

RESEDA

Association pour la coordination des réseaux de santé du bassin alésien
Et pour l'animation du Contrat Local de Santé du Pays Cévennes



Bilan d'activité du Réseau Addictologie du bassin alésien

Année 2021

TABLE DES MATIERES

A. INTRODUCTION	3
B. OBJECTIFS DU RESEAU	4
1. OBJECTIFS GENERAUX	4
2. OBJECTIFS OPERATIONNELS	4
C. FONCTIONNEMENT DU RESEAU	4
1. LES MEMBRES DU RESEAU	4
2. LE COMITE DE PILOTAGE	5
2.1. COMPOSITION DU COMITE DE PILOTAGE	5
2.2. REUNIONS DU COMITE DE PILOTAGE EN 2021	5
2.3. MISE EN LIEN AVEC LA PLATEFORME REGIONALE 2PAO	6
3. AXE D'INTERVENTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS CEVENNES	7
4. LA COORDINATION	8
4.1. ANIMATION DU RESEAU	8
4.2. COORDINATION D'EQUIPE ET INTER-RESEAUX	8
4.3. RENCONTRES PARTENARIALES	9
4.4. ACCUEIL DE STAGIAIRES, PROJETS DE FORMATION	10
4.5. PARTICIPATION ET REPRESENTATION DU RESEAU	10
4.6. PARTAGE DE L'INFORMATION	11
5. CONTEXTE SANITAIRE 2021	12
D. LES COMMISSIONS ET GROUPES DE TRAVAIL DU RESEAU	16
1. COMMISSION PREVENTION DES ADDICTIONS	16
1.1. SOLLICITATIONS SUR PROJETS DE PREVENTION - RESSOURCES EN SANTE :	16
1.2. JOURNEE PREVENTION SIDA/IST ET SANTE SEXUELLE DU LYCEE JBD	17
1.3. COMITE DE PILOTAGE DU MOIS SANS TABAC SUR LE TERRITOIRE	18
2. COMMISSION FORMATION :	22
2.1. SENSIBILISATION ADULTES RESSOURCES	22
2.2. SENSIBILISATION RDRD* POUR USAGERS ET PROFESSIONNELS DE L'ADDICTOLOGIE	24
2.3. SENSIBILISATION 'ADDICTIONS ET REDUCTION DES RISQUES' POUR LES AGENTS D'ALES AGGLOMERATION ...	25
3. COMMISSION PARCOURS DE VIE	27
3.1. GROUPE DE TRAVAIL 'CSAPA - HEPATITE C'	27
3.2. GROUPE DE TRAVAIL DEPISTAGE ET REDUCTION DES RISQUES	30
3.3. SOUTIEN AU PROJET DE SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE A DOMICILE – CSAPA ADDICTIONS FRANCE	32
E. LE TRAVAIL INTER RESEAUX	33
1. LES RENCONTRES PROFESSIONNELS-USAGERS : UN OUTIL INTER-RESEAUX	33
2. LES GROUPES DE TRAVAIL SUIVIS AVEC LES RESEAUX SANTE MENTALE ET SANTE VIE SOCIALE	34
2.1. GROUPE DE TRAVAIL "COORDINATION DES ACTIONS DE PREVENTION AU SAJE"	34
3. PROJETS SUIVIS AVEC L'ATELIER SANTE VILLE :	36
3.1. PROJET 'SANTE - BIEN-ETRE' D'AVENIR JEUNESSE	36
3.2. FORUM SANTE D'ANDUZE : CONDUITES ADDICTIVES CHEZ LES JEUNES	38
4. PROJETS SUIVIS PAR L'ATELIER SANTE VILLE ET LE RESEAU SANTE VIE SOCIALE	39
4.1. LE DISPOSITIF MEDIATION SANTE SUR LE NORD DU TERRITOIRE	39
4.2. LES INVISIBLES	41
5. PROJETS ACCOMPAGNES PAR LE RESEAU SANTE JEUNES :	43
5.1. LE POLE ENFANCE JEUNESSE D'ALES AGGLOMERATION	43
5.2. MODULE DE FORMATION DRAPPS : « COMPRENDRE ET REPERER LES CONDUITES A RISQUES DES JEUNES »	45
6. LE RESEAU PERINATALITE ET PETITE ENFANCE	46

A. INTRODUCTION

L'Association Reseda

Reseda, **association de coordination des réseaux de santé du Bassin Alésien**, a été créée en 1998 par les acteurs de santé du territoire (professionnels, élus, bénévoles - milieu sanitaire, social, médico-social - secteur libéral, associatif, public) et en étroite collaboration avec le service Santé de la Ville, dans le but de constituer un outil pour soutenir et structurer la dynamique de partenariat et de travail en réseau qu'ils portaient depuis les années 90.

L'association se met à disposition des **réseaux de santé, dispositifs et projets sur le bassin alésien**, et en fonction de leurs besoins assure leur **représentation juridique**, leur **gestion comptable et financière**, **emploie les coordinateurs techniques ou en assure directement la coordination**.

L'association et son équipe sont intégrées à **l'équipe mutualisée de santé publique du territoire**, composée de personnels de **3 structures** : Reseda, le service santé d'Alès Agglomération et le Conseil Départemental.

L'équipe mutualisée apporte un **appui aux acteurs de santé du territoire** qui souhaitent s'impliquer dans **promotion de la santé** à travers le travail partenarial et/ou la mise en place de projets de prévention/promotion santé, soutien des pratiques professionnelles etc.

L'équipe mutualisée ne se substitue pas aux différents **acteurs de santé** mais fait ce qu'ils n'ont pas le temps de faire ou ne savent pas faire en leur apportant un **soutien logistique, méthodologique et stratégique**. Elle peut aussi être **force de proposition** et favoriser **l'émergence de projets**.

L'association Reseda, au sein de l'équipe mutualisée de santé publique, assure ainsi **l'animation territoriale en santé** autour du **projet local de santé** (commun à l'agglomération, au Conseil départemental du Gard et à l'Agence Régionale de Santé Occitanie) et à ce titre :

- Constitue un **observatoire local en santé**, un **lieu ressource** qui centralise, analyse et diffuse l'information ;
- Joue un rôle **fédérateur, d'interface et d'articulation des ressources en santé** du territoire en favorisant les relations et les actions partenariales ;
- Participe à la concertation pour **l'articulation et la mise en cohérence des différentes politiques publiques et territoriales** sur le bassin sanitaire : Elle porte **l'Atelier santé ville transversal aux 2 Contrats de Ville du territoire** et elle est chargée **depuis 2011 de l'animation du Contrat Local de Santé Pays Cévennes (CLS)** entre le Pays, l'ARS Occitanie et le Conseil Départemental du Gard.

Le Réseau Addictologie

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 GENERAUX

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

2. OBJECTIFS OPERATIONNELS

- 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 RESEAU

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 COMITE 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 Alès et CSAPA Blannaves)
- Le CSAPA Addictions France Alès (anciennement ANPAA30 jusqu'en janvier 2021)
- Le CAARUD de l'association AIDES Alès
- L'unité d'addictologie du Centre Hospitalier d'Alès Cévennes (CHAC)
- L'association La Clède
- Le CeGIDD du CHAC
- Le Conseil Départemental du Gard
- Le Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation (SPIP)
- Une directrice de collectivité en retraite

2.2. REUNIONS DU COMITE DE PILOTAGE EN 2021

Du fait de la crise sanitaire COVID 19 qui perdure depuis mars 2020 et des vagues successives de flambée épidémique, la possibilité de se rassembler et la mise en œuvre de projets collectifs et inter-structures a continué d'être impacté et freiné en 2021 et beaucoup d'actions et de réunions ont subi des annulations et/ou reports.

Le **comité de pilotage du réseau addictologie** avait pu se réunir en juillet 2020 entre les 2 confinements pour échanger sur les effets de la crise sanitaire sur les structures et les usagers, puis de nouveau le **4 mars 2021, afin de faire le point sur le fonctionnement des structures et reprendre le suivi et le développement de projets du réseau**.

7 représentants de 5 structures étaient présents : L'APSA30 (LOGOS, Blannaves), AIDES, le CeGIDD et Reseda.

Les principaux éléments partagés en comité de pilotage :

- Une augmentation des demandes d'intervention en prévention dans les structures d'accueil et d'accompagnement du territoire.
- La nécessité de poursuivre au-delà de la crise le travail sur l'hébergement, frein important à la mise en place de démarches de soins au sein des structures médico-sociales. Être logé dans un appartement permet aux usagers de se poser physiquement, psychologiquement et mentalement et de se projeter plus facilement vers du soin notamment pour des personnes en réflexion/attentes depuis des années.

- La baisse significative du nombre de dépistage, déjà amorcée avant la crise sanitaire, et la nécessité d'aller de plus en plus vers les publics hors parcours de soin. Cette baisse est à attribuer en partie à la crise sanitaire qui ont entraîné la mise de côté de beaucoup de démarches de soin et des difficultés pour accéder au CH en cette période sanitaire complexe mais également au fait que les files actives des structures ont été beaucoup sensibilisées et dépistées ces dernières années et le TROD a des limites : en cas de recontamination ce test ne marche plus. Mais il est important de relancer la sensibilisation par rapport aux tests de dépistage et aller vers les publics hors parcours de soin.

Un calendrier a été posé pour les actions du réseau :

- Reprise de la formation addictologie avec le service PSQVT d'Alès agglomération, pour les agents de l'agglomération (2^{ème} partie) : rentrée 2021 ? perspectives à poser avec les responsables du service PSQVT.
- Sensibilisation Adultes Ressources du réseau : 22 juin 2021.
- Rencontre institutionnelle (DASRI/addicto) : envisagé en mars 2021 mais reporté sans perspective concrète.
- Journée de sensibilisation RDRD UD/professionnels : 16 septembre 2021
- Prochain comité de pilotage : 4 novembre 2021.

2.3. MISE EN LIEN AVEC LA PLATEFORME REGIONALE 2PAO

La Plateforme Professionnelle d'Appui d'Occitanie 2PAO (RAMIP, Réseau Addictologie Midi-Pyrénées jusqu'en 2017-2018) a pris contact avec la coordinatrice du Réseau addictologie en février 2021 pour présenter les missions régionales de cette plateforme et solliciter une rencontre afin d'envisager les partenariats et projets communs possibles. Le comité de pilotage du réseau s'est donc réuni le 1^{er} avril 2021 avec 3 représentants de 2PAO (le président, la directrice et la chargée de mission Occitanie Est). Chaque structure a pu présenter ses missions, son territoire et poser quelques pistes d'actions communes.

Missions 2PAO :

- Aide/soutien aux acteurs de terrain sur la question des addictions : rencontres entre professionnels dans des groupes territoriaux.
- Sessions de sensibilisation à la prise en charge des addictions pour les acteurs de 1^{ère} ligne avec le médecin coordonnateur.
- Organisation d'une journée régionale annuelle thématique.
- Suivi et développement des microstructures (MSMA) avec Addiction France. Présentation des CPTS.

Focus Micro-structures :

L'ANPAA Occitanie a été sollicitée en 2017 par le réseau national des microstructures pour une expérimentation sur 4 départements : Gard, Hérault, Aveyron et Tarn. Il n'existait alors pas de microstructures rattachées à des CSAPA en France.

Sur le Gard, une première microstructure a donc été mise en place fin 2017 avec la MSP de Bessèges. Une éducatrice et une psychologue du CSAPA ANPAA30 venaient chaque semaine à la MSP pour accompagner les médecins généralistes de la MSP dans la prise en charge de leurs patients sur des problématiques d'addictologie. Fin 2019, l'évaluation régionale du dispositif a permis de l'étendre à d'autres structures dont l'APSA30 qui a mis en place une microstructure à la MSP de St Jean du Gard avec l'équipe du CSAPA LOGOS (une éducatrice et une psychologue) et une autre à la MSP de La Grand Combe avec un éducateur du CSAPA Blannaves et la psychologue de la MSP.

Ces microstructures permettent un support pour les médecins généralistes grâce à l'intervention auprès d'eux d'éducateurs et de psychologues des CSAPA. Ceci a pour but de faciliter le démarrage des soins en addictologie et d'aller vers un public qui ne fréquente pas les CSAPA.

Les microstructures ont continué à se consolider et se développer en 2021.

Pistes d'actions communes évoquées :

- 2PAO envisage la création d'un groupe de travail sur le Gard (basé à Nîmes ?) autour d'un projet départemental (par exemple sur le thème : Les parcours de soin ou le parcours du patient/de la personne...) et sollicite le soutien du CLS Pays Cévennes pour ce faire.
- 2PAO propose d'organiser une rencontre entre réseaux de départements voisins (Gard, Lozère, Hérault).
- 2PAO peut faciliter les liens avec les autres territoires notamment autour du parcours des patients qui parfois se déplacent beaucoup.
- Reseda pourrait solliciter 2PAO pour aider à faire remonter les actions et besoins territoriaux au niveau régional, aider à monter des formations pour les professionnels de l'addictologie du bassin alésien, soutenir la concertation départementale autour du Mois sans tabac.

Il a été décidé que la coordinatrice du Réseau addictologie entre au CA de 2PAO tout en précisant que son temps de travail ne lui laisse pas la possibilité de s'investir plus dans l'organisation des actions portées par 2PAO.

Une réunion en visio a eu lieu le 23 novembre 2021 en présence de : pour 2PAO, le président et la directrice et pour Reseda : la directrice et la coordinatrice du réseau addictologie, afin de bien reposer les modalités de travail partenariales entre les 2 structures.

3. 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** et 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.

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 les actions portées par le réseau contribuent également à plusieurs autres 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 et sont en lien permanent avec les coordinateurs du CLS**.

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

4. 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.

4.1. 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**.

4.2. 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.

L'association Reseda a en outre accueilli 4 personnes nouvelles au sein de l'équipe en 2021 : une coordinatrice pour les réseaux Santé Vie Sociale et Santé Jeunes, une chargée de mission transversale et deux assistantes de réseaux avec lesquelles des temps de présentation et d'échange sur le réseau et les projets communs à ces autres réseaux ont eu lieu, en particulier les 26 et 30 novembre et le 16 décembre.

4.3. 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 des réseaux qu'elle coordonne, en fonction des intérêts du partenaire.

En 2021, en dépit du contexte sanitaire resté difficile, plusieurs rencontres partenariales ont eu lieu :

Dates	Objet
02/02	Rencontre avec la vice-présidente de l'UNAPEI30 : projet de permanences à Reseda
08/02	Rencontre avec 2 éducatrices du SESSAD ARTES autour de la présentation des activités « Trait d'union »
09/02	Rencontre avec le directeur du CABA, points sur les projets communs.
02/03	Réunion avec l'association Raison de + : reprise de lien, travail sur les projets d'accompagnement psychologique et l'AAP du FSE / ASRS Public DE
16/03	Rencontre en visio avec 2 élus de la mairie de Montpellier autour de la mise en place et le développement de CLS/CLSM sur leur territoire, partage d'expériences du bassin alésien.
12/04	Rencontre avec une psychologue clinicienne nouvellement installée sur le pôle santé de Boisset Gaujac-Bagard.
15/04	Rencontre de la nouvelle directrice de l'Ecole des Parents et des Educateurs du Gard en présence de la coordinatrice du réseau Périnatalité et du Projet Local Alimentation Santé et d'une stagiaire du ROI.
07/05	Rencontre avec le porteur de projet éducatif de la compagnie Minibus avec la coordinatrice du PLAS.
09/07	Rencontre avec l'association TAWA autour d'un projet de Tiers Lieu - TACT : Transversales, arts, culture et thérapie. + café associatif, Interventions sur l'éducation, économie circulaire, permaculture. + Proposition d'ateliers en direction des publics des quartiers
24/09	Rencontre entre la coordinatrice de la Mission de Lutte contre le Décrochage Scolaire de l'Education nationale en présence de la coordinatrice du Projet Local Alimentation Santé sur les perspectives de projets de prévention en santé sur le lycée Prévert.
30/09	Rencontre et présentation réciproque d'une nouvelle neuropsychologue installée sur le territoire.
11/10	Rencontre avec 3 professionnels de l'équipe pédagogique du collège Diderot d'Alès (CPE, nouvelle infirmière et nouvelle enseignante spécialisée de SEGPA) en présence des coordinatrices du PLAS et du ROI pour perspectives de projets de prévention.
19/10	Rencontre avec la micro-entreprise Tisser du lien : activité de portage.
29/10	Visite des locaux de l'association Voyages culturels et sélection de livres pour le stand de l'association sur le forum d'association de la SISM le 16/11.
29/10	Rencontre et entretien avec l'animatrice de Radio Interval autour des projets pour l'émission Passeport pour la santé, notamment la SISM.
02/11	Rencontre et entretien avec le journaliste de Radio Nostalgie 30 autour des projets santé, notamment la SISM.

4.4. ACCUEIL DE STAGIAIRES, PROJETS DE FORMATION

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 implique de recevoir à plusieurs reprises dans l'année 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.

Le réseau addictologie a pu accompagner un groupe de 3 élèves du lycée JBD sur l'année 2019-2020, malgré les interruptions liées à la crise sanitaire, sur la compréhension et l'analyse du projet de journée de sensibilisation à la Réduction des risques pour les usagers et professionnels de l'addictologie du 6 juin 2019 sur le thème « Vivre avec l'usage de la drogue ou la substitution, comment prendre soin de soi ? ».

En 2020-2021, l'organisation des projets en lycée a été perturbée mais une élève de Terminale ST2S du lycée JBD a sollicité l'association Reseda pour un projet de recherche sur « la méconnaissance de moyens de contraception chez les jeunes » et sur l'organisation du Forum santé des jeunes organisé par Alès Agglomération et Reseda en novembre 2019. La coordinatrice a échangé à plusieurs reprises par mail avec cette étudiante et a organisé des temps d'échange par téléphone afin de répondre à ses questions et de lui fournir les documents nécessaires à la réalisation de son projet de recherche. Elle l'a également orientée vers les partenaires du territoire susceptibles de lui apporter une expertise sur le sujet.

4.5. PARTICIPATION ET REPRESENTATION 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 l'association Reseda, le CLS Pays Cévennes et les réseaux de santé du bassin alésien.

En 2021, peu de grands rassemblements ont eu lieu :

Dates	Objet
01/06	Réunion annuelle Coordination Hépatite Occitanie 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, ...
02/06	Webinaire sur les dispositifs CLSM de la Politique de la Ville en Normandie : implantation, cadre, mise en œuvre.
11/06	Exposition d'Art brut, peintures et sculptures à l'Hôpital de jour du Mas Careiron.

08/10	Point en visio avec MSA service/ARS/CODES : Soutien au déploiement de la formation Prévention du suicide
08/10	Participation au Colloque de la Fédération d'Addictologie du sud à Montpellier
14/10	Participation au CAP'SS 'Santé mentale et précarité' organisé par le CODES 30 en visio : « Comment accompagner les populations précaires dans le prendre soin de leur santé mentale et les soutenir dans l'exercice de leurs droits ? »
05/11	Point en visio avec MSA service/ARS/CODES : Soutien au déploiement de la formation Prévention du suicide
19/11	Vernissage de l'exposition d'usagers du CAARUD de l'association AIDES
21/06	Réunion régionale : CLS - Webinaire CLS/CLSM Occitanie "Quel rôle des CLS/CLSM pour lutter contre l'épidémie et ses conséquences ? "

4.6. PARTAGE DE L'INFORMATION

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.

Entre autres, en 2021 ont été relayés des informations concernant : Semaine Allaitement maternel et alimentation du jeune enfant ; Plateformes de diagnostic précoce des troubles du neurodéveloppement ; Festival du court-métrage ados *Au-delà des écrans* ; Lancement de la campagne nationale contre les violences faites aux enfants CNAPE II ; Campagne de communication sur le Forfait psy enfants ados 100% ; Web conférence de l'ANAP Psychiatrie et santé mentale ; Campagne des 1000 1ers jours de l'enfant ; Formation PRODAS PREV'ADDICT du CODES30 ; Campagne Cannabis, santé sexuelle et nouveaux supports Alcool...



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.

Chaque réseau y occupe une partie dédiée dans laquelle les visiteurs peuvent trouver des informations sur le fonctionnement du réseau, les ressources locales, les réunions, colloques et formations organisés localement par les réseaux ou par un de ses partenaires.

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

www.reseda-santecevennes.fr

www.facebook.com/AssociationReseda

Page LinkedIn

5. CONTEXTE SANITAIRE 2021

Comme l'année 2020, l'année 2021 a été marquée par la crise sanitaire du Sars-CoV-2. Une année marquée par une nouvelle période de confinement au printemps et des restrictions de déplacement.

Dans ce contexte, l'association Reseda qui a pour objet le soutien du travail partenarial en santé s'est mise 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.

Adaptation de l'activité

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** : organisation mixte télétravail présentiel

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

→ **Soutien aux réseaux de santé et groupes de travail** pour poursuivre ou reprendre le travail partenarial (recueil des problématiques en santé, adaptation des actions, soutien des pratiques professionnelles, travail à distance, etc.)

→ **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 locale Covid-19** composé de représentants des professionnels de santé de ville (médecins, pharmaciens, infirmiers, kinés), de Centre Hospitalier Alès Cévennes, de la Clinique Bonnefon, de Filiéris (centres de santé et Pôle promotion prévention parcours santé), du service santé publique Alès agglomération.

→ **Gestion de boîtes mail dédiées Covid-19** pour faciliter les remontées, la diffusion d'informations de terrain et la résolution des problématiques (coordination locale covid-19, médecins, IDEL, pharmacies).

→ **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, coordination et financement d'une cellule téléphonique de soutien psychologique** (rémunération des psychologues libéraux).

→ **Participation à la mise en place, à la coordination et au fonctionnement du centre de vaccination Covid-19 La Prairie à Alès** : soutien à la concertation (organisation réunion, diffusion informations), soutien technique (achat matériel : frigo vaccin, lecteurs cartes CPS, cartouches imprimantes etc.), moyens humains (entre 1 et 2 ETP de salariés de Reseda détachés au centre de vaccination en

février/mars 2021 ; chef du service santé publique et co-coordonateur de l'équipe mutualisée entièrement détaché à la coordination du centre de vaccination).

→ **Veille épidémiologique et documentaire.**

Impacts repérés

- **Concernant l'activité** : En 2021, la crise se poursuit et malgré une adaptation des acteurs de santé, 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 partie des actions prévues dans les différents réseaux en 2020 ont pu être reprogrammées en 2021. 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.

- **Concernant l'organisation interne** : Organisation de la continuité des activités alternance télétravail/présentiel selon les périodes, les postes, les missions et des situations de chacun. Cette organisation a été facilitée car le matériel, les outils et les méthodes de travail à distance sont acquis depuis 2020.

Cependant le contexte sanitaire a impacté les effectifs de l'équipe mutualisée en santé publique : postes réaffectés entièrement à la gestion de la crise sanitaire, difficulté pour recruter des coordinateurs sur les postes vacants, recrutements retardés en raison du contexte sanitaire, absences pour maladies, télétravail exclusif pour les salariés fragiles, périodes d'isolement pour les cas contacts et positifs, etc.

Ainsi l'équipe a dû faire face à une augmentation de la charge de travail (activités covid19 et reprise de l'activité des réseaux par rapport à 2020) avec des effectifs réduits, ce qui a pu impacter certains projets (délais).

- **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 modalités mixtes 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 ; participation à la réorganisation sanitaire locale en appui aux professionnels de santé, etc.

Après une année 2020 très difficile, la poursuite de la crise sanitaire a donc continué à impacter l'activité et l'organisation de l'association et de ses salariés tout au long de l'année 2021, obligeant ainsi l'association à adapter et transformer ses pratiques durablement (distanciel, télétravail, etc.).

En 2021 les actions spécifiques Covid-19

Apparaissent ci-dessous les actions menées par Reseda en lien direct avec la Covid-19 tout au long de l'année. Toutes ne concernent pas directement le Réseau Addictologie mais apparaissent au même titre que les autres, ayant toutes nécessité réorganisation en interne des missions, de façon à ce que chaque membre de l'équipe mutualisée puisse, de sa place, participer à la gestion de la crise sanitaire.

Type d'action	Date	Nombre de participants	Info Evènement
Réunion cellule de coordination sanitaire Covid-19	11/01	19 professionnels	Réunion de concertation Vaccination Covid19
	11/02	13 professionnels	Réunion de concertation Organisation Centre de Vaccination Covid19
Participation /vacation centre de vaccination Covid19	-	1 professionnel équipe de santé mutualisée	Participation/vacation centre de vaccination Participation à la gestion et au fonctionnement du centre : Accueil, administratif, gestion RDV doctolib, orientation, soutien à la coordination, réunions de coordination Directrice Reseda Février-Mars 2021 10 vacations
	-	1 professionnel équipe de santé mutualisée	Participation/vacation centre de vaccination Temps de Présence Coordinatrice RSVS au Centre de vaccination février 2021-Mars 11 jours de permanence (11, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26 et Ouverture exceptionnelle du samedi 27 février 2021 + 23 mars).
	-	1 professionnel équipe de santé mutualisée	Participation/vacation centre de vaccination Temps de Présence Coordinateurs ASV au Centre de vaccination 19 demi-journées : février : 18, 22, 23, 24, 25, 26 ; mars : 3, 4, 5, 6, 7, 17.
	-	1 professionnel équipe de santé mutualisée	Participation/vacation centre de vaccination Temps de présence Médiatrice santé - -Centre de vaccination St Ambroix – 2 jours : 27/04 ; 20/05
Actions de sensibilisation/ dépistage	12/02	2 professionnels	Réunion téléphonique ARS-Reseda Présentation dispositif TAP et facilitation déploiement par les réseaux (ASV, CLS, médiation santé)
	12/03	28 usagers	Action de prévention Covid19 - Dépistage Equipe Mobile TAP ARS Robiac-Rochessadoule
	22/03	12 usagers	Action de prévention Covid19 - Dépistage Equipe Mobile TAP ARS Molière-Sur-Cèze
	12/04	3 usagers	Action de prévention Covid19 - Dépistage Equipe Mobile TAP ARS Quartier des Cévennes
	20/04	17 usagers	Action de prévention Covid19 - Dépistage Equipe Mobile TAP ARS Quartier des Prés St Jean
	12/05	5 professionnels	Réunion Organisation d'une rencontre professionnels-usagers entre des usagers de RAIA et un binôme infirmier sur la compréhension et le bien-être en temps de crise sanitaire
	15/06	14 usagers 2 IDE	Sensibilisation/Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers Vaccination Covid19 – Association de quartier RAIA Atelier "mapping" et échanges sur la vaccination et la Covid19
	23/06	14 usagers 2 IDE	Sensibilisation/Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers Covid19 – Association de quartier RAIA Information sur la vaccination Covid19

	30/06	4 professionnels	Réunion de bilan Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers/ Sensibilisation à la vaccination - Association de quartier RAIA
	15/09	8 usagers 4 professionnels	Sensibilisation/Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers Vaccination Covid19 - Association de quartier RAIA Groupe de parole
	01/10	9 usagers 4 professionnels	Sensibilisation/Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers Vaccination Covid19 - Association de quartier RAIA Groupe de parole
	19/10	6 professionnels	Réunion de bilan Atelier de prévention/Rencontre professionnels-usagers/ Sensibilisation à la vaccination - Association de quartier RAIA
Participation/ représentation	21/06	1 coordinatrice CLS	Réunion régionale CLS - Webinaire CLS/CLSM Occitanie "Quel rôle des CLS/CLSM pour lutter contre l'épidémie et ses conséquences ? "

D. LES COMMISSIONS ET GROUPES DE TRAVAIL DU RESEAU

Les activités du réseau sont organisées autour de 3 commissions principales qui regroupent et organisent les grands axes de travail à développer par le réseau : l'axe « Prévention », l'axe « Formation » et l'axe « Parcours de Vie ». Au sein ou en parallèle de ces commissions des groupes de travail élaborent et construisent les actions définies par le comité de pilotage.

1. COMMISSION PREVENTION 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.

La coordination et 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**.

1.1. SOLLICITATIONS SUR PROJETS DE PREVENTION - RESSOURCES EN SANTE :

L'association Reseda et les coordinations de réseaux sont également ressources 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 projets d'interventions et d'actions de prévention en santé pour lesquels elle apporte selon les besoins et la demande un soutien aux porteurs de projet dans l'élaboration de celui-ci et/ou dans la mise en lien avec les intervenants professionnels susceptibles d'y participer.
- des orientations et mises en lien avec des partenaires du territoire pour des prises en charge.

Par exemple en 2021 :

Organisme / professionnel demandeur	Objet de la demande	Dates demande / rencontres / intervention	Orientation/intervenant
MLDS EN	Classe regroupant des élèves dits « sans solution » et/ou en décrochage scolaire : organiser des ateliers santé alimentation, puis hygiène de vie, sommeil, ...	Demande 06/2021 Rencontre 24/09 Ateliers début 2022	Dans un premier temps : PLAS
Collège Lédignan Pauline Berthod, IDE	Actions de Prévention et d'Éducation à la Santé : équilibre alimentaire et activité physique, puis Sommeil et écrans (addictions aux écrans), éducation à la vie affective et à la sexualité (IST, sexisme, puberté, relations filles-garçons, moyens de contraception), Mal être chez les jeunes (adolescence et ses changements, vivre ensemble, groupe...)	Demande juillet 2021 Rencontre 11/10	Dans un premier temps : PLAS
CS St Julien les Rosiers	Ateliers petits-déjeuners santé mensuels. Thèmes : sommeil, prévention routière, alimentation	Demande Septembre 2021 Interventions : novembre 2021	Psychologue libérale Somnologue libéral Comité du Gard de prévention routière

Pôle P4S Filiéris	Ressources sur les Troubles du comportement alimentaire	Septembre 2021	CMP, CSAPA, psychologue libérale avec DU TCA
Infirmière Collège Jean Moulin	Intervention auprès des équipes sur les dys lors de leur journée de concertation active	Octobre 2021	CMPP, neuropsychologues et orthophonistes libéraux
LEP Cévenol	Intervention de prévention sur les addictions	Octobre 2021	CSAPA
DADST : CMS St Julien, la Grand Combe, PMI, ASE, centres sociaux	Recherche d'intervenants sur les dangers des réseaux sociaux et le cyberharcèlement	Novembre 2021	Solidarnet, CSAPA, Brigade de contact itinérante de la gendarmerie
CPE Lycée Prévert + Médecin scolaire, Centre médico-scolaire St Christol	Intervention de prévention sur les addictions pour élèves de classes de filières professionnelles avec utilisation d'outils à risques	Octobre 2021 Décembre 2021	CSAPA Addictions France

1.2. JOURNÉE PREVENTION SIDA/IST ET SANTE SEXUELLE DU LYCEE JBD

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.

Le réalisé en 2021 :

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 18 octobre et 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.

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...

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...)

1.3. COMITE DE PILOTAGE DU MOIS SANS TABAC SUR LE TERRITOIRE

L'Association Reseda et le Réseau Addictologie ont été sollicités en mai 2020 par le Pôle prévention, parcours en santé P4S de Filiéris, référent des actions Mois sans tabac pour le territoire qui porte un parcours d'aide au sevrage tabagique afin d'animer la concertation territoriale, l'organisation et la mise en œuvre des actions Mois sans tabac sur le territoire.

Cette concertation s'est faite en lien étroit avec Epidaure, département de prévention de l'Institut du Cancer de Montpellier ICM, coordinateur régional du Mois sans tabac ainsi qu'avec tous les partenaires sociaux et médico-sociaux intéressés par les actions proposées dans ce cadre.

Objectifs du Mois sans tabac :

La campagne de communication nationale *#Mois sans tabac* est organisée depuis 6 ans par Santé Publique France, le Ministère des Solidarités et de la Santé et l'Assurance Maladie.

Cette campagne s'adresse à tous les fumeurs pour les inviter à faire le point sur leur consommation et s'ils le souhaitent, les aider à s'engager lors du mois de novembre, dans un défi collectif d'arrêt ou de réduction de leur consommation.

Cette expérience, source de réflexion, de motivation et d'impulsion peut servir de déclic vers une décision durable d'arrêt. En effet, les études montrent qu'une expérience d'arrêt sur 1 mois fait baisser fortement la dépendance au tabac et multiplie par 5 les chances de réussir à arrêter définitivement.

Cette campagne est également l'occasion pour les acteurs de la santé de se rassembler en amont afin de construire des actions de prévention du tabagisme et de développer leurs liens partenariaux autour de temps de rencontre, d'information sur leurs missions et d'échange autour de la question de l'arrêt du tabac.

Le Mois Sans Tabac mobilise aussi les entreprises et les associations, pour fédérer le plus d'acteurs possible autour de la lutte contre le tabagisme. Les ressources en tabacologie du territoire proposent d'organiser et d'animer des actions de prévention (temps de rencontre, d'échange, d'information, ateliers autour de la dynamique d'arrêt) à la demande des entreprises, associations, structures d'accueil.

Le réalisé en 2021 :

Malgré le contexte sanitaire complexe en 2020 et 2021, une dynamique territoriale active a pu se structurer autour d'un comité de pilotage assurant notamment :

- Un maillage territorial entre acteurs souhaitant s'engager dans des actions de prévention du tabagisme notamment dans le cadre du Mois sans tabac.
- L'articulation et la complémentarité des actions autour des publics, des territoires, des structures spécialisées et de leurs modalités d'intervention.
- La communication la plus large et la plus ciblée possible sur le territoire.

Réunions du groupe de travail		
Date	Structures présentes	ODJ/objectifs
14/06	3 présents de 2 structures (Association Addictions France et Reseda)	Point sur le projet Mois sans tabac de l'association Addictions France et les axes d'intervention prévus et projets de formation vers les professionnels.
15/06	11 présents de 7 structures (CABA – SAMSAH Alès ; services santé et PSQVT Alès Agglomération ; Pôle prévention P4S FILIERIS CARMI – Alès ; MSP La Grand Combe ; médecine du travail CMIST ; Epidaure ICM ; Reseda) 5 excusés (CSAPA Logos ; CSAPA La Draille ; ESAT Les Gardons ; CSAPA Addictions France ; Pharmacie d'officine-Alès ; MSP St Jean du Gard).	COPIL 1 Mois sans tabac 2021 : - Reprise du bilan 2020 et des perspectives d'actions. - Présentation des perspectives de déploiement régional par Epidaure. - Tour de table des projets d'actions
07/09	10 présents de 8 structures (Epidaure - ICM ; CABA – SAMSAH Alès ; Pôle prévention Filiéris ; Pharmacie d'officine- Alès ; MSP LGC ; CMIST ; CSAPA Addictions France ; Reseda) 9 excusés (UNAPEI30 ; La Ligue Contre le Cancer du Gard ; CPAM du Gard - Nîmes ; service PSQVT Mairie d'Alès ; Avenir Jeunesse ; ESAT les Gardons ; CMP CHAC ; CSAPA Logos)	COPIL 2 Mois sans tabac du BA 2021 : - Formation : Tabacologie généraliste prévue sur Nîmes. Projet de formation TCC sur Alès. - Village MoiST sur Alès 05/11/21 - Communication : calendrier et modalités. - Actions : • Chantier éducatif avec Avenir Jeunesse. • Interventions au CABA • Calendrier d'Addictions France • Ateliers MSP LGC • Campagne de communication CMIST • Ateliers P4S Filiéris • Consultations La Ligue
16/09	6 présents de 5 structures (CSAPA Addictions France ; pôle prévention Filiéris ; Pharmacie Praden, Avenir Jeunesse, Reseda)	Construction du chantier éducatif d'Avenir Jeunesse : objectifs, séances de sensibilisation, réalisation d'un outil de prévention sur le tabac, pose du calendrier : 4 séances avec le CSAPA Addictions France : - 19/10&21/10 : travail sur les compétences psychosociales, représentations et info tabaco - 22/10 : travail sur la construction d'un stand de prévention - 03/11 : Travail sur la posture de prévention, tenue du stand 1 séance avec le pôle prévention de Filiéris : stratégies thérapeutiques.
12/10	11 participants de 8 structures (SAMSAH CABA, P4S Filiéris, Pharmacie Praden, Epidaure ICM, CMIST, CSAPA Addictions France, APSA30, Reseda), 5 excusés (chargé de prévention UNAPEI30, service PSQVT Alès agglo, MSP LGC, CPTS Châtaigne et Micocoule)	COPIL 3 Mois sans tabac du BA 2021 : - Organisation formation TCC - Organisation Village MoiST 05/11 - Finalisation communication
07/12	10 présents de 6 structures : SAMSAH CABA Alès ; CSAPA Addictions France Alès ; Pôle prévention Filiéris ; CMIST ; Avenir Jeunesse ; Reseda 11 excusés (Epidaure-ICM ; CPAM du Gard ; Pharmacie Praden ; MSP La Grand Combe ; MSP St Jean du Gard ; UNAPEI30 ; CLAT CHAC ; service 3C CHAC ; service PSQVT Alès agglo)	Réunion de bilan MoiST 2021 + perspectives 2022 : - Communication - Formation TCC. - Village MoiST et autres stands d'information et de prévention - Interventions dans les structures d'accueil et d'accompagnement - Chantier éducatif Avenir Jeunesse - Ateliers

Bilan des actions 2021 :

Actions Mois sans tabac mises en œuvre		
Date	Type d'action	Participants / Structures présentes
05/11	Stands d'information et de prévention	Village #Mois sans tabac : stands d'information tenus par : P4s Filiéris, CSAPA Addictions France, Epidaure, Pharmacie, Avenir Jeunesse (+4 jeunes)
19/11	Formation professionnelle	Formation TCC : 14 participants + 1 formatrice, sage-femme tabacologue- association APIE
octobre	Communication générale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dossier de presse régional diffusé par Epidaure. ➤ Communiqué de presse local envoyé à tous les médias locaux. ➤ 2 articles (Objectif Gard et Midi Libre) et 2 interviews radios (Radio interval et Radio Nostalgie). ➤ Affiche/flyer diffusés aux entreprises via la CMIST (5300 adhérents) ➤ Diffusion des documents de communication à tous les réseaux de santé via Reseda.
09/09 25/10 09/12	Interventions en structure d'accueil et d'accompagnement	Intervention du pôle de prévention de Filiéris au CABA auprès de l'équipe professionnelle et auprès des usagers.
novembre	Interventions en milieu professionnel	Dans les services Alès agglomération : consultations avancées avec P4s Filiéris entre 12h et 14h ou sur les heures de travail : 6 inscrits sur ces consultations et 4 RDV.
octobre novembre	Interventions de sensibilisation partenariale	Travail de sensibilisation mené par P4S Filiéris auprès des agents de la CPAM pour faciliter l'orientation vers P4S : environ 85 personnes fumeuses informées et 22 personnes orientées. ➔ 32 prises de RDV au pôle prévention du Filiéris, 23 suivis enclenchés, 11 arrêts, 9 réduction de consommation, 7 inchangés et 5 non venus (cf détail avec le bilan de Filiéris).
15/11	Interventions en structure d'accueil et d'accompagnement	Intervention du CSAPA Addictions France au CHRS de La Clède et mise en place d'une consultation avancée (cf bilan Addiction France)
19/10 21/10 22/10 25/10 03/11	Intervention de sensibilisation en chantier éducatif	Chantier éducatif d'Avenir Jeunesse (20h) : 5 jeunes + 1 ou 2 animatrices Formation/sensibilisation avec Addictions France et P4S Filiéris travail sur les compétences psycho-sociales, les représentations, info/tabaco, construction d'un outil de prévention/roue avec questions sur l'impact de l'arrêt du tabac, tenue de stand et posture en prévention. Une diffusion de tracts dans les quartiers alentours a aussi été faite.
novembre	Ateliers de prévention	MSP de La Grand Combe : atelier de sophrologie, réunion d'information fin octobre. 1 participant aux 3 séances de sophrologie. 4 inscrites et 1 participant à l'atelier collectif de l'infirmière Azalée.
02/12	Intervention de sensibilisation et d'information en service hospitalier	Intervention de l'infirmière coordinatrice du service 3C du CHAC dans le service de psychiatrie (méfaits du tabac et comment arrêter de fumer) : environ 10 soignants et 4 patients, majoritairement fumeurs. Beaucoup d'échanges et de questions, apports de connaissances, distribution de matériel de prévention pour le service (cf détail avec bilan 3C).
03/11 10/11 17/11 30/11 24/11 02/11	Stands d'information et de prévention : informations générales, tests de CO...	« Mercredis matins sans tabac » au CSAPA Addictions France dont une matinée avec des jeunes de la PJJ Maison France Service d'Anduze (association Les Ricochets) Mairie de Ners Environ une quinzaine de personnes à chaque fois. ➔échanges, informations, tests CO, prises de RDV.

novembre	Information, prévention	CMIST : Diffusion de kits de prévention dans les consultations
novembre	Communication	Communication dans tous les services d'Alès agglomération par le service Prévention santé qualité de vie au travail d'Alès agglomération : Un article sur l'intranet Alès agglomération, le logo MoiST sur tous les ordinateurs + info / possibilité de faire une consultation sur le lieu de travail et sur les heures de travail avec le pôle prévention de Filiéris.
25/11 26/11	Stands d'information et d'aide à l'arrêt du tabac	Le service 3C du CHAC : - dans le hall du CHAC de 9h à 12h et 14h à 16h30) : 23 contacts - dans le hall de la clinique Bonnefon de 9h à 14h : 6 contacts + passage et informations auprès des soignants dans les services du CHAC. (cf bilan 3C).

Bilan global :

- Bilan positif du village MoiST, le réorganiser, en extérieur ? dans un lieu passant plus central ?
- Prévoir une communication plus ciblée pour ces professionnels (via URPS) : médecins généralistes, pharmacies (identifier une personne référente) expliquer la démarche du MoiST avec des kits MoiST.
- Toucher d'avantage l'Education Nationale (infirmières scolaires, via Avenir Jeunesse, via un éventuel forum santé, y tenir un stand sur le MoiST?)
- Garder la charte graphique tout en la personnalisant un peu → cela pourrait faire l'objet d'ateliers avec le SAM du CABA.
- Même formule pour le CABA et Filiéris.
- Rééditer le chantier éducatif avec Avenir Jeunesse : 1^{ère} réunion d'organisation en septembre, chantier/atelier en octobre.

Projets et perspectives 2022 :

Un calendrier des comités de pilotage 2022 a été posé :

- Copil 1 : 15/03/22 : reprise du bilan 2021 et des pistes d'actions pour 2022
- Copil 2 : 07/06/22 : travail sur l'organisation des actions : village, formation, chantier éducatif, interventions auprès de publics cibles, stands tout public...
- Copil 3 : 13/09/22 : poursuite de l'organisation
- Copil 4 : 04/10/22 : finalisation de la communication

2. COMMISSION FORMATION :

2.1. 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 et divers supports et outils.

La **session prévue le 28 avril 2020** avait dû être annulée du fait du 1^{er} confinement. Réorganisée pour le 24 novembre 2020, elle a de nouveau été annulée par le 2^{ème} confinement (tout comme les réunions préparatoires des 16 mars et 10 novembre).

Le réalisé en 2021 :

Les personnes inscrites pour les sessions annulées en 2020 ont été invitées à une nouvelle date **programmée le 22 juin 2021**.

Deux réunions de préparation ont eu lieu les **11 mai et 8 juin** avec les intervenants : **2 professionnels du CAARUD AIDES (responsable et animatrice de prévention) et 2 professionnels du CSAPA Blannaves (infirmier et éducateur)** afin de réajuster le contenu et l'organisation en fonction du bilan précédent et du contexte.

Cette rencontre a rassemblé **14 participants et 5 intervenants** sur la journée (+ 3 intervenants supplémentaires l'après-midi).

Une réunion de bilan a eu lieu dès le 28 juin en présence des intervenants :

Evaluation : (Echelle d'évaluation de 0 (pas du tout) à 5 (tout à fait)). Tous les items évalués obtiennent des notes entre 4 et 5 sauf la durée qui avec 70% à 5, 20% à 4 et 10% à 3.

Les items 'Accueil et convivialité' et 'Possibilité de vous exprimer' ont obtenu 100% de satisfaction à 5.

Les items 'Organisation', 'Contenu', 'Animation' ont obtenu 80% de notes à 5 et 20% à 4.

L'Échange autour des représentations' est noté 60% à 5 et 40% à 4.

Les parties 'Partage d'expérience' et 'Apport théorique' obtiennent 50% à 5 et 50% à 4.

La question portant sur la diversité des institutions représentées recueille 70% à 5 et 30% à 4.

Celles portant sur l'intérêt de cette sensibilisation pour le 'repérage des professionnels ressources' et la 'pratique professionnelle' obtiennent 66% à 5 et 33% à 4.

Et celle portant sur l'intérêt pour aborder les questions d'addictions avec le public et les orienter au mieux obtient 50% à 5 et 50% à 4.

Analyse : L'ensemble des évaluations recueillies mettaient particulièrement en avant la pluridisciplinarité des intervenants et des participants, l'approche interactive et l'intérêt de la présentation des ressources locales dans la pratique professionnelle.

Les points à améliorer et réajustements envisagés portent sur :

- Travailler de manière **plus participative sur les définitions**, en partant d'avantage des connaissances des participants.
- Répondre davantage à leurs attentes sur **les produits en se basant sur leurs représentations**.
- Organiser une présentation des structures plutôt par catégories : **CSAPA, CSAPA avec hébergement, CJC, CAARUD, unité hospitalière, parcours en santé, associations d'usagers et mouvements d'entraides** et citer les ressources du territoire en précisant leurs **spécificités et complémentarité**.

A l'issue de ce bilan, la commission formation a posé une date pour une **nouvelle journée** de sensibilisation le : **14 décembre 2021** ainsi que pour **3 réunions préparatoires les 28 septembre, 9 novembre et 7 décembre**.

Lors de la réunion du 7 décembre et au vu de la situation sanitaire se dégradant de nouveau, il a été décidé de **reporter encore la journée en 2022** quand la situation sanitaire permettrait à nouveau des rassemblements sereins et des temps de repas partagés.

2.2. SENSIBILISATION RDRD* POUR USAGERS ET PROFESSIONNELS DE L'ADDICTOLOGIE

* RDRD : Réduction des risques et des dommages

Le groupe de travail Dépistage RDRD organise chaque année, depuis 2018, une journée de rencontre thématique et d'échanges entre professionnels ET usagers de l'addictologie des structures suivantes : CAARUD AIDES, CSAPA Blannaves, CSAPA Logos, CSAPA Addiction France, Association La Clède, CeGIDD.

Objectifs :

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 et à la réduction des risques.

Les dates et thématiques passées :

- 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 ?*

Outils et temps d'échanges prévus sur la journée :

- Echanges en plénière avec le Jeu de la ligne autour de questions prévues pour le groupe de travail en lien avec la thématique.
- Ateliers en petits groupes de discussion sur d'autres questions. Restitution des ateliers en plénière.
- Témoignages d'usagers et de professionnels.
- Temps de présentation et d'information par un ou plusieurs experts sur le thème.
Rappel :
 - en 2018 : présentation des consultations de dépistage (étapes et outils du dépistage) et démonstration du fibroscan ;
 - en 2019 : démonstration d'anti-overdose aux opiacés : Nalscue spray nasal de naloxone, et Prenoxad.
- Repas collectif autour d'un buffet, moment convivial permettant de poursuivre les échanges de manière plus informelle.
- Proposition de nouvelle rencontre avec les volontaires autour de la réalisation d'une plaquette synthèse de la journée, afin de garder une trace de ces échanges et de créer outil de communication, support de prévention, qui puisse participer à faire évoluer les représentations autour de l'usage de drogues.

Le réalisé en 2021 :

En 2020, le groupe de travail avait choisi de travailler sur la thématique **Addiction et travail**, issue des évaluations de la journée précédente mais la journée n'a pas pu être envisagée du fait de la crise sanitaire et a été organisée en 2021.

Le groupe de travail a posé la date du **25 novembre** pour cette journée sur le thème : **Addictions et travail, tous concernés !**

Plusieurs temps de préparation ont eu lieu les **25 mai, 16 septembre et 14 octobre 2021**.

Un intervenant expert a été recherché sur la question du droit du travail (cadre juridique réglementaire par rapport aux consommations au travail) et de la prévention des addictions dans le

cadre du travail (secret médical / partagé, obligation à évoquer ses consommations et ses pathologies avec la médecine du travail, responsabilités pour la personne, pour l'employeur...)

La médecine du travail a en particulier été sollicitée pour intervenir mais ce type d'intervention auprès des publics ne faisant pas partie de ses missions, c'est finalement une **consultante en ressources humaines** qui a pu répondre à la demande. Une réunion téléphonique a eu lieu avec l'intervenante afin de préciser la demande, les attentes et sa proposition d'intervention au regard du public ciblé.

Bilan et perspectives 2022 :

La rencontre a accueilli 30 participants dont 14 usagers et 16 professionnels. Cet équilibre recherché et atteint entre usagers et professionnels est un point positif, les journées précédentes accueillant plus de professionnels que d'usagers. Il est toujours un peu difficile d'arriver à mobiliser des usagers.

Globalement les retours sur le moment (oraux et par écrit sur la fiche d'évaluation) et à distance dans les structures ont été très positifs sur cette journée les personnes ayant trouvé des informations utiles et des réponses à leurs questions.

2 usagers se sont dits intéressés pour participer au petit groupe de rédaction d'une plaquette synthèse de cette journée.

→ une date pour ce groupe de travail a été proposée le 15/02/22.

2.3. SENSIBILISATION 'ADDICTIONS ET REDUCTION DES RISQUES' POUR LES AGENTS D'ALES AGGLOMERATION

Cette sensibilisation était 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 : - 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.	7 Présents : conseiller prévention et responsable service PSQVT Alès agglo ; 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 : - 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 2020-2021 :

Programme de la 1^{ère} séance :

- Introduction, présentation de la journée, tour de table des participants et intervenants.
Echelle de risque perçu : « 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

La **première séance de la sensibilisation a bien eu lieu le 5 mars 2020** en présence de **26 participants** dont 6 intervenants. Mais la **seconde séance** initialement prévue le 2 avril 2020 **a dû être annulée** du fait de la crise sanitaire. Reprogrammée en 2 petits groupes les 5 et 19 novembre 2020 et a été de nouveau annulée du fait du 2^{ème} confinement. **Elle n'a pas pu être reprogrammée en 2021.**

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 évènement grand public ; échanges autour de projets et d'actions propres aux structures...

3.1. GROUPE DE TRAVAIL 'CSAPA - HEPATITE C'

Contexte :

Ce groupe de travail s'est constitué en 2007, autour d'une réflexion partenariale menée pour répondre à la problématique de la **prise en charge des patients suivis dans le cadre d'une dépendance addictologique et présentant une hépatite C**. En effet le traitement de l'hépatite C jusqu'en 2020 était très lourd et coûteux et nécessitait une forte observance et un suivi difficile à assurer auprès des personnes en situation de grande précarité sociale.

Les professionnels membres de ce groupe de travail et intervenants sur le territoire auprès des publics concernés étaient les suivants : Service de médecine/hépatologie du Centre Hospitalier Alès Cévennes ; le CSAPA Logos Alès ; le CSAPA avec hébergement de Blannaves ; le CSAPA ANPAA 30 (devenu Addictions France en 2021) aidés dans l'animation et le cadre méthodologique par le Réseau Addictologie du Bassin Alésien et l'équipe de santé mutualisée de Reseda.

En 2009, ces structures ont **contractualisé leur engagement par la signature d'une charte de partenariat**, sur le modèle du programme national HEPTOX, autour de la mise en place d'un **dépistage systématique de l'hépatite en CSAPA** et d'une **consultation spécialisée mensuelle en CSAPA**, débutée en octobre 2009. Cette consultation est effectuée par un praticien hospitalier du service de médecine interne dans les locaux du centre d'addictologie d'Alès et 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. Elle est systématiquement suivie d'un staff inter-équipes abordant les situations et partageant les actualités concernant l'hépatite et les traitements.

Des réunions annuelles de concertation et de bilan sont organisées et animées par la coordination du Réseau Addictologie avec les équipes.

Objectifs :

Le groupe de travail 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

Le réalisé en 2020-2021 :

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 a décidé de se retirer 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.

Suite au dernier bilan en mars 2020, **la consultation mensuelle a eu lieu au CSAPA Logos entre les confinements et jusqu'en juin 2021.** Une réunion téléphonique a eu lieu le 16 juillet 2021 entre la coordinatrice et le médecin hépatologue, référent sur ce dispositif et intervenant pour la consultation, afin de faire le point sur la réorganisation de ses missions et l'éventuel relai sur ce dispositif après son départ en retraite en juillet 2021. Il a été convenu qu'en raison de du traitement simplifié, les consultations hospitalières seraient arrêtées, le traitement pouvant être mis en place et suivi par les médecins addictologues des CSAPA. **La convention a donc pris fin en juillet 2021.**

Par ailleurs, la réunion annuelle organisée par la **Coordination Hépatites Occitanie (COHEP)**, dont l'objet est la coordination et le développement d'actions homogènes et concertées de lutte contre les hépatites virales sur l'ensemble du territoire régional, a eu lieu le 1^{er} juin 2021 au CSAPA Riposte à Bagnols s/Cèze autour de l'ordre du jour suivant :

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

Bilan général du dispositif CSAPA-Hep C :

L'expérience de suivi sur un lieu unique de patients ayant les pathologies conjointes hépatite/addiction avec une approche pluridisciplinaire et complémentaire a été très riche pour les différentes parties prenantes du dispositif : médecin hépatologue et équipes d'addictologie.

Il aurait été intéressant de pouvoir poursuivre la staff inter-équipes permettant un regard extérieur, global et croisé entre différents métiers, sur les parcours des patients et une formation continue pour les équipes d'addictologie mais cela ne suffit pas à justifier le maintien de cette consultation hospitalière.

Les médecins gastro-entérologues et infectiologues du service de médecine du Centre Hospitalier d'Alès restent joignables pour leurs confrères addictologues sur les questions liées au suivi des hépatites.

3.2. GROUPE DE TRAVAIL DEPISTAGE ET REDUCTION DES RISQUES

Contexte :

Ce groupe de travail a débuté **en 2014 à l'initiative de l'association AIDES**, autour du besoin des structures intervenant sur le **dépistage**, de se rencontrer plus régulièrement et de **développer un partenariat plus étroit** autour des questions liées au dépistage et des actions et projets menés avec les nouveaux outils de dépistages, en particulier les TROD (Tests Rapides à Orientation Diagnostique), qui soulevaient diverses questions notamment sur la pratique de ces outils, le ciblage du public et des lieux d'interventions, les modalités d'orientations des usagers de drogues vers le CeGIDD, mais aussi plus largement sur les missions CAARUD sur le territoire, l'expérience d'actions de dépistage menées au SAJE par LOGOS entre septembre 2013 et mai 2014, la difficulté d'accès aux consultations psychiatriques ou psychologiques, l'outil internet, les groupes de paroles...

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

Objectif :

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 partenariales.

3.2.1. 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. Elle a débuté en 2020 mais n'a pu être achevée encore du fait de la crise sanitaire.

3.2.2. 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.

Les dates prévues en 2020 pour faire suite à cette première réunion interinstitutionnelle ont dû être annulées.

La complexité de l'organisation d'une telle réunion accru par l'incertitude du contexte n'a pas pu permettre une reprogrammation en 2021.

3.3. SOUTIEN AU PROJET DE SEVRAGE ALCOOLIQUE AMBULATOIRE A DOMICILE – CSAPA ADDICTIONS FRANCE

Le CSAPA Addictions France (ANPAA jusqu'en janvier 2021) a initié dans sa conception ce dispositif de sevrage alcoolique ambulatoire à domicile (SAAD) sur le territoire en 2016. Ce projet a été construit avec l'équipe de santé mutualisée de Reseda en lien avec les **orientations politiques liées au PRS**. Les différentes modalités de l'expérimentation ont été travaillées avec les partenaires potentiels de ce projet, en particulier ARS, médecins et infirmiers libéraux (les questions de rémunération, de territoire, de support juridique et administratif...). Une présentation du projet a été faite notamment aux membres du comité de pilotage du réseau addictologie en juin 2017 lors d'un comité de pilotage élargi dans le cadre du CLS.

Ce dispositif s'adresse aux personnes qui, pour différentes raisons, ne peuvent/veulent pas être hospitalisées pour un sevrage et fonctionne en lien étroit avec les infirmiers libéraux.

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'ANPAA30 susceptibles de prendre part à ce projet a été effectué. Certains ont été rencontrés pour intégrer leurs besoins à l'écriture du projet. Et en 2018, l'ANPAA30 a reçu la validation de la fiche projet par l'ARS accompagné d'un avis favorable pour une expérimentation sur le territoire, qui a été inscrite dans le diagnostic du CLS3.

Le projet a vu poursuivre sa construction à travers le travail de **thèse en médecine générale** d'un interne de la faculté de Montpellier entre 2018 et 2020 sous la tutelle du médecin addictologue de l'ANPAA30, référent sur ce projet et la supervision de 2 médecins universitaires.

En 2020, le réseau a soutenu ce travail de recherche notamment dans la réflexion pour définir 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.*** Le réseau a également travaillé à l'établissement d'un listing des médecins du territoire à contacter pour recueillir leur expérience concernant les **freins et les motivations à la réalisation du sevrage alcoolique au domicile des patients**.

Considérant le rôle pilier de la médecine générale dans la prise en charge des patients en addictologie, ce projet de thèse se présentait comme étant « **au service de la médecine générale** » mais dont la **plus-value se situait également au niveau des patients et des professionnels de l'addictologie**, le principe du SAAD pouvant être considéré comme une 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.

Il a été expérimenté sur les LHSS de La Clède et développé durant 2020 et 2021 malgré le contexte sanitaire. Il s'est avéré que ce dispositif, bien que débutant, a représenté une solution particulièrement adaptée à ce contexte.

En 2021 l'installation et le développement de ce dispositif s'est poursuivi sur le Nord du territoire avec l'engagement de professionnels libéraux, médecins et infirmiers.

E. 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-RESEAUX

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.

2. LES GROUPES DE TRAVAIL SUIVIS AVEC LES RESEAUX SANTE MENTALE ET SANTE VIE SOCIALE.

2.1. GROUPE DE TRAVAIL "COORDINATION DES ACTIONS DE PREVENTION AU SAJE"

Ce groupe de travail portant sur la **coordination des actions de prévention menées au SAJE** (Service d'Accueil de Jour des Exclus) a été initié en 2017 sur sollicitation de la directrice-adjointe de La Clède : 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 a souhaité développer l'axe santé transversalement sur ses services et accompagner les personnes accueillies au SAJE de façon plus 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 toujours légitimes sur ce terrain.

Depuis plusieurs années, des interventions de prévention/sensibilisation (dépistage, vaccination, réduction des risques) y ont régulièrement lieu sur des temps d'accueil, le plus souvent en collectif et parfois en individuel avec des professionnels qui de ce fait, sont maintenant de plus en plus repérés et connus de l'équipe et des accueillis, en particulier : CEGIDD, AIDES, CLAT, le centre de vaccination, APSA30 (CSAPA Blannaves - CSAPA Logos), EMPP. Des temps de rencontres partenariales régulières sont devenues nécessaires pour favoriser l'articulation entre ces différentes interventions.

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 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 accueillis. 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 conjointement par la coordinatrice des réseaux Addictologie et Santé Mentale et par la coordinatrice du réseau Santé Vie Sociale.

Les réunions du groupe de travail en 2021 :

3 réunions du groupe de travail ont pu se dérouler en présentiel en 2021.

A chaque rencontre, un partage d'information était systématiquement fait concernant les évolutions des protocoles et modalités d'accueil et d'intervention des structures autour de la table en lien avec le contexte sanitaire COVID.

Date	Structures présentes	ODJ/objectifs/perspectives
04/02	14 participants issus de 7 structures (La Clède/SAJE ; l'EMPP/CMP ; le CeGIDD ; le CAARUD AIDES Alès ; l'APSA30 (CSAPA LOGOS et Blannaves) ; le CLAT du CHU Caremeau et Reseda (CDV-Filiéris excusé)	<ul style="list-style-type: none">- Présentation des nouveaux participants et partenaires (notamment CLAT et médiatrice santé de Cèze Cévennes), rappel des objectifs et organisation du groupe.- Bilan de l'intervention du CeGIDD prévue en novembre 2020 (annulée).- Poursuite réflexion/Thématiques sexualité, vie affective et violences.- Propositions d'actions en fonction des besoins et possibilités liées aux évolutions du contexte sanitaire.
08/07	16 participants issus de 8 structures (La Clède/SAJE ; l'EMPP/CMP-CHAC ; le CeGIDD-CHAC ; le CAARUD AIDES Alès ; l'APSA30 (CSAPA LOGOS et Blannaves) ; le CLAT du CHU Caremeau, le CDV Filiéris, la PASS-CHAC et Reseda	<ul style="list-style-type: none">- Bilan de l'action dépistage IST/hôtel, les 11 et 25 mars 2021, avec les intervenants : CeGIDD, AIDES, CLAT.- Projet d'actions / vaccination.- Perspectives de reprise des actions de prévention au SAJE
16/12	8 participants issues de 5 structures (La Clède/le SAJE ; le CeGIDD-CHAC ; CAARUD AIDES Alès ; CDV Filiéris ; et Reseda (APSA30 excusé)	<ul style="list-style-type: none">- Bilan des actions prévues- Point sur la reprise des interventions santé au SAJE- Projet d'action concernant la précarité menstruelle au SAJE

Parallèlement le groupe de travail 'Précarité et santé mentale', issu de ce groupe, a poursuivi ses rencontres en 2021 (cf BA du réseau Santé mentale).

Projets et perspectives 2022 :

La prochaine réunion du groupe de travail « **Coordination des actions de prévention au SAJE** » est prévue le **21 avril 2022**. Les projets qui seront suivis à cette occasion sont les suivants :

- **Finalisation et mise en place d'une affiche** faisant apparaître l'ensemble des partenaires intervenants au SAJE pour donner plus de visibilité aux 'Jeudis santé' du SAJE et informer les accueillis sur les interventions santé proposées à cette occasion.
- **Bilan et programmation des interventions de prévention au SAJE** (point sur l'agenda partagé).
- **Mise en œuvre d'actions sur les questions de vie affective et sexuelle, rapport au corps, hygiène et accès aux soins gynécologiques...** en lien notamment avec la lutte contre la précarité menstruelle développée par La Clède :
 - Organisation d'un temps d'échange avec les ressources locales (MFPF, CPEF, CeGIDD, sage-femme...) et l'équipe du SAJE (présentation de leurs missions et échanges sur comment aborder ces questions avec les publics).
 - Projet d'intervention auprès du public.

→ Une réunion partenariale est prévue le 10 février 2022 afin de construire ce projet.

3. PROJETS SUIVIS AVEC L'ATELIER SANTE VILLE :

3.1. PROJET 'SANTE - BIEN-ETRE' 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.

Evaluation des partenaires sur le projet et perspectives 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 en mars 2020 suite au confinement et n'a pu reprendre ni en 2020 ni en 2021, les actions en collèges étant très limitées par le contexte sanitaire.

3.2. FORUM SANTE D'ANDUZE : CONDUITES ADDICTIVES CHEZ LES JEUNES

Contexte

L'ASV a été sollicité en avril 2021 par la mairie d'Anduze pour travailler sur un projet de forum santé en lien avec le collège Florian d'Anduze sur le thème des conduites addictives en janvier 2022, en finalité d'un projet pédagogique concernant les 4 classes de 4^e de cet établissement (120 élèves).

La mairie d'Anduze a souhaité travailler sur le thème des addictions ayant repéré un réel besoin sur le territoire anduzien, en particulier après plus d'un an et demi de crise sanitaire et deux années scolaires très perturbées par des confinements, et notamment sur la question de l'utilisation des réseaux sociaux qui interroge de plus en plus ces dernières années.

Objectifs

L'enjeu premier est d'aller au-devant des jeunes et permettre des échanges et initier et accompagner une réflexion sur la question des addictions. Permettre l'expression des questions, apporter des réponses, repérer les besoins...

Mise en œuvre

Une première réunion de comité de pilotage a eu lieu le 7 juillet entre la mairie d'Anduze, le collège Florian et Reseda. Les objectifs ont été posés et les étapes du projet définies ainsi que les intervenants potentiels : CSAPA Vigan Interaires, CSAPA Addictions France, la Ligue contre le cancer, BPDJ, SDIS, association Le langage des papillons, Théâtre forum Les 50èmes hurlants.

Il a été décidé d'élaborer un questionnaire sur les pratiques liées aux addictions et d'adapter le contenu des interventions/présentations en fonction des retours de ce questionnaire.

Un groupe de travail a été constitué pour l'élaboration de 2 questionnaires : Un premier questionnaire a été construit et diffusé auprès du grand public durant l'été par un adulte relais de la mairie puis en novembre un deuxième questionnaire a été élaboré et passé auprès des collégiens.

Les étapes du projet :

- Juin : construction du 1er questionnaire
- Juillet-Aout : finalisation et passation du 1^{er} questionnaire au tout public.
Sollicitations des intervenants pressentis.
- Septembre : Analyse du 1er questionnaire. Construction du 2^{ème} questionnaire pour les élèves.
Recherche de jeunes dits « référents » dans ce projet.
Diffusion de l'information sur le projet, dans les grandes lignes, à l'équipe éducative du collège pour inviter à y prendre part.
Rencontre fin septembre **avec l'ensemble des partenaires**.
- mi-octobre : passage au Conseil d'Administration du collège Florian pour valider le projet pédagogique
- Octobre-novembre : aller à la rencontre des élèves pour leur faire remplir le questionnaire finalisé.
- Décembre-janvier : dépouillement et partage de l'analyse des questionnaires
- Fin janvier 2022 (date prévisionnelle 27 janvier) : forum santé

Lors de la 2^{ème} réunion de comité de pilotage du 30 septembre, la plupart des acteurs du projet étaient présents et plusieurs stands ont été envisagés pour le forum :

- Addictions France : informer sur les lieux ressources et donner des informations générales
- Interaides- Regain mobile : présentation de produits, effets, risques...
- SDIS
- BPDJ : focale sur les addictions aux écrans, jeu de loi + rencontre en amont avec les élèves (novembre) pour introduire le projet et le thème.
- La ligue contre le cancer : escape game/addictions
- Le langage des papillons : animation d'un mur d'expression + fabrication d'affiches en amont avec les élèves (et les enseignants d'art plastique et la documentaliste).

Organisation prévisionnelle du forum :

Le forum est envisagé en 2 grandes parties :

- Un théâtre forum sur les conduites addictives avec 2 classes (60 élèves) sur la demi-journée.
- 4 ou 5 ateliers sous-thématiques sur l'autre demi-journée, avec des groupes de 10-12 élèves et un turn-over tous les 15-20 minutes entre chaque atelier.

En complément du forum il est prévu une rencontre avec les familles le soir autour de la projection d'un film et l'animation d'un débat.

Une 3^{ème} réunion du comité de pilotage a eu lieu le 17 décembre afin de finaliser l'organisation du forum mais le contexte sanitaire encore tendu laissait entrevoir l'éventualité d'une annulation qui a été confirmée en janvier 2022. Un report est certainement envisagé par la mairie courant 2022.

4. PROJETS SUIVIS PAR L'ATELIER SANTE VILLE ET LE RESEAU SANTE VIE SOCIALE

4.1. LE DISPOSITIF MEDIATION SANTE 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 projets vise à soutenir, par le biais de la médiation en santé, le repérage, l'accompagnement vers les soins et la prévention des publics précaires, 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.

En 2020, la coordinatrice du RSVS, en lien avec l'Atelier Santé Ville, a 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, puis renouvelé pour 2021, malgré une mise en œuvre effective seulement en octobre 2020, 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 ainsi qu'avec les coordinations des réseaux de santé, notamment du Réseau Addictologie.

***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 Filières 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 2021

En 2021, l'association Reseda a continué à porter le dispositif de médiation en santé, en accord avec les membres du Comité technique et l'association porteuse de la CPTS Entre Cèze Et Gardon En Cévennes, dont la structuration a été retardée par la crise sanitaire. Le transfert du poste est prévu pour 2022.

Ainsi outre le portage du poste, l'équipe mutualisée de santé publique (Coordinations ASV, RSVS et CLS) a continué à soutenir le dispositif de médiation santé : participation aux comités technique ; soutien à la conception des documents de communication (Flyer, fiche de liaison, carte de visite) ; structuration du dispositif (critères et d'inclusion et de sortie de prise en charge, cadres des missions de la médiatrice santé, évaluation du dispositif auprès des professionnels et des usagers) ; mise en place de séances de régulation/analyse des pratiques avec une psychologue pour la médiatrice ; mise en lien de la médiatrice avec les partenaires des membres des réseaux de santé ; rédaction des bilans, etc.

Dans ce cadre, **la médiatrice en santé en lien avec la coordinatrice du RSVS** travaille la thématique de l'accès à la santé des personnes qui en sont le plus éloignées, abordée à des échelles différentes (jeunes dits « invisibles », personnes en situations d'exil, victimes de violences conjugales, réductions des risques dans des communautés vivant en marge etc.

De son côté, la médiatrice santé fait le lien entre les partenaires de la Vallée de la Cèze et les coordinations de réseaux de santé, notamment addictologie (MSP, CMS, Centre social etc.) et facilite le déploiement des actions et projets des réseaux ou des partenaires dans le cadre du CLS.

La médiatrice santé a participé à la Sensibilisation Adultes Ressources du réseau Addictologie le 22 juin 2021 (cf p.22)

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

4.2. LES INVISIBLES

Mise en contexte

Le Projet « Cévennes pour tous – Les Invisibles » porté par le PLIE Cévenol, Syndicat Mixte du Pays Cévennes est un dispositif expérimental régional et national mis en place sur le territoire d'Alès Agglomération et la Communauté de Communes de Cèze Cévennes en 2020 pour la première année. Il a débuté le 16 décembre 2019 pour se terminer le 15 décembre 2020. Il a été reconduit ou prolongé pour 3 mois jusqu'en mars 2020 au vu du contexte sanitaire lié à La COVID-19.

Il s'agit d'un projet émergent s'adressant aux jeunes de 16 à 29 ans les plus éloignés et les non pris en charge ou non accompagnés, « hors parcours », qui sont appelé NEETs ou Not in Educations, Employment or Training (ni étudiant, ni employé, ni stagiaire). Le public dit « Invisible » est estimé à environ 1200 à 1500 personnes, avec une étude récente qui estime à fin 2019 à 4500 jeunes pour le territoire.

Le projet

L'**objectif du projet** est de repérer au moins 200 personnes et de parvenir à en accompagner 80. A fin novembre, le nombre de jeunes accompagnés s'élève à 72.

Le dispositif s'appuie sur un réseau d'acteurs sociaux lors de la phase de repérage. La mise en place d'instance technique et de pilotage assure une lecture claire de l'avancée du Projet. Le choix des acteurs de terrain dénommés « têtes de réseau » associatives s'est fait à la fois pour leur capacité à s'appuyer sur des partenariats existants et bien structurés mais aussi et surtout pour leur savoir « aller vers » les publics en difficultés afin d'établir un lien utile à l'entrée dans un parcours d'accompagnement. Les 3 têtes de réseaux sont des associations avec lesquelles RESEDA travaille déjà : L'œuvre de la Miséricorde, Le Stade Sainte Barbe et Avenir Jeunesse.

Accès à la santé des publics qui en sont le plus éloignés

La **médiatrice en santé** du territoire de De Cèze Cévennes (*Cf. Médiation santé dans Accompagnement de projet*) est en lien avec l'intervenant de la Miséricorde sur le terrain dans le cadre de ce repérage, cet aller-vers. Ainsi un binôme s'est constitué, travaillant déjà ensemble afin d'être repéré et d'instaurer un lien de confiance, permettant les premiers entretiens tripartite puis l'accompagnement et la médiation. Les 3 travailleurs sociaux ou « têtes de réseau » estiment au mois de novembre que 10 à 20 % des jeunes accompagnés nécessitent un accès aux droits et aux soins. La médiation en santé est complémentaire, elle facilite la démarche pour les personnes. Ici elle est considérée comme une plus-value nécessaire, un outil mobilisable par le travailleur social dans le cadre du parcours du jeune.

Accompagnement au projet

En 2020 a débuté un travail d'accompagnement, appui et soutien à la méthodologie et ingénierie de projet, continuité du travail de la médiation en santé, de l'accès à la santé et à la prévention et aux soins, dans le but de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé.

Le constat et les premiers échanges ont mis en exergue la nécessité pour les professionnels confrontés à ces jeunes et leurs difficultés, leurs situations, le nonaccès aux droits et aux soins, du besoin d'échange de pratique et/ ou de supervision.

Le RSVS, via son contexte et son historique, a une expérience avec une réflexion conduite par le comité de pilotage depuis 2014 ayant amené à créer un espace d'échange interdisciplinaire de pratique autour de cas complexes. Ces échanges interdisciplinaires de pratiques via des séances animées par une psychologue ont eu lieu et ont été reconduits de 2014 à 2018, avec un bilan en 2017. Il a été acté alors l'intérêt de reconduire ce type d'action. La proposition de soutenir les professionnels intervenant auprès du public dit des Invisibles a été faite, afin de leur permettre un temps de régulation avec un professionnel de la parole et de l'écoute, psychologue.

En 2021

En 2021 les liens ont été maintenus par l'intermédiaire de la médiatrice santé, mais dans le contexte de l'absence de coordination dédiées RSVS, la réflexion autour de la mise de séances d'échanges interdisciplinaires de pratiques pour les travailleurs sociaux investis dans l'aller-vers les Invisibles n'a pas pu être développée. Cette piste sera remise au travail en 2022.

En outre, le coordinateur a participé à la Sensibilisation Adultes Ressources du réseau Addictologie le 22 juin 2021 (cf p.22).

5. PROJETS ACCOMPAGNES PAR LE RESEAU SANTE JEUNES :

5.1. LE POLE ENFANCE JEUNESSE D'ALES AGGLOMERATION

Mise en contexte

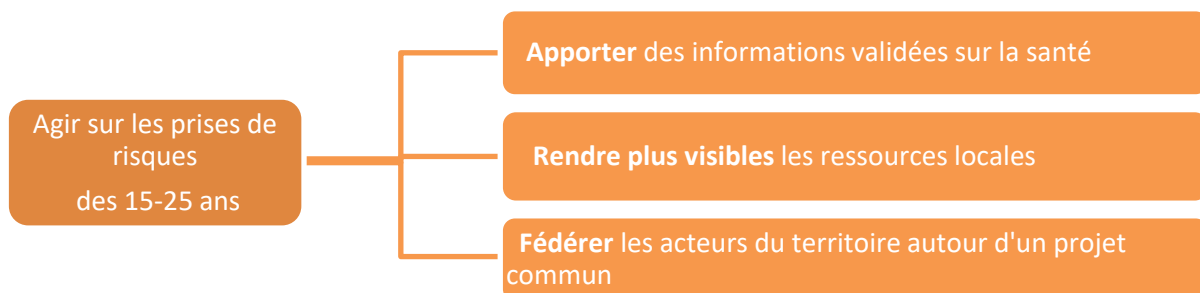
En 2019 s'est tenu le premier Forum Santé des Jeunes (15-25 ans) piloté par le Pôle Education Enfance Jeunesse d'Alès-Agglomération en partenariat avec de nombreux partenaires et établissements d'accueil et de formation des jeunes du territoire et s'appuyant sur un diagnostic une dynamique partagés entre les acteurs « jeunesse » du territoire. Ce projet de sensibilisation à destination des publics jeunes et de soutien des pratiques professionnelles a accueilli 129 intervenants, 75 professionnels et 848 jeunes.

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

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

Objectifs



Thématique

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 bilan du forum santé 2019 est disponible à Reseda.

Un deuxième forum santé a été programmé en novembre 2020, adapté au contexte sanitaire, il s'annonçait sous la forme d'un temps de travail uniquement entre professionnels sans accueil du public jeunes : rencontre de 2 heures avec 30 professionnels intervenants auprès des jeunes, sous forme de tables rondes, afin de favoriser l'échanges entre professionnels. Ce forum a finalement été annulé et reporté à 2021.

En 2021

En 2021, le Réseau Santé Jeunes est soutien du Pôle Enfance Jeunesse sur le volet du soutien des pratiques professionnelles, notamment pour l'organisation d'une formation sur les conduites à risque des jeunes (cf. chapitre suivant), et à disposition pour le soutien à l'ouverture et au déploiement des missions de la Maison de la Jeunesse, dont l'inauguration est prévue début 2022.

Les perspectives 2022

La Maison de la Jeunesse va être inaugurée début janvier 2022. Il s'agit d'un lieu, idéalement situé sur la place Général Leclerc avec aussi un accès par le boulevard Louis Blanc, entre les établissements secondaires d'Alès, pour être au milieu de la circulation des jeunes.

Cette Maison de la Jeunesse a été conçue avec et pour les jeunes, validée par les États Généraux du cœur de ville impulsés en 2016 et les jeunes interrogés dans ce cadre, qui ont souhaité avoir un lieu ressource et de rencontre, où ils peuvent se réunir, s'informer, se renseigner, échanger, grâce à ses espaces d'animations, de loisirs, de participation et son espace ressources, labellisé "PIJ", Point Information Jeunesse.

Dans ce nouveau lieu, une place forte est faite aux partenariats associatifs et institutionnels, Reseda a pris contact avec la nouvelle équipe de direction, le pôle éducation enfance jeunesse Mairie d'Alès / Alès Agglomération associé au PRE (Programme de Réussite Educative) dès début janvier 2022 pour coconstruire des projets.

Date	Thématique	Nb participants	Contenu
17/02	Santé Jeunes - Point projet PEEJ Alès Agglomération	3	Réunion avec la PEEJ en amont de l'ouverture de la maison de la Jeunesse, Point sur la formation Module DRAPPS Conduites à risque des jeunes

5.2. MODULE DE FORMATION DRAPPS : « COMPRENDRE ET REPERER LES CONDUITES A RISQUES DES JEUNES »

Mise en contexte

Dans la continuité du Forum de la santé des jeunes de 2019, 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, pour RESEDA, ainsi que de la coordinatrice des Réseaux Santé Mentale et Addictologie et de la Directrice du développement Comité Départemental d'Education pour la Santé du Gard.

Ce projet de formation vient s'inscrire dans ce contexte favorable afin de faire monter en compétences les animateurs mais aussi les partenaires du territoire impliqués dans l'accueil et l'accompagnement des jeunes. Il s'agit de leur apporter **repères et outils pour prévenir les conduites à risques chez les jeunes**, 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 initialement programmé en 2020 ont été réservés sur la programmation 2020 pour déployer un module de formation ouvert et pluri-partenarial sur le territoire.

En 2021

Date	Type d'action	Contenu	Participants
28/01	Formation DRAPPS Conduites à risque	Module 1 de la formation	13 professionnels 4 intervenants
29/01	Formation DRAPPS Conduites à risque	Module 2 de la formation	13 professionnels 4 intervenants
17/02	Réunion	Point projet PEEJ Alès Agglomération en amont de l'ouverture de la maison de la Jeunesse, Point sur la formation Module DRAPPS Conduites à risque des jeunes	3 professionnels

Les perspectives 2022 :

Les besoins de formation pour permettre aux professionnels de terrain de monter en compétences notamment sur les conduites à risques chez les jeunes et la prévention sur la vie sexuelle et affective vont être reconduites en 2022.

Des besoins émergent en lien avec la crise sanitaire notamment concernant des outils pratiques dans le champ de la santé mentale. Des professionnels auraient besoin d'un quit de formation « premier secours en santé mentale » au regard des problématiques générées par la crise sanitaire. La mise en place en 2022 d'un Contrat Local en Santé Mentale dans le Gard devrait favoriser la mise en place de tels outils et formation.

6. LE RESEAU PERINATALITE ET PETITE ENFANCE

Les réseaux Périnatalité-Petite enfance et Addictologie collaborent étroitement depuis plusieurs années au travers des diagnostics, la construction de projet et la mise en place d'actions.

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).

Pour le suivi de grossesse, le réseau contribue à promouvoir l'existant autour de l'amélioration du suivi de grossesse et de la prise en compte de l'enfant à naître ou du nourrisson (entretien précoce, staff hospitalier / fiches de suivi, staff protection de l'enfance, distribution des affiches et des plaquettes d'information émises par le Réseau régional Naître et Grandir en Languedoc Roussillon, veille sur le projet « Grossesse, Maternité, Vulnérabilité ») afin de leur donner plus de visibilité et d'en faire de véritables leviers pour l'amélioration de pratiques concertées dans les situations complexes concertées dans les situations complexes.

Pour la petite enfance, de plus en plus d'actions sont organisées en faveur d'une meilleure connaissance du développement du jeune enfant et d'une prise en compte des évolution parentales et sociétales, qui contribuent à ajuster les accompagnements parentaux. Un groupe de travail Petite enfance a travaillé sur des outils de meilleure connaissance partenariale (plateforme numérique, rencontres partenariales et présentations in situ, échanges de pratiques inter-institutionnels) et des outils d'accompagnement à la parentalité (Elaboration d'un livret « *Nos premiers pas dans ma vie* », soutien au LAEP du territoire sur leurs projets de prévention, échanges autour de la démarche initiée en 2019 « Les 1000 1ers jours ».)

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 de santé, de la petite enfance...

Cf Bilan du réseau périnatalité pour le détail des projets et actions.