

2023



**Douar
Nevez**

Centre de Soins,
d'Accompagnement
et de Prévention
en Addictologie

Bilan moral et d'activité

Association Douar Nevez

CSAPA – CAARUD – ACT du Morbihan



STRATÉGIE
DE PRÉVENTION ET
DE LUTTE CONTRE
LA PAUVRETÉ



MORBIHAN

l'Europe
s'engage
en Bretagne



Cofinancé par
L'Union
Européenne

SOMMAIRE

I - Introduction :Page 3

- Bilan moral

II - Présentation générale :Page 7

1. L'Association Douar Nevez
2. Historique de l'Association
3. Organigramme simplifié
4. Bilan social
5. Activité générale des CSAPA (hors CAARUD)

III - Activité des Centres de soins :Page 17

1. CSAPA de Lorient
2. CSAPA de Ploërmel
3. CSAPA de Pontivy
4. CSAPA de Vannes et Antenne d'Auray
5. CAARUD
6. ACT

IV - Activité des Services :Page 54

1. Service Prévention / Formation
2. CJC
3. TAPAJ
4. Dispositifs à vocation départemental : POSRAC / Insertion professionnelle et Addiction / Guichet unique de dépistage des hépatopathies.

V - Perspectives et orientations stratégiques :Page 75

1. Prise en charge de l'entourage
2. Partenariats avec la Justice
3. Place du patient dans la prise en charge

VI - ConclusionPage 86**GLOSSAIREPage 87**

I. Introduction : Bilan moral de l'année 2023

En 2023, l'Association Douar Nevez a œuvré dans la continuité des actions engagées en 2022. Ce rapport moral ne prétend pas être exhaustif, il est complémentaire du Rapport d'Activité Générale.

Les constats dressés lors du rapport d'activité précédent sont les mêmes. L'ensemble des établissements de l'Association Douar Nevez, CSAPA, CAARUD et ACT constate une accentuation forte des problématiques sociales, sanitaires et psychiques des personnes reçues. La complexité accrue des situations exige des prises en charge pluridisciplinaires plus nourries et plus longues. Cette évolution des profils n'est pas nouvelle, mais elle amène aujourd'hui des conséquences notables et dommageables à l'accueil de nouveaux patients. Entre le CSAPA et le CAARUD, nous avons accueilli 5 202 personnes dont la situation nécessite une prise en charge en addictologie ce qui représente 40 638 consultations pour une moyenne de près de 8 consultations par patient.

Les CSAPA et le CAARUD ont une mission d'accueil inconditionnelle garantie par les notions d'anonymat et de gratuité qui sont le fondement de nos prises en charges et de nos offres d'accompagnements. Cette ouverture, qui se veut la plus inclusive possible, est aussi la raison qui fait de l'Association une structure d'alerte sur une situation sanitaire plus globale. Au travers de notre activité, nous sommes en mesure d'évaluer la montée en charge de nouveaux modes de consommations et de nouveaux produits particulièrement nocifs comme la consommation de crack et de cocaïne qui ne cesse de progresser parmi les patients reçus. La complexité accrue des profils des patients est également le reflet de la situation problématique de l'ensemble de la filière psychiatrique. Les pathologies duelles sont plus fréquentes et confrontent les centres de soins aux limites de leur prise en charge. En tant qu'association, nous avons le devoir de faire état de ces difficultés et la nature de nos derniers échanges avec l'Agence Régionale de Santé va dans le sens de ce diagnostic inquiétant.

Néanmoins, depuis sa création et le développement de ses établissements, l'Association Douar Nevez et l'ensemble des équipes pluridisciplinaires qui la compose s'attachent fidèlement à remplir les missions qui leur sont dévolues et tâchent d'imaginer des modalités de fonctionnement qui permettent, dans une certaine mesure, de répondre aux besoins de la population et aux attentes des partenaires dans un contexte général difficile.

Sur chaque centre, les professionnels portent une offre d'accompagnement de qualité qui s'appuie sur cette approche transversale médico-psycho-sociale qui constitue le socle de notre identité.

Notre futur projet d'établissement, qui est en cours de rédaction, comportera des orientations stratégiques qui viseront à répondre au mieux à la situation précédemment évoquée :

- Le développement de l'Aller-vers afin de renforcer l'ancrage territorial et la proximité de l'offre de soins des CSAPA et du CAARUD
- Le développement de la prise en charge de l'entourage et la place des usagers par la création de modalités de prise en charge collective et l'intégration des patients experts.
- Le renforcement du partenariat avec les services de la justice et de l'Administration Pénitentiaire par la reconnaissance de la place des CSAPA référents pénitentiaires sur le Morbihan.

Ces orientations stratégiques sont le fruit d'une réflexion issue de groupes de travail spécifiques menés fin 2023 avec des professionnels de tout corps de métiers ; elles doivent nous permettre de répondre de la manière la plus concrète possible à nos préoccupations.

Elles sont le reflet de projets d'ores et déjà développés au sein des Centres de Soins. L'accueil de l'entourage est une de nos missions fondamentales et nous avons pu expérimenter un déploiement plus proche des populations via le développement de Consultations Jeunes Consommateurs Avancées sur l'ensemble du Département et l'expérimentation de l'Equipe d'Intervention Spécialisée en Addictologie sur le CSAPA de Ploërmel.

Il convient de souligner que le contexte difficile de la filière addictologie n'a cependant pas freiné les envies d'expérimentation et d'amélioration de la prise en charge que peuvent porter les équipes.

Ainsi, à Lorient et en partenariat avec l'ELSA et le service Obstétrique du GHBS, une offre de consultation avec une sage-femme est désormais proposée aux patientes suivies par l'équipe du CSAPA.

Sur ce même centre, des vacations d'une neuropsychologue devraient permettre de mieux repérer et d'accompagner les patients présentant les signes de Troubles Déficitaires de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH) dont l'existence peut constituer un critère constitutif de troubles de l'Addiction.

Sur le CSAPA de Pontivy, le projet à destination des publics relevant de structures de prise en charge du handicap a été prolongé et s'appuie désormais sur un important réseau de partenaires.

Sur le CSAPA de Vannes, la prise en charge de l'entourage demeure à ce jour une orientation forte associée à la présence du service de thérapie familiale.

Le service Prévention/Formation, fort de son nouveau CPOM et de son partenariat avec le Conseil Départemental du Morbihan, a pu se déployer sur l'ensemble du territoire auprès des collèges, lycées et dispositifs d'éducation spécialisée des actions de prévention et de sensibilisation. Les interventions relevant des usages excessifs ou à risque des écrans ont été, cette année encore très largement sollicitées, le service dispose aujourd'hui d'une belle reconnaissance des partenaires en la matière.

2023 a également été l'année au cours de laquelle le cursus complet de formation en addictologie a pu être proposé sur cinq jours. C'est auprès d'un service de la Sauvegarde 56 que cette formation a été réalisée et l'évaluation des participants nous indique que les contenus et la forme proposée satisfont les attentes des professionnels.

Nous tenons également à souligner l'investissement d'un nouveau soutien de l'Association Douar Nevez puisque cette année, le programme TAPAJ a pu bénéficier d'une aide importante du Conseil Régional de Bretagne via la Politique de Lutte contre la Pauvreté. Cet appui a pu permettre le renforcement de l'équipe TAPAJ et l'intégration d'un travailleur social participant ainsi à la constitution d'une équipe dédiée.

Néanmoins, si nous devons concentrer nos préoccupations sur un point particulier, c'est sans nul doute celui de la situation de l'Antenne d'Auray qui serait mis en avant. En effet, alors que le bassin de population de ce territoire est en pleine évolution et que la présence de Douar Nevez répond à de réelles problématiques de santé publique, nous sommes amenés à réduire la voilure de nos ouvertures hebdomadaires. La file active est importante et l'antenne a amplement démontré sa place dans la filière de soins. La mise en avant de la nécessité de bénéficier d'un service de soins ambulatoire en addictologie à Auray sera au cœur de l'ensemble de nos prochains échanges avec l'ARS, jusqu'à l'obtention d'une possibilité de déploiement satisfaisante. Nous devons également souligner que le développement de Douar Nevez et la complexité accrue du contexte institutionnel amènent des besoins importants en matière de gestion et d'organisation, qui aujourd'hui sollicitent grandement une équipe administrative restreinte. En introduction du précédent rapport d'activité 2022, le Conseil d'Administration avait formulé sa volonté de s'engager en faveur de l'équité de traitement salarial en soutenant les revendications des oubliés du Ségur.

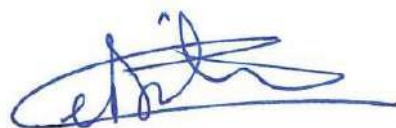
En l'absence de prise de position des services de l'Etat, il a été décidé d'apporter une réponse par l'octroi d'une prime spécifique à destination des professionnels ne bénéficiant pas de la valorisation préconisée par l'Etat à la suite de la crise sanitaire. Cette solution n'est pas satisfaisante et comme l'ensemble de nos partenaires du champ médicosocial, nous sommes toujours en attente d'un positionnement fort de notre ministère de tutelle.

Pour clore cette introduction sur une note de joie et de légèreté, nous souhaitons remercier chaleureusement le Docteur Christine Latimier, Médecin Coordinateur de l'Association et Responsable du CSAPA de Lorient qui a fait valoir ses droits à la retraite en 2024. Son dynamisme et sa passion ont été des moteurs puissants qui ont participé à façonner le visage de l'Association tel que nous le connaissons aujourd'hui. Toujours à la recherche de nouveaux outils afin d'améliorer la prise en charge des patients, elle a fait évoluer le soin en addictologie avec ses valeurs humanistes.

Le Conseil d'Administration que je représente tient à lui faire part de toute sa reconnaissance et lui souhaite de profiter pleinement de cette nouvelle vie et des horizons inédits qu'elle apportera.

Nous souhaitons la bienvenue au Docteur Arnaud Balzac, qui reprendra les fonctions du Dr Latimier au sein du CSAPA de Lorient et en tant que Médecin Coordinateur. Le Conseil d'Administration lui fait part de toute sa confiance pour faire perdurer et grandir la place singulière de notre Association et des établissements qui la compose sur le Département du Morbihan.

Mme Sandrine LE BIHAN
Directrice Générale

A stylized, handwritten signature in blue ink, featuring a large, sweeping initial 'S' followed by a series of connected loops and a long horizontal stroke at the end.

Mme Joëlle LE LAN
Présidente de l'Association

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, rounded initial 'J' followed by a few more strokes, including a small loop and a final horizontal stroke.

II. Présentation générale

- | | |
|---|---|
| 1 | L'Association Douar Nevez |
| 2 | Historique de l'Association |
| 3 | Organigramme simplifié |
| 4 | Bilan Social |
| 5 | Activité générale des CSAPA (hors CAARUD) |

1

L'Association Douar Nevez

Pontivy

29 bis Rue Jeanne d'Arc, 56300 Pontivy
 02 97 25 93 78 csapa.pontivy@douarnevez.com
 Lundi : 09h00 — 18h00 Jeudi : 09h00 — 19h00
 Mardi : 09h00 — 13h30 | 16h00 — 18h00 Vendredi : 08h30 — 13h00
 Mercredi : 09h00 — 13h30

Ploërmel

25 boulevard Laënnec, 56800 Ploërmel
 02 97 73 39 81 csapa.ploermel@douarnevez.com
 Lundi : 08h30 — 13h30 | 16h00 — 18h00 Jeudi : 08h00 — 18h00
 Mardi : 08h00 — 18h30 Vendredi : 08h30 — 15h30
 Mercredi : 08h00 — 17h30

Lorient

39 rue de la Villeneuve, Immeuble Fastnet — Bat 3, 56100 Lorient
 02 97 21 47 71 csapa.lorient@douarnevez.com
 Lundi : 08h00 — 18h30 Jeudi : 08h00 — 19h00
 Mardi : 08h00 — 19h00 Vendredi : 08h00 — 17h30
 Mercredi : 08h00 — 19h00

Lorient

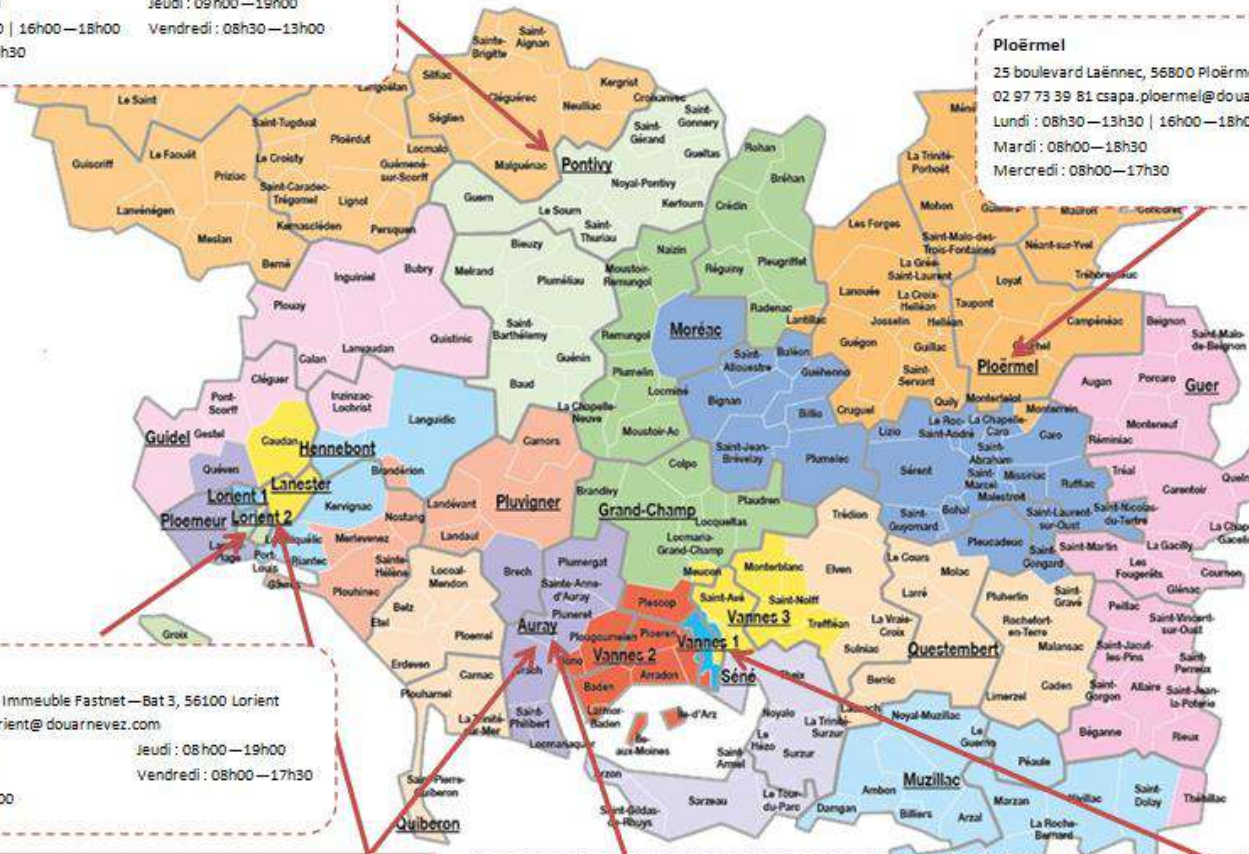
CAARUD le Parc-à-Chutes, 13 bis rue Waldeck Rousseau. Lundi 15h00 - 18h00 Vendredi : 11h00 - 15h00
 Permanence sur AURAY : Jeudi 16h30 / 17h30
 Permanence sur VANNES : Mardi 14h00-17h00

Antenne d'Auray : 5 rue du Lévant, 56400 AURAY

lun. de 09h00 à 13h00 et de 14h00 à 17h30
 mar. de 09h00 à 13h00 et de 14h00 à 17h30
 mer. de 09h00 à 13h00 et de 14h00 à 16h00
 jeu. de 13h30 à 17h30

Vannes

6 rue du Capitaine Jude, 56000 Vannes
 02 97 01 34 18 csapa.vannes@douarnevez.com
 Lundi : 08h45 — 17h30 Jeudi : 08h45 — 18h00
 Mardi : 08h45 - 13h45 | 17h00 — 18h30 Vendredi : 08h30 — 15h30
 Mercredi : 08h45 — 15h30



2

Historique de l'Association

L'Association Douar Nevez, loi de 1901, a été créée le 5 décembre 2003 à partir de la réunification des effectifs et des moyens de l'Association CCAA 56 et de l'Association. « S.P.I.D ». (C.S.S.T) qui toutes deux se sont dissoutes au profit d'une présidence et d'un Conseil d'Administration unique précocement avant la loi du 1^{er} janvier 2007 requérant ces fusions.

En 2004, l'Association Douar Nevez opte pour une approche globale qui s'intéresse au comportement de la personne consommatrice et distingue ainsi trois catégories d'usages (l'usage, l'usage nocif et la dépendance). L'année 2004 a donc été la première année de mise en place du Centre de Soins en Addictologie du Morbihan (C.S.A.M) conforté par la circulaire du 28 février 2008.

En 2009, dans le cadre de son projet de soins, Douar Nevez fait le choix de demander le statut de CSAPA généraliste. Les CSAPA se caractérisent par leur proximité des patients, leur pluridisciplinarité et la mise en place d'un accompagnement dans la durée.

L'Association développe par ailleurs la mise en place de partenariats (médecine de ville, pharmacies, hôpitaux, cliniques, missions locales, Éducation Nationale, établissements privés) et multiplie les signatures de conventions (PJJ, administration pénitentiaire, département) jusqu'à s'impliquer dans le fonctionnement des Maisons des Adolescents et au sein des différents groupes de travail propres à chaque territoire de santé pour une prise en charge de l'addiction collective et de proximité.

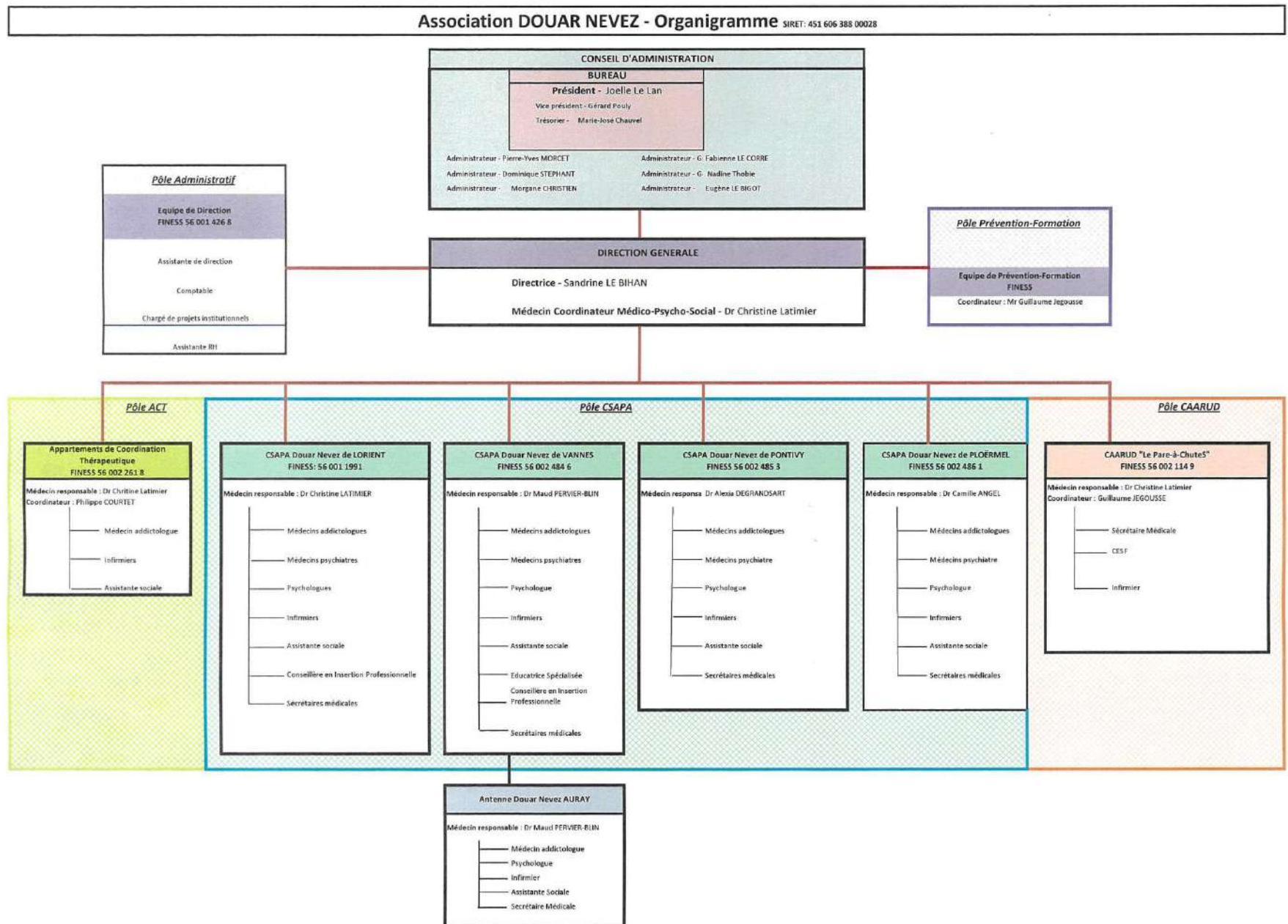
Les CSAPA de l'Association couvrent l'ensemble du département du Morbihan, soit les territoires de démocratie sanitaire n°3, n°4 et n°8 de Bretagne.

L'Association Douar Nevez se constitue désormais de :

- 4 Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA).
- 1 Antenne du CSAPA de Vannes à Auray
- 1 Consultation avancée à Malestroit par le CSAPA de Ploërmel
- 1 Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)
- 1 Service de prévention/formation
- 6 Pôles Consultations Jeunes Consommateurs (CJC)
- 5 Appartements de Coordinations Thérapeutiques (ACT).

3

Organigramme simplifié



4

Bilan social*a. Informations relatives à l'effectif moyen de l'année 2023*

PERSONNEL DE GESTION ADMINISTRATIVE	4,7 ETP
PERSONNEL MEDICAL	8,23 ETP
PERSONNEL PARAMEDICAL	42,5 ETP
PERSONNEL SOCIO-EDUCATIF	9,84 ETP
TOTAL	65,28 ETP

L'effectif moyen annuel correspond à la somme des effectifs moyens mensuels divisée par le nombre de mois au cours desquels des salariés ont été employés. Cet effectif moyen, pour l'année 2023 est de 65,28 ETP (pour 57,28 ETP en 2022), soit une augmentation de 15 % sur 12 mois.

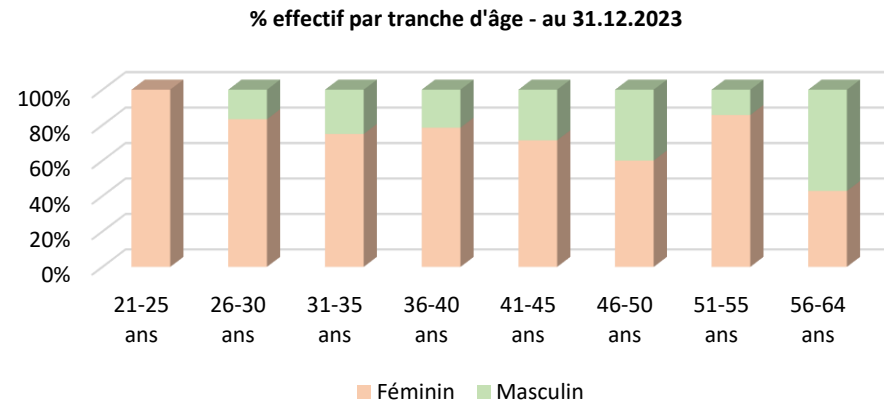
La catégorie professionnelle « Paramédicale » est la plus concernée par cette augmentation + 5,12 ETP d'infirmier(e)s, de chargé de prévention et de secrétaires médicales. Vient ensuite la catégorie « Socio-éducatif » avec + 2,11 ETP d'éducateurs spécialisés et d'assistantes sociales, suivie par la catégorie « Médical » avec + 0.85 ETP de Médecins addictologues.

Cette augmentation d'effectif a été possible grâce aux soutiens de nos divers financeurs dans le cadre de projets de développement de l'offre de soins. Au 31 décembre 2023, l'Association Douar Nevez compte 82 professionnels en contrat ou mise à disposition, soignants et non-soignants.

b. Analyse des données sociales

Depuis l'année 2021, l'Association Douar Nevez et les établissements qui la composent connaissent une forte évolution de leurs effectifs. Cette situation amène des problématiques nouvelles en matière de gestion et d'accompagnement des salariés. Alors que le nombre de professionnels soignants augmentait au sein des établissements, le nombre de professionnels au sein du service de Direction restait le même, soit 4,7 ETP. Des mesures de gestion numérique ont été mises en place et s'intègrent à une volonté globale de l'Association de moderniser sa structure. En 2018, un serveur unique et des accès individuels ont permis la création de boîtes mail normalisées. En avril 2021, les fiches de paye ont été dématérialisées et chaque professionnel a pu bénéficier d'un coffre-fort numérique. Et en 2023, un nouvel outil de gestion, le portail salarié. C'est une plateforme RH numérique facilitant la gestion des plannings et d'apporter un accès complet aux ressources et informations importantes.

L'analyse de la diversité peut fournir des informations importantes sur l'inclusion et l'égalité des genres au sein de notre Association. Voici quelques éléments clés :

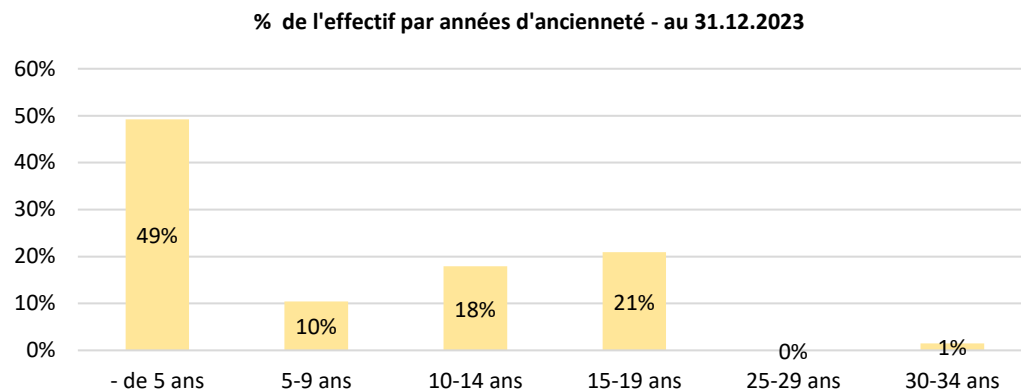


Douar Nevez reflète les données nationales de proportion homme-femme au sein de ses établissements médico-sociaux avec une forte proportion de femmes.

La diversité au sein des équipes, autant sur l'âge, le sexe, les métiers, est en cohérence avec la nature des missions des établissements et plus particulièrement de la pluridisciplinarité de l'approche en addictologie.

Les avantages tels que le congé de maternité/paternité, le temps partiel, les horaires flexibles sont souvent mis en place pour répondre aux besoins spécifiques des salariés. Douar Nevez a su, ces dernières années, répondre aux nouvelles émergences sociales en termes de bien-être au travail.

Il est important de se rappeler que la diversité ne se limite pas au sexe. D'autres formes de diversité peuvent également contribuer à une culture de travail plus inclusive et bénéfique.



Constat d'ancienneté :

49% de l'effectif global à moins de 5 ans d'ancienneté au sein de l'association et 39% ont une ancienneté entre 10 et 19 ans.

Les salariés ayant une longue ancienneté ont plus d'expérience sur la culture et les processus de l'Association.

De nouveaux professionnels ont été recrutés ces dernières années grâce au développement de l'offre de soin pensée et mise en place par nos salariés les plus anciens.

Ces nouveaux professionnels apportent de nouvelles idées et donnent de la perspective, car ils n'ont pas encore été influencés par la culture et les pratiques en place à Douar Nevez. Nous restons très attentifs à leur contribution pour intégrer de nouvelles propositions.

Ces derniers ont besoin d'être soutenus pour s'intégrer à notre culture médico-sociale et ainsi développer un sentiment d'engagement. L'intégration personnalisée et le mentorat sont des axes en cours de développement pour éviter un taux de rotation du personnel.

L'effectif étant composé principalement de nouveaux professionnels (49%), l'Association investit davantage dans la formation pour aider ces nouveaux salariés à acquérir les compétences nécessaires pour assurer de manière optimale leurs missions. Une formation de base en addictologie est immédiatement organisée pour renforcer les connaissances et l'engagement commun.

5

Activité Générale des CSAPA de l'Association Douar Nevez (hors CAARUD) :

Pour l'ensemble des CSAPA de l'Association Douar Nevez :

	Patients	Personnes de l'entourage
Nombre de patients vus au moins une fois	5 066	269
Dont nombre de patients vus une seule fois	1 268	
Dont nombre de nouveaux patients	1 814	

Évolution des files actives :

Évolution des files actives	2020		2021		2022		2023		Écarts entre 2020 et 2023
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%	En pourcentage
LORIENT	1591	37,8%	1667	37,04%	1658	36,19%	1799	35,51%	+12%
VANNES	1470	27,33%	1568	27,54%	1582	25,29%	1384	27,34%	- 6%
Dont antenne d'Auray	320	7,60%	329	7,3%	424	9,25%	429	8,46%	+26%
PLOËRMEL	677	16,08	747	16,59%	760	16,59	865	17,07%	+22%
PONTIVY	471	11,19%	519	11,53%	581	12,68	589	11,62%	+22%
TOTAL	4 209	100 %	4 501	100 %	4 581	100 %	5 066	100 %	+ 16%

Évolution du nombre global de consultations auprès de patients menées par les équipes pluridisciplinaires des CSAPA de l'Association Douar Nevez :

Évolution du nombre de consultations	2020		2021		2022		2023		Écarts entre 2020 et 2023 En pourcentage
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%	
LORIENT	15 582	47,05 %	13 213	41,05 %	13 338	40,38 %	16 086	40,51 %	+ 3 %
VANNES + antenne de Auray	10 064	30,38 %	10 506	32,64 %	10 331	31,28 %	12 917	32,53 %	+ 28 %
PLOËRMEL	4 313	13 %	4 785	14,86 %	4 868	14,74 %	5 875	14,79 %	+ 36 %
PONTIVY	3 158	9,5 %	3 682	11,43 %	4 487	13,58 %	4 823	12,14 %	+ 52 %
TOTAL	33 117	100 %	32 186	100 %	33 024	100 %	39 701	100 %	+ 19,88 %

Nombre moyen de consultations par patients :

- En 2020 : 7,8 consultations
- En 2021 : 7 consultations
- En 2022 : 7,2 consultations
- En 2023 : 7,8 consultations

- Commentaires :

Les établissements psychiatriques éprouvent des tensions ces dernières années et sont en cours de restructuration, notamment sur la filière ambulatoire. En quelques dizaines d'années, le nombre de lits dans les services de psychiatrie a été réduit drastiquement (fermeture de 60 % des lits entre 1976 et 2016). Ces difficultés expliquent en partie le constat des équipes des établissements de l'Association Douar Nevez : une augmentation croissante des pathologies psychiatriques chez les patients et usagers reçus.

Cette situation doit amener l'Association Douar Nevez à imaginer et construire, en concertation avec les EPSM du département du Morbihan, de nouvelles modalités de partenariats afin de garantir une prise en charge adaptée à chacun et renforcer la lisibilité des spécificités de prise en charge en Addictologie. Il s'agit d'un axe de travail important qui doit engager l'Association Douar Nevez dans les prochaines années.

- Tableau d'évaluation du nombre de nouveaux patients depuis 2020 :

Évolution du nombre de nouveaux patients reçus au sein des CSAPA	2020		2021		2022		2023		Écarts entre 2020 et 2023 En pourcentage
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%	
LORIENT	510	32,75 %	554	32,07 %	514	30,83 %	544	29,98 %	+ 6,66 %
VANNES + antenne de Auray	590	37,89 %	670	38,79 %	636	38,15 %	689	37,98 %	+16,94 %
PLOËRMEL	263	16,89 %	296	17,13 %	270	16,19 %	350	19,29 %	+33,07 %
PONTIVY	194	12,45 %	207	11,98 %	247	14,81 %	231	12,73 %	+19,07 %
TOTAL	1 557	100 %	1 727	100 %	1 667	100 %	1 814	100 %	+16,50 %

Ces différents constats statistiques confirment les analyses dont les professionnels de terrains se font l'écho sur l'ensemble des CSAPA, à savoir que depuis la crise Sanitaire de 2020, les patients sont suivis au sein des centres plus longtemps du fait de situation médico-psycho-sociales plus complexes et que ces prises en charge plus étendues contribuent à rendre l'accueil de nouveaux patients plus difficile alors que la demande est manifestement, et sur tous les territoires, toujours en augmentation.

III. Activité des Centres de Soins

1

CSAPA de LORIENT

2

CSAPA de PLOERMEL

3

CSAPA de PONTIVY

4

CSAPA de VANNES et Antenne d'AURAY

5

CAARUD

6

ACT

1

CSAPA de Lorient- **Données générales d'activité :**

	Patients	Personnes de l'entourage
<i>Nombre de patients vus au moins une fois</i>	1799	59
<i>Dont nombre de patients vus une seule fois</i>	383	
<i>Dont nombres de nouveaux patients</i>	544	

- **Sexe des patients :**

	Nombre	Pourcentage
<i>Hommes</i>	1372	76,3%
<i>Femmes</i>	427	23,7%
<i>Total</i>	1799	100%

- **Origine des patients :**

	Nombre de patients	Pourcentage
<i>Nombre de patients originaires du département</i>	1607	95,5 %
<i>Nombre de patients originaires de la région (hors département)</i>	59	3,5 %
<i>Nombre de patients originaires d'autres régions</i>	17	1 %
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	1683	100 %

Dans ce rapport, est prise en compte, l'activité en face-à-face (dites "Directes"). Nous souhaitons souligner le volume d'activité dit "Indirects" avec les patients et leurs entourages. Le CSAPA de Lorient a depuis la crise sanitaire de 2020 particulièrement étoffé des modalités de prise en charge à distance qui doivent être soulignées. Ces prises en charge à distance sont essentiellement des entretiens téléphoniques, mais l'un des objectifs des années à venir est de développer également les téléconsultations.

Vous trouverez ci-dessous le détail des nouvelles formes d'entretiens que l'on pourrait qualifier « d'indirects » :

- Assistante sociale : 70 actes téléphoniques
- CIP : 19 actes téléphoniques
- Infirmier : 233 actes téléphoniques
- Médecin : 340 actes téléphoniques
- Psychiatre : 1 acte téléphonique
- Psychologue : 149 actes téléphoniques

- Origine principale des ressources :

Pour les personnes incarcérées, situation à l'entrée dans l'établissement pénitentiaire

	Nombre	Pourcentage
<i>Revenus de l'emploi</i>	619	49,4 %
<i>Assedic</i>	108	8,6%
<i>RMI/RSA</i>	155	12,4 %
<i>AAH</i>	204	16,3 %
<i>Autres prestations sociales</i>	22	1,8 %
<i>Ressources provenant d'un tiers</i>	9	0,7 %
<i>Autres ressources y compris sans revenus</i>	136	10,9 %
<i>Total (hors de sait pas)</i>	1253	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	546	30,4 %
<i>Total</i>	1799	100 %

Il convient de préciser que, depuis 2020, la situation de l'emploi a évolué en Bretagne et plus particulièrement sur les bassins d'emplois les plus urbains, dont Lorient, pour le Morbihan fait partie.

Au 1er trimestre 2023, en Bretagne, le taux de chômage localisé diminue de 0,1 point pour atteindre 5,7 % de la population active. Au niveau national, le taux de chômage est stable et s'établit à 7,1 %. En Bretagne, il a baissé de 0,2 point en un an et se situe 1,1 point sous son niveau d'avant crise sanitaire (4ème trimestre 2019). Il est compris de 5,6 % dans le Morbihan au premier trimestre 2023 soit proche des 5% du taux d'emploi tel que fixé par l'Organisation Internationale de Travail qui définit cette situation comme la période de chômage incompressible provoquée par la transition et le délai nécessaires à une personne pour trouver un autre emploi.

Dans ce contexte les personnes suivies dans le cadre du CSAPA de Lorient, et ne bénéficiant pas de revenus issus de l'emploi, ont des profils de plus en plus complexes. Les situations individuelles rencontrées présentent davantage de difficultés médicales et psychiques que par le passé. Les freins à l'emploi sont plus importants.

- Répartition des patients en fonction du produit consommé et de l'addiction la plus dommageable :

	Nombre	Pourcentage
<i>Alcool</i>	554	47,9 %
<i>Tabac</i>	91	7,9 %
<i>Cannabis</i>	249	21,5 %
<i>Opiacée (hors substitution détournée)</i>	70	6,1 %
<i>Cocaïne et crack</i>	120	10,4 %
<i>Amphétamines, ecstasy</i>	2	0,2 %
<i>Médicaments psychotropes détournés</i>	7	0,6 %
<i>TSO détournés</i>	28	2,4 %
<i>Addictions Jeux d'argents et de hasard</i>	11	1 %
<i>Problématiques Écrans</i>	7	0,6 %
<i>Autres addictions sans substances</i>	13	1,1 %
<i>Autres produits</i>	4	0,3 %
<i>Total</i>	1156	100 %
<i>Non renseigné</i>	643	35,7 %
<i>Total (=100% de la file active)</i>	1799	

L'équipe du CSAPA de Lorient constate **une augmentation des demandes de prise en charge sur les dépendances aux médicaments opioïdes** (morphines, codéines, tramadols) sur demandes des patients eux-mêmes ou sur orientation des généralistes.

En 2023, le CSAPA a développé une offre de prise en charge collective via la mise en place d'un groupe de paroles dédié, qui est plébiscité par les patients et qui encourage l'équipe à poursuivre cette démarche sur 2024.

- Origine de la consultation :

	Nombres	Pourcentage
<i>Initiative du patient ou des proches</i>	625	55,0 %
<i>Médecine de ville</i>	116	10,2 %
<i>Structure spécialisée médicosociale (CSAPA/CAARUD)</i>	39	3,4 %
<i>Structure hospitalière en addictologie</i>	8	0,7 %
<i>Autre hôpital / sanitaire</i>	46	4 %
<i>Institutions et services sociaux</i>	30	2,6 %
<i>Justice, orientation pré-sentencielle</i>	26	2,3 %
<i>Justice, orientation post-sentencielle</i>	210	18,5 %
<i>Justice Classement avec orientation</i>	15	1,3 %
Total JUSTICE	251	22,10 %
<i>Milieu scolaire / étudiant</i>	1	0,1%
<i>Autre</i>	20	1,8 %
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	1136	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	663	36,9 %
<i>Total</i>	1799	100 %

Afin de répondre au mieux aux besoins du territoire et de favoriser les orientations vers le CSAPA par les professionnels de premier recours, **il a été envisagé en 2023 de renforcer le lien avec les maisons de santé du territoire.** Ainsi il a été proposé de développer de nouvelles modalités d'échanges par la participation de professionnels de soins du CSAPA (médecins et psychologues) à des réunions de staff communes et de micro-formation sur les thématiques relevant de la prise en charge en addictologie sur site.

En 2023, une convention spécifique a été signée en ce sens avec l'Association « Stetho 'Scop », gestionnaire de la maison de santé d'Hennebont.

Le CSAPA de Lorient souhaite étendre ce type d'actions sur d'autres maisons de santé du territoire ainsi que sur les Centres Médico Psychologiques afin de développer les liens entre les équipes, et de renforcer l'acquisition d'une culture commune par le développement des compétences, et ce, plus particulièrement, vers les professionnels du secteur libéral.

Actions collectives

Atelier écriture

L'atelier d'écriture est un atelier d'activité artistique et d'expression prioritairement dédié aux patients relevant des Appartements de Coordination Thérapeutique, mais également aux patients du CSAPA, pour qui le support écrit peut être facilitateur dans l'expression des émotions dans une démarche thérapeutique.

Ce groupe hebdomadaire est animé par deux infirmiers sur une durée de deux heures et ouvert à un groupe de 2 à 10 personnes.

Les objectifs de cet atelier sont :

- De mettre des mots sur les sentiments, émotions et ressentis de chacun
- Donner accès à la vie imaginaire grâce au support de l'écriture
- Éveiller le processus créatif de chacun
- Transmettre son propre message et travailler sur la prise de confiance en sa propre écriture
- Favoriser les échanges dans le groupe
- Faire émerger des contradictions

À travers l'atelier d'écriture, l'évolution et la fréquence des séances, les professionnels ont pu constater que ce support pouvait être un tremplin de verbalisation des émotions, d'échanges entre le groupe, de réflexions que les participants peuvent ensuite exprimer en psychothérapie. Le support écriture semble avoir pansé des fragilités, pour certains patients.

Atelier cuisine

Il s'adresse à des patients du service ACT et de patients du CSAPA orientés par les professionnels sur décision de la réunion d'équipe et est ouvert à un groupe de 2 à 8 personnes.

À partir de recettes décidées pour l'atelier du jour, les patients participent en groupe à l'achat des ingrédients dans un centre commercial.

C'est dans la cuisine du service du CAARUD que la préparation des plats a lieu. Le repas est ensuite pris par le groupe dans le cadre d'un moment convivial favorisant l'échange. La séance se clôture par l'élaboration d'un menu pour l'atelier suivant.

Les objectifs de cet atelier sont :

- L'éducation nutritionnelle
- Préparation du déjeuner dans une ambiance conviviale
- Échange des expériences
- Partage du repas
- Cohésion de groupe

Groupe parole : 12 places - 1 h30

Les groupes de paroles ont lieu tous les quatorze jours de 17h30 à 19h00 ; ils sont animés par deux professionnels du CSAPA de Lorient et se nourrissent de ce que chacun apporte en début de séance.

Le nombre de participants varie d'une séance à l'autre avec une moyenne de 5 participants. Le temps du groupe permet au patient d'élaborer en dehors de la relation duelle : l'appui des pairs, la prise de parole, l'écoute de l'autre. Le climat de bienveillance ainsi que la médiation des professionnels apportent à tous un appui complémentaire à la prise en charge individuelle. L'expertise de chacun est mise en œuvre au service du « prendre soin ».

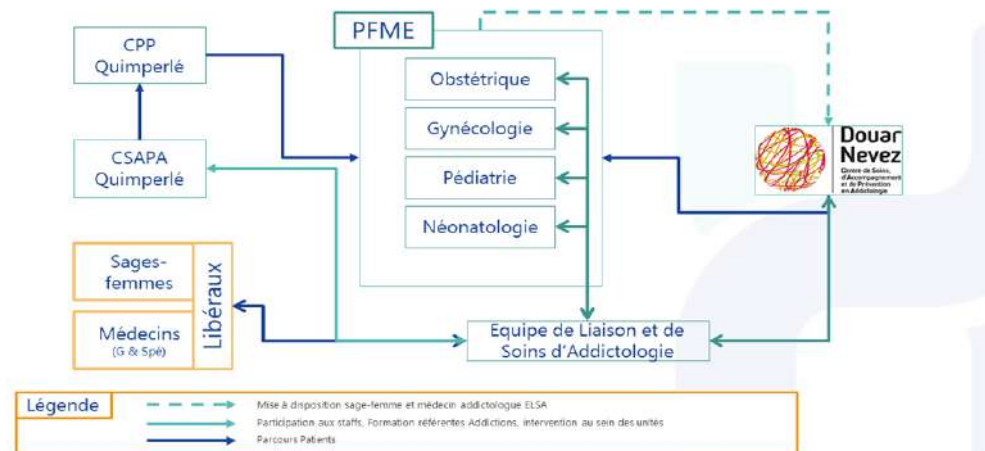
Groupe Entourage : 12 places - 1 h30

Les objectifs des groupes entourages sont :

- ☑ Permettre à l'entourage d'exprimer ses inquiétudes pour trouver des solutions en commun
- ☑ Ouvrir des perspectives aux entourages quant aux soins possibles pour le patient
- ☑ Échanger des savoirs au service du bien-être des familles et du patient
- ☑ Fédérer et croiser des compétences pour produire des pistes de réflexion au service du groupe
- ☑ Apporter des savoirs médicaux et sociaux pour imaginer des prises en charge adéquates
- ☑ Se soutenir dans des situations de détresse

Projet ASAGO : Mise en place fin 2023

Ce projet s'inscrit dans le cadre d'une réponse à l'appel à projet Addiction de l'ARS porté par le GHBS. Le territoire de santé N°3 Lorient Quimperlé compte 2 CSAPA porté par deux opérateurs distincts : l'association Douar Nevez (CSAPA Lorient) et le GHBS (CSAPA Quimperlé). Dans le cadre de leurs missions, les deux centres accueillent des femmes consommatrices de produits. (Sur les 1 658 personnes suivis par le CSAPA de Lorient – Douar Nevez, 383 (23%) sont des femmes). Certaines sont fortement éloignées du soin et le suivi en CSAPA constitue leur seul lien avec le système de santé. Le suivi gynéco-obstétrical peut alors être perçu comme secondaire en matière de besoins de santé par ce public. Les professionnels de la filière addictologie du territoire constatent d'ailleurs que l'orientation vers cette prise en charge est souvent compliquée. Cela peut s'expliquer par les craintes et les représentations que peuvent avoir ces patientes, la méconnaissance des besoins spécifiques de ce public par les professionnels de la filière gynéco-obstétricale, et par la difficulté que peuvent avoir les personnes consommatrices de produits à s'inscrire dans un parcours de soins organisé autour de rendez-vous dans des lieux différents. Ce projet souhaite développer la prise en charge des femmes suivies en CSAPA en améliorant l'accès aux soins gynéco-obstétricaux. À cette fin, des consultations de sage-femmes au sein du CSAPA de Lorient, assurées par les équipes du GHBS, sont proposées. Ces consultations permettent d'effectuer un premier bilan et de nouer une relation de confiance avec les femmes suivies pour des conduites addictives. En complémentarité avec le suivi pluridisciplinaire du CSAPA, les patientes peuvent se voir proposer un suivi par au sein du PFME. Ce nouveau projet fera l'objet, dans le prochain rapport d'activité 2024, d'un premier retour qualitatif et quantitatif.

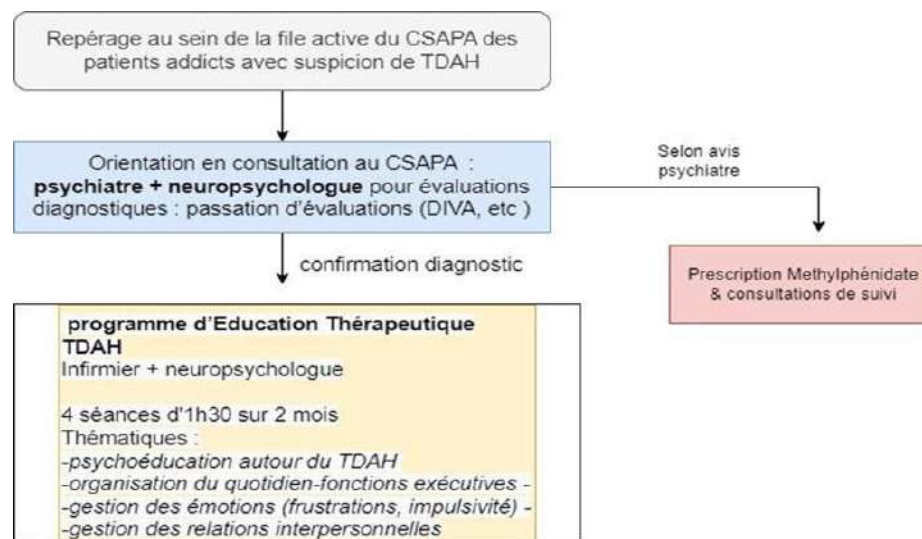


Projet de prise en charge spécifique de patient présentant des Troubles Déficitaires de l'Attention et de l'Hyperactivité : Mise en place fin 2023

Au CSAPA de Lorient, nous identifions dans notre file active des patients addicts atteints conjointement de comorbidités psychiatriques multiples, pour lesquelles nous avons des solutions de prises en charge déjà existantes (pathologies psychiatriques telles que la bipolarité ou la schizophrénie). Mais il ressort que certains de nos patients sont atteints de troubles attentionnels et/ou d'hyperactivité (TDAH). Ces troubles sont à l'heure actuelle sous-diagnostiqués, et il n'existe pas sur le territoire de filière, ni de diagnostic et de prise en charge dédiée.

L'absence actuelle de prise en compte spécifique du TDAH participe à des échecs de prise en charge, avec d'une part le constat d'une persistance des troubles addictifs et d'autre part l'absence d'amélioration de l'état psychique de ces patients. L'équipe du CSAPA de Lorient souhaite proposer un dispositif de prise en charge spécifique pour ces patients. Une psychiatre addictologue a été recrutée au CSAPA de Lorient en 2022, le Dr Pascuttini ayant eu l'expérience de la prise en charge des patients addicts atteints de TDAH dans d'autres CSAPA de France (Marseille, région parisienne). Le Dr Le Magueresse, médecin addictologue et psychiatre, s'intéresse également à cette question. Nous avons rencontré Mme Eloise Valer, une neuropsychologue qui s'est installée en 2022 en cabinet libéral à Lorient. Mme Valer propose des bilans neuropsychologiques avec évaluation diagnostique du TDAH, et est prête à se joindre à notre équipe pour co-animer des groupes dédiés ETP addicto-TDAH.

Ce dispositif innovant a fait l'objet d'une réponse à l'appel à projet Addiction de l'ARS en 2023. Après une phase de construction amorcée lors du dernier trimestre 2023, il est désormais pleinement opérationnel et fera l'objet d'une évaluation plus étayée dans le rapport d'activité 2024.



Intervention au sein du CHRS

Les consultations avancées au sein de l'accueil de nuit et des Lits Haltes Soins Santé (LHSS) de la Sauvagarde56 sont mises en place depuis 2022. Nous pouvons constater que le nombre des patients rencontrés est à peu près équivalent sur les LHSS et sur l'accueil de nuit, mais les débuts d'accompagnements et les orientations se font surtout avec des patients se trouvant sur les LHSS. Certains patients, dans le service des Lits Halte Soins Santé, ont pu être rencontrés à la demande de l'équipe, mais la problématique addictive était déjà à distance.

Concernant les LHSS, les patients étant hospitalisés pour une période plus longue, l'accompagnement et la relation de confiance sont plus faciles à instaurer. La présence de l'infirmière et de l'équipe permet également une facilité de mise en relation avec les patients.

Les patients pour lesquels un suivi au CSAPA a été initié, ont pu bénéficier d'une prise en charge avec différents professionnels (médecins, assistances sociales, conseiller d'insertion professionnel, infirmiers), ainsi que des différentes spécificités du CSAPA : tabacologie, fibroscan, mise sous TSO, TROD, Vape.

Certaines des prises en charge ont pu déboucher sur des hospitalisations en cures, ou sur des orientations vers des services en lien avec leurs besoins (SSR, PASS, UMP, etc.).

Différents services de la Sauvagarde56 ont sollicité le CSAPA de Lorient pour échanger autour de situations en lien avec des problématiques addictives concernant des patients connus ou non du CSAPA. Ce qui a pu amener à des orientations de patients, à des participations à des synthèses, et à faire du lien avec les équipes de certains services.



Guichet unique de dépistage et de prise en charge en addictologie

Le CSAPA de LORIENT participe depuis 2020 à l'expérimentation de la mise en place d'un guichet unique de dépistage et de prise en charge des hépatopathies et assure une mission de Tutorat auprès des services membres de l'expérimentation. .

Les objectifs des dispositifs de dépistage et de prise en charge des hépatopathies au sein des CSAPA sont :

- Organiser le dépistage et le diagnostic des hépatopathies au sein des CSAPA et des CAARUD
- Renforcer la prise en charge des patients positifs au virus de l'hépatite C
- Optimiser le parcours de soin du patient du repérage à la prise en charge et la réduction des risques
- Déployer des partenariats territoriaux transdisciplinaires au service du patient

Comme précisé dans le manuel méthodologique, « Hépatite C – Renouvellement des stratégies en CAARUD et CSAPA », l'expérimentation s'appuie sur la mise en place d'un espace unique qui raccourci les délais entre chaque étape du parcours de soin en proposant au sein du CSAPA de la prévention et du dépistage via l'utilisation de Tests Rapide à Orientation Diagnostic (TROD) et d'un Fibroscan. Ces outils, et les analyses complémentaires qui peuvent s'avérer nécessaires, peuvent amener à une consultation d'hépatologie et à une mise en place ou un suivi de traitement spécifique. En fait, l'organisation en unité de lieu la plus avancée relève de l'approche que les anglo-saxons appellent « test and treat ». Intégrant aussi le principe de l'unité de temps, cela consiste à commencer un traitement dans les jours, voire les heures, qui suivent le premier acte de dépistage. Une affiche invitant au dépistage des hépatites sera mise en place en salle d'attente pour informer les patients.

En 2023, Le CSAPA de Lorient a reçu 247 patients dans le cadre de ce dispositif dont 70% d'hommes.

224 test via l'utilisation du fibroscan® ont été réalisés, 59 TROD Hépatite C et 45 test de dépistage du VIH.

2

CSAPA de Ploërmel

- Données générales d'activité :

	Patients	Personnes de l'entourage
Nombre de patients vus au moins une fois	865	38
Dont nombre de patients vus une seule fois	203	
Dont nombres de nouveaux patients	350	

- Sexe des patients :

	Nombre	Pourcentage
<i>Hommes</i>	626	72,4%
<i>Femmes</i>	239	27,6%
<i>Total</i>	865	100%

- Origine des patients :

	Nombre de patients	Pourcentage
<i>Nombre de patients originaires du département</i>	754	94,5
<i>Nombre de patients originaires de la région (hors département)</i>	42	5,3
<i>Nombre de patients originaires d'autres régions</i>	2	0,3
<i>Total (hors de sait pas)</i>	798	100%

Le CSAPA Douar Nevez Ploërmel est implanté sur le territoire de santé n°4 de Bretagne. La file active du centre est en constante augmentation. Par son emplacement géographique, le CSAPA participe à la réduction des inégalités sociales et géographiques de soins en s'inscrivant dans la proximité sur un territoire à prédominance rurale.

L'augmentation continue de la file active exerce une influence sur l'organisation interne. Le nombre d'actes pratiqués a plus que triplé en 10 ans.

Au regard de l'activité générale des CSAPA de l'Association, il est constaté que le CSAPA de Ploërmel, avec le CSAPA de Pontivy, connaît une forte hausse de sa file active entre 2020 et 2023 avec 22% d'augmentation. L'accueil de nouveaux patients est également en évolution avec près de 33 % d'augmentation.

Ce résultat est le reflet de la composition de l'équipe pluridisciplinaire qui a été étoffée ces dernières années, mais aussi et surtout des besoins de la population en matière de prise en charge en addictologie.

- Origine principale des ressources :

	Nombres	Pourcentage
<i>Revenus de l'emploi</i>	322	63 %
<i>Assedic</i>	51	10 %
<i>RMI/RSA</i>	37	7,2 %
<i>AAH</i>	34	6,7 %
<i>Autres prestations sociales</i>	9	1,8 %
<i>Ressources provenant d'un tiers</i>	2	0,4 %
<i>Autres ressources y compris sans revenus</i>	56	11 %
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	511	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	354	40,9 %
<i>Total</i>	865	

Les données socio-économiques des patients suivis au sein du CSAPA sont cohérentes avec les analyses réalisées dans le cadre du Contrat Local de Santé Est Morbihan 2023-2027. Il est ainsi constaté que le territoire Est Morbihan fait face à une sur-représentation des ouvriers (16,9 % de la population contre 13,5 % à l'échelle du département et 12 % au niveau national), et des retraités (35,3 % contre 34,1 % à l'échelle du département et 27 % au niveau national). La proportion d'agriculteurs sur le territoire est également plus élevée qu'à l'échelle nationale (2,1 % vs 1,2 %).

Enfin, la médiane du niveau de vie des ménages du territoire Est Morbihan est de 21 150 euros (hors communes de Camoël, Férel et Pénestin), donc inférieure à la médiane départementale qui est de 21 830 euros. C'est un territoire davantage touché par la précarité économique qui représente un vecteur supplémentaire de risque de dégradation de la santé.

Le territoire Est Morbihan fait face à une surmortalité de sa population avec un taux de mortalité et une mortalité prématurée évitable (liée aux modes de vie) plus forts qu'au niveau régional et national (alcool, tabac, accidents de la circulation notamment).

Sur le territoire, presque trois-quarts des logements sont des résidences principales. Parmi les occupants de ces résidences principales, environ 75% sont propriétaires. Environ 90 % du parc de logements est composé de maisons.

Répartition des patients en fonction du produit consommé et de l'addiction la plus dommageable :

	Nombre	Pourcentage
<i>Alcool</i>	230	45,5 %
<i>Tabac</i>	121	24,5 %
<i>Cannabis</i>	75	15,2 %
<i>Opiacée (hors substitution détournée)</i>	27	5,5 %
<i>Cocaïne et crack</i>	12	2,4 %
<i>Amphétamines, ecstasy</i>		
<i>Médicaments psychotropes détournés</i>	7	1,4 %
<i>TSO détournés</i>	2	0,4 %
<i>Addictions Jeux d'argents et de hasard</i>	5	1 %
<i>Problématiques Écrans</i>	2	0,4 %
<i>Autres addictions sans substances</i>	12	2,4 %
<i>Autres produits</i>	2	0,4 %
<i>Total</i>	495	100 %
<i>Non renseigné</i>	370	42,8 %
<i>Total (=100% de la file active)</i>	865	

À l'image de l'ensemble des territoires sur lesquels sont présents les CSAPA de l'Association Douar Nevez, il est constaté une augmentation de la consommation de cocaïne chez les patients reçus. Cependant, la question de la consommation d'alcool reste prédominante. Ce constat est cohérent avec les différentes études menées sur le territoire en vue de la construction et de l'actualisation du CLS et du CLSM. Le pays de Ploërmel montre une situation défavorable au regard des moyennes nationales et régionales en matière principale de causes de décès et de mortalité évitable.

Ainsi, les écarts les plus importants avec la situation française concernent en tout premier lieu le suicide et les décès liés à l'alcoolisme. Les maladies de l'appareil circulatoire et les cancers présentent quant à eux un écart supérieur à la situation française et régionale.

En conséquence, **la prise en charge du sevrage tabagique est systématiquement réalisée au sein du CSAPA de Ploërmel**. Les actions en ce sens vont du conseil minimum à de l'entretien motivationnel, jusqu'à l'accompagnement à l'arrêt. Cette activité n'étant pas valorisée dans le cas de co-addictions, une comptabilité du nombre de patients bénéficiant de prescription de traitement de substitution nicotinique a été mise en place à partir du mois d'août 2023. Le résultat est de 52 patients.

- Origine de la consultation :

	Nombres	Pourcentage
<i>Initiative du patient ou des proches</i>	250	50,1 %
<i>Médecine de ville</i>	46	9,2 %
<i>Structure spécialisée médicosociale (CSAPA/CAARUD)</i>	21	4,2 %
<i>Structure hospitalière en addictologie</i>	22	4,4 %
<i>Autre hôpital / sanitaire</i>	35	7 %
<i>Institutions et services sociaux</i>	30	6 %
<i>Justice, orientation pré-sentencielle</i>	11	2,2 %
<i>Justice, orientation post-sentencielle</i>	70	14 %
<i>Justice Classement avec orientation</i>	3	0,6 %
Total JUSTICE	84	16,8%
<i>Milieu scolaire / étudiant</i>	11	2,2 %
<i>Autre</i>		
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	499	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	366	42,3 %
<i>Total</i>	865	

Le CSAPA de Ploërmel voit sa file active augmenter, en même temps que l'offre de soins s'y diversifie.

En s'externalisant du centre, la CJC a gagné en efficacité. Elle permet d'atteindre le public jeune en limitant les appréhensions liées à l'entrée dans une structure de soins, et facilite son accès par la multiplication des lieux d'interventions. Les professionnels sont dorénavant spécifiquement rattachés à cette activité, ce qui permet une approche plus adaptée.

L'équipe mobile est d'un grand secours pour les partenaires médico-sociaux du territoire. Elle a comme atout son adaptabilité et sa réactivité pour les situations complexes.

Les ateliers thérapeutiques se sont également diversifiés. Différentes approches (corporelle ou artistique) permettent de toucher des publics différents, d'améliorer le lien à l'autre et au centre, et facilitent l'observance.

La prévention secondaire, avec le maintien du guichet unique et l'achat d'un spiromètre, reste dans les préoccupations centrales des soignants.

Avec ce large éventail d'actions menées, le CSAPA a amélioré la qualité des prises en charge. Cependant, il est à noter qu'un quart des personnes suivies en CJC ou en équipe mobile nécessite un relai vers le CSAPA avec un étayage pluridisciplinaire. Et si les actions de groupe ont permis des améliorations cliniques incontestables, elles ne réduisent pas la file active.

Actions collectives

Atelier Éstime de soi

Cet atelier s'appuie sur notion de socio-esthétique. La pratique professionnelle de soins esthétiques auprès de populations souffrantes et fragilisées par une atteinte à leur intégrité physique (maladie, accident, vieillesse...), psychique (maladies mentales, addictions...) et/ou en détresse sociale. Il s'agit d'aider les personnes à dépasser leur mal-être et leur souffrance, les réconcilier avec leur corps et leur image, mais aussi les aider dans la reconstruction de l'estime de soi, ou bien encore de favoriser la resocialisation, redonner de la confiance pour aller vers les autres. Chaque séance représente un temps de ressourcement et de bien-être où les patients sont invités à se connecter positivement à leur corps et à leurs sens. Cet atelier, qui s'articule sur la base de quatre séances, est proposé en alternance avec l'atelier relaxation.

Atelier Relaxation

La relaxation est un atelier corporel qui a pour but de donner des outils aux patients pour acquérir des compétences de gestion du stress, de l'anxiété, de l'angoisse et des émotions. Ces outils leur permettent, grâce à une pratique régulière, d'atténuer leurs troubles anxieux, leurs troubles du sommeil, leurs douleurs physiques et de gérer leurs émotions. Cet atelier permet de prendre conscience de son corps, d'abaisser le tonus musculaire par une détente physique. La relaxation procure un relâchement physique, une mise au repos de l'organisme qui génère une sensation de bien-être et de détente. Le but est de donner les moyens aux patients d'utiliser ces techniques de manière autonome.

Activité Physique Adaptée

Ce projet vise à proposer aux patients suivis au sein du CSAPA de PLOËRMEL, une séance d'activités physiques hebdomadaire de 2 h 00. Ces séances collectives sont ouvertes à des groupes de 6 à 15 patients et sont encadrées par deux professionnels : un IDE du CSAPA et un animateur sportif formé à l'Activité Physique Adaptée de l'Association Sport 56. En 2023, 45 séances ont été mises en place. Les groupes constitués comprenaient entre 5 et 10 participants. 32 personnes distinctes sont incluses dans le dispositif. Les activités proposées sont la randonnée, les exercices d'assouplissement, la marche rapide, le renforcement musculaire, le kayak, le volley-ball, le tir à l'arc, le biathlon et une séance de bowling avant Noël.

Chez les patients ayant des problématiques addictives, on retrouve souvent une difficulté à reprendre du plaisir et une absence d'envie. Ces patients n'ont également plus conscience de leur corps. Les professionnels participant à l'APA vont proposer des activités qui vont permettre de répondre spécifiquement à ces problématiques en axant leurs interventions sur la réappropriation progressive du corps et de ses capacités. Dans le contexte de la prise en charge en addictologie, les activités physiques adaptées peuvent jouer un rôle dans le contrôle de la consommation. Des études expérimentales et cliniques montrent que cette intervention non médicamenteuse induit de nombreux bénéfices somatiques et psychiques.

Projets spécifiques

[Équipe Spécialisée d'intervention en Addictologie](#)

L'Équipe spécialisée d'intervention en addictologie est une unité mobile composée d'un binôme infirmier formé en addictologie. Rattachée au Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) de Ploërmel, l'équipe est en lien avec un médecin et une psychologue du centre.

Sur sollicitation de professionnels du secteur social/médical, l'équipe mobile se déplace, avec l'accord du patient, à son domicile ou tout autre lieu adapté à son accompagnement (cabinets médicaux, lieux publics...). L'Équipe Mobile d'intervention n'est pas un service d'urgence, mais s'engage à intervenir dans les meilleurs délais.

[Consultation avancée de Malestroit](#)

Le CSAPA de Ploërmel propose actuellement une consultation avancée en partenariat avec le CH de Malestroit. Les consultations ont lieu dans un bureau mis à disposition par le Centre Hospitalier de Malestroit. Elles se déroulent un mardi sur deux de 9 h 00 à 12 h 00, et sont assurées par un infirmier. La prise de rendez-vous s'effectue au secrétariat du CSAPA de Ploërmel. La file active de cette consultation est de 38 patients.

Une grande majorité des consultants sont orientés à Malestroit par le CSAPA de Ploërmel ou par l'Addictologie de liaison de l'Hôpital de Ploërmel. Le manque de mobilité est la principale raison des orientations vers cette consultation avancée à Malestroit. À noter, de par la faible réorientation vers le CSAPA, les suivis restent sur cette consultation avancée, limitant l'accessibilité pour des nouveaux consultants sur Malestroit. La présence sur le Territoire d'un centre médico-social et l'ouverture d'une maison de santé pluridisciplinaire nécessite pour Douar Nevez la mise en place d'un travail de réseau permettant une meilleure coordination des orientations vers une prise en charge en addictologie.

Guichet unique de dépistage et de prise en charge en addictologie

Le CSAPA de Ploërmel participe depuis 2020 à l'expérimentation de la mise en place d'un guichet unique de dépistage et de prise en charge des hépatopathies à raison de 2 h 00 par semaine pour l'IDE, et 1 h 30 pour le médecin.

Les objectifs des dispositifs de dépistage et de prise en charge des hépatopathies au sein des CSAPA sont :

- Organiser le dépistage et le diagnostic des hépatopathies au sein des CSAPA et des CAARUD
- Renforcer la prise en charge des patients positifs au virus de l'hépatite C
- Optimiser le parcours de soin du patient du repérage à la prise en charge et la réduction des risques
- Déployer des partenariats territoriaux transdisciplinaires au service du patient

Comme précisé dans le manuel méthodologique, « Hépatite C – Renouvellement des stratégies en CAARUD et CSAPA », l'expérimentation s'appuie sur la mise en place d'un espace unique qui raccourci les délais entre chaque étape du parcours de soin en proposant au sein du CSAPA de la prévention et du dépistage via l'utilisation de Tests Rapide à Orientation Diagnostic (TROD) et d'un Fibroscan. Ces outils, et les analyses complémentaires qui peuvent s'avérer nécessaires, peuvent amener à une consultation d'hépatologie et à une mise en place ou un suivi de traitement spécifique. En fait, l'organisation en unité de lieu la plus avancée relève de l'approche que les anglo-saxons appellent « test and treat ». Intégrant aussi le principe de l'unité de temps, cela consiste à commencer un traitement dans les jours, voire les heures, qui suivent le premier acte de dépistage. Une affiche invitant au dépistage des hépatites sera mise en place en salle d'attente pour informer les patients.

Afin de renforcer sa mission d'expertise, le CSAPA de Ploërmel s'est également doté d'un spiromètre. La spirométrie est un examen sans danger et indolore, prescrit pour mesurer les volumes pulmonaires et les débits expiratoires. Ces analyses, appelées explorations fonctionnelles respiratoires, permettent notamment d'évaluer la capacité respiratoire de manière objective. En complément des outils de dépistage du Guichet Unique, l'utilisation de cet appareil au sein du CSAPA doit participer à la prise en compte globale du patient incluant les problématiques addictives, mais également les problématiques somatiques sur un territoire marqué par des statistiques défavorables en matière de mortalité

3

CSAPA de Pontivy

- Données générales d'activité :

	PATIENTS	PERSONNES DE L'ENTOURAGE
NOMBRE DE PATIENTS VUS AU MOINS UNE FOIS	589	20
DONT NOMBRE DE PATIENTS VUS UNE SEULE FOIS	117	
DONT NOMBRES DE NOUVEAUX PATIENTS	231	

- Sexe des patients :

	NOMBRE	POURCENTAGE
HOMMES	436	74 %
FEMMES	153	26 %
TOTAL	589	100 %

- Origine des patients :

	NOMBRE DE PATIENTS	POURCENTAGE
NOMBRE DE PATIENTS ORIGINAIRES DU DEPARTEMENT	522	91,7 %
NOMBRE DE PATIENTS ORIGINAIRES DE LA RÉGION (HORS DEPARTEMENT)	42	7,4 %
NOMBRE DE PATIENTS ORIGINAIRES D'AUTRES RÉGIONS	5	0,9 %
TOTAL (HORS DE SAIT PAS)	569	100 %

L'activité du CSAPA de Pontivy est en constante augmentation (471 patients en 2020 contre 589 en 2023). Les CSAPA de Pontivy et de Ploërmel sont les deux établissements qui bénéficient de la plus forte hausse de leur file active avec 22% d'augmentation.

Mais cette augmentation est encore plus flagrante lorsque nous nous intéressons au nombre d'actes, puisque le CSAPA de Pontivy fait état d'une augmentation de 52% du nombre de consultations (3 158 en 2020 contre 4 823 en 2023).

Le nombre de nouveaux patients est de 1 814 en 2023.

Ces données soulignent la place singulière du CSAPA sur le territoire et sa bonne visibilité.

Le CSAPA de Pontivy est situé en zone rurale du centre Bretagne. L'activité du CSAPA est donc régulièrement confrontée aux difficultés de mobilité des personnes accueillies.

- Origine principale des ressources :

	NOMBRES	POURCENTAGE
REVENUS DE L'EMPLOI	305	60 %
ASSEDIC	59	11,6 %
RMI/RSA	35	6,9 %
AAH	30	5,9 %
AUTRES PRÉSTATIONS SOCIALES	14	2,8 %
RESSOURCES PROVENANT D'UN TIERS	0	0 %
AUTRES RESSOURCES Y COMPRIS SANS REVENUS	65	12,8 %
TOTAL (HORS NE SAIT PAS)	508	86,2 %
NE SAIT PAS (OU NON RENSEIGNÉ)	81	13,8
TOTAL	589	100 %

Le taux de chômage sur le territoire de Pontivy est de 6,1 %.

Les diagnostics élaborés dans le cadre du CLS et du Projet de Territoire font notamment état de forts écarts de croissances de population entre communes, d'une hétérogénéité des caractéristiques socio-démographiques des populations et d'une accessibilité aux services et équipements inégale.

Comme sur l'ensemble des CSAPA Douar Nevez, l'équipe de Pontivy fait état d'une accentuation des profils de patients aux problématiques complexes nécessitant davantage de temps de prise en charge.

Les personnes reçues cumulent davantage de fragilités sociales et psychiques que par le passé.

Répartition des patients en fonction du produit consommé et de l'addiction la plus dommageable :

	NOMBRE	POURCENTAGE
ALCOOL	158	31,8 %
TABAC	155	31,2 %
CANNABIS	101	20,3 %
OPIACÉE (HORS SUBSTITUTION DETOURNÉE)	15	3 %
COCAÏNE ET CRACK	27	5,4 %
AMPHÉTAMINES, ECSTASY	1	0,2 %
MEDICAMENTS PSYCHOTROPES DETOURNÉS	7	1,4 %
TSO DETOURNÉS	12	2,4 %
ADDICTIONS JEUX D'ARGENTS ET DE HASARD	4	0,8 %
PROBLEMATIQUES ÉCRANS	6	1,2 %
AUTRES ADDICTIONS SANS SUBSTANCES	2	0,4 %
AUTRES PRODUITS	9	1,8 %
TOTAL	497	84,4
NON RENSEIGNÉ	92	15,6
TOTAL (=100% DE LA FILE ACTIVE)	589	

Le CSAPA de Pontivy dispose d'une autorisation de délivrance de Traitement de substitution aux opiacés (TSO).

Comme sur l'ensemble des CSAPA du département, l'équipe du CSAPA de Pontivy constate une augmentation des consommations de cocaïne et de crack.

Les trois produits qui mobilisent le plus l'équipe en termes d'accompagnement sont le tabac, le cannabis et l'alcool dans 83 % des consultations.

L'autre activité significative est celle de l'accompagnement à l'arrêt ou la réduction des consommations d'opiacés, notamment par l'intermédiaire du centre de délivrance.

- Origine de la consultation :

	NOMBRES	POURCENTAGE
INITIATIVE DU PATIENT OU DES PROCHES	246	50,5 %
MÉDECINE DE VILLE	51	10,5 %
STRUCTURE SPECIALISÉE MÉDICOSOCIALE (CSAPA/CAARUD)	2,5	5,1 %
SURUCTURES HOSPITALIÈRE EN ADDICTOLOGIE	3	0,6 %
AUTRE HÔPITAL / SANITAIRE	26	5,3 %
INSTITUTIONS ET SERVICES SOCIAUX	40	8,2 %
JUSTICE, ORIENTATION PRÉ-SENTENCIELLE	9	1,8 %
JUSTICE, ORIENTATION POST-SENTENCIELLE	55	11,3 %
JUSTICE CLASSEMENT AVEC ORIENTATION	2	0,4 %
<i>TOTAL JUSTICE</i>	66	13,5%
MILIEU SCOLAIRE / ÉTUDIANT	10	2,1 %
AUTRE	20	4,1 %
TOTAL (HORS NE SAIT PAS)	487	100 %
NE SAIT PAS (OU NON RENSEIGNÉ)	102	17,3 %
TOTAL	589	

Le temps de référent local pour la mise en place d'actions et de partenariats, appuyé par le temps de référent CJC, a permis une participation active aux différentes instances locales.

En effet, cette participation engagée aura permis de rendre le CSAPA plus visible sur le territoire et d'engager des temps de dialogue autour de la problématique d'addiction, qui est un facteur de risque et de fragilité transversale et récurrent dans les différents rapports et état des lieux réalisés par chaque instance.

Ainsi, brièvement, nous pouvons détailler quelques actions et participations :

Contrat Local de Santé : élaboration de deux fiches d'actions en collaboration avec CMPS (AHB), l'une concernant une formation-action à destination des professionnels qui encadrent des jeunes, et l'autre concernant une formation des équipes professionnelles addicto sur les TCA.

Convention Territoriale Globale : participation à l'élaboration des actions à privilégier sur le territoire de Pontivy communauté, sur l'axe parentalité et sur l'axe jeunesse. Participation active aux groupes de travail dédiés avec pour objectif d'installer un réseau local de partage d'information et de mutualisation. Perspective de mettre en place un temps fort grand public sur la parentalité et de réfléchir à un lieu jeunesse.

Semaine Information Santé Mentale : chaque année participation active aux actions : Disco-Soupe, Rallye Jeune, atelier, conférence...

MISACO : participation à une table ronde pour rendre visible les dispositifs d'accompagnement des jeunes en souffrance.

 Actions collectivesActivité physique adaptée :

Cet atelier vise à proposer aux patients suivis au sein du CSAPA de PONTIVY une séance d'activités physique hebdomadaire de 2 h 00. Ces séances collectives sont ouvertes à des groupes de 6 à 15 patients et sont encadrées par deux professionnels, un IDE du CSAPA et un animateur sportif formé à l'Activité Physique Adaptée de l'UFOLEP 56.

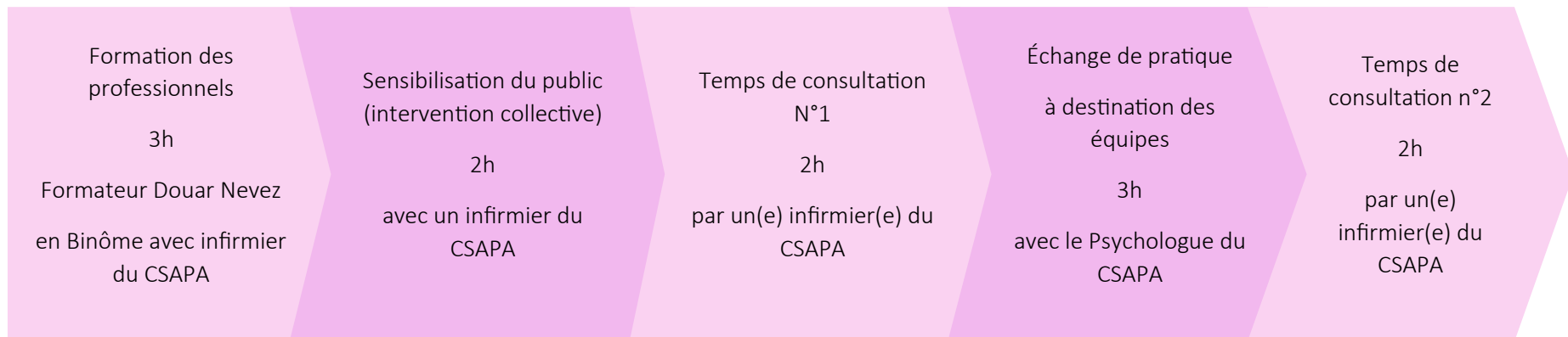
Chez les patients ayant des problématiques addictives, on retrouve souvent une difficulté à reprendre du plaisir et une absence d'envie. Ces patients n'ont également plus conscience de leurs corps. Les professionnels participant à l'APA vont proposer des activités qui vont permettre de répondre spécifiquement à ces problématiques en axant leurs interventions sur la réappropriation progressive du corps et de ses capacités. Dans le contexte de la prise en charge en addictologie, les activités physiques adaptées peuvent jouer un rôle sur le contrôle de la consommation. En 2023, 35 séances ont eu lieu entre janvier et décembre, ce qui représente 101 participations.

🚦 Projets spécifiques

Projet PPE :

Par la suite d'un appel à projet lancé par l'ARS en 2019, l'association DOUAR NEVEZ a répondu présent pour intervenir auprès des « publics empêchés » dans le domaine de la prévention tabacologique (la problématique sera dans un second temps élargi aux conduites addictives de manière générale). Par publics « empêchés », il s'agit de considérer toute personne sous la contrainte d'une dépendance n'ayant pas la possibilité de se déplacer jusqu'aux lieux de prise en charge spécialisés en addictologie.

Plus précisément, le présent projet vise à atteindre les personnes cumulant une problématique de conduite addictive et une problématique d'autonomie. En l'occurrence, les difficultés d'autonomie des publics vieillissants et/ou les difficultés d'autonomie liées au handicap psychique ou physique. L'ambition du projet est *in fine* de pouvoir permettre une prise en charge spécifique et spécialisée de ces publics en agissant sur deux axes : la formation et la sensibilisation des professionnels aux enjeux et dynamiques de l'addiction, et la sensibilisation et la rencontre individualisée des personnes cibles du projet. Il s'agit de mettre en place, au sein d'une structure d'accueil, un corpus d'interventions standardisé à destination des équipes pluridisciplinaires encadrantes d'une part et des usagers d'autre part, qui peut se modéliser de la manière suivante :



4

CSAPA de Vannes et Antenne d'Auray

- Données générales d'activité : CSAPA de Vannes et Antenne Auray incluse

	Patients	Personnes de l'entourage
<i>Nombre de patients vus au moins une fois</i>	1813	152
<i>Dont nombre de patients vus une seule fois</i>	565	
<i>Dont nombres de nouveaux patients</i>	689	

- Sexe des patients :

	Nombre	Pourcentage
<i>Hommes</i>	1352	74,6 %
<i>Femmes</i>	461	25,4 %
<i>Total</i>	1813	100 %

- Origine des patients :

	Nombre de patients	Pourcentage
<i>Nombre de patients originaires du département</i>	1683	98,2 %
<i>Nombre de patients originaires de la région (hors département)</i>	15	0,9 %
<i>Nombre de patients originaires d'autres régions</i>	15	0,9 %
<i>Total (hors de sait pas)</i>	1713	100 %

Il convient de souligner que dans ces données d'activité sont comprises les données relevant de l'antenne d'Auray. La file active globale est de 480 patients (430 CSAPA + 50 CJC externalisées) + 10 entourages. Nouveaux patients : 160 (CSAPA) + 50 (CJC) avec 2 mois d'interruption en 2023. Profil des patients : 1/4 des patients sous TSO (90 méthadone + 15 buprénorphine) dont 20 inductions sur l'antenne.

L'Association Douar Nevez fait la demande de transformer l'antenne d'Auray en CSAPA pour ouvrir plus de 20h par semaine. Ceci permettrait de répondre de manière adaptée aux besoins du territoire, puisque la file active est en constante augmentation, et que le « plafond » de demande ne semble pas avoir été encore atteint.

- Origine principale des ressources :

Pour les personnes incarcérées, situation à l'entrée dans l'établissement pénitentiaire

	Nombres	Pourcentage
<i>Revenus de l'emploi</i>	743	57,9 %
<i>Assedic</i>	130	10,1 %
<i>RMI/RSA</i>	118	9,2 %
<i>AAH</i>	79	6,2 %
<i>Autres prestations sociales</i>	27	2,1 %
<i>Ressources provenant d'un tiers</i>	35	2,7 %
<i>Autres ressources y compris sans revenus</i>	152	11,8 %
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	1284	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	529	29,2 %
<i>Total</i>	1813	

Depuis 2020, le nombre de Vannetais inscrits à Pôle Emploi est en baisse constante. Toutes catégories confondues, on note une baisse du nombre de demandeurs d'emploi. Ils étaient 5 732 au 1^{er} janvier 2021 et 4 996 au 31 décembre 2022, soit 736 demandeurs d'emploi de moins (-13%).

- Répartition des patients en fonction du produit consommés et de l'addiction la plus dommageable :

	Nombre	Pourcentage
<i>Alcool</i>	517	44,2 %
<i>Tabac</i>	174	14,9 %
<i>Cannabis</i>	244	20,8 %
<i>Opiacée (hors substitution détournée)</i>	84	7,2 %
<i>Cocaïne et crack</i>	56	4,8 %
<i>Amphétamines, ecstasy</i>	2	0,2 %
<i>Médicaments psychotropes détournés</i>	7	0,6 %
<i>TSO détournés</i>	16	1,4 %
<i>Addictions Jeux d'argents et de hasard</i>	23	2 %
<i>Problématiques Écrans</i>	16	1,4 %
<i>Autres addictions sans substances</i>	22	1,9 %
<i>Autres produits</i>	10	0,9 %
<i>Total</i>	1171	100 %
<i>Non renseigné</i>	642	35,4 %
<i>Total (=100% de la file active)</i>	1813	

On observe une augmentation des consommations de cocaïne et de crack avec majoration de délivrance de matériel de RDR pour la consommation de ces produits. Les demandes d'accompagnements pour les addictions sans substance se majorent également.

- Origine de la consultation :

	Nombres	Pourcentage
<i>Initiative du patient ou des proches</i>	656	45,2 %
<i>Médecine de ville</i>	292	20,1 %
<i>Structure spécialisée médicosociale (CSAPA/CAARUD)</i>	52	3,6 %
<i>Surstructures hospitalière en addictologie</i>	56	3,9 %
<i>Autre hôpital / sanitaire</i>	54	3,7 %
<i>Institutions et services sociaux</i>	61	4,2 %
<i>Justice, orientation pré-sentencielle</i>	32	2,2 %
<i>Justice, orientation post-sentencielle</i>	205	14,1 %
<i>Justice Classement avec orientation</i>	12	0,8 %
Total Justice	310	20,5 %
<i>Milieu scolaire / étudiant</i>	22	1,5 %
<i>Autre</i>	9	0,6 %
<i>Total (hors ne sait pas)</i>	1451	100 %
<i>Ne sait pas (ou non renseigné)</i>	362	20 %
<i>Total</i>	1813	

L'équipe du CSAPA de Vannes déplore la mise en place d'une liste d'attente pour les demandes de suivi psychologique avec un délai d'attente de plusieurs mois parfois.

Les difficultés de prise en charge en milieu psychiatrique avec un manque majeur de psychiatres impactent notre file active avec de plus en plus de patients présentant des comorbidités psychiatriques lourdes non prises en charge avec des difficultés d'orientation vers les structures adaptées.

Concernant l'activité de la maison d'arrêt, la majoration des limites imposées par l'administration pénitentiaire sur les créneaux de consultation au sein de l'unité sanitaire fait que le nombre de détenus pouvant être vus en consultation reste constant malgré une légère augmentation du temps de présence sur place.

Par ailleurs, n'ayant toujours pas accès au logiciel médical de l'unité sanitaire, certaines informations sont plus difficilement accessibles et certaines données statistiques sont sous-estimées (sérologies, vaccinations...). Il est également constaté une augmentation du nombre de détenus sous médicament de substitution aux opiacés. Mise en place d'une liste d'attente pour les détenus demandant des soins addictologiques en dehors d'une situation urgente. En moyenne, il y a 10 à 15 patients sur cette liste, avec un délai d'attente autour de 6 mois.

Actions collectives

Activité de dramathérapie :

À travers différentes ressources expressives, la dramathérapie propose la mise en scène d'une situation dans le but de trouver une solution ou de manifester un mal-être. La dramathérapie est une forme de thérapie psychologique qui permet des changements de comportement et d'aspects de la personnalité en vue d'améliorer le bien-être mental des personnes. Elle peut être appliquée à la fois individuellement et en groupe. Elle permet notamment d'aborder différentes situations, à travers diverses ressources théâtrales, dans lesquelles le corps est le principal moyen d'expression. Elle couvre entre autres les mouvements corporels, les improvisations, les jeux de rôle, et la danse. Elle vise ainsi à renforcer la connaissance de soi, la confiance en soi et l'estime de soi.

Il a été proposé en 2023 un cycle de 10 séances de dramathérapie animé par Mme Bizon Hortense et coanimé par un soignant de l'équipe.

Grâce au professionnalisme de Mme Bizon et sa connaissance du public accueilli, les patients ont montré un vif intérêt à cette proposition thérapeutique en s'impliquant tout de suite dans les exercices proposés.

Voici une palette des éléments mis au travail durant ces séances :

- Développer la confiance en soi, la prise de parole en public
- Travailler le lâcher-prise
- Remobiliser l'imagination et recontacter leurs ressources internes
- Explorer sa palette d'émotions en sécurité par les personnages de fiction
- Retrouver du plaisir du jeu en groupe
- Travailler son positionnement vis-à-vis de soi et de l'autre et développer l'écoute de l'autre
- Se remettre en mouvement dans leur corps.

Ainsi chaque patient pendant ces 8 séances a pu expérimenter au sein d'un cadre bienveillant et sécurisé pour « se mettre en JE, JEU » et renouer avec ses propres ressources pour avancer dans son chemin d'autonomisation vis-à-vis de l'addiction à laquelle il est confronté. Au fil des séances, les patients ont évolué et se sont autorisés à explorer leur potentialité psycho-sociale. L'activité thérapeutique animée par Mme Bizon en coanimation avec un soignant du CSAPA a toute sa place comme outil thérapeutique à proposer aux patients pris en charge au CSAPA. De plus, nous avons activement œuvré pour que ce groupe puisse avoir lieu.

en cherchant une salle adaptée à proximité du CSAPA. Nous avons pu tisser un lien de partenariat avec le centre socio-culturel de Rohan qui a accepté de nous prêter une salle à titre gratuit et est déjà prêt à poursuivre cette collaboration avec nous.

Activité Physique adaptée :

Sur le CSAPA de Vannes et son antenne d'Auray sont proposés, comme sur l'ensemble des CSAPA, des ateliers d'activités physiques adaptées.

Ces séances collectives sont ouvertes à des groupes de 6 à 15 patients et sont encadrées par deux professionnels, un IDE du CSAPA et un animateur sportif formé à l'Activité Physique Adaptée de l'Association Sport 56.

En 2023, 38 séances ont été mises en place sur le CSAPA de Vannes. Les groupes constitués comprenaient entre 4 et 10 participants. Le nombre de personnes distinctes dans le dispositif est assez faible mais fidélisé à cette proposition de prise en charge. En ce qui concerne l'Antenne d'Auray, 4 séances ont eu lieu, le projet ayant été amorcé en décembre 2020 avec des activités de marche nordique et de renforcement musculaire pour 7 patients.

Groupe de parole thérapeutique :

En 2023, le CSAPA de Vannes a pu mettre en place un groupe de paroles destiné aux patients ayant une problématique addictive avec l'alcool.

Projets spécifiques

Projet « prise en charge spécifique de l'entourage » :

Deux groupes de parole animés par l'association le Dire ont été organisés au sein du CSAPA (mai et octobre). Soit 12 personnes de l'entourage présentes.

Six temps de réunions, de janvier à décembre, entre les professionnels intervenants auprès de l'entourage, et un temps de coordination avec l'association Le Dire en juin.

Entourages reçus en consultations et nombre de consultations :

Reçus par	Entourage							
	Parents (père/mère)		Conjoints		Autres proches		Total	
	Nb de personnes	Consultations	Nb de personnes	Consultations	Nb de personnes	Consultations	Nb de personnes	Consultations
IDE	25	29	12	15	4	5	41	49
Travailleurs sociaux	54	70	13	17	10	10	77	97
Psychologues	9	55	5	30	1	1	14	86
Total*	88	154	30	62	15	16	132	232

*le total de cette ligne est égal à 133, un entourage venant pour deux proches (parent et conjoint)

Perspectives 2024 :

Proposer une demi-journée en février à destination des entourages pour leur faire découvrir différentes activités de bien-être.

Objectif principal : s'accorder du temps pour soi, apprendre à faire des choses pour son propre bien être.

Dispositif de thérapie familiale :

La consultation de thérapie familiale a été créée en 2015 au sein du CSAPA de Vannes à destination de l'ensemble des patients des CSAPA du Morbihan. Il s'agit d'une proposition de thérapie fondée sur les relations entre les individus. Elle s'appuie sur les compétences et les ressources de chacun afin de modifier une homéostasie familiale qui fait souffrir tout ou partie des membres du couple ou de la famille, afin que les membres parviennent à créer un nouvel équilibre. Le patient désigné (celui porteur du symptôme d'addiction) met ainsi en exergue les limites de l'organisation actuelle. Ce service s'adresse à toutes les familles ou aux couples qui souhaitent avancer ensemble. Pour cela, il n'est pas nécessaire d'être d'accord sur les objectifs, simplement de venir en séance.

Il ne s'agit ni de médiation conjugale ou familiale. Aucune attestation ne sera faite dans le cadre de mesures éducatives ou d'obligations de soins. La demande doit toujours être portée par un autre membre de la famille que le patient désigné. Autrement dit, la demande n'est pas faite par celui qui a une pratique addictive, mais par son entourage : le conjoint, les enfants, la fratrie... La présence des trois membres de la famille est obligatoire dans le cas des thérapies familiales. Dans les cas de familles monoparentales, une autre personne-ressource (famille, voisin ou ami, etc.) pourra être présente pour composer le trinôme indispensable. Sa présence sera nécessaire à toutes les séances.

L'orientation se déroule au CSAPA de Vannes contacté par un membre de la famille ou le conjoint qui laisse ses coordonnées. Un psychothérapeute procède à une fiche téléphonique tout en rappelant le cadre des séances. Un rendez-vous peut être ensuite proposé en fonction des places disponibles. La thérapie se déroule dans une salle avec une glace sans tain derrière laquelle sont positionnés un ou deux thérapeutes. L'objectif de la glace sans tain est de permettre au thérapeute qui est en séance d'être aidé par celui qui se trouve derrière le miroir, en salle de supervision. Les séances sont filmées avec un système vidéo/audio (et les bandes enregistrées) si la famille ou le couple donne son accord. Les bandes sont à destination des thérapeutes, elles servent de « notes » et n'ont pas vocation à être conservées. La séance est reportée si un des membres est absent sans l'avoir défini avec les thérapeutes au préalable. Au moindre fait de violence au sein des membres présents, la thérapie s'arrête. Les séances sont d'une heure, une fois par mois en moyenne, avec un déroulement d'à peu près 20 séances.

L'activité moyenne de cette prise en charge spécifique est passée de 2 à 4 jours par mois au CSAPA de Vannes. Elle est menée par deux psychologues cliniciennes spécifiquement formées à la psychothérapie systémique, familiale et conjugale, à condition qu'aucun suivi individuel n'ait été engagé par un des membres de la famille avec l'une des psychothérapeutes familiales du dispositif. Ce dernier ayant fait ses preuves, recruter d'autres psychothérapeutes familiaux systémiciens en assurera donc la pérennité et fournira davantage de souplesse dans la faisabilité des séances. Le binôme reste identique pendant la thérapie. La formation spécifique de quatre à cinq ans, reconnue par l'ARS, avec un numéro Adéli est obligatoire pour exercer dans le respect du cadre de déontologie et d'éthique propre à leur exercice professionnel. Le contenu des séances de thérapie familiale n'est pas partagé avec l'équipe du CSAPA afin de respecter l'intervention collective versus individuelle. Des stagiaires psychologues, psychiatres ou en formation de thérapie familiale peuvent être intégrés au dispositif si les familles donnent leur accord. Une supervision indispensable est réalisée trois à quatre fois par an par un psychothérapeute systémicien familial extérieur à Douar Nevez.

5

CAARUD Le Pare-A-ChuteS

Le CAARUD a pour mission d'accueillir les usagers de drogues, et particulièrement ceux qui ne sont pas dans une démarche de soins, pour prévenir la survenue de problèmes sanitaires et sociaux découlant de l'usage de drogues, notamment les infections par les virus du sida et des hépatites liées aux pratiques à risques.

Les objectifs poursuivis sont :

- Prévenir la transmission des infections, la mortalité par surdose et les dommages sanitaires et sociaux liés à la consommation de substances illicites, soit plus spécifiquement :
- Prévenir les infections sévères, aiguës ou chroniques, en particulier celles liées à l'utilisation commune du matériel d'injection
- Prévenir les intoxications aiguës, notamment les surdoses mortelles résultant de la consommation de stupéfiants ou de leur association avec l'alcool ou des médicaments
- Prévenir et prendre en charge les troubles psychiatriques aigus associés à ces consommations
- Orienter les usagers de drogues vers les services d'urgences, de soins généraux, de soins spécialisés et vers les services sociaux
- Améliorer l'état de santé physique, psychique, l'insertion sociale des usagers (logement, accès aux services et aux dispositifs sociaux).

L'équipe du CAARUD est composée de :

- Conseiller en Économie Sociale et Familiale, 1 ETP
- Infirmier, 1,5 ETP
- Coordinateur, 0,5 ETP
- Secrétaire médicale, 0,25 ETP
- Assistante sociale 1 ETP

Activité au sein du CAARUD en 2023 :

File active	92 Hommes et 44 Femmes
Dont nouvelles personnes	63
Nombre de passages/contacts	937

L'activité globale est en augmentation avec une évolution de + 16 % du nombre de passage. Cependant, la proportion du nombre de femmes reçues diminue, elle passe de 39% en 2022 à 32 % en 2023.

Activité en milieu extérieur :

	File active	Nombre de contacts
Interventions de rue	25	319
Interventions en squat	2	5
Interventions en prison	12	25
Permanences	45	166

Activité en milieu festif :

Nombre de passages	Nombre d'intervention/entretiens
500	40

Sur cette année 2023 et comme l'année précédente, l'équipe du CAARUD constate l'augmentation de la consommation de cocaïne basée. Les problèmes de santé marquants s'intensifient au terme de comorbidités psychiques liés à la consommation de cocaïne.

Les consommateurs de cocaïne et de cocaïne basée sont les usagers les plus présents au sein du centre d'accompagnement et leur proportion sur l'ensemble des personnes accueillies au sein du CAARUD est en constante augmentation ; ils représentent 66 % des usagers en 2023, contre 36,3% en 2022.

Focus sur quelques éléments de matériel au sein du CAARUD :

<i>Nombre de seringues usagées récupérées</i>	32 625 en 2023 contre 23 070 en 2022 soit une augmentation de + 41 %
<i>Seringues distribuées à l'unité 1cc</i>	73 697 en 2023
<i>Matériel pour fumer le crack</i>	Doseur : 11 085 en 2023 contre 3228 en 2022 soit une augmentation de + 143 % Embouts : 5 765 en 2023 contre 1 154 en 2022 soit une augmentation de + 399 % Filtres : 26 455

6

Appartement de Coordination thérapeutique :

Les ACT proposent un hébergement à titre temporaire pour des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical, de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, l'observance des traitements et à permettre un accompagnement psychologique et une aide à l'insertion.

Ces appartements bénéficient d'une autorisation par arrêté préfectoral du 30 décembre 2005. Les cinq appartements sont situés dans des petits immeubles collectifs différents. Ils sont gérés par l'Office Public Communal d'HLM de Lorient avec qui l'Association Douar Nevez a passé une convention.

Les critères d'admission au sein du service ACT sont les suivants :

Le public :

- Patients ayant rencontré des difficultés avec les produits psychoactifs
- Patients stabilisés (ou sortie de post cure)
- Patients autonomes sur le plan physique (activités sportives)

Démarche d'admission :

Toute démarche d'admission se fait sur un dossier type et une lettre de motivation. Il est désormais demandé aux patients d'avoir une adresse de relogement pour intégrer un appartement de coordination thérapeutique. Cette condition est nécessaire du fait des difficultés de relogement sur le territoire et permet de conserver les fonctions thérapeutiques des logements. Trois entretiens de préadmission sont organisés dans lesquels le candidat rencontre un infirmier, un médecin et une assistante sociale. Une réunion entre les professionnels est ensuite organisée afin d'échanger sur le dossier.

Toute demande d'admission fait l'objet d'une réponse systématique écrite au patient et au prescripteur. La réponse est donnée dans un délai d'un mois au maximum.

En 2023, le service ACT a reçu 17 candidatures et 6 hommes ont pu bénéficier de l'accompagnement ACT sur l'année 2023.

Au cours de l'accompagnement, des activités thérapeutiques sont proposés tels que les ateliers rando, et d'écriture, les groupes de parole et de sophrologie, les jardins thérapeutiques, les ateliers de découvertes, de cuisine, et de jeux de société, ainsi que les sorties culturelles. 161 séances d'ateliers ont pu ainsi être proposées au cours de l'année.

Les six personnes suivies ont fait l'objet de 87 accompagnements vers des structures extérieures pour des bilans ou des démarches administratives. Concernant l'insertion professionnelle, l'équipe des ACT souligne que la majorité de patients suivis au sein des ACT sont en arrêt maladie, et que peu d'entre eux sont en capacité (physique, psychologique...) de reprendre un emploi. La question de l'isolement social et familial est forte et semble s'accroître.

IV. Activité des services

1

Service Prévention Formation

2

Consultations Jeunes Consommateurs

3

TAPAJ

4

Dispositifs à vocation départemental :

- POSRAC
- Insertion professionnelle et addiction
- Guichet unique de dépistage des hépatopathies

1

Service Prévention Formation

Présentation du service :

Au regard de la définition des missions facultatives telles que définies dans la circulaire n°DGS/MC2/2008/79 du 28 février 2008, Douar Nevez intervient depuis sa création en 2003 en prévention et en formation en addictologie. Ces interventions répondent aux demandes d'établissements scolaires, de collectivités territoriales, d'entreprises, de structures de formation ou encore du secteur judiciaire. Conscients de la nécessité d'intervenir en prévention et en formation afin de diminuer les usages de substances psychoactives ou les comportements addictifs, plusieurs professionnels de Douar Nevez s'investissent dans ce champ. Les actions menées prennent différentes formes :

- Des actions ponctuelles d'intervention, de prévention ou de formation
- Des actions de prévention continues avec des partenariats privilégiés (exemple : Centre de Formation des Apprentis), au confluent d'approches préventives, de repérage précoce et d'orientation vers le soin
- Des actions de formation par convention (préparateurs en pharmacie, Institut Régional du Travail Social...)
- Des projets de prévention et de formation à visée départementale ou régionale (construction d'outils, de brochures, diagnostic, évaluation...)
- Des actions de prévention menées dans le cadre judiciaire (stages de sensibilisation aux stupéfiants, modules santé-justice de Travail d'Intérêt général...)
- Des actions de prévention en milieux festifs (via le CAARUD)

En septembre 2015, le service de prévention et formation de l'association Douar Nevez est mis en place et répond à différents appels à projets : collectivités, MILDECA, Parentalité, QPV... Le CPOM signé en 2022 permet le financement d'un coordinateur (0,25 ETP), d'un poste de secrétariat (0,20 ETP) et d'un(e) animateur/trice de prévention à 0,75 ETP.

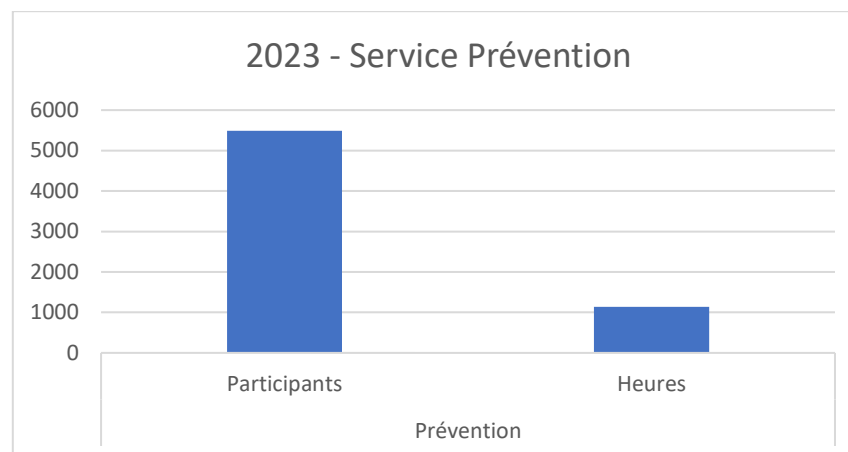
Des actions sur la prévention numérique et les conduites addictives sont réalisées au sein des collèges privés et publics via des ateliers (250 en moyenne par an) et financées directement par le Conseil Départemental du Morbihan, dans le cadre du livret santé, citoyenneté.

Les professionnels de prévention de l'Association sont formés depuis 2020 à l'Animation du programme Unplugged et peuvent être amenés à réaliser cette intervention au sein des collèges du Morbihan qui en ont fait la demande auprès du Rectorat d'Académie.

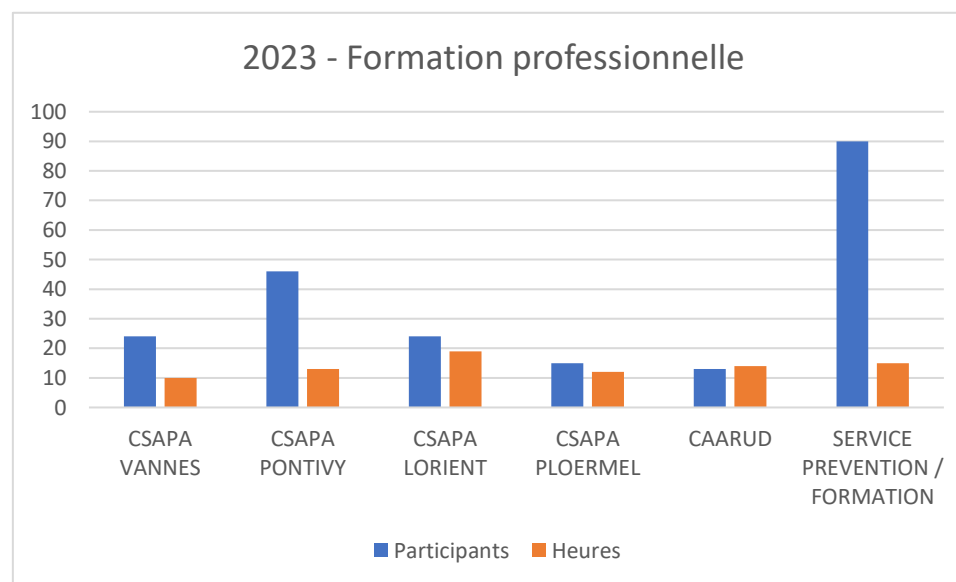
Le dispositif Unplugged est un programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire, mettant particulièrement l'accent sur l'alcool, le tabac et le cannabis, avec une ouverture sur les conduites addictives liées aux écrans et aux jeux vidéo. Ce programme est destiné aux collégiens (6e, 5e). Il comprend 12 séances interactives d'une heure en classe, menées par des enseignants formés qui travaillent – au moins la première année – en co-animation avec des professionnels de la prévention, également formés. Unplugged est utile au-delà de la prévention des addictions, car il contribue à l'amélioration du climat scolaire. Les séances permettent aux élèves de développer la confiance en soi, l'expression de soi et le respect des autres, mais aussi des habiletés interpersonnelles de communication, d'affirmation et de conciliation. Le programme les invite à décrypter les attitudes positives et négatives à l'égard des produits, les influences et les attentes du groupe, les croyances sur les produits et leurs effets, tout en exerçant leur esprit critique.

Un catalogue des actions proposées est réalisé depuis 2020. Les prestations, en plus du CPOM, sont variables. L'association répond de manière spécifique, sur facturation, aux demandes non inscrites dans le cadre du CPOM.

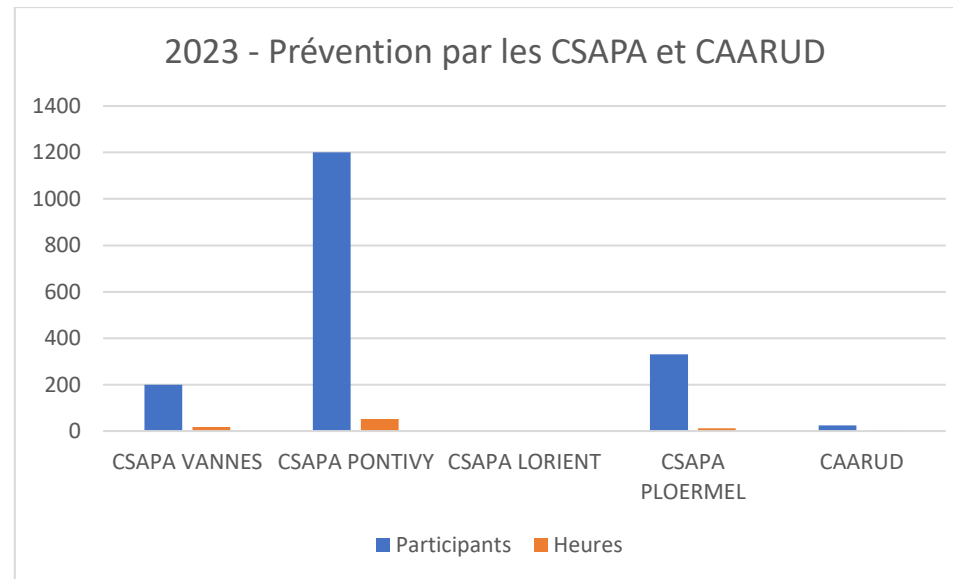
Activité du service : Volet PRÉVENTION en 2023 :



Activité du Service : Volet FORMATION en 2023



Activité de prévention réalisée par les établissements de l'Association CSAPA / CAARUD :



2023	Formation		Prévention	
Service	Participants	Heures	Participants	Heures
CSAPA VANNES	24	10	200	18
CSAPA PONTIVY	46	13	1201	52
CSAPA LORIENT	24	19	0	0
CSAPA PLOËRMEL	15	12	330	12
CAARUD	13	14	25	2
SERVICE PREVENTION / FORMATION	90	15	5491	1140
TOTAL	212	83	7247	1224

Bilan des actions inscrites au CPOM du Service Prévention Formation pour l'Année 2023 :

Missions	Actions	Publics	Lieux
Mission 1 : Prévenir les usages à risques des nouvelles technologies numériques en développant des projets territoriaux	Action 1 : Programme restons connectés en toute sécurité	(CE2 – CM2)	Questembert (3 classes) École Jean Moulin Vannes (3 classes) Conférence Bannalec, Saint-Avé, Questembert, Lanester (2), Moreac, Saint-Jean Brevelay, Ferel
	Action 2 : Conférences et ateliers sur l'accompagnement parental au numérique	Parents	Formation psychologues Education Nationale (1/2 jour) Formation apprentis d'Auteuil (2 jours) Webinaire national FAS (1/2 jour)
	Action 3 : former les équipes éducatives et élus	Communauté éducative	Formation personnel RASED (1/2 jour)
	Action 4 : former les acteurs en contact avec les jeunes à l'animation du jeu de société « parano chez les noobs »	Acteurs jeunesse	Formation parano chez les noobs Redon Agglomération (1 jour)
Mission 2 : Prévenir les consommations de substances psychoactives et réduire les risques	Action 1 : Programme « Ludmila et les cités perdues de Méliangar »	CM1-CM2	École ND Plasker Locminé (5 classes)
	Action 2 : Actions de prévention et de réduction de risques à destination de publics jeunes vulnérables (ITEP, CFA, lycées professionnels, IME ...)	Lycéens, apprentis, jeunes hébergés	Lycée Saint Georges Vannes (1 jour) ARASS (2 jours) UIMM Lorient (1/2 journée) UBS (1 jour 1/2) Lycée Kerplouz Auray (1/2 jour)

	Action 3 : Programme de prévention sur les usages à risques des écrans à destination des personnes en situation de handicap	Personnes en situation de handicap	ESAT Les Hardys Saint-Marcel (2 jours) IME Quimperlé (3 jours)
Mission 3 : Former les élus, les étudiants et les professionnels à l'addictologie	Action 1 : Formations sur sites des partenaires, étudiants et élus aux conduites addictives et à la réduction des risques	Structures sanitaires et sociales, communes	AMISEP (2 jours) Ambassadeurs de la santé mentale (1 jour) Sauvegarde 56 – LHSS (2 jours)
	Action 2 : Projet territorial de prévention et formation des conduites addictives à Belle-Ile	Structures sanitaires et sociales	Réunions de préparation du projet (1 jour) Animation journée réseau addicto (1 jour) Interventions collègues (2,5 jours) Conférence (0,5 jours)
Mission 4 : Réduire les risques en CAARUD et prévenir les re consommations parmi les patients suivis en CSAPA	Action 1 : Groupes de paroles, ateliers estime de soi, ateliers thérapeutiques	Patients CSAPA et CAARUD	Dramathérapie Parcours crack (réunions préparation) Ateliers cuisine (CSAPA Lorient) Atelier relaxation (CSAPA Ploërmel) Groupes de parole thérapeutiques patients et entourage Vannes, Lorient Projet « Fabrik'et pour soi » CAARUD CSAPA Lorient

2

Consultation Jeunes Consommateurs

Les consultations jeunes consommateurs de l'Association Douar Nevez s'inscrivent actuellement dans le plan pluriannuel CJC BRETAGNE 2022-2024. L'objectif étant de renforcer les dispositifs jeunes consommateurs afin de promouvoir des prises en charges adaptées aux besoins et aux parcours des jeunes de 13 à 25 ans et de leurs entourages. Placées au cœur des dispositifs jeunesses en addictologie, les consultations jeunes consommateurs valorisent des méthodes de proximité en partenariat avec les autres acteurs du territoire.

Les consultations jeunes consommateurs ont pour objectif d'agir dès les premiers stades de consommation à un usage simple, à risque ou nocif. Situés entre la prévention et l'intervention précoce, les CJC permettent aux patients, sur rendez-vous, de manière gratuite et anonyme, un espace d'information, de prévention, d'orientation et de suivi.

Les problématiques relevant des CJC sont :

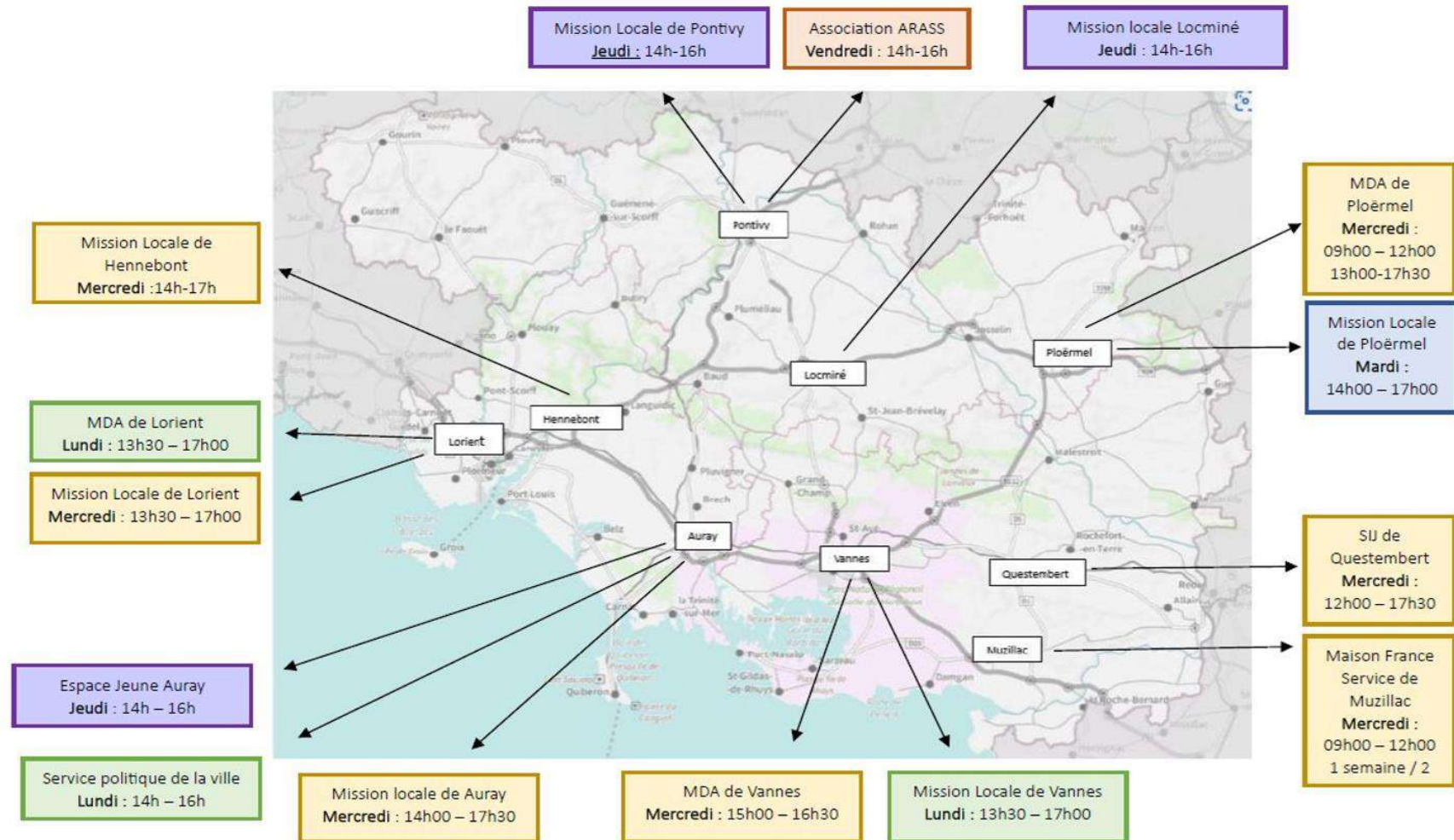
- L'usage des produits psychoactifs : alcool, tabac, cannabis et autres drogues.
- L'usage excessif et à risque des nouvelles technologies : jeux vidéo, réseaux sociaux, jeux d'argent et de hasard.
- L'usage détourné d'autres produits

Les perspectives des CJC seraient d'amener les consultations jeunes consommateurs uniquement dans des lieux distincts de ceux des Centres de Soins Ambulatoires, de Prévention et d'Accompagnement (CSAPA). Pour cela, les CJC de l'association Douar Nevez développent fortement les partenariats relatifs aux Consultations Jeunes Consommateurs Avancées (CJCA) et les Consultations Jeunes Consommateurs à la Demande (CJCD).

Les Consultations Jeunes Consommateurs Avancées (CJCA) ont pour objectifs d'intervenir au sein des établissements partenaires sous forme de permanence dans les locaux du partenaire.

Les Consultations Jeunes Consommateurs à la Demande (CJCD) permettent aux professionnels des CJC d'intervenir ponctuellement au sein d'un établissement à la demande de la direction et à partir de la signature d'une autorisation d'intervention. Les CJCD peuvent être des interventions collectives nécessitant le témoignage et l'expertise du professionnel. Cela peut être aussi des interventions individuelles pour des problématiques ciblées et requérant un échange souhaité par le jeune.

- Les consultations jeunes consommateurs avancées de l'Association Douar Nevez



Activité par CJC :

- CJC Lorient :

LA CJC de Lorient propose des temps de consultations individuelles au sein de la Maison des Adolescents, de la Mission Locale et au sein du CSAPA dans un espace dédié disposant d'une salle d'attente distincte de celle du CSAPA.

Des interventions ponctuelles sont menées au sein des services de la PJJ et d'établissements scolaires et plus particulièrement le Lycée Agricole du Talhouët à Hennebont.

	PATIENTS	PERSONNES DE L'ENTOURAGE
NOMBRE DE PATIENTS VUS AU MOINS UNE FOIS	217	21
DONT NOMBRE DE PATIENTS VUS UNE SEULE FOIS	Ø	
NOMBRES D'ACTES	617	

- CJC Pontivy :

L'Association Douar Nevez et l'Association Hospitalière de Bretagne sont co-porteurs d'une CJC atypique puisque fondée sur la base d'un partenariat entre le CMPS et le CSAPA. Cette collaboration fait l'objet d'une convention cadre signée en 2014. Un lieu unique est identifié CJC au sein des locaux du CMPS de Pontivy. Les locaux du CMPS, implantés dans le centre-ville, sont parfaitement adaptés à l'accueil du public jeune (confidentialité, accessibilité) et un numéro de téléphone et l'adresse électronique unique sont communiqués : il s'agit du secrétariat du CSAPA de Douar Nevez de Pontivy. L'équipe est composée d'un psychologue (Douar Nevez) et d'une infirmière (AHB/CMPS). Le Psychologue du CSAPA assure également le rôle de référent local de la CJC et intervient au titre de CJCA au sein de la Mission Locale (Pontivy et Locminé) et de l'ARASS (local Repères) et mène des interventions de prévention (38H pour 1045 jeunes sensibilisés en secondaire)

	PATIENTS	PERSONNES DE L'ENTOURAGE
NOMBRE DE PATIENTS VUS AU MOINS UNE FOIS	65	1
DONT NOMBRE DE PATIENTS VUS UNE SEULE FOIS	28	
NOMBRES D'ACTES	225	

- CJC Ploërmel :

La CJC du CSAPA de Ploërmel a connu une évolution croissante de son activité depuis sa création et les différents partenaires de la structure sur le territoire, en particulier les professionnels des établissements scolaires du secondaires. La CJC de Ploërmel est entièrement délocalisé au sein des locaux de la Médecine Scolaire de Ploërmel, des locaux qui sont également partagé avec la Maison des Adolescents. La CJC intervient également des consultations avancées au sein de la Mission Locale du Pays de Ploërmel, des locaux France Service de Guer dans la cadre d'un partenariat avec la Maison des Adolescents et au sein du Centre Social « La Maison POP » à Questembert, via une convention signée avec le CIAS.

	PATIENTS	PERSONNES DE L'ENTOURAGE
NOMBRE DE PATIENTS VUS AU MOINS UNE FOIS	215	39
DONT NOMBRE DE PATIENTS VUS UNE SEULE FOIS	Ø	
NOMBRE D'ACTES	929	

- CJC Vannes et CJC Auray :

La CJC de Vannes propose des consultations avancées à la MDA de Vannes avec la présence de deux professionnelles IDE. Le dispositif intervient également au sein de la mission locale et de l'espace France Service de la ville de Muzillac.

	PATIENTS	PERSONNES DE L'ENTOURAGE
NOMBRE DE PATIENTS VUS AU MOINS UNE FOIS	220	29
DONT NOMBRE DE PATIENTS VUS UNE SEULE FOIS	Ø	
NOMBRES D'ACTES	539	

- CJC Auray :

La CJC de l'antenne d'Auray est entièrement délocalisée sous forme de Consultations Jeunes Consommateurs Avancées (CJCA). Des consultations sont donc proposées au sein de la Mission Locale du Pays d'Auray, du Lycée Professionnel Saint Louis, du Lycée Professionnel Bertrand Duguesclin et du Service Politique de la Ville D'auray

Une convention avait été signée en 2023 entre le Lycée maritime Emile James et l'Association Douar Nevez validant le principe d'une consultation avancée au sein du Lycée. Les consultations ont commencé les 13/11/2023. La modalité étant d'intervenir un lundi matin par mois dans un bureau à côté de celui de Catherine. Concernant les problématiques rencontrées, les jeunes sont venus pour être accompagnés dans leur sevrage tabagique ou cannabis et d'autres souhaitaient être accompagnés dans une réduction de leur consommation de cannabis essentiellement dans le but de réduire les dommages liés à leurs consommations.



TAPAJ (Travail Alternatif Payé À la Journée) est une innovation médico-sociale soutenue par l'État. Ce programme est le premier marchepied vers les dispositifs de droit commun en tant qu'alternative à un environnement et une situation de vie défavorables. TAPAJ a pour objectif de réduire l'écart entre les modes de vie des jeunes concernés et les exigences du monde du travail.

Ce dispositif permet aux jeunes de reprendre le contrôle de leur vie, de développer leurs compétences et de leur donner le rôle d'acteur principal de l'évolution de leur situation. Par le biais d'un accompagnement global (médico-psycho-social), TAPAJ a pour objectif de prévenir/réduire les conduites addictives à risques et de permettre aux jeunes de définir leur rôle social. L'Association Douar Nevez a commencé cette action en septembre 2020. Celle-ci a pu bénéficier de l'aide du dispositif France Relance dans le cadre du soutien aux Associations de Lutttes contre la pauvreté et d'un financement « starter » de la part de TAPAJ France. Le dispositif TAPAJ se compose de 3 phases progressives :

✓ **Phase 1 : La prise de contact**

Mise en action immédiate, l'Association intermédiaire (ALESI), le CSAPA Douar Nevez, le CAARUD « Le Pare-à-ChuteS », ou directement par téléphone, pour planifier avec les jeunes un entretien avec l'éducateur référent. Proposition rapide de sessions de 4 heures de travail par semaine maximum, rémunérées le jour même et faisant l'objet d'un contrat de travail édité par l'Association intermédiaire ALESI et par heures travaillées.

✓ **Phase 2 : Une prise en charge individualisée et adaptée**

L'ensemble de la situation est mis à plat avec l'éducateur référent et des propositions d'accompagnement sont élaborées avec le jeune en priorisant les impératifs exprimés par ce dernier (administratif, sanitaire, social, hébergement, justice...). L'augmentation de la durée de travail implique une rémunération hebdomadaire.

✓ **Phase 3 : L'accompagnement**

L'augmentation du volume horaire travaillé se poursuit, avec parfois des expérimentations de chantiers autonomes ou de prises de responsabilités au sein du programme TAPAJ. L'accompagnement devient alors spécifique via l'ensemble des acteurs du maillage partenarial pour des projets d'insertion professionnelle (formations qualifiantes, chantier d'insertion, CDD, CDI...), de parcours de soins, de recherches de logement ou tout autre.

Activité 2023 du service TAPAJ Lorient :

L'année 2023 a été riche en plateaux de travail avec **1509 heures de plateaux de travail** enregistrées.

En effet, nous observons cette année, **75 plateaux** en espaces verts, 60 en manutention, 33 en nettoyage et 10 en peinture. Nos partenaires principaux sont des bailleurs sociaux, des associations, des entreprises nationales et des TPE/PME qui font régulièrement appel au dispositif TAPAJ Douar Nevez Lorient pour réaliser divers travaux.

La file active est composée **30 jeunes** dont de TAPAJeurs actifs et 16 non actifs avec une répartition de 27 hommes et 3 femmes.

En ce qui concerne les différentes phases du dispositif TAPAJ, six TAPAJeurs sont en phase 3, quatre sont en phase 2 et tous les autres inscrits débutent leur phase 1.

2023 est aussi l'année où l'Association Douar Nevez a pu embaucher à mi-temps (deux journées dans la semaine) sur le dispositif TAPAJ une assistante sociale Margaux MENIER. Son arrivée va apporter une expertise supplémentaire et va permettre de proposer un accompagnement dans la globalité aux jeunes qui composent le dispositif.

L'objectif pour 2024 est de préserver ce groupe de TAPAJeurs à environ une quinzaine de jeunes actifs ce qui implique de refuser plusieurs demandes d'inscription pour ne pas se retrouver en sur effectif et donc perdre le sens du dispositif.

Il s'agira également de développer davantage notre réseau de partenaire et de proposer de nouveaux plateaux de travail aux jeunes inscrits.

La signature d'un **contrat avec la société de transport publique IZILO** est sur le point de se concrétiser début 2024. Ce contrat « Entretien et petite réparation des arrêts de bus du territoire » débiterait en 2024 pour se conclure en 2031. La signature de ce contrat sera à n'en pas douter un des points forts de cette nouvelle année qui se profile et permettrait au dispositif TAPAJ Douar Nevez Lorient de s'inscrire encore plus dans la durée en assurant des plateaux réguliers sur plusieurs jours de la semaine.

4

Dispositifs à vocation départementale

 POSRAC : Pôle spécialisé régional d'addiction comportementales :

Organisation :

Les consultations ont lieu aux CSAPA de Vannes et Lorient.

Accueil : entretien d'évaluation au 1^{er} entretien.

Prise en charge :

- Poursuite en binôme
- Suivi individuel psychologique ou suivi individuel social

Le projet POSRAC ainsi que la Consultation Spécialisée Jeux d'Argent et de Hasard sont animés par une Assistante de Service Social sur le territoire de Lorient et une Psychologue Clinicienne sur le territoire de Vannes

Cette année, **70 patients** ont été reçus dans la consultation jeux, dont **43 nouveaux patients**. Nous recevons une majorité d'hommes (56 patients) (idem). La moyenne d'âge est de 35 ans.

L'équipe rencontre une majorité de personnes célibataires ou séparées. La plupart des personnes suivies sont salariées ou étudiantes (collège/études supérieures) ou en recherche d'emploi, percevant une indemnité chômage ou le Revenu de Solidarité Active. Nous notons une augmentation des consultants « hors circuit » (déscolarisés ou non-inscrits dans les dispositifs de droit commun). Cette année encore, nous suivons l'évolution des données nationales.

Il est constaté de nouveau une augmentation significative des demandes concernant les paris sportifs, par des hommes jeunes (20-39 ans), anciens sportifs, étudiants ou salariés, venant de quitter le domicile familial. Les demandes relatives à la pratique des jeux vidéo et d'un mésusage des écrans en général (réseaux

sociaux, applis, jeux d'argent et de hasard en ligne, streamers de jeux vidéo, « binge séries »...) sont constantes, avec une augmentation de l'âge des consultants souvent bien insérés socio professionnellement.

Les patients les plus jeunes sont accompagnés par leurs parents ou des travailleurs sociaux référents, le plus souvent tout le long du suivi (entretien familiaux). Leur situation est souvent plus complexe (déscolarisation, retrait social très important, familles suivies à l'ASE). C'est le cas aussi des 20-39 ans, pour beaucoup très éloignés de l'emploi ou des études et en grandes difficultés relationnelles (phobie sociale). L'équipe est amenée régulièrement à travailler en lien avec le Secteur ou l'ensemble des professionnels du CSAPA de Lorient et plus particulièrement le CIP.

✚ Insertion professionnelle des usagers de produits psychoactifs engagés dans un processus de soins :



Cofinancé par
L'Union
Européenne

Le projet porte sur l'insertion professionnelle des usagers de produits psychoactifs engagés dans un processus de soins. Il s'agit d'intégrer un conseiller d'insertion professionnel (CIP) au sein des Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention (CSAPA) de Vannes, son antenne d'Auray et Lorient, afin de favoriser le retour à l'emploi de bénéficiaires de minimas sociaux, présentant des conduites addictives envahissantes qui constituent un frein à leur insertion.

Ce projet est porté par l'Association Douar Nevez, gestionnaire des Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) de Vannes, Lorient, Ploërmel et Pontivy dans le Morbihan.

Il répond à l'axe 1 du Plan Départemental d'Insertion du Conseil Départemental du Morbihan : "Mise en Activité : Développer des opportunités de mise en activité pour des personnes durablement éloignées de l'emploi en s'appuyant sur toutes les opportunités du territoire et accompagner les personnes dans les mises en situation".

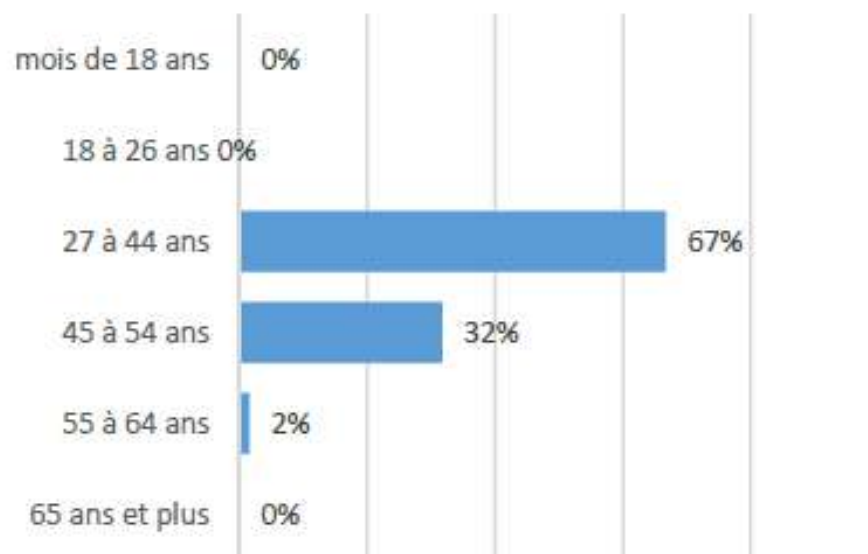
Le projet s'inscrit sur les territoires d'intervention social : T1- Vannes périphérie, T2- Vannes, T4 de Auray, T5-Lorient et T7- Lorient périphérie du Morbihan.

En 2023, 63 personnes ont pu bénéficier de ce dispositif :

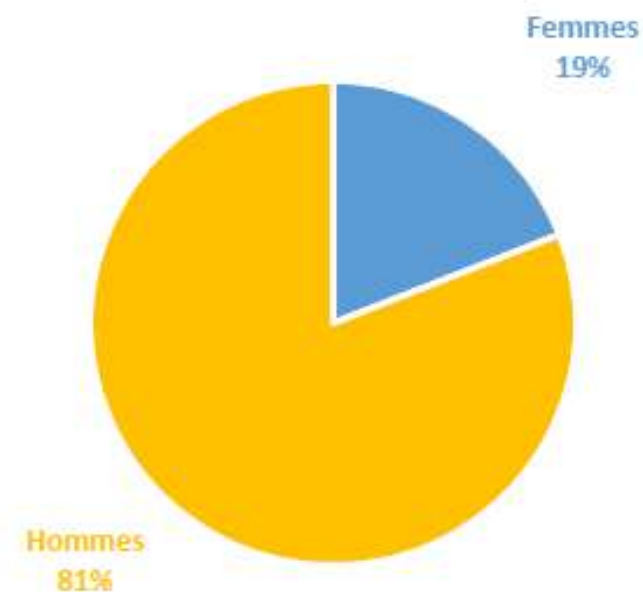
- Nombre de personnes accompagnées : 63
- Nombre d'allocataires du RSA accompagnés : 55
- Nombre de personnes entrées dans l'action au cours de l'année de référence : 37
- Nombre d'allocataires du RSA entrées dans l'action au cours de l'année de référence : 30
- Nombre de demandeurs d'emploi accompagnés : 33

Données sociodémographiques des personnes suivies dans le cadre du dispositif :

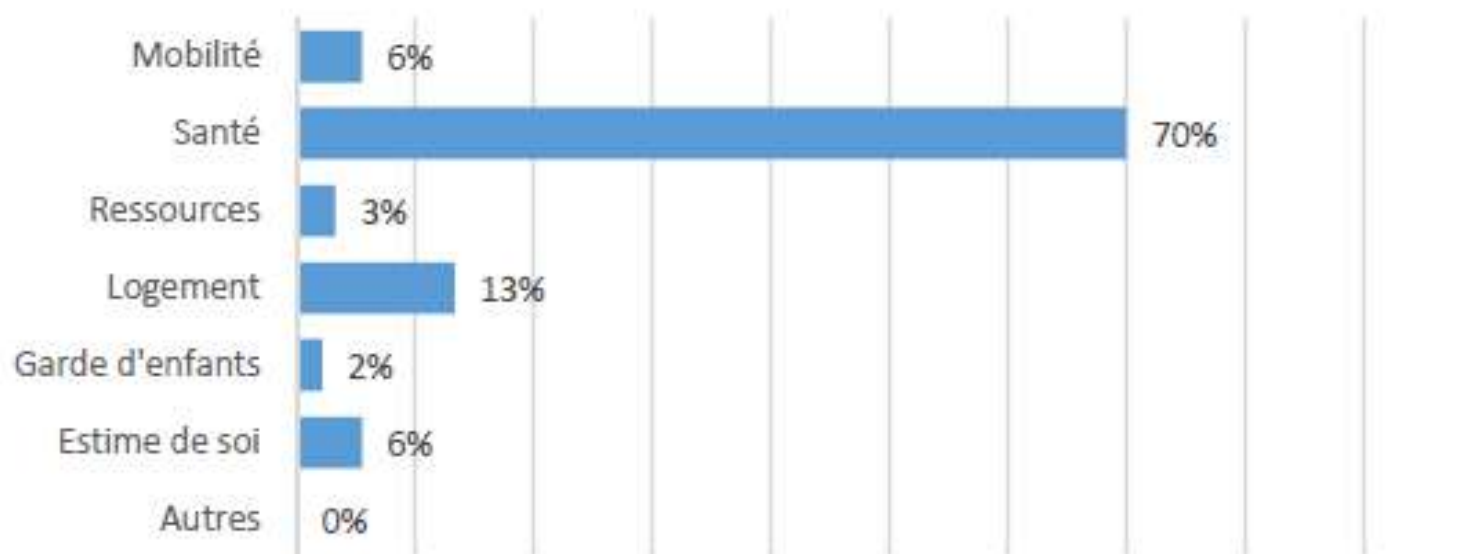
Catégories d'âge des participants



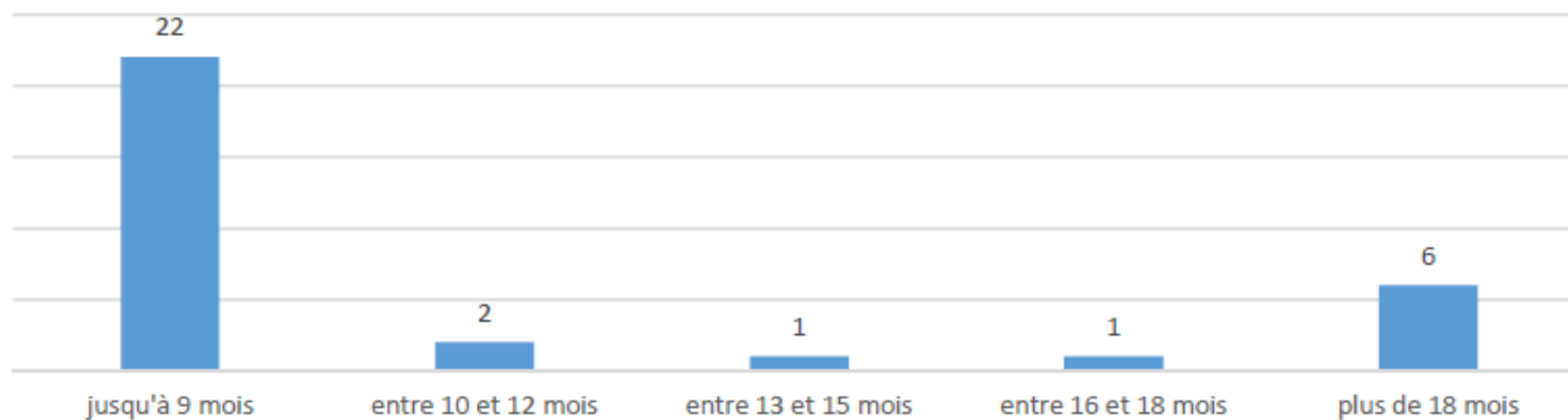
Répartition femmes - hommes



Nature des accompagnements réalisés :



Durée de l'accompagnement :



Dispositif de dépistage et de prise en charge des hépatopathies au sein des Centres de Soins D'Accompagnement et de Prévention en Addictologie :

Les objectifs du projet :

- Organiser le dépistage et le diagnostic des hépatopathies au sein des CSAPA et des CAARUD
- Renforcer la prise en charge des patients positifs au virus de l'hépatite C
- Optimiser le parcours de soin du patient, du repérage à la prise en charge et la réduction des risques
- Déployer des partenariats territoriaux transdisciplinaires au service du patient

Comme précisé dans le manuel méthodologique, « Hépatite C – Renouvellement des stratégies en CAARUD et CSAPA », l'expérimentation s'appuie sur la mise en place d'un espace unique qui raccourcit les délais entre chaque étape du parcours de soin.

Cela consiste à mettre en place un « guichet unique » qui regroupe, au sein des CSAPA l'ensemble des composantes de la prise en charge des hépatites virales : prévention, dépistage, FibroScan®, consultation d'hépatologie, mise en place et suivi du traitement.

En fait, l'organisation en unité de lieu la plus avancée relève de l'approche que les anglo-saxons appellent « test and treat ». Intégrant aussi le principe de l'unité de temps, cela consiste à commencer un traitement dans les jours, voire les heures, qui suivent le premier acte de dépistage.

Une affiche invitant au dépistage des hépatites sera mise en place en salle d'attente pour informer les patients.

Les professionnels du CSAPA et/ou du CAARUD proposent à chaque nouveau patient, le dépistage des hépatites via une sérologie ou, en cas de refus/réticence, un dépistage via la réalisation de TROD et d'un examen Fibroscan au sein de la structure. Dans ce cadre, les professionnels expliquent le déroulement des examens, et leur intérêt. Si les examens ne peuvent pas être réalisés le jour-même, un rendez-vous est pris avec un de professionnels formés du CSAPA.

La réalisation des TROD et de l'examen par Fibroscan est effectuée par un des professionnels formés, dans le cadre d'un RDV spécifique. Ce rendez-vous permet également d'aborder les suites susceptibles d'être données aux examens :

- Élaboration du planning pour la réalisation des TROD et fibroscan par les professionnels formés
- Identification du local de réalisation des examens

En cas de TROD positif, un bilan sanguin est prescrit, dans la perspective de la consultation d'hépatologie. Certains patients fréquentant les CSAPA rencontrent parfois des difficultés à accéder aux laboratoires :

- Difficultés organisationnelles
- Mobilité
- Temporalité
- Problématiques sociales
- Pathologies psychiatriques associées

Pour ces patients identifiés, un accompagnement physique au laboratoire sera organisé si nécessaire par le professionnel référent, par un membre de l'entourage ou un bénévole de l'association AIDES.

V. Perspectives et orientations stratégiques

1

Prise en charge de l'entourage

2

Partenariat avec la Justice

3

Place du patient dans la prise en charge

1

Prise en charge de l'entourage :

Au sein des établissements Douar Nevez la notion d'entourage inclut la famille et les communautés de vie qui constituent les interlocuteurs les plus proches du patient (conjoint, colocataires, amis...). L'entourage est le membre de la communauté de vie d'une personne ayant des problématiques, mais qui n'est pas suivie dans le cadre d'une prise en charge en addictologie. Il peut alors être proposé une écoute et l'apport de conseil pour faciliter l'émergence d'une prise de conscience, à la nécessité d'un suivi au sein d'une structure adaptée à la problématique.

La notion d'entourage n'est donc pas strictement limitée à la sphère familiale. Dans les situations de personnes particulièrement isolées ou en rupture avec leurs parents, l'entourage peut être les personnes les plus proches et les plus à même d'apporter un soutien.

L'ensemble des établissements de l'Association Douar Nevez, CSAPA-CAARUD peuvent être amenés à recevoir des membres de l'entourage de personnes ayant des problématiques addictives ; tout professionnel membre de l'équipe d'accompagnement pluridisciplinaire peut être amené, dans le cadre des fonctions que sa profession lui incombe, à recevoir un membre de l'entourage en entretien individuel. Afin de consolider le travail de suivi du patient d'une part et de l'entourage d'autre part, il revient aux professionnels soignants de s'assurer que les personnes suivies communiquent entre elles. En effet, le suivi de l'entourage n'est pas systématiquement soumis à l'accord du patient, mais cette approbation est fortement souhaitée afin de faciliter les prises en charge des uns et des autres.

Plusieurs cas de figure peuvent se présenter :

Les trois modes de réponse proposées actuellement aux entoursages sont les suivants :

- L'accueil de l'entourage
- Les Consultations familiales
- La Thérapie familiale
- Les groupes de paroles à destination de l'entourage.

L'entourage est reçu en entretien à la demande du patient suivi au sein de l'établissement ou sur suggestion du professionnel accompagnant le patient. L'entretien se fera uniquement avec l'accord du patient. L'objectif est d'expliquer les problématiques addictives aux entours, leur exposer comment les soins se déroulent au centre, et d'inviter à prendre un rendez-vous pour eux auprès d'un autre professionnel. Lorsque l'entourage et le patient sont prêts à s'engager dans un travail commun, il peut être proposé une consultation familiale ou l'intégration au dispositif de thérapie familiale.

Les consultations familiales :

Avec l'aide d'un professionnel et en accord avec le patient, il peut être proposé un temps d'échange qui permet de prendre du recul sur les relations dans le contexte d'un projet de soins en addictologie, lors d'une rencontre regroupant le patient et son entourage.

Il s'agit de pouvoir bénéficier d'un espace neutre visant à renforcer la démarche de soins en l'incluant dans un système familial. Cela permet de renforcer le sentiment de sécurité de tous les membres de la famille, la confiance réciproque et l'esprit de solidarité, le sentiment d'appartenance ainsi que l'expression libre et le partage des émotions.

Les professionnels qui proposent ce type de prise en charge peuvent être formés à l'approche systémique. Ils peuvent, à ce titre et dans la mesure du possible, justifier soit du statut de thérapeute familial soit d'intervenant en systémie.

L'Association Douar Nevez souhaite que chaque établissement puisse proposer ce type de prise en charge, et que des professionnels référents formés soient identifiés sur tous les sites.

La thérapie familiale :

La consultation de thérapie familiale a été créée en 2015 au sein du CSAPA de Vannes à destination de l'ensemble des patients des CSAPA du Morbihan.

Il s'agit d'une proposition de thérapie fondée sur les relations entre les individus. Elle s'appuie sur les compétences et les ressources de chacun afin de modifier une homéostasie familiale qui fait souffrir tout ou partie des membres du couple ou de la famille, afin que les membres parviennent à créer un nouvel équilibre. Le patient désigné (celui porteur du symptôme d'addiction) met ainsi en exergue les limites de l'organisation actuelle. Ce service s'adresse à toutes les familles ou les couples qui souhaitent avancer ensemble.

Groupes de paroles à destination de l'entourage :

L'Association Douar Nevez souhaite développer des groupes de paroles pour l'entourage sur l'ensemble des CSAPA du Morbihan :

Ces groupes ont pour but de soutenir l'entourage (parents, enfants, fratrie, conjoints...) autour de la problématique commune de l'addiction d'un de leurs proches. Ce temps collectif leur permet à la fois de s'informer, mais aussi de mettre des mots sur les difficultés qu'ils rencontrent et de trouver des ressources face à cette situation, en partageant leurs expériences. Ces rencontres sont réservées aux proches en l'absence de la personne concernée, qu'elle bénéficie ou non d'un accompagnement dans la structure.

L'entourage peut jouer un rôle dans la prévention, l'accompagnement et les soins des conduites addictives de leurs proches. A l'inverse, les conduites addictives d'une personne ont un impact sur l'entourage, qui souvent se sent démuni, n'a pas toujours une bonne compréhension de la pathologie de leur proche, présente une souffrance, et peut adopter des comportements qui accentuent les difficultés de la personne concernée. Le soutien de l'entourage peut permettre de développer des facteurs de protection, améliorer les relations avec la personne concernée par les conduites addictives et mieux répondre à ses besoins propres, en respectant les individus dans leur diversité et leur complexité.

Ces temps collectifs peuvent être animés de deux façons distinctes en fonction des territoires d'implantation des établissements :

Animation du groupe par un binôme de professionnels de l'équipe pluridisciplinaire Medico-psycho-social

Animation du groupe par un binôme constitué d'un professionnel et d'un membre d'une association d'entraide et de soutien des familles de personnes ayant des problématiques addictives ou d'un patient ou entourage expert. Les patients/entourage experts sont des personnes formées et qui ont été elles-mêmes suivies un parcours de soins en addictologie.

2

Partenariat avec la Justice et l'Administration pénitentiaire :

Les études disponibles convergent vers le constat d'une forte prévalence des conduites addictives parmi la population incarcérée. On peut évaluer à un peu plus de la moitié la part des personnes poly-consommatrices en prison. La dernière estimation chiffrée datant de 2013 indique que 30% des entrants en prison ont une consommation excessive d'alcool, un tiers d'entre eux déclare une utilisation prolongée et régulière de drogues illicites au cours des 12 derniers mois, et un quart déclarent une consommation d'au moins 2 substances psychoactives.

La prison accueille de plus en plus de personnes ayant des comorbidités. La triple compétence à la fois psychiatrique (la maladie mentale étant à différencier d'une mauvaise santé mentale), somatique et addictologique est de plus en plus nécessaire et l'abord simultané des problématiques est indispensable. Dans ce contexte, la personne est en lien avec plusieurs prescripteurs potentiels que peuvent être l'UCSA pour les soins somatiques, l'USMP pour les soins psychiatriques et un CSAPA pour l'accompagnement addictologique.

À ce titre, les CSAPA de Lorient et Vannes disposent de dispositifs spécifiques s'adressant plus particulièrement aux personnes sortant de prison avec pour objectifs de réduire les risques.

Pour le CSAPA de Vannes, et concernant l'activité de la maison d'arrêt, la majoration des limites imposées par l'administration pénitentiaire sur les créneaux de consultation au sein de l'unité sanitaire, font que le nombre de détenus pouvant être vus en consultation reste constant, malgré une légère augmentation du temps de présence sur place.

Par ailleurs, n'ayant toujours pas accès au logiciel médical de l'unité sanitaire, certaines informations sont plus difficilement accessibles et certaines données statistiques sont sous-estimées (sérologies, vaccinations...).

L'équipe du CSAPA de Vannes constate également l'augmentation du nombre de détenus sous médicament de substitution aux opiacés.

Du fait des difficultés inhérentes à l'espace particulier que constitue une Maison d'arrêt, il a dû être mis en place d'une liste d'attente pour les détenus demandant des soins addictologiques en dehors d'une situation urgente. En moyenne, il y a 10 à 15 patients sur cette liste avec un délai d'attente autour de 6 mois.

Pour le CSAPA de Lorient, l'intervention au sein du Centre de Détention de Ploëmeur se structure actuellement autour de deux offres. L'une se concrétise par la présence d'une psychologue au titre de l'intervention du CSAPA Référent Pénitentiaire. Cette consultation, mise en place depuis longtemps au sein du Centre de Détention, participe à renforcer le lien entre la prise en charge au sein de l'établissement et la prise en charge au sein du CSAPA lorsque la personne est libérée. Le deuxième axe d'intervention se concrétise au travers du dispositif DECLICA dont les missions sont les suivantes :

- Permettre au patient addict de réunir les conditions de la réinsertion et de la non-récidive et veiller à la continuité des traitements : substitution
- Organiser la sortie sur le plan addictologique pour la personne (médical, psychologique et social)
- Motiver et accompagner les patients dans la poursuite des soins à la sortie
- Éviter les consommations massives de produits à la sortie (ivresse aiguë, overdose)
- Offrir au patient un rendez-vous de suivi addictologique (accompagner, sécuriser le parcours de soin du patient)
- Veiller à préparer les partenaires extérieurs à la particularité du public
- Prendre contact et rendez-vous avec la structure relais après la sortie
- Mener des actions collectives de prévention et de réduction des risques

Le CAARUD est également intervenu au sein du Centre de Détention dans le cadre d'un dispositif de réduction des risques en alternance avec l'Association AIDES. Ainsi, un binôme de professionnels du CAARUD a pu animer 3 modules sur un cursus de temps collectif qui en compte 5, et ce sur deux trimestres en 2023.

Pour l'Association Douar Nevez, l'un des objectifs des années à venir est de renforcer la lisibilité des CSAPA au sein des établissements pénitentiaires par la formalisation d'objectifs communs entre Vannes et Lorient participants à une mise en avant plus claire de la notion de « CSAPA Référent Pénitentiaire ».

Tableau d'activité en milieu pénitentiaire : 2019 / 2023

Nb de personnes vues	2019	2020	2021	2022	2023
Centre Pénitentiaire de Ploëmeur	113	45	62	62	173
Maison d'arrêt de Vannes	175	174	170	170	130
Total (=100% de la file active)	288	219	232	232	293

3

Place du patient dans la prise en charge :

L'Association Douar Nevez se fixe comme objectif de renforcer la place des usagers au sein de ses établissements par le développement de la notion de pair-aidance et de patient-expert.

Conformément aux préconisations de l'HAS, il s'agit dans les prochaines années de travailler au sein des établissements de l'Association Douar Nevez sur le **renforcement de la notion d'une démarche institutionnelle d'approche « centrée sur le Patient »**.

La démarche dites « centrée sur le patient » s'appuie sur une relation de partenariat avec le patient, ses proches, et le professionnel de santé ou une équipe pluriprofessionnelle pour aboutir à la construction ensemble d'une option de soins, au suivi de sa mise en œuvre et à son ajustement dans le temps. Elle considère qu'il existe une complémentarité entre l'expertise des professionnels et l'expérience du patient acquise au fur et à mesure de la vie, avec ses problèmes de santé ou psychosociaux, la maladie et ses répercussions sur sa vie personnelle et celle de ses proches.

Elle se fonde sur :

- une personnalisation des soins
- le développement et le renforcement des compétences du patient
- une continuité des soins dans le temps

À ce titre, la place des usagers au sein des établissements en addictologie est un sujet important. De plus en plus, les établissements reconnaissent la valeur de l'expérience des usagers dans la prise en charge des addictions.

Les usagers peuvent être ainsi invités à participer à la conception et à l'évaluation des programmes de traitement, ainsi qu'à la formation des professionnels de la santé. Ils peuvent également être impliqués dans la gouvernance des établissements, en siégeant dans des comités consultatifs ou en participant à des groupes de travail.

L'objectif est de donner aux usagers une voix dans les décisions qui les concernent, afin de favoriser des soins plus adaptés à leurs besoins et de réduire la stigmatisation associée aux addictions. Cette approche, appelée « pair-aidance » ou « pair-support », reconnaît que les usagers ont une expertise unique basée sur leur propre expérience de la dépendance et du rétablissement.

Actuellement, il convient de souligner que certains patients souhaitent se « former » davantage pour s'impliquer dans ces dispositifs de soutien mutuel entre patients.

En addictologie, il existe ainsi des patients experts. C'est le cas des adhérents de l'APEA (Association des patients-experts en addictologie), qui suivent une formation mise au point en partenariat avec le département de psychiatrie & addictologie des hôpitaux Bichat et Beaujon et le centre de formation continue de l'APHP, pour devenir patients-experts bénévoles en addictologie.

Le patient expert :

Les patients-experts en addictologie sont des patients qui ont suivi une formation pour devenir des bénévoles en addictologie. Leur rôle est d'offrir de l'entraide entre pairs, de partager leurs expériences et de donner de l'espoir aux patients. Ils sont également en relation avec les équipes de soins à différents niveaux. Les patients-experts en addictologie ont des missions cliniques auprès des patients en soins (pendant leur hospitalisation et en ambulatoire), et auprès des soignants, en participant à l'organisation des soins.

Il est aussi possible pour les patients de rencontrer individuellement les patients-experts en dehors de ces temps institutionnels, par exemple pour préparer une éventuelle hospitalisation.

Les patients-experts interviennent à la fois auprès des patients à l'hôpital, mais aussi en dehors de l'hôpital. Ils organisent, en effet, des activités avec les patients et font en sorte d'être facilement joignables, notamment pour les soutenir à des moments où ils sont tentés de consommer.

Les échanges sont confidentiels et ne sont pas partagés avec les soignants. Cette confidentialité est nécessaire pour instaurer un climat de confiance. Les patients-experts apprennent cependant à identifier les situations d'urgence qui nécessiteraient de rompre cette confidentialité, comme la confidence d'idées

suicidaires. Ce sont cependant des situations très rares heureusement et dans tous les cas, le patient-expert préviendra le patient de son intention, par exemple, d'appeler les pompiers ou le soignant-référent du patient.

Les professionnels de santé ont régulièrement des réunions institutionnelles et des temps d'échange avec les patients-experts pour discuter des prises en charge des patients, tout en respectant le secret médical.

Les missions des patients-experts ne sont, en effet, pas uniquement dirigées envers les patients, puisqu'ils tiennent aussi un rôle auprès des professionnels de santé, au sein des services où ils interviennent, mais aussi dans les lieux de formation. Ils interviennent ainsi à la faculté de médecine, à l'Institut de soins infirmiers, auprès des magistrats ou des généralistes en formation. Ils participent également auprès des institutions, comme à la Haute Autorité de santé par exemple, à des comités, des groupes de travail sur la réduction des risques, etc.

Il est à noter enfin que les patients-experts bénéficient d'un temps de supervision, individuel ou collectif, chaque semaine, avec un psychologue, lors duquel ils vont pouvoir parler de leur ressenti par rapport à leurs rencontres avec les patients, car certaines situations peuvent être déstabilisantes pour eux.

Le Conseil de Vie Sociale :

En 2016, l'Association Douar Nevez a souhaité se doter du champ de compétence d'un Conseil de Vie Social (CVS).

Le CVS donne son avis et fait des propositions sur toute question intéressant le fonctionnement de l'Association Douar Nevez sur :

- l'organisation intérieure et la vie quotidienne
- les activités
- l'animation socioculturelle et les services thérapeutiques
- les projets de travaux et d'équipements
- le règlement de fonctionnement des CSAPA Douar Nevez
- le projet d'établissement

Les membres du CVS sont tenus au secret de toute information à caractère confidentiel concernant les personnes qu'ils pourraient connaître dans le cadre de leur fonction. Le CVS départemental de l'Association Douar Nevez comprend de 9 à 19 membres répartis dans 3 collèges comme suit :

Collège des personnes accueillies :	2 à 8 représentants
Collège des Associations d'entraide :	4 à 8 représentants
Collège de l'Association Douar Nevez :	3 représentants

Les différents services de l'Association Douar Nevez sont libres de définir des modalités d'organisation du recueil des avis et recommandations des usagers.

L'ensemble de ces modalités de consultation ainsi que les avis et propositions sont présentés à périodicité régulière aux membres du CVS départemental.

Les avis et propositions du CVS départemental sont transmis par ses membres au Conseil d'Administration de l'Association à l'attention de la Présidente. Le CVS doit être informé de la suite donnée aux avis et propositions qu'il a émises.

Les modalités de fonctionnement du CVS sont explicitées dans le livret d'accueil remis à chaque usager des services de l'Association. Le présent règlement est disponible pour consultation au secrétariat de chaque service. Si l'utilisateur souhaite rencontrer un membre du CVS, les secrétariats de chaque service prennent acte de la demande et sollicitent le représentant des usagers afin de fixer les modalités de rencontre.

Le CVS départemental se réunit trois fois par an, sur convocation du Président du CVS.

Les réunions se déroulent dans la salle de réunion du service de Direction de l'Association Douar Nevez. Les convocations devront être adressées aux membres du CVS au moins 15 jours à l'avance, accompagnées de l'ordre du jour. Le CVS départemental peut, en outre, se réunir à toute occasion sur demande des deux tiers de ses membres ou de la personne gestionnaire, et peut mobiliser des professionnels pour participer à ses réunions à titre consultatif, en fonction de l'ordre du jour.

Le CVS est une instance collégiale et doit donc fonctionner démocratiquement.

Les avis ou propositions qu'il pourrait adopter doivent être votés à la majorité relative des membres à voix délibérative. En cas d'égalité des voix, la voix du Président est prépondérante et en son absence, celle du Président suppléant. Le compte rendu de chaque séance est établi par le secrétariat de séance. Le compte-rendu restitue fidèlement les propos échangés lors des débats. Il est signé par le Président.

VI. Conclusion

L'année 2024, sera une année de transition majeure pour l'Association Douar Nevez. Le départ du Dr Christine Latimier, médecin coordinateur de l'Association, figure historique de sa construction et son remplacement par le Dr Arnaud Balzac, va amener une phase d'évolution qui se verra formalisée au travers d'un projet de soins actualisé prenant en compte les évolutions de la filière addictologie et plus particulièrement la place accrue de l'utilisateur dans son parcours de soin.

Les Établissements de l'Association Douar Nevez devront également tâcher de trouver des approches satisfaisantes en matière de prise en charge de nouveaux profils de consommation. L'essor de la cocaïne et du crack parmi les patients doit nous amener à élaborer de nouvelles modalités de prise en charge permettant de répondre plus efficacement aux spécificités que ces addictions provoquent.

Au-delà de ces problématiques de Santé Publique nouvelles, les situations associant des fragilités annexes, qu'elles soient sociales ou psychiques, rendent plus complexes les suivis et nécessitent un engagement plus soutenu des équipes pluridisciplinaires. L'un des enjeux majeurs des années à venir sera de construire un maillage partenarial dense et opérationnel avec l'ensemble des acteurs de la prise en charge psychiatrique et sociale. Les usagers des établissements de l'Association Douar Nevez sont toujours en augmentation et présentent davantage de fragilités. Cette situation est le reflet d'un constat plus général de précarisation de la population et des difficultés d'accès aux soins.

Du fait de sa position singulière en matière de prise en charge ambulatoire, anonyme et gratuite sur le Département du Morbihan, l'Association Douar Nevez va devoir s'attacher à envisager le déploiement de ces équipes sur des modalités d'intervention plus proches des territoires et de bassins de vie.

À ce titre, il conviendra de s'attacher plus particulièrement à la mise en avant de la place nécessaire de l'antenne de Auray comme réponse de proximité cohérente face aux besoins du territoire et d'envisager la mise en place de consultations avancées facilitant une équité départementale d'accès aux soins en addictologie.

Enfin, il ne faut pas occulter le fait que ces solutions devront s'accompagner d'un renforcement des équipes pluridisciplinaires. Alors que l'Association Douar Nevez a connu ces dernières années une augmentation notable du nombre de ses professionnels, il convient, à l'heure de ce bilan, de souligner que les fonctions d'encadrement administratif nécessaire à la gestion des établissements et service demeurent largement sous-dotées.

GLOSSAIRE

A

AAH	Allocation aux Adultes Handicapés
ACT	Appartements de Coordination Thérapeutiques
AEMO	Action Éducative en Milieu Ouvert
AHB	Association Hospitalière de Bretagne
AIRDDS	Association d'Information et de Ressources sur les Drogues et Dépendances et le Sida
AIDES	Association française de lutte contre le VIH et les hépatites virales
AMISEP	Association Morbihannaise d'Insertion Sociale Et Professionnelle
AMSP	Grille d'évaluation : Addiction/Médical/Social/Psychologique.
ANPAA	Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie
ARE	Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi
ARS	Agences Régionales de Santé
ASE	Aide Sociale à l'Enfance
ASS	Allocation de Solidarité Spécifique
ASSEDIC	Pôle Emploi (ex-ASSEDIC)
ATHS	Addictions Toxicomanies Hépatites SIDA

B

BHD	Buprénorphine Haut Dosage
-----	---------------------------

C

CAARUD	Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues
CAF	Caisse d'Allocations Familiales
CAUT	Centre d'Accueil d'Urgence et de Transition
CBT	Coordination Bretonne de Tabacologie
CCAS	Centre Communal d'Action Sociale
CDD	Contrat à Durée Déterminée
CDDB	Centre Dramatique De Bretagne
CDI	Contrat à Durée Indéterminée
CeGIDD	Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic
CER	Contrat d'Engagements Réciproques
CESF	Conseiller en Economie Sociale et Familiale
CFA	Centres de Formation d'Apprentis
CHBA	Centre Hospitalier Bretagne Atlantique
CHBS	Centre Hospitalier Bretagne Sud
CHCB	Centre Hospitalier Centre Bretagne
CHPP	Centre Hospitalier du Pays de Ploërmel
CHRS	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale

CIP	Conseillère en Insertion Professionnelle
CJC	Consultations Jeunes Consommateurs
CLSM	Conseil Local de la Santé Mentale
CMP	Centre Médico Psychologique
CMPS	Centre Médico-Psycho-Social
CMS	Centre Médico-Social
CMU	Couverture Maladie Universelle
CMUC	Couverture Maladie Universelle Complémentaire
CNI	Carte Nationale d'Identité
CNPE	Centre National de gestion de la protection sociale des Personnes Ecrouées
COPIL	Comité de Pilotage
CPIP	Conseiller Pénitentiaire d'Insertion et Probation
CPOM	Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
CPS	Compétences PsychoSociales
CRSA	Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie
CRUQ	Commission des Relations avec les Usagers et la Qualité
CSAPA	Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CVS	Conseil de la Vie Sociale

D

DASRI	Déchets d'activités de soins à risques infectieux
-------	---

DCLICA Dispositif Coordination Liaison Information sur les Conduites Addictives

DGS Direction Générale de la Santé

DRAC Direction Régionale des Affaires Culturelles

E

EDF Électricité De France

EFAIT Écoute Familiale Information Toxicomanies

EPSM Établissement Public de Santé Mentale

ESCAPAD Enquête sur la Santé et les Consommations lors de l'Appel de Préparation À la Défense

ETP Équivalent Temps Plein

F

FSE Fonds Social Européen

G

GEM Groupe d'Entraide Mutuelle

GHBA Groupe Hospitalier Bretagne Atlantique

GHBS Groupe Hospitalier Bretagne Sud

GHCB Groupe Hospitalier Centre Bretagne

H

HD Haut Dosage

HDJ Hôpitaux De Jour

I

IDE	INFIRMIER DIPLOME D'ETAT
IES	INSTITUT D'EDUCATION SENSORIELLE
IFAC	Institut de Formation, d'Animation et de Conseil
IST	Infections Sexuellement Transmissibles

J

JAH	Jeux d'Argent et de Hasard
-----	----------------------------

M

MDA	Maison des Adolescents
MILDECA	Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues Et les Conduites Addictives
MISACO	Mission d'Accompagnement de Collectifs
MSA	Mutualité Sociale Agricole

O

OFDT	Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies
------	---

P

PARS	Programme d'Accès Renforcé aux Soins
PAS	Prélèvement de l'impôt sur le revenu A la Source
PDB	Promeneurs du Net (dispositif d'écoute et de veille sur les réseaux sociaux)
PJJ	Protection Judiciaire de la Jeunesse
POMPES	Programme des officines du Morbihan pour l'échange de seringues
POSRAJ	Pôle de spécialisation Régional sur les addictions aux jeux

R

RDR	Réduction des Risques
RQTH	Reconnaissance De La Qualité De Travailleur Handicapé
RSA	Revenu de Solidarité Active

S

SDF	Sans Domicile Fixe
SFA	Société Française d'Alcoologie
SIAO	Service Intégré d'Accueil et d'Orientation
SINTES	Système d'Identification National des Toxiques Et Substances
SPIP	Services Pénitentiaires D'insertion Et De Probation
SSR	Soins de Suite et de Réadaptation

T

TISF	Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale
TREND	Tendances récentes et nouvelles drogues (Dispositif)
TROD	Test Rapide d'Orientation Diagnostique
TSO	Traitements De Substitution Aux Opiaces
TCA	Trouble Du Comportement Alimentaire

U

UEMO	Unité éducative de milieu ouvert
US	Unité Sanitaire

USCP	Unité Sanitaire du Centre Pénitencier
USMP	Unité de Soins en Milieu Pénitentiaire

V

VHB	Virus de l'Hépatite B
VHC	Virus de l'Hépatite C
VIG	Vacation d'Intérêt Général
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humain