

RAPPORT D'ACTIVITE 2016



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
Site internet : <http://www.adaje.org>

Sommaire

2016

Sommaire.....	2
Préambule	3
Acteurs/témoins.....	4
L'activité en chiffres	6
Les résidents du centre thérapeutique résidentiel « l'Oasis »	7
Les résidents du réseau d'appartements thérapeutiques « Hélicoptère ».....	9
Les modalités de sortie des résidents	11
Les projets de sortie préparés avec les résidents.....	12
Les ateliers.....	13
Produits et charges.....	14
Formation et Recherche.....	15
Conseil d'Administration et Bureau.....	19
Organigramme.....	20

Préambule

L'année 2016 a été marquée par six événements principaux :

1/ Election de trois nouvelles administratrices :

- Madame Nathalie BEAULNES, membre de l'association depuis 2003,
- Madame Sylvie CLYTI-LUINAUD, expert-comptable et commissaire aux comptes, membre de l'association depuis 2016,
- Madame Martine MACÉ, membre de l'association depuis 2014.

En revanche, Madame Dominique PAGÈS, trop occupée professionnellement, a renoncé à son mandat d'administratrice à compter de juin 2016.

2/ Election des nouveaux représentants des salariés au Conseil d'Administration : Frédéric BABBUCCI et Pascal COULON.

Frédéric BABBUCCI, également Délégué du Personnel, est, depuis 2002, moniteur-éducateur à l'Oasis où il accompagne et encadre les résidents.

Pascal COULON, coordinateur des admissions à l'Oasis, conçoit et anime les ateliers d'initiation à la philo, d'histoire de l'art et de yoga.

3/ Election d'un nouveau Président conformément aux règles statutaires.

Conformément à l'article 5 des statuts, le Président Jean-Marc SERENI n'a pas pu briguer un nouveau mandat d'administrateur.

Il a été en conséquence fait appel à candidature pour la fonction de Président du CA et Nathalie BEAULNES, seule candidate, a été élue à l'unanimité.

4/ Départ à la retraite d'Evelyne RICHARDOT et remplacement par Marco ANDROSIGLIO.

Evelyne Richardot occupait un poste de psychologue à 1/3 de temps depuis une trentaine d'années. Elle est remplacée en CDI par Marco Androsiglio qui a par ailleurs un CDD de 2/3 de temps sur Hélicoptère où il remplace Samia Boughaba-Makmoul, en arrêt maladie depuis plus de deux ans.

5/ Départ à la retraite, en fin d'année 2016, du médecin Patrice LEMAIRE et remplacement par le docteur Carine Verdier en début d'année 2017.

6/ Des travaux à l'Oasis ont été nécessaires après le traitement des punaises de lits.

Après le constat d'une invasion de punaises de lits, un traitement chimique a été entrepris sur plusieurs jours, obligeant à reloger certains résidents momentanément et à entreprendre des travaux de rénovation de quatre chambres pour un coût global de plus de 7 000 €. Cette période entre juin et août a vu un léger ralentissement des admissions, ce qui explique une petite baisse du taux d'occupation (95 % au lieu de 97 %).

Acteurs/témoins

**Stage de troisième année de formation d'Assistante de service social
effectué du 03 octobre 2016 au 06 avril 2017 par Marie de Saint-Phalle
auprès d'Elsa Caceres, assistante de service social du CSAPA ADAJE**

L'un des objectifs de mon stage au CSAPA ADAJE était de mettre en œuvre la méthodologie de l'intervention sociale d'intérêt collectif (ISIC), méthodologie de projet dont la finalité est le changement social. Le projet se construit à partir d'un besoin commun exprimé par un groupe ou alors repéré en amont mais validé par le groupe.

Les huit résidents du réseau des appartements thérapeutiques (AT) du centre ADAJE ont constitué le groupe que j'ai retenu pour monter l'action collective. L'appartement thérapeutique est un logement individuel et temporaire pour une durée de six à vingt-quatre mois, pour chaque résident en démarche de soins et d'insertion.

J'ai d'abord effectué une période d'observation dans le centre et me suis entretenue avec les professionnels et les résidents.

Diagnostic - Le besoin repéré par les professionnels et exprimé par les résidents est la difficulté à vivre le moment charnière de la sortie du parcours de soins, même si un suivi individuel de transition est proposé par le centre. Pour comprendre pourquoi les résidents étaient en situation de fragilité au moment d'accéder à un logement en propre, qui marque aussi la fin de l'accompagnement psycho-médico-social du centre, de leur difficulté à demander de l'aide, j'ai proposé un projet d'action collective. L'objectif était de permettre aux résidents d'anticiper leur sortie du dispositif pour vivre en toute autonomie.

Après l'accord de la direction du centre, de l'équipe, et pour valider la démarche, j'ai envoyé une invitation à chacun des résidents pour une première rencontre. Au cours de la première séance, les résidents ont parlé du risque ou de la situation d'isolement.

Les moyens mis à disposition par le centre - Nous avons pu disposer de la salle de réunion du centre, le soir. Ensuite, selon les désirs exprimés lors de la première séance, un des résidents a pu intégrer les ateliers théâtre et voix organisés par ailleurs par le centre. Enfin, nous avons organisé pour la deuxième séance un atelier d'initiation à la méthode de relaxation Feldenkrais avec la praticienne qui intervient aussi au centre. Les résidents ont ainsi la possibilité de poursuivre ces ateliers, à l'extérieur.

Trois autres séances ont suivi. Ensemble, nous avons trouvé un lieu de réunion extérieur, dans un café associatif du quartier. Les échanges menés par le groupe sur des questions qui les concernent les ont confortés dans leurs capacités à établir une relation simple et naturelle avec les autres. Au fil des cinq rencontres, les résidents ont manifesté leur plaisir de se retrouver, ou de se rencontrer et leur envie de pratiquer ensemble une activité de loisir. Ils ont confirmé leur besoin de constituer un réseau et leur volonté de mener une vie normale et de créer des liens pour développer une solidarité.

Le plus important, selon l'un des résidents est que « 'quelque chose' (les réunions) se soit mis en place pour les résidents. La démarche proposée n'est plus de l'ordre d'un règlement

administratif (thérapeutique / institutionnel) mais vient se greffer « en plus ». Elle permet de créer une dynamique des résidents, d'ordre relationnel. » On pourra dire que cette « dynamique » s'est installée à partir de la libre expression des participants et repose sur le respect du principe d'égalité.

Perspectives - Les résidents ont une activité professionnelle et les réunions ont pu être organisées le soir. Une personne du groupe assure la coordination des réunions par SMS et mail. L'institution et l'équipe sont prêtes à soutenir le groupe pour qu'il continue d'exister, en tenant compte des entrées et des sorties des résidents.

Evaluation - Cette action a démontré que les personnes étaient capables entre elles de s'organiser. Les résidents agissent ensemble et sont des habitants capables d'investir leur quartier et de se positionner comme citoyens.

L'activité en chiffres 2016

<i>C.T.R. Oasis (15 lits)</i>	2013	2014	2015	2016
Nombre de personnes reçues dans l'année	123	127	97	120
Nombre de personnes hébergées dans l'année	34	33	39	38
Nombre de journées d'hébergement	5217	5324	5317	5130
Durée moyenne d'hébergement en jours	153	161	136	135
Nombres d'actes de professionnels (entretiens)	3319	3257	3365	3337
Taux d'occupation	95,29 %	97.24 %	97.11 %	93,44%

<i>Réseau Hélicoptère (8 AT)</i>	2013	2014	2015	2016
Nombre de personnes reçues dans l'année	35	26	30	22
Nombre de personnes hébergées dans l'année	9	13	12	13
Nombre de journées d'hébergement	2841	2864	2909	2867
Durée moyenne d'hébergement en jours	316	220	242	221
Nombres d'actes de professionnels	776	700	888	872
Taux d'occupation	97,29 %	98,08 %	99,62 %	97,92%

Sur 3 337 actes de professionnels à l'Oasis (3 365 en 2015), on compte principalement :

484 effectués par les psychologues (512 en 2015)

302 effectués par l'assistante sociale (355 en 2015)

211 effectués par le médecin généraliste (241 en 2015)

2 340 effectués par les éducateurs et animateurs (2 257 en 2015)

Sur 872 actes de professionnels au sein du réseau d'appartements thérapeutiques Hélicoptère (888 en 2015), on compte principalement :

168 effectués par les psychologues (213 en 2015)

157 effectués par l'assistante sociale (99 en 2015)

54 effectués par le médecin généraliste (58 en 2015)

493 effectués par les éducateurs et animateurs (518 en 2015)

Les résidents du centre thérapeutique résidentiel « l'Oasis »

Sexe :

57.9 % d'hommes et 42.1 % de femmes

Age :

36.8 % : entre 30 et 39 ans

28.9 % : entre 40 et 49 ans

15.8 % : entre 25 et 29 ans

10.5 % : entre 20 et 24 ans

5.3 % : entre 50 et 59 ans

2.6 % : 60 ans et plus

Origine Géographique :

45.9 % sont originaires d'autres régions

37.8 % sont originaires de la région (hormis 75)

16.2 % sont originaires du département (75)

Logement :

55.3 % ont un domicile provisoire

42.1 % ont un domicile durable

2.6 % sont SDF

Origine des ressources :

40.5 % ont des prestations sociales diverses (indemnités journalières)

29.7 % sont au RSA

10.8 % relèvent des ASSEDIC

8.1 % sont sans revenu

8.1 % ont une AAH ou une pension d'invalidité

2.7 % ont des ressources provenant de tiers

0.0 % ont un revenu de l'emploi

Origine de la demande de la consultation :

42.1 % relèvent de l'initiative du patient ou des proches

31.6 % relèvent d'une structure spécialisée médico-sociale

7.9 % relèvent d'une structure hospitalière spécialisée en addictologie

2.6 % relèvent d'un autre secteur sanitaire

13.2 % relèvent de la justice, orientation post-sentencielle

2.6 % 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	7	0	20
Tabac	0	0	0
Cannabis	3	2	3
Opiacés (hors traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique)	1	0	7
Cocaïne et crack	1	2	4
Amphétamines, ecstasy, ...	0	0	1
Médicaments psychotropes détournés	0	0	1
Traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique	0	0	2
Addictions sans substance (jeu)	0	1	0
Pas de produit	26	Pas de 2ème produit : 31	0
Non renseigné	0	0	
Total (= 100% du nombre de patients)	38	38	38

*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)

68.4 % des usagers ont une consommation classée en abstinence
 13.2 % des usagers ont une consommation classée en usage nocif
 15.8 % des usagers ont une consommation classée en dépendance
 2.6 % des usagers ont une consommation classée en usage

Voie intraveineuse au moment de l'admission :

76.3 % des usagers n'ont jamais utilisé la voie intraveineuse
 21.1 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse antérieurement au mois précédent l'admission
 2.6 % 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 : 1 – BHD : 1

Prescrits par le centre :

Méthadone : 1 – BHD : 1

Dispensation en pharmacie de ville :

Méthadone : 1 – BHD : 1

Vaccinations et dépistages

Hépatite B

- Dépistages gratuits : 15

- Vaccinations : 0

- Schéma vaccinal : 6

Hépatite C

- Dépistages gratuits : 15

VIH

- Dépistages gratuits : 15

Les résidents du réseau d'appartements thérapeutiques « Hélicoptère »

Sexe :

69.2 % d'hommes et 30.8 % de femmes

Age :

46.2 % : entre 30 et 39 ans

23.1 % : entre 50 et 59 ans

15.4 % : entre 40 et 49 ans

15.4 % : entre 25 et 29 ans

Origine Géographique :

41.7 % sont originaires d'une autre région

33.3 % sont originaires de la région (hormis 75)

25.0 % sont originaires du département (75)

Logement :

92.3 % ont un domicile provisoire

7.7 % ont un domicile durable

Origine des ressources :

84.6 % ont un revenu de l'emploi

7.7 % ont les Assedic (formation professionnelle)

7.7 % sont au RSA

Origine de la demande de la consultation :

61.5 % relèvent de l'initiative du patient ou des proches

38.5 % relèvent d'une structure spécialisée médico-sociale

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	0	1	5
Tabac	0	0	0
Cannabis	0	0	2
Opiacés (hors traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique)	0	0	2
Cocaïne et crack	1	0	4
Amphétamines, ecstasy, ...	0	0	0
Médicaments psychotropes détournés	0	0	0
Traitements de substitution détournés de leur usage thérapeutique	0	0	0
Addictions sans substance (jeu)	1	1	0
Pas de produit	11	Pas de 2ème produit : 12	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)

84.6 % des usagers ont une consommation classée en abstinence
 15.4 % 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 :

58.3 % des usagers n'ont jamais utilisé la voie intraveineuse
 41.7 % des usagers ont utilisé la voie intraveineuse antérieurement au mois précédent l'admission
 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 : 2

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 : 1

Hépatite C

- Dépistages gratuits : 0

VIH

- Dépistages gratuits : 0

Les modalités de sortie des résidents

Concernant l'Oasis - 24 sorties enregistrées entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre, dont :

- 8 contrats thérapeutiques menés à terme
- 8 ruptures à l'initiative des résidents
- 6 exclusions par le centre
- 2 hospitalisations durables

Concernant le réseau d'appartements thérapeutiques Hélicoptère - 5 sorties enregistrées entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre, dont :

- 3 contrats thérapeutiques menés à terme
- 1 orientation vers un autre CTR
- 1 exclusion par le centre

Les projets de sortie préparés avec les résidents

Concernant l'Oasis :

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

Un autre hébergement : 8

Un emploi : 9

Une formation professionnelle : 6

Un maintien et accès aux droits : 13

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

Un autre hébergement : 7

Un emploi : 5

Une formation professionnelle : 2

Un maintien et accès aux droits : 13

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 : 2

Une formation professionnelle : 0

Un maintien et accès aux droits : 3

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

Un autre hébergement : 3

Un emploi : 1

Une formation professionnelle : 0

Un maintien et accès aux droits : 3

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 2016

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

	Nombre d'ateliers	Nombre de patients
groupe psychothérapeutique	22	23
gestion argent	7	37
yoga	33	31
culture générale (histoire de l'art - initiation à la philosophie)	77	31
histoire de l'art	37	31
initiation à la philosophie	40	31
voix	9	34
art-thérapie (arts plastiques)	233	28
écriture	50	30
clown	22	34
théâtre	21	34
course	33	38
cuisine	0	
Savoir habiter	8	27
groupes de parole	48	38
groupe d'expression (conseil de vie sociale)	3	25
TOTAL	566	441
sorties culturelles	58	
permanence logement (Marie L. Episea)	10	

et 4 résidents des AT

Produits et charges 2016

Les produits de la tarification et assimilés sont de 1 451 343 €

Les autres produits relatifs à l'exploitation (dont la subvention FONJEP) sont de 53 411 €

Les produits financiers et produits non encaissables sont de 7 612 €

Le total des produits est de 1 512 366 €

Les dépenses afférentes à l'exploitation courante sont de 167 055 €

Les dépenses afférentes au personnel sont de 1 048 796 €

Les dépenses afférentes à la structure (dont locations et charges locatives) sont de 288 719 €

Le total des charges est de 1 504 569 €

L'excédent de fonctionnement est égal à 7 798 €

Formation et Recherche

2016

En 2016, comme chaque année, Adaje a accueilli plusieurs stagiaires dont :

Educateurs spécialisés (35H / semaine)

- Cyriane MOROZ, 2^{ème} année – Buc Ressources – août 2015 à février 2016
- Karine BONNAVAUD, 3^{ème} année – IRTS Montrouge – novembre 2015 à mars 2016
- Jeanne LECUYER, 1^{ère} année – EFPP Paris – novembre 2015 à mars 2016
- Sibille LIEGEOIS, 2^{ème} année – IRTS Paris – mai 2016 à juin 2017 (1 semaine/2)
- Léa MARTIN, 2^{ème} année – IRTS de Montrouge – novembre 2016 à juillet 2017

Psychologues

- Lana KHEIRALLAH, Master 1 psychologie clinique – Université Paris V – novembre 2015 à avril 2016 (200H)
- Vincent CORDIER, Master 1 psychologie – Université Angers – mai 2016 (4 semaines)
- Arnel de la BOUILLERIE, licence psychologie – Université Paris 13 – sept/oct 2016 (100H)
- Catherine PFISTER, Master 1 psychologie clinique – Université Paris 8 – novembre à décembre 2016 (300H)

CAFERUIS (Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale)

Stéphanie FARE, ETSUP Paris – novembre 2016 à mai 2017 (17 semaines)

Assistants de service social (35H / semaine)

- Philomène AKOMO, 3^{ème} année – Ecole de travail social Rabelais – octobre 2015 à mars 2016 (700H)
- Marie de SAINT-PHALLE, 3^{ème} année – Ecole de service social CRAMIF Paris – octobre 2016 à avril 2017 (20 semaines)

Psychomotricienne (35H)

Jeanne TOIGO – CFA métiers de la santé et de la solidarité Garches – 1 semaine en août 2016

Art-thérapeutes

- Mathilde PERIGNON (dominante artistique théâtre) – INECAT – novembre 2015 à juin 2016 (76H)
- Michel WELSCHBILLIG (dominante artistique voix/chant) – INECAT – avril à décembre 2016 (140H)
- Leticia GUTIERREZ (dominante artistique théâtre) – INECAT – mai 2016 à mars 2017 (210H)

La formation des salariés d'ADAJE s'est poursuivie en 2016 de la façon suivante :

UNIFAF

intitulé de la formation, organisme dispensateur et date	nom stagiaire(s)	frais pédagogiques	frais divers (repas, transport)	salaires et charges	allocation de formation	nombre d'heures par formation	dispositif
"Gérer son stress" par l'Ecole des Parents et des Educateurs, du 9 au 11 mai 2016	Evelyne RICHARDOT	600	52,5			21	Plan (CIFA)
"Actualité du droit du travail et de la C51 en 2015-16" par la FEHAP, 16 juin 2016	Françoise CHEVALIER	316				7	Plan (CIFA)
"Autohypnose et initiation à l'hypno-thérapie positive" par le Centre de Liaison Etudes Formation (CLEF), 16 et 17 juin 2016	Wahiba BENTARCHA et Pascal COULON	1000	25	645,05		14	Plan (CIFA)
"Le jeu et ses risques" par l'IREMA, du 12 au 14 octobre 2016	Elsa CACERES	650	46,35	33,49		21	Plan (CIFA)
"Actualité de la phénoménologie psychiatrique" par l'Association Française de Psychiatrie, le 18 novembre 2016	Bernard RIGAUD	190	27			7	Plan (CIFA)
Bilan de compétences, par VAE Conseil, du 6 septembre au 16 décembre 2016	Isabelle GREGOIRE	1600		613,5		24	CIF-CDI
TOTAL		4356	150,85	1292,04	0	94	

Total CIFA : 3585,39

total général : 5798,89

JOURNEES, COLLOQUES ET FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

"L'objet regard", 46e journées de l'Ecole de la Cause Freudienne, 4 et 5 novembre	Marco ANDROSIGLIO
"L'individualisation de l'accompagnement face à la massification des besoins", Séminaire du SIAO Insertion 75 (Service Intégré de l'Accueil et de l'Orientation), 16 novembre	Elsa CACERES
"Jeux vidéo : des pratiques actuelles aux usages problématiques", journée d'étude de la Guilde, Association Sert Marmottan, 11 mars	Elsa CACERES
"L'état du mal-logement en France" rencontre du 21e rapport annuel (Fondation Abbé Pierre), 28 janvier	Elsa CACERES
"actualités de la RDR en addictologie", 12ème journée AP-HP de l'addictologie hospitalière, 15 novembre	Elsa CACERES
Manipulation des extincteurs et formation à l'évacuation (obligation employeur), par Securitas, 5 octobre (1 journée)	Frédéric BABBUCCI, Carine PINEAU, Isabelle GREGOIRE, Frédéric LE FAUCHEUR, Arezki BOUAINE, Marco ANDROSIGLIO, Elsa CACERES
Diplôme d'Agent des Services de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes (SSIAP 1), par GPS, diplôme obtenu à titre personnel le 10 février	Lies HAMANI

Conseil d'Administration et Bureau au 31/12/2016

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

Organigramme au 31/12/2016

