

TSFSP2300505

Agir en démarche communautaire dans le champ des conduites addictives

Dr Gildas Vieira
Institut Renaudot

Conflits d'intérêts

Déclaration de conflits d'intérêt le cas échéant

Agir en DCS dans le champ des addictions

L'Institut Renaudot a conventionné avec la CNAM dans le cadre de l'appel à projet du Fonds de lutte contre les addictions pour porter un projet d'étude triennal (2020 - 2022). Celui-ci a vocation à identifier et faire connaître les éléments favorables à la mise en place et au déploiement des démarches communautaires en santé (DCS) dans le domaine des addictions.

De ce projet a émané 2 guides méthodologiques « **Agir en démarche communautaire dans le champ des conduites addictives** ».

Nous avons ainsi pu travailler sur le premier avec : cadre méthodologique, suivi des ateliers dans différentes régions, démarche de capitalisation d'expériences de DCS sur des projets addictions, enjeux par catégories d'acteurs : soin / prévention / réduction des risques (ateliers), et bibliographie.



Le second guide a été élaboré à partir des besoins de connaissances identifiés dans les ateliers.

Ce **Guide pratique « Agir en démarche communautaire dans le cadre des conduites addictives »** s'appuie sur les attentes, besoins, expériences des acteurs rencontrés dans le cadre du projet et propose, à partir de ces enseignements et de ressources complémentaires identifiées par l'Institut, des repères accessibles et synthétiques pour découvrir, mettre en place et évaluer des démarches communautaires dans le champ des conduites addictives. Il souhaite offrir une présentation opérationnelle, agrémentée de ressources variées pour la plupart en accès libre (guides à destination des professionnels, articles scientifiques, revues, ouvrages, podcasts, supports vidéos) afin de permettre aux acteurs de terrain de « passer à l'action ». Il propose ainsi 6 fiches, qui souhaitent ouvrir des pistes de réflexion et fournir des outils pratiques, en réponse aux questionnements des acteurs de terrain rencontrés, une rubrique boîte à outils ainsi qu'une bibliographie pour approfondir.

Les 6 fiches sont organisées comme suit :

Fiche n°1 - Monter un projet dans le champ des conduites addictives, avec quels partenaires ?

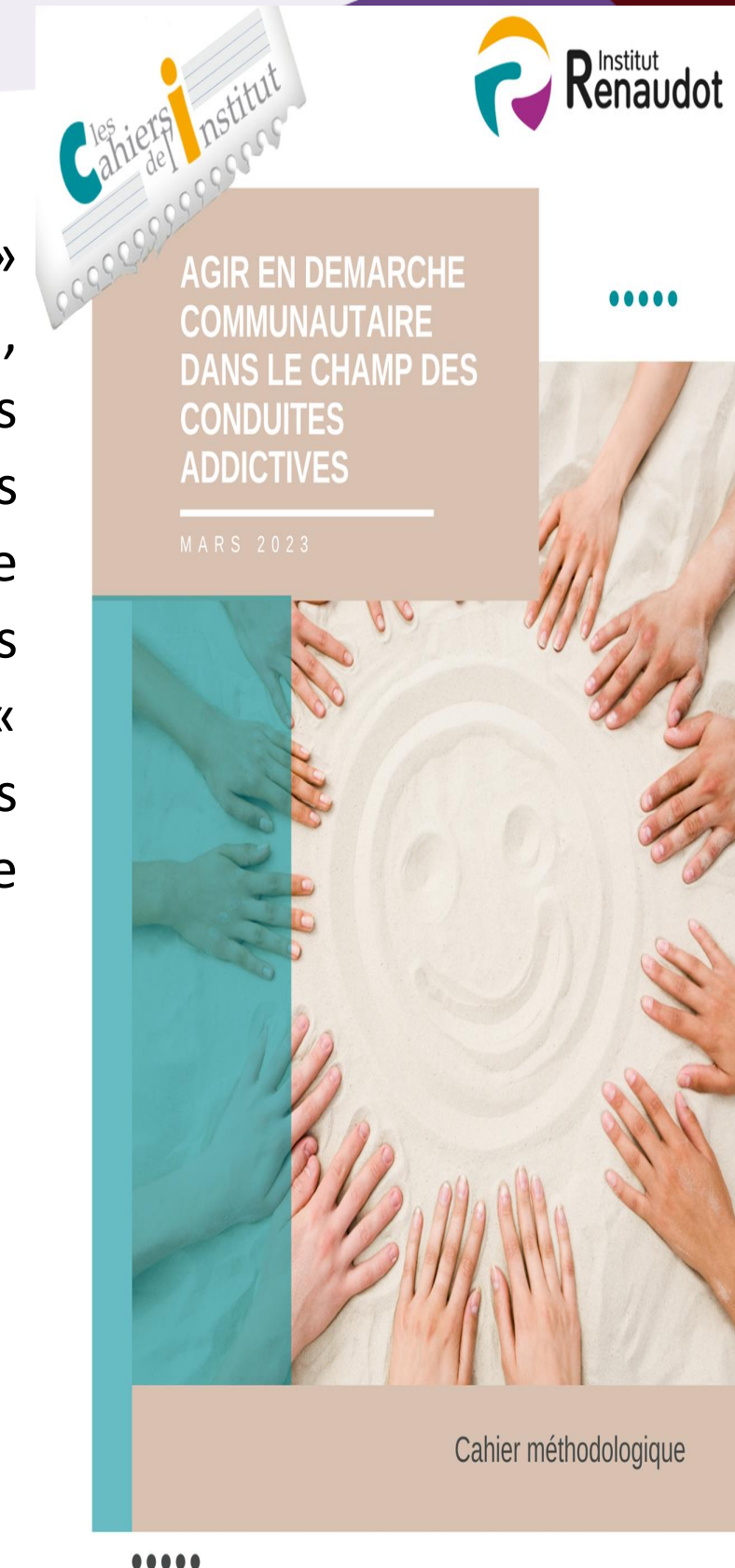
Fiche n°2 - S'informer sur les usages de drogues et les conduites addictives

Fiche n°3 - La réduction des risques, une approche en lien avec les démarches communautaires en santé

Fiche n°4 - Écouter les usagers et respecter leurs décisions

Fiche n°5 - Des usagers de drogues au sein de l'équipe ?

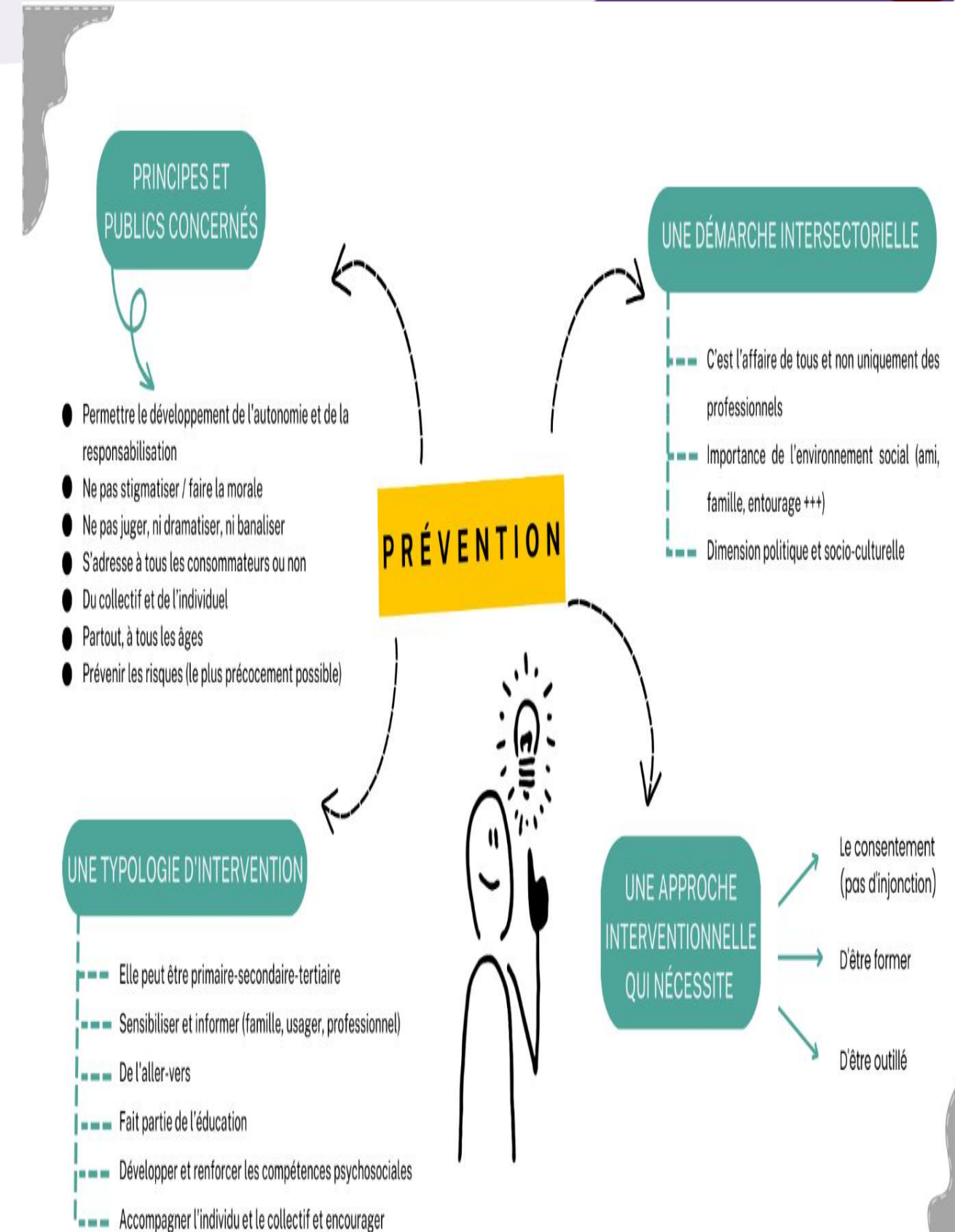
Fiche n°6 - Intersectorialité : partenaires de différents horizons, comment travailler ensemble ?



■ Objectifs du projet

Trois objectifs spécifiques :

- Identifier, composer et diffuser une connaissance partageable sur les addictions (connaissances socles à avoir en commun pour travailler ensemble) ;
- Expliciter et cartographier les enjeux de la diversité des acteurs concernant les approches préventives, de réduction des risques et du soin en addictologie (postures, places et rôles de chaque catégorie d'acteurs) ;
- Faire monter en connaissance et compétence les acteurs de proximité sur les stratégies, modalités d'interventions et outils à déployer pour construire une action/projet de prévention/RDR/Soin dans une démarche communautaire en santé.



Cadre méthodologique du premier guide

Les démarches de santé communautaire sont l'objet de ce guide. En cohérence avec cette thématique, la méthode de production de ce guide elle-même s'est appuyée sur une démarche communautaire en santé **associant une diversité de professionnels et d'acteurs de proximité** ainsi qu'une diversité de sources de recueil de données.

En ce sens, le contenu porte sur un partage de connaissances, de savoirs et d'expériences variées issues de :

- L'animation d'ateliers en mixité d'acteurs menés sur différents territoires;
- L'élaboration d'une capitalisation d'expériences menée auprès de 8 porteurs de projet

Cette démarche a été particulièrement axée autour de trois éléments clefs :

- Connaissances à partager : identifier les questions et connaissances essentielles et y apporter une réponse via les ateliers, la capitalisation et la revue de littérature existante sur le sujet ;
- Enjeux des acteurs et leur lisibilité : travailler sur les enjeux de chacun (HUC, professionnels de santé, professionnels hors champ de la santé, acteurs associatifs, institutionnels et décideurs) et produire une cartographie des acteurs et de la place de chacun sur les trois stratégies d'intervention (prévention, RDR et soins) ;
- Mobilisation de la diversité des acteurs : stratégies, outils et méthodes.



Les ateliers

Lors des ateliers, différentes techniques d'animation ont été utilisées (**Rivière du doute**, WorldCafé, Brainstorming, Atelier de l'Avenir, **Priorisation par dot voting**,...). Ces outils sont utilisés dans le cadre des démarches communautaires parce qu'ils permettent l'expression de participants d'horizon divers dans un cadre moins formel que d'usage, ils sont donc susceptibles de créer d'autres dynamiques de prises de paroles et de relations au sein du groupe. L'équipe de l'Institut veille à présenter les « ficelles » de ces outils de manière que les participants puissent se les approprier et les réutiliser dans leurs interventions futures. Il s'agit donc pour les participants, via l'expérimentation de ces outils et le mode d'emploi pour les réutiliser, d'une montée en compétences sur les techniques d'animation en démarches communautaires.



Agir en DCS dans le champ des addictions : les ateliers

Les ateliers qui ont été réalisés ainsi que la démarche de capitalisation d'expérience ont permis aux acteurs d'échanger et de partager leurs savoirs et pratiques sur :

- Ce qui permet et facilite la participation ;
- Les difficultés et freins rencontrés dans la participation ;
- Réfléchir ensemble à des recommandations pour les anticiper et/ou solutionner ces points difficiles ;
- Mieux comprendre comment la participation a-t-elle évoluer au fur et à mesure dans les projets sélectionnés et comprendre le pourquoi ;
- Mieux appréhender la place des différents acteurs dont notamment les habitants-usagers-citoyens dans le projet ;
- Mieux comprendre les postures, valeurs à partager ;
- Faire connaître les outils et stratégies d'interventions mis en place ;
- Mettre en exergue les axes et perspectives de progrès sur ces questions de place et d'implication de la diversité des acteurs.



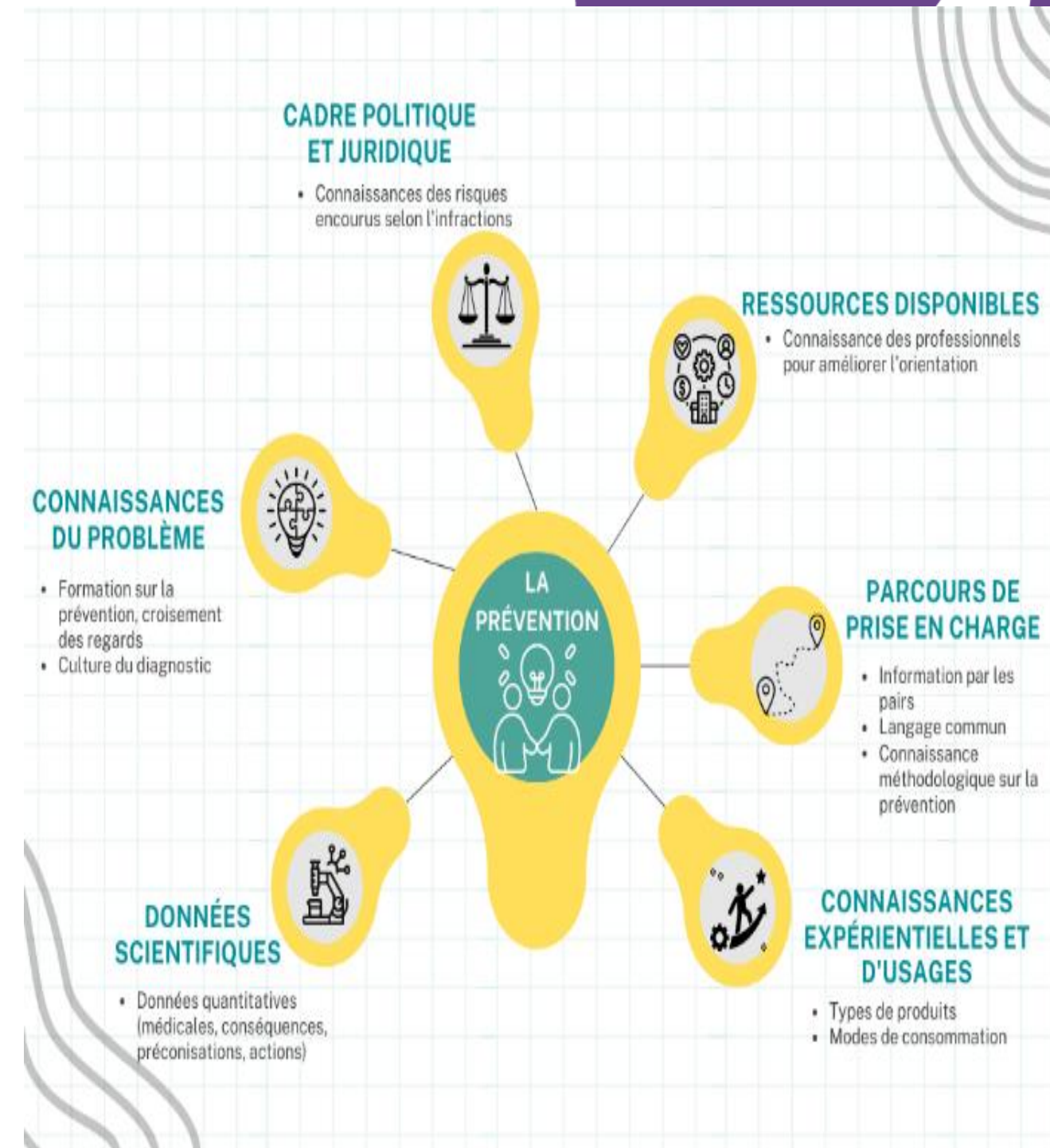
Priorisation par
DOT VOTING du
 thème de la
 « Prévention »

Les résultats d'ateliers :

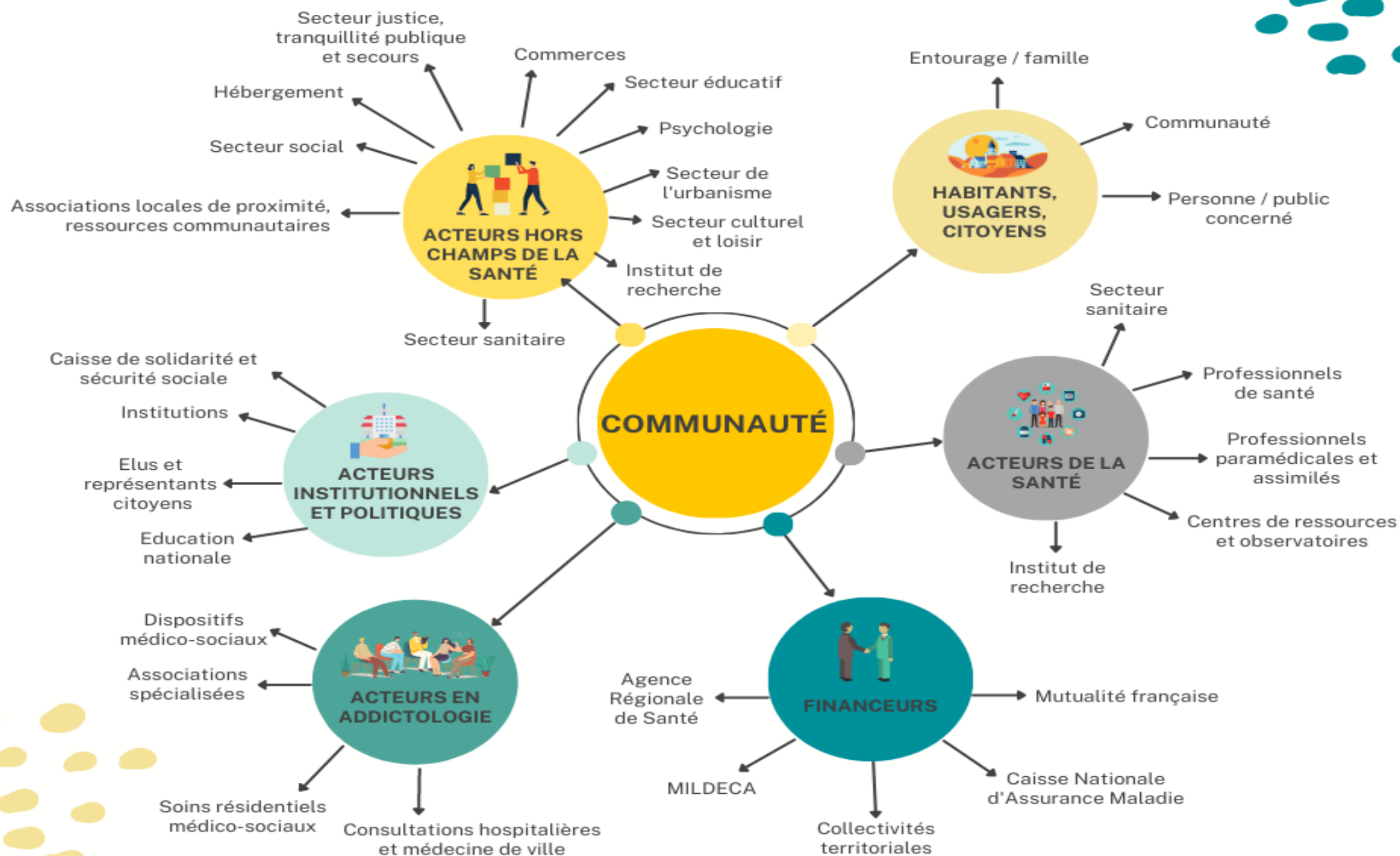
Des temps collectifs donnant lieu à la réalisation de visuels synthétisant les éléments de **définition des trois approches interventionnelles en addictologie : prévention, soin, réduction des risques**. Ces visuels ont été élaborés dans une démarche communautaire en santé, associant la diversité des territoires ainsi que la diversité des acteurs.

Dans un second temps, **les ateliers ont permis d'identifier les connaissances essentielles** à partager entre acteurs pour co-construire ensemble des projets de prévention, réduction des risques et de soins en addictologie.

L'animation des ateliers en mixité d'acteurs a permis de faire émerger les enjeux identifiés pour chaque catégorie d'acteurs (**habitants-usagers-citoyens / professionnels de la santé / professionnels et acteurs associatifs en dehors du secteur de la santé / élus, institutionnels, financeurs**) dans les sphères de la prévention, de la réduction des risques et du soin en addictologie. Ces temps animés par un world-café ont questionné la place, le rôle, les attentes et besoins de chacune des catégories d'acteurs citées ci-dessus.



COMMUNAUTÉ D'UN PROJET PARTICIPATIF EN ADDICTOLOGIE



Les ateliers

La production de ce guide s'est appuyée sur une démarche communautaire en santé, associant des groupes de travail des 6 territoires suivants :

- Bourges ;
- Braine ;
- Maurs ;
- Nouméa ;
- Rennes ;
- Rouen.



→ Diversité des profils des territoires : rural/urbain, taille de la ville, QPV/Hors QPV

Chaque groupe de travail composé des acteurs suivants : les professionnels du soin, de la prévention, de la réduction des risques, ainsi que des habitants, des usagers, des citoyens et des élus. **Ces groupes ont alors travailler sur l'identification des connaissances communes, des rôles de la diversité des acteurs et des enjeux communs sur la prise en charge des addictions au prisme des démarches communautaires en santé.**

Prévention, réduction des risques et soins

Afin de creuser ces questions sur les trois approches interventionnelles (prévention, réduction des risques et soins) et de les enrichir par l'apport d'expériences et de connaissances des acteurs, chaque territoire a travaillé sur l'une de ces approches.

Territoires/Approches interventionnelles traitées

Bourges	Réduction des risques
Braine	Réduction des risques - soin
Mours	Prévention
Nouméa	Prévention
Rennes	Soin
Rouen	Prévention

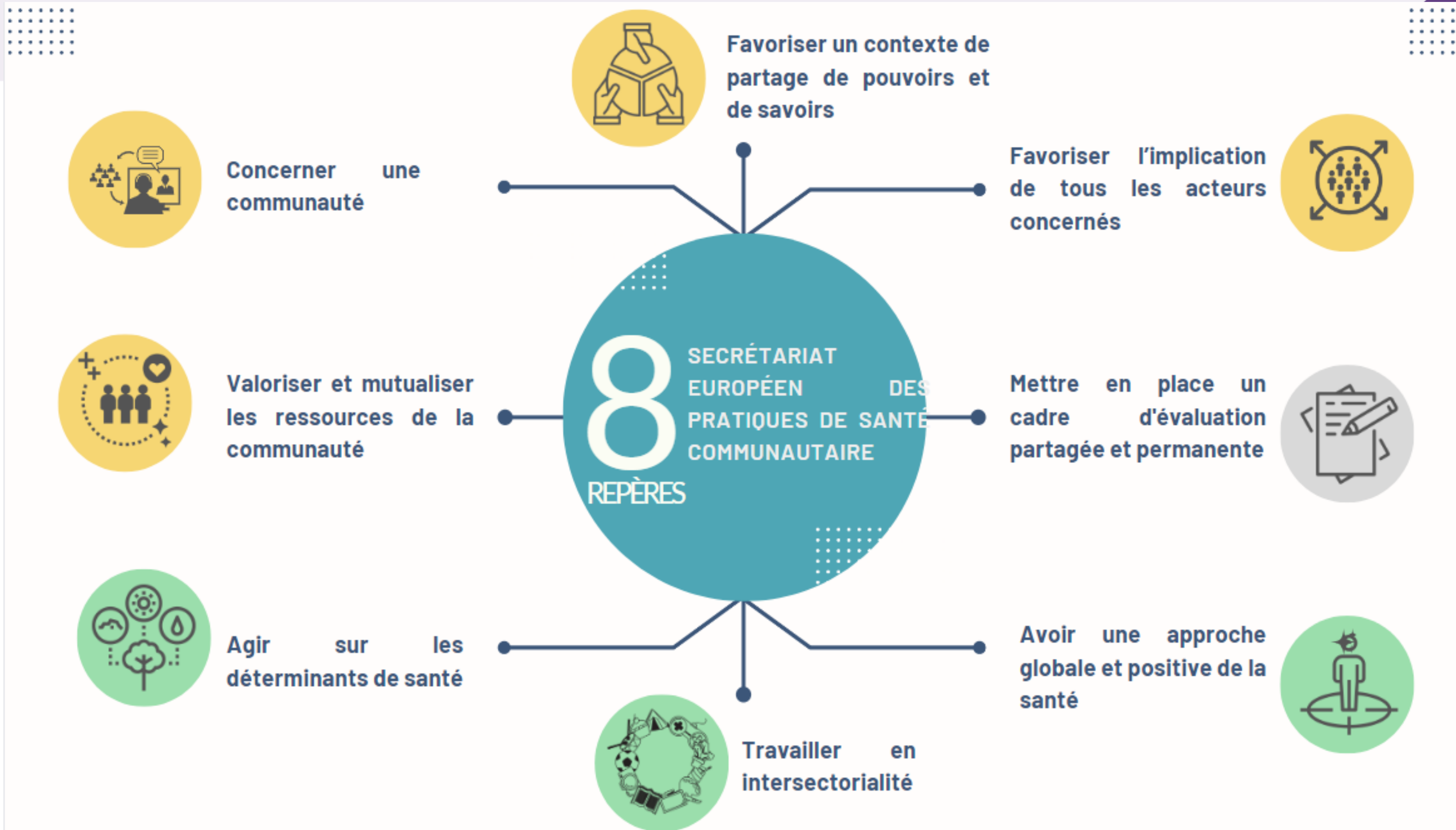


Les repères

La démarche communautaire en santé est caractérisée par un faisceau de **repères interdépendants et complémentaires**. Certains de ces points de **repères** (critères de définition) se réfèrent particulièrement à l'ensemble de la promotion de la santé (les 3 premiers), d'autres sont spécifiques à la stratégie communautaire (les 4 suivants), le dernier est centré sur la méthodologie.

La démarche communautaire vise à favoriser l'accès aux services et ressources qui favorisent la santé c'est à dire à rendre effectives les conditions et les possibilités d'accès à la santé (à l'information, à la prévention, aux droits, au dépistage, aux structures de santé...). Cette possibilité implique une accessibilité des services de santé au niveau géographique, culturel et financier. **Elle s'inscrit dans un double mouvement : non seulement des usagers (habitants) vers les structures de santé mais également des professionnels de santé vers les habitants.**



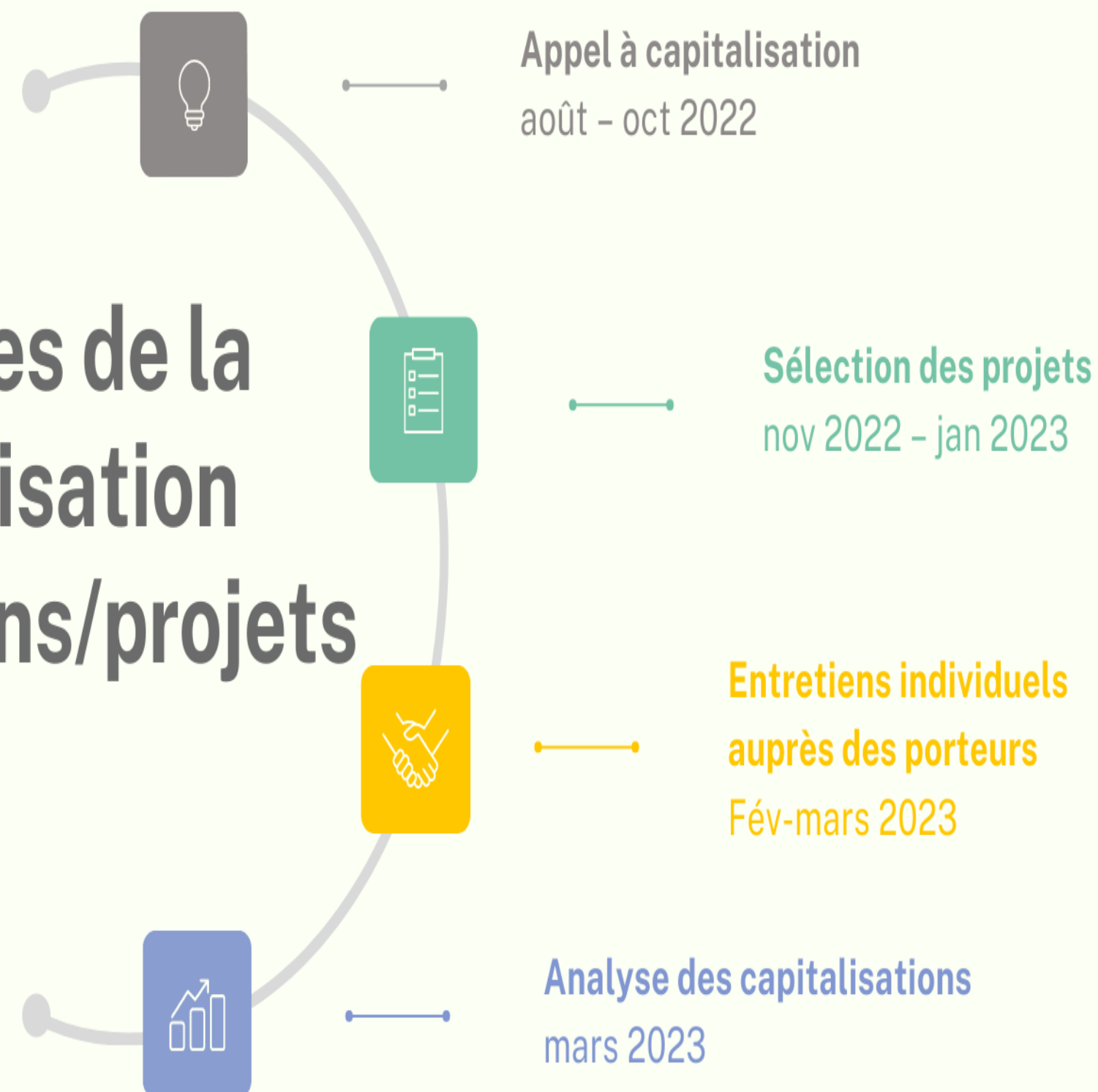


Capitalisation

Les résultats de ces démarches d'ateliers et de capitalisation sont présentés dans le **Guide de capitalisation** « Agir en démarche communautaire dans le cadre des conduites addictives ». ?« **Comment** »

A travers la présentation des résultats des ateliers et **des neufs projets capitalisés**, ce guide permet aux acteurs de découvrir des exemples de démarches communautaires en santé dans le domaine des addictions - qui prennent diverses formes et degrés d'avancement - et de faire connaître les éléments favorisant ou freinant la mise en place et le déploiement de ces démarches. Il souhaite ainsi contribuer à faire monter les acteurs en compétences et en connaissances sur les démarches communautaires en santé dans le champ des conduites addictives et contribuer à la diffusion de ces démarches.

4 phases de la capitalisation d'actions/projets



Plus précisément, au travers de la méthodologie de capitalisation, nous avons questionné et fait émerger les points suivants sur les projets :

- Identifier et donner à voir de ce qui a permis la **participation** ;
- Identifier les difficultés et **freins rencontrés dans la participation**. Et donner des recommandations pour les anticiper et/ou solutionner ces points difficiles ;
- Mieux comprendre comment **la participation a évolué et pourquoi** ;
- Mieux appréhender la place des différents acteurs dont notamment les **HUC** ;
- Mieux comprendre **les postures**, valeurs à partager ;
- Faire connaître **les outils et stratégies d'interventions** mis en place ;
- Mettre en exergue les axes et **perspectives de progrès** sur ces questions de place et d'**implication de la diversité des acteurs**.



Intervention	Papillon, ensemble déployons nos ailes
Porteur(s)	Service prévention Addictions France - Hauts-de-France

Thématique	Compétences psycho-sociales
Population concernée	Le projet de création du programme s'adresse à tous les professionnels de MECS et CS des Hauts-de-France ainsi que nos partenaires du projet. Le programme Papillon s'adresse aux enfants de 6-11 ans issus de CS et MECS en Hauts-de-France.
Calendrier	2018 - 2023
Territoire concerné (QPV / Hors QPV, urbain / rural, taille ville)	Le projet nommé « Papillon, ensemble déployons nos ailes » s'adresse à tous les établissements de type « Maison d'enfants à caractère social » (MECS) et « Centres sociaux » (CS) des Hauts-de-France volontaires pour travailler sur ce projet. Une priorité a été donnée aux territoires de : Béthune/Bruay, Lens/Hénin, Cambrai, Saint Quentin, Guise/Hirson, Sambre Avesnois, Valenciennois, Haute Somme.
Principaux partenaires impliqués	<p>Comité de pilotage : Fédération des centres sociaux des pays Picards ; Fédération des centres sociaux du Nord/Pas-de-Calais ; Pôle protection de l'enfance AGSS ; UDAF Direction enfance et famille Aisne ; EPICEA (Equipe de Promotion de la santé, Information, Conseil et Accompagnement), Département du Nord ; Mission d'appui auprès de l'Ars des Hauts-De-France, Hauts-de-France Addiction</p> <p>Comité d'évaluation : EPICEA Département du Nord ; Département de sociologie, Université de Lille ; Département de psychologie, Université de Lille ;</p> <p>Agence Régionale de Santé Hauts-de-France.</p> <p>Comité technique et tests terrains : Centre socio culturel, Avesnes sur Helpe ; Centre social, Arras Ouest ; Maison pour tous, Sailly sur la Lys ; Centre social Carré de la vieille, Dunkerque ; Centre social rural Songeons ; Centre social La passerelle, Caudry ; Centre éducatif La cordée, Soissons ; Maison enfance et famille du Cambresis, Caudry ; Maison d'enfants St Vincent de Paul, Quesnoy sur Deûle ; MECS de Guizelin, Hardinghen ; MECS La Fondation Halleur, Grandvilliers ; MECS La clé des Champs, Monjavoult ; EPICEA, Département du Nord ; Mission d'appui auprès de l'ARS des Hauts-De-France, Hauts-de-France Addictions.</p>

Contributeurs	Virginie Tintinger, Cheffe de service prévention / formation, 06 16 51 23 22, virginie.tintinger@addictions-france.org
Accompagnateurs	Manon Contin et Laura Golygowski Chargées de projets – Institut Renaudot

Objectif général	Retarder l'initiation et/ou retarder le passage d'une consommation expérimentale à une consommation régulière de tabac chez les jeunes.
Principales stratégies d'intervention	Formation des professionnels Programme d'animation pour enfants Information des parents
Thèmes saillants	Compétences psycho-sociales

Méthodologie	Fiche réalisée sur la base d'un entretien de capitalisation conduit en mars 2023, avec Virginie Tintinger, Manon Contin et Laura Golygowski.
---------------------	--

La démarche de capitalisation d'expériences en démarches communautaires

La démarche de capitalisation d'expérience entreprise dans le champ des conduites addictives a permis un partage de connaissances et de savoirs pratiques sur les stratégies, les postures, les valeurs à partager et les modalités/outils d'interventions facilitant une démarche participative de la diversité des acteurs.

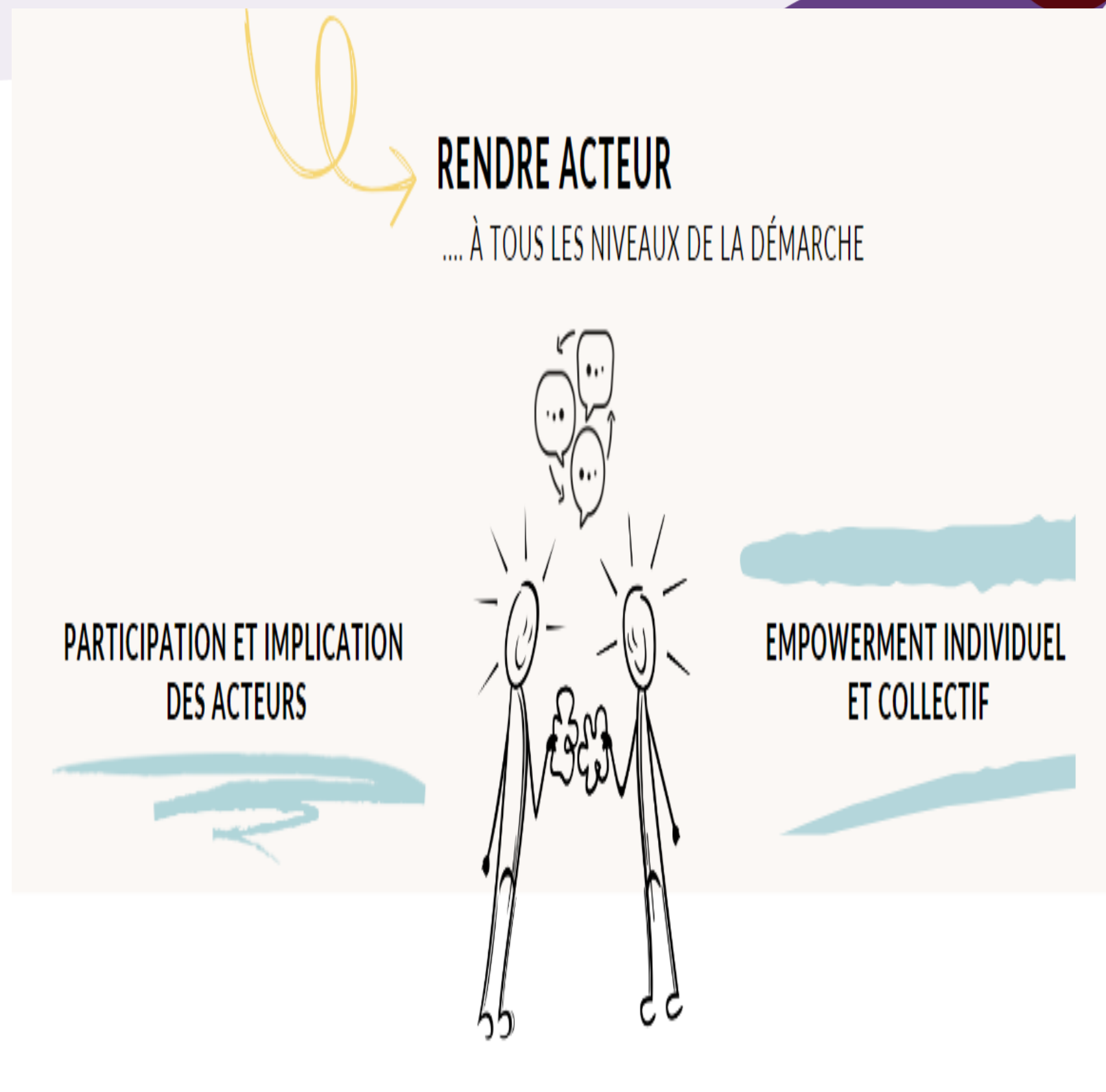
Ces travaux ont permis :

Pour les utilisateurs du guide de renforcer les compétences des acteurs et créer un cadre favorable au développement des DCS dans le champ des addictions; éclairer les principes des démarches communautaires en santé dans le champ des addictions (soins et prévention, mobilisation des acteurs et des conditions de leur participation, pouvoir d'agir).

Pour les acteurs impliqués dans les différentes étapes de la construction des supports, nous avons permis l'évolution des représentations.

Pour les acteurs de la santé communautaire ce projet s'appuie sur un dispositif d'élaboration d'une connaissance partagée sur les addictions.

Il offre une opportunité **d'évaluation et de reproductibilité avec la capitalisation**. Dans le cadre de ce projet, il inclut les citoyens, habitants et usagers



Merci pour votre attention

Remerciements : Toutes les personnes qui ont participées à ce projet et le pilotage par Anne Laurent, David Muller, Laura Golygowski, Manon Contin