

# RAPPORT D'ACTIVITE 2019



Association Drogue et Jeunesse  
Association reconnue d'utilité publique depuis 1982

Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie  
C.S.A.P.A.

9 rue Pauly - 75014 PARIS  
Métro : Plaisance  
Tél. : 01.45.42.75.00  
Fax : 01.45.43.73.91  
Courriel : [adaje.asos@adaje.org](mailto:adaje.asos@adaje.org)  
Site internet : <http://www.adaje.org>

# Sommaire

Sommaire.....	2
Préambule.....	3
Acteurs/témoins : Pascal Coulon et Bernard Rigaud.....	4
L'activité en chiffres .....	8
Les résidents du centre thérapeutique résidentiel « l'Oasis » .....	9
Les résidents du réseau d'appartements thérapeutiques « Hélicoptère ».....	11
Les modalités de sortie des résidents .....	13
Les projets de sortie préparés avec les résidents.....	14
Les ateliers.....	15
Produits et charges.....	16
Formation et Recherche.....	17
Conseil d'Administration et Bureau.....	20
Organigramme.....	21

# Préambule

Outre le début de la crise sanitaire du coronavirus, l'année 2019 a été marquée par les événements principaux suivants :

## **1/ Concrétisation de la mise en place du RGPD après l'information, en août, de la dotation budgétaire 2019.**

Les travaux ont démarré en novembre 2019 avec la mise en place d'un serveur central par la société ACE-GBS et de toutes les installations de protection des données. Le site internet a été sécurisé par le partenaire W3Line en charge de la gestion du réseau d'ADAJE.

## **2/ Réalisation du documentaire « Le temps d'après » par des étudiants de la FEMIS**

Ce documentaire met en scène avec talent le quotidien de quelques résidents du centre thérapeutique résidentiel l'Oasis qui ont accepté l'aventure. Peu de paroles, une observation fine des relations entre les résidents, de leurs occupations ou de leurs temps de réflexion. Il s'agit d'une approche phénoménologique qui montre le deuil du temps passé et l'angoisse de l'avenir.

## **3/ Organisation et participation aux réunions des CSAPA d'Ile de France**

ADAJE a organisé et a participé aux réunions des CSAPA franciliens en vue de réaliser un nouveau référentiel d'administration des Appartements thérapeutiques (AT). Il s'agit aussi d'examiner la problématique de la temporalité et du nombre croissant de demandes d'AT qui ne peuvent être satisfaites. Les liens entre les collègues sont déterminants et favorisent une fluidité plus grande dans les réponses apportées aux demandes.

## **4/ Journée des Adhérents du 21 novembre 2019 de la Fédération Addiction**

ADAJE a participé à cette journée au cours de laquelle ont été questionnés 4 thèmes d'avenir :

- L'organisation du secteur addictologie et les perspectives de modifications réglementaires et financières (Appels à projets notamment).
- Les avancées à promouvoir et à concrétiser en réduction des risques.
- Les besoins et pratiques en intervention précoce et en prévention.
- Les enjeux de la médecine de ville vis-à-vis des addictions aujourd'hui.

# Acteurs/témoins

## La question de l'entourage

Par Pascal Coulon

Le Centre ADAJE accompagne des patients dont la souffrance a un lien avec leur comportement addictif. Lien complexe puisqu'il ne peut être perçu uniquement comme une relation de cause à effet, la consommation de produits pouvant constituer une première tentative de réponse face à un malaise profond. Certes, cette première réponse se retourne fatalement en son contraire, générant in fine toujours plus de souffrance dans un cercle (presque) sans fin.

Cependant, une assez longue expérience nous a appris que, s'il est nécessaire d'accompagner les personnes que nous accueillons sur un parcours de soins individuels aux composantes psychothérapeutiques, éducatives, culturelles et sociales pour les aider à briser ce cercle, il est aussi illusoire, sauf à les amener à se couper définitivement de leur entourage familial et social, de faire abstraction de leur entourage dans ce parcours de recouvrance.

En effet, l'addict ne l'est pas tout à fait par hasard ; disons plutôt que sa relation addictive est aussi fonction de ses liens à son entourage. C'est ce que nous appelons la dimension systémique de cette pathologie. Selon cette approche dont les origines remontent à l'Ecole de Palo Alto fondée en Californie par Bateson, le patient tend à être considéré comme un élément symptomatique, souvent le plus sensible, d'un système qui est le premier à dysfonctionner.

C'est la raison pour laquelle, passionnés par cette approche et formés à cette dimension systémique qui s'est désormais approfondie grâce à différents apports théoriques et cliniques plus modernes, Wahiba Bentarcha (psychologue) et moi-même (Pascal Coulon - coordinateur des admissions et responsable des activités culturelles), nous avons établi un protocole de rencontres avec l'entourage. Nous le constatons, les proches – la famille, les amis, les relations affectives, etc. – sont bien souvent démunis face à cette problématique, presque autant en souffrance que le sujet addicté. Et cela d'autant plus que l'entourage en question est certes pris en compte généralement sur le plan de l'étiologie et du diagnostic (ce qui tend à nourrir la culpabilité des proches), mais il l'est beaucoup moins sur le plan de la stratégie thérapeutique pour des raisons liées à la culture du soin française.

En accord avec le patient (mais sans sa présence lors de l'entretien), notre binôme accueille donc les proches qui en font la demande afin de : leur faire comprendre que nous sommes sensibles à leurs difficultés, voire leur détresse ; mieux les informer sur la complexité de la problématique de la dépendance ; si possible, en faire des alliés

thérapeutiques dans le parcours de recouvrance du sujet, et cela en les sensibilisant à la dimension systémique évoquée. Il s'agit d'aider ces proches à mieux comprendre ce qui est de leur ressort et ce qui ne l'est pas, de les aider ainsi à se défocaliser de la situation du patient, à minorer cette obsession afin de diminuer l'angoisse qui se diffuse sur l'ensemble du système. A cet effet, il peut être question de les inciter à se faire aider personnellement, à développer des activités personnelles, d'autres relations, etc.

Idéalement, il s'agit d'élaborer de concert des stratégies comportementales qui vont dans le sens du parcours de soins, c'est-à-dire des attitudes ne renforçant pas inconsciemment la dynamique de dépendance et l'angoisse qui pèse sur le système, mais favorisant au contraire la responsabilité et l'autonomie du sujet.

En termes de périodicité, il est bon à notre sens de revoir l'entourage tous les deux ou trois mois afin de faire le point, modifier la stratégie en fonction des difficultés, prendre conscience des avancées, etc.

## **Les services qui s'autofinancent grâce aux économies qu'ils génèrent**

Par Bernard Rigaud

Un article des ASH du 29 novembre a attiré mon attention : il s'agit d'une réflexion engendrée par l'association Adessadomicile qui a construit un « new deal » en faveur des personnes âgées. Ce « new deal » pour les services de l'aide à domicile a été envisagé et il a été démontré que les avantages financiers et humains n'ont pas de surcoût économique pour la société.

Les résultats de l'enquête montrent que les personnes bénéficiant d'une offre de services multiples ont moins recours aux urgences. Cette réduction entraînerait une économie de 4,5 millions d'euros pour les finances publiques. Il en est de même pour les hospitalisations, la baisse des séjours serait de 9%, soit une économie de 138,4 millions d'euros. L'étude montre que les ateliers de prévention des chutes et d'accompagnement à la vie sociale ont un effet sur la mobilité et les capacités physiques des personnes âgées dépendantes. Ainsi un gain socio-économique est valorisé par l'étude à environ 85 millions d'euros par an (voir ASH n°3136 du 29 novembre 2019 p.17).

D'une façon générale, cette perspective d'autofinancement des services à la personne grâce aux économies qu'ils génèrent pourrait être appliquée aux centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie. Si l'on prend en considération la réduction de passage aux urgences, la réduction des hospitalisations, le retour à l'autonomie, à l'emploi et au logement ainsi que la diminution de l'absentéisme et de la délinquance, plusieurs millions seraient économisés et pourraient être considérés comme un autofinancement.

Par extrapolation, la mise en forme dans le tableau suivant pourrait être ainsi envisagée, en considérant 100 personnes souffrant d'addiction prises en charge (5% seulement pouvant être des délinquants susceptibles d'incarcération) :

Le CSAPA permet ...

Il fait économiser...

Comment...

La réduction de passage aux urgences	16 150 €	161,50 € (coût moyen par passage aux urgences) X 100
La réduction des hospitalisations	600 000€	6 000 € (coût moyen de frais d'hospitalisation par personne) X 100
Le retour à l'autonomie, à l'emploi et au logement.	300 000€	1 000 € d'aides financières diverses x 100 2 000 € de cotisations diverses X 100
La diminution de l'absentéisme	405 900 €	4 059 € (coût moyen annuel global de l'absentéisme d'un salarié supporté par l'employeur et l'assurance maladie) X 100
La diminution de la délinquance, des préjudices et des incarcérations	160 000 €	32 000 euros (coût moyen d'une année de prison pour une personne détenue) X 5

Il s'agit d'une spéculation sans valeur autre que celle d'une extrapolation d'une démarche faite dans le service aux personnes âgées et qui ne saurait constituer une loi générale. C'est peut-être seulement une opportunité de relire la légitimité d'une dépense publique et motiver la mission de réinsertion des CSAPA auprès des usagers. Ceux-ci pourraient ainsi mieux comprendre le sens de leur accompagnement qui leur est proposé.

## L'activité en chiffres 2019

<b><i>C.T.R. Oasis (15 lits)</i></b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Nombre de personnes reçues dans l'année	120	105	98	128
Nombre de personnes hébergées dans l'année	38	35	37	31
Nombre de journées d'hébergement	5 130	5 382	5 356	5 360
Durée moyenne de séjour en jours	135	154	145	173
Taux d'occupation	93,44 %	98,30 %	97,83%	97.90%
Nombre d'actes de professionnels (entretiens)	3 337	3 732	4 308	3 820

<b><i>Réseau Hélicoptère (8 AT)</i></b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Nombre de personnes reçues dans l'année	22	23	18	17
Nombre de personnes hébergées dans l'année	13	13	11	13
Nombre de journées d'hébergement	2 867	2 886	2 883	2907
Durée moyenne de séjour en jours	221	222	262	224
Taux d'occupation	97,92 %	98,83 %	98,73%	99.55%
Nombres d'actes de professionnels	872	837	652	815

Sur 3 820 actes de professionnels à l'Oasis (4 308 en 2018), on compte principalement :

596 effectués par les psychologues (608 en 2018)

282 effectués par l'assistante sociale (305 en 2018)

200 effectués par le médecin (236 en 2018)

**2 721 effectués par les éducateurs et animateurs (3 137 en 2018)**

(Dont 21 accompagnements extérieurs)

Sur 815 actes de professionnels au sein du réseau d'appartements thérapeutiques Hélicoptère (652 en 2018), on compte principalement :

194 effectués par les psychologues (149 en 2018)

84 effectués par l'assistante sociale (95 en 2018)

27 effectués par le médecin (18 en 2018)

**505 effectués par les éducateurs et animateurs (388 en 2018)**

(Dont 5 accompagnements extérieurs)



# Les résidents du centre thérapeutique résidentiel « l'Oasis » 2019

## Sexe :

**54.8% d'hommes** et 45.2 % de femmes

## Age :

**41.9 % : entre 30 et 39 ans**

**29.0 % : entre 40 et 49 ans**

19.4 % : entre 25 et 29 ans

9.7 % : entre 50 et 59 ans

## Origine Géographique :

**45.1 % sont originaires d'autres régions**

35.5 % sont originaires du département (75)

19.4 % sont originaires de la région (hormis 75)

## Logement :

**83.9 % ont un domicile provisoire**

16.1 % ont un domicile durable

0 % sont SDF

## Origine des ressources :

**45.2 % sont au RSA**

22.6 % ont des prestations sociales diverses (indemnités journalières)

19.4 % relèvent des ASSEDIC

6.5 % ont une AAH ou une pension d'invalidité

6.5 % ont un revenu de l'emploi

0.0 % sont sans revenu

## Origine de la demande de la consultation :

**77.4 % relèvent d'une structure spécialisée médico-sociale**

22.6 % relèvent de l'initiative du patient ou des proches

0.0 % relèvent d'une structure hospitalière spécialisée en addictologie

0.0 % relèvent de la justice, orientation post-sentencielle

0.0 % relèvent d'un autre secteur sanitaire

0.0 % relèvent de la justice, orientation présentencielle

0.0 % relèvent d'institutions et services sociaux

0.0 % relèvent de la justice, classement avec orientation

## Répartition des patients suivant les produits les plus dommageables\*

	1er produit le plus dommageable	2ème produit le plus dommageable	Produit à l'origine de la prise en charge
Alcool	2	0	13
Tabac	0	0	0
Cannabis	1	0	5
Opiacés (hors traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique)	1	0	6
Cocaïne et crack	1	2	7
Amphétamines, ecstasy, ...	0	1	0
Médicaments psychotropes détournés	0	0	0
Traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique	0	0	0
Addictions sans substance (jeu)	0	0	0
Autres	0	0	0
Pas de produit	26	Pas de 2ème produit : 31	0
Non renseigné	0	0	
Total (= 100% du nombre de patients)	31	31	31

\*Produits les plus dommageables = produits consommés (dans les 30 derniers jours précédant l'admission) les plus dommageables pour le patient selon l'opinion de l'équipe de prise en charge.

Les patients qui n'ont pas consommé de produits au cours des 30 derniers jours doivent être pris en compte pour le(s) produit(s) avec le(s)quel(s) ils ont été le plus en difficulté auparavant.

### Niveau d'usage du produit n°1 : (hors tabac)

83.9 % des usagers ont une consommation classée en abstinence

16.1 % des usagers ont une consommation classée en usage

0 % des usagers ont une consommation classée en usage nocif

0 % des usagers ont une consommation classée en dépendance

Voie intraveineuse au moment de l'admission :

90.3 % des usagers n'ont jamais utilisé la voie intraveineuse

6.5 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse antérieurement au mois précédent l'admission

3.2 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse lors du mois précédent l'admission

Traitements de substitution : (nb de patients)

Vaccinations et dépistages

Prescription :

Hépatite B

Sous traitement quel que soit le prescripteur :

- Dépistages gratuits : 6

Méthadone : 3 – BHD : 0

- Vaccinations : 1

Prescrits par le centre :

- Schéma vaccinal : 1

Méthadone : 2 – BHD : 0

Hépatite C

Dispensation en pharmacie de ville :

- Dépistages gratuits : 5

Méthadone : 1 – BHD : 0

VIH - Dépistages gratuits : 6

Dispensation effectuée par le centre

Méthadone : 2 – BHD : 0

## Les résidents du réseau d'appartements thérapeutiques « Hélicoptère » 2019

### Sexe :

**76.9 % d'hommes** et 23.1 % de femmes

### Age :

**46.2 % : entre 50 et 59 ans**

30.8 % : entre 40 et 49 ans

15.3 % : entre 30 et 39 ans

7.7 % : entre 25 et 29 ans

### Origine Géographique :

**46.1 % sont originaires de la région (hormis 75)**

38.5 % sont originaires du département (75)

15.4 % sont originaires d'une autre région

### Logement :

**100 % ont un domicile provisoire**

0 % sont SDF

### Origine des ressources :

**76.9 % ont un revenu de l'emploi**

15.4 % ont d'autres prestations sociales

7.7 % ont le RSA

### Origine de la demande de la consultation :

**53.8 % relèvent d'une structure spécialisée médico-sociale**

46.2 % relèvent de l'initiative du patient ou des proches

## Répartition des patients suivant les produits les plus dommageables\*

	1er produit le plus dommageable	2ème produit le plus dommageable	Produit à l'origine de la prise en charge
Alcool	1	0	6
Tabac	0	0	0
Cannabis	0	0	1
Opiacés (hors traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique)	0	0	3
Cocaïne et crack	0	0	2
Amphétamines, ecstasy, ...	0	0	0
Médicaments psychotropes détournés	0	0	1
Traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique	0	0	0
Addictions sans substance (jeu)	0		0
Autres			
Pas de produit	12	Pas de 2ème produit : 13	0
Non renseigné	0	0	
Total (= 100% du nombre de patients)	13	13	13

\*Produits les plus dommageables = produits consommés (dans les 30 derniers jours précédant l'admission) les plus dommageables pour le patient selon l'opinion de l'équipe de prise en charge.  
Les patients qui n'ont pas consommé de produits au cours des 30 derniers jours doivent être pris en compte pour le(s) produit(s) avec le(s)quel(s) ils ont été le plus en difficulté auparavant.

### Niveau d'usage du produit n°1 : (hors tabac)

100.0 % des usagers ont une consommation classée en abstinence

0.0 % des usagers ont une consommation classée en usage nocif

0 % des usagers ont une consommation classée en dépendance

0 % des usagers ont une consommation classée en usage

### Voie intraveineuse au moment de l'admission :

46.2 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse antérieurement au mois précédent l'admission

53.8 % des usagers n'ont jamais utilisé la voie intraveineuse

0.0 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse lors du mois précédent l'admission

### Traitements de substitution : (nb de patients)

Prescription :

Sous traitement quel que soit le prescripteur :

Méthadone : 0 – BHD : 0

Prescrits par le centre :

Méthadone : 0 – BHD : 0

Dispensation en pharmacie de ville :

Méthadone : 0 – BHD : 0

### Vaccinations et dépistages

Hépatite B

- Dépistages gratuits : 0

- Vaccinations : 0

- Schéma vaccinal : 0

Hépatite C

- Dépistages gratuits : 0

VIH - Dépistages gratuits : 0

# Les modalités de sortie des résidents

## 2019

**Concernant l'Oasis - 16 sorties enregistrées entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre, dont :**

10 contrats thérapeutiques menés à terme

4 exclusions par le centre

2 ruptures à l'initiative des résidents

**Concernant le réseau d'appartements thérapeutiques Hélicoptère – 5 sorties enregistrées entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre, dont :**

5 contrats thérapeutiques menés à terme

# Les projets de sortie préparés avec les résidents 2019

## **Concernant l'Oasis :**

### **Nombre de patients pour lesquels des démarches ont été engagées pour trouver :**

Un autre hébergement : 9

Un emploi : 6

Une formation professionnelle : 2

Un maintien et accès aux droits : 20

### **Nombre de patients pour lesquels des démarches ont abouti pour trouver :**

Un autre hébergement : 8

Un emploi : 5

Une formation professionnelle : 0

Un maintien et accès aux droits : 17

## **Concernant le réseau d'appartements thérapeutiques Hélicoptère :**

### **Nombre de patients pour lesquels des démarches ont été engagées pour trouver :**

Un autre hébergement : 5

Un emploi : 3

Une formation professionnelle : 0

Un maintien et accès aux droits : 5

### **Nombre de patients pour lesquels des démarches ont abouti pour trouver :**

Un autre hébergement : 4

Un emploi : 2

Une formation professionnelle : 0

Un maintien et accès aux droits : 5

**Dans le contexte socio-économique actuel, il est important de noter le nombre important de contrats thérapeutiques menés à terme et de succès quant à la recherche de logements et d'emplois.**

# Les ateliers 2019

Principalement au profit de résidents du centre thérapeutique résidentiel (Oasis)

## ATELIERS ET GROUPES DE PAROLE AU CENTRE ADAJE

	nombre d'ateliers	nombre de résidents ayant participé	
Histoire de l'art	42	31	
Initiation à la philosophie	42	31	
Voix	26	26	
Art-thérapie Arts-plastiques	85	24	7 Activités artistiques et culturelles
Art-thérapie Ecriture	27	24	
Art-thérapie Clown	17	22	
Art-thérapie Théâtre	21	27	
Yoga	33	31	
Sport (course/gym)	42	30	3 Activités sportives
Feldenkrais	22	25	
Information Sexualité	1	14	
Gestion argent	10	23	3 Groupes d'informations
Permanence logement			
Groupes de parole	50	31	
Groupe d'expression (conseil de vie sociale)	1	10	
TOTAL	419	349	
Sorties culturelles et/ou Plein air	20		

séances

3 GROUPES D'INFORMATIONS	11
2 GROUPES DE PAROLE	51
7 ACTIVITES ARTISTIQUES ET CULTURELLES	260
3 ACTIVITES SPORTIVES	97

15/21

## **Produits et charges 2019**

Les produits de la tarification et assimilés sont de 1 475 640 €

Les autres produits relatifs à l'exploitation (dont la subvention FONJEP) sont de 60 262 €

**Le total des produits est de 1 535 903 €**

Les dépenses afférentes à l'exploitation courante sont de 169 677 €

Les dépenses afférentes au personnel sont de 985 882 €

Les dépenses afférentes à la structure (plus les dotations aux amortissements, provisions et réserves) sont de 314 062 €

**Le total des charges est de 1 469 621 €**

L'excédent est égal à **66 282 €**



# Formation et Recherche

## 2019

**En 2019, comme chaque année, Adaje a accueilli plusieurs stagiaires dont :**

➤ Educateurs spécialisés (35H / semaine)

- Dyana JULIEN, 3<sup>ème</sup> année – Etablissement de formation Pierre Brossolette – février 2018 à mars 2019 (32 semaines)
- Paul DUROLET, 2<sup>ème</sup> année – IRTS Montrouge – novembre 2018 à juillet 2019 (9 mois)
- Louis-Victor VALMY, 2<sup>ème</sup> année IRTS Montrouge – novembre 2019 à juillet 2020 (9 mois)
- Chaëna ARSAYE, IRTS Parmentier – de mai à août 2019

➤ Psychologues

- Justine BOVET - Licence 3 – Université Paris 8 – novembre 2019 à avril 2020 (90H)
- Audrey ERPELDING – 3<sup>ème</sup> année de Licence – Université Paris 13 – octobre 2019 à mai 2020 (100 H)
- Kwan Wing TSANG – Licence – Université Paris 8 - décembre 2019 à avril 2020 (90H)

➤ Assistants de service social (35H / semaine)

- Amandine NEOLA – 3<sup>ème</sup> année – octobre 2018 à avril 2019 (700H)
- Clara AUSSANT – 3<sup>ème</sup> année – octobre 2019 à mars 2020 (665H)

➤ Art-thérapeutes

- Ninon VINCENT-SCHWEISS (dominante artistique Théâtre) – INECAT – de janvier à juin 2019 (60H)
- Flore TRICON (dominante artistique Ecriture) – INECAT – de janvier à juin 2019 (45H)
- Stéphane RAMIREZ (dominante artistique Clown) – INECAT – de janvier à juillet 2019 (130H)
- Juliette CHERIKI-NORT (dominante Théâtre) – Le Mouvement d'Art Thérapeutes – d'avril à octobre 2019 (52 H)
- Annie BLASCO (dominante Clown) – Centre d'Etudes de l'expression au Centre hospitalier Sainte-Anne de septembre à décembre 2019 (48H)
- Sandrine LISSAC (dominante Ecriture) – INECAT – de juin à décembre 2019 (48H)
- Corine LAMOTTE (dominante Théâtre) – INECAT – de septembre à décembre 2019 (50H30)
- Capucine EVENO (dominante Art-plastique) – INECAT – de septembre à décembre 2019 (50H)

➤ Médecin

- Anne RICHARD – 1<sup>ère</sup> Capacité d'addictologie- Université Paris Descartes – décembre 2018 à avril 2019 – 7 jours

**La formation des salariés d'ADAJE s'est poursuivie en 2019 de la façon suivante :**

FORMATIONS PRISES EN CHARGE PAR UNIFAF

intitulé de la formation, organisme dispensateur et date	nom stagiaire(s)
"Femmes et addictions : Histoire(s) de genre ou les femmes dans tous leurs "états"" du 11 au 14 mars - Fédération Addiction	Camille NESLING et Léa MENUZ
"Sensibilisation au Conselling" du 3 au 5 juin - Fédération Addiction	Francis LAMOTTE
"9ème congrès de la Fédération Addiction à Perpignan" du 13 au 14 juin	Wahiba ZEMMOURI
"Psycho-traumatismes et addictions" du 2 au 4 octobre - Fédération Addiction	Frédéric LE FAUCHEUR
"Prévenir les recon consommations par la gestion des émotions" du 14 au 15 novembre - IREMA	Frédéric BABBUCCI

## JOURNEES, COLLOQUES ET FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

"L'Etat du mal-logement en France" 2019, le 1er février - Fondation Abbé Pierre	Elsa CACERES
"Réforme de la formation : les points clés", le 18 avril, UNIFAF	Isabelle WASSMER
"Construire son plan de développement et des compétences", le 14 mai, UNIFAF	Isabelle WASSMER
"Organiser les élections du CSE pour les entreprises de moins de 50 salariés", le 6 juin, Mission Appui RH des TPE/PME, la DIRECCTE IDF	Isabelle WASSMER
"Recruter autrement, soft skills, MAD skills et profils atypiques", le 21 juin, UNIFAF	Isabelle WASSMER
"Les rencontres du groupe SOS, le CSAPA Confluences", le 04 juillet, CSAPA SOS 75	Elsa CACERES
"Spiritualité et addictions", le 14 octobre - MARMOTTAN	Pascal COULON
"Journées 49 de l'Ecole de la Cause Freudienne, Femmes en psychanalyse" du 16 au 17 novembre	Marco ANDROSIGLIO
"Journée des adhérents Fédération Addiction", le 21 novembre, Fédération Addiction	Bernard RIGAUD
"Colloque "Michel de M'Uzan", le 23 novembre, La société psychanalytique de Paris à l'Asiem	Bernard RIGAUD

## Conseil d'Administration et Bureau au 31/12/2019

Présidente	Nathalie BEAULNES
Trésorière	Sylvie CLYTI-LUINAUD
Secrétaire	Agnès de VULPILLIERES
	Jean-Marie CAMPIGLIA
	Marie-Odile KIRCHHOFFER
	Brigitte de LA HOUSSAYE
	Martine MACE

# Organigramme au 31/12/2019

