunions partenariales ont pour conséquences une charge de travail supplémentaire, des délais sur les projets, des projets mis entre parenthèse, ou entièrement repensés pour pouvoir être menés à bien. Une grande partie des actions prévues dans les différents réseaux n'ont pas pu être mises en œuvre ni financées lorsque Reseda soutient financièrement les actions. En parallèle, l'implication de l'association en appui aux professionnels de santé du territoire pour la réorganisation sanitaire locale face à la Covid-19 a généré une charge de travail supplémentaire pour l'ensemble des membres de l'équipe mutualisée de santé publique (création et animation d'une cellule de coordination locale Covid-19, liens entre les professionnels de santé à travers des boîtes mail dédiées, soutien à la mise en place du centre Covid-19, du centre de dépistage, du centre de vaccination, d'une cellule de soutien psychologique pour les habitants du territoire, veille documentaire et épidémiologique, distribution de matériel de protection pour les professionnels de santé, mise en œuvre d'actions de sensibilisation Covid-19 en direction des habitants).

- **Concernant l'organisation interne** : Organisation de la continuité des activités en privilégiant le télétravail et en permettant le présentiel si nécessaire en fonction des postes, des missions et des situations de chacun : impact à long terme sur les outils à mettre en place pour permettre la continuité du travail dans les meilleures conditions (investissement en matériel informatique et téléphones professionnels adaptés au télétravail pour les membres de l'équipe mutualisée de santé publique ; développement des outils de travail collaboratifs, migration du serveur local en ligne) et sur la réorganisation des locaux (aménagement, entretien, matériel, circuits, adaptation des horaires d'ouverture, réorganisation des plages de consultations du Réseau Obésité Infantile) pour permettre l'accueil des salariés, des partenaires et du public dans les conditions sanitaires nécessaires à la protection de chacun.

- **Concernant la vie associative** : fonctionnement à repenser sur le long terme, avec des impacts sur le calendrier de la vie associative et les modalités de gouvernance (fréquence et modalités des réunions, participation des membres etc.), et des délais dans la rédaction des bilans des actions et réseaux. Les réunions du Bureau et du conseil d'Administration ont été réadaptées en modalité mixte présentiel/distanciel pour concilier mesures sanitaires et accessibilité.

De plus on note un investissement conséquent de la présidence (Co-présidentes et Vice-président) en soutien à l'équipe mutualisée de santé publique pour pallier la surcharge d'activité tout au long de l'année dans un contexte difficile : soutien à la direction pour l'animation et l'encadrement de l'équipe en télétravail ; participation à la réorganisation sanitaire locale en appui aux professionnels de santé, etc.

Cette situation de crise a donc nécessité réorganisation et réorientation des missions et activités de l'association et de ses salariés tout au long de l'année 2020, situation qui perdure en 2021 et nécessite une adaptation à plus ou moins long terme.

4.4. EN 2020 LES ACTIONS SPECIFIQUES COVID-19

Apparaissent ci-dessous les actions menées par Reseda en lien direct avec la Covid-19 tout au long de l'année. Certaines ne concernent pas directement le Réseau Addictologie mais apparaissent au même titre que les autres, ayant toutes nécessité une réorganisation en interne des missions, de façons à ce que chaque membre de l'équipe mutualisée puisse de sa place participer à la gestion de la crise sanitaire. En particulier, la coordinatrice du réseau addictologie a coordonné directement, avec la coordinatrice du réseau obésité infantile, la mise en place et le suivi de la cellule d'écoute et de soutien psychologique du bassin alésien.

Type d'action	Date	Participation	Contenu
Réunion cellule de coordination sanitaire Covid-19	17/03	12 professionnels	Réunion Cellule de Coordination Covid19 - concertation des Professionnels de Santé
	07/05	18 professionnels	Réunion Cellule de Coordination Covid19 - concertation des Professionnels de Santé
	06/11	13 professionnels	Réunion Cellule de Coordination Covid19 - concertation des Professionnels de Santé
Cellule d'Ecoute et de Soutien Psychologique à la population du bassin alésien	20/03	2 professionnels	Rencontre partenariale : Projet de cellule d'écoute et de soutien psy <i>Distanciel</i>
	30/03	4 professionnels	Coordination Interne - Mise en place de la cellule <i>Distanciel</i>
	31/03	10 professionnels	Réunion - Mise en place de la cellule <i>Distanciel</i>
	01/04	8 professionnels	Réunion - Mise en place de la cellule <i>Distanciel</i>
	02-03/04	3 professionnels	Mise en place du numéro de la cellule et diffusion via cellule COVID et réseaux de santé : services mairie, commissariat, Maison Médicale de Garde et professionnels de santé
	03/04	2 professionnels	Rencontre partenariale Projet de cellule sur le bassin nîmois. <i>Distanciel</i>
	08/04	2 professionnels	Diffusion du numéro à la population générale : information via les réseaux de santé et professionnels du territoire, CCAS, bailleurs sociaux...
	10/04	6 professionnels	Réunion de suivi de la cellule <i>Distanciel</i>
	05/05 08/06	4 professionnels 7 professionnels	Réunion de suivi Réunion de bilan
Projet sensibilisation gestes barrières	25/05	6 professionnels	Réunion Projet - Sensibilisation aux Gestes Barrières
	08/06	15 professionnels	Réunion Projet - Sensibilisation aux Gestes Barrières : Réunion de préparation formation IDEL
	25/06	11 professionnels	Réunion de concertation Temps d'échange des Travailleurs Sociaux et des infirmières sur les Gestes Barrières
Actions de sensibilisations	04/07	4 professionnels et 2 étudiants Public : personnes présentes sur le marché	Sensibilisation Gestes Barrières Action sensibilisation Marché de L'Abbaye. 4 IDEL et 2 étudiants infirmiers
	17/07	2 professionnels Public : personnes présentes sur le marché	Sensibilisation Gestes Barrières Action Marché de Salindre 1 IDEL et 1 travailleur social du Centre Social de Salindre.
	13/10	2 professionnels Public : 25 personnes	Rencontre Professionnels et Usagers, Sauve : Soirée thématique organisée par le service Petite enfance du Piémont Cévenol : <i>Confinement, distanciation, masque : Quels impacts sur les enfants ? Comment s'adapter et les accompagner ?</i>
	19/11	2 professionnels 3 usagers <i>Ateliers adaptés aux contraintes sanitaires et aux attentes repérées</i>	Rencontre professionnels / usagers Atelier n°1 - Accueil/introduction, sensibilisation/ gestes barrières, questions réponses, échanges / COVID 19
	26/11		Rencontre professionnels / usagers Atelier n°2 – Poursuite des échanges et questions /COVID19

Le bilan de cellule d'écoute et de soutien psychologique est disponible dans le bilan d'activité du réseau Santé Mentale 2020 et auprès de Reseda.

D. Les commissions du réseau

Les activités du réseau sont organisées autour de 3 commissions correspondant aux grands axes de travail à développer : une commission « Formation », une commission « Prévention » et une commission « Parcours de Vie ». Parallèlement, des groupes de travail sont mis en place en fonction des projets initiés.

1. COMMISSION PRÉVENTION DES ADDICTIONS

La "Commission Prévention" a pour but de recueillir les demandes faites auprès du réseau, d'interventions/actions/projets de prévention autour des addictions et plus largement des comportements à risque, d'aider selon les besoins et la demande, les porteurs de projet dans l'élaboration de celui-ci, et de favoriser la mise en lien avec les intervenants et structures susceptibles d'y répondre.

Les acteurs du réseau dans leurs réponses encouragent particulièrement les actions :

- **inscrites dans la durée** au sein des établissements et des structures
- qui **permettent de créer des espaces de réflexion** et de projets autour notamment des compétences psycho-sociales et de la santé globale.
- qui visent à l'accroissement des compétences des adultes en situation d'encadrement.

La coordination du réseau est également ressource sur le territoire pour la mise en lien entre les professionnels de santé et les structures et professionnels sociaux, médico-sociaux et éducatifs sur des orientations et mises en lien avec des partenaires du territoire pour des prises en charge.

1.1. SOLLICITATIONS EN 2020 : PROJETS DE PREVENTION/RESSOURCES EN SANTE

En 2020 les sollicitations ont souvent été en lien avec la crise sanitaire et les effets du confinement sur les personnes : décrochage scolaire, augmentation de l'utilisation des écrans, angoisses et questionnements liés à la situation sanitaire, au confinement, aux gestes barrières, à la suspension des activités et à la perturbation des suivis médicaux (autres que COVID), sociaux, éducatifs...

Organisme / professionnel demandeur	Objet de la demande	Date de la demande et/ou de l'intervention	Orientation/intervenant
PJJ	Relais de prise en charge et d'accompagnement socio-éducatif pour un jeune orienté par la PJJ de Marseille avec problématique psy.	Avril 2020	- Avenir Jeunesse - EMPP
Enseignant collègue Diderot	Questionnements autour du décrochage durant le confinement, recherche de ressources et relais en matière de soutien à la scolarité	Avril 2020	Dispositifs de soutien à la scolarité (technique, matériel, moral et guidance scolaire) : - Avenir Jeunesse - Sésame - RAIA - Association Apprend'tissage
CS Salindres	Mise en place d'un espace ouvert à tous et gratuit : écoute et soutien /anxiété liée à la situation sanitaire + animations relaxations...	Juin/Juillet 2020	Psychologue libérale et animatrices du Centre social
Secours Catholique d'Alès	Rencontre équipe du soutien scolaire : impact de la crise sur les enfants, réponses à apporter aux questions qu'ils se posent.	Juin/sept 2020	- Pédopsychiatre Filiéris/CMPP
Collège Florian Anduze	Prévention des dangers des écrans (sommeil et addiction...) pour niveau 4 ^{ème} (les 5 ^{èmes} ont une sensibilisation aux usages des médias)	Juillet/sept 2020	-ANPAA30 -Association Les petits débrouillards

ITEP Alès	Interventions dans le cadre des séances d'éducation à la santé, thèmes obésité et sexualité.	Sept 2020	-Les petits débrouillards (sexothèque) -Psychologue libérale (sexologue-addictologue) -Diététicienne
IME ARTES	Projet de prévention addictions	Sept 2020	ANPAA30
Service Petite enfance du Piémont Cévenol	Soirée thématique à Sauve : <i>Confinement, distanciation, masque : Quels impacts sur les enfants ? Comment s'adapter et les accompagner ?</i>	Sept 2020 13/10/20	Psychologue libérale

La coordinatrice a en outre été invitée à participer les 8 et 15 octobre au **groupe de réflexion sur le projet d'établissements 2020-2023 du collège Denis Diderot d'Alès** et à l'écriture de ce projet sur la partie des actions de prévention en santé. Les réseaux de santé étant un partenaire important du collège pour **accompagner la construction et la mise en œuvre de ses projets de santé** notamment par la **mise en lien avec les professionnels de santé et structures spécialisées du territoire** (notamment sur les thématiques générales suivantes : les compétences psycho-sociales, les comportements à risques, les relations filles/garçons, les relations parents/enfants, la nutrition...)

1.2. VEILLE/SOUTIEN LOGISTIQUE SUR LES PROJETS AUTONOMES

1.2.1. Le lycée La Salle : journée annuelle de prévention par les pairs

Le lycée de La Salle développe avec le soutien de Reseda et du réseau addictologie, une démarche de prévention des addictions depuis 2010. En 2017, plusieurs réseaux de santé dont le réseau addictologie ont été sollicités autour de **l'élaboration d'un projet durable de prévention santé par les pairs**.

Ce projet est porté par les **enseignantes de la filière ST2S et leurs élèves de 1^{ère}** qui s'investissent tout au long de l'année dans la construction d'une journée de prévention autour de stands et d'ateliers de prévention à destination des élèves de seconde bac professionnel et des collégiens.

L'objectif défini par le porteur pour cette journée est de sensibiliser les jeunes à adopter des comportements favorables à leur santé, apporter des ressources et informations de pairs à pairs avec le soutien de professionnels spécialisés.

Le lien est fait entre les élèves et des professionnels et associations des réseaux, en fonction des thématiques travaillées, pour accompagner ce travail de prévention en amont et lors de cette journée de prévention annuelle.

Public ciblé sur l'année : environ 25 élèves répartis en 7 groupes de 3-4 élèves travaillant sur une thématique.

Public touché sur la journée : environ 160 élèves de 14 à 16 ans du collège/lycée La Salle

Les thématiques retenues par les enseignantes :

- Produits addictifs : L'alcool et les comportements à risques qui en découlent (relations non protégées et leurs conséquences), le tabac, le Cannabis, les écrans et la cyberaddiction.
- L'équilibre alimentaire et les troubles du comportement alimentaires (obésité, anorexie)
- Le harcèlement scolaire
- La contraception / IST auprès des collégiens uniquement dans un cadre plus intime (en classe, sans stand) avec des ateliers plus ludiques

Les différents points d'étapes :

- Les élèves (4 par groupe) réalisent des recherches documentaires sur la thématique choisie.

- **Février** : Une rencontre est organisée entre les professionnels sollicités (Association Vie Libre, Unité d'addictologie CHAC, diététicienne libérale, ANPAA, PJJ, CeGIDD...), les enseignants et l'équipe de direction du Lycée La Salle.
- **Mars - Avril** : Rencontres entre les professionnels et les groupes d'élèves : travail sur les représentations, les aider à penser les stands, répondre à leurs questions, validation du questionnaire d'évaluation (2-3 questions/thème) etc.
- **Mai** : Journée de prévention. Les professionnels disponibles sont venus en appui des élèves.

Les élèves du lycée de La Salle avaient aussi pu mettre à profit cette expérience en dehors de leur lycée en participant au forum santé des jeunes organisé par Alès agglomération en novembre 2019, dans le cadre duquel ils ont tenu des stands d'information et de prévention sur tabac/alcool/cannabis (cf p. 38).

1.2.2. Lycée Jean Baptiste Dumas : journée prévention sida/IST et santé sexuelle

La journée mondiale de lutte contre le sida est organisée depuis plus de 20 ans au **lycée Jean Baptiste Dumas**. Coordonnée par le professeur-documentaliste du lycée avec l'implication des infirmières scolaires et des enseignants des section SPVL, option CAV, 3^{ème} Prépa-pro et arts appliqués, les autres partenaires engagés dans ce projet sont le centre de planification et le planning familial, les associations SOS homophobie et Les Petits débrouillards. L'association Reseda apporte un soutien technique et logistique à cette action en facilitant l'accès au matériel (grilles, tables, financement sandwiches etc...), en fournissant des préservatifs et de la documentation.

Objectif : Sensibiliser et informer les élèves concernant les MST et IST. Permettre des temps de rencontre et d'échanges avec les ressources du territoire.

Malgré le contexte sanitaire de cette année, il a semblé important au lycée de continuer d'organiser ces temps forts et la date du **lundi 30 novembre** a été retenue pour cette journée de "**Prévention Sida/IST et santé sexuelle**". Une réunion d'organisation s'est tenue le lundi 5 octobre et compte tenu de la mobilisation particulièrement complexe cette année au sein du lycée, il a été décidé de reconduire l'organisation de l'année dernière, à savoir une participation des classes sur inscription sur un créneau d'une heure afin de réduire le nombre de participants mais aussi de privilégier la qualité de rencontre et de dialogue.

Organisation de la journée autour de 5 pôles :

- 1- Information contraception, avec le Planning Familial**
- 2- Jeux, quizz, défis** organisés par les élèves de TSPVL
- 3- Reconnaissance des personnes LGBTI, avec l'association SOS Homophobie**
- 4- Sexothèque présentée par "Les Petits Débrouillards"** (ateliers ludiques : genre, orientation sexuelle, sexualité...)
- 5- Projection de documentaires dont certains réalisés par l'option CAV du lycée** (thèmes abordés : prévention, consentement, IVG, contraception, harcèlement, parole d'hommes...)

Parallèlement, un **accueil convivial** était proposé par les élèves de TSPVL et une **exposition de romans photos**, réalisée par des élèves du lycée Albert Einstein de Bagnols-sur-Cèze, reconstituant des scènes d'agressions verbales sexistes et sexuelles vécues.

De plus, **des boîtes à questions** (réalisées par les élèves d'**Arts Appliqués**) ont été disposées dans le lycée (vies scolaires et CDI) les jours précédents pour recueillir les questions et représentations des élèves qui ont été traitées dans les ateliers...

Le soir, à l'intention des internes du lycée un spectacle de conte "**L'Amourier**" avec **Catherine Caillaud**, évoquant les mots des choses de l'amour...

Date	Type d'action	Contenu	Participants
17/11	Echanges et soutien à la préparation de la journée de Prévention Education Sexuelle, IST / VIH, Lycée JBD	Point sur l'action VIH JBD, échanges et rencontres avec l'infirmière scolaire et le documentaliste référent du projet, remise du matériel de prévention en vue de la journée de prévention de JBD du 30 novembre et des nécessités de l'établissement (1005 préservatifs externes)	3
30/11	Journée de Prévention Education Sexuelle, IST / VIH, Lycée JBD	Journée de prévention annuelle	448 lycéens

Les élèves du lycée JBD avaient également participé en novembre 2019 au forum santé des jeunes d'Alès agglomération en tenant un stand d'information et de prévention sur les prises de risques en lien avec la sexualité. (cf p. 38)

1.3. ACCOMPAGNEMENT DES PROJETS TECHNOLOGIQUES DE 1ERES ST2S

L'association Reseda accompagne depuis plusieurs années les lycées Lasalle et Jean Baptiste Dumas dans le cadre des projets technologiques des filières Sciences et Technologies de la Santé et du Social ST2S.

Ces projets technologiques consistent à **présenter l'analyse ou la conception** de tout ou partie d'une **démarche de projet** sanitaire ou social, **élaborée par/avec une structure** ayant une mission dans le champ de la santé ou du social.

Cet accompagnement consiste à recevoir 2 à 3 fois un groupe d'élèves pour répondre aux 3 grands temps de préparation de l'épreuve :

- présentation du projet technologique avec réponses aux premières questions et mise à disposition de documents relatifs au projet qu'ils étudient pour compléter les informations orales.
- aide à la compréhension et à la sélection des informations relatives aux documents transmis ou issus de leurs recherches. Et si le contexte le permet, mise en pratique de la démarche de projet (réunion de préparation, création d'un outil de diagnostic, d'évaluation, de planification, participation à une action...).
- validation du contenu de leur dossier et remédiations si erreurs ou incompréhensions.

Ainsi le réseau addictologie a débuté en 2019 l'accompagnement d'un groupe de 3 élèves du lycée JBD pour l'année 2019-2020.

Comme la plupart des projets, cet accompagnement a été interrompu en cours par la crise sanitaire. Néanmoins, avant cette interruption, **3 temps de rencontres ont pu avoir lieu**, le 20 décembre 2019, le 24 février 2020 et le 28 février 2020 ainsi que plusieurs échanges mails et téléphoniques, qui auront permis de :

- se présenter mutuellement (élèves de la filière ST2S vs Reseda/réseau addictologie)
- convenir d'un projet à suivre et analyser : il s'agissait de la journée de sensibilisation professionnels/usagers en date du 6 juin 2019, *'Vivre avec l'usage de drogues ou la substitution, comment prendre soin de soi ?'*
- recueillir les éléments nécessaires à son analyse
- travailler sur les documents collectés

Malgré l'interruption liée au confinement, le groupe a pu finaliser son projet.

1.4. COORDINATION DES ACTIONS DE PREVENTION MENEES AU SAJE - ASSOCIATION LA CLEDE

Ce projet **de coordination des actions de prévention du SAJE** a été initié en 2017 par la directrice-adjointe de La Clède. En effet, au regard des besoins repérés auprès de ses publics, des actions engagées depuis plusieurs années dans le domaine de la santé sur ses services et du travail partenarial existant, La Clède souhaite développer l'axe santé transversalement sur ses services et accompagner les personnes de façon globale.

Le SAJE accueille des personnes en situation de grande précarité et vulnérabilité. Le constat est fait que les problèmes de santé ne sont pas prioritairement abordés et que les professionnels du SAJE ne se sentent pas forcément légitimes sur ce terrain.

Des interventions de prévention/sensibilisation (dépistage, vaccination, réduction des risques) y ont régulièrement lieu sur des temps d'accueil, en collectif (avec des intervenants : CEGIDD, AIDES, le CLAT, le centre de vaccination, SOS hépatite, APSA30 : Blannaves - Logos, EMPP), et parfois en individuel avec des professionnels connus par le public et qui interviennent de façon régulière (infirmières, médecins). Les intervenants sont bien repérés par les personnes et les actions fonctionnent bien.

Un groupe de travail « Coordination des actions de prévention au SAJE » a donc été mis en place en 2018 rassemblant l'ensemble de l'équipe du SAJE et des acteurs de prévention intervenant au SAJE.

Objectifs et pistes de travail :

Objectif Général

Favoriser l'accès aux droits et aux soins du public du SAJE en allant vers une approche transversale de la santé à travers l'amélioration de la coordination et l'articulation des actions de prévention de/en santé au SAJE.

Objectifs spécifiques

- Encourager l'expression des accueillis et des équipes et initier un intérêt autour des questions de santé. Travailler sur le repérage des besoins directement auprès des personnes accueillies. Echanges autour des représentations de la santé (qu'est-ce qui fait santé ? qu'est-ce qui fait problème de santé ? de quoi j'ai besoin pour prendre en compte ma santé ?)
- Favoriser l'interconnaissance entre partenaires de santé, préciser leurs modalités d'intervention au SAJE. **Accompagner une réflexion partagée entre l'équipe et les intervenants**, leur permettre de se repérer, d'échanger sur leurs expériences d'interventions auprès d'un public 'bas seuil', sur leurs diagnostics des besoins, leurs représentations de ce qui fait santé et bien-être, afin de penser ensemble les bases d'une approche coordonnée. Repérer les besoins en santé des accueillis.
- **Articuler les actions avec les politiques publiques dans le cadre du CLS**, participer à l'actualisation du diagnostic local et alimenter le contrat local de santé sur la base de l'expertise des acteurs **une production de connaissances et d'analyse** (intervenants et public accueilli).

Ce groupe est accompagné par la coordinatrice des réseaux Addictologie et Santé Mentale, les professionnels spécialisés sur ces questions intervenant de longue date au SAJE. La coordinatrice du réseau Santé Vie Sociale prend part également au suivi de ce groupe, en particulier quant à l'aspect Accès à la Santé à la Prévention et aux Soins et la réduction des Inégalités Sociales et Territoriales de Santé, et au travail sur l'aller-vers les publics bas seuil en collectif.

Les réunions du groupe de travail en 2020 :

2 réunions du groupe de travail ont pu se dérouler en présentiel en janvier et octobre 2020. Le point a pu être fait sur les modalités d'accueil en contexte COVID au SAJE et les modalités d'intervention des partenaires qui ont dû annuler puis adapter leurs interventions au contexte sanitaire.

Une réunion partenariale a également eu lieu en juin 2020, entre la directrice adjointe et le médecin de La Clède et la coordinatrice des réseaux santé mentale et addictologie. En effet, la **dimension Santé Mentale** a été repérée au sein des services de La Clède comme importante à travailler et de manière plus précise avec l'équipe de l'EMPP/CMP. Une première date de ce groupe de travail a été programmée en septembre 2020. Ce constat a amené à proposer une rencontre rassemblant les équipes EMPP/CMP du CHAC et les directions ACT, LHSS, SAJE et CHRS de La Clède, en septembre 2020 puis à la création d'un groupe de travail « Précarité & Santé mentale », avec une 2^{ème} date de rencontre en décembre 2020.

Date	Structures présentes	ODJ/objectifs
23/01	18 personnes issues de 8 structures (La Clède/le SAJE ; l'EMPP/CMP, le CeGIDD et la PASS du CHAC ; AIDES Nîmes-Alès ; le CDV-CES de Filiéris ; le CLAT du CHU Caremeau et Reseda (et le STI du CD30 excusé).	-Reprise des échanges autour de l'analyse du questionnaire santé passé auprès des accueillis. Focus autour des questions de violence, sexualité et contraception pistes de travail avec le CeGIDD. - Développement du partenariat avec la PASS
18/06	ANNULE en raison des mesures COVID	
23/06	3 personnes : La Clède, Reseda	Réunion partenariale et de concertation autour de l'articulation du travail sur les questions de santé mentale, en particulier avec l'EMPP, prémices d'un nouveau groupe de travail « Précarité et santé mentale »
01/10	18 personnes issues de 10 structures (La Clède/le SAJE ; l'EMPP/CMP, le CeGIDD et la PASS du CHAC ; AIDES Nîmes-Alès ; CSAPA LOGOS/APSA30 ; le pôle prévention/CDV de Filiéris ; le CLAT du CHU Caremeau, la DGAS du CD30 et Reseda (et le STI du CD30 excusé).	- Point sur les reprises d'interventions au SAJE : modalités d'accueil adaptées en contexte COVID - Retour de l'analyse du questionnaire aux accueillis et points à travailler : addictions, sexualité et vie affective, violences
22/09	13 personnes issues de 3 structures : La Clède (LHSS, ACT, CHRS) ; l'EMPP/CMP du CHAC et Reseda	1 ^{ère} réunion sur le thème 'Précarité et santé mentale' : - présentation des missions respectives et leurs évolutions, - constats croisés notamment concernant les permanences en lieux d'hébergement et l'accès aux soins en contexte d'hébergement. - propositions d'actions pour l'amélioration du travail partenarial.
17/12	12 personnes issues de 3 structures : La Clède (LHSS, ACT, CHRS) ; l'EMPP/CMP du CHAC et Reseda	2 ^{ème} réunion du groupe de travail 'Précarité et santé mentale' : - Travail sur l'organisation de permanences et de réunions d'équipes avec l'EMPP dans les services de La Clède. - Poursuite du partage sur les projets, notamment l'expérimentation du dispositif "Le logement d'abord" porté par La Clède, plateforme de travailleurs sociaux qui interviennent à différents niveaux pour le logement et l'accompagnement global des personnes, inspirée du dispositif national « Un chez soi d'abord ».

Projets et perspectives 2021 :

La prochaine réunion du groupe de travail « **Coordination des actions de prévention au SAJE** » est prévue le **04 février 2021**. Les deux coordinatrices des réseaux seront co-animatrices de ces groupes de travail. La médiatrice en santé de Cèze Cévennes sera présente à cette réunion de coordination du SAJE de début d'année 2021, afin de pouvoir se présenter comme de rencontrer les professionnels, avec la coordination RSVS plus particulièrement présente quant à l'aspect Accès à la Santé à la Préventions et aux Soins et la réduction des Inégalités Sociales et Territoriales de Santé.

La prochaine réunion du groupe « **Précarité et santé mentale** » est prévue le **18 mars 2021** autour notamment du partage d'expériences sur le dispositif Un Chez Soi d'Abord (ou Housing First), soutien aux pratiques professionnelles par les acteurs des projets en France (Marseille, Montpellier).

1.5. ACCOMPAGNEMENT DE LA CONCERTATION AUTOUR DU MOIS SANS TABAC SUR LE TERRITOIRE

L'équipe mutualisée de Reseda accompagne depuis 2018 le pôle prévention de Filiéris, dans la réflexion et la mise en œuvre de son projet de parcours d'aide au sevrage tabagique puis des actions Mois sans tabac sur le territoire. Cet accompagnement a porté notamment sur :

- la mise en lien avec les partenaires sociaux et médico-sociaux accompagnant des publics susceptibles d'être intéressés par les actions proposées dans ce cadre.
- Le maillage territorial et la constitution d'un réseau d'acteurs en lien avec le Mois sans tabac
- La concertation de ces acteurs, l'articulation et la complémentarité des actions autour des publics, des territoires, des structures spécialisées et de leurs modalités d'intervention.

Le réalisé en 2020 :

Date	Structures présentes	ODJ/objectifs
10/01	9 présents de 5 structures (CES Filiéris, Association Ma vie, professionnels libéraux et Reseda)	Réunion bilan 2019 du projet Sevrage tabagique Filiéris + perspectives 2020
03/07	36 structures invitées, 17 présents de 11 structures (CODES 30 ; UNAPEI30 ; CABA – SAMSAH Alès ; services santé et PSQVT Alès Agglomération; Centre de santé P4S FILIERIS CARMi - Alès ; La Ligue Contre le Cancer du Gard ; pharmacie d'officine- Alès ; CPAM du Gard - Nîmes ; Reseda ; ANPAA 30 ; ESAT les Gardons – Salindres) 5 excusés (EPIDAURE-ICM ; PEEJ Mairie/Alès Agglomération ; Unité Fonctionnelle Addictologie CHAC ; Pharmacie d'officine-Alès ; Le Souffle Cévenol).	1 ^{ère} réunion de concertation des acteurs du bassin alésien autour du Mois sans tabac : - Présentation par le Pôle Prévention de Filiéris du Mois sans tabac 2019. - Partage des expériences et projets envisagés par les acteurs. - Echanges autour du focus sur le Handicap en 2020. - Projet de formation d'Epidaure pour le territoire (Entretien motivationnel - 16 octobre 2020). →travailler une plus grande lisibilité du parcours, pour qui, pourquoi, vers qui? →organiser les outils (com, elearning, doctolib) →réfléchir aux médias de communication
15/09	13 présents de 10 structures (UNAPEI30 ; Epidaure - ICM ; CABA – SAMSAH Alès ; CSAPA LOGOS Alès ; Pôle prévention Filiéris ; Pharmacie d'officine- Alès ; MSP St jean du Gard ; service PSQVT Alès Agglomération ; La Ligue Contre le Cancer du Gard ; Reseda) 10 excusés (CODES 30 ; UNAPEI30 ; CABA ; La Ligue Contre le Cancer du	2 ^{ème} réunion de concertation : comité de pilotage du Mois sans tabac du BA : Travailler à une plus grande lisibilité du parcours, organiser les outils et médias de communication. →Faire un document récapitulatif des ressources avec leurs spécificités (partir des outils qui existent déjà, cf réseau addicto) et travailler sur une cartographie locale des acteurs (cf Tabac info service qui propose ce type d'outil). →Développer l'information spécifique en direction des salariés des structures d'accueil et d'accompagnement

	Gard ; CPAM du Gard - Nîmes ; PSQVT Mairie d'Alès ; ANPAA 30 ; ESAT les Gardons – Salindres ; Pharmacie d'officine – Alès)	<p>sociales et médico-sociales pour qu'ils puissent sensibiliser eux-mêmes et orienter plus facilement.</p> <p>→Poser un planning des animations avec les différents intervenants possibles pour répartir la charge et être complémentaires.</p> <p>→Communication territoriale : Informer toutes les structures du territoire sur les ressources, les actions, les outils qui existent, en fonction des profils, des situations...</p> <p>→Diffuser l'information au plus près des personnes.</p> <p>→Constitution d'un petit groupe de rédaction pour la communication.</p>
30/09 01/10 05/10	- IDE/médecins : 6 participants. -pharmaciens : annulé -personnels accueil et admin 6 participants.	<p>Sensibilisation RPIB ANPAA prévue sur 3 modules différents :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 30/09 pour les IDE/médecins - 01/10 pour les pharmaciens (annulé) - 05/10 pour des personnels administratifs et d'accueil et autres associations
16/10	17 participants + 1 animateur	<p>Formation Entretien motivationnel organisé par EPIDAURE animé par Souffle LR :</p> <p>Pour tous les professionnels qui souhaitent faciliter/améliorer l'accompagnement des personnes vers/dans une démarche d'arrêt.</p>
02/10	5 présents de 4 structures : Reseda ; Pharmacie d'officine- Alès ; Pôle prévention Filiéris ; ANPAA30	<p>Groupe de rédaction : communication MoiST 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regroupement et synthèse des informations - Rédaction des outils de communication : <p>→affiche et flyer avec les actions et ressources tout public et gratuites sur le territoire</p> <p>→communiqué de presse,</p> <p>→mail à destination de tous les publics</p> <p>→mail à destination des directeurs d'ESAT,</p> <p>→mail à destination de la médecine du travail et des entreprises.</p>
25/09 16/10	1576 et 807 mails envoyés	Diffusion des informations/communication MoiST 2020
15/12	7 présents de 5 structures : Reseda ; SAMSAH CABA Alès ; CSAPA LOGOS Alès ; Pharmacie d'officine Alès ; Pôle prévention Filiéris 11 excusés (Epidaure - ICM ; La Ligue Contre le Cancer du Gard CPAM du Gard - Nîmes ; Pharmacie d'officine - Alès ; MSP La Grand Combe, CSAPA La Draille ; CMIST médecine du travail ; ANPAA 30)	<p>Réunion de bilan MoiST 2020 : bilan global positif malgré les complexités liées à la crise sanitaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - bon noyau de partenaires engagés, création d'un pool d'acteurs mobilisables pour les prochaines éditions. - Anticiper d'avantage la communication sur les formations - Préciser mieux les modalités d'accès des ressources - Continuer à adapter aux publics les documents ou leur remplissage - Travailler l'attractivité des outils - Inviter d'autres partenaires qui pourraient être intéressés (notamment les structures du droit commun et les associations de quartier). - Projet de cartographie interactive des ressources avec Epidaure.

2. Commission Formation : Sensibilisation Adultes Ressources

Depuis 2007, le réseau addictologie organise régulièrement une « **Sensibilisation Adultes Ressources** » à l'adresse des professionnels en situation d'accueil et d'accompagnement de publics pouvant être en situation de consommations ou d'addictions, quels que soient leur secteur d'activité (animation, éducation, enseignement, santé, médico-social, social, culture, sport..., libéral ou institutionnel) et leur fonction.

Objectifs de la sensibilisation

Objectif général :

Permettre aux participants :

- d'accroître ou consolider leurs connaissances en matière de consommations et comportements addictifs
- d'appréhender de manière partagée la problématique de la dépendance
- de développer un savoir être et une écoute auprès des publics confrontés à des consommations et/ou comportements addictifs

Objectifs pédagogiques :

- Partager un langage commun autour de la prise en charge des addictions
- Travailler sur les représentations
- Consolider et développer une articulation locale entre les acteurs de terrain

Cette sensibilisation se déroule sur une journée entière et est axée en particulier sur :

- **un travail sur les représentations** autour des addictions, afin d'en prendre conscience, de voir leur diversité et éventuellement de casser les idées reçues.
- **l'analyse de situations apportées par les participants** s'appuyant sur la **pluridisciplinarité** des participants, la représentation pluri-institutionnelle des intervenants et le partage des expériences autour des addictions, pour être **au plus près des pratiques professionnelles** des acteurs de terrain, **mettre en évidence, conforter et développer le travail de prévention** déjà réalisé par les professionnels de première ligne (professionnels de l'éducation nationale, assistante sociale, éducateurs, etc.)
- **une présentation large des ressources locales** pour développer le repérage partenarial et faciliter le travail ensemble et l'orientation.

Le temps de repas proposé en commun est également un espace riche en échange et où le développement du partenariat se poursuit.

Contenu de la journée de sensibilisation

« Partage d'expériences autour des addictions ».

Matinée 9h -12h

- Introduction : présentations, expression des motivations et pose du cadre.
- Echanges autour des représentations liées aux addictions.
- Partage d'expériences autour de situations amenées par les participants : travail sur les postures, savoirs-être, savoirs-faire à travers les difficultés et leviers repérés.

12h : Repas et poursuite des échanges de manière plus informelle autour d'un buffet

Après-midi 13h30 – 16h30

- Définition des principaux concepts et apports théoriques
- Présentations des ressources locales et de leurs modalités d'accueil et d'accompagnement.

Un dossier du participant est remis à chacun comprenant : bibliographie, document d'évaluation, plaquette des ressources

Le réalisé en 2019-2020 :

La commission formation s'est réunie le 9 décembre 2019 à Reseda en présence de 4 des intervenants (de AIDES et Blannaves) afin de faire le **bilan de la dernière session de sensibilisation et de préparer la suivante.**

Bilan de la session 2019 : elle a été animée par 2 intervenants de AIDES et Logos et a accueilli 8 intervenants l'après-midi (Logos, AIDES, ANPAA30, unité d'addictologie du CHAC, Vie Libre, Blannaves excusé).

Elle a rassemblé 17 participants issus des champs institutionnel, libéral et associatif représentant :

- 14 structures et services du soin, du social, du médico-social, de l'éducatif, de l'enseignement et de l'administration (CHAC : services psychiatrie et maternité ; associations Une épicerie pour mon quartier, Avenir jeunesse ; EN : Collège ; MFR Vézénobres ; Alès Agglomération services PSQVT et enfance jeunesse ; Collectif animateurs30 ; La Clède SAJE ; CABA ; Unité d'Accompagnement Social CCAS Alès ; MECS ANCA Service St Jean du Gard
- 17 professionnels et bénévoles soignants, encadrants, accueillants, enseignants (cadre de santé, responsable de service, infirmier(e)s, infirmière scolaire, moniteurs(trices), thérapeute, sage-femme, adulte relais, CESF, agent d'accueil, médiatrice, psychologue, éducatrice spécialisée, animateur

Les 17 appréciations recueillies par la grille d'évaluation mettent particulièrement en avant la pluridisciplinarité des intervenants et des participants, l'approche interactive et la présentation des ressources. Par ailleurs quelques réajustements sont envisagés :

- Partie théorique trop statique et trop technique : les faire travailler eux-mêmes sur les définitions, plus participatif.
- **Aborder davantage les produits en travaillant sur les représentations.**
- Présentation des structures l'après-midi : faire une **présentation CSAPA, CSAPA/CTR, CAARUD, associations d'usagers et mouvements d'entraides** et citer les ressources du territoire en précisant leurs **spécificités et complémentarité.**

Une nouvelle session était prévue le 28 avril 2020 mais a dû être annulée du fait du 1^{er} confinement. Reportée le 24 novembre 2020, elle a de nouveau été annulée par le 2^{ème} confinement et reportée en 2021. Les réunions préparatoires des 16 mars et 10 novembre ont également été annulées.

3. COMMISSION PARCOURS DE VIE

Cette commission a pour objectif de développer le travail de collaboration autour **du soin et de la prise en charge**, 3^{ème} axe de travail prioritaire du réseau addictologie.

Il s'agit en particulier de proposer des **espaces de rencontre et de réflexion** entre les acteurs et les partenaires du réseau afin **de partager les problématiques communes, les modalités de fonctionnement et d'améliorer la prise en charge des personnes**.

Pour ce qui concerne les axes de travail, plusieurs thématiques ont été repérées lors du recueil des représentations et des attentes des acteurs du réseau. Elles correspondent aux problématiques rencontrées de façon récurrente : "Psychiatrie et addiction" ; "Justice et addiction" ; "Grossesse et addiction" ; "Hébergement et addiction" ; "Le travail avec les médecins généralistes" ; "La mobilité des équipes : travail sur l'aller vers, avant l'entrée dans le soin" (ex : EMPP) ; "Les addictions sans produit" ; etc.

Différentes formes d'actions ont été discutées pour développer cet axe : rencontres cliniques/échanges de pratiques/ étude de cas-situations ; échanges autour des modalités de prise en charge ; concertations territoriales ; rencontres à thèmes ; formations à destination des membres du réseau ; organisation d'un événement grand public ; échanges autour de projets et d'actions propres aux structures...

3.1. SOUTIEN AU PROJET DE SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE A DOMICILE – ANPAA30

En 2016, l'ANPAA30, a sollicité l'équipe de santé mutualisée de Reseda sur un projet de sevrage alcoolique ambulatoire en alcoologie (SAAD), porté par l'ANPAA 30, afin de réfléchir à la mise en lien et au soutien du projet dans le réseau.

Les **orientations politiques liées au PRS** et les différentes modalités de l'expérimentation ont été abordées, notamment les questions de rémunération, de territoire et de support juridique et administratif. Le projet a été présenté aux membres du réseau addictologie en juin 2017 lors d'un comité de pilotage élargi dans le cadre du CLS.

Un travail d'inventaire des médecins des MSP et centres de santé CARMi Filiéris, de l'APMG, des médecins tuteurs dans le cadre des GEPT ainsi que des **médecins et infirmiers libéraux** déjà **partenaires** de l'ANPAA susceptibles de prendre part à ce projet a été effectué. Certains ont été rencontrés pour intégrer leurs besoins à l'écriture du projet.

En 2018, la directrice de l'ANPAA30 a reçu la validation de la fiche projet par l'ARS et un avis favorable pour une expérimentation sur le territoire, qui a été inscrite dans le diagnostic du CLS3.

Un **projet de thèse sur le dispositif SAAD** a par ailleurs émergé en 2018 porté par un interne en médecine générale de la faculté de Montpellier sous la tutelle du médecin addictologue référent sur ce projet et la supervision de 2 médecins universitaires.

Considérant le rôle pilier de la médecine générale dans la prise en charge des patients en addictologie, ce projet de thèse est présenté comme étant « **au service de la médecine générale** » mais dont la plus-value se situe également au niveau des patients et des professionnels de l'addictologie : Plateforme d'appui et de coordination entre soignants, en particulier pour les médecins généralistes, le sevrage ambulatoire est assuré par les médecins généralistes avec l'appui technique du médecin addictologue du CSAPA.

Après un travail de recherche bibliographique, une réflexion a été nécessaire sur la délimitation des contours de la problématique : *Comment **faciliter l'implication** des médecins généralistes dans la prise en charge du sevrage alcoolique ambulatoire à domicile dans le cadre d'un alcoolisme chronique : Proposition d'un protocole adapté à la médecine de ville, pour favoriser cette implication.*

Sur cette base, en 2019 l'étudiant interne a pu élaborer une grille d'entretien individuel sur les **freins et les motivations à la réalisation du sevrage alcoolique au domicile des patients.**

Il a sollicité le réseau pour établir un listing à jour des médecins du territoire à contacter pour recueillir leur expérience sur ce sujet début 2020.

Ce dispositif de sevrage alcoolique ambulatoire à domicile qui s'adresse aux personnes qui, pour différentes raisons, ne peuvent/veulent pas être hospitalisées pour un sevrage, s'est bien mis en place durant cette année 2020 (malgré ou en partie du fait du contexte sanitaire COVID), il fonctionne avec un lien étroit avec les IDEL, et a été expérimenté aussi sur les LHSS de La Clède.

3.2. CONCERTATION AUTOUR DE L'APPEL A PROJET MEDIATION EN SANTE

En juillet 2019, l'Agence Régionale de Santé Occitanie a lancé un appel à projets sur la Médiation en santé dans le cadre de son PRAPS.

L'équipe mutualisée de Reseda a organisé 2 rencontres les 5 et 12 septembre 2019 avec les structures du territoire alésien qui œuvrent pour l'accès à la santé des personnes les plus démunies afin de partager un temps de concertation entre elles autour des constats, besoins, compétences et propositions d'actions de chacun et envisager une réponse concertée cohérente pour le territoire à soumettre à l'ARS.

Etaient représentées le 5 septembre, l'association La Clède, le Samu Social de la Croix-Rouge Française, le CeGIDD, le CLAT, la PASS du centre hospitalier Alès Cévennes, les associations AIDES et APSA30 et le CCAS d'Alès.

A l'issue de cette rencontre il a été acté que l'association La Clède porterait la réponse à l'AAP pour le territoire d'Alès, en partenariat avec les partenaires du territoire et une nouvelle réunion s'est tenue le 12 septembre 2019 à Reseda avec des représentants de La Clède et du Samu social de La Croix Rouge afin de préciser davantage les contours de ce partenariat et avancer sur l'écriture du projet qui a été déposé le 15 septembre 2019 auprès de l'ARS.

Ce projet n'a pas été retenu pour le moment, La Clède envisage de le retravailler.

Un autre projet de Médiation en santé a été déposé par les partenaires du Nord du territoire : *Cf p. 31*

E. LES GROUPES DE TRAVAIL DU RESEAU

1. Groupe de travail Dépistage - RDRD

Contexte et historique

Ce groupe de travail a été **initié en 2014 par l'association AIDES**, autour des actions et projets menés dans le cadre des TROD, Tests Rapides à Orientation Diagnostique.

L'objectif de ce groupe de travail est de **réunir régulièrement les acteurs du dépistage et de la réduction des risques** afin qu'ils puissent mieux se connaître, échanger sur leurs actions respectives, mutualiser les moyens, développer des projets communs ou complémentaires et réfléchir à de nouvelles modalités de travail.

Deux rencontres avaient été organisées en 2014. Les échanges avaient porté sur de nombreux sujets: **le ciblage du public et des lieux d'interventions ; la pratique des TROD ; la nécessité de développer un partenariat entre structures du dépistage ; la difficulté d'accès aux consultations psychiatriques ou psychologiques ; les missions CAARUD sur le territoire ; l'expérience d'actions de dépistage menées au SAJE par LOGOS entre septembre 2013 et mai 2014 ; les modalités d'orientations des usagers de drogues vers le CDAG ; l'outil internet ; les groupes de paroles.**

Ce groupe est constitué de représentants des structures suivants : le CeGIDD du CHAC, le CAARUD de AIDES Alès/Nîmes, les CSAPA Logos et Blannaves, l'association La Clède, l'ANPAA30 Alès.

1.1. JOURNEE DE SENSIBILISATION USAGERS ET PROFESSIONNELS

Chaque année une journée de rencontre et d'échanges entre professionnels et usagers est organisée par le réseau à Blannaves autour d'une thématique.

Les objectifs de ces journées de sensibilisation sont de :

- Offrir un espace convivial de rencontre et de discussion sur une thématique, ouvert aux usagers (consommateurs ou en démarche de soin) comme aux professionnels des structures en lien avec l'addictologie des secteurs sanitaire, social et médico-social.
- Partager les expériences, questions, informations et connaissances propres à chacun, dans un échange horizontal.
- Faire évoluer les représentations liées à l'usage de drogues.

Les thématiques :

- 2 octobre 2018 : *Hépatite C : échanges, débats, partageons nos savoirs.*
- 6 juin 2019 : *Vivre avec l'usage de la drogue ou la substitution, comment prendre soin de soi ?*

Déroulé général de ces journées :

Matinée :

- **Ateliers/groupes de discussion** : Discussion en petits groupes sur plusieurs questions :
 - En 2018 : - Ce que m'évoque l'hépatite C
 - Ce dont on a besoin pour se faire dépister
 - ce dont on a besoin pour se soigner
 - En 2019 : - La consommation de drogue c'est/ce n'est pas
 - Prendre soin de soi c'est / ce n'est pas.
 - De quoi j'ai besoin pour prendre soin de moi ?)
- **Temps de présentation d'outils de dépistage ou de prévention**
 - En 2018 : fibroscan et consultation de dépistage (les étapes du dépistage, les outils, l'auto-prélèvement)
 - En 2019 : démo du Nalscue spray nasal de naloxone, anti-overdose aux opiacés et Prenoxad.

Un repas collectif est offert aux participants, moment permettant de poursuivre les échanges de manière plus informelle.

Après-midi :

- Reprise des ateliers du matin :

En 2018 : Restitution des groupes de discussion

En 2019 : Jeu de la ligne : débat autour de 4 affirmations issues des ateliers

- Temps de discussion collectifs :

En 2018 : - Témoignages autour du nouveau traitement

- d'usagers

- de professionnels (les évolutions positives du traitement)

- Echanges interactifs, questions/réponses, apports d'information par un médecin infectiologue.

En 2019 : Questions-débat avec des professionnels ressources (médecin addictologue, médecin et psychologue du CeGIDD).

Une plaquette-synthèse de la journée du 6 juin 2019 a été réalisée par 8 participants volontaires (5 professionnels, 1 bénévole et 2 usagers), afin de garder une trace de cette rencontre, et de créer un outil de communication, support de prévention, qui puisse participer à faire évoluer les représentations autour de l'usage de drogues.

Cette plaquette a pu être présentée et distribuée à différentes occasions par la suite fin 2019 :

- 7/11 aux participants de la journée à Blannaves
- 28/11 lors du forum santé des jeunes Alès Agglomération avec AIDES et le CeGIDD
- 28/11 lors du conseil des usagers de AIDES
- En projet : Auprès de l'équipe du SAJE puis des accueillis

Thématiques proposées pour une journée de sensibilisation en 2020 :

- La relation accueillant/accueilli.
- Comment faire quand on veut sortir de l'addiction et qu'on n'y arrive pas ?
- Croiser les expériences de vie des UD (pair aidants, médiateurs santé) /expériences des professionnels : quelles représentations ?
- Drogue et travail.

En 2020, cette journée n'a pu être envisagée du fait de la crise sanitaire et le groupe n'a pas eu le temps de se réunir pour travailler à la mise en œuvre d'une nouvelle journée mais le comité de pilotage du 9 juillet 2020 évoque l'éventualité d'une date en **juin 2021**.

1.2. TRAVAIL SUR LA REDUCTION DES RISQUES AU NIVEAU INSTITUTIONNEL

1.2.1. Suivi et accompagnement de la gestion des DASRI* avec Ales agglomération

* *Déchets d'activités de soins à risques infectieux.*

Un travail partenarial durable a été initié en octobre 2017 par le service Prévention santé qualité de vie au travail (PSQVT) d'Ales agglomération entre AIDES et Logos et les services concernés par la problématique de la gestion des déchets d'activités de soins à risques infectieux DASRI (services propreté, paysage, fontaines, sports, police municipale et rurale) suite au constat d'une recrudescence de seringues trouvées dans la ville et au bord du Gardon et un accident (1 agent de l'agglo piqué avec une seringue).

Des maraudes communes Ville d'Alès-agglomération/AIDES ont été mises en place pour le ramassage des DASRI sur les berges du Gardon et un travail de prévention des risques liés à leur récupération.

Le 13 septembre 2019 : une réunion de suivi technique a été organisée dans les locaux du service Prévention santé et qualité de vie au travail PSQVT d'Alès agglomération avec AIDES et LOGOS et les services concernés (services propreté, paysage, fontaines, police municipale et rurale et sports) pour faire le bilan annuel de ce travail de gestion des DASRI.

Cette réunion a permis d'échanger en particulier sur :

- Les ramassages de matériels d'injection en ville par AIDES et par l'agglo et des maraudes communes : bonne complémentarité entre les services de l'agglo et AIDES.
- La mise en place d'un protocole d'orientation en cas de signalement et en cas d'accident.
- Le protocole de comptage du matériel ramassé qui doit être plus précis.
- La bonne collaboration entre AIDES et les équipes propreté et paysage qui se poursuit.

Et d'expliquer des phénomènes paraissant étranges :

- Des actes malveillants (seringues disposées près de jeux pour enfants) qui relèvent à priori d'individus présentant des problématiques psychiatriques, auprès desquels un travail est fait. La très grande majorité des usagers adhérant complètement au principe de récupérer le matériel d'injection pour éviter tout risque pour la population générale.
- Des cartons de matériel neuf retrouvés sur les bords du Gardon : stockés là faute d'autre endroit.

La rencontre s'est poursuivie et clôturée par une visite du local de AIDES, moment très intéressant pour échanger différemment avec les agents qui posent dans ce cadre d'autres type de questions.

Au vu et des besoins d'information et des représentations ressortant des échanges, **une sensibilisation « Addictions/RDRD »** a été proposée aux agents de l'agglo et validée par les participants.

1.2.2. Sensibilisation 'Addictions et réduction des risques' pour les agents d'Alès agglomération

Cette sensibilisation est prévue sur **2 séances, la première le 5 mars 2020, la seconde le 2 avril 2020.**

Objectifs :

- Partager un langage commun autour de la prise en charge des addictions
- Travailler sur les représentations
- Consolider et développer une articulation locale entre les acteurs de terrain

Intervenants :

Professionnels et associatifs du Réseau addictologie : AIDES, APSA30 et CeGIDD.

Réunions de préparation :

Date	ODJ contenu	Participants
02/12/19	Rappel du contexte de la demande et préparation de la formation/sensibilisation.	6 présents : médecin CeGIDD CHAC ; responsable et chargée de projet AIDES ; directeur et directrice adjointe APSA30 ; coordinatrice Réseau addictologie Reseda.
28/01/20	Construction du programme. + Points à préciser :	7 Présents : conseiller prévention et responsable service PSQVT Alès agglo ;

	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'agents concernés : 58 invités → pas plus de 15-20 par groupes. - Le format : 2 séances en ½ journée / 8h30-12h - Les dates de la première session : 1^{ère} séance : 05/03 - 2^{ème} séance : 02/04 - Le lieu : PSQVT pour 1^{ère} séance, Logos ou Blannaves pour la 2^{ème} séance. 	responsable et chargée de projet AIDES ; médecin CeGIDD CHAC ; directrice adjointe APSA30 coordinatrice Réseau addictologie Reseda.
27/02/20	Finalisation de l'organisation de la première séance le 5 mars 2020 : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'agents concernés : environ 20 personnes - 3h30 de 8h30 à 12h au Service PSQVT 11 bis rue Pasteur à Alès 	5 Présents : responsable et chargée de projet de AIDES ; psychologue et éducatrice de LOGOS ; coordinatrice Réseau addictologie Reseda.
23/03/20	ANNULE Etait prévu : debrief 1 ^{ère} séance et préparation 2 ^{ème} séance	
29/09/20	Bilan de la première séance et préparation de la deuxième séance. Décision de faire 2 groupes pour respecter les jauges sanitaires. Dates : 05/11/2020 et 19/11/2020 Lieu : Blannaves Contenu : mises en situation à partir de cas concrets en sous-groupes. Outils pour aider dans la pratique quotidienne.	7 Présents : médecin CeGIDD ; responsable, chargée de projet et stagiaire de AIDES ; psychologue et éducatrice de LOGOS ; coordinatrice Réseau addictologie Reseda.

Le réalisé en 2020 :

La première séance de la sensibilisation a bien eu lieu le 5 mars en présence de 26 participants dont 6 intervenants.

Programme de la 1^{ère} séance :

- Introduction, présentation de la journée, tour de table des participants et intervenants. Echelle de risque perçue : « entre 0 et 10 « A combien estimez-vous le risque d'accident avec une seringue ? »
- Remise en contexte du travail de réduction des risques sur le territoire et bilan du partenariat et pratiques mises en place AIDES/Agglo. Définition addiction, historique RDR, CAARUD, comprendre les politiques de santé jusqu'à aujourd'hui.
- Présentation des chiffres sur les risques réels de contamination. Rappel des procédures en cas d'exposition au risque.
- Addictions et parcours de soin : questions/discussion, travail sur les représentations autour des addictions et du soin en addictologie à partir de 2 questions :
Ce que je sais de l'addiction/ Ce que je voudrais savoir
- Conclusion - évaluation

L'évaluation des participants montre une bonne accroche et une envie et des attentes pour la 2^{ème} séance :

- **Avez-vous appris des choses ?** 76% oui, 24% oui en partie, 0% non.
- **Pensez-vous que cela puisse vous aider dans votre pratique ?** 79% oui, 14% en partie, 8% non

Programme de la 2^{ème} séance :

- Rappel de la première séance et retour sur les questions posées
- Temps d'échange pour chercher ensemble des pistes de réponses + apports théoriques
 - Mécanismes de l'addiction
 - Les signes qui aident à repérer
 - Point cadre légal/travail

- Mises en situation en 2 groupes
- Reprise et debrief en grand groupe
- Conclusion et évaluation

Cette seconde séance, prévue le 2 avril puis reprogrammée les **5 et 19 novembre**, a dû être **annulée** à chaque fois du fait des confinements successifs **sans pouvoir être reprogrammée** avant la fin de l'année.

1.2.3. Grande rencontre interinstitutionnelle

En avril 2018 une première rencontre institutionnelle a eu lieu à Reseda à l'initiative du réseau addictologie avec toutes les structures et institutions concernées par la problématique DASRI et consommations de drogues pour échanger autour du constat de l'augmentation des consommations de cocaïne associées à des pratiques d'injection, au niveau local mais aussi national et départemental, en lien avec l'arrivée de produits peu chers sur le territoire.

22 partenaires représentant 13 structures et institutions (Alès Agglomération, la Sous-préfecture d'Alès, a DD30 de l'Agence Régionale de Santé Occitanie, le Conseil Départemental du Gard, le Centre de Secours Principal CPS, les Pompiers d'Alès, (SDIS Service Départemental d'Incendie et de Secours), le Pôle des Urgences du CHAC, la Direction Départementale de la Sécurité Publique DDSP 30, le Commissariat de Police Nationale, l'APSA30 (Logos/Blannaves), l'association La Clède, le CAARUD de AIDES Alès, l'ANPAA 30 et l'association Reseda et 5 excusés de 5 structures (DADST (Direction de l'Animation et du Développement Social des Territoires du CD30, le service Addictologie CHAC, le CeGIDD du CHAC, le SPIP d'Alès, la police municipale d'Alès).

Objectifs de cette rencontre interinstitutionnelle : Permettre à ces différents acteurs de :

- Se rencontrer en dehors des situations d'urgence ou de crise comme c'est souvent le cas avec la police, les urgences ou les pompiers.
- Mieux se connaître les uns les autres. Préciser ce que chacun fait sur ce sujet.
- Echanger sur les constats réciproques, communs ou non, pour alimenter un état des lieux/diagnostic partagé.
- Faire le point sur ce qui existe déjà comme travail partenarial et réfléchir à son développement.
- Faciliter les relations entre ces acteurs, le travail ensemble et la concertation autour de l'accompagnement des personnes usagères de drogues mais aussi de la sécurité de tous
- Améliorer la prévention et la réduction des risques liés aux addictions dans une optique de santé publique.

Bien que ce type de rencontre puisse être compliquée avec des services qui en apparence peuvent avoir des missions opposées (répression, sanction/accompagnement, soin) cela a des effets très positifs puisque de meilleures relations avec plus d'échanges en ont découlées par la suite. Le fait de mieux se connaître dans ses missions, ses limites, ses engagements, permet de mieux se comprendre et d'envisager la possibilité d'agir autrement, d'impulser une approche commune de l'utilisateur sous l'angle de sa problématique de dépendance que sous celle de la délinquance.

Des dates étaient prévues en 2020 pour faire suite à cette première réunion interinstitutionnelle :

- le mardi 16 juin de 10h à 12h à Reseda autour de l'intitulé suivant : « Accompagnement des usagers de drogues et gestion des DASRI »
- une réunion de préparation avec le service PSQVT était prévue le jeudi 4 juin de 10h à 12h à Reseda.

Elles ont toutes dû être annulées.

2. GROUPE DE TRAVAIL 'CSAPA - HÉPATITE C'

Contexte et historique

Constitué en 2007, ce groupe de travail a pour objectif de favoriser la prise en charge des patients toxicomanes présentant une hépatite C. Il rassemble les partenaires suivants : Centre Hospitalier Alès Cévennes ; CSAPA Logos ; CSAPA ANPAA 30 ; CSAPA CTR de Blannaves ; Réseau Addictologie du Bassin Alésien.

Le groupe a défini des **objectifs communs** :

Objectif principal : Créer, sur un lieu unique, au plus près des personnes relevant des CSAPA, une consultation médicale spécialisée dans la prise en charge globale des hépatites C, du dépistage jusqu'au soin.

Objectifs spécifiques :

- Améliorer la prise en charge des patients porteurs du VHC et/ou du VIH en CSAPA (lieu unique de suivi et de soins)
- Améliorer l'accès au dépistage
- Renforcer les messages d'information sur les risques de contamination
- Initier et suivre les traitements de l'hépatite C en CSAPA
- Favoriser l'observance thérapeutique et le suivi des patients

En 2009, les professionnels du bassin alésien ont **contractualisé leur engagement par la signature d'une charte de partenariat** sur le modèle du programme national HEPTOX. Cette charte réunit le Centre Hospitalier Alès Cévennes, le CSAPA-CTR de Blannaves, le CSAPA de LOGOS, le CSAPA de l'ANPAA 30 et l'association de coordination et de mutualisation des réseaux de santé du bassin Alésien Reseda.

Une **consultation spécialisée mensuelle** a été mise en place en octobre 2009 au centre d'addictologie. Elle est effectuée par un praticien hospitalier du service de médecine interne.

Cette consultation vise à rencontrer 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.

Des réunions annuelles de concertation et de bilan sont organisées.

Le 13 mars 2020 une **réunion de bilan de ce dispositif pour les années 2018/2019 a eu lieu au CSAPA Logos** en présence du chef de pôle médecine du CHAC ; de la CESF de l'ANPAA30 ; de l'infirmière du CSAPA LOGOS ; du chef de service éducatif Blannaves ; d'un infirmier de Logos/Blannaves ; et de la coordinatrice du réseau addictologie de Reseda.

Les éléments principaux qui en ressortent :

- La saisie des données a été fortement perturbée par l'absence durant 1 an ½ de l'infirmière de LOGOS référente du dispositif.
- Néanmoins le dispositif confirme son l'atteinte des objectifs par l'amélioration :
 - des prises en charge : La consultation avancée en CSAPA et le travail d'équipe pluridisciplinaire et pluri-institutionnelle, tels que proposés dans ce dispositif, sont efficacement facilitateurs de l'accès au soin et de l'accompagnement du public reçu dans une **approche globale et coordonnée** des prises en charge.
 - de l'accès au dépistage : la systématisme de la proposition de dépistage à tout nouvel usager de CSAPA, les différentes techniques de prélèvements possibles (TROD, buvard), le développement des actions de dépistage hors les murs pour aller au-devant des porteurs potentiels du virus et le parcours de dépistage gratuit sont autant de facilitateurs d'accès au dépistage.
 - l'observance thérapeutique et le suivi des patients : même si les traitements se simplifient, l'accompagnement reste un enjeu important en particulier en post traitement pour surveiller les risques de recontamination et **le lieu unique de prise en charge reste un atout majeur pour coordonner les soins.**

La France est pilote concernant l'objectif de l'éradication de l'hépatite C d'ici 2025-2030. Cela passe par en particulier par :

- Continuer à développer **la recherche active de foyers non traités** (réservoirs du virus) en allant au-devant des publics par des **actions de dépistage hors les murs** en partenariat avec le CeGIDD et AIDES.
- Organiser des **matinées de dépistage au CSAPA**.
- **Réduire les freins au dépistage** notamment en proposant un **parcours de dépistage gratuit**.
- Travailler à **développer le TROD en CSAPA**.
- Développer le **dispositif de fibroscan mobile**.
- Continuer à proposer la **vaccination pour l'hépatite B, au CeGIDD et au centre de vaccination**.

L'ANPAA30 se retire en 2020 du dispositif CSAPA Hépatite C, en raison du manque de temps de ses équipes et de l'évolution dans la prescription du traitement de l'hépatite C et malgré tout l'intérêt pour l'équipe.

En effet l'arrivée des nouveaux traitements (en France en 2014), antiviraux à action directe, mieux tolérés et plus efficaces, permettant une guérison rapide en quelques mois, rend l'accompagnement des patients traités moins complexe.

Leur prescription étant par ailleurs maintenant possible par tout médecin (sauf pour les cas complexes qui sont étudiés en RCP), l'ANPAA peut donc être autonome sur la mise sous traitement et le suivi de ses patients.

Le bilan 2018-2019 du dispositif est disponible à Reseda.

Par ailleurs, une réunion a eu lieu le 23 juin 2020 au CSAPA de Blannaves organisée par la **Coordination Hépatites Occitanie (COHEP)** (ancien Réseau Hépatites Languedoc-Roussillon) dont l'objet est le développement d'actions homogènes et concertées de lutte contre les hépatites virales sur l'ensemble du territoire régional.

L'ordre du jour était le suivant :

- Présentation des actualités concernant les hépatites B et C
- Cartographie des actions de dépistage en cours et des zones blanches à couvrir
- Actualités : Ateliers de la Grande Motte 2020, formation TROD, ...

F. LE TRAVAIL INTER RESEAUX

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

Il s'agit, via cette mutualisation, **d'appréhender la santé de manière globale sur le territoire en créant des liens opérationnels avec les acteurs de différents secteurs d'activités.**

Il en découle des actions 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, professionnels ou public) sur un thème particulier, en l'occurrence les addictions.

1. Les rencontres professionnels-usagers : un outil inter-réseaux

Contexte- Historique

Les rencontres entre professionnels et usagers de la santé constituent un des outils de la santé communautaire sur le bassin alésien.

La santé communautaire constitue une des stratégies de la promotion de la santé et, si ce type d'approche de la santé est peu développé en France, dans les milieux de la santé publique, il est admis que les projets qui émanent d'acteurs sociaux, entrepris et contrôlés par eux, donnent des meilleurs résultats que les projets élaborés et planifiés par des experts.

Le Réseau Santé Vie Sociale a été l'initiateur, en 2001, de **rencontres entre des professionnels des secteurs sanitaires et sociaux et des citoyens usagers de la santé** adhérents d'associations de quartier, de centres sociaux, etc...

Depuis 2002, ces rencontres s'organisent régulièrement grâce aux compétences des professionnels des différents réseaux de santé, en fonction des thèmes demandés par les membres des associations de proximité, de quartier ou d'insertion.

De manière globale, ces rencontres **permettent aux usagers** qui y participent **d'agir sur leurs ressources individuelles** : amélioration de l'estime de soi, de la confiance en soi, de leur autonomie et prise d'initiative, de leurs capacités de communication, du développement du lien social et de leur place dans la cité. Les usagers sont plus en confiance et connaissent mieux les ressources locales.

Pour les professionnels, elles leur permettent de mieux adapter leur posture professionnelle, d'agir en complémentarité avec un partenariat qui permet plus de co-construction et de co-décision.

Pour ces rencontres entre professionnels et usagers de la santé, les rôles se répartissent comme suit :

- Les animateurs des associations/structures d'accueil **recueillent les besoins** de leur public, les **mobilisent autour du sujet** qui le préoccupe et ils organisent la rencontre dans les locaux de l'association. Les structures sollicitent souvent un **accompagnement également pour le recueil des besoins de la population en termes de santé (le plus souvent à l'aide de 2 outils : le photolangage et l'entretien collectif).**
- En fonction des préoccupations recueillies auprès des usagers de la santé, les coordinatrices s'attachent à **mobiliser le professionnel adapté à la thématique** retenue et à organiser la rencontre avec ce professionnel.

Les échanges entre les usagers de la santé et les professionnels visent à **répondre aux interrogations du public** présent en créant un climat de confiance, propice aux échanges entre habitants et professionnels : les débats amènent, entre autres, une prise de conscience collective de certains

facteurs (logement, environnement, etc...) déterminants voire structurants de l'état de santé de la population.

De plus, ils visent à **repérer les problématiques et les points positifs** autour de 3 axes :

- L'accès aux soins
- Les relations avec le dispositif de soins et les professionnels de santé
- Les connaissances et les comportements en matière de prévention en santé.

Le professionnel qui intervient est un **professionnel spécialisé sur le thème de la rencontre** et qui a une activité de prise en charge individuelle (secteur public, privé ou libéral) : médecins généralistes, médecins spécialistes, diététiciens, psychologues, médecin de santé publique, éducateurs spécialisés, CESF, IDE, dentistes.

Il a pour consigne **de sortir du « cours magistral » et de privilégier le dialogue : écouter des usagers, s'appuyer sur leurs compétences** et ajuster leurs connaissances le cas échéant.

Au-delà de la réponse à une demande sur un sujet par une association, ces rencontres sont devenues un outil de la démocratie sanitaire et de santé communautaire et permettent aux usagers de s'impliquer dans les projets aux côtés des professionnels et ce en tant qu'acteur de santé capable d'influer sur l'organisation des projets de santé sur le territoire.

3.L'Atelier Santé Ville : PROJET 'SANTÉ - BIEN-ÊTRE' D'AVENIR JEUNESSE

Contexte - Historique

Le service de prévention spécialisée porté par l'association Avenir Jeunesse anime depuis l'année scolaire 2012-2013 un projet de forum santé en partenariat avec 3 collèges (Alphonse Daudet, Denis Diderot, Jean Moulin) qui accueillent des jeunes résidant dans des quartiers politiques de la ville. Il a sollicité l'association RESEDA pour un appui technique, à la fois en matière de construction du contenu de la démarche, de mise en lien avec des professionnels des réseaux de santé et de recherche de financements.

Les **coordinatrices du réseau addictologie et de l'Atelier Santé Ville** participent à la **coordination et au suivi du projet**. Elles participent également à la **mise en place des actions au sein des établissements** et travaillent à la **mobilisation des professionnels de santé** afin qu'ils puissent intervenir auprès des élèves et les accompagner dans la réalisation de leur projet de prévention.

Objectifs : ils ont été définis au démarrage par tous les partenaires (collèges, association Avenir Jeunesse, Reseda) : - Réunir des élèves de 4^{ème} des 3 collèges autour d'un projet commun sur le thème général « **santé et bien-être** » en partant de **leurs représentations et attentes**.

- Leur **offrir un espace de réflexion et d'expression** sur les questions de santé et bien-être.
- Créer un cadre qui les fasse réfléchir au sens de ce qu'ils font.
- Permettre aux élèves de **construire et de s'approprier des messages de prévention** et de **devenir relais de prévention** auprès d'autres jeunes.

Public : Le projet est construit en direction des **élèves de 4^{ème} des 3 collèges**.

Méthode : Il s'articule en **3 phases de travail** avec les élèves :

- Le recueil des représentations des élèves sur la santé et le bien-être.
- L'intervention de professionnels travaillant dans le domaine de la santé, du social, de l'artistique etc. lors d'ateliers permettant aux jeunes de construire eux-mêmes des outils et des actions de prévention par les pairs.
- Le Forum santé, une journée de valorisation qui permet aux élèves de présenter le travail réalisé toute l'année à leurs camarades

A partir des représentations recueillies sur la santé et le bien être auprès des jeunes des 3 établissements scolaires, différentes thématiques sont définies avec les élèves et des **actions de prévention (échanges, réflexion avec des professionnels, ateliers)** sont organisées durant le premier semestre de l'année scolaire pour aboutir à la mise en valeur des travaux lors d'une journée 'forum santé' à la fin de l'année scolaire.

Bilan 2018-2019

En 2019, 330 élèves ont participé aux 2 demi-journées (80 élèves présentant leurs ateliers et 250 élèves visiteurs au forum santé).

Evaluation des élèves :

48 questionnaires visiteurs ont été complétés par les élèves de Jean Moulin et 32 par ceux de Daudet. Globalement, les résultats sont très positifs.

Les éléments positifs mis en avant : Des ateliers bien faits, intéressants et instructifs, qui permettent de réfléchir, de prendre conscience de certaines choses, c'est une manière différente d'apprendre qui change des cours.

Les points négatifs, à revoir : Comme souvent, c'est trop long pour certains et trop court pour d'autres. Certains ont exprimé la difficulté à s'exprimer devant un groupe.

Evaluation des partenaires sur le projet et perspective 2019-2020 :

Les points forts de ce projet :

- o Mobilisation des partenaires depuis de nombreuses années.
- o Implication des élèves, productions riches et variées.
- o Projet de prévention par les pairs intéressant (des collégiens parlent aux collégiens de thématiques qui les concernent).
- o Cohésion de groupe renforcée pour les élèves participants aux ateliers toute l'année.

Mais pour Avenir Jeunesse, service de prévention spécialisée, outre le fait que cette action soit financièrement couteuse et déficitaire, elle est très chronophage et pas forcément sur des temps éducatifs mais plutôt techniques (montage vidéo, organisation...) ce qui est regrettable car l'équipe est de plus en plus sollicitée par les collèges pour des situations individuelles importantes et préoccupantes. Les CPE, infirmières et enseignants partagent cette analyse et le groupe envisage donc de revoir la forme du projet.

Des pistes de réflexion pour une nouvelle version de forum santé ont été dégagées :

- o Un projet territorial (une année sur deux aux Cévennes et l'autre aux Prés Saint Jean : le premier pourrait se faire aux Prés Saint Jean pour pouvoir faciliter le retour dans le projet du collège Diderot)
- o Envisager d'autres stands et partenaires
- o La semaine après le brevet
- o Valoriser des travaux menés sur l'année scolaire

Projet 2019-2020

Dans l'optique de mettre en œuvre cette nouvelle formule pour l'année 2019-2020, 3 comités de pilotages ont eu lieu, les 17 septembre 2019 et 2 décembre 2019 et le 17 janvier 2020 dans les locaux de RAIA.

Les partenaires susceptibles de rejoindre le projet dans sa nouvelle dimension y ont été conviés. Ainsi le collège Daudet poursuivait son engagement dans le projet, le collège Diderot l'a rejoint de nouveau mais le collège Jean Moulin a fait le choix de se retirer pour cette année.

D'autres partenaires du territoire ont également rejoint le projet : le CSAPA Logos, l'association de quartier RAIA, l'association d'éducation au numérique Solidarnet, la radio RGO Radio Grille Ouverte, l'association Sésame.

Le projet a été interrompu suite au confinement et n'a pas pu reprendre en 2020.

Date	ODJ	Structures représentées
17/09/2019 A Reseda	CP1 - Forum 2019/2020 : rappel des orientations, objectifs et projection de la mise en œuvre. Point sur les intervenants envisagés.	Equipe Avenir Jeunesse, infirmière collège Daudet, infirmière et CPE collège Jean Moulin, coordinatrices Reseda
07/11/2019	CP2 à Reseda : ANNULE	
02/12/2019 A la MPT des Cévennes	CP2 - Forum 2019/2020 : - Présentation de l'historique du projet et perspectives imaginées - Echanges avec les partenaires présents sur le partenariat envisageable sur ce projet	Equipe Avenir Jeunesse, infirmière collège Daudet, principal collège Diderot, directeur et médiatrice RAIA, chargé de mission Politique de la ville, animatrice RGO, éducatrice LOGOS, coordinatrice Reseda
17/01/2020 A RAIA	CP3 - Forum 2019/2020 : - Points sur les propositions de stands de chacun des partenaires - Réflexion sur les points d'organisation technique Inviter à participer au forum en tenant un stand : BTS ou ST2S du lycée JBD ou La Salle (travaux sur les comportements à risques), Association Voyages Culturels, E2CR	Equipe Avenir Jeunesse, infirmière collège Daudet, directeur et médiatrice RAIA, animatrice RGO, éducatrice LOGOS, intervenante Solidarnet, coordinatrice Reseda
06/03/2020 A LOGOS	CP4 – Forum 2019-2020 : - Dates du forum : - Mardi 02/06 après -midi pour les visites des collégiens - et Mercredi 03/06 matin pour l'ouverture au tous publics. Lieu du forum : Maison pour Tous des Cévennes Stands envisagés : - Collège DIDEROT : lutte contre le harcèlement. - L'association SESAMES : équilibre alimentaire - Collège Daudet : clip musical sur l'audition (tournage du clip prévu le 13/03 ou 20/03) + réutiliser la chanson sur les addictions de 2017. - LOGOS : présentation consultation jeunes et familles + possibilité d'accompagner un groupe déjà constitué sur un stand. - RAIA : court-métrage sur l'importance du vote et du devoir citoyen + affiches STOP MEGOT de lutte contre le tabagisme - RAIA +RGO : micros-trottoirs lors du forum - Avenir Jeunesse (groupe de jeunes en chantier éducatif) : stand de prévention des risques en milieu festif. - E2CR : exposition autour des valeurs républicaines. - L'ITEP Alès-cévennes Autres intervenants possibles : - Médiateur des Pompiers	Equipe Avenir Jeunesse, infirmière collège Daudet, médiatrices RAIA, éducatrice APSA30, coordinateurs Reseda

	<ul style="list-style-type: none"> - Une association qui pourrait parler des risques de la route (handicap) - Planning - Les Petits Débrouillards - SOS Homophobie - Compagnie MOUSTACHE ? (théâtre d'improvisation) sur le temps du mercredi après-midi pour les jeunes ayant activement participé au forum. 	
15/05/20	CP5 au collège Daudet : ANNULE	

2. Projet Médiation en Santé, sur le Nord du territoire

Mise en contexte

Dans le cadre du Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins (PRAPS) 2019-2022, l'ARS Occitanie a lancé en 2019 un appel à projet « médiation en santé ». Cet appel à projet vise à soutenir, par le biais de la médiation en santé, le repérage, l'accompagnement vers les soins et la prévention auprès des publics en situation de précarité, notamment sur des territoires choisis au regard d'indicateurs de précarité (quartiers prioritaires par exemple).

Cet appel à projet correspondant à des besoins repérés dans plusieurs parties du territoire (centre-ville et faubourgs d'Alès, Communauté de Communes De Cèze Cévennes) dans lesquels les professionnels rencontrent des publics très éloignés des soins et de la prévention, plusieurs acteurs du territoire (associations, collectivités) y ont vu un levier pour mieux repérer et accompagner ces personnes.

Les coordinatrices(teurs) du Réseau Santé Vie Sociale et de l'Atelier Santé Ville, en lien avec l'équipe mutualisée, ont soutenu la concertation des acteurs dans deux parties du territoire (Alès et De Cèze Cévennes). Ces réunions de concertation ont donné lieu au dépôt de deux projets élaborés collectivement par les acteurs de ces secteurs, en réponses aux besoins spécifiques repérés. Les projets ont été déposés pour le collectif par deux porteurs de projets (Reseda pour le secteur de De Cèze Cévennes et La Clède pour le secteur d'Alès).

Mise en œuvre du projet

Le projet de médiation santé du Secteur de de Cèze Cévennes a été financé en 2020, avec une mise en œuvre effective entre octobre 2020 et octobre 2021, en raison des délais imposés par la crise sanitaire.

Entre juillet 2019 et octobre 2020, l'équipe mutualisée de santé publique (Coordinations ASV, RSVS et CLS) a soutenu la mise en œuvre de ce projet à travers l'animation du Comité Technique* qui a été le moteur de cette dynamique partenariale. C'est au sein du Comité Technique qu'ont été mis en œuvre la conception du projet, la rédaction de la réponse à l'Appel à Projet du PRAPS, le calendrier, le recrutement, puis le suivi de l'action. En l'absence de structure locale en capacité de porter le projet de médiation, puisque la future Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) du territoire, reconnue légitime par tous pour porter le poste, n'était pas labellisée au moment du dépôt de l'Appel à Projet, l'association Reseda a été sollicitée pour porter le projet et déposer en son nom pour le collectif Médiation santé de Cèze Cévennes. Il a été convenu que si le portage était réalisé par Reseda, pour permettre au projet de voir le jour, ce serait dans la perspective de transférer le portage à la CPTS lorsque ce serait possible, et que le projet serait mis en œuvre, piloté et suivi par le Comité Technique,

avec le soutien de l'équipe mutualisée de santé publique pour la coordination du Comité technique et le suivi de l'action.

C'est dans ce cadre qu'une médiatrice en santé (0,8 ETP) a été recrutée en septembre 2020 et a débuté sa mission. Le Comité Technique assure un suivi hebdomadaire de l'action et la structuration du cadre des missions de la médiatrice (critère inclusion, territoire, outils de suivis et de bilan, outils de communication). Membre de l'équipe de Reseda, elle réalise sa mission sur le secteur Bessèges/St Ambroix, Molière Sur Cèze, hébergée par convention dans les locaux du Centre de Santé de St Ambroix, et en lien étroit avec les membres du Comité Technique et leurs équipes sur le territoire.

***Composition du Comité Technique Médiation Santé :**

Directrice Reseda, coordinatrice CLS Pays Cévennes et intérim coordination RSVS ; Coordinateur Atelier Santé Ville ; Chef du Service Social territorial CMS Bessèges/St Ambroix ; Coordinatrice MSP Bessèges ; Médecin Directeur Médical Offre en Santé Filieris Sud et Président association CPTS Entre Cèze et Gardon en Cévennes (ECEGEC) ; Conseillère insertion et animatrice socio-professionnelle, Relais emplois de Cèze Cévennes ; Coordinatrice Enfance Jeunesse, Communauté de Communes De Cèze Cévennes.

Objectifs du projet

Objectifs généraux :

- Favoriser l'accès à la prévention, aux droits et aux soins du public en situation de précarité et de vulnérabilité
- Lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé

Objectifs spécifiques :

- Accompagner les habitants de la vallée de la Cèze pour un accès autonome aux soins et à la prévention :
 - ➔ *Aller à leur rencontre sur leur lieu de vie*
 - ➔ *Créer un lien de confiance*
 - ➔ *Identifier les besoins et orienter/accompagner vers les dispositifs existants*
- Mobiliser les acteurs de santé et ceux du secteur médico-social, favoriser leur mise en réseau, contribuer à une meilleure connaissance des publics pour améliorer leur accueil et leur suivi au sein des structures, en s'appuyant notamment sur le réseau existant et déjà sensibilisé tel que les associations de professionnels de santé, les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles ainsi que la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (en cours de création), les CMS et leurs divers services sur le territoire :
 - ➔ *Aller à la rencontre des acteurs de santé du territoire*
 - ➔ *Sensibiliser et informer sur les besoins spécifiques du public cible*
 - ➔ *Mettre en place des actions de prévention et d'éducation à la santé co-animées avec des partenaires*

En 2020

Les temps dédiés de travail de la médiatrice en santé avec les membres de l'équipe de santé publique mutualisée de l'association Reseda se sont mis en place plus particulièrement au fil des nécessités de sa prise de poste juste avant la seconde période de confinement. De par la construction du projet les postes des coordinations ASV et RSVS sont plus particulièrement dans une articulation liée avec celle de la médiation en santé, mais la coordination avec les réseaux addictologie et santé mentale est également importante au regard des problématiques récurrentes repérées et/ou accompagnées par la médiatrice.

Le bilan du dispositif Médiation en santé est disponible à Reseda.

4. LE RÉSEAU SANTÉ JEUNES :

4.1. FORUM SANTE DES JEUNES ALES AGGLO

Mise en contexte

Sur le territoire, une dynamique existe autour de la santé des jeunes depuis de nombreuses années, avec notamment, en 2019 la mise en place d'un Forum Santé Jeunes (15-25 ans). Ce projet de sensibilisation à destination des publics jeunes et de soutien des pratiques professionnelles est porté par le Pôle Education Enfance Jeunesse d'Alès-Agglomération, en partenariat avec de nombreux partenaires et établissements d'accueil et de formation des jeunes du territoire. Il s'appuie sur un diagnostic partagé entre les acteurs « jeunesse » du territoire.

FORCES	FAIBLESSES
<ul style="list-style-type: none"> • Des ressources spécialisés (sexualité, infectiologie, addictions, accidentologie...) repérés sur le territoire • Des acteurs avec l'envie de poursuivre ou de construire des actions en direction des jeunes qu'ils accompagnent • Un portage politique fort en faveur du bien-être des jeunes 	<ul style="list-style-type: none"> • Des enquêtes auprès des jeunes du territoire qui montrent le manque d'actions de prévention et de promotion de la santé auprès des jeunes • Des actions de prévention qui manquent de visibilité et d'articulation • Un forum santé organisé par le forum jeunes qui peine à trouver des intervenants • Des indicateurs défavorables en termes de conduites à risque
<ul style="list-style-type: none"> • Volonté de la collectivité de fédérer les acteurs locaux autour d'un projet commun • Un contrat local de santé qui pose la santé des jeunes comme une priorité 	<ul style="list-style-type: none"> • Des cahiers des charges des ressources spécialisées peu compatibles avec la mise en place d'une action globale et coordonnée
OPPORTUNITES	MENACES

Objectifs du forum :

Agir sur les prises de risques des 15-25 ans en :

- Offrant un espace et un temps consacré à la réflexion sur la santé
- Apportant des informations valisées sur la santé
- Rendant plus visibles les ressources locales
- Fédérant les acteurs locaux autour d'un projet commun

Public :

- Jeunes de 15 à 25 ans résidents ou usagers de services sur la Ville d'Alès, dans toute leur diversité, qui pourraient chercher et trouver de l'information sur la santé, rencontrer des professionnels et s'accorder un temps de réflexion sur leur santé.
- Professionnels qui accompagnent ces jeunes

Thématique générale : La prise de risque chez les jeunes

Thématiques spécifiques : Addictions, IST/VIH, Discrimination, Accidentologie et 1er secours, Accès aux soins, Hygiène, Vaccination, Nutrition.

Moyens : Mise en place d'un forum des jeunes rassemblant différents espaces :

- Un accueil-information réalisé par des jeunes de l'ER2C, et une évaluation à la sortie
- Des stands animés par des lycéens des carrières sanitaires et sociales, des jeunes de la MLJ, des professionnels et bénévoles spécialisés
- Des consultations avancées en addictologie et dépistage IST

- Des tables rondes thématiques sur la prise de risques (sexualité, discrimination, radicalisation, addictions)
- Un espace central de libre expression animé par des jeunes

Partenaires :

AIDES, ANPAA30, APSA30 (Logos-Blannaves), CeGIDD, Centre de vaccination Filiéris, Association SOS Homophobie, ARAP Rubis, BPDJ, ER2C, Planning Familial, Avenir Jeunesse, MDA, CODES30, IMC Epidaure, 1ères ST2S du lycée Lasalle, lycée JBD, lycée Pasteur, MLJ Alès, Sapeurs-Pompiers.

Le réalisé en 2019 – 2020 :

La première édition du forum s'est tenu le **28 novembre 2019** à l'espace Cazot d'Alès et a accueilli 935 bénéficiaires (848 jeunes et 75 adultes) venant notamment de différentes structures : Artes, Avenir Jeunesse, ER2C, Ecole dans frontière, IME Rochebelle, IMPro Les Châtaigniers, ITEP Ales Cévennes, La Clède, LEP Cévenol, Lycées Bellevue, JBD, La Salle, Pasteur, MLJ Alès et Bagnols.

21 réunions (réunions de concertation, des réunions du groupe projet, des comité techniques, des comités de pilotage) ont eu lieu en 2019 pour construire le projet et le mettre en œuvre : travailler sur le calendrier, la programmation, le contenu et l'organisation.

Le bilan du forum santé 2019 est disponible à Reseda.

La deuxième édition était prévue le jeudi 19 novembre 2020 selon un format adapté mais elle a finalement dû être annulée.

Actions santé jeunes en 2020 :

Date	Type d'action	Contenu	Participants
30/01	Forum Santé Jeunes – Réunion de Bilan	Bilan et perspectives 2020	20 professionnels 3 élèves de ST2S
06/02	Action de Prévention* Rencontre Professionnels et Usagers <i>Cf Bilan ASV</i>	Santé Jeunes – Vie Affective et Sexuelle Collectif La Grand'Combe – Ateliers Santé pour les collégiens animés par les professionnels de santé du territoire	80 collégiens 2 professionnels
24/02	Forum Santé Jeunes – Rencontre Partenariale - Avenir Jeunesse	Point sur l'action, permanences à RESEDA	5
17/11	Echanges et soutien à la préparation Journée de Prévention Education Sexuelle, IST / VIH, Lycée JBD	Point sur l'action VIH JBD, échanges et rencontres avec l'infirmière scolaire et le documentaliste référent du projet, remise du matériel de prévention en vue de la journée de prévention de JBD du 30 novembre et des nécessités de l'établissement (1005 préservatifs externes)	3
19/11	Forum Santé Jeunes 2020 Forum annulé	Table ronde – Temps d'échange et de rencontre entre professionnels intervenants auprès des jeunes <i>Forum en format adapté</i>	30 professionnels
30/11	Journée de Prévention Education Sexuelle, IST / VIH, Lycée JBD	Journée de prévention annuelle	448 lycéens

Les perspectives 2021 :

- Programmation du Forum Santé Jeunes
- Formation des professionnels (animateurs jeunesse) sur la prévention des prises de risque chez les jeunes.
- Construction à moyen terme d'un point information jeunesse / maison de la jeunesse pour le territoire.

Mise en contexte

Dans la continuité de la dynamique en place autour de la santé des jeunes et **du Forum Santé Jeunes**, un **comité de pilotage s'est constitué**, composé de membres du Pôle Education Enfance Jeunesse Communauté d'Alès Agglomération, du Responsable du Service de Santé Publique d'Alès Agglomération, ainsi que de la coordinatrice des Réseaux Santé Mentale et Addictologie et de la Directrice du développement CODES 30 pour travailler sur d'autres projets, en particulier, un projet de Maison de la Jeunesse pour le bassin alésien et un **projet de formation des professionnels de la jeunesse, de l'accueil et de l'animation**.

Ce projet de formation vise à faire monter en compétences les animateurs jeunesse et les partenaires du territoire impliqués dans l'accueil et l'accompagnement des jeunes en leur apportant les **repères et outils pour prévenir les conduites à risques chez les jeunes**, et dans la perspective de l'ouverture de la Maison de la Jeunesse, de constituer un groupe de professionnels.

Ce module de formation de 2 jours s'inscrit dans le cadre du Dispositif Régional d'Appui en Prévention et Promotion de la Santé. Ces 2 jours ont été réservés sur la programmation 2020 pour déployer un module de formation ouvert et pluri-partenarial sur le territoire.

Le réalisé en 2020

Des réunions de travail ont été organisées à partir du mois de juin 2020, par modalités adaptées (réunions en présentiel, téléphoniques et échanges courriels). La coordinatrice du Réseau Santé Jeunes et la chargée de projets du CODES 30 référente du projet de formation, ont par ailleurs toutes deux participé à la formation avec les 18 professionnels inscrits, afin de tisser du lien et d'être repérées par les animateurs jeunesse parmi les personnes ressources sur les questions de santé.

Date	Type d'action	Contenu	Participants
22/06	Comité de Pilotage DRAPPS RESEDA <i>En présentiel</i>	Bilan et perspectives 2020 – Projet de formation, constats et analyse des besoins des animateurs intervenant auprès des jeunes	5 professionnels
X/09	Réunion de présentation du module de formation ouverte aux partenaires du territoire Réunion annulée en raison du contexte		
03/11	Comité de Pilotage Groupe Projet Formation — RESEDA – CODES 30 <i>Réunion téléphonique</i>	Comité Technique du Projet – Réunion de suivi – Communication de l'annulation du Projet de formation et de son report à 2021	5 professionnels
26 et 27/11	Formation annulée, reportée aux 28 et 29 janvier 2021	Formation de 2 jours « Comprendre et Prévenir les conduites à risque des jeunes »	18 professionnels

Les perspectives 2021 :

La formation est reprogrammée pour les 28 et 29 janvier 2021. Elle a été adaptée dans ses modalités au contexte sanitaire et envisagée avec une évolution pour les professionnels intervenant en direction des enfants de 3 et 11 ans.

5. LE RÉSEAU PÉRINATALITÉ

Les réseaux périnatalité, addictologie et santé respiratoire du bassin alésien collaborent étroitement depuis plusieurs années au travers des diagnostics et de la mise en place d'actions.

Le réseau périnatalité est **le dispositif principal de mise en œuvre de l'axe populationnel 1 du CLS: "Périnatalité – Petite enfance"**. Il participe également à la mise en œuvre de l'axe d'intervention 6 du CLS sur les addictions. Le volet périnatalité et petite enfance sur cette thématique peut être envisagé de façon spécifique en réponse à une demande d'acteurs de terrain (ex. Grossesse et alcool ...) ou par la contribution des acteurs du réseau à des groupes de travail ou actions portées par le réseau addictologie animé par Reseda.

Le réseau périnatalité se positionne en anténatal prenant en compte la santé de la femme enceinte et de l'enfant à naître, et en postnatal jusqu'au 3 ans de l'enfant en privilégiant une approche environnementale (famille, social).

En plus de la prévention du tabagisme, les collaborations entre réseaux sont également régulières sur "Alcool et grossesse" avec la distribution des affiches et des plaquettes d'information émises par le **Réseau régional Naître et Grandir en Languedoc Roussillon** destinés à encourager le public à parler de sa consommation d'alcool avec les professionnels de santé qu'ils rencontrent.

Les supports de prévention (locaux, régionaux, ou nationaux) sont mis à disposition des partenaires : service maternité, sages-femmes libérales, service addictologie du CHAC, CSAPA, services de PMI, professionnels et association de patients insuffisants respiratoires...

Pour le suivi de grossesse, le réseau contribue à promouvoir l'existant (entretien précoce, staff hospitalier / fiches de suivi, staff protection de l'enfance) afin de leur donner plus de visibilité et d'en faire de véritables leviers pour l'amélioration de pratiques concertées dans les situations complexes.

5.1. AMÉLIORATION DU SUIVI DE GROSSESSE ET PRISE EN COMPTE DE L'ENFANT À NAITRE ET DU NOURRISSON

Promotion des entretiens de grossesse

La loi de protection de l'enfant en 2016 revient sur le caractère systématiquement proposé et préconise l'obligation de l'entretien prénatal dans le cadre du suivi de grossesse. Cette pratique permettrait d'améliorer le repérage précoce de l'ensemble des vulnérabilités de la grossesse, médicales, psychologiques et sociales, ainsi qu'une orientation adaptée aux éléments de vulnérabilité repérés au cours de la grossesse. Cet outil deviendrait un outil majeur de prévention précoce.

Les outils de repérage des vulnérabilités pendant la grossesse (Entretien prénatal de grossesse, liaisons CHAC –PMI, staff anténatal) se sont améliorés, d'autant que la sage-femme référente addiction et grossesse et la coordinatrice du réseau périnatalité participent ensemble à ces différents outils mis en place dans le cadre des conventions CHAC/CD (Staff maternité, liaisons prénatales, synthèse de situations, cellule de synergie).

Depuis plusieurs années, le Réseau Périnatalité soutient les actions spécifiques dédiées à la promotion de l'entretien prénatal précoce, en demandant par exemple sa systématisation dans le cadre des suivis de grossesse PMI, en particulier à travers les travaux de rédaction du schéma départemental. Le réseau a poursuivi par ailleurs les démarches engagées pour promouvoir cet outil de repérage, **autour de deux axes concrets :**

- **Le projet "Grossesse-Maternité-Vulnérabilité"** où l'entretien précoce est un des leviers pour améliorer le repérage des facteurs de vulnérabilité des futurs parents.
- Le travail inter réseau avec l'addictologie pour favoriser le **repérage des addictions en cours de grossesse** avec les partenaires dédiés à ces questions, notamment les services de gynécologie obstétrique et d'addictologie du CHAC, les centres de PMI du CD30 et le centre de prévention Filieris.

Prise en compte de l'enfant à naître et du nourrisson

La santé de l'enfant à naître relève de la promotion en faveur de la santé environnementale de la femme enceinte (prévention et accompagnement des addictions, préconisations en santé environnementale pour préparer l'arrivée du nourrisson, prévention des violences faites aux femmes) et des outils de concertation pour les situations familiales complexes avec les réunions organisées au sein des services DEPE du Conseil Départemental, le staff hospitalier et la cellule de synergie au Centre Hospitalier Alès Cévennes.

Cependant ces espaces de concertations indispensables peuvent être insuffisants à prendre en compte la santé et l'intérêt de l'enfant. Le déploiement du projet Grossesse Maternité et Vulnérabilité et ses formalisations en anté et post natal pourraient renforcer ces dispositifs de concertation et les rendre plus opérants. Le travail en réseau relatifs aux violences conjugales et aux conséquences sur la santé de l'enfant contribue également à l'information sur le contexte particulier de la grossesse comme un des facteurs déclencheurs des violences en couple et à l'information sur les conséquences sur la santé physique et psychique de l'enfant à naître et du nourrisson.

Le bilan du Réseau Périnatalité-Petite enfance 2020 est disponible à Reseda.