

ALLER VERS

ADDICTION ET PRECARITE CSAPA LA TRAME - ANPAA 59

Intervention du 3 juin 2016
Journée régionale d'étude du CREAI Bretagne

Florence Crépy



ORIGINE ET CONTEXTE DU PROJET

- 1998: loi sur les exclusions.
- 1999 Consultation de la FNARS (Fédération Nationale des associations d'accueil et de réinsertion) autour de la question : Comment améliorer la qualité des réponses en matière de santé auprès des populations les plus précaires, l'alcoolisme ayant été recensé comme l'un des principaux problèmes de santé chez les publics en situation de grande précarité

ORIGINE ET CONTEXTE DU PROJET

Formation/ Action 2000/2002

20 sessions de formation

250 professionnels du département 59

Financement DDASS/PRAPS

Engage par l'ANPAA 59

En partenariat avec la FNARS et le dispositif de soins

LES CONSULTATIONS AVANCÉES

Novembre 2001 : Circulaire du Ministère des affaires Sociales Création des consultations avancées dans les CHRS

2002 : Création de consultations avancées sur 6 territoires du département du Nord

LES CONSULTATIONS AVANCÉES

- 2002
- CCAA Tourcoing Equipe ALCOOL PRECARITE
- Rencontre avec les dispositifs d'hébergement, proposition de partenariat ,mise en place des permanences sur l'agglomération Lille Roubaix Tourcoing
- Une équipe mobile

LES CONSULTATIONS AVANCÉES

- Aujourd'hui,
- CSAPA LA TRAME,
- Une équipe mobile addicto précarité
- Territoire Lille Roubaix Tourcoing
- Une expérience de 14 ans au sein des lieux d'accueil et d'hébergement des personnes en situation de précarité

LES MISSIONS

- **Auprès des personnes hébergées accueillies.
Permettre un premier contact en allant, là ou elles là
ou elles vivent**
- **Auprès des équipes socio éducatives des centres
d'hébergement, soutien et éclairage addictologique**
- **Faciliter le lien et l'articulation avec le dispositif de
soin spécialisé en addictologie**

DES MODALITÉS D'INTERVENTIONS AU SEIN DES HÉBERGEMENTS

Pour les IDE :

- Entretien individuel seul et/ou avec professionnel qui fait la demande
- Permanence hebdomadaire, bi mensuelle
- Jour déterminé et tenu, permettant le repérage pour les usagers.
- Stabilité du professionnel intervenant dans la structure.

DES MODALITÉS D'INTERVENTIONS AU SEIN DES HÉBERGEMENTS

Pour les IDE :

- **Sur certaines structures, rdv individuel à la demande.**

Pour l'Educateur Spécialisé

- **Animations collectives en lien avec les professionnels de la structure et si possible lors des temps de présence de l'IDE**

DES STRUCTURES D'HÉBERGEMENT

- CHRS
- Urgence stabilisée
- Foyers de travailleurs migrants et résidence sociale
- Accueil de jour
- Foyer de jeunes travailleurs
- Service d'aide aux personnes en situation de précarité...

L'ORIENTATION

- A la demande de l'utilisateur :
 - Demande d'intervention auprès du travailleur social
 - Car nous sommes identifiés et connus sur les structures
 - Parce que nous sommes là
 - Lors des interventions conjointes sur des temps collectifs

L'ORIENTATION

- Sur orientation de l'équipe éducative
 - Par la mise en mots du travailleur social
 - Car forme d'injonction à « se soigner » ceci devenant de plus en plus rare au fil de nos coopérations avec les structures
- Suivi antérieur avec un autre membre de l'équipe avec accord de la personne et tuilage.
- Demande de professionnels
 - Equipe mobile de psychiatrie
 - Samu social
- Sur orientation Justice
 - Orientation travailleur social

LE PUBLIC ACCUEILLI

Majoritairement Hommes, peu de femmes

De 18 à + de 70 ans

Au fil des années et avec la montée en compétence des travailleurs sociaux, orientation des situations les plus complexes.

Parcours de rue, de vie en collectivité

LE PUBLIC ACCUEILLI

**Problématiques addictives Alcool, Tabac,
Cannabis, Cocaïne, Héroïne**

Mais aussi le jeu, les écrans.

Le plus souvent dépendance, mais pas que.

**Vulnérabilités +++ Isolement, pertes de liens ou
absence, Traumatismes, Abandon, Placement**

Des troubles neuro-cognitifs

LA RENCONTRE

- Lieu permettant la confidentialité

Présentation de la consultation et de ses modalités:

Confidentialité et rapport avec l'équipe éducative.

Soutenir la mise en mots de ce qui fait la rencontre.

Reçu même sous produit,

Attention portée et mise en mots si manque.

LA RENCONTRE

Phase d'exploration emphatique nécessitant du temps

Si refus, information après vérification (EM) sur les autres possibles.

- Laisser la «porte ouverte »
- La « non demande.....» de qui ? De quoi ?
- La question de la contrainte, de l'obligation de soin.

LA RENCONTRE

- Demande : Exploration
- Le temps de la construction du prendre soin de soi.
- La place et le sens du produit dans la vie, ou la survie
- La confiance

- Orientation vers le dispositif de droit commun, CSAPA, CAARUD, Sevrage.
- Le travail en partenariat, la psychiatrie
- Le Réseau

LA RENCONTRE

- Des accompagnements divers, en fonction des problématiques identifiées. Du médecin généraliste au sevrage.
- Des accompagnements dans la durée malgré les changements de lieu.
- Construire le lien avec les personnes accueillies. **ET TENIR !**
Faciliter la continuité du soin
- Orienter et soutenir la démarche de soin.

LA RENCONTRE

- **Aller vers : à la rencontre des croyances et représentations du soin**
- **De la « cure miracle » à la RDR**
- **Tant pour les usagers que pour les équipes éducatives.**
- **Une coopération porteuse de changement pour tous**

LA RENCONTRE

- Une place à l'interface des lieux, des partenaires
- Un accompagnement dans le temps, sans attente de, pour, mais avec
- Le refus de soins. Les représentations de la prise en charge, la difficulté pour certains d'élaborer des projets dans la durée.
- Assurer la stabilité d'hébergement

ALLER VERS CSAPA LA TRAME ANPAA 59

Prendre soin

Une œuvre de création à chaque fois unique qui concerne une personnes dans la singularité de sa situation de vie.

Heesbeen Prendre soin à l'hôpital