

RIPOSTE

Réseau Inter Professionnel d'Ouverture Sociale et Territoriale



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2017



CAARUD

Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des
Risques pour Usagers de Drogues

Avril 2018

SOMMAIRE

1. INTRODUCTION	3
2. L'EQUIPE DU CAARUD RIPOSTE	3
3. STATISTIQUES 2017	4
CARACTERISTIQUES DU PUBLIC ACCOMPAGNE:	4
3.1. LES PRODUITS CONSOMMES ET LES MODES DE CONSOMMATION.....	8
4. LE MATERIEL DE PREVENTION	10
4.1. PROGRAMME DE REDUCTION DES RISQUES EN PHARMACIE	11
5. L'ACCOMPAGNEMENT INTRA MUROS	15
5.1. L'ACCUEIL COLLECTIF ET INDIVIDUEL.....	15
5.2. L'ESPACE D'ACCUEIL : PASSAGES ET ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL.....	15
5.3. L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL.....	17
5.4. L'ACCOMPAGNEMENT VERS LE SOIN.....	18
ORIENTATIONS ET ACCOMPAGNEMENTS:.....	22
6. LES MISSIONS HORS LES MURS	23
6.1. « L'ALLER VERS »	23
6.2. INTERVENTIONS EN MILIEU FESTIF.....	24
6.2.1 Evènements légaux.....	27
6.2.2 Evènements illégaux.....	29
7. MEDIATION ET PARTENARIAT.....	31
8. ALERTE.....	32
9. PERSPECTIVES ET PROJET 2018.....	32
ANNEXE 1 : FICHE PES EN OFFICINE	35
ANNEXE 2 : FICHE DU MATERIEL DE PREVENTION (SORTIES AU 31/12/2017).....	39
ANNEXE 3 : FICHES MATERIELS ET FLYERS DISTRIBUES EN MILIEU FESTIF	40
ANNEXE 4 : RENCONTRES ET VISITES	41
ANNEXE 5 : BILAN ARS	42
ANNEXE 6 : CHARTE A L'ATTENTION DES BENEVOLES DU CAARUD RIPOSTE	49

1. Introduction

Les missions du CAARUD RIPOSTE, sont régies par le décret n° 2005-1606 du 19/12/2005, relatif aux missions des centres d'accueil et accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogue.

Le CAARUD RIPOSTE continue avec dynamisme d'innover et de renforcer son activité. Ce rapport d'activité témoigne d'une activité globale qui se construit avec et pour les usagers sans oublier nos partenaires. La progression de 11% de la fréquentation de la file active montre à nouveau l'importance de poursuivre le travail d'accompagnement et d'accueil.

Durant l'année 2017, nous avons reçu un public toujours majoritairement saisonnier. Par contre, nous avons constaté qu'il bougeait beaucoup plus que les années précédentes et souhaitait garder à travers notamment la domiciliation un lien avec le service.

Pour l'année 2017 nous avons continué la mise en œuvre du plan 2014/2017 et nous avons ouvert un temps d'accueil supplémentaire en soirée avec la réalisation d'un repas commun.

Nous avons durant l'année 2017 mis l'accent sur « le faire avec », principalement sur deux domaines : la santé et l'insertion professionnelle.

Pour le festif, nous avons revu la logistique de nos interventions, notamment en nous dotant d'un matériel plus adapté et en structurant notre méthode d'intervention.

Nous avons été vigilants à proposer des formations à nos partenaires (bénévoles, personnels des pharmacies partenaires).

2. L'équipe du CAARUD RIPOSTE

L'équipe se compose de :

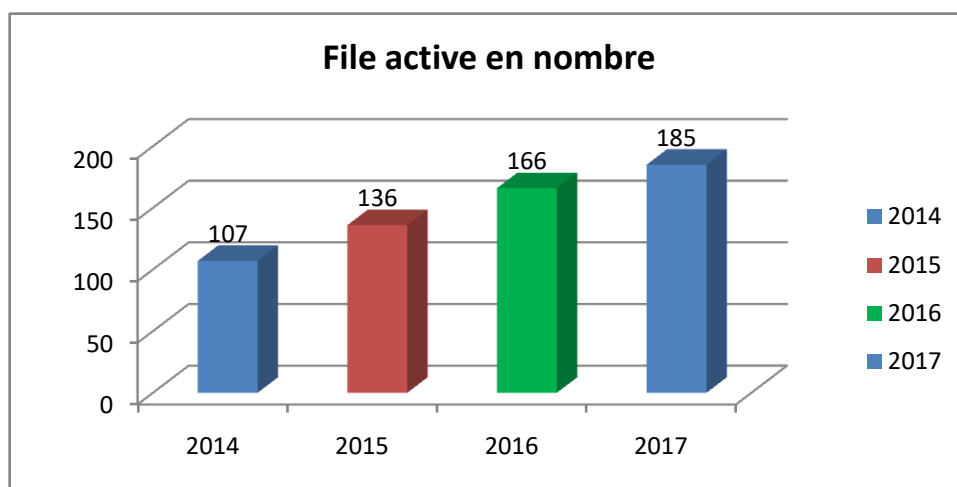
- 1 directeur
- 1 chef de service
- 1 comptable
- 3 éducateurs spécialisés
- 1 infirmière (mi-temps CDI et mi-temps CDD en attente de l'infirmière en congé parental).

Pour organiser au mieux le travail des professionnels en CAARUD et ses nombreuses missions, des références ont été attribuées à chaque professionnel.

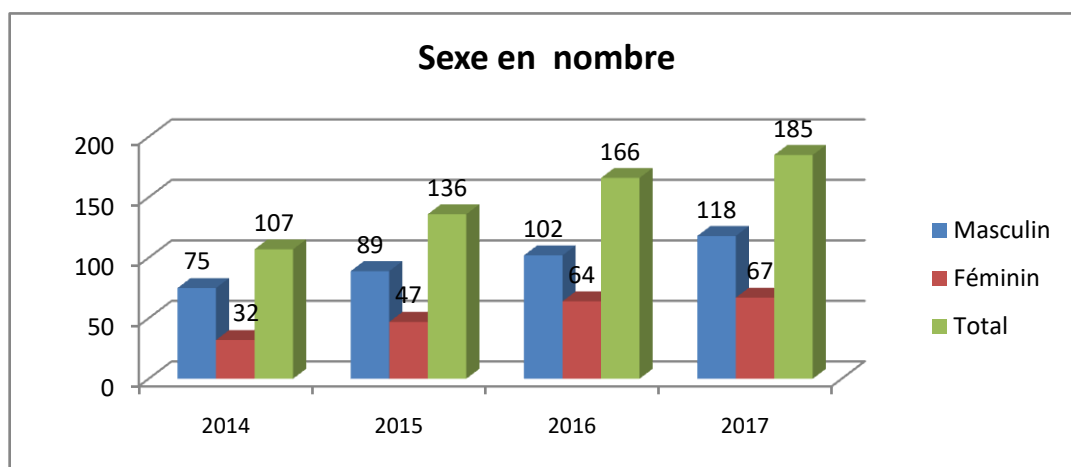
- **Eric Chantemesse** : Educateur spécialisé référent des interventions en milieu festif.
- **Wendy Schusnitz** : Educatrice spécialisée référente du Programme de Réduction des Risques en Pharmacies.
- **Angélique Gayraud (ou son remplaçant)** : Educatrice spécialisée référente du volet social et insertion.
- **Stéphanie Morel** : Infirmière référente des actions intra-muros et des interventions hors les murs.

3. Statistiques 2017

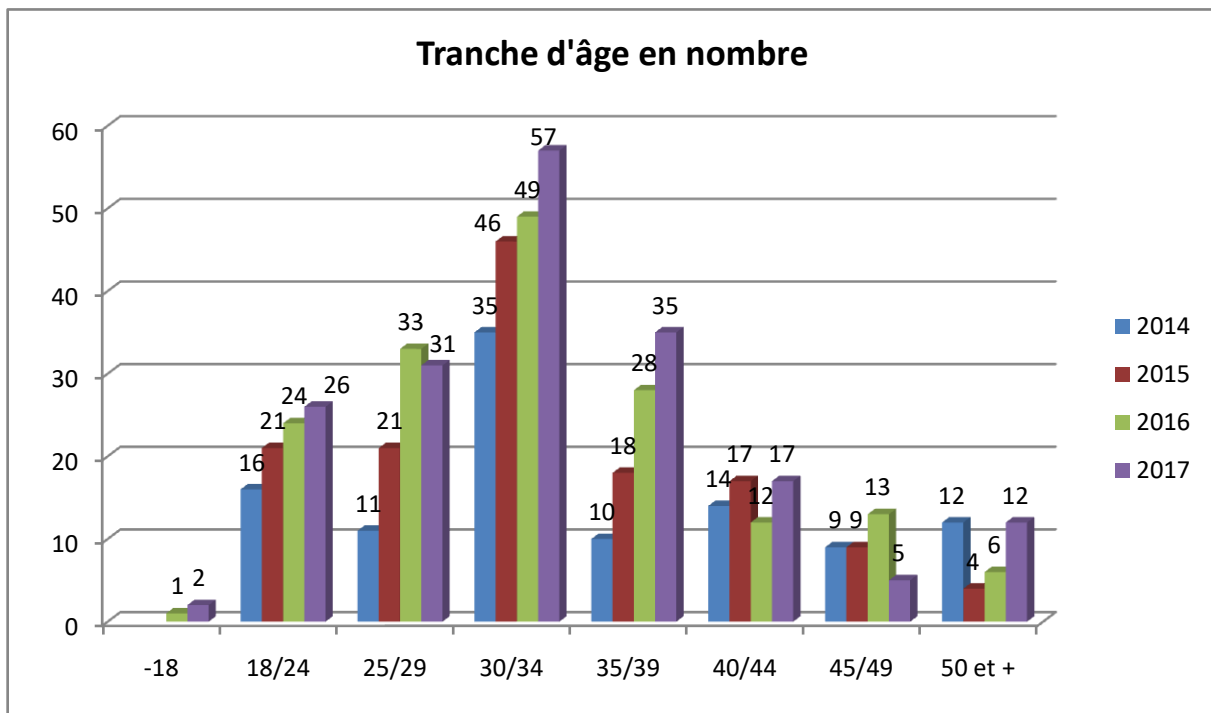
Caractéristiques du public accompagné:



La file active du CAARUD a augmenté de **11%** en 2017 et représente **185** personnes usagères. Par rapport à l'année précédente nous suivons **19 personnes de plus**.

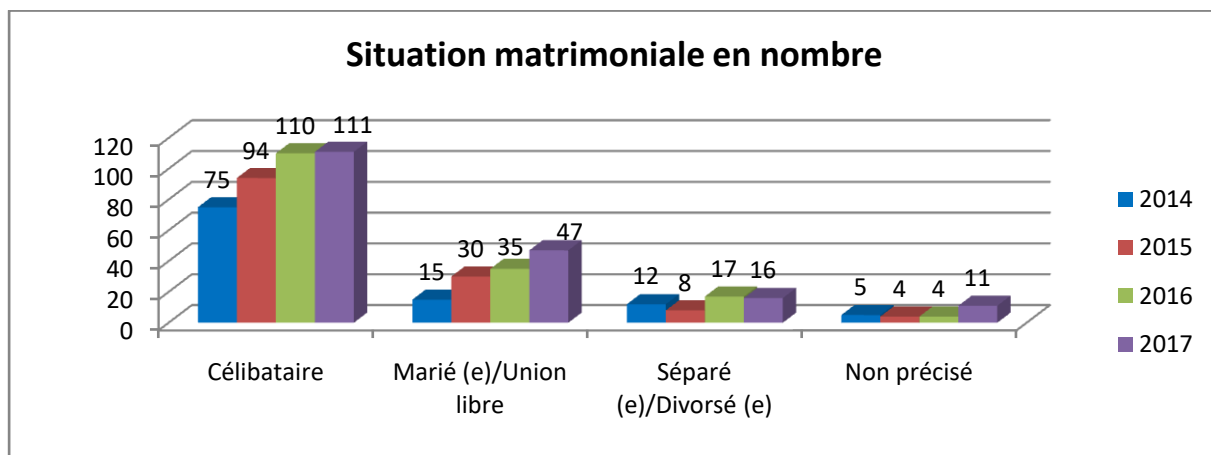


Le pourcentage des femmes accueillies reste stable vis-à-vis de la population masculine, **36%** pour **64%**. Cette tendance, stable sur les trois dernières années, semble indiquer que le public féminin se sent en sécurité sur l'espace du CAARUD qui peut s'expliquer par plusieurs facteurs. Nous avons très peu de violences sur le lieu d'accueil et des actions spécifiques ont été mises en place à l'attention du public féminin qui semblent pertinentes (accompagnements personnalisés sur un temps dédié aux femmes, le vendredi après midi).

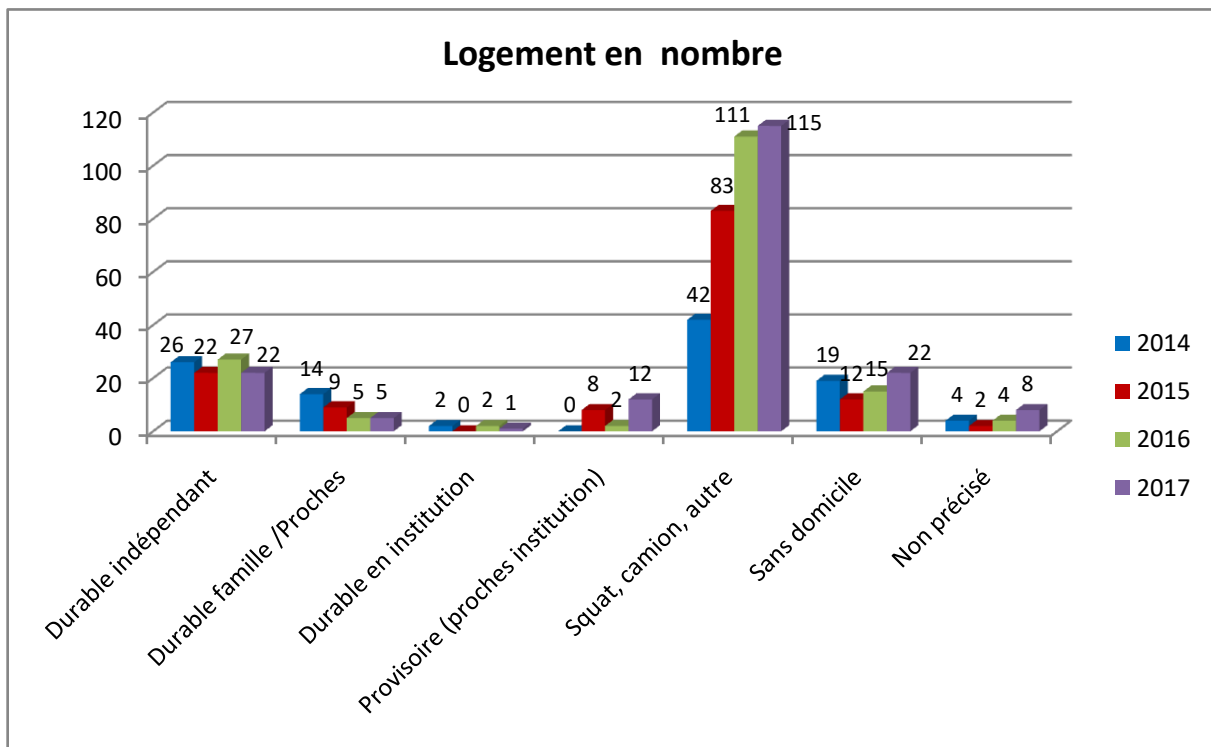


Le public accueilli s'inscrit majoritairement dans la tranche d'âge des 30-34 ans.

L'évolution des tranches d'âge reste relativement stable malgré une légère hausse des 30/39 ans qui se confirme au fil des ans depuis 2014. Nous notons donc que l'augmentation de notre file active concerne un public un peu plus âgé.

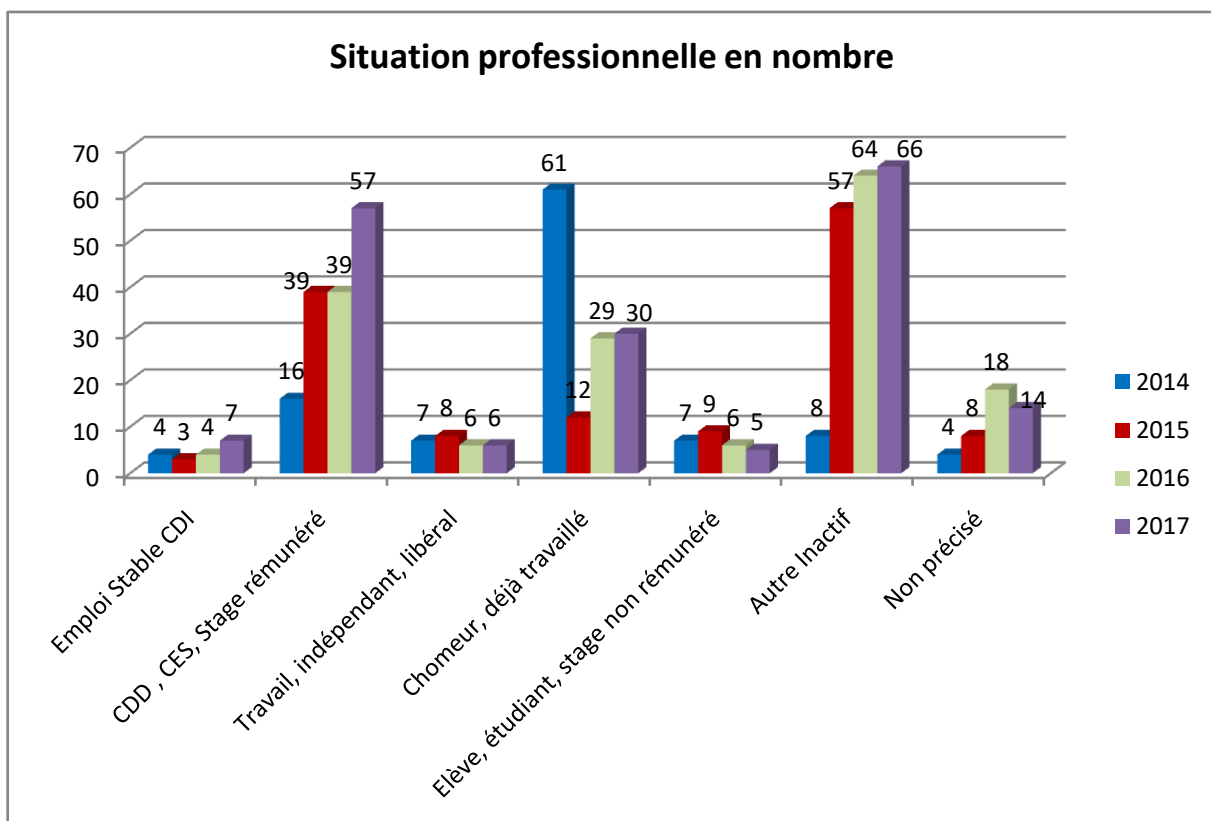


Les **2/3** du public accueilli sont célibataires et près d'**1/3** se déclare vivre en couple. Néanmoins, ces chiffres sont à relativiser car la majorité des personnes que nous accompagnons vit en couple ou entre amis. Les usagers de notre CAARUD sont donc rarement seuls.



Les situations de précarité touchent majoritairement notre public.

85% du public accueilli vit en logement provisoire et précaire (**65%** en camion). Cet indicateur traduit la présence d'un public saisonnier et traveller, tendance qui s'accroît depuis 2014. Nous notons aussi qu'**1** personne sur **5** est SDF (hébergement provisoire chez un proche ou à la rue).



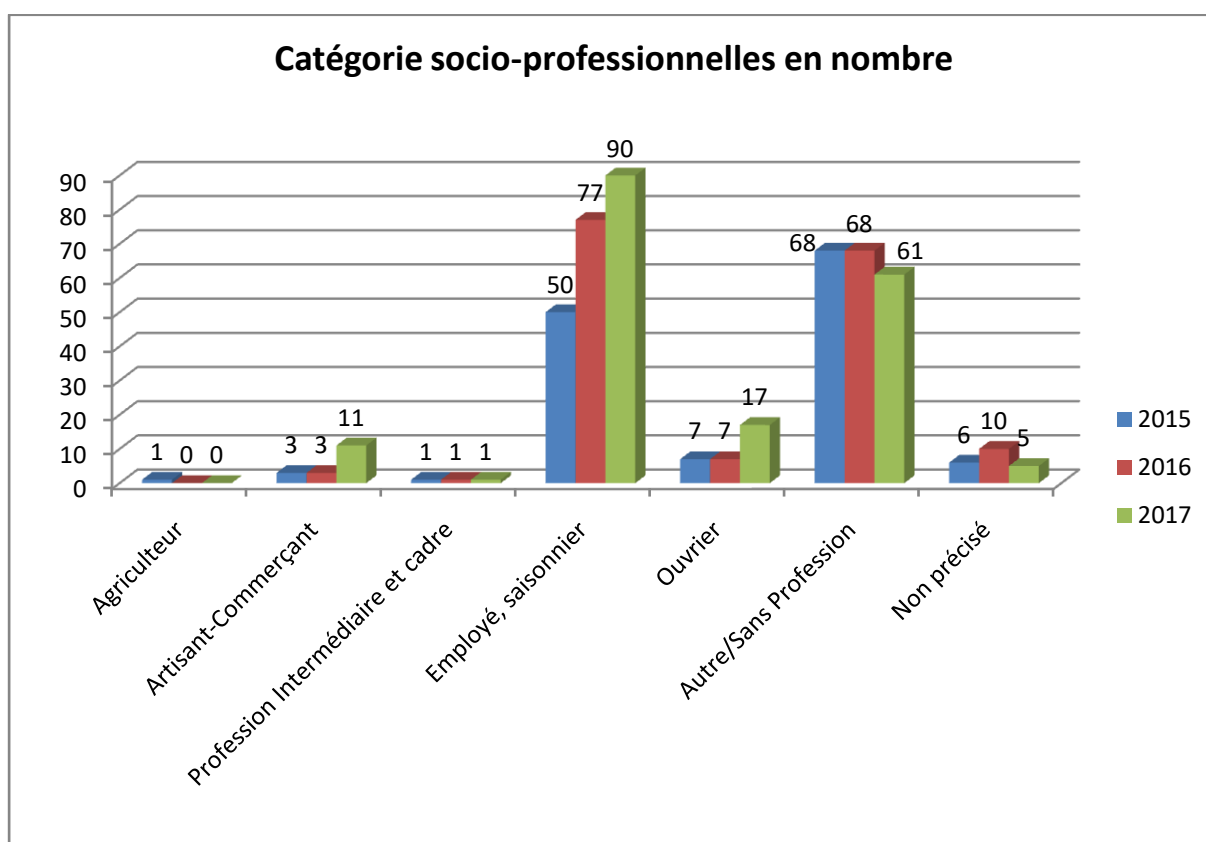
Sur **171** personnes qui ont indiqué leur situation professionnelle en 2017, **69** sont au travail, soit **40%** des déclarants. Ils étaient **33%** en 2016. On note donc une augmentation du public en situation de travail.

Néanmoins, le nombre d'usagers en emploi pérenne reste faible (**13** personnes en 2017 contre **10** en 2016) et c'est l'emploi précaire qui caractérise la porte de sortie du chômage de notre public salarié (**40%** occupent un emploi à durée déterminée en 2017 contre **27%** en 2016).

Malgré cette embellie, **60%** du public accueilli au CAARUD RIPOSTE est inactif en 2017 (contre **67%** en 2016).

Les personnes accueillies occupant un emploi sont essentiellement des saisonniers, d'où des périodes de chômage fréquentes.

Ces chiffres, doivent donc s'analyser avec prudence car ils sont pris à un instant T (période de fin d'année/bilan au 31/12) et peuvent donc fluctuer suivant la saison et le secteur d'activité (chômage en agriculture et pleine activité en hôtellerie à la montagne).



La majorité des usagers sont des travailleurs saisonniers (**47%**). **33%** sont sans profession.

Ces chiffres caractérisent bien le public que nous recevons, des personnes issues du monde travailler, qui vivent en camion, fréquentant les raves party et travaillant au gré des saisons, des besoins financiers et de l'offre d'emploi.

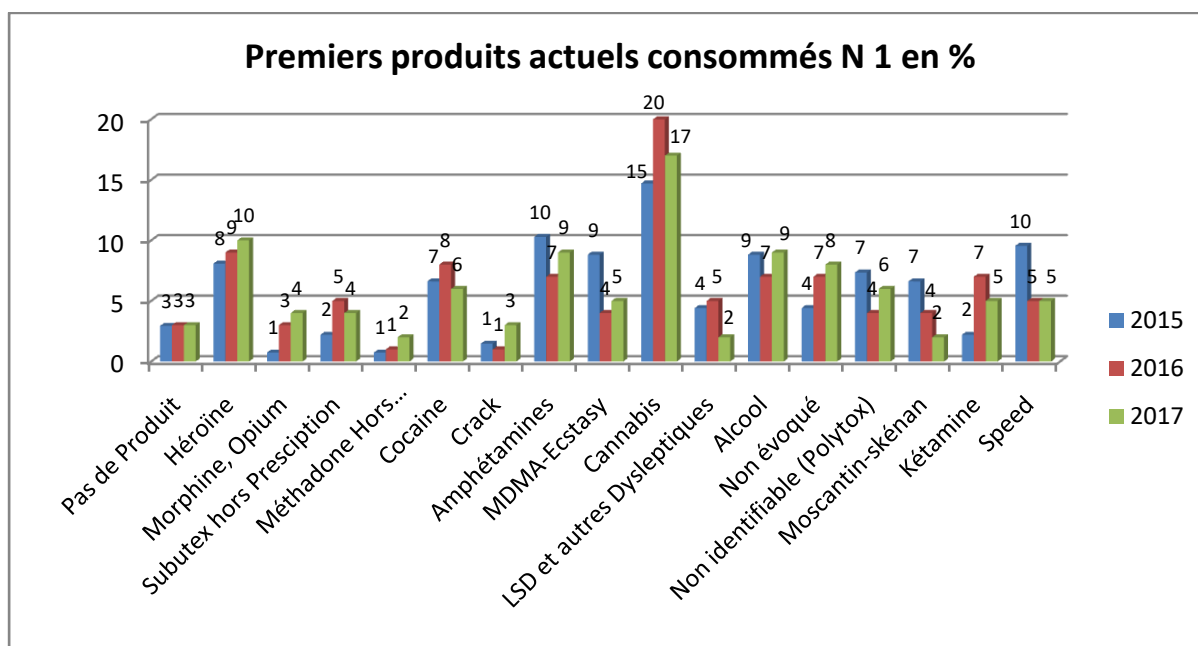
30% du public est au RSA pour ces trois dernières années.

30% travaillent de manière régulière.

70% possèdent une couverture sociale : **20%** ont une mutuelle privée et **43%** ont une CMUC.

Les autres personnes sont couvertes par une carte européenne.

3.1. Les produits consommés et les modes de consommation

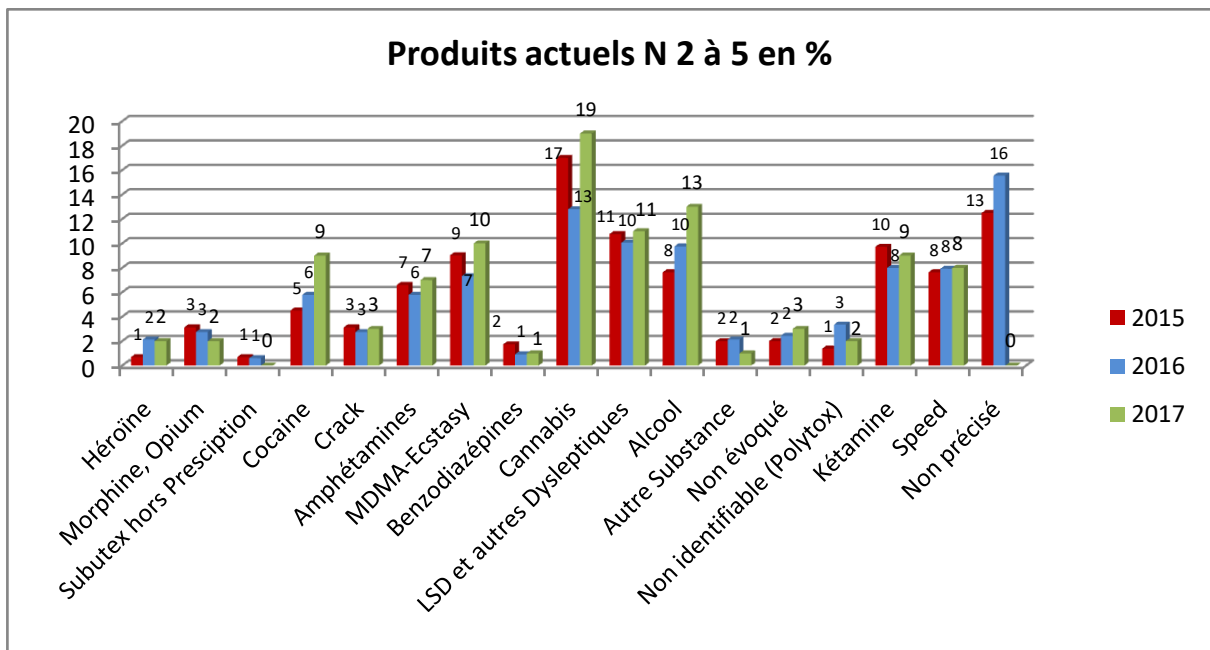


Le cannabis est le **1^{er}** produit consommé pour **9% des déclarants** en 2017.

Néanmoins, il reste de loin le produit le plus fréquemment consommé. En 2016, le cannabis représentait **12%** du **1^{er}** produit consommé, toujours selon les déclarants.

Cette tendance nous permet de formuler l'hypothèse que la consommation quotidienne de cannabis est relativisée par la prise quotidienne d'autres produits qui ne sont plus réservés qu'aux moments festifs (le speed pour travailler aux champs, la kétamine/opium pour se détendre après le travail et dormir).

Certaines personnes non usagères de drogues font l'objet d'un suivi par le CAARUD, notamment concernant la prévention des risques (**1,6%**) **car elles vivent en couple ou en communauté avec des usagers.**



Nous avons fait le choix d'indiquer le produit actuel n°1 et ceux de 2 à 5 afin que la lecture des produits consommés par la population que nous accueillons soit le plus juste possible.

Les produits consommés peuvent varier selon les prix du marché et la rareté du produit sur le secteur, notamment pour l'héroïne qui a augmenté depuis 2016 vu son prix relativement bas ou l'opium.

Cette année, nous pouvons remarquer l'augmentation de la consommation d'opiacés, d'une part, et de celle de la cocaïne et du crack, d'autre part. La majorité des usagers de drogues consomme du cannabis et de l'alcool ce qui explique qu'ils soient les premiers produits actuels consommés (20 %). Les pourcentages des produits de type festif (kétamine, amphétamines, MDMA, LSD...) sont en miroir avec la population que nous accompagnons.

Le mode de consommation le plus répandu reste le sniff. Néanmoins, nous constatons une nette augmentation des demandes de pipes à crack à corréliser avec l'essor de la cocaïne consommée basée, sur notre secteur.

Par ailleurs, la pratique de l'injection se renforce ces derniers mois : retour d'une héroïne « bon marché » sur le secteur et consommation accrue de cocaïne chez les usagers habituellement injecteurs, celle-ci étant très facile d'accès sur le marché local.

Le nombre d'usagers injecteurs accompagnés sur le CAARUD reste stable. Chaque année, des usagers sont orientés vers des traitements de substitution et nous avons de nouveaux usagers injecteurs qui arrivent sur le CAARUD.

4. Le matériel de prévention

L'échange de seringues est un échange de paroles:

En 2017:

Voir tableau plus spécifique en annexe.

Don total des seringues en 2017	16 014
- dont Pharmacie	9 256
- dont local	6 758

Le don de matériel observe quelques changements.

Il y a une inversion du nombre de seringues données entre le matériel distribué au local et celui délivré en pharmacie. Nous observons une plus grande implication des officines dans le programme d'échange de seringues. **2/3** des officines déjà référencées en 2016 ont augmentés sensiblement la délivrance de kits. Deux nouvelles officines ont signé la convention du PRDRP et les officines sur le secteur de Villeneuve les Avignon se sont fortement remobilisées dans le programme.

La baisse de la délivrance des seringues sur le local peut s'expliquer par le départ d'un usager sur un autre CAARUD dans le courant de l'année et l'entrée en substitution d'un usager injecteur.

De plus nous pouvons constater une forte augmentation de la délivrance des pipes à crack qui reste une alternative à l'injection de la cocaïne.

Actuellement les kits+, roule ta paille/sérum physiologique et « Roule ton car » sont en libre-accès, le reste du matériel est disponible dans le bureau éducatif. Nous avons nos éthylo-tests, Roule ta paille et Roule ton car avec des messages de prévention, on y retrouve le logo du CAARUD qui a été conçu par un de nos usagers.

La récupération des déchets à risques infectieux est poursuivie avec la société ATO. Nous entreposons le matériel souillé avant l'incinération dans un local adapté.

Nous avons récupéré 190 litres en 2017 de matériel souillé, ce qui équivaut à 10 444 seringues au total. Nous avons récupéré 65% du matériel donné au total entre celui donné sur le local et les officines. Nous constatons que la presque totalité du matériel donné sur le local est récupéré (90%). Nous pouvons donc émettre l'hypothèse que la partie non récupérée correspond au matériel usagé déposé directement en pharmacie d'officine. Celui-ci peut être incinéré par leurs DASRI ou donné à d'autres services de réduction des risques.

En 2015, nous ne comptons que la récupération du matériel donné sur le local. Depuis 2016, nous le comptons sur l'ensemble.

Le travail de sensibilisation sur la récupération du matériel souillé auprès des usagers de drogues par voie intraveineuse et des officines permet aujourd'hui une récupération plus conséquente du matériel à risque infectieux.

4.1. Programme de Réduction Des Risques en Pharmacie

Il correspond à fournir les officines en Kits d'injection afin que celles-ci les redistribuent gratuitement aux usagers. Dans le cadre d'un programme d'échange de seringues, les personnes toxicomanes ramènent le matériel souillé dans des collecteurs de récupération qui leur sont fournis.

Ce projet comporte plusieurs avantages :

- Il évite la réutilisation du matériel d'injection.
- Il incite à ne pas partager les seringues.
- Il permet un échange sur cette pratique.
- Il permet la récupération du matériel usagé.
- Il permet aux pharmacies d'avoir connaissance des structures (CAARUD, CSAPA, médecins de villes...) sur lesquelles elles peuvent orienter les usagers de drogues.
- Il permet de rompre l'isolement des pharmaciens face aux usagers qu'ils reçoivent.
- Il permet de soutenir les pharmaciens confrontés à des difficultés face à des usagers qui fréquentent l'officine et qui peuvent être connus de nos services.

Dans le cadre de ce partenariat, entre les pharmacies et RIPOSTE, nous avons signé une convention qui fixe les modalités du fonctionnement et spécifie à chacune des parties son engagement (convention en annexe). RIPOSTE s'est engagé à fournir du matériel stérile, venir en appui technique, permettre le lien médecins/pharmaciens et informer des activités du réseau.

Les pharmacies signataires s'engagent à redistribuer gratuitement le matériel fourni, informer les usagers pour une meilleure pratique sur la réduction des risques, récupérer le matériel usagé et afficher l'autocollant symbole du PRDRP en pharmacie sur leur vitrine. Ceci permet à l'utilisateur de repérer les pharmacies qui délivrent du matériel gratuitement.

En 2017 nous travaillons avec **39 officines**. **Nous avons 2 nouvelles pharmacies qui se sont inscrites dans le programme d'échange de seringues**. Notre secteur s'étend de Villeneuve les Avignon à Pont-St-Esprit. Sur ces **39** officines, **32** sont conventionnées avec le CAARUD RIPOSTE dans le cadre du PRDR. Les **7** pharmacies non conventionnées sont cependant engagées dans ce travail, elles délivrent du matériel très ponctuellement mais ne souhaitent pas à ce jour s'investir plus en amont (raison évoquée principalement par les pharmacies : peu de passage usagers de drogues, pharmacie de village, ne souhaite pas être identifiée comme une pharmacie délivrant du matériel de RDR). Nous continuons à ce jour de les accompagner dans leur travail de réduction des risques, qu'il soit effectif ou sur le mode d'un cheminement de pensée.

En 2017 nous avons effectué **169 visites** sur les pharmacies, avec une régularité plus conséquente sur le secteur de Bagnols-sur-Cèze (plus forte demande). Il est très important de maintenir et de dynamiser le lien avec les pharmaciens. Pour cette année 2017 nous sommes intervenus sur les mercredi matin auprès des officines faute d'avoir pu mettre en place la convention de partenariat avec la CERP. L'intervention auprès des officines s'opère par secteur géographique.

L'augmentation des passages s'explique par l'implication plus conséquente des pharmacies sur le secteur de Villeneuve les Avignon. Nous avons dynamisé ce secteur en particulier faisant le constat d'une baisse de distribution de matériel et une baisse d'implication de ces officines.

Le turn-over régulier des équipes d'officine sur ce secteur ne permettait pas de stabiliser les échanges. Cependant cette année fût marquée par une remobilisation importante suite à nos passages réguliers et une meilleure visibilité de nos actions.

Le taux de récupération et le don de containers en officine a très fortement augmenté. Il apparait très clairement que les pharmacies s'impliquent plus amplement dans la prise en charge du matériel souillé :

- **2016 distributions de 13 containers 0.6 litres+ 1 container 5 litres.**
- **2017 distributions de 55 containers 0.6 litres.**

La distribution des stérifilts a continué d'augmenté pour cette année 2017 :

1395 en 2015, **2710** en 2016 et **3620** en 2017 ce qui corrobore que la prévention des risques travaillée en officine est effective.

Formation pharmacies en interne juin 2017

Cette soirée de formation a demandé un temps d'organisation en amont.

Contenu de la formation :

- Historique de la Réduction des Risques.
- Les évolutions de la Loi.
- Mission du CAARUD RIPOSTE.
- Rôle de médiation.
- Rôle des officines dans la Réduction des Risques et bilan du Programme de réduction des risques en Officine sur le Gard Rhodanien.
- Présentation du Matériel de prévention diffusé par les officines : kit +, stérifilts, crèmes hydratantes, containers, garrots etc.
- Messages de prévention.
- Modalités de partenariat et du réseau autour de la toxicomanie.

La formation s'est déroulée le mercredi 14 juin 2017 de 19h00 à 21h30 + repas.

L'invitation a été faite par mail et relancée lors des visites sur les pharmacies ainsi nous avons pu mobiliser **4** officines soit **8** personnes aux totales.

Présents :

Officine Roquemaure Magnolia : 1 pharmacien.

Officine Bourret : 2 préparatrices + 1 pharmacien.

Officine Rivier/Fodda : 1 pharmacienne.

Officine Dancausse : 2 préparatrices + une 1 pharmacienne.

Dans l'ensemble la présentation des matériels et de son utilisation par l'infirmière a suscité beaucoup d'intérêt notamment sur les risques infectieux et les pratiques des usagers.

La connaissance approfondi du matériel et de son utilisation permet une meilleure approche des usagers sur l'officine, le personnel se sent plus à l'aise pour aborder la RdR.

Nous avons pu aborder le sens de cette action sur les officines envers les usagers : proposer un espace de confiance et sécurisant. C'est une mission qui permet de travailler le lien humain. Surtout pour des personnes qui se retrouvent parfois socialement isolées et coupées de toutes structures médico-sociales.

Les pharmaciens et préparateurs ont pu ainsi émettre le désir de participer à des formations comme par exemple de la CCM « La Chromatographie sur Couche Mince » ou de participer avec l'équipe du CAARUD à des actions de préventions en milieux festifs.

Cette formation a réuni 4 pharmacies lors de cette soirée, il est difficile d'organiser un temps idéal qui réunirait toutes les pharmacies sur RIPOSTE ayant toutes des raisons évoquées comme l'éloignement géographique ou un calendrier de travail surchargé. C'est pourquoi nous avons proposé des temps de formations sur les officines.

La pharmacie de Rochefort du Gard, La pharmacie Charbonnière, la pharmacie Chartreuse sur Villeneuve les Avignon, la pharmacie Boering sur Pont-Saint-Esprit souhaitaient une formation en interne permettant ainsi qu'un maximum de personnel soit formé.

Nous avons mis en œuvre sur cette année 2017, une seule formation sur site à la pharmacie de Rochefort du Gard en décembre 2017.

Cette formation s'est déroulée le 11 décembre.
(Voir en annexe le compte rendu de cette formation)

Pour 2018 nous prévoyons une soirée de formation sur le secteur des Angles.
Et nous pensons pouvoir signer la convention avec la CERP prévue depuis 2017 mais toujours pas effective.

LES PHARMACIES SIGNATAIRES

Pharmacies 2017	Kits +	Stérifilt	Acide citric	Cont. 0,6L	Roule ta paille	EPPI	Garrots	Crèmes hydramiles	Visites	KITS 2016
1/Pharmacie Bourret	1368	0	0	2	0	0	0	0	18	984
2/Pharmacie Estournel	48	200	0	0	0	0	0	0	3	24
3/Pharmacie Roumieux	72	0	0	0	0	0	0	0	4	48
4/Pharmacie Preiss	240	0	0	3	0	0	0	0	6	864
5/Pharmacie Lou Caleu	72	100	15	0	0	50	0	50	5	48
6/Pharmacie Joucla	72	100	0	0	0	0	0	0	4	48
7/Pharmacie Santori	120	200	10	1	0	100	0	0	4	24
8/Pharmacie Rivier/ Fodda	312	100	0	7	0	350	0	580	8	216
9/Pharmacie Saint Nazaire	24	0	0	3	0	0	0	0	3	48
10/Pharmacie Bo-ring/Migneret	240	200	10	2	0	50	0	0	8	48
11/Pharmacie Daudel	168	500	0	2	5	300	0	0	7	72
12/Pharmacie Dancausse	576	200	20	0	0	0	0	300	8	312
13/Pharmacie Principale	72	100	0	3	5	0	0	0	6	72
14/Pharmacie Barjac	24	0	0	0	0	0	0	0	1	24
15/Pharmacie St Paulet de Caisson	10	100	0	0	10	0	0	300	1	0
16/Pharmacie Goudargues	24	100	0	1	0	0	0	300	1	0
17/Pharmacie Cavillargues	72	20	0	2	5	0	0	20	3	24
18/Pharmacie Tresque	120	100	50	8	0	250	9	300	6	0
19/Pharmacie Saint Victor Lacoste	10	0	0	0	0	0	0	0	3	0
20/Pharmacie Connaux	48	0	0	0	0	0	0	0	3	0
21/Pharmacie l'Ardoise	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
22/Pharmacie Laudun	72	0	0	2	0	0	0	0	4	24
23/Pharmacie Tavel	24	0	0	0	0	0	0	0	3	0
24/Pharmacie Chusclan	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
25/Pharmacie Saint Génies de Comolas	10	0	0	0	0	0	0	0	3	0
26/Pharmacie Pujaut	110	700	0	2	0	0	0	0	5	48
27/Rochefort du gard	96	200	10	5	0	0	0	300	6	0
28/Rochefort la Bégude	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
29/Pharmacie Saint Laurent des Arbres	0	100	0	3	0	0	0	0	3	72
30/Pharmacie Sendral (Roquemaure)	120	0	0	1	0	0	0	0	4	240
31/Pharmacie Magnolia (Roquemaure)	72	100	0	3	0	0	0	0	4	72
32/Pharmacie Sauveterre	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
33/Pharmacie Principale Lautier (Villeneuve)	144	200	0	0	0	0	0	0	4	24
34/Pharmacie Charbonnière (Villeneuve)	120	0	0	4	20	0	0	300	5	78
35/Pharmacie Chartreuse (Villeneuve)	24	0	0	0	5	0	2	300	3	72
36/Pharmacie Pont D'avignon (Villeneuve)	0	0	0	0	0	0	0	0	4	24
37/Pharmacie Grand'Angle (les Angles)	72	100	10	1	0	0	0	0	4	52
38/Pharmacie Bellevue (Les Angles)	48	100	0	0	0	0	0	0	5	0
39/Pharmacie Les Priades (Angles)	24	100	0	0	0	0	0	0	4	14
Total:39 PHARMACIES	4628	3620	70	55	45	1100	11	2750	169	3528

5. L'accompagnement intra muros

5.1. L'accueil collectif et individuel

L'accueil RIPOSTE se situe au 2 rue Juiverie, au cœur du centre-ville de Bagnols-sur-Cèze, petite ville de **18 000** personnes sur un secteur mi-rural, mi-urbain de **60 000** habitants qu'est le secteur du Gard Rhodanien.

Une plaque discrète indique que ce lieu est **ouvert aux usagers de drogues** ainsi que les horaires d'ouverture.

La porte s'ouvre sur un couloir. Des affiches de prévention des risques sont apposées aux murs, tandis qu'un présentoir de plaquettes d'informations sur les drogues et les risques infectieux s'offre à la vue et aux mains tendues. Les messages d'alertes sont affichés à la vue de tous. Au premier étage se situe l'espace d'accueil avec **une terrasse extérieure** réaménagée l'année précédente où les usagers peuvent attacher leurs chiens, fumer leurs cigarettes, prendre le café autour d'une grande table ou s'installer sur des fauteuils de jardins.

5.2. L'espace d'accueil : passages et accompagnement médico-social

Lors de plages horaires précises, les personnes peuvent venir librement et profiter de cet espace sans nulle autre demande que celle de se poser.

Les ouvertures de l'accueil CAARUD sont les mardis matin et jeudis après-midi. Ces temps d'ouverture sont clairement identifiés par les usagers du CAARUD.

Un ordinateur est en accès libre auprès des usagers pour toutes leurs démarches administratives ou autres. D'autre part, nous proposons sur chaque temps d'accueil un petit déjeuner complet (fruits, pain, beurre, café, thé ou collations salées).

Cet espace d'accueil est partagé entre des populations distinctes :

- Des usagers de drogues.
- Des personnes en grande précarité.
- Des personnes qui utilisent cet espace dans l'attente d'un rendez-vous avec un professionnel.

En 2017, conformément à nos projets nous avons ouvert un temps d'accueil en soirée, le mercredi de 18h à 20h30, cet espace n'est réservé que pour les usagers de drogues. Les usagers de drogues ont pu s'approprier ce temps de rencontre et participent activement à le faire vivre : au fil du temps, l'équipe leur a confié l'élaboration et la préparation d'un repas pris en commun, ainsi que l'achat des denrées. Ce moment convivial nous permet de débattre de sujets qui leur sont propres et faciliter les échanges autour de l'insertion, de la loi, du vivre ensemble, de la santé...

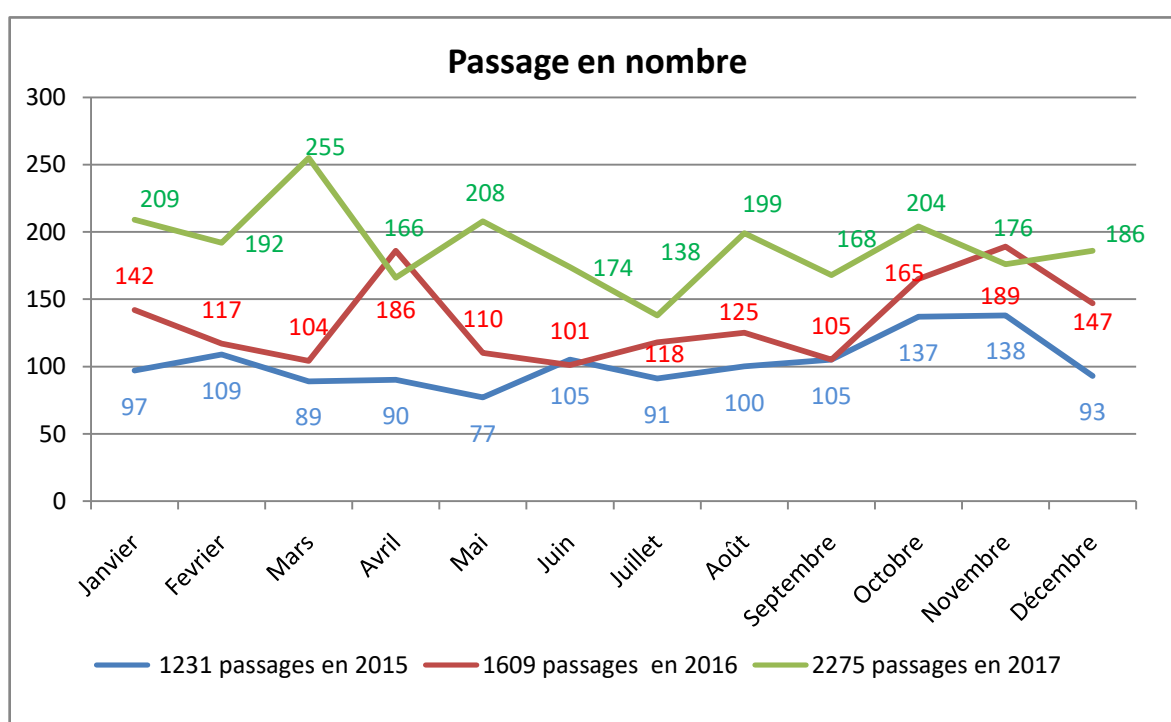
Les infirmières mettent à profit ce lieu d'accueil collectif pour y véhiculer des messages de prévention. Sur 2017, les thèmes suivants ont été traités plus spécifiquement :

- Hépatites et VIH, IST, dépistage.
- Alcool.
- Tabac.
- Consommations de cocaïne/ modalités d'usage et risques.
- Intoxication au monoxyde de carbone (vie en camion).

- Sensibilisation à la vaccination (hépatite B, tétanos).
- Contraception.
- Reconnaître et se faire aider face à la dépression.

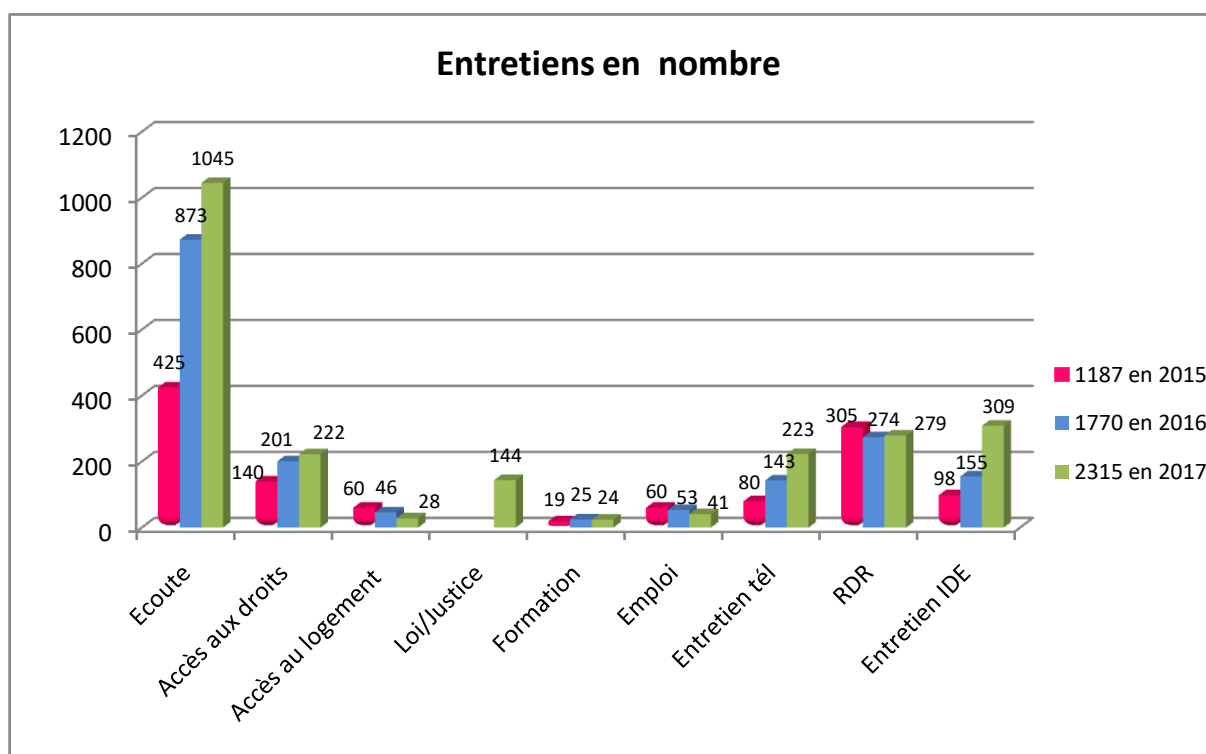
Des documents sont affichés et traduits en plusieurs langues. Les usagers sont invités, après lecture, à s'adresser à leur médecin traitant ou à l'infirmière s'ils souhaitent approfondir l'information ou obtenir des conseils. Par ailleurs, lors d'échanges informels, ces affiches servent de support aux messages de prévention véhiculés par l'ensemble de l'équipe du CAARUD.

En 2018, outre la reconduite d'actions de sensibilisation (dépistage, alcool...), les thèmes relatifs à la pratique de l'injection, à la prévention et au repérage des septicémies, et au lymphoedème chronique/toxicomanie intraveineuse au long cours, feront l'objet d'une campagne de communication spécifique. Par ailleurs, nous continuerons notre campagne d'incitation à la collecte des matériels usagés (DASRI). Nous informerons aussi sur le recours à la Naloxone en cas d'OD.



Plus **41%** que l'année dernière et plus **85%** qu'en 2015.

2245 passages en 2017, soit une moyenne de **15** personnes accueillies **par jour**.



Plus **172** entretiens écoute en 2017.

2092 entretiens ont été réalisés sur la CAARUD en 2017, soit **322** de plus qu'en 2016, malgré une absence d'éducateur au cours de l'année avec des difficultés de remplacement. Cette légère augmentation s'explique par l'investissement de l'équipe pour l'accompagnement des personnes accueillies d'une part, et la notation des actes, d'autre part.

En effet, des entretiens tel que : « loi/justice » n'étaient pas inscrits jusqu'alors.

Ces entretiens représentent les discussions et actes réalisés autour de l'accompagnement vers les tribunaux, les droits et devoirs ainsi que les reprises du cadre avec des usagers.

La réduction des risques représente l'ensemble de la prise en charge, la délivrance de matériels de prévention et les entretiens consacrés aux messages de prévention.

5.3. L'accompagnement social

La citoyenneté s'accompagne de droits et de devoirs.

En matière de droits :

Le temps de la mise en confiance est parfois un préalable nécessaire, pour certaines personnes, avant de demander de l'aide aux rétablissements des droits sociaux.

Pour d'autres, l'aide à la création d'un dossier administratif peut-être un moyen de se mettre en lien avec un éducateur, le temps est différent pour chacun.

Nous accompagnons alors vers l'ouverture et le rétablissement des droits sociaux. Nous sommes en lien avec les assistantes sociales de secteur et permettons parfois, une première rencontre tripartite dans nos locaux afin que ce soit plus rassurant pour l'utilisateur.

Nous rencontrons un large public dit « teuffeurs/travellers », certaines de ces personnes vivent parfois en grande marginalité. Nous les aidons à créer et remettre à jour leurs droits sociaux dont le RSA, la CMU, la carte nationale d'identité...

Nous pouvons aussi accompagner physiquement les usagers sur les différents lieux d'accès aux droits (administration, CCAS, CMS, CPAM, MSA...).

En matière de devoirs :

Nous les accompagnons dans une démarche de responsabilisation vis-à-vis de leur situation administrative par exemple : « s'actualiser au Pôle emploi, au RSA, perte de documents administratifs, de sa carte d'identité par exemple, endettement... ». De plus, les usagers peuvent nous solliciter pour des accompagnements dans le cadre d'affaires judiciaires : accompagnement au tribunal, retrait de permis, ivresse sur la voie publique, violence conjugale, devoirs et responsabilités liés à la parentalité. C'est autant d'affaires qui nous permettent de travailler et d'accompagner des questions de justice et de rapport à la Loi.

Activité sociale en quelques chiffres sur les lieux d'accueil et hors les murs:

- **315 entretiens individuels** ont été effectués dans le cadre de démarches administratives, d'accès aux droits, de recherche d'un logement ou d'insertion professionnelle.
- **193 aides à la réalisation de courriers administratifs**, mises à jour...
- **126 accompagnements physiques** vers les établissements, les collectivités territoriales, et les lieux de soin.
- **270 orientations** vers le système de soins et d'aides sociales.
- **406 rencontres dans le cadre des visites à domicile** ont été effectuées (appartement, squat, camion...).
- **142 entretiens de domiciliations administratives** puisque l'établissement est habilité à la domiciliation administrative (voir chapitre spécifique).

5.4. L'accompagnement vers le soin

Utilisation du point hygiène:

Le CAARUD met à disposition du public accueilli, un espace douche et laverie (2 lave-linge et 2 sèche-linge), ainsi que du petit matériel de soin d'hygiène, tel que : des sous-vêtements, des brosses à dents, des serviettes hygiéniques, des rasoirs....

Les usagers vivant à la rue peuvent bénéficier d'un casier fermé à clé pour y déposer des effets personnels.

L'accès au point hygiène est réglementé et chaque usager y est accompagné par un éducateur ou une infirmière.

Un protocole et des produits désinfectants permettent d'assurer la propreté des lieux.

Cet accompagnement offre la possibilité d'aborder des questions relatives aux risques inhérents à la vie en camion ou en communauté : partage de matériel d'hygiène, vaccination, prévention des IST...

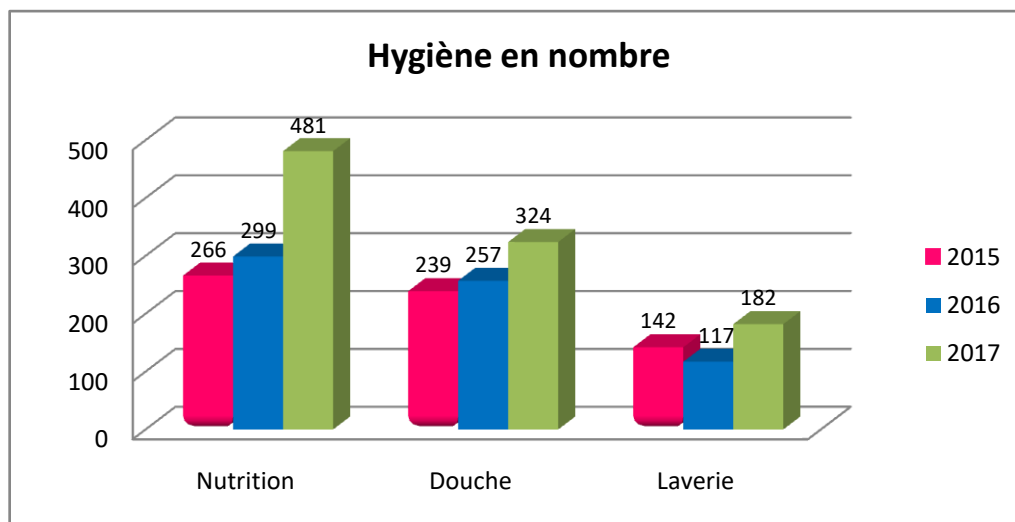
Des préservatifs et des flyers sont disponibles dans le tiroir de la coiffeuse. Le point hygiène représente un espace intime facilitant les échanges informels et confidentiels propices à l'annonce de difficultés graves : violences conjugales, diagnostic d'une maladie grave, perte d'un être cher, atteintes corporelles, complexe physique...

L'année 2017 enregistre une augmentation de **+35% des passages** sur le point hygiène : **324** douches et **182** utilisations du point laverie), qui s'explique en partie par l'ouverture d'un temps d'accueil supplémentaire le mercredi soir et par l'augmentation de la file active d'autre part.

Par ailleurs, le point hygiène est accessible en dehors des heures d'accueil sur RDV pour les personnes qui travaillent, ou pour les femmes qui ont RDV au centre de planification.

Les parents avec enfants peuvent utiliser cet espace le mercredi après-midi.

Ces temps sont gérés par l'infirmière.



Plus **182** petits déjeunés en 2017.

Plus **67** douches en 2017.

Plus **65** utilisations de l'espace laverie en 2017.

L'orientation vers les soins:

L'accueil et l'accompagnement permettent de détecter les problèmes de santé et nous conduit à présenter l'offre de soins de premier recours disponible sur le bassin de vie.

Dans le cadre de l'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues, de nombreuses personnes souhaitent bénéficier de soins liés à la santé en générale et de façon plus spécifique à l'addictologie.

Nous avons maintenu et développé un partenariat avec la médecine de ville (**7** médecins traitants, **2** ophtalmologistes, **3** centres dentaires, **1** ORL, **1** laboratoire), le Centre Hospitalier de Bagnols-sur-Cèze (y compris le laboratoire et le service de radiologie), le CSAPA de Bagnols-sur-Cèze, le Centre de Planification, le CeGIDD et le CMP.

L'équipe du CAARUD propose et réalise des entretiens pour faire « un point santé », oriente et soutient les usagers par un accompagnement physique, si nécessaire.

Une infirmerie a été créée fin décembre 2016. En 2017, l'infirmière y a réalisé **309** entretiens (ce chiffre n'intègre pas les simples temps d'écoute) auprès de **80** personnes, et des soins de première intention (abcès, plaies, prises de constantes). Ces temps de paroles ont fait émerger des besoins :

Accompagnements sur les urgences hospitalières : **9** usagers (**1** septicémie, **2** AEG +++/sur consommations cocaïne, **3** syndromes gastro-entériques +++/conso, **1** cirrhose décompensée, **1** urgence ophtalmologique sur le CHU de Nîmes...) dont **7** ont nécessité une hospitalisation (supérieure à 1 mois pour **2** d'entre eux).

Absence de suivi médical pour **29** personnes qui ont été orientées vers **7** médecins traitants (**18** déclarations de médecins traitants) dont **16** qui ont nécessité un accompagnement physique.

Le besoin d'être soutenu et accompagné vers l'autonomie dans la mise en œuvre des prescriptions médicales :

- **7** accompagnements vers les services d'imageries médicales.
- **15** accompagnements vers les pharmacies.
- **13** accompagnements vers un laboratoire d'analyses médicales.
- Orientations vers des spécialistes : ORL (**4** usagers, dont un réorienté vers le CHU de Nîmes), pneumologue (**3** usagers), infectiologue (**1** usager), hépatologue (**4** usagers), addictologue (**5** usagers), anesthésiste (**3** usagers), rhumatologue (**1** usager).

Nécessité de soins dentaires pour **7** personnes qui ont été orientées vers **3** centres dentaires. **3** usagers ont été accompagnés lors de leurs rendez-vous. **2** d'entre eux ont nécessité des soins lourds et une intervention au bloc opératoire. L'infirmière les a soutenus dans leur parcours de soin et des protocoles spécifiques ont été mis en place avec les intervenants pour tenir compte des risques et limites inhérents à l'usage de drogues. Des conseils d'hygiène et une surveillance post soins ont été assurés en tenant compte des risques infectieux liés au mode de vie en camion.

Nécessité de soins ophtalmologiques pour **6** personnes (**5** corrections visuelles/lunettes, **1** glaucome à pression normale décelé avec constat de **30%** de perte visuelle).

Nécessité de mettre en place une surveillance gynécologique et un accès à la contraception pour **10** femmes qui ont été orientées sur centre de planification. **2** femmes n'avaient plus aucun suivi depuis 15 ans. **2** dépistages HPV se sont avérés positifs et une intervention chirurgicale au bloc de gynécologie a fait l'objet d'un accompagnement infirmier CAARUD. **7** femmes ont débuté une contraception (**3** sous forme orale, **2** implants, **2** stérilets) en tenant compte du mode de vie, et des consommations.

Nécessité d'un soutien psychologique : **7** orientations ayant débouché sur **2** suivis à moyen terme (supérieurs à **3** mois).

Nécessité d'instaurer des visites à domicile ou en squat : **43** VAD ayant concerné **11** usagers.

Dépistage:

Le CAARUD a formé l'ensemble de l'équipe au dépistage VIH et VHC par TROD. Le CAARUD RIPOSTE envisage aussi de dépister hors les murs lors des maraudes et au décours des actions de prévention en milieu festif. Le camion dont le CAARUD a fait l'acquisition en janvier 2017 a été aménagé à cette fin.

Le dossier de demande d'habilitation de la structure a été déposé à l'ARS début mars 2017. Malheureusement, l'autorisation de l'ARS n'est parvenue que fin janvier 2018. Nous n'avons donc pas pu utiliser ce mode de dépistage.

Néanmoins, en 2017, **23** usagers ont été dépistés par une infirmière du CAARUD : **18** dépistages à l'infirmerie et **5** personnes dépistées à domicile. Ces dépistages se sont faits dans le cadre d'une étude à laquelle le CAARUD a participé, diligentée par le laboratoire SPOT TO LAB (en partenariat avec le CHU de Montpellier) et d'une convention signée avec le CeGIDD.

Par ailleurs, **24** personnes ont été orientées vers le CeGIDD suite à un entretien infirmier, dont **14** ont nécessité un accompagnement physique. Autant que faire se peut, les usagers sont dirigés vers le CeGIDD afin de créer le lien avec ce centre et permettre à l'utilisateur d'être plus autonome dans sa prise en charge médicale, notamment vis-à-vis de ses prises de risques ou de sa propre prévention quant à sa santé.

Accompagnement vers la substitution:

23 usagers du CAARUD bénéficient d'un traitement de substitution aux opiacés tout en restant consommateurs d'autres types de drogues et pour lesquels des actions de prévention RdR restent donc d'actualité.

En 2017, **7** de ces **23** usagers ont débuté leur substitution aux opiacés avec le soutien du CAARUD :

- **6** suivis par leur médecin traitant.
- **1** suivi au Service d'addictologie de l'hôpital.

Les usagers se sentent plus en confiance auprès du médecin traitant pour débiter une substitution (appréhension des lieux de soins, des temps d'attente, de rencontrer des professionnels inconnus).

Néanmoins, il s'avère parfois nécessaire d'introduire un traitement par Méthadone quand la substitution par Suboxone ou Subutex s'avère insuffisante, inefficace ou détournée.

Dans le cadre de l'alliance thérapeutique, les médecins traitants réorientent vers l'hôpital ou le CSAPA et l'utilisateur, déjà engagé dans son parcours de soin, accepte alors beaucoup plus facilement d'accéder à ces structures. Sur les **6** personnes qui ont débuté un TSO chez leur médecin traitant, **2** ont été réorientées sur l'hôpital.

Le CSAPA de Bagnols-sur-Cèze suit **5** usagers bénéficiant d'une substitution Méthadone et **1** usager traité par Suboxone. Ce CSAPA n'assurant pas la primo prescription ni la délivrance de Méthadone, les usagers débutant un traitement doivent obligatoirement être dirigés sur l'hôpital, dans un premier temps.

Cette année, le service d'addictologie de Bagnols-sur-Cèze a assuré le suivi de **5** usagers du CAARUD RIPOSTE, dont **1** en état de cirrhose décompensée (mutation et décès au CHU de Nîmes).

En ce qui concerne l'accompagnement au sevrage des usagers consommateurs de cocaïne et d'amphétamines, souvent associées à de fortes consommations d'alcool, **2** usagers ont été orientés vers le service d'addictologie de l'hôpital où ils ont été hospitalisés pour assurer une surveillance médicale. Ces **2** usagers ont bénéficié d'une post cure d'un mois et l'un d'eux s'est engagé dans une cure à long terme. Le second a cessé ses soins à l'issue de sa post cure, ayant repris ses consommations de cocaïne.

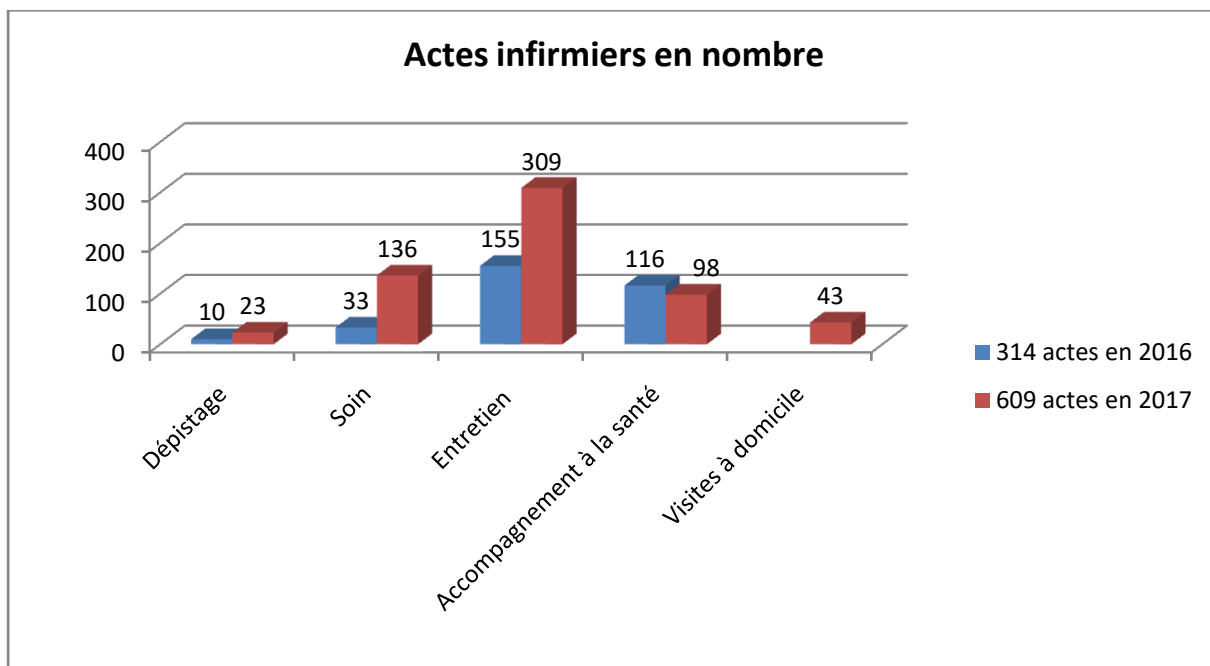
Impact de la prise en charge médicale de l'addiction sur l'insertion professionnelle :

Sur les **26** usagers pris en charge médicalement au titre de la substitution, **11** sont salariés (dont **2** sont en arrêt de travail). Sur les **9** personnes qui sont entrées en parcours de soin au titre de leur addiction cette année (**7** TSO + **2** sevrages cocaïne), **3** usagers ont repris une activité salariale et **1** usager a accepté une hospitalisation longue en service de psychiatrie avec le projet d'accéder à un emploi protégé en ESAT.

Orientations et accompagnements:

Le tableau qui suit fait apparaître la nature des orientations et accompagnements aux soins.

Nature de l'orientation/accompagnement	Nombre d'actes : orientations et accompagnements			Nombre d'utilisateurs concernés en 2017
	2017	2016	2015	
Substitution	35	18	6	23
Sevrage	9	23	3	3
Service d'addictologie	9			6
CSAPA	9			6
Postcure	3	3	1	2
CMP	8	7		6
Urgences hospitalières	15			9
Hospitalisations	15	28	21	7
Médecine générale	38	47	55	29
Médecins spécialistes	24	34		21
Dentistes et chirurgiens dentistes	14			7
Ophthalmologiste	9			6
Gynécologie/planning familial	14	8		12
Pharmacie	25	2		15
CeGIDD (dépistage)	24	23	54	17
Dépistage CAARUD	46			23
Vaccination	9			3
Laboratoire	13	3		13
Service Imagerie Médicale	8			7
Psychologue	7	7		7
Cabinets infirmiers libéraux	3			2



4 fois plus de soins que l'année précédente.

2 fois plus d'entretiens.

6. Les missions hors les murs

6.1. « L'aller vers »

Cette mission se décline de la manière suivante :

- Aller au domicile (logement individuel, en squat...).
- Effectuer des maraudes.
- S'appuyer sur les professionnels qui sont en lien avec les usagers de drogues.
- Intervenir en Milieu Festif.

➤ Aller au domicile, en squat...

Nous allons à domicile des personnes que nous connaissons déjà et sur les lieux de squats (des terrains occupés par des personnes qui vivent en camion ou en habitation légère (cabanes, tentes, yourtes...), après y être invités. Sur ces lieux, nous avons la possibilité de rencontrer de nouvelles personnes avec qui nous lions connaissance. Il faut souvent beaucoup de temps avant qu'une confiance s'installe, puis, par la suite une parole s'instaure avec parfois des demandes d'aide pour se concrétiser sous la forme d'un accompagnement éducatif ou infirmier.

63 sorties pour 142 contacts.

➤ Effectuer des maraudes.

Maraudes à Bagnols-sur-Cèze : nous allons à la rencontre des personnes non connues ou qui ne font pas la démarche de venir jusqu'à nous. Les passages réguliers sont repérés, nous échangeons avec les personnes rencontrées en allant du simple bonjour à un entretien plus élaboré. C'est souvent l'occasion de faire le point sur les conditions sanitaires (est ce que la personne a un lieu pour dormir ? Si elle a du chauffage dans son camion...).

Pour cela nous maraudons dans la rue.

38 sorties pour 193 contacts.

- S'appuyer sur les professionnels qui sont en lien avec les usagers de drogues.

Dans le cadre du travail de réseau et de partenariat nous allons à la rencontre des professionnels qui sont susceptibles d'être en lien avec les usagers de drogues. Nous travaillons essentiellement avec la médecine générale, l'équipe de liaison et de soins en addictologie, le service des urgences, la psychiatrie. Nous travaillons aussi avec les pharmaciens dans le cadre du programme d'échange de réduction des risques en officines pour tenter de créer du lien entre les professionnels cibles et des usagers de drogues. (cf paragraphe pharmacies).

12 sorties chez un tiers pour 15 contacts.

28 sorties à l'hôpital pour 78 contacts.

- Un travail de communication.

Nous informons les usagers de drogues de notre existence. Nous mobilisons l'ensemble des possibilités qui sont à notre disposition, dans le temps qui nous est imparti. Nous avons des rouleaux taillés avec un dessin artistique qui est l'emblème du CAARUD RIPOSTE. Chacun des matériels que nous créons est composé de ce dessin ainsi que de nos coordonnées. Nous apparaissions aussi sur les divers répertoires que des usagers peuvent consulter (ASUD, drogue info service...).

6.2. Interventions en milieu festif

Nous sommes intervenus auprès de **33 000** festivaliers au total. Les contacts représentent les personnes qui sont passées sur le stand et vues en maraude, tandis que les entretiens correspondent à chaque fois qu'il y a échange avec un intervenant de l'équipe festive.

Ces chiffres sont élaborés à partir d'un chronomètre, ils représentent une évaluation approximative et tentent de représenter le travail effectué, ils ne sont en aucun cas d'une grande précision car nous sommes dans l'incapacité d'inscrire des actes réels comme nous pouvons le pratiquer dans notre quotidien. L'augmentation des contacts et des entretiens tient essentiellement à celle du nombre d'interventions ainsi qu'à un travail de maraude très investi.

Nous sommes intervenus auprès de **5 festivals** dont **2 légaux, 3 free-party**, pour une durée totale de **11 soirées** et sommes à l'initiative de **7 stands de prévention réalisés par nos volontaires pour 7 free-party distinctes** (voir tableau en annexe).

En 2015, nous nous étions investis vers les free-party en structurant l'aspect administratif de cette action. Nous avons créé une charte à l'attention des volontaires, une convention de partenariat, une convention contractuelle avec les organisateurs mise en annexe en fin du rapport d'activité.

L'année 2016 correspond à la création d'une infrastructure pour répondre aux attentes et besoins de nos actions dans le milieu festif. L'achat d'un camion, d'un chill-out, d'un stand adapté et modulable, d'un chauffage ainsi que du petit matériel de logistique tel que des malles, des casiers, des nappes... sont autant d'objets visant à répondre de façon adéquate à la mise en place d'une prévention adaptée au milieu de la free-party. Nous avons réalisé une feuille de route, des fiches de stocks, des ordres de missions afin de favoriser la coordination et le bon déroulement des interventions.

En parallèle nous avons mis en place **une formation** à l'attention des volontaires qui souhaitent intervenir dans le cadre de la prévention des drogues et des dommages. Nous avons formé **12 personnes**. Chaque bénévole aura pu bénéficier d'une formation théorique d'une journée et d'un stage pratique d'une soirée.

Ces sessions sont composées d'usagers du CAARUD RIPOSTE pour la moitié des effectifs ainsi que d'organiseurs de Sound-system et d'étudiants et professionnels du médico-social. Les volontaires, par leur diversité culturelle, s'enrichissent entre eux avec comme socle commun la formation et leur souhait de prévenir des risques liés aux usages de drogues et des dommages.

Dénomination	Date	Nb de jour	Nb de festivaliers	Nb de pro	Nb de volontaires	Partenariat	Présence secouriste	Infrastructure RIPOSTE					Lieu
								Stand	Maraude	Chill-out	Réassurance	Présence IDE ou médecin	
1) Festivals légaux													
Zion Hiver	24 & 25 fev	2	3 000	4	8	CEGID + 4	oui	X	X	Par orga	X	Par orga	Laudun
Zion Eté	17 au 22 juil	6	20 000	9	23	CEGID+12 Prev + 4	oui + rouge	X	X	Par orga	X	Par orga	Bagnols s/C
1 bis)													
Journée VIH	01 dec	1	entre 500 et 1000	5	2	CEGID + 1	non	X	X			X	Bagnols s/C
2) Free Party													
irthday	04 fev	1	5 000	3	5	Logos+1	non	X	X	X	X	X	Ledenon
Kaktus	17 juin	1	3 000	3	5		non	X	X	X	X	X	Cavaillon
Ambiguous Reality	21 oct	1	1 000	4	7	Logos+1	non	X	X	X	X	X	Tavel
Total volontaires	6	12		28	50	5	2						

3) Interventions hors secteur - Echange de Pratique avec Plus Belle La Nuit (PBLN)

Pas d'échange de pratique avec d'autres services de prévention cette année

Dénomination	Date	Nb de jour	Nb de festivaliers	Nb de pro	Nb de volontaires	Partenariat	Présence secouriste	Infrastructure RIPOSTE					Lieu
								Stand	Maraude	Chill-out	Réassurance	Présence IDE ou médecin	
4) Free par volontaires formés													
Triangul'Art Connection 3	01-avr	1	300		2		non	X	X				Murs
Mac'n Prod & 02 Project	10-juin	1	600		2		non	X	X				Remoulin
La Mexicaine	30-juin	1	500		3		non	X	X				Aix en Provence
Tribal Forest	09-sept	1	200		2		non	X	X				Murs
Soirée Disk Connect & After	14 & 15 - oct	2	500		1		non	X	X				Valleraugues
Halloween Party	04-nov	2	100		1		non	X	X				Montpellier
Calage Toto	11-nov	1	50		1		non	X	X				St Martin D'Ardèche
Total volontaire	7	9			12								
TOTAL GÉNÉRAL	13	21		28	62	5	2						

2017	STAND		MARAUDE		CHILL-OUT		REASSURANCE		TOTAL ACTES	
	Nbre de entretiens stand	Nbre de passage stand	Nbre de personnes vues maraude	Nbre d'entretiens maraude	Nbre de personnes chill-out	Entretien Chill-out	Nbre de personne espace repos	Nbre d'accompagnements	Total entretien	Total passage
Zion Hiver 3000	250	1 000	500	250			3	3	500	1 500
Zion Garden In : 20 000 Off : 20 000	2 500	7 500	2 000 IN + 3 000 OFF	1000 IN + 2 000 OFF			néant	néant	5 500	12 500
Big Birthday 5000	200	500	1 000	200	2 000		15	7	400	3 000
Kaktus 2000	100	300	500	100	400		2	1	200	1 200
Ambiguous R 1000	50	150	350	100	50		2	1	150	500
Total	3 100	9 450	7 350	3 650	2 450		22	12	6 750	18 700

6.2.1 Evènements légaux

Le Zion d'hiver:

2 soirées, **3 000** festivaliers, stand, maraude à Laudun en salle fermée avec une terrasse
Musique : reggae et dub (électro.)

C'est un festival mi reggae mi électro qui rassemble une population jeune (moins de trente ans). Notre intervention rassemble plusieurs bénévoles formés par nos soins et deux professionnels du CAARUD. Nous sommes intervenus en partenariat avec le CeGIDD, **2** professionnels sont mis à disposition.

Nous avons mis en place un stand de prévention ainsi qu'un espace de repos. Nous allons vers le public dans le cadre de maraudes sur le site ainsi qu'à l'extérieur pendant et après le festival. Ces rencontres sont l'occasion de diffuser des messages de prévention, informer le public de notre existence et des offres sur le site et dans la ville, distribuer du matériel de réduction des risques et guider les festivaliers en fonction de leurs besoins afin de limiter et prévenir des mises en danger (importance de dormir sur place lié aux dangers sur la route...).

Le Zion Garden:

6 soirées, **20 000** festivaliers, stand, maraude, à Bagnols-sur-Cèze en extérieur au bord de Cèze avec des installations illégales en bordure de manière importante. Musique reggae et dub en partenariat avec le service de prévention spécialisée ainsi que le CeGIDD.

Il était le festival *off* de celui du Garance Reggae Festival.

Cet espace se voulait être le lieu de détente des festivaliers. Il était le lieu de repos alliant musique et information pour les festivaliers. Aujourd'hui, le Zion Garden a pris le relais du Garance festival en maintenant ses spécificités d'espaces de repos et de détente pour les festivaliers qui viennent profiter de concerts et Sounds-system dans une ambiance conviviale.

Nous les accompagnons depuis de longues années maintenant, la prévention s'est développée avec une vision d'ensemble des besoins.

Pour cette année 2017, nous sommes intervenus en équipe pluridisciplinaire. Ces équipes étaient composées d'infirmiers, d'éducateurs spécialisés, psychologues et de bénévoles formés par nos soins. Chaque soirée, **10** intervenants étaient présents. Nous sommes intervenus en partenariat avec le service de prévention spécialisée à l'attention des plus jeunes et recevons le soutien de l'hôpital de Bagnols-sur-Cèze avec l'intervention du CeGIDD (Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic des Infections sexuellement transmissibles).

Nous avons mis en place :

- un stand de prévention chaque jour de 18 h jusqu'à la fermeture.
- des maraudes sur le site du festival ainsi qu'à l'extérieur et ce jusqu'à 5h du matin.
- en complément des différents espaces de détente présents sur le site, RIPOSTE a mis à disposition un espace de détente supplémentaire à proximité du stand de prévention sous le regard de ses professionnels. Les personnes qui nécessitaient davantage de repos ou de secourisme pouvaient rejoindre ou être orientées vers la Croix-rouge.

Nous sommes intervenus également par le biais d'une conférence sur le thème de la réduction des risques liée à la consommation de produits psychotropes sur la radio FM Raje. Des messages sur la prévention étaient diffusés aussi entre chaque concert.

Electrobotik invasion:

Ce festival qui devait se dérouler pour la troisième fois sur notre secteur nous a demandé un certain investissement malgré l'annulation de celui-ci au dernier moment. Nous avons dû créer deux équipes afin de respecter les besoins en matière de prévention. Nous avons mis en place un partenariat avec Plus Belle La Nuit afin d'avoir des renforts pour mener à bien nos missions. Ce partenariat s'est réalisé dans le cadre d'échange de pratiques puisque nous sommes intervenus, à notre tour, l'année précédente sur trois festivals à l'extérieur de notre secteur à raison de deux employés par sortie.

L'organisation demande du temps, réunions, coordination avec le secteur (mairie, services techniques...) ainsi qu'avec différents organismes de préventions tel que PBLN. Le partenariat demande du temps pour mener l'action au moment clef mais aussi en amont tout au long de l'année. Nous travaillons avec l'hôpital et le service des urgences. Ainsi, lorsque nous intervenons c'est autant de travail préparatoire quotidien.

Journée VIH:

Une matinée, entre 500 et 1 000 personnes rencontrées sur la place du marché à Bagnols-sur-Cèze. Stand, maraude (aller vers les personnes) en partenariat avec le CeGIDD et le soutien de deux musiciens bénévoles.*

Chaque année, nous utilisons cette journée mondiale de lutte contre le VIH pour informer le public de Bagnols-sur-Cèze des risques de cette maladie, comment s'en protéger et éventuellement quels sont les soins envisageables. Nous intervenons sur la place du marché en centre ville en partenariat avec le CeGIDD du centre hospitalier Louis Pasteur de Bagnols-sur-Cèze. Des musiciens participent à cette manifestation bénévolement. Nous remercions tout particulièrement Alice et Vincent TRONC pour cet engagement gracieux.

Cette journée est l'occasion de toucher un public que nous rencontrons peu dans nos services. Nous distribuons des plaquettes d'informations, des préservatifs sous la forme de paquets cadeaux et al-

lons vers les personnes. La population accueille chaque année cette action avec plaisir. Si les plus jeunes se sentent directement concernés, les plus anciens récoltent ces informations pour les retransmettre auprès des leurs.

6.2.2. Evènements illégaux

Nous souhaitons une mise en place d'une prévention visant à réduire au minimum les conduites à risques auprès des personnes qui fréquentent le milieu des free-party.

Nous avons réalisé un flyer que nous avons nommé les dix commandements de la RdR distribué à chaque personne sur le lieu d'entrée (en annexe).

Chaque intervention est dotée d'un stand de prévention avec le don de petit matériel de RdR, eau... Nous avons créé un chill-out, tente étoile de 100m² et mettons en place un espace de repos et de réassurance, sous le regard des professionnels.

Lors des maraudes au cours desquelles chacun va à la rencontre des usagers pour retransmettre des messages de RdR, nous découvrons des personnes, parfois isolées, couchées, sous produit, vulnérables et potentiellement en danger. Nous orientons donc, les personnes, dans les limites du possible vers l'espace de réassurance afin de les protéger et les orienter, si nécessaire, vers une hospitalisation.

Nous intervenons, lorsque c'est possible en partenariat avec d'autres services de prévention.

Notre participation avec Plus belle la nuit, le collectif Gardois ainsi que des interventions spécifiques avec un service particulier tel que le Tipi à Marseille ou Logos à Nîmes, sont autant de coordinations et de travail en lien pour répondre aux commandes.

Free-party Big-Bursday Avec Owl:

1 jour, 5 000 participants, stand, maraude, chill-out et espace de réassurance à Ledenon, musique techno, hardcore.

Avec trois semaines de délai, nous avons pu nous organiser plus aisément et mettre en place deux équipes à tour de rôle avec un emplacement prévu. Le lien était affiné avec les organisateurs.

Ces deux soirées ont été marquées par des prises de kétamine massives et des pluies importantes qui ont nécessitées une entraide importante pour dégager les véhicules du service pris dans la boue. Nous avons mis un système de chauffage en place qui a participé au confort des intervenants et des festivaliers en situation de réassurance.

Le CAARUD Logos est intervenu en partenariat avec nous en mettant à disposition un professionnel.

Free-party Kaktus Avec Misentrop:

Une soirée, 3 000 participants, stand, maraude, intervention sur chill-out, espace de réassurance, musique techno, trance, hardcore.

Les organisateurs de ce sound-system ont participé à la formation que nous avons mise en place à l'intention des volontaires souhaitant intervenir en prévention.

Informés plusieurs semaines avant, cette soirée a pu être élaborée bien à l'avance. Nous avons reçu une demande d'intervention sans pouvoir recevoir des renforts par les autres CAARUD qui étaient déjà pris sur d'autres interventions ou dans l'incapacité de dégager du temps.

Nous sommes donc intervenus à **8** personnes (dont 5 volontaires) et avons reçu l'appui des organisateurs de cette free-party pour la mise en place de notre matériel de logistique et le démontage. Ils

ont mis en place le chill-out et nous nous sommes occupés du stand, de la réassurance et des maraudes.

Free-party ambiguous reality avec Misentrop:

Cette free-party s'est déplacée plusieurs fois pour s'installer sur le secteur de Tavel. Le froid, la difficulté d'accès sont autant d'éléments qui ont participé à la difficulté d'aller à la rencontre des usagers. En fonction du son, des prises au vent et des accès, nous avons dû nous installer sur un espace légèrement décalé du passage, ce qui n'a pas favorisé non plus les venues sur le stand de prévention par les usagers. Nous sommes donc intervenus plus en maraude, en frappant aux fenêtres des personnes qui se protégeaient du froid.

Pour cette intervention nous avons reçu l'aide du CAARUD Logos qui a mis une personne à disposition.

Free-party par volontaires formés:

Dans le cadre de la formation en RdR à l'intention des personnes volontaires, celles-ci ont la possibilité d'intervenir seules, en prévention et uniquement en prévention, afin de distribuer du matériel de RdR et des messages de prévention en stand et en maraude.

12 d'entre eux ont décidé de s'investir lors de free-party organisées pour la plupart, par des amis. Ce sont des personnes qui intervenaient déjà en prévention sur les free-party, nous les avons accompagnées, formées et leur avons donné un espace de paroles et de réflexion avant et après les événements (débriefing).

Ce sont des soirées que nous n'aurions pas pu assurer. En effet, nous ne pouvons pas honorer chacun des gros événements qui ont lieu sur notre secteur. Certaines de ces soirées sont parfois de simples « calages » (**moins de 500** personnes) et qui coexistent à des free-party où nous sommes intervenus, aux mêmes dates sur des lieux différents.

7 événements ont été couverts qui sont :

- Triangul'art & connection 3, le 01/04, **300** personnes à Murs (84)
- Mac'n Prod & 02 Project, le 10/06, **600** personnes à Remoulin (30)
- La Mexicaine, le 30/06, **500** personnes à Aix en Provence (13)
- Tribal Forest, le 09/09, **200** personnes à Murs (84)
- Soirée Disk Connect et After, les 14 et 15/10, **500** personnes à Valleraugues (30)
- Halloween Party, le 04/11, **100** personnes à Montpellier (34)
- Calage Toto, le 11/11, **50** personnes à St Martin d'Ardèche (07)

Echange de pratique avec PBLN:

Dans le cadre de notre partenariat avec le comité Plus Belle La Nuit, nous intervenons parfois en dehors de notre secteur. Cela a l'avantage de s'ouvrir à d'autres pratiques, d'autres manières de procéder et de venir ou recevoir des renforts sur des interventions importantes que nous ne pourrions pas couvrir seul. Cette année, nous avons organisé d'intervenir à Marseille, aux Docs du sud, pour participer à la pratique de la CCM (Chromathérapie sur Couche Mince) avec **2** pharmaciens d'officine. Ceux-ci travaillent avec nous dans le cadre du programme d'échange de seringues en pharmacie d'officine. Souhaitant s'investir davantage auprès de notre CAARUD, nous avons organisé une rencontre qui malheureusement a été annulée au dernier moment. Nous avons d'ores et déjà organisé une autre rencontre pour un échange de pratique sur la connaissance de la CCM.

La formation des volontaires pour les interventions en milieu festif:

Rapidement, ces formations ont créé un engouement et nous avons formé 12 personnes pour l'année 2017. **7** nouveaux sont déjà inscrits pour l'année qui suit. Une personne qui était bénévole en 2016 a postulé pour le poste de service civique sur le pôle festif.

Nous avons réalisé une charte à l'attention des bénévoles du CAARUD RIPOSTE qui est signée lors de cette instance ainsi qu'une feuille d'information relative à la prise en charge des volontaires par l'association RIPOSTE (en annexe).

Le travail avec des volontaires nécessite des formations régulières. Certains usagers peuvent s'engager et se désengager rapidement, d'autres, nomades, se déplacent souvent. Ainsi, sur les **36** personnes formées depuis 2016, la moitié intervient avec nous encore à ce jour.

Nous avons mis en place un Conseil de Vie Sociale en juillet 2017 pour les volontaires en milieu festif d'où il est ressorti une forte implication des usagers pour ce projet : souhait de créer un groupe festif qui se regrouperait régulièrement pour échanger et participer plus activement à la prévention. Les volontaires ont émis leur souhait de se former au brevet de secourisme et de gestion de la violence pour améliorer leur intervention sur le festif. Par ailleurs, il a été posé l'importance de la formation continue qui correspond à des interventions sur les produits, des modalités d'interventions spécifiques et une analyse des pratiques régulières (**2 fois** par an).

Nous avons réalisé la mise en place d'une formation par la croix rouge du brevet de secourisme (PSC1), 10 participants étaient présents.

7. Médiation et partenariat

Un travail important a été effectué avec les autres CAARUD de la région Occitanie et PACA. Nous avons effectué **4 rencontres inter-CAARUD, une rencontre avec le collectif Gardois et 3 rencontres avec le collectif Plus Belle La Nuit.**

La liste des partenaires n'est pas exhaustive en ce qui concerne l'accompagnement des usagers. Nous rencontrons et sommes en contact avec d'autres professionnels qui deviennent partenaires au titre d'un accompagnement spécifique. Ce sont, par exemple, les CSAPA avec hébergement, les post-cures et autres communautés thérapeutiques. Ce sont, également, des orientations chez un dentiste, un kinésithérapeute...

En lien avec les autorités locales, nous pouvons servir de relais et d'appui technique, auprès de nos partenaires, pour des situations qui leur sont parfois difficiles.

Le 1^{er} décembre 2017 nous avons tenu un stand pour **la journée de lutte mondiale contre le VIH** pour sensibiliser la population à l'importance de pratiquer la réduction des risques (voir chapitre intervention festif).

Nous travaillons quotidiennement avec notre voisinage afin de maintenir un lien qui favorise la parole et de ce fait une meilleure acceptation des usagers de drogues dans la vie locale. Pour cela nous nous arrêtons régulièrement chez les commerçants de proximité. Nous échangeons avec eux sur l'intérêt de l'existence des CAARUD et de l'importance du lien humain auprès des plus démunis.

Conventions

- Les pharmacies du secteur.
- ATO pour la récupération et l'incinération des déchets.
- CEGIDD pour le dépistage des maladies infectieuses.

8. Alerte

En lien avec le service d'addicto-vigilance du CHU de Montpellier, nous affichons les messages d'alerte qui nous sont envoyés par leurs soins. Chacun de ces documents est visible sur le lieu de passage le plus fréquenté de l'immeuble qui reçoit le CAARUD.

Nous informons aussi les usagers de drogues au cours des entretiens de réduction des risques, lors des temps d'accueil. C'est souvent l'occasion, pour certains, de nous informer des produits éventuels qui seraient sur le marché illégal. Nous affichons aussi ces informations en précisant qu'elles sont issues de la parole des usagers, donc non officielle mais prudentes.

Nous avons aussi utilisé la connaissance des usagers concernant l'utilisation des stérifilts pour rediffuser une pratique adéquate et relancer l'utilisation de ce matériel. Cela a eu pour effet d'être mieux accepté par les usagers et d'être ainsi utilisé.

En lien avec le service d'addicto-vigilance nous avons fait réaliser trois analyses de produit. Cette année, nous avons eu régulièrement des craintes du public que nous accompagnons concernant de la kétamine. Certains se sont plaint de maux variés (céphalées, nausées...). L'analyse n'a pas révélée de molécules particulières, nous avons donc orienté les personnes vers la médecine pour un diagnostique et une prise en charge.

9. Perspectives et Projet 2018

Mission d'Accueil:

- Evaluation de la prestation auprès des usagers (enquête de satisfaction).
- Accueil téléphonique à développer.
- Accueil mobile (améliorer le stand festif en le rendant plus attrayant).
- Maraudes : mener une réflexion sur la méthode d'approche (à formaliser).
- Changement de local.
- Réflexion à mener sur les contenus des accueils.
- Action menée par l'ensemble des professionnels mais locaux parfois ne rendant pas la tâche facile (peu de lieu d'intimité).
- Des temps spécifiques permettraient d'optimiser l'information et les conseils (ateliers) hors ouverture de l'accueil.
- Développement de l'accès à la culture.
- Amélioration de la régularité des CVS.

Soutien des usagers dans l'accès aux soins:

- Un atelier pourrait s'envisager avec la présence d'un conseiller MSA. Le CAARUD pourrait aussi travailler avec la FFIDASS.
- En 2018, Le CAARUD se fixe pour objectif de consolider et de développer le réseau des médecins généralistes et des médecins spécialistes.
- Mener une action collective d'échanges relatifs à la prise en charge des usagers de drogues et à la prescription des TSO et de la naloxone.
- Prévention des OD aux opioïdes : les CAARUD sont autorisés à délivrer Nalscue (naloxone) à compter du 15 janvier 2018. Une formation à l'intention des usagers et de leurs proches sera proposée en intra et hors les murs (camion).
- Mener une action de sensibilisation collective sur les temps d'accueil autour de la question des violences conjugales.
- Former un nouveau membre à EARLI.
- Mise en œuvre des dépistages (habilitation obtenue en janvier 2018).

Soutien aux usagers dans l'accès aux droits, au logement et à l'insertion ou la réinsertion professionnelle:

- Cette action manque de méthodologie et nécessitera une attention particulière du service. Il faudra travailler à partir de bilan personnalisé permettant une évaluation sociale aboutissant la mise en place d'un projet d'accompagnement (la constitution longue de l'équipe explique cet état de fait, l'accueil ayant été priorisé lors du manque de professionnel).
- Travailler avec les organismes locaux (Pôle emploi, association Airelle, ...).
- Le CAARUD souhaiterait négocier l'accès à certains dispositifs réservés au public accueilli au CMS, tel que l'Accompagnement Global de Pole Emploi ou l'accès à des chantiers d'insertion ciblant les publics précaires et marginalisés. Cela permettrait de proposer ce type de prestation aux usagers du CAARUD sans domicile fixe.
- Le CAARUD envisage aussi de tisser un réseau auprès des employeurs locaux de travailleurs saisonniers.

Mise à disposition de matériel de prévention des infections:

- Consolider le partenariat, proposer un kit de tatouage, développer l'information sur les nouveaux produits consommés, notamment l'opium.
- Finaliser enfin la livraison par CERP.

Aller vers:

- faire un bilan des maraudes et retravailler la régularité en élaborant une méthodologie.
- Travailler l'aller-vers des usagers insérés socialement.
- Créer un agenda (planning) où les usagers peuvent repérer les temps de maraudes grands froids, de récupération de matériel festif, ...
- Un projet est en cours d'expérimentation sur La Moba (salle de spectacles alternatifs). Le projet prévoit l'embauche d'un Contrat emploi civique. Ces prestations sur des lieux associatifs (La Moba, le Zion, ..) feront l'objet d'une facturation (participation, don ?) à prix coutant du petit matériel RDR consommé.
- Bénévoles festifs : maintenir 2 formations internes par an. Travailler l'esprit de groupe et la dynamique autour de formations annexes telles que les stages croix Rouge aux premiers secours, sessions de connaissance des produits.

Médiation:

- Création d'une page Facebook sur le site Riposte et dégager un temps de réflexion à la communication spécifique du CAARUD.
- Création d'un site internet de l'Association.

Alerte:

- Travailler l'affichage en impliquant davantage les usagers. Faciliter la procédure d'analyse des produits en obtenant la carte sintec (CHU Montpellier).
- Travailler la communication.

Annexe 1 : Fiche PES en officine

Programme d'échange de seringues en pharmacie

année 2017 (au 31.12.2017)

Kits +	4828 soit 9256 seringues
Collecteur 0,6 litres	55
Collecteur 5 litres	0
Stérifilts	3620
Crèmes hydromyles	2750
Acide en dosettes	125

DON DE SERINGUES

TOTAL	16 014
- dont PES en pharmacie	9 256
- dont local	6 758

RÉCUPÉRATION DE SERINGUES

(1L = 55 Seringues approximatif)

Seringues récupérée	10 444 (268 L)
Matériel donné (hors PSE pharmacie)	154 %
TOTAL matériel donné (dont PSE pharmacie)	65 %

Formation en réduction des Risques et des Dommages en Pharmacie
« Pharmacie du Castelas : Rochefort du Gard »
Durée prévue initialement 1h30

Présents : Reynet Christelle préparatrice en pharmacie, Coulet Corinne Pharmacienne, Gauthey Nathalie préparatrice en pharmacie, Morel Stéphanie infirmière du CAARUD RIPOSTE, Chauvel Lola éducatrice spécialisée en Formation au CAARUD RIPOSTE et Schuschitz Wendy éducatrice spécialisée référente du programme de réduction des risques et des dommages en pharmacie.

Présentation de l'Association RIPOSTE et le service du CAARUD.

- Missions
- Public
- Programme d'échange de seringues en pharmacie Gard Rhodanien : les visées de ce travail
- Présentation du matériels données en Officine + démonstration IDE CAARUD RIPOSTE sur l'utilisation du kit + et filtres

A notre arrivée sur l'officine, nous nous sommes présentées à la préparatrice se trouvant derrière le comptoir elle semblait ne pas être au courant de notre venue. Après un petit temps de flottement la pharmacienne organisa le temps de formation sur le lieu. Nous avons été invitées à nous installer à l'arrière du comptoir dans une petite pièce avec une table, un espace suffisant pour la formation.

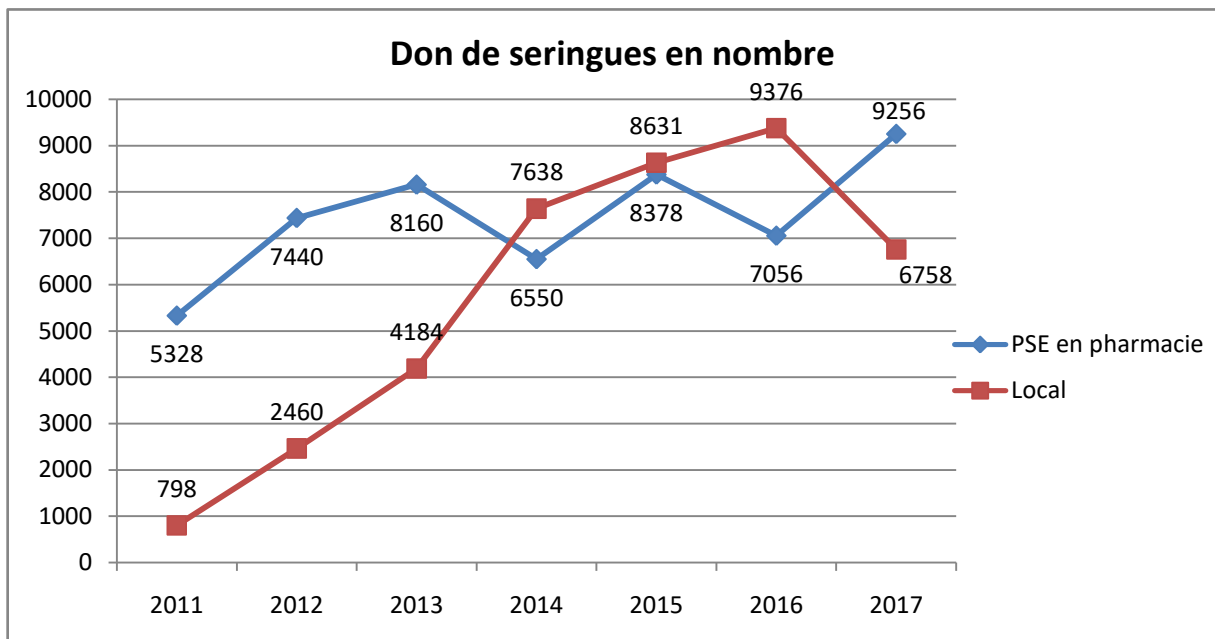
- Nous nous sommes installées autour de la table où nous y avons exposé tout le matériel de RdR que nous donnons sur le CAARUD et celui donnés en officine. La présentation de notre structure, de nos missions et la présentation du matériel ont suscité rapidement des questions, risques autour des contaminations, les effets des produits, pourquoi ces personnes consomment elle autant et si longtemps ? (toute une vie autour des produits ? d'où l'importance de la parole du travail du lien, d'autre part, elles ont pu exposer la situation d'un usager qu'elles accueillent sur l'officine et qui pose de nombreuses difficultés. La situation d'une personne sous substitution Méthadone, pas stabilisée, prise régulière d'autres produits : valium, alcool. La personne est suivie par un médecin traitant, il a fait des séjours en psychiatrie Mas Careiron et Bellerive suite à des violences. Difficultés d'orientation médecin de ville esseulée.
- Echange autour des représentations autour du public, dit toxicomane SDF marginalisé qui est très peu représentatif du public accueilli sur le CAARUD RIPOSTE. Une Population insérée saisonnière pour 60/100 qui est prévenue des risques ce qui est différent d'un public lambda étudiant ou inséré prenant des risques occasionnels.
- Travail autour de leur public qu'elles décrivent comme des personnes insérées : maison travail, famille. Travail autour des risques possibles en fréquentant des lieux de consos (porosité des milieux), un proche qui serait dans des difficultés autour des produits. Démarches de prévention indirecte auprès de leur patientèle.
- Soutien que pourrait apporter le CAARUD par le biais de maraude, proposition d'une rencontre avec leur médecine de ville.

A la fin de cette matinée de formation, rencontre imprévue avec les représentants du labo Bouchara idée de créer une intervention en commun échange de numéro. La pharmacienne propriétaire très impliquée autour de la situation de ce monsieur, elle se dit sa référente dans l'officine cadre+++.

Nous lui proposons de faire part de cette situation lors du staff des urgences avec le psychiatre. (ok)

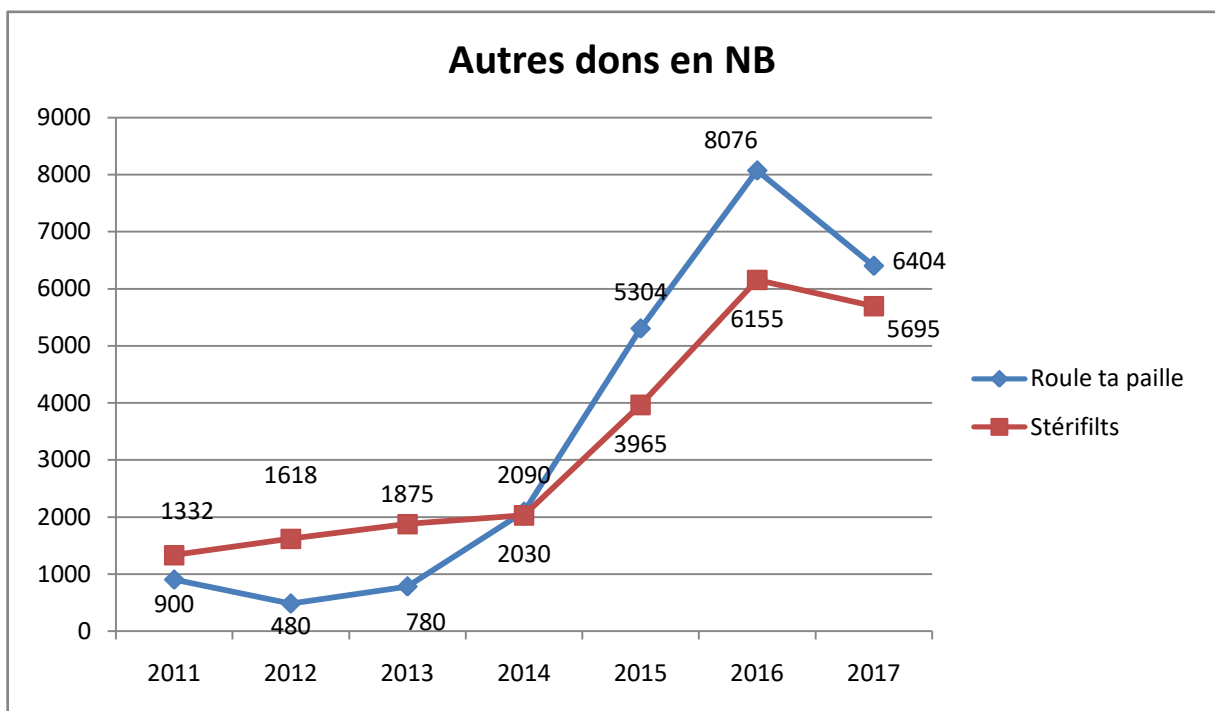
Le labo Bouchara représenté par Sandrine. Formation collective avec les officines à initier.

Durée de la formation 2h30.



Plus **2200** seringues en pharmacie = **31%** cette année

Moins **2618** seringues au local = **- 28%** cette année



-21% de roule ta paille distribués cette année. Donnée à mettre en lien avec la baisse des actions de prévention en milieu festif sur 2017. Ces événements sont des lieux de consommation où le mode d'administration par sniff est privilégié.

Le taux de don de seringues est assez stable malgré des mouvements d'usagers et des mises sous traitement de substitutions aux opiacés. Fin 2016, début 2017 des usagers qui fréquentaient régulièrement l'espace d'échange de seringues ne sont plus venus, déménagement, mise à l'écart... parallèlement une personne est décédée des suites d'une longue maladie et puis plusieurs personnes ont souhaité changer leurs modes de consommation en s'orientant vers un traitement de substitution.

Ainsi, on peut observer une diminution conséquente des seringues 2cc, qui correspondaient à l'injection de Skénan et une nette augmentation de seringues 1cc couleur relatives à des injections d'héroïne et de cocaïne. Nous avons œuvré encore vers une meilleure hygiène dans le cadre des pratiques d'injection. Le don de champs stériles et de lingettes alcoolisées sont significatifs de cet investissement par l'équipe et les usagers de drogues.

L'augmentation de pipes à crack traduit la hausse des consommations de la cocaïne basée.

En échange le don de préservatifs masculins et féminins ainsi que la distribution de gels intimes n'est pas significatif. Nous intervenons régulièrement avec le CeGIDD qui participe aux manifestations festives sur le secteur et qui distribue avec nous des préservatifs. Aussi, il faudrait prendre l'ensemble des stocks distribués auprès des usagers de drogues, des festivaliers et de la population Bagnolaise lors de la journée mondiale de lutte contre le VIH pour avoir un résultat plus juste, soit :

Préservatifs masculins : 16 360

Préservatifs féminins : 548

Gels intimes : 1 783

Annexe 2 : Fiche du matériel de prévention (sorties au 31/12/2017)



Matériel distribué	
Objet	Distribués
Kits	4206
Seringues 1cc couleurs	6031
Seringues 2cc couleurs	300
Seringues 5 cc	74
Seringues 10 cc	33
Seringues 20cc	14
Seringues BD 1cc	990
Seringues Tuberculin 1cc	100
Seringues sol care rétractables 1cc	56
Seringues soft ject 1cc	4
Aiguilles jaunes	124
Aiguilles oranges	388
Aiguilles brunes	24
Filtres toupies 15mm	107
Filtres toupies 25mm	21
Stérifilts	5695
Stéricups	975
Stérimix	929
Maxicups	105
Garrots	52
Champs stériles	154
Eaux PPI	5742
Tampons et lingettes alcool	11160
Crèmes hydramyl	50828
Acide ascorbique en dosette	54
Acide citrique en dosette	147
Roules ta paille	6404
Sérums physiologiques	5626
Bloc feuilles aluminium x 20	111
Pipes à crack droites	300
Pipes à crack coudées	496
Collecteurs 0,6 litres	43
Collecteurs 5 litres	36
Ethylotests chimiques	1313
Bouchons éthylotest électronique	300
Roules toncar	7393
Préservatifs homme	7910
Préservatifs femme	320
Gel lubrifiant intime	1183
Dig dam dom	702
Bouchons oreilles	6201

Annexe 3 : Fiches matériels et flyers distribués en milieu festif



FICHE DE STOCK MATÉRIEL POUR	
L'ensemble des interventions en milieu festif	
Objet	Distribués
Kits	34
Stérifilts	0
Collecteur 0,6 L	7
Collecteur 5 L	0
Garrots	0
Champs stériles	1
Eaux stériles	0
Tampons alcoolisés	406
Crèmes hydramyles	566
Acides citriques	52
Acides ascorbiques	55
Maxicups	40
Pipes à crack coudées	125
Pipes à crack droite	87
Blocs feuilles aluminium	30
Roules ta paille	3 295
Sérum physiologique	3 392
Roules ton car	4 543
Ethylotests chimiques	864
Ethylomètre Nombre de tests	313
Préservatifs hommes ♂	3 848 (RIPOSTE)+ 8 450 (Cegidd) : 12 298
Préservatifs femmes ♀	241 (RIPOSTE)+228 (Cegidd) : 469
Gels intimes (lubrifiants.....)	1 294 (RIPOSTE)+600(Cegidd) : 1894
Bouchons oreilles	4 724
Prêts casques Protect audio enfants	184
Eaux, bidons (en litre)	144 litres
Couvertures de survie	5
Dig dam dom	615

Annexe 4 : Rencontres et visites

Rencontre dans les rues en nombre :

Personnes rencontrées	193
Nombre de sorties	38

Rencontres dans les squats :

Personnes rencontrées	91
Nombre de sorties	32

Visites à domiciles :

Personnes rencontrées	51
Nombre de sorties	31

Avec un tiers :

Personnes rencontrées	15
Nombre de sorties	12

A l'hôpital :

Personnes rencontrées	78
Nombre de sorties	28

Annexe 5 : Bilan ARS

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
Accueil	Accueil collectif et individuel tout public	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil permettant de se poser, de grignoter, d'être écouté. - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière 	<ul style="list-style-type: none"> - Espace d'accueil refait (peinture, agencement, affichage), plus convivial posant un cadre / respect des lieux et des personnes (on ne constate pas de dégradations et peu de violence). - Amplitude des temps d'ouverture élargie : mardi matin, jeudi après midi, mercredi soir (18h-20h30). - Des repas ont été cuisinés sur place avec la participation des usagers. <p>Accueil mobile : maraudes + actions de prévention sur les sites festifs en camion aménagé.</p> <p>Toujours des problèmes dans le partage des lieux avec l'Accueil de Jour/SAOA (utilisation des usagers des 2 services dans leur heure d'ouverture pour venir chercher du courrier, difficulté pour se situer)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluer la prestation auprès des usagers (enquête de satisfaction) - Accueil téléphonique à développer - Accueil mobile (améliorer le stand festif en le rendant plus attrayant) - Maraudes : mener une réflexion sur la méthode d'approche (à formaliser) - Changement de local - Réflexion à mener sur les contenus des accueils
	Information et conseil personnalisé pour usagers de drogues	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants 	<ul style="list-style-type: none"> - Aménagement des locaux : un lieu de réception unique et un bureau collectif ainsi qu'une infirmerie permettant d'avoir des espaces plus identifiés et plus d'intimité - La prévention à la santé est menée sur 2 fronts : <ul style="list-style-type: none"> • Individuel (soins infirmiers, entretiens, dépistages, accompagnements physiques) • Collectif (sur le mode de la conversation durant l'accueil à partir de supports affichés : alcool, monoxyde de carbone, hygiène des mains, modes de transmission des maladies infectieuses). 	<ul style="list-style-type: none"> - Action menée par l'ensemble des professionnels mais locaux parfois ne rendant pas la tâche facile (peu de lieu d'intimité) - Des temps spécifiques permettraient d'optimiser l'information et les conseils (ateliers) hors ouverture de l'accueil.

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
	Vie sociale	<ul style="list-style-type: none"> - Accès Internet et à un ordinateur - Participation à des ateliers divers en fonction d'un planning affiché 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Accès Internet</u> pas suffisamment accessible (dans la salle polyvalente) <p>L'accès à la culture : des contacts ont été pris avec l'association « culture du cœur » fin 2017. Trois accompagnements individuels ont été réalisés : une randonnée pédestre, une expo photos, une journée à la découverte de la chasse.</p> <p>Cet axe de travail reste un point faible.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Pas d'ateliers</u> mis en place. - <u>Des réunions</u> sont organisées avec les usagers (CVS à dynamiser). - Les jeux sont bien investis tant par les usagers que les salariés - <u>Ateliers loisirs</u> à mettre en œuvre mais pas prioritairement 	<p>Attente des nouveaux locaux pour permettre de travailler sur ces points</p> <p>Développer l'accès à la culture.</p> <p>Améliorer la régularité des CVS.</p> <p>Animer des réunions concernant l'aménagement des nouveaux locaux et initier de futurs projets (les ateliers) dans des locaux plus adaptés (lieux d'accueil différenciés avec le SAOA).</p>
Soutien des usagers dans l'accès aux soins	Aide à l'hygiène et accès aux soins de première nécessité	<ul style="list-style-type: none"> - Laverie et douche aux heures d'ouvertures au public 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Un espace infirmerie</u> a été créé pour y réaliser des soins de 1^{er} niveau et y mener des entretiens infirmiers dans le respect de la confidentialité. <p>- <u>Réseau de soin</u> : les orientations se sont accrues vers la médecine de ville permettant l'instauration d'un réel suivi médical, la prescription des TSO et la coordination des soins et évitant les prises en charge d'urgence à répétition. Cependant, le suivi médical reste toujours délicat compte tenu d'un public composé essentiellement de saisonniers qui se déplacent beaucoup. Pour tenir compte de cette particularité, les usagers sont orientés vers des structures publiques telles que les CSAPA, Centre de Planification, Services hospitaliers, CMP... qui sont accessibles sur l'ensemble du territoire et qui peuvent assurer plus facilement des échanges de données. Cependant, certaines structures imposent un parcours d'entrée long qui peut décourager les usagers et qui ne correspond pas à un mode de vie mobile.</p> <p>Concernant le cas spécifique des demandes d'aide à la substitution, les usagers sont orientés autant que faire se peut vers le CSAPA de Bagnols sur Cèze, mais celui-ci n'étant pas primo prescripteur et ne pratiquant pas la délivrance de Méthadone, notre public est plus fréquemment accompagné vers le service d'addictologie de l'hôpital.</p>	<p>Un atelier pourrait s'envisager avec la présence d'un conseiller MSA. Le CAARUD pourrait aussi travailler avec la FFIDASS</p>

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
Soutien des usagers dans l'accès aux soins (SUITE)	Aide à l'hygiène et accès aux soins de première nécessité (SUITE)		<u>Le réseau des praticiens</u> : En 2017, le partenariat avec 2 nouveaux médecins généralistes s'est instauré dans le cadre d'accompagnements physiques (déclaration d'un médecin traitant). Les dentistes, les ophtalmologistes, les laboratoires et les ORL ont aussi été sollicités et sensibilisés à la prise en charge du public suivi par le CAARUD. Le partenariat avec les pharmaciens, mené dans le cadre du PES, a permis de travailler sur les représentations et cela facilite la prise en charge et l'autonomie des usagers vis-à-vis de leurs traitements.	Cette démarche est à développer sur 2018, en sachant toutefois que le territoire manque de médecins et que beaucoup ne prennent plus de nouveaux patients. En 2018, Le CAARUD se fixe pour objectif de consolider et de développer le réseau des médecins généralistes et des médecins spécialistes
	Information et conseil	- Journée à thème - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants	Pas de journée à thème mise en place (à prioriser rapidement).	- Mener une action collective d'échanges relatifs à la prise en charge des usagers de drogues et à la prescription des TSO et de la naloxone. Prévention des OD aux opioïdes : les CAARUD sont autorisés à délivrer Nalscue (naloxone) à compter du 15 janvier 2018. Une formation à l'intention des usagers et de leurs proches sera proposée en intra et hors les murs (camion). Mener une action de sensibilisation collective sur les temps d'accueil autour de la question des violences conjugales. Former un nouveau membre à EARLI.
	Orientation vers le système de soins spécialisés ou de droit commun	Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants Accompagnement physique	- Orientation et/ou accompagnement satisfaisant et tenant compte des capacités de l'utilisateur - Fort partenariat	Renforcer le lien avec le CSAPA, notamment en travaillant ensemble certaines situations communes autour de synthèses. Les modalités et la formalisation de la restitution des temps de synthèses pourraient être un axe de travail pour 2018

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
	Incitation au dépistage des infections transmissibles	<ul style="list-style-type: none"> - Journée d'information - Mise à disposition de brochures d'information sur le dépistage - Dépistage avec le TROD VIH 	<p>Le dépistage reste une priorité du CAARUD. Néanmoins, il n'a pas pu se mettre en place hors les murs en l'absence d'habilitation TROD. Le dossier de demande d'habilitation aux TROD VIH VHC a été déposé début mars 2017 auprès de l'ARS. L'ensemble de l'équipe du CAARUD est formée depuis fin 2016. Cet axe a toutefois été travaillé dans le cadre d'une convention qui a été reconduite avec le CEGIDD et dans le cadre d'une étude incluant 15 usagers pour le dépistage par buvards (Laboratoire SPOT TO LAB – CHU Montpellier). Un temps spécifique est dédié au dépistage (dans et hors les murs), chaque vendredi matin. Le 1^{er} vendredi du mois, l'infirmière du CeGiDD est présente sur Riposte. Cette année, 4 usagers ont été diagnostiqués positifs au VHC et 2 d'entre eux ont nécessité un accompagnement CAARUD renforcé, en soutien à la prise en charge médicale. Le projet vise à développer cette prestation hors les murs, notamment sur les lieux de prévention en festif (intimité garantie par le camion aménagé). Le CAARUD s'était fixé 150 dépistages TROD sur la première année.</p> <p>La pratique de l'injection : 3 séances individuelles d'évaluation de la pratique de l'injection et deux séances de formation collectives à l'attention des pharmaciens partenaires ont été menées par l'infirmière en 2017. Un éducateur a été formé à EARLI cette année.</p>	- Mise en œuvre des dépistages (habilitation obtenue en janvier 2018).
Soutien aux usagers dans l'accès aux droits, au logement et à l'insertion ou la réinsertion professionnelle		<ul style="list-style-type: none"> - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants - Accompagnement physique 	<ul style="list-style-type: none"> - L'accompagnement des femmes : un temps spécifique a été consacré à l'accueil des femmes et les orientations vers le CDP de Bagnols se sont fortement accrues sur 2017. Deux femmes ont été accompagnées sur des dépôts de plaintes pour violences conjugales. L'une d'entre elle a bénéficié d'une mise à l'abri pour 3 nuits <p>L'étude de la situation sociale et l'accès aux droits sociaux permet de travailler la relation de confiance à l'usager. La parole se fait plus libre et il est, dans un second temps, plus facile d'aborder les questions de pratiques, de prévention et de transmettre les messages RDR concernant l'usage de drogues.</p> <p>L'orientation vers le droit commun est privilégiée autant que faire se peut pour accroître ou maintenir le niveau d'autonomie de la personne accompagnée. Le CMS de Bagnols sur Cèze reste un partenaire essentiel du réseau. En octobre 2017, le CAARUD a présenté et clarifié ses missions lors d'une réunion avec l'ensemble des travailleurs sociaux du CMS.</p>	- Cette action manque de méthodologie et nécessitera une attention particulière du service. Il faudra travailler à partir de bilan personnalisé permettant une évaluation sociale aboutissant la mise en place d'un projet d'accompagnement (la constitution longue de l'équipe explique cet état de fait, l'accueil ayant été priorisé lors du manque de professionnel).

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
Soutien aux usagers dans l'accès aux droits, au logement et à l'insertion ou la réinsertion professionnelle		<p>Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants</p> <p>- Accompagnement physique (SUITE)</p>	<p>Néanmoins, les personnes sans domicile fixe n'ont pas accès au CMS. Cette situation concerne un grand nombre d'usagers du CAARUD Riposte (saisonniers, travailleurs). Les éducateurs du CAARUD doivent palier ce manque.</p> <p>Pour avoir une traçabilité des situations traitées, les dossiers des usagers ont été repris cette année. Les synthèses font l'objet d'un écrit archivé. Les usagers conservent un droit d'accès et sont informés des éléments consignés. Ils sont aussi avertis au préalable des réunions de synthèse les concernant et la liste des intervenants leur est soumise pour accord.</p> <p><u>l'accompagnement vers l'insertion professionnelle.</u> Le CAARUD souhaite offrir un accompagnement renforcé vers l'emploi car le public accueilli est essentiellement constitué de travailleurs saisonniers (dont beaucoup de très jeunes étrangers européens).</p> <p>Le CAARUD fait aussi le constat que l'organisation et la gestion départementalisée de la MSA ne facilite pas l'accès aux emplois de courtes durées car les procédures d'affiliation et de transferts de dossiers sont très lourdes. Les travailleurs renoncent souvent à se faire déclarer pour ces raisons, afin d'éviter les ruptures de prestations et la complexité des démarches administratives. En 2017, des accompagnements physiques sur l'antenne de Bagnols sur Cèze ont permis d'explicitier les difficultés administratives auxquelles se heurte notre public.</p> <p>Enfin, le CAARUD fait le constat d'un problème de logement pour ces usagers itinérants. Les emplacements pour les camions sont inexistantes et il n'existe pas de dispositif sur le territoire permettant le logement sur les temps de saison.</p>	<p>Travailler avec les organismes locaux (Pôle emploi, association Airelle...)</p> <p>Le CAARUD souhaiterait négocier l'accès à certains dispositifs réservés au public accueilli au CMS, tel que l'Accompagnement Global de Pole Emploi ou l'accès à des chantiers d'insertion ciblant les publics précaires et marginalisés. Cela permettrait de proposer ce type de prestation aux usagers du CAARUD sans domicile fixe.</p> <p>Le CAARUD envisage aussi de tisser un réseau auprès des employeurs locaux de travailleurs saisonniers.</p>
Mise à disposition de matériel de prévention des infections	Programme d'Echange de Seringues (PES)	- Mise à disposition ou délivrance de matériel d'injection stérile	<p><u>PES pharmacies</u> : le partenariat avec les officines et les médecins traitants permet des orientations de patients usagers de drogues vers le CAARUD.</p> <p><u>PES : CERP</u> = pas de contact. En septembre, il y a toujours des manques (mise en place peut être en novembre).</p> <p>Réseau PES pharmacies : 1 action de formation collective a eu lieu sur le CAARUD et une formation menée en journée au sein d'une officine auprès de 3 pharmaciens et préparateurs, en 2017.</p>	<p>- Consolider le partenariat, proposer un kit de tatouage, développer l'information sur les nouveaux produits consommés, notamment l'opium.</p> <p>- Finaliser enfin la livraison par CERP.</p>

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
			<p>De nouvelles officines engagées dans le dispositif et quelques pharmacies qui s'étaient éloignées du projet se remobilisent grâce à la mise en place de passages systématisés (une demie journée hebdomadaire y est consacrée par l'éducateur référent). On constate une augmentation du matériel délivré sur les PES. Un des pharmaciens partenaires a fait part de son expérience lors de la journée de rencontre des acteurs régionaux de la RDR.</p> <p>En interne, on note une baisse de la distribution de seringues et une forte augmentation des rouleaux de paille (sniff) et des pipes à crack. A corréliser avec les produits actuellement disponibles sur le secteur : cocaïne +++ (prévention / risques liés à l'injection de cocaïne).</p>	
Aller vers	Equipe de proximité	<ul style="list-style-type: none"> - Contact avec les usagers dans leur lieu de vie (délivrance de matériel, information concernant les infections, les droits, les soins,) - repérage des usagers 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Un temps de maraude supplémentaire</u> sur Pont Saint Esprit le mardi après midi. Le CAARUD réalise donc 5 heures de maraude hebdomadaire. Néanmoins, les maraudes nécessitent que l'équipe soit au complet pour maintenir aussi les temps d'accueil intra muros. Sur 2017, l'équipe n'a été au complet que durant 6 mois. En période de sous effectif, l'ouverture des temps d'accueil est privilégiée aux temps de maraudes. <u>Equipe mobile</u> : maintien des VAD et visite sur les lieux de squat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Faire un bilan des maraudes et retravailler la régularité en élaborant une méthodologie. Travailler l'aller-vers des usagers insérés socialement. - Créer un agenda (planning) où les usagers peuvent repérer les temps de maraudes grands froids, de récupération de matériel festif...
	Equipe mobile	<ul style="list-style-type: none"> - Intervention en milieu festif 	<ul style="list-style-type: none"> - Festifs : 11 sorties en 2017. Le CAARUD constate plusieurs annulations d'événements cette année (Electrobotik) et une insuffisance d'échanges sur les pratiques avec certains organisateurs ayant amené le CAARUD à refuser de participer à certaines teufs (délai de prévenance trop tardif pour mobiliser suffisamment de bénévoles et réfléchir à une action de prévention adaptée). Par ailleurs, le CAARUD n'est plus présent sur les bodegas. 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Point fort de l'établissement : 10 journées/an</u> - Action menée dans un large partenariat - La prévention sur des lieux festifs tels que les salles de concert. Un projet est en cours d'expérimentation sur La Moba (salle de spectacles alternatifs). Le projet prévoit l'embauche d'un contrat emploi civique. Ces prestations sur des lieux associatifs (la Moba, le Zion) feront l'objet d'une facturation (participation, don ?) à prix coûtant du petit matériel RDR consommé. Bénévoles festifs : maintenir 2 formations internes par an. Travailler l'esprit de groupe et la dynamique autour de formations annexes telles que les stages Croix Rouge aux premiers secours, sessions de connaissance des produits,

Missions		Actions	Evaluation	OBJECTIF 2018
Médiation	Participer/animer des rencontres avec les professionnels médico-sociaux	Groupe GTI, Réseau, Professionnels, commerçants, riverains, inter CAARUD...	<ul style="list-style-type: none"> - En 2017, le CAARUD a initié une démarche de médiation avec l'ensemble des acteurs du réseau : Pôle emploi, CMS. - Convention CeGIDD renouvelée et renforcement du partenariat avec la présence du CeGIDD dans les locaux de Riposte chaque premier vendredi du mois. Présence du CeGIDD sur le festif local du Zion durant une semaine cet été. 	<ul style="list-style-type: none"> création d'une page Facebook sur le site Riposte et dégager un temps de réflexion à la communication spécifique du CAARUD. Site internet de l'Association.
Alerte		-	3 analyses de produits en 2017.	<ul style="list-style-type: none"> - Travailler l'affichage en impliquant davantage les usagers. Faciliter la procédure d'analyse des produits en obtenant la carte sintec (CHU Montpellier). - Travailler la communication.
Accueil	Accueil collectif et individuel tout public	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil permettant de se poser, de grignoter, d'être écouté. - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière. 	<ul style="list-style-type: none"> - Espace d'accueil refait (peinture, agencement, affichage), plus convivial posant un cadre /respect des lieux et des personnes (on ne constate pas de dégradations et peu de violence). - Amplitude des temps d'ouverture élargie : mardi matin, jeudi après midi, mercredi soir (18h-20h30). - Des repas ont été cuisinés sur place avec la participation des usagers. <p>Accueil mobile : maraudes + actions de prévention sur les sites festifs en camion aménagé.</p> <p>Toujours des problèmes dans le partage des lieux avec l'Accueil de Jour/SAOA (utilisation des usagers des 2 services dans leur heure d'ouverture pour venir chercher du courrier, difficulté pour se situer)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluer la prestation auprès des usagers (enquête de satisfaction). - Accueil téléphonique à développer - Accueil mobile (améliorer le stand festif en le rendant plus attrayant). - Maraudes : mener une réflexion sur la méthode d'approche (à formaliser). - Changement de local. - Réflexion à mener sur les contenus des accueils.
	Information et conseil personnalisé pour usagers de drogues	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil sur RDV avec un travailleur social ou l'infirmière ou échange informel avec les intervenants 	<ul style="list-style-type: none"> - Aménagement des locaux : un lieu de réception unique et un bureau collectif ainsi qu'une infirmerie permettant d'avoir des espaces plus identifiés et plus d'intimité. - La prévention à la santé est menée sur 2 fronts : <ul style="list-style-type: none"> • Individuel (soins infirmiers, entretiens, dépistages, accompagnements physiques). • Collectif (sur le mode de la conversation durant l'accueil à partir de supports affichés : alcool, monoxyde de carbone, hygiène des mains, modes de transmission des maladies infectieuses). 	<ul style="list-style-type: none"> - Action menée par l'ensemble des professionnels mais locaux parfois ne rendant pas la tâche facile (peu de lieu d'intimité). - Des temps spécifiques permettraient d'optimiser l'information et les conseils (ateliers) hors ouverture de l'accueil.

RIPOSTE

Réseau Inter Professionnel d'Ouverture Sociale et Territoriale



CHARTRE à l'attention des bénévoles du CAARUD RIPOSTE

Cette chartre est établie pour accompagner et guider la pratique des différentes personnes intervenant sur l'action « Réduction des Risques en milieu festif » : stagiaires, bénévoles, professionnels référents, etc.

⇒ Chaque stagiaire s'engage à en respecter le contenu.

L'activité bénévole est librement choisie, il ne peut donc pas exister de lien de subordination au sens du droit du travail entre CAARUD RIPOSTE et ses bénévoles, mais ceci n'exclut pas le respect de règles de consignes.

CAARUD RIPOSTE s'engage à l'égard des bénévoles à :

- Recruter et orienter les bénévoles en fonction de leurs désirs et de leurs compétences.
- Définir les rôles et missions de chacun et de coordonner les actions.
- Apporter les soutiens nécessaires et proposer les formations adaptées.
- Valoriser l'expérience de tous et favoriser les échanges.
- Organiser l'évaluation régulière des actions et les adapter à l'évolution des besoins. L'association s'engage à écouter les suggestions des bénévoles.
- Les informer clairement sur l'association, ses objectifs, ses missions, son fonctionnement et la répartition des principales responsabilités.
- Les accueillir à part entière et considérer leurs actions comme complémentaire à celle des professionnels.
- Les aider à s'insérer et à s'épanouir au sein de l'équipe.
- Situer le cadre de la relation entre chaque bénévole et l'association dans une « convention d'engagement ».
- L'association s'engage à fournir les repas sur les lieux des interventions en festif.
- À rembourser les dépenses préalablement autorisées, engagées pour le compte de l'association.
- À leur garantir la couverture et le bénéfice d'une assurance responsabilité civile dans le cadre des activités confiées.

Ainsi, le bénévole s'engage à :

- A adhérer au projet CAARUD.
- Se conformer à ses objectifs.
- Respecter son organisation, son fonctionnement et son règlement intérieur.
- Assurer de façon efficace sa mission et son activité.
- Exercer son activité de façon discrète, dans le respect des convictions et opinions de chacun.
- Collaborer avec les autres acteurs de l'association : dirigeants, salariés permanents et autres bénévoles.
- Suivre les actions de formation proposées. Les bénévoles peuvent interrompre à tout moment leur collaboration, mais s'engagent, dans toute la mesure du possible, à respecter un délai de prévenance raisonnable.
- Participer aux réunions d'information et aux actions de formation proposées.
- Faire des suggestions d'amélioration du fonctionnement et de l'organisation.

❖ Nous interviendrons dans un contexte particulier qui est celui de la fête.

Ainsi, il est demandé aux bénévoles de demeurer dans un état de conscience compatible avec la mission qui leur est confiée. Dans le cas contraire, le responsable d'intervention ainsi que l'équipe d'intervenants présents se réservent le droit de demander aux bénévoles de se retirer le temps nécessaire.

L'association conserve le droit d'interrompre l'activité et la mission d'un bénévole, mais, dans toute la mesure du possible, en respectant des délais de prévenance raisonnable, Sauf dans le cas où l'intéressé est en danger pour lui-même ou autrui.

Fait à Bagnols sur Cèze, le ____/____/____

Nom, Prénom, Signature

Pour l'association,



Toutes les pharmacies affichant ce logo sont signataires de la charte de réduction des risques.

- Vous pouvez y ramener votre matériel d'injection en containers
- Y obtenir gratuitement des KIT+ et des containers de récupération
- Y recevoir des conseils adaptés et prendre contact avec un CAARUD.

ALLO CAARUD RIPOSTE

Centre d'accueil
et d'accompagnement à la
réduction des risques
des usagers de drogues

CAARUD-RIPOSTE

2, rue Juiverie - 30200 BAGNOLS-SUR-CÈZE - TÉL. : 07 76 01 48 85
riposte@wanadoo.fr

RiPOSTe

