

# RAPPORT D'ACTIVITÉS

ALCOOL ET RÉDUCTION DES RISQUES
AUTRES REGARDS, NOUVELLES PRATIQUES



## SOMMAIRE

des Dommages liés aux consommations d'alcool : Pilotage d'actions-recherches de terrain.	p.6
<b>Accompagnement</b> de personnes en situation de consommation d'alcool et expérimentation de la méthode d'intervention RdRD Alcool	p.1
<b>Animation</b> de temps collectifs, d'espaces d'expression et de participation dédiés aux personnes en situation de consommation d'alcool	p.1
Expertise et formation auprès des professionnels. Soutien méthodologique dans l'accompagnement au changement de pratiques et à la rénovation des propositions d'accueil et de prise en charge des personnes en situation de consommation d'alcool	p.1
<b>Soutien et conseils</b> aux professionnels et aux personnes accompagnées dans la recherche et l'élaboration d'actions de RdRD Alcool : médiation	p.1
Perspectives 2018	D.1

# L' Association en 2017

« Je peux donner mon avis, pouvoir dire quels sont mes besoins, pouvoir dire mes difficultés, celles avec l'alcool, mais aussi celles avec les propositions qui ne m'ont pas convenues ».

« Le mot "alcoolique", il faut le bannir... Etre réduit à ça, c'est affreux! »

« Je veux qu'on me laisse vivre, boire, avec mes choix »

« Ici, j'apporte ma pierre à l'édifice »



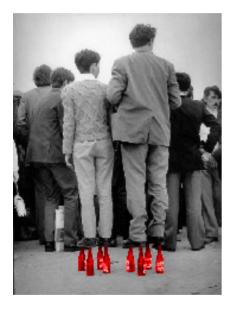
« Nous, on connait la réalité, on sait ce que c'est l'alcool, une vie avec l'alcool. »

« Il faut plus de SANTé! un peu partout, dans les hôpitaux et dans les milieux professionnels par ce que ça picole pas mal là aussi!»

« Énoncer seulement les risques et les dangers de l'alcool fait juste monter la peur et l'angoisse » « Alcoolisé mais pas fautif »

« La bière, c'est ma sophro »

« Les services sociaux doivent accepter l'alcool ! Il faut former les professionnels. Il faut arrêter de maltraiter les personnes qui consomment » « C'est nouveau de pouvoir relativiser, de ne plus subir le jugement, de trouver un endroit qui accepte mon point de vue, qui écoute ce que j'ai à dire pour proposer autre chose » «J'ai envie de maîtriser ma vie et mes consommations. les armes que j'utilise sur l'alcool, j'aimerais maintenant les utiliser sur les autres choses de ma vie »



« Ici, on peut consommer sans être jugé»

« L'abstinence, c'est trop violent pour moi »

« Il faut arrêter la stigmatisation et les jugements permanents sur ceux aui boivent »

« Avoir plus d'endroits mieux adaptés, les services médicaux ou sociaux sont trop loin de la réalité des personnes qui consomment, ils ne savent pas faire »

« Ce que je me souhaite? Retrouver une consommation maîtrisée, sans angoisse »

« Longtemps j'ai cru que i'étais seule...»

**DES MOTS POUR** DÉFINIR I 'APPROCHE RDRD ALCOOL

« nouveau »

« convivial »

«non jugeant»

«surprenant»

«sans préjujés»

« Boire autrement, aujourd'hui, pour moi c'est possible »

**Folito** 

Les membres du Groupe de participaCtion

« Etre alcoolique et heureux »

L'association **santé!** propose une approche innovante destinée à soutenir les personnes en situation de consommation d'alcool en mettant en avant leurs besoins spécifiques et en élaborant et proposant des solutions adaptées.

L'association développe et expérimente, avec la participation des personnes concernées, une proposition qui n'a pas comme objectif le sevrage ou l'abstinence mais l'amélioration de la qualité de vie, l'inscription dans un projet de santé et le rétablissement des personnes.

Cette nouvelle proposition, basée sur une approche globale des besoins et de la situation des personnes s'adresse à toute personne préoccupée par ses consommations d'alcool. L'intérêt est alors de pouvoir intervenir de manière globale, précoce et adaptée. Cette approche permet de lutter contre les retards, les renoncements ou refus de soins, addictologiques ou autres du fait des exigences de "non consommation" très souvent positionnées comme condition au soin.

UNE APPROCHE INNOVANTE QUI PERMET D'ACCOMPAGNER LES PERSONNES EN SITUATION DE CONSOMMATIONS D'ALCOOL

#### AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE FACILITER LES PARCOURS DE SOINS VISER LE RÉTABLISSEMENT DES PERSONNES

#### L'équipe de santé!

#### HELENE BLANC

Directrice. Pilotage des activités. Chargée de la coordination du projet de modélisation.

#### EMMANUELLE LATOURTE

Chargée de projet Expérimentation de nouvelles pratiques. Chargée de l'animation et de la participation des personnes.

#### MARIE MORETTI

Accompagnante RdRD Alcool.

### FRANÇOISE ANTUNES

Bénévole, accueillante,

#### LE PROJET DE MODÉLISATION DE L'APPROCHE DE RÉDUCTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES LIÉS AUX CONSOMATIONS D'ALCOOL

GAGER L'ACTION

Dans la continuité des travaux engagés de 2014 à 2016. l'association SANTé! avec le soutien de l'ARS PACA, de la MILDECA et de la Ville de Marseille, a continué à mettre en œuvre et à modéliser sa méthode d'accompagnement auprès des personnes en situation de consommation d'alcool

Cette action de modélisation, également VERS LA RECHERCHE DE NOUVI d'allier action-recherche, ingénierie so-

> et expérimentation dans un objectif d'adaptabilité et de diffusion.

ciale, participation des personnes

Le projet associe l'ensemble des parties prenantes à la définition de ce nouveau modèle d'intervention en s'appuyant sur une méthodologie d'action participative.

Bien qu'issue de l'approche de réduction des risques, la démarche de SANTé! reste une approche à entrées multiples à la croisée de plusieurs disciplines et de plusieurs concepts. Il s'agit d'aller observer et explorer ce qui se construit, se pense et s'élabore

actuellement en termes d'innovation sociale et d'envisager et explorer une déclinaison possible en matière d'alcool

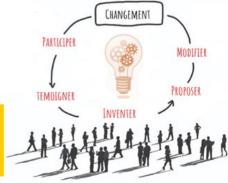
POUR CHANGER DE REGARD ET EN-

Pour qualifier l'approche développée pour engager l'innovation, la terminologie d'action-recherche s'est imposée rapidement pour [[[[]] illustrer la méthodologie retenue et la prévue sur 2 ans (2017 et 2018) permet propositions p'intraventation place prépondérante de l'expérimentation et de l'action dans le processus de modélisation décliné par SANTé!

> L'objectif est de construire une réponse alternative et complémentaire à l'offre actuelle sur la base d'un accompagnement tenant compte de la réalité des consommations des personnes.

> Cette réponse doit permettre aux personnes de s'ins-

crire ou se réinscrire dans un parcours santé et vise l'amélioration de la qualité de vie des personnes et leur rétablissement.



UN MODÈLE BASÉ SUR L'INTÉGRATION DES CONSOMMATIONS D'ALCOOL ET SUR UNE APPROCHE GLOBALE DE LA SITUATION DES PERSONNES

#### OBJECTIFS DU PROJET DE MODELISATION

Modéliser une démarche de Réduction des Risques et des Dommages liés aux consommations d'alcool



Proposer aux professionnels une méthodologie d'intervention adaptée favorisant l'intégration des besoins spécifiques des personnes dans les proiets d'accompagnement

Proposer aux personnes en situation de consommation d'alcool un soutien et un accompagnement adaptés à leurs besoins se-Ion une méthode d'intervention dans un obiectif d'amélioration de leur qualité de vie et de rétablissement

Faciliter l'appropriation de la démarche Créer des outils opérationnels de mise en œuvre : Élaborer un argumentaire pour faire connaitre la démarche

Rendre la demarche transferable et adaptable : Définir les « marqueurs » de la démarche : Définir les principes d'intervention et de mise en œuvre

#### UN COLLECTIF AU SERVICE D'UNE NOUVELLE EXPERTISE

Une dynamique locale orientée vers l'innovation de terrain, l'action et la création d'outils

#### L'équipe de SANTé!

Une chargée de dévelop-DHEPS et Educ Spé.

Une éducatrice spécialisée en charge de l'expérimentation des nouvelles propositions d'accompagnement auprès des personnes et de l'adaptation des ou-

tils mis en œuvre.

Une directrice / coordina- la démarche trice : chargée de l'organisation et de la structuration et transférabilité du projet, de la formalisation Anthropos Cultures Assodes outils, de la coordinaciées : innovation sociale tion des intervenants.

#### Les personnes incluses dans l'expérimentation

pement des nouvelles pra- 15 personnes : en situation tiques d'accompagnement. de consommation d'alcool

> qui sont accompagnées par l'association et qui participent à des temps de travail collectifs et à l'élaboration des propositions du modèle.

#### Les équipes de recherche

Inserm : Évaluation de CRES PACA: Modélisation

Les institutions publiques / Fondation ARS PACA - MILD&CA - Ville de Marseille

G.I.P Politique de la Ville - Fondation La Bonne Jeanne

## UNE METHODOLOGIE D'ACTION-RECHERCHE POUR EXPLORER DE NOUVELLES PROPOSITIONS D'INTERVENTION

Bien qu'issue de l'approche de réduction des risques, la démarche de SANTé! reste une approche à entrées multiples à la croisée de plusieurs disciplines et de plusieurs concepts: Case Management, rétablissement, approche par les parcours de santé, etc. pour explorer ce qui se construit, se pense et s'élabore actuellement en termes d'innovation sociale et de déclinaison de nouvelles approches.

L'association s'est donc donnée un cadre de travail permettant d'explorer le changement et expérimenter de nouvelles pistes de travail basées sur l'observation des « manques » ou sur le constat d'absence de réponses adaptées aux besoins et attentes des personnes en situation de consommation d'alcool.

La méthodologie retenues pose comme principe que la « recherche terrain» doit s'appuyer sur une approche pragmatique dont l'objectif d'applicabilité voire de transférabilité est sans cesse vérifié. La terminologie d'action-recherche illustre la méthodologie retenue.

La notion de «modèle» est utilisée pour définir de

manière simple et globale le processus de création, formalisation des actions qui ont été expérimentées. Le modèle ainsi élaboré est vu comme une version «bêta» qui décline, organise et conceptualise la démarche engagée par SANTé!

#### L'APPROCHE RDRD ALCOOL PROPOSÉE PAR SANTÉ!

Accompagner les personnes dans leur choix de vie et de consommations: Déconstruire le sentiment de honte & d'échec; Lutter contre l'isolement, l'exclusion & la stigmatisation; Intervenir sur les situations de consommation à risques & réduire les dommages; Prendre en compte les besoins spécifiques des personnes en situation de consommation d'alcool

Éviter les ruptures de soins et coordonner les parcours : Enrayer les retards de soin & le renoncement au soin ; Rechercher des solutions adaptées ; individualiser les parcours de santé ; Assurer la continuité des soins et veiller sur la santé des personnes

Faciliter l'inclusion des personnes : Donner la primauté à leur participation ; Réinscrire les personnes dans les dispositifs de droit commun ; Accompagner la perte d'autonomie dans la vie quotidienne.

DES POSTURES ADAPTÉES POUR CRÉER L'ALLIANCE ET REPONDRE AUX BESOINS SPECIFIQUES
DES PERSONNES EN SITUATION DE CONSOMMATION D'ALCOOL

#### CHANGER DE REGARD

Accueillir la personne avec la réalité de ses consommations.

Considérer l'alcool comme un levier d'action pour engager le changement. Valoriser les stratégies mises en place par les personnes.

#### **AGIR AVEC LA PERSONNE**

**Sécuriser** : intervenir sur les situations à risques

Co-construire : remobiliser la personne Réengager un parcours de soins adapté Améliorer la qualité de vie

#### CRÉER L'ALLIANCE RDRD ALCOOL

Parler librement d'alcool Lever le sentiment de honte Ré-assurer les personnes Engager l'action

#### UN ACCOMPAGNEMENT BASÉ SUR UNE APPROCHE GLOBALE DE LA SITUATION DES PERSONNES

Agir sur les situations à risques en recherchant avec les personnes des solutions adaptées.

Repérer les retards de soins ou de prise en charge et initier les accompagnements nécessaires.

Éviter les ruptures et agir selon le principe de non-abandon dans l'accompagnement.

Rompre l'isolement en initiant des actions favorisant l'inclusion des personnes.

Rechercher les professionnels-relais nécessaires à la résolution des difficultés énoncées par la personne et coordonner ses démarches.

#### REPÉRER DES LEVIERS D'ACTION

**IDENTIFIER** 

les bénéfices de l'usage et ce que l'alcool vient apaiser, les manières de boire, les situations à risques, les attentes & besoins des personnes

#### L'ACCUEIL ET L'ACCOMPAGNEMENT DE PERSONNES DANS LE Cadre du projet de modélisation

Pour expérimenter son approche, l'association a proposé à une quinzaine de personnes de prendre part au projet.

Les personnes sont accueillies au sein des locaux de l'association où une « mise en scène » symbolique et chargée de représentations positives, permet de faire une place aux consommations d'alcool : comptoir de café ; présentation de la diversité des boissons proposées (alcoolisées & non alcoolisées) ; petites tables et chaises de « bistrot » ; un espace pour venir s'y installer confortablement, accou-

dé, assis sur des chaises, sur des tabourets de bar, des fauteuils ou au comptoir.

Lieu des entretiens individuels ou des "Rencontres au comptoir". Lieu de ressources documentaires : mise à disposition de livres et

de témoignages concernant l'alcool; affichages muraux dédiés à la question des consommations d'alcool (Exposition photos; information; sensibilisation).

L'accueil physique des personnes, dans le cadre d'une démarche de RdRD Alcool, impose de repenser, imaginer, proposer des conditions d'accueil au service des objectifs de convivialité et de proximité.

C'est notamment sur les vertus de sociabilité proposées par l'accueil convivial que l'équipe se base pour engager la relation avec les personnes.

L'accueil est donc pensé comme un lieu ressource au service des personnes et comme un outil au service des intervenantes RdRD A qui l'animent. Derrière le comptoir, l'intervenante construit son action



dans un souci de produire d'abord et avant tout de la convivialité.

''UN LIFU OÙ IL FAIT BON S'INSTALLER ET ÉCHANGER''

#### Les accompagnements RdRD Alcool

A partir de juin 2017, deux accompagnantes en Réduction des risques Alcool, parties prenantes de l'action-recherche, ont suivi les personnes incluses dans le projet de modélisation.

Leur rôle était d'appliquer auprès des personnes la méthode et les pistes de travail dans un accompagnement au quotidien. Elles font retour aux personnes, en individuel ou sur des temps collectifs du projet de modélisation.

#### Critères d'inclusion : Le choix de SANTé! a été d'expérimenter sa méthode d'intervention dans une diversité de situations.

- •File active représentative de la population générale pour définir une méthode applicable au plus grand nombre.
- ·Les personnes sont informées du caractère expérimental du programme.
- •Souplesse du temps d'inclusion : disponibilité du service au vu de l'expérimentation
- •Présentation & Accueil : décision sur choix éclairé de la personne.

#### Les principes d'intervention :

- •Viser le rétablissement ou l'amélioration de la qualité de vie : faire une proposition d'accompagnement ne conditionnant pas en première intention une démarche d'arrêt.
- •Faire avec la réalité des consommations en proposant de travailler à partir des manières de boire.
- •Déconstruire les représentations (honte, stigmatisation, exclusion, volonté, déni) pour permettre l'action et lutter contre le non recours aux soins. Inciter les personnes à prendre soin d'elles, malgré ou avec leurs consommations d'alcool.
- •Agir sur les situations qui renforcent les consommations. Intervenir sur la situation globale en respectant les équilibres trouvés par la personne et en s'appuyant sur son environnement.
- •Proposer un accompagnement spécialisé RdRD Alcool destiné à soutenir adapter co-construire et coordonner le parcours de soins des personnes.
- •Apporter des réponses accompagnées : rechercher des solutions à toutes les situations même les plus complexes
- \*Engager un parcours de santé adapté : inclusion droit commun / en proximité du lieu de vie / Coordination RdRD Alcool. Accompagnement généraliste avec soutien du service spécialisé.
- •Dispositif modulaire capable de combiner plusieurs prises en charge (approche globale). L'accompagnement est modulable en fonction des besoins et situations vécues.

#### NOUVEAUTÉ DE L'APPROCH

Passer d'une logique d'arrêt et d'abstinence à une logique de rétablissement - Passer d'une logique du combien à une logique du comment - Passer d'une logique d'arrêt des consommations à une logique d'observation (manières de boire et contexte de consommation) - Passer d'une logique de cloisonnement des intervenants à une logique d'intervention globale avec le soutien de services spécialisés - Créer un modèle d'accompagnement basé sur une logique de « Case Management »

#### L'ANIMATION DE TEMPS COLLECTIFS

Inventer de nouvelles relations de collaboration entre les personnes concernées et les professionnels

En 2017, une quinzaine de personnes ont contribué, de manière régulière, à des temps de travail pilotés par l'association SANTé!.

A travers la création et l'animation d'un groupe de "Participa Ction", les personnes accueillies à SANTé sont devenues parties prenantes des propositions élaborées et ont fait retour sur les modalités d'accompagnement qu'elles ont expérimentées dans le cadre du projet de modélisation.

Ce groupe a également eu comme objectif d'élaborer des recommandations afin d'améliorer les manières de faire et les postures professionnelles et/ou de l'entourage. Les travaux du groupe seront inclus dans la restitution des outils élaborés, fin 2018, à la fin de l'expérimentation.

En complément, la dynamique engagée auprès des personnes a mis en évidence le besoin de renforcer l'action de l'association en matière de rencontres. de lutte contre l'isolement et de remobilisation autour des questions de nutrition et d'alimentation.

RENCONTRES/TÉMOIGNAGES AUDITION FÉDÉRATION ADDICTION RÊVES DE COMPTOIR ATFILER SOPHROLOGIE ATFILER COCKTAIL SANS ALCOOL



#### TES ACTIVITES DE FORMATION ET DE CONSFIL

Informations, conseils et promotion de l'approche RdRD Alcool auprès de professionnels spécialisés ou non en addictologie ainsi qu'auprès de personnes concernées.

Plaidoyer pour une amélioration des prises en charge des personnes en situation de consommation d'alcool

Lutter contre les exclusions et les discriminations dont font l'objet les personnes en situation de consommation d'alcool; Défendre les droits des personnes; Favoriser les décloisonnements et faire converger les prises en charges ; Valoriser l'intervention ACCOMPAGNER LA CONDUITE DU précoce en matière d'accompagnement alcool: Lutter contre le non recours aux soins et les renoncements.

Information, sensibilisation, formation, soutien méthodologique à la transposition de l'approche RdRD Alcool

Faciliter l'appropriation de l'approche RdRD Alcool par les professionnels de l'accompagnement spécialisé en addictologie ou non. Élaborer et proposer une méthodologie de mise en œuvre pratique et accompagnée par les intervenantes de l'association. Elaborer des formes d'interventions pour s'adapter

aux besoins des professionnels orientées sur les pratiques de terrain.

Les interventions sont concues pour soutenir, faciliter et sécuriser la prise de risques que représente le changement d'approche pour les professionnels de terrain

#### Les différentes modalités d'intervention :

Présentations de la démarche RdRD Alcool et du projet de modélisation, rencontres, entretiens téléphoniques, sensibilisation d'équipes, soutien à

CHANGEMENT ET L'ÉVOLUTION

l'analyse de situation «RdRD Alcool ». service de médiation « RdRD Alcool », accompagnement d'équipe DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES au changement de pratiques, etc.

> L'association est déclarée comme organisme de formation et certifié datadock.

#### Interventions 2017



Marseille: MAAVAR - SOLIA13 - Equipe mobile ADJ CONSOLAT - Lieu «Le Répit» - Equipe Accueil RSA - Association CESF - Armée du Salut CHRS W. Bouth - DICAdd 13 - La boutique Solidarité -ADPEI 13

ALC (Nice) - Association AURORE (Paris) -LOIREADD (Saint Etienne) - Etudiants DIU Santé Mentale (Nord)

RENCONTRES - CONSEILS - SENSIBILISATION - FORMATIONS FN 2017

#### LES ACTIVITES DE MEDIATION

#### Comment parler d'alcool pour retrouver le pouvoir d'agir

En réponse aux demandes d'intervention et aux sollicitations pour obtenir conseils et informations, l'association a développé un nouveau service pour mettre à disposition son expertise RdRD Alcool. Ce service s'adresse aux personnes en situation de consommation d'alcool, à leur entourage et/ou aux professionnels du secteur sanitaire et médico-social.

Organisé sur rendez-vous, ce service a pour objectif d'informer sur l'approche RdRD Alcool et d'outiller directement les personnes concernées ainsi que l'entourage ou les professionnels en lien avec elles.

Il offre : un autre regard sur l'alcool, un accueil convivial, avec alcool, pour mettre en confiance, un lieu ressource pour les professionnels, des outils adaptés à chacun, des intervenantes spécialisées en RdRD Alcool.

Il permet : De faire avec la réalité des consommations, de lutter contre les représentations négatives et trouver des leviers d'action, des solutions adaptées pour ré-engager et co-construire un projet et améliorer la qualité de vie.

FAIRE AVEC LA RÉALITÉ DES CONSOMMATIONS ET METTRE L'ALCOOL A SA JUSTE PLACE



inventer amélioration

#### LES PERSPECTIVES 2018

L'ANNÉE 2017 a permis d'engager concrètement l'association dans une déclinaison de son approche : participation des personnes, expérimentation de nouvelles pistes de travail, collaboration avec les professionnels du secteur spécialisé ou non et partenariats avec des équipes de recherche, autant de regards et points de vues qui ont contribué à produire un modèle d'intervention riche et opérant.

La poursuite de l'expérimentation sur 2018 sera donc complétée d'une nouvelle étape consistant à étudier et envisager la transférabilité du modèle ainsi que d'une évaluation menée par l'Inserm.

En parallèle, et pour pouvoir répondre aux établissements intéressés par l'approche développée par SANTé! l'association a comme projet de poursuivre et développer ses actions de formation, de conseil, de support technique et de soutien méthodologique.

En lien avec une demande toujours plus grande, l'association souhaite développer de nouvelles formes de diffusion de ses travaux et supports de formation.

La déclinaison de l'approche RdRD Alcool sur de nouveaux territoires est également à l'ordre du jour, notamment avec le concours de la MILD&CA

Les accompagnements engagés dans le cadre de l'expérimentation, continueront à faire l'objet d'évaluation et de suivi notamment concernant les résultats observés avec les personnes impliquées.

Ils seront complétés par la mise en place et l'observation de nouvelles formes d'intervention auprès de personnes désireuses d'intervenir de manière précoce sur leurs modes de consommations sans par ailleurs avoir besoin de recourir au dispositif de prise en charge addictologique. Il s'agit donc là de décliner un argumentaire pouvant convenir, en appui ponctuel ou en recommandation RdRD Alcool.

Enfin, les travaux de modélisation de l'approche RdRD Alcool se sont étoffés de la participation des personnes, expertes de leurs pratiques et ayant une connaissance fine des stratégies et/ou des difficultés à surmonter.

Qu'il s'agisse des représentations, des discriminations ou de l'inadaptation des dispositifs, de manière évidente, l'innovation doit émerger de la prise en considération de cette expertise et des points de vue singuliers, qui, exprimés collectivement, permettent de faire émerger de nouvelles propositions.

Il s'agit donc pour SANTé! de pouvoir continuer à créer les conditions de la participation du plus grand nombre au modèle qu'elle décline.





11 A rue Louis ASTRUC 13005 MARSEILLE - contact@sante-alcool.org - www.sante-alcool.org - 🕥 @AssoSANTe



#### Avec le soutien :









