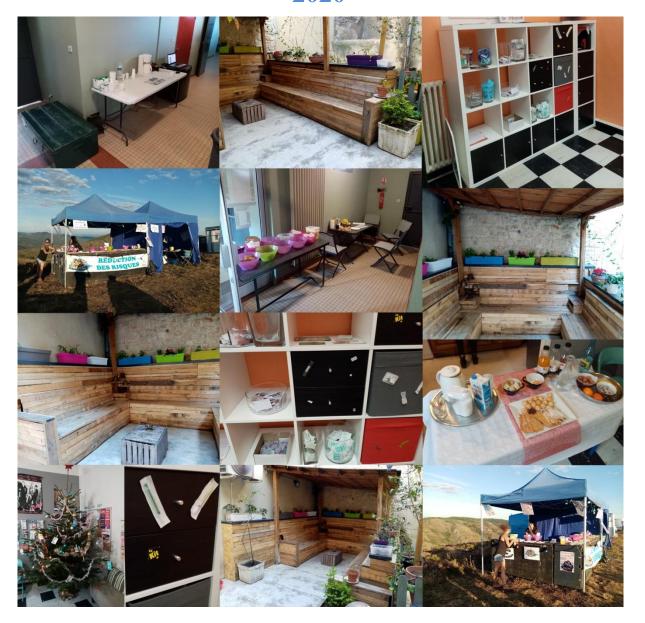
RIPOSTE

Réseau InterProfessionnel d'Ouverture Sociale et Territoriale

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2020



Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques auprès des Usagers de Drogues

Avril 2021

SOMMAIRE

INT	RODUCTI	ON	5			
1.	PRESENTATION DU CAARUD6					
1.1	L'EQUIPE6					
1.2	LES LOCAUX6					
1.3	LE CAARUD MOBILE					
2.	CARACTERISTIQUES DU PUBLIC ACCUEUILLI EN 2020					
2.1	La File Ac	FILE ACTIVE8				
2.2.	LES PRODI	UITS CONSOMMES ET LES MODES DE CONSOMMATION	14			
		Le programme d'Echange de Seringues16				
3.2	EN PHARMACIE					
4.	L'ACCOMP	L'ACCOMPAGNEMENT				
4.1	L'ACCUEIL COLLECTIF ET INDIVIDUEL DANS LES MURS					
4.2	L'ACCON	L'ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL 19				
4.3	LA VIE ASSOCIATIVE : ATELIERS, CVS					
4.4	L'ACCON	DMPAGNEMENT VERS LE SOIN				
	4.4.1	La file active	27			
	4.4.2	Les espaces de travail	28			
	4.4.3	Les entretiens	28			
	4.4.4	Les orientations	29			
	4.4.5	Le travail de médiation et de coordination dans le cadre de l'accompagnement a 30	ıu soin			
	4.4.6	Les accompagnements physiques	31			
	4.4.7	Les visites à domicile et vers les lieux de soin	32			
	4.4.8	Les soins infirmiers	32			
	4.4.9	Les dépistages	32			

	4.4.10	La prévention des surdoses aux opiacés et la mise en place du projet Naloxone 33		
	4.4.11	Le travail avec les partenaires dans le cadre de l'accompagnement vers le soin 34		
	4.4.12	Autres mises en œuvre		
5.	LE CAA	RUD HORS LES MURS	35	
5.1	L'ALLER VE	ERS	35	
5.2	INTERVEN	TION EN MILIEU FESTIF	37	
6.	PERSPE	ECTIVES ET PROJETS 2021	39	
6.1	ADMINIST	RATIF	39	
6.2	ACCUEIL / ATELIERS			
6.3	Acces Au	X SOINS	40	
6.4	L' « ALLER	VERS »	40	
6.5	REDUCTIO	N DES RISQUES	41	
6.6	Partenar	RIATS	41	
7.	ANNEX	ES	43	

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. En 2020, l'équipe s'est appuyée sur le plan d'actions élaboré lors de l'évaluation interne réalisée en fin d'année 2018. Une évaluation externe a eu lieu en fin d'année 2020 et qui fixera les orientations de l'année 2021.

Cette année l'activité du CAARUD a été fortement impactée par le contexte de la crise sanitaire liée à l'épidémie du coronavirus SARS-CoV-2, mais aussi par de nouveaux mouvements de personnel réduisant de moitié l'équipe de professionnels durant presque un semestre. Ces évènements ont pu être un frein quant aux actions et activités habituelles de la structure, néanmoins l'équipe a su adapter ses pratiques et ses modalités de travail avec les personnes accueillies, en lien avec les restrictions imposées. Ainsi, « l'aller vers » a été privilégié, à travers les visites à domicile, les maraudes, le maintien du lien social à travers des appels téléphoniques.

Les maraudes avec les usagers pairs n'ont pas pu être maintenues cette année, toutefois l'équipe a souhaité valoriser et formaliser cette action par la création d'une fiche de poste et d'une formation spécifique à ce type d'interventions, avec et pour les personnes relais souhaitant s'investir. Ces outils pourront être mis en œuvre lorsque le contexte sera à nouveau favorable. Les interventions en milieu festif ont également été extrêmement touchées cette année du fait de la pandémie.

Les campagnes de prévention en partenariat avec le CeGIDD ont été maintenues dans la mesure du possible suivant le calendrier établi en 2019. Cette action se poursuivra, suivant le contexte sanitaire, en 2021. L'infirmière a renforcé l'accompagnement sanitaire des usagers s'inscrivant dans la Réduction des Risques et des Dommages en maintenant et développant un bon niveau de collaboration avec nos partenaires privilégiés (CeGIDD, l'équipe des urgences de l'hôpital, le CMP, ainsi que les médecins de ville et autres spécialistes, notamment les dentistes et gynécologues).

Les temps d'accueil collectifs s'avèrent fondamentaux pour les usagers, ils permettent la valorisation de la capacité d'agir de chacun, de rompre l'isolement et de partager des moments de convivialité. Ces temps s'articulent autour d'atelier d'expression artistique, atelier jardinage, pêche, couture et fabrication de confiture. Un atelier repas est également

5

proposé une fois par semaine, ce temps est très attendu par les personnes et rencontre un fort investissement.

1. PRESENTATION DU CAARUD

1.1 L'équipe

Le CAARUD est composé de 8 professionnels répartis en quatre catégories, le personnel éducatif, le personnel paramédical, le personnel administratif et l'encadrement.

- Encadrement:

1 directeur (0,10 ETP)

1 chef de service (0,35 ETP)

- Personnel administratif et services généraux :

1 comptable (0,28 ETP)

1 secrétaire (0,10 ETP)

1 agent d'entretien (0,22 ETP)

Personnel éducatif :

3 éducateurs spécialisés (3 ETP)

- Personnel de santé :

1 infirmière DE (1 ETP)

1.2 Les locaux

L'accueil du CAARUD se trouve à l'adresse du siège de l'association au 2 rue Juiverie – 30200 Bagnols-sur-Cèze. Les locaux situés dans une rue piétonne au cœur du centre ville, nous offrent un rapport privilégié et complexe à la fois avec les commerçants.

Au rez-de-chaussée se trouve le bureau dédié au service de domiciliation, où les personnes accueillies peuvent aller récupérer leur courrier. Une cave est également à disposition du CAARUD, permettant le stockage du matériel de réduction des risques, du matériel utilisé en milieu festif, de documentation. Un espace est aussi dédié pour le stockage des DASRI et la récupération de matériel usagé.

Au premier étage l'établissement dispose d'une salle d'accueil qui est partagée avec le Service d'Accueil d'Orientation et d'Accompagnement (SAOA) de RIPOSTE. Cette pièce dédiée à l'accueil de jour est une pièce ouverte sur la cuisine, laissant la possibilité à chacun d'investir les lieux en autonomie, par exemple pour la préparation de repas, petit déjeuner,

débarrasser la vaisselle, etc. Cette pièce dispose d'un poste informatique, d'une bibliothèque partagée où chacun est libre d'apporter ou d'emporter des ouvrages littéraires, et d'un mur d'affichage mettant à disposition diverses documentations (logement, droits sociaux, RdR ...)

À cet étage le CAARUD dispose également :

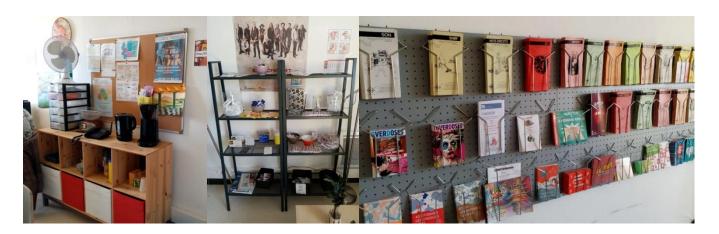
- d'un bureau dédié aux entretiens éducatifs individuels
- de toilettes réservées aux personnes accueillies
- d'une pièce permettant de se réunir lors des ateliers collectifs, repas ou CVS
- d'un espace libre service offrant un accès au matériel de réduction des risques.

Nous avons à disposition une terrasse proposant un espace convivial et aéré, permettant l'accueil des animaux de compagnie.

Au dernier étage se trouvent des locaux réservés à l'hygiène : douche, machines à laver, sèche linge sont à disposition des personnes accueillies. Un espace de rangement permet de stocker le linge de maison, les produits d'hygiène (lessive, rasoirs, dentifrice, gel douche, protections hygiéniques, etc.) ainsi qu'un stock de vêtements de dépannage.

L'infirmerie et le bureau de l'infirmière sont présents à cet étage, ainsi que le bureau de la psychologue de l'association RIPOSTE qui, même si elle n'est pas amenée à établir de suivi avec nos usagers, peut toutefois recevoir les personnes de façon ponctuelle et lors de situation de crise.

Un autre point d'accueil est proposé sur la commune de Pont-Saint-Esprit au sein de la caserne Pépin où se trouvent également le CCAS et diverses institutions sociales et familiales. Comme à Bagnols-sur-Cèze le CAARUD propose un espace d'accueil avec point d'accès informatique pour les personnes accueillies, un espace libre service mettant à disposition documentation et matériel de RdR. Un espace hygiène (avec douche, machine à laver et sèche linge) ; un bureau d'entretien éducatif ou médical disposant d'un accès internet et téléphone sont aussi à disposition.



1.3 Le CAARUD mobile

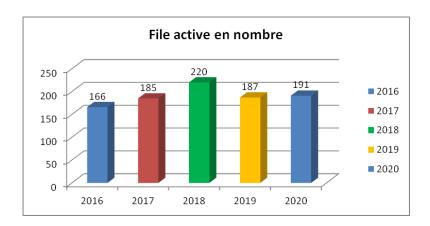
Le CAARUD a également été doté d'un camping-car, permettant à l'équipe d'intervenir au plus près des personnes, dans une zone géographique plus importante tout en leur offrant les mêmes conditions d'accueil à savoir : point hygiène, accès informatique, matériel de RdR, entretien individuel, etc. Cet outil acquis en fin d'année sera équipé et employé en 2021.



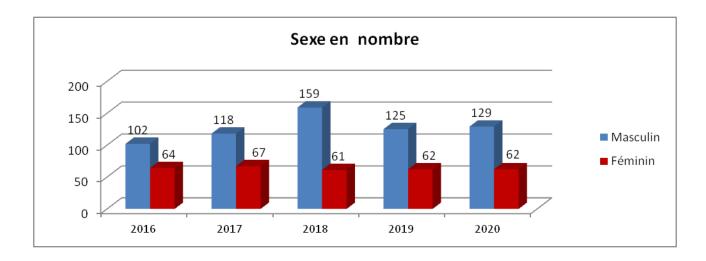
2. CARACTERISTIQUES DU PUBLIC ACCUEUILLI EN 2020

2.1 La File Active

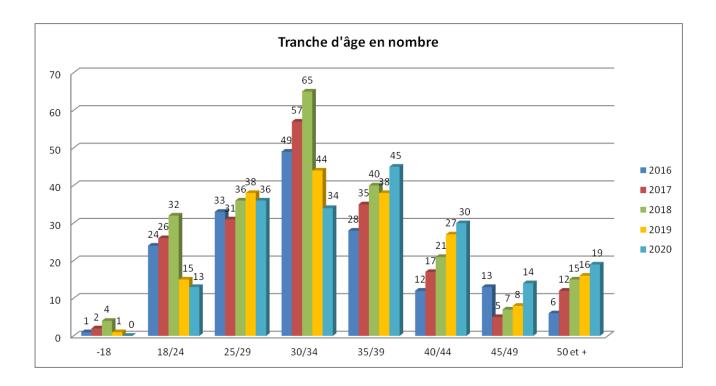
La file active pour l'année 2020 est de **191** usagers dont **39** nouveaux.



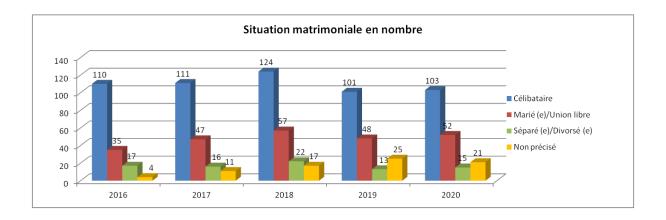
La file active du CAARUD est en légère hausse cette année. Nous nous sommes interrogés sur le lien avec la pandémie : en effet notre public, majoritairement saisonnier, s'est retrouvé impacté et contraint de « s'installer » sur Bagnols-sur-Cèze. Nous avons vu émerger de nouveaux questionnements et problématiques tels que : la santé mentale, le soutien à la parentalité. Aussi nous remarquons que les personnes ont mit à profit ce temps pour prendre soin d'elles, se poser et formuler des demandes d'accompagnements plus spécifiques (santé, insertion professionnelle, locative...).



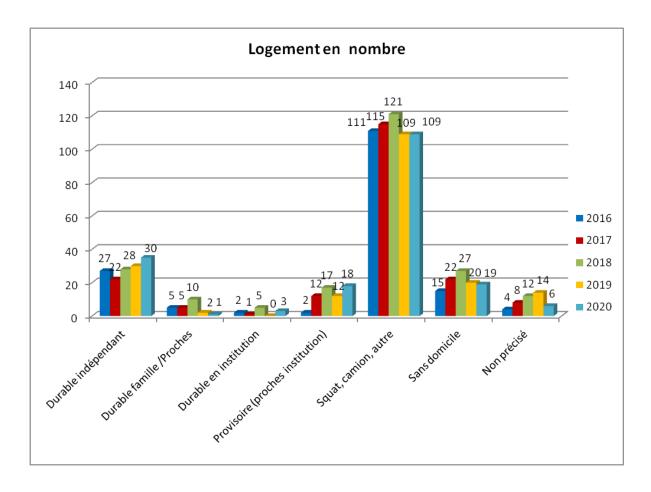
Le ratio homme / femme des personnes accueillies reste stable par rapport à l'année précédente. Nous constatons que les femmes accueillies représentent un tiers de notre file active ce qui nous mène à envisager la mise en place d'actions plus spécifiques à ce public (voir « Perspectives et projets 2021 »).



Le public accueilli s'inscrit, cette année encore, majoritairement dans la **tranche d'âge des 30-40 ans**. Une légère hausse des plus de 40 ans est à noter cette année ce qui correspond au vieillissement des usagers accompagnés depuis plusieurs années.



Un grand pourcentage du public se déclare célibataire. Une nuance est toutefois à apporter, car une majorité de notre public vit sur des terrains partagés, sur lesquels peuvent se regrouper jusqu'à 15 personnes.



Les usagers du CAARUD restent dans une situation de précarité de logement. Environ 70% des personnes accueillies ont un habitat alternatif. Nous distinguons sous cette appellation différentes situations de logement :

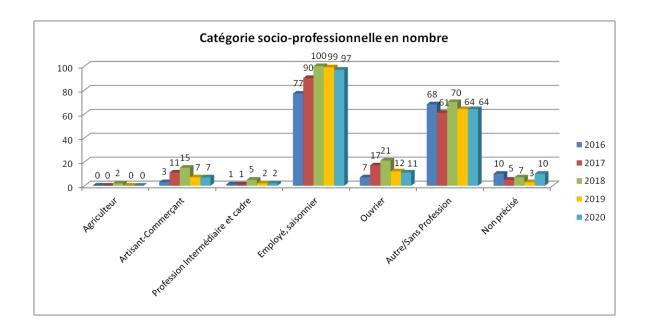
- Vie en camion (camping-car, roulotte, containers, bus, etc.)
- Vie en squat (maison ou bâtisse abandonnée)
- Vie chez un tiers (usagers pairs, famille ou amis)

Les personnes vivant en habitat « classique », à savoir 9% de la file active vit en hébergement provisoire et/ou en institution, et 15% ont accès à un logement autonome et indépendant. Nous constatons qu'il ne reste qu'un faible pourcentage de personnes vivant réellement à la rue. Malgré tout, la crise sanitaire a encore une fois eu une incidence sur ces données, engendrant une recrudescence d'appels passés au 115. Des personnes se retrouvant dans l'impossibilité de travailler et donc d'assumer leurs charges quotidiennes, se sont vite retrouvées en difficulté aussi bien financière que locative.

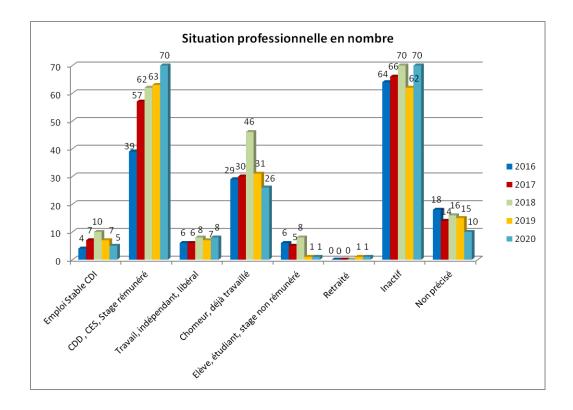
Par ailleurs le manque de structures accueillant les personnes (notamment avec leurs animaux de compagnie) type Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale ou encore appartements de coordination thérapeutiques augmente la précarité de logement, tout comme les risques psychosociaux associés. Notre public s'est vu plus fortement impacté par la crise sanitaire, notamment à travers de multiples verbalisations pendant le confinement, pour des personnes qui - de fait - ne pouvaient respecter les injonctions gouvernementales. Face au nombre d'amendes émergeantes, un collectif associatif au niveau national s'est mobilisé pour fournir aux personnes des attestations dérogatoires de « non résidence » leur permettant de faire reconnaître aussi bien leur statut de personne en errance, mais également de faire reconnaître leurs véhicules comme étant leurs lieux de vie, cet outil a été largement diffusé par l'équipe du CAARUD.

Notons également la complexité liée au changement de vie qui nécessite un accompagnement spécifique comme : gérer la transition lorsque la personne passe de la rue ou de la vie en camion à un logement autonome, mener des actions de médiation, mener des entretiens pour aborder avec la personne les notions de budget, d'engagement, de responsabilité. Nous constatons qu'après des années de vie à la rue ou en squat, les usagers entrant en appartement n'investissent pas le lieu. Les logements sont habités comme en squat, mettant en exergue le manque de suivi et d'accompagnement lié au logement, l'équipe ne pouvant se substituer à un service spécialisé. Exemple : un usager qui a pu se maintenir en logement autonome durant une année, est aujourd'hui menacé d'expulsion suite à sa non gestion financière et à l'insalubrité du logement dont il est à l'origine. Nous pensons que nous atteignons ici, les limites « du logement d'abord ».

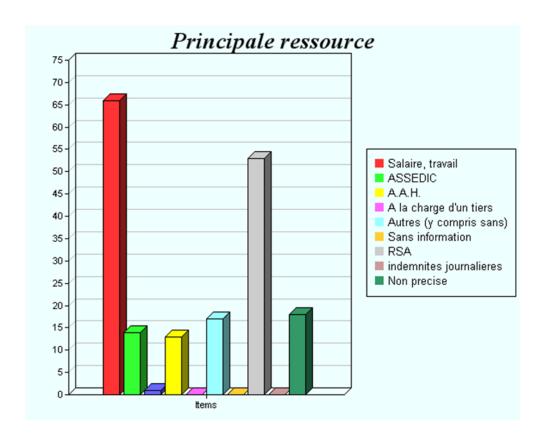




52 % de la file active travaille en tant que saisonnier en alternant avec des périodes de chômage. La période n'a pas été favorable à l'accompagnement à l'emploi ou à la formation, malgré la formalisation d'un accompagnement global en partenariat avec Pôle Emploi.



Sur notre file active 37 % des personnes sont inactives, 37% en CDD, 14% au chômage, 7% sont en emploi stable, ou indépendants. Les proportions restent stables ces dernières années. Globalement la crise sanitaire n'a pas impacté l'emploi de nos usagers, excepté pour les intermittents du spectacle, de la culture. Il est également à noter que les équipes de saisonniers agricoles ont été réduites cette année offrant moins de places à pourvoir. Les chantiers d'insertion ont été moins sollicités cette année par les usagers.



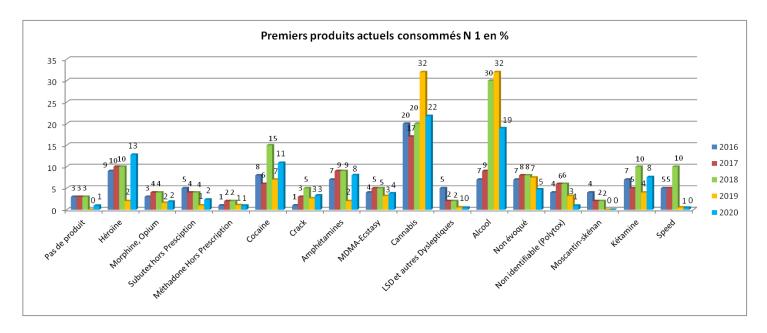
Les ressources de nos usagers proviennent majoritairement de salaires et du RSA. Est à noter une augmentation des demandes d'Allocation Adulte Handicapé (AAH) liée à des problématiques de santé telles que : problèmes cardiovasculaires, pulmonaires, syndrome de Popeye, psychiatrie. Ces problématiques sont à mettre en lien avec la nocivité de l'usage de produits psychoactifs, le mode de vie et le vieillissement de notre public.

Durant l'année 2020, le chômage a été maintenu artificiellement par le gouvernement. L'équipe restera vigilante auprès des usagers concernés par cette mesure, en effet ces derniers n'ont pas pu cumuler suffisamment de droits pour maintenir l'équilibre financier qu'ils avaient trouvé en alternant période de travail et de chômage. La plupart d'entre eux sont de nationalité européenne et ne pourront pas prétendre au RSA, entraînant un risque accru de paupérisation.

Pendant la période de confinement les sources d'approvisionnement en denrées alimentaires (partenaires locaux, glanage d'invendus ou dans les poubelles) n'étant plus accessibles, les usagers les plus précaires ont pu bénéficier de chèques services (carnet de 30 euros par semaine) leur permettant de faire des achats alimentaires.

2.2. Les produits consommés et les modes de consommation

Le premier tableau (N 1) correspond aux produits consommés le plus fréquemment et posant le plus problème aux personnes. Le second tableau (N 2 à 5) représente les produits consommés moins régulièrement.



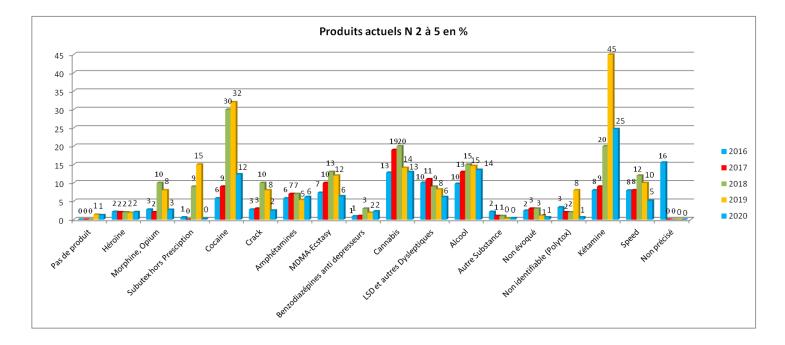
Le public que nous accueillons est habitué à une consommation collective et sociale, du fait de la particularité de leur mode de vie en communauté. Les produits dominants consommés sont : l'héroïne (40 euros le gramme), la cocaïne (80 euros), la kétamine (40 euros), les amphétamines (10 euros). L'alcool et le cannabis sont consommés par la majorité des personnes et ce de façon quotidienne, principalement pour compenser l'abstinence d'autres produits (qu'elle soit passagère ou définitive). Le caractère légal de l'alcool et la banalisation de la consommation de cannabis peuvent également expliquer ce phénomène.

En 2020, nous avons été interpellés à plusieurs reprises au sujet d'une kétamine aux effets violents (fortes hallucinations, excès de violence). Suite à l'analyse SINTES il en est ressorti que le produit était quasiment pur. Les excès de violences peuvent aussi être expliqués par des consommations associant plusieurs produits psychoactifs (légaux ou non : alcool, cannabis, benzodiazépine). Des personnes accueillies nous ont également prévenu de la présence d'héroïne coupée au Fentanyl, la possibilité de faire tester les produits nous semble pertinente et essentielle au même titre que l'ensemble des outils de réduction des risques mis à disposition au CAARUD.

Nous notons que les modes de consommation ont évolué au sein de la file active : plusieurs personnes ont soit baissé leurs consommations, soit arrêté l'injection, ou encore ont adopté de nouveaux modes de consommation (sniff, inhalation). Pendant le confinement, nous avions

craint des difficultés d'approvisionnement impliquant des sevrages forcés, une augmentation des prix, ou l'utilisation massive de produits de coupe. En réalité les personnes n'ont pas rencontré ces difficultés, mis à part une légère inflation des prix (fleur de cannabis moins cher que la résine par exemple).

Nous constatons que la stigmatisation de l'injection reste très présente chez notre public, ce mode de consommation est chargé de nombreuses représentations négatives, amenant les injecteurs à dissimuler leurs pratiques au regard des pairs. Lors du confinement, l'aller vers et les visites à domicile ont permis à l'équipe d'intervenir dans les lieux de vie des personnes, amenant une prise en charge plus adaptée de ces consommateurs.



On retrouve en consommation associée les mêmes produits à savoir cocaïne, kétamine, amphétamine et MDMA. Pour nous cela s'explique de part la consommation de groupe ainsi que la disponibilité de ces produits dans la région.

La kétamine reste présente dans les consommations secondaires, cependant nous constatons une forte baisse de l'injection de ce produit. Nous remarquons une baisse de la consommation de cocaïne explicable en partie par le départ d'usagers (changement de lieux de vie, incarcération...).

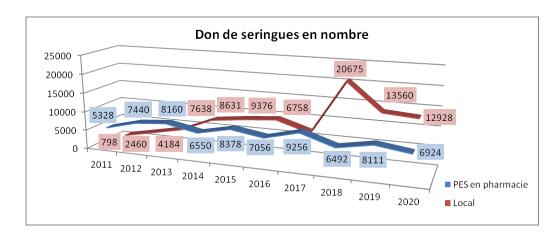
Nous n'avons pas pris en compte le tabac dans les consommations puisque la quasi-totalité de notre file active est fumeuse. En accord avec nos missions, il nous a semblé plus pertinent de mettre en avant les autres produits consommés.

Les différents changements de professionnels dans l'équipe ont sans doute impacté les échanges avec les usagers les amenant à rester sur la réserve, à moins se livrer sur leur consommation réelle. La stabilisation de l'équipe et les nouveaux liens tissés seront des éléments facilitant dans les échanges à venir.

3. Le programme d'Echange de Seringues

L'équipe propose aux usagers de drogues des kits d'injection mais aussi du matériel à l'unité adapté à la diversité des usages en co-évaluant avec la personne lors de la distribution, ses besoins, sans imposer de limite dans la quantité pour une couverture maximum des risques.

Pour diversifier les modes de distribution, l'équipe est en contact avec les pharmacies du Gard Rhodanien à travers le dispositif PES en pharmacies, avec le service des urgences de Bagnols, et elle effectue régulièrement des visites sur les lieux de vie des personnes.



3.1 Au local

Dans les locaux à Bagnols-sur-Cèze comme à Pont-Saint-Esprit, le matériel de réduction des risques est à disposition dans un espace « libre service ». Cette configuration a été pensée avec les usagers lors d'un Conseil de Vie Sociale (CVS), elle permet d'une part la discrétion et la confidentialité des personnes qui viennent se réapprovisionner en matériel, mais aussi de « protéger » ceux qui réduisent leurs consommations ou modifient leurs pratiques.





Quelques chiffres (voir tableau annexe 1):

- 12 928 seringues distribuées tout corps confondus (1ml, 1 ml couleur, dont 649 kits +)
- 6 525 roule ta paille
- 6 528 roule toncar
- 799 pipes à crack
- 667 blocksde feuilles d'alu

En plus de ces outils de RdR nous mettons à disposition stérifilt', stéricup, eau stérile, DASRI, etc. (voir tableau en annexe).

L'infirmière est en charge du contact avec le prestataire d'enlèvement des déchets à risque. Elle s'assure de la meilleure mise en place des normes concernant ces déchets en fonction des locaux actuels. Au total 24 boites de 5L, 5 boites de 1.5 L, 6 boites de 0.6 l ont été récupérées soit 137, 1 Litres ce qui correspond à 7541 seringues récupérées, soit un taux de récupération de 58,33 %.

Nous constatons une baisse de la distribution de seringues et en parallèle une augmentation significative de la distribution de matériel d'inhalation. Nous supposons qu'un lien peut être fait entre l'arrêt et/ou la diminution de la pratique d'injection avec le passage à un autre mode de consommation.

À travers le travail de prévention, de réduction des risques et des échanges autour des consommations et des pratiques nous constatons qu'une partie des usagers n'adhère pas au système de soin classique (type Traitement de Substitution aux Opiacés), ils expriment leur désir d'arrêt de la pratique d'injection, mais l'arrêt des consommations est un travail au long cours pour certains, voire n'est pas d'actualité pour d'autres. Sous le modèle de l'éducation thérapeutique nous accompagnons les personnes à un changement de mode de consommation, adapté à leurs demandes et besoins.

De plus, nous interrogeons l'impact éventuel du COVID sur leur volonté de modifier leurs pratiques, en effet le contexte sanitaire impliquant un isolement plus important et une lenteur dans la prise en charge globale des personnes (médical, administratif, etc.), les personnes ont peut être trouvé là un moyen de réduire les risques liés à la pratique d'injection ?

3.2 En pharmacie

En 2020 et depuis septembre 2018, la livraison de matériel en pharmacies est partiellement assurée par la CERP d'Avignon, la CERP Montélimar, Alliance Healthcare et OCP Orange. Une convention a été mise en place avec la CERP d'Avignon et nous les livrons en fonction

des demandes de matériel que les pharmacies nous adressent. Il est à noter que nous sommes face à l'impossibilité de finaliser les conventions de partenariat pour la distribution avec les trois autres répartiteurs présents sur notre territoire d'intervention.

La livraison de matériel permet aussi de créer, d'entretenir le lien avec les pharmaciens, d'échanger de manière informelle, sans que cela n'impacte les différentes actions assurées par le CAARUD. Nous continuons les visites dans les officines et/ou les appels téléphoniques pour maintenir le lien et rester à l'écoute de leurs observations. Un manque d'information sur la RdR ainsi que sur les missions de notre structure est constaté, ceci pouvant être lié à un important turn-over repéré dans les pharmacies hors de Bagnols.

L'équipe a travaillé à la création d'un sticker destiné à être collé sur les kits+ mis à disposition en pharmacie, reprenant les coordonnées du CAARUD afin de permettre aux personnes qui le souhaitent de nous contacter.

En 2020 nous travaillons avec **40 officines** dans le cadre du PES (26 dans le secteur de Bagnols et 14 sur le secteur de Roquemaure). Notre secteur s'étend de Barjac à Les Angles.

58 prises de contact ont été effectuées sur l'année : 49 visites et 9 appels téléphoniques.

Distribution 2020

2 712 kits + (soit 5 424 seringues) ont été distribués en pharmacies ainsi que 1500 seringues
1ml soit un total de 6 924 seringues.

Autre matériel distribué:

600 eaux PPI

2 600 stérifilt'

570 tampons alcoolisés

1 350 crème hydramil

2 contenairs (1 de 0,6L et 1 de 5 L)

200 gels intimes

Pour comparaison, 8 111 seringues ont été distribuées en 2019 dans le cadre du PES en pharmacie, soit une **baisse de 17%.** Cette baisse peut s'expliquer d'une part par les restrictions sanitaires (couvre-feu, confinement), entraînant de fait moins de mobilité pour les personnes, et réduisant ainsi l'accès au matériel de prévention. D'autre part, cela peut s'expliquer par la modification des pratiques de consommations (arrêt de l'injection, passage à d'autres mode de consommation voir arrêt total pour certains). Le contexte géographique et économique peut aussi être mis en relation, les personnes étant en mouvement permanent entre plusieurs régions, pour la recherche d'emploi notamment (emploi saisonnier, personnes en itinérance, de passage).

4. L'accompagnement

4.1 L'accueil collectif et individuel dans les murs

Le local d'accueil RIPOSTE est situé en centre ville. Il est partagé entre des temps gérés par le Service Accueil Orientation et d'Accompagnement (SAOA) pour personnes sans domicile et le CAARUD pour usagers ou ex-usagers de drogues. L'accueil du CAARUD à Bagnols-sur-Cèze est de deux demi-journées par semaine, mardi matin et jeudi après-midi, le mercredi en soirée avec repas, le vendredi après-midi sur Pont-Saint-Esprit.

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).

En période de confinement, les modalités d'accueil ont été repensées afin de répondre aux mesures sanitaires. Nous avons convenu avec les personnes qu'elles s'inscrivent par SMS afin de gérer l'afflux et de respecter un temps de passage limité à 1 heure maximum (le temps pour elles de déjeuner prendre une douche faire tourner une machine puis commencer à la faire sécher). Cet « accueil sur rendez-vous » évitait aussi aux personnes d'attendre leur tour dans la rue en pleine période de confinement. Il en est ressorti de la part de l'équipe mais également des personnes accueillies que ces accueils personnalisés ont rendu les échanges plus riches de part l'intimité créée et la disponibilité accrue des professionnels : nous avons perdu en quantité mais gagné en qualité.

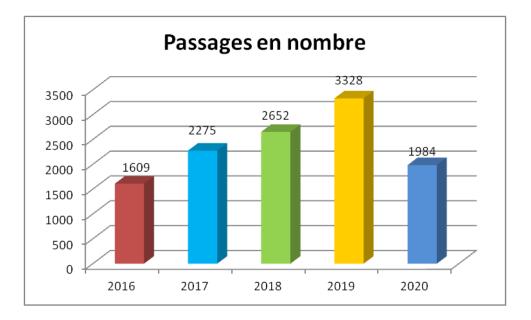
4.2 L'accompagnement médico-social

La pénalisation de l'usage de drogues implique de fait les personnes accueillies au CAARUD dans des pratiques illégales. Aussi l'anonymat, la gratuité et surtout l'inconditionnalité sont des éléments centraux du cadre d'accueil. Ils permettent aux personnes de nouer une relation de confiance avec les intervenants, dans un climat bienveillant et non-jugeant. Cela prend du temps et suppose de la pédagogie, avec des personnes qui n'iraient pas spontanément vers l'institution. Avec le temps, l'équipe parvient à nouer des liens avec les personnes, permettant d'envisager des actions et des échanges qui décentrent l'activité de la consommation (faire autre chose, trouver du plaisir ailleurs que dans la consommation de produit).

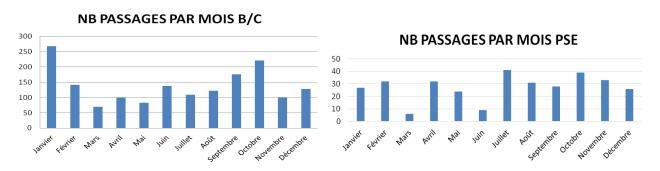
Les personnes viennent sur le lieu pour l'utilisation du point hygiène, prendre un petit déjeuner, récupérer leur courrier, prendre du matériel, discuter avec les professionnels et des amis. Ils viennent également pour demander de l'aide et un accompagnement dans des démarches spécifiques liées à leur situation médico-sociale. Par ailleurs, l'équipe met à profit

ce lieu d'accueil collectif pour y véhiculer des messages de prévention. L'infirmière est présente sur les temps d'accueil collectif (entretiens, RDR, soins, accès aux espaces hygiène et collation) et notamment sur celui du mercredi soir afin d'être disponible pour recevoir les usagers qui travaillent. Ce temps d'accueil particulier, car réservé aux usagers du CAARUD, permet de débattre sur des thèmes que les usagers abordent spontanément.

L'équipe a travaillé sur la création d'une fiche de poste afin de former des usagers relais pour ces temps d'accueil (annexe 2) afin de libérer du temps pour des entretiens plus approfondis avec les personnes accueillies. Cependant nous n'avons pas encore pu proposer cette formation aux usagers qui en avaient fait la demande puisque les réunions sont limitées.



Nous comptabilisons 1984 passages soit une chute de 40% en comparaison avec l'année 2019. Nous constatons une plus forte fréquentation sur les mois d'automne – hiver ainsi qu'une forte baisse au mois de mars qui correspond au début du premier confinement. En effet, les conditions d'accueil répondant aux directives sanitaires ont impacté le nombre de passages : limite à 3 personnes pendant le confinement puis 6 personnes maximum.

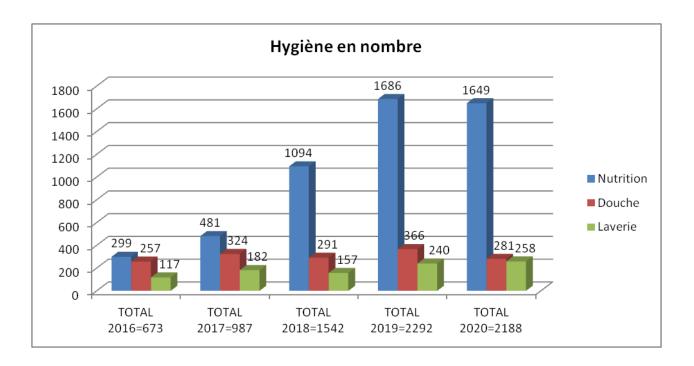


NB PASSAGES/USAGER/AN SUR B/C

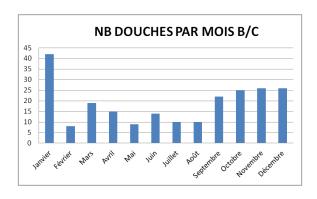
NB PASSAGES/USAGER/AN SUR PSE

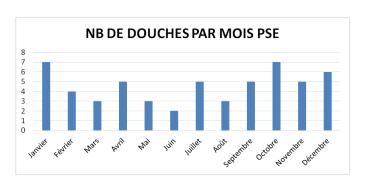


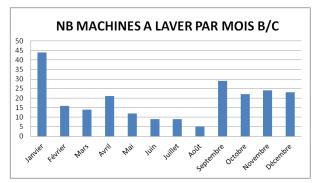
Une grande partie de notre file active passe peu sur les différents accueils hormis un noyau dur d'usagers qui vient quasiment quotidiennement. Cependant ces chiffres sont à relativiser puisque les usagers font peu la différence entre les accueils du CAARUD et ceux du SAOA : ils viennent à Riposte. À Bagnols-sur-Cèze, 41 % des accueillis sont en situation de précarité et relèvent du SAOA, à Pont-Saint-Esprit ils représentent 26 %.

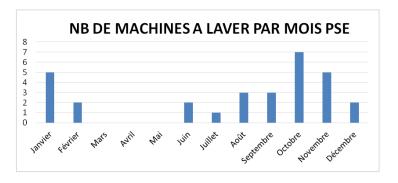


L'accompagnement au point hygiène offre la possibilité d'aborder des questions relatives aux risques inhérents à la vie en camion ou en communauté : partage de matériel d'hygiène, vaccination, prévention des IST... Des préservatifs et des flyers sont disponibles dans le tiroir de la coiffeuse. Le point hygiène représente un espace intime facilitant les échanges informels et confidentiels propices à l'annonce de difficultés graves : violences conjugales, diagnostic d'une maladie, perte d'un être cher, atteintes corporelles, complexe physique...









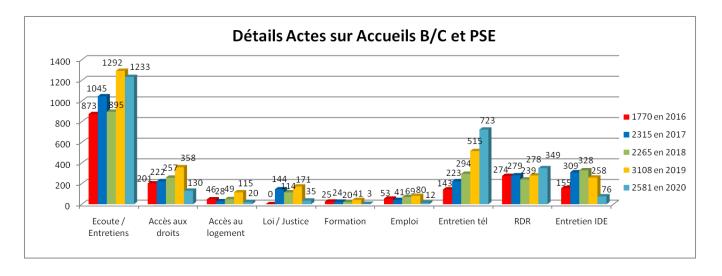
Nous comptabilisons 549 passages pour accès à l'hygiène dont 291 douches et 258 machines à laver et sèche linge. Un lien peut être établi entre ces données, les emplois saisonniers, le mode de vie des usagers (itinérant, camion, habitat alternatif) et également la crise sanitaire.

En effet, nous observons que les passages les plus élevés correspondent aux périodes de travail saisonnier : de septembre à janvier une grande partie des personnes travaillent dans le domaine agricole (vendanges, pommes, taille de vigne etc.). De plus, de part le mode de vie et leur habitat alternatif, la période hivernale entraîne une plus grande demande d'accès au point hygiène car ils n'ont pas tous de quoi se chauffer, se laver ou laver leur linge.

À Pont-Saint-Esprit sur les mois de mars, avril et mai, la caserne Pépin était fermée par décision municipale. Afin d'assurer la continuité de notre activité, la mairie a mis à notre disposition un gymnase de la commune nous permettant d'assurer les accueils, la distribution de matériel de RdR, de proposer un accès aux douches mais sans la possibilité de proposer le service machines à laver.

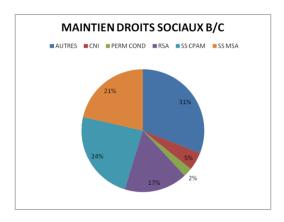
d'accueil **COVID** Les restrictions liées au ont permis d'identifier certains dysfonctionnements. En effet le temps passé sur les accueils étant restreint, les personnes n'avaient pas le temps de faire tourner une machine et de faire sécher le linge. Nous avions tenté de nous ajuster en proposant des cycles de machine plus courts (15 minutes), mais cela n'était pas efficace, en prenant en compte l'état du linge (poils de chiens, terre, bleus de travail, tâches multiples, etc.), les machines non adaptées et le temps imparti. L'électroménager que nous utilisons est à usage domestique et non professionnel, nous identifions aujourd'hui le besoin d'investir dans des machines à laver et sèche-linge professionnels de façon à offrir un service adapté au public accueilli. De plus, les machines sont également utilisées pour laver les serviettes mises à disposition des personnes ce qui entraîne une usure supplémentaire de l'électroménager.

Au vue des difficultés rencontrées sur notre structure, des personnes ont fait remonter le fait qu'elles n'utilisaient plus notre service, suite à ces échanges elles expriment être prêtes à participer financièrement pour un service de qualité.

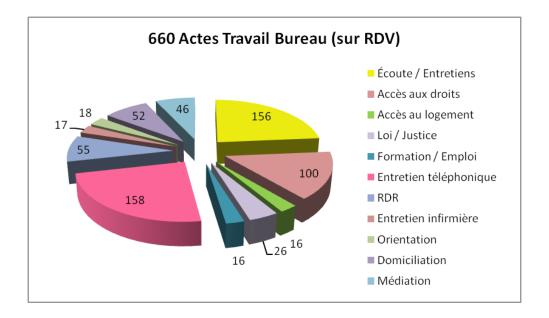


L'accompagnement pour les démarches administratives exige un temps considérable. Refaire une carte d'identité peut parfois pendre six mois. L'équipe doit faire avec les rendez-vous oubliés, des relances par téléphone et accompagnements physiques vers les services de droit commun. Nous voyons dans les chiffres l'importance de l'investissement des professionnels pour que la situation sociale avance.

Nous ne pouvons que constater l'impact de l'urgence sanitaire sur les accompagnements administratifs ralentissant certaines démarches, retardant les prises de rendez-vous et entraînant ainsi une baisse générale dans l'accès au droit, à l'emploi et au logement.



Le maintien des droits sociaux est directement en lien avec les diverses problématiques du public ainsi donc les missions du CAARUD : ouverture de droits santé et ressources.



Nous notons une augmentation des entretiens téléphoniques. En effet ce mode d'intervention a permis de conserver le lien social avec les usagers, de pallier au sentiment d'isolement et de maintenir - en plus des maraudes et visites à domicile - une veille médico-éducative auprès des personnes les plus éloignées géographiquement.

4.3 La vie associative : ateliers, CVS

Les ateliers sont un moyen de valoriser les compétences des personnes. L'apprentissage des différentes techniques, les échanges de savoirs et des compétences vont permettre à la personne de :

- valoriser l'estime de soi,
- valoriser les savoirs, les compétences des personnes,
- se décentrer des consommations,
- renforcer les compétences sociales (s'écouter, se respecter, coopérer...),
- rompre l'isolement.

Du fait des injonctions gouvernementales (impossibilité de se retrouver en collectif, en extérieur ou autour d'un repas) et pour ne pas impacter la socialisation des personnes accueillies les actions collectives ont été repensées, voire annulées pour certaines.

L'atelier jardin a été annulé suite au premier confinement, période qui coïncidait avec la saison de plantation de légumes d'été. À la levée du confinement (mois de juin) il était trop tard pour relancer l'atelier. La journée pêche à la truite qui avait été très appréciée l'année précédente n'a pas pu être renouvelée cette année. L'atelier confiture n'a pas été reconduit, les conditions climatiques de l'année passée n'ont pas permis la fourniture des fruits par les

usagers saisonniers (gel et fortes pluies au printemps). L'atelier couture et l'atelier d'art thérapie n'ont, eux non plus pas été reconduits, en revanche un atelier d'expression artistique a été proposé durant l'année 2020, regroupant une dizaine de personnes différentes avec une moyenne de 3 personnes à chaque atelier.

Les repas ont été maintenus jusqu'au premier confinement, tous les mercredis soirs avec en moyenne une dizaine de personnes participantes. Particularité cette année, à partir de juin la majorité des repas ont été réalisés à l'extérieur du fait de la situation sanitaire : sur des terrains privés d'usagers ou des lieux publics extérieurs (jardins, bords de rivière). Ces temps extérieurs ont été bien appréciés par les usagers. Cela a ouvert l'opportunité à des personnes qui ne venaient pas habituellement aux repas fixes, car trop éloignées de Bagnols-sur-Cèze ou sans moyen de locomotion, de pouvoir en bénéficier. Cela a demandé de la part de toute l'équipe, une nouvelle organisation dans l'achat et la préparation du repas (temps habituellement partagé avec un ou plusieurs usagers).

L'un des objectifs de ces repas est de proposer des menus variés et équilibrés, avec un travail autour de l'alimentation. Ces temps permettent de favoriser l'autonomie des personnes : établir une liste de courses en fonction d'un menu et respecter le budget alloué. Nous favorisons les achats de proximité, permettant la médiation et l'intégration des personnes accueillies auprès des commerçants du quartier. Cette préparation commune permet aussi de valoriser les personnes accueillies puisqu'elles participent à la vie de l'institution.

Les différentes thématiques abordées lors des repas :

Style de Coiffure Santé, Médicaments Sevrage, arrêt conso Justice, suspension de PC Aménagement de camion Vacances, congès, voyage Famille Sens des repas à l'extérieur Dentiste Vécu du confinement: travail, en attente du retour à la normale Gestion des émotions et consommations Viols, Meurtres, Séquestrations (traumatismes) hallucinations visuelles (troubles psy) enfance, vie familliale, relation de couple Travail, emploi Relation animaux compagnie

Emplois
consommation drogues mélangées
astronomie
politique
culture cinématographique
questions existentielles
"alcoolisme" et necessité de se tenir informé de sa santé
relations affectives/amoureuses
"necessité de la consommation pour se mettre en action"
place de la femme dans une scène à majorité masculine

Prenoxad
subtilité de la langue française
évolution cérébrale
Cannabis (différente variété)
Drogue et sommeil
Parentalité
lien famillial
Violence et toxicomanie
liens entre usagers
Acceptation d'un autre "mode de vie"
Végétarisme
impact écologique de la viande
Séduction/amour
Activités usagers, envies

Santé
Culture
Habitats alternatifs
Substances psychoactives exotiques
Gestion association, objectifs professionnels
Parcours de vie
administratif, accompagnement aux soins
Jardinage

Domiciliation
Problèmes avec le propriétaire
Logement alternatif
Emploi
Santé
Culture
Analyse de produit

Suivi Post-cure
Diminution des TSO
Addiction dans le sport
Nutrition/ perte de poids
Equilibre alimentaire
Chiens
Problème dermato
Culture celtique

L'atelier bricolage a lui aussi été adapté, les travaux d'aménagements sur l'espace terrasse ont été réalisés avec les personnes accueillies : création de banquettes avec des palettes, fleurissement du lieu. Une quinzaine de personnes différentes ont participé à ce projet, regroupant 3-4 personnes par session. Un usager est venu durant deux demi-journées afin de poser des voilages d'ombrage sur la terrasse.





4.4 L'accompagnement vers le soin

Pour comprendre l'impact sur l'accompagnement vers le soin au CAARUD en 2020, deux événements sont à prendre en considération :

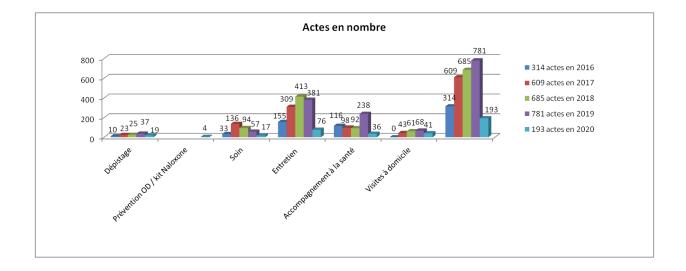
- La **crise sanitaire** liée à l'épidémie du coronavirus SARS-CoV -2
- L'absence d'infirmière au sein du CAARUD du 11 février au 02 juin 2020

La crise sanitaire a impacté l'ensemble de l'activité du CAARUD. L'équipe au moment du premier confinement s'est retrouvée **en effectif réduit et sans infirmière**. Les accueils ont

été limités à la RDRD par la distribution du matériel. Les usagers sont donc restés plusieurs mois sans suivi paramédical, sans pouvoir bénéficier d'un soutien dans l'accès au parcours de soin, sans d'ailleurs pouvoir bénéficier de soins puisque les centres médicaux, les spécialistes étaient fermés ou tournaient au ralenti. La répercussion psychologique a été importante, avec des inquiétudes de la part des personnes suivies et des baisses de moral. Les personnes fragiles psychologiquement l'ont été d'autant plus et certains troubles psychiatriques ont ré émergés par la suite demandant des contacts avec le CMP pour des orientations et hospitalisations.

Le CAARUD a su faire face en s'adaptant, en modifiant son travail (repenser la manière de travailler était obligatoire dans ce temps de crise) en développant l'aller vers. Le travail avec le SAMU Social qui proposait des maraudes communes a été renforcé, ceci prouvant que la crise a eu aussi un effet de prise de conscience sur le nombre de personnes accueillies en temps normal et sur les autres façons de proposer de la RDRD. Les temps de repas cet été ont été maintenus dans la même optique en respectant les gestes barrières tout en proposant un temps commun pour les usagers en demande.

L'objectif était (et reste) de maintenir le lien (qu'il soit par téléphone, par mail, par Messenger, Facebook ou par visite à domicile) pour ne pas laisser la personne isolée et sans accès aux soins ou au matériel.



4.4.1 La file active

L'infirmière a suivi, sur l'année 2020, 49 personnes dont 36 hommes et 13 femmes. Des suivis plus étroits ont été réalisés chez 12 personnes (11 hommes et une femme) pour les raisons suivantes :

- Fracture du plateau tibial avec plâtre jusque mi-cuisse chez une dame isolée vivant en camion
- Aggravation de l'état de santé chez un monsieur de plus de 70 ans, injecteur, hospitalisé et dont un diagnostic de cancer pulmonaire été établi
- Plusieurs décompensations psychiatriques nécessitant des coordinations de soins et des hospitalisations
- Observance d'un traitement, aide à la préparation d'un pilulier chez un homme jeune présentant des troubles de la mémoire et du déficit neurologique

4.4.2 Les espaces de travail

L'infirmière dispose de deux espaces au sein du CAARUD rue Juiverie :

Un bureau au 2ème étage, partagé avec les collègues éducateurs, où les entretiens infirmiers sont menés. S'y trouvent un bureau avec ordinateur relié à une imprimante, des armoires fermées à clef permettant le rangement des dossiers « patient », du matériel de dépistage tabac, alcool et du matériel de démonstration dans la réduction des risques sexuels, d'affichage et de documentation. Le bureau est spacieux, lumineux et aéré.

Une salle de soin, au deuxième étage, proche du bureau infirmier, aménagée d'un point d'eau, d'une armoire de rangement du matériel de soin, d'un fauteuil médical et d'un chariot de soin. Cette pièce, assez exigüe (environ 6 m2), sans fenêtre ne permet pas actuellement une bonne ergonomie dans la réalisation des soins, une table d'examen ne pouvant pas y être installée. De plus, beaucoup des personnes suivies sont en difficulté de se retrouver dans une petite pièce fermée, souffrent de claustrophobie, d'impatience et ne restent pas longtemps dans cet environnement.

À l'extérieur :

- Sur l'accueil de Pont-Saint-Esprit, les entretiens infirmiers se réalisent dans le même bureau que les entretiens éducateurs. Il n'y a pas d'espace dédié aux soins physiques, c'est une question d'adaptation à l'environnement.

4.4.3 Les entretiens

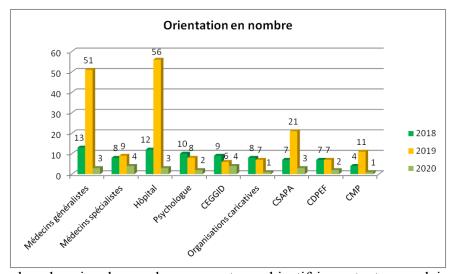
Au décours des accueils, des orientations par les collègues éducateurs, des rencontres en temps d'« aller-vers », 76 entretiens ont été menés dont 43 entretiens ont été réalisés par téléphone du fait de la situation sanitaire (demande de soutien moral, d'écoute, de conseils) En effet, la communication a été maintenue malgré la distance pour garder le lien et l'écoute. La relation de confiance s'est instaurée petit à petit avec les usagers.

Les entretiens sont axés sur la santé globale, sur les consommations et leurs risques sur la santé, sur la réduction des risques (produits, sexe, contraception, prévention des surdoses aux opiacés, risques liés au monoxyde de carbone des chauffages d'appoint, les risques cardiovasculaires, les risques autour de l'injection, du sniff...)

4.4.4 Les orientations

À la suite des entretiens menés et après analyse des besoins et des objectifs de chacun, des orientations vers les différents partenaires de soins ou administratifs ont été réalisés :

- Assistante sociale (Hôpital ou CCAS, CMS) : 3 personnes pour des démarches sociales
- Addictologie Hospitalière : 2 personnes pour du suivi dans l'aide à l'arrêt de la consommation d'alcool
- Cardiologue : 1 personne à la suite de troubles du rythme
- Dermatologue : 1 personne pour un abcès non relié à l'injection
- CeGIDD: 4 personnes pour des bilans sanguins précis et des recherches d'IST non réalisables au CAARUD
- Centre de Planification : 2 usagères pour des bilans gynécologiques
- CMP: 1 personne pour la poursuite d'un traitement psychotique
- CSAPA: 3 personnes nécessitant un suivi médical et psychologique du fait de leurs consommations
- Médecin généraliste : 2 personnes pour des relais de traitements de substitution (Buprénorphine) et 1 usagère pour un traitement pour son diabète
- Sophrologue, hypnose: 1
- Association pour aide aux soins des animaux : 1



L'autonomie dans la prise des rendez vous est un objectif important, nous laissons donc la personne réaliser son appel téléphonique seul ou avec aide. Nous vérifions si cela a été fait, si

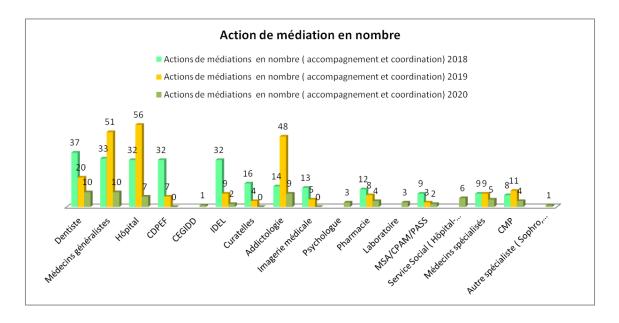
le rendez-vous s'est bien passé, quelle a été la proposition du partenaire. Pour cela nous recontactons l'individu, nous le rencontrons sur un prochain rendez vous ou sur un temps d'accueil ou de maraude.

Dans l'aide à l'atteinte des objectifs de changement dans la conduite addictive, Deux dossiers de demande d'entrée en cure de sevrage et post cure ont été travaillés avec deux usagers différents.

4.4.5 Le travail de médiation et de coordination dans le cadre de l'accompagnement au soin

- Avec l'équipe d'Addictologie du centre hospitalier de Bagnols-sur-Cèze, pour 3 usagers différents, des temps de réunions, d'échanges, de médiation ont été réalisés ainsi que des organisations autour des sorties d'hospitalisations (transport, pharmacie, prises de rendezvous de suivi)
- Avec le CSAPA de Bagnols-sur-Cèze : un contact afin d'échanger sur la situation d'une usagère et son orientation vers le CSAPA
- 7 médiations et coordinations de soins avec le médecin traitant pour 3 usagers différents
- Des infirmières libérales ont été contactées pour 1 usager, pour la distribution de son traitement
- Avec la Pension de Famille pour 2 usagers suivis par le CAARUD
- Avec la PASS : rencontres au sein de Riposte avec les infirmières de permanence et deux orientations pour prise en charge d'usagers sans couverture sociale
- Avec les Assistantes Sociales du centre hospitalier de B/C : deux rencontres pour le même usager
- Avec les psychologues : travail étroit avec Mme SEQUEIRA psychologue au sein de l'association pour deux personnes ainsi qu'un travail en collaboration avec Mme DELRIEU Sylvie du centre Hospitalier de B/C pour un usager
- Laboratoire d'Analyses Médicales : pour une demande d'information concernant les résultats d'un examen sanguin
- Secteur d'Hospitalisations et de Consultations Psychiatriques : contact par téléphone à plusieurs reprises avec le Mas Careiron à la suite d'hospitalisations de deux usagers différents ainsi que des réunions de synthèse et d'organisations de sorties
- Avec une pharmacie : médiation autour d'un traitement de substitution aux opiacés pour une usagère en difficulté de récupération d'une ordonnance suite aux congés du médecin traitant sans anticipation

- Avec des services d'hospitalisation : transmissions, médiation et coordination de soins à la sortie pour deux usagers hospitalisés au centre hospitalier de B/C avec les services d'Hépatogastro-entérologie et d'Unité de Soins Continus (USC)
- Avec des sophrothérapeutes, hypnothérapeutes : des rencontres et le début d'un travail commun



L'infirmière du CAARUD a un grand rôle de **médiation** et de **coordination** entre les différents partenaires. Sur les sorties d'hospitalisations, elle prend contact avec les différents intervenants pour la reprise des suivis, des soins et leur maintenance.

4.4.6 Les accompagnements physiques

- CMP: 1 personne accompagnée physiquement pour donner suite à une situation de décompensation psychique, la personne souhaitant être hospitalisée en secteur psychiatrique.
- Dentiste: 10
- Addictologie Hospitalière : 3 personnes accompagnées en soutien lors de rendez-vous médicaux
- CeGIDD: 1
- Pharmacie : 3 déplacements pour récupérer le traitement d'une personne immobilisée (fracture du plateau tibial)
- Médecin traitant : 3
- Consultation Spécialiste : 5
- Urgences Hospitalières : 3
- Laboratoire d'analyse médicale : 2 accompagnements physiques
- PASS : 1 personne accompagnée de façon à débloquer une situation sociale
- Social: 4

4.4.7 Les visites à domicile et vers les lieux de soin

L'infirmière a réalisé 49 visites en 2020.

Particularité: sont considérés comme domicile tous les lieux de vie tels que camping cars, camions aménagés, squats car la particularité du CAARUD est qu'il est mobile. « L'allervers » a été favorisé cette année afin de limiter les déplacements sur Riposte. Les mesures sanitaires ont été respectées au sein des habitats (port du masque, désinfection des mains au gel hydro alcoolique).

Puisque les déplacements étaient interdits entre le 17 mars et le 10 mai 2020, notre venue (sous dérogation professionnelle) était importante pour garder le lien, soutenir, continuer les démarches, amener du matériel de réduction des risques, surveiller les signes de manque de produits, surveiller l'excès de produit dû aux effets du confinement sur le psychique des usagers.

Sur les lieux de soins, de cure, de post cure, notre équipe maintient des visites de soutien, de lien et de médiation avec les équipes soignantes ou encadrantes. Plusieurs visites notamment sur l'hôpital de Bagnols sur Cèze ont été faites sur l'année 2020.

4.4.8 Les soins infirmiers

17 actes ont été réalisés à l'infirmerie dont :

- 8 pansements simples suite à des lésions superficielles de la peau sans nécessité d'orienter
- 2 pansements réalisés sur des abcès (non reliés à l'injection) avec orientation vers la médecine générale et vers un dermatologue
- 2 préparations de pilulier à la demande du médecin traitant
- 1 repérage des signes thrombo-emboliques chez une patiente immobilisée avec transport aux urgences pour suspicion de phlébite
- 2 surveillances des paramètres vitaux dont particulièrement la prise de tension artérielle à la demande d'un médecin traitant
- 2 massages sur contusions légères sans signes de gravité

À noter que les femmes sont en demande de temps personnalisé avec l'infirmière, que des soins sont fait dans le but d'aborder de façon intime d'autres sujets tels que la sexualité, la contraception, l'insécurité, la violence et de se mettre quelques minutes en retrait de leurs compagnons.

4.4.9 Les dépistages

- Par TROD : 19 tests effectués sur l'année dont 9 tests VIH, 9 tests VHC et 1 test VHB chez 9 usagers différents (6 hommes et 3 femmes) en collaboration avec l'éducateur formé aux

dépistages par TROD. À savoir que 6 tests réalisés sur le temps d'un festif auprès de 3 personnes. Tous les résultats se sont montrés négatifs.

- Par FIBROSCAN en collaboration avec l'équipe du CeGIDD : 11 examens réalisés sur deux cessions différentes auprès de 11 usagers (hommes). Une orientation CSAPA réalisée auprès d'un usager suite à un résultat au dessus de la norme. Par manque de place dans la salle de soin, l'examen est réalisé dans la salle de réunion.

À noter que des dépistages par TROD ont été proposés par l'équipe du CeGIDD lors de la deuxième cessions du fait de l'absence de l'infirmière CAARUD, 5 tests (3 VIH, 2 VHC) ont été réalisés auprès de 3 usagers différents, les résultats sont revenus négatifs.

Cette année, en raison de la crise sanitaire et de l'absence d'infirmière, le nombre de dépistages par TROD et le nombre de dépistages par FIBROSCAN a diminué par rapport à l'année 2019. Les cessions de dépistage des hépatites habituellement réalisées une fois par moins au sein du CAARUD ont été annulées par notre partenaire (Dr Crouzet du centre hospitalier et son équipe) car réquisitionné en service de soins Covid. La demande des usagers d'accéder à ce dépistage était toujours présente, de ce fait les usagers avaient la possibilité de le réaliser directement sur l'hôpital de Bagnols-sur-Cèze par le biais d'une consultation classique. Toutefois, pour beaucoup, le fait de délocaliser et d'extraire ce temps du lieu d'accueil habituel les freinait dans l'entreprise d'un rendez vous extérieur. Ce constat met en lumière de possibles diagnostics tardifs de fibrose, cirrhoses ou d'hépatites C et VIH (puisque des TRODs étaient proposés en même temps).

4.4.10 La prévention des surdoses aux opiacés et la mise en place du projet Naloxone

- Constitution finale du projet porté par l'ancienne infirmière Mme Morel
- Acceptation par le CA et la direction de l'établissement
- Mise en relation avec le laboratoire Ethypharm pour l'organisation de la formation auprès de l'équipe
- Contact avec la pharmacie Bourret pour devis et commande des kits
- Formation réalisée le 18/09/2020
- 4 usagers formés en 2020, 4 kits distribués
- 1 kit disponible au local de Pont-St-esprit
- Formation du personnel intéressé à prévoir en 2021

4.4.11 Le travail avec les partenaires dans le cadre de l'accompagnement vers le soin

- **Sophrologues/ hypnothérapeuthes** : dans le cadre d'un projet d'atelier, plusieurs rencontres ont été réalisées
- CMP: nous sommes régulièrement invités sur des temps de réunion, un peu moins en 2020
- CMS de Pont Saint Esprit : invitation à une réunion de service
- **CSAPA**: proposition de rencontre physique reportée en raison de la crise sanitaire; lien téléphonique renforcé
- Centre de Planification : proposition de rencontre physique reportée en raison de la crise sanitaire ; lien téléphonique renforcé
- **Réseau Hépatites Occitanie** : participation à une réunion entre les différents intervenants du réseau

4.4.12 Autres mises en œuvre

Mise en place des plans de prévention au sein de l'Association Riposte:

- de **l'alerte nucléaire** par dépôts, signalisation des pastilles d'iode et information auprès de l'équipe Riposte et affichages
- de **l'alerte canicule** par information et affichages, par la commande de bombe d'eau, poches de glaces,
- de l'alerte Grand Froid par information et affichage
- des risques reliés au Monoxyde de Carbone par affichage et commande de livrets d'information à destination du public
- des risques reliés aux AES (Accidents d'Exposition au Sang) par l'achat de gants de catégorie EN 388 anti coupure, anti perforation

Le **Moi(s)** sans tabac a été interrompu par le deuxième confinement de novembre, aucune action spécifique n'a pu se réaliser, des ateliers tabac avaient pourtant été prévus. La consommation de tabac n'étant pas à négliger chez les usagers de produits psycho actifs, il était nécessaire de continuer à aborder le tabac sur des moments d'accueils ou d'entretiens.

Tenue **de stands Tabac** lors des journées portes ouvertes avec accueil du public et des collègues désirant des informations et conseils :

- 6 personnes vues,
- 5 tests de Fagerström réalisés,
- 5 quizz remplis,
- 1 orientation sur les consultations tabacologiques du centre hospitalier de B/C

5. LE CAARUD HORS LES MURS

5.1 L'aller vers

Cette mission se décline de la manière suivante :

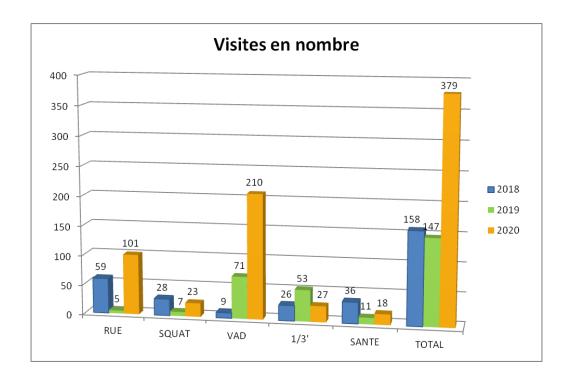
- Aller au domicile (logement individuel, en squat, camions, camping car...).
- Visiter les usagers hospitalisés.
- Effectuer des maraudes (en ville mais aussi en campagne)
- Accompagner physiquement les personnes vers les partenaires du droit commun
- Intervenir en milieu festif.
- Mener des actions de médiation sociale auprès des riverains, commerçants, partenaires afin de faire connaître le CAARUD, ainsi que nos missions.

Ces actions participent également à l'inclusion sociale des usagers hors de l'institution.

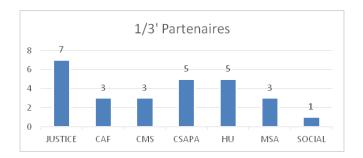


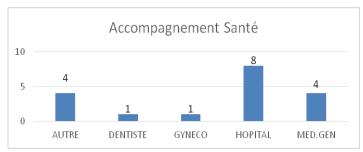
Des journées portes ouvertes ont été organisées les 24 et 25 septembre. La première demijournée consacrée aux partenaires et institutionnels (Maire, Forces de l'Ordre, Pompiers) a suscité peu d'intérêt pour ces derniers. Nous déplorons, comme l'année précédente, des annulations de dernière-minute voire aucune réponse de leur part.

La seconde demi-journée a été employée à l'information de la population et des usagers. Nous avons constaté un accueil mitigé de la part des passants qui, évitant la rencontre, qui s'intéressant à nos missions.

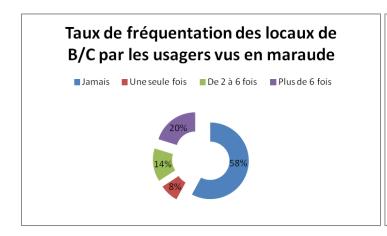


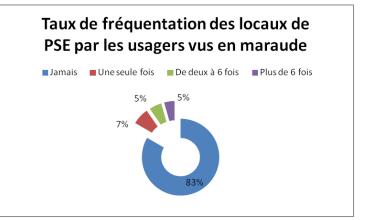
La vie communautaire génère une réelle solidarité entre pairs, nous constatons que l'équipe du CAARUD est inclue dans ce réseau solidaire, aussi il n'est pas rare que l'équipe soit sollicitée par inquiétude ou par bienveillance, lors de situations particulières. Nous avons d'ailleurs, durant tout le confinement, mis en place des maraudes en partenariat avec le Samu Social afin de proposer des réponses plus adaptées aux demandes des personnes rencontrées.



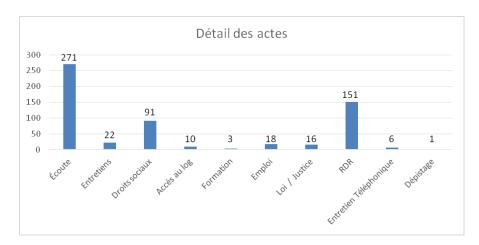


Les accompagnements réalisés à l'extérieur concernent principalement les maintiens des droits sociaux, de santé et des problématiques juridiques. D'autre part, les accompagnements santé se sont effectués majoritairement à l'hôpital (visites d'usagers hospitalisés, addictologie...). Les autres professionnels de santé ont dû restreindre leurs activités durant le confinement.





Comme en témoigne les graphiques ci-dessus, nous constatons que la majorité de nos usagers vus en maraudes ne fréquentent pas les accueils. Ce phénomène s'explique de part la nature du mode de vie du public, essentiellement saisonniers, vivant en habitat alternatif géographiquement isolé et sur un territoire rural étendu. De ce fait, cela nous conforte quant à l'efficience et la pertinence du travail hors les murs et du CAARUD mobile. Cette tendance est certainement à mettre en corrélation avec la crise sanitaire 2020.



Nous visualisons les conséquences de la crise sanitaire : livraison de matériel à domicile sur prise de rendez-vous. Ces temps à domicile, où la personne nous accueille chez elle, sont des instants privilégiés propices à des échanges plus intimes. Ainsi, c'est bien dans ce contexte que l'équipe peut facilement aborder la question des pratiques entourant la consommation. Les autres accompagnements ont été limités cette année du fait de la fermeture et des mesures de restrictions des partenaires.

5.2 Intervention en milieu festif

L'intervention en milieu festif porte à la fois directement sur le contexte festif et sur sa périphérie (zones « off », camping, parking...), en fonction des moyens mobilisables. Elle doit s'adapter au contexte, quel qu'il soit. Dans l'idéal, l'intervention en milieu festif suppose

une approche globale et transversale, qui s'inscrit dans le tissu local et respecte les fondamentaux suivants :

- Adopter les principes de la réduction des risques.
- Former tous les intervenants pour fonder une culture commune d'intervention.
- Impliquer les différents acteurs de la fête dans l'intervention (organisateurs, participants, police, institutions etc.).
- Mettre à disposition et rendre accessibles l'information et le matériel de réduction des risques.
- Assurer une veille sanitaire sur les produits et les « alertes précoces » (produits dangereux...).

L'intervention en milieu festif se situe tant en amont qu'en aval de la « fête ». Elle s'inscrit dans la démarche d'évaluation et d'adaptation du projet médico-social du CAARUD RIPOSTE.

Cette année, nous n'avons pu intervenir seulement sur deux évènements : un festival légal et une Free Party (une seconde Free Party a été annulée sur place par l'organisateur – cf. annexes 3, 4, 5).

Malgré le confinement certains organisateurs ont maintenu de petits événements (50 à 100 personnes) sans pour autant nous solliciter. La plupart sont des personnes fréquentant régulièrement le CAARUD, elles disposent de matériel de RdR suffisant.

Nous avons eu la possibilité de former cinq usagers relais cette année. De plus, nous avons mis en place une fiche de poste afin de pouvoir rémunérer ces derniers. Nous avons convenu de les employer via une agence d'intérim pour des ordres de mission spécifiques concernant les interventions en milieux festifs (avant, pendant, après les événements – cf. annexe 6).



6. PERSPECTIVES ET PROJETS 2021

Pour cette année 2021, nos actions seront en concordance avec la consolidation du plan d'action amenée par l'évaluation externe de fin 2020. Celles-ci resteront dans le cadre des restrictions sanitaires qui nous serons imposées.

6.1 Administratif

- Réécriture du projet d'établissement.
- Révision du livret d'accueil, voire traduction.
- Révision des protocoles pour les TROD et AERLI.

- Formalisation de protocoles pour les commandes de matériel, livraison pharmacies, entretien du matériel, tenue d'un accueil et des références administratives assignées à chacun au sein de l'équipe.
- Amélioration de la communication notamment via notre compte Facebook.

6.2 Accueil / Ateliers

- Poursuite des Ateliers (jardin partagé, randonnées, repas, atelier femmes, bricolage, etc.).
- Organisation de CVS plus formels.
- Faciliter l'accessibilité au point hygiène : permettre aux usagers de prendre un petit déjeuner, une douche et faire laver et sécher son linge en une heure. Ceci demande un investissement financier spécial quant à l'achat de machines ad hoc.
- Maintenir les accueils spécifiques CAARUD en restant à l'écoute des demandes des personnes accueillies dans un objectif d'amélioration permanente.
- Mettre en œuvre la formation Usagers Relais pour les temps d'accueil.

6.3 Accès aux soins

- Poursuivre les missions qui sont déjà ordonnées dans le même souci de qualité.
- Concrétisation d'un projet d'atelier « Relaxation, outils d'aide à la gestion de l'émotion » en collaboration avec des sophrologues et thérapeutes de Bagnols-sur-Cèze.
- Former le personnel intéressé sur les kits Naloxone.
- Former l'équipe du CAARUD aux TROD, à l'AERLI.

6.4 L' « aller vers »

- Finalisation et mise en place du « Projet Usagers Insérés » : promouvoir les services du CAARUD Riposte auprès des médecins généralistes, médecine du travail, professionnels de santé, pharmacies, centres de formation, salons de tatouage, institutions administratives, sociales et judiciaires, des lieux de spectacles, etc. L'objectif étant de mieux se faire connaître du tissu local afin de pouvoir rencontrer de nouvelles personnes pouvant rentrer dans le cadre de nos missions.
- Poursuivre le développement des maraudes avec le camping-car et organiser des permanences mobiles (accueils délocalisés) avec le véhicule. L'objectif étant de mieux couvrir le territoire en allant au plus près des personnes.
- Développer les missions infirmières dans l'« aller vers » notamment en proposant du dépistage par TROD sur l'extérieur (CAARUD mobile VAD), et fibroscan.
- Maintenir autant que possible le nombre de VAD et de visites dans les squats.
- Réflexion sur la délocalisation des ateliers repas CAARUD pendant la période estivale.

- Mettre en œuvre la formation Usagers Relais pour les temps de maraude.
- Formalisation de la formation Usagers Pairs pour les actions en milieu festif (création d'un mémo sous forme de livret regroupant les savoirs être, les savoirs faire et les connaissances en RdR, remis à la fin de la formation), maintenir la formation auprès de nouveaux usagers.
- Proposer aux Usagers Pairs de participer à des formations données par un organisme extérieur afin d'améliorer leur pratique (formation sur les produits, formation aux premiers secours, formation TROD, ...).
- Mettre en place la rémunération des Usagers Pairs sur les interventions en milieu festif afin de constituer de façon ponctuelle des équipes plus conséquentes, permettant ainsi d'intervenir sur un plus grand nombre d'évènements festifs sur notre territoire.

6.5 Réduction des risques

- PES en pharmacies
- Le travail d'information et de sensibilisation des professionnels sera poursuivi en 2021, à travers la mise en place de temps d'échanges avec les pharmaciens par secteur, les modalités d'accueil et de rencontre sont à définir.
- Un autre biais pour recréer du lien et ré-informer sur nos missions pourrait être l'actualisation des conventions mises en place (conventions signées en 2011, reconduites tacitement chaque année mais qui sont aujourd'hui obsolètes).
 - Au local
- Amélioration de l'affichage des documentations et informations reçues.
- Réflexion sur la création d'ateliers spécifiques (affichage avec thématique mensuelles, ...).
- Mise en place d'ateliers d'information sur le tabac.
- Maintenir une veille sur l'ensemble des nouveaux outils de réductions des risques afin de proposer aux usagers des réponses adaptées à leurs pratiques et besoins.
- Poursuivre le programme SINTES : communication renforcée autour de cet outil.

6.6 Partenariats

- Maintenir les échanges de pratiques avec les CAARUD régionaux (rencontre trimestrielle).
- Maintien de l' « Accompagnement Global » avec Pôle Emploi débuté en 2020.
- Répertorier les acteurs locaux avec qui nous interagissons, r-évaluer les actions menées ensemble ou les accompagnements communs et si besoin formaliser un document de partenariat stipulant les missions de chacun lors d'interventions communes (exemple : SAMU

Social, PASS, CeGIDD, Centre de Planification, CMP, CSAPA, Resto du Cœur, Secours Populaire, Mosaïque, Sophrologues, ...).

- Maintenir un bon niveau de collaboration avec les acteurs d'évènements festifs sur notre territoire (Collectif Boulèga et organisateurs de Free Party).
- Développer et formaliser des partenariats avec d'autres structures pour s'entraider ponctuellement sur des interventions en milieu festif (CAARUD régionaux et limitrophes).





Matériels Distribués de 2017 à 2020 CAARUD Riposte

OBJETS	2017	2018	2019	2020
Kits +	4206	7698	7262	3361
Seringues 1 cc couleur	6031	11275	11750	9800
Seringues 2 cc couleur	300	460	191	2511
Seringues 5 cc	74		28	27
Seringues 10 cc	33		20	60
Seringue 20 cc	14		35	63
Seringue BC 1cc (x10)	990	450	150	1830
Seringue Tuberculin	100		630	0
Aiguilles jaunes 0,30 ∅ 12 mm	124		725	0
Aiguilles oranges 0,50 ∅ 16 mm	388		280	566
Aiguilles brunes 0,45 ∅ 12 mm	24		600	555
Collecteurs 5L			57	24
Collecteurs 0,6L			67	53
Sterifilts	5695	6990	11940	8500
Filtre toupie 15mm	107		30	9
Filtre toupie 25mm	21		14	96
Stéricups	975	4027	2982	2593
Maxicups	105		920	550
Eaux stériles	5742	4347	2638	2942
Lingette alcool	11160	6031	6042	5000
Crème hydramyl	5082	5060	5717	5100
Acide ascorbique	54	50	241	1202
Acide citrique	147	110	205	218
Garrots	52	87	30	18
Champ stérile	154	176	195	7
Sérum physiologique	5626	4297	4784	3120
Roule Ta Paille	6404	5643	7250	6525
Roule Toncar	7393	8086	8682	6528
Blocs Alu (20 feuilles)	111	118	156	667
Kit Pipe à Crack Droite	300	404	275	174
Kit Pipe à Crack Coudée	496	226	512	625
Ethylotest chimique	1313	1872	1524	162
Embout ethylotest électro	(5000)5700000000000	2000-0000 3050	819	250 to 24 to 3
Bouchons d'oreilles	6201	3007	9607	1593
Casques enfants	to a possibility distribution	3,550,000	279	en 100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100
Préservatifs Hommes	7910	3633	2255	826
Gel intime	1183	2834	1702	3684
DuoGel			2347	2700
Préservatifs Femmes	320	881	860	190
Dig Dam Dom	702	749	612	56

Les chiffres en bleu comprennent un stock existant arrivé à péremption et non-distribué



RIPOSTE

Réseau Inter Professionnel d'Ouverture Sociale et Territoriale

FICHE DE POSTE BÉNÉVOLE ACCUEIL CAARUD

PRÉAMBULE:

L'accueil est une mission centrale des CAARUD. Il a pour fonction de répondre aux besoins immédiats des personnes usagères de drogues (besoin de répit, besoin de protection, besoin de conseil et de matériel pour réduire les pratiques à risque, besoin d'information ou de soutien dans l'accès aux droits sanitaires et sociaux, besoins de première nécessité: collation, hygiène, soins infirmiers, etc.) et, au-delà, d'entrer en lien. En l'absence de demande explicite de la personne, « l'amélioration de la qualité de vie et de la santé est l'objectif commun sur lequel l'alliance peut se construire entre l'usager des services de première ligne et le professionnel ».

L'effet des produits, le milieu et les conditions de vie (rudesse de la rue, tensions entre communautés d'appartenance ou de produit, etc.) ou encore les caractéristiques individuelles (trouble psychique, psychotraumatisme, etc.) peuvent provoquer des atteintes à l'intégrité des personnes accueillies (crise psychiatrique, intoxication, violence physique et verbale, retraumatisation, etc.).

La prévention de ces risques est favorisée par l'adaptation des règles et des conditions matérielles de l'accueil aux caractéristiques du public et à la fréquentation du dispositif ainsi que par la formation et le soutien aux professionnels, bénévoles et pairs-intervenants (régulation, supervision, analyse des pratiques).

ENJEUX ET EFFETS ATTENDUS:

- la sécurité physique et morale de la personne accueillie ;
- la couverture des besoins de première nécessité ;
- la prévention et la gestion des situations d'urgence ou de danger.

<u>RÔLES</u>:

Le bénévole assure son rôle d'accueillant en lien avec l'équipe du CAARUD. Il pourra faire des suggestions d'amélioration et d'animation de l'accueil. Il recevra une formation de base sur les savoir-être et savoir-faire dans le cadre des missions de l'accueil.

Le bénévole s'engage à exercer son activité en conformité avec les valeurs associatives, les fondements relationnels et le projet d'établissement. Il est tenu à une discrétion professionnelle.

LES MISSIONS DU BÉNÉVOLE SONT LES SUIVANTES :

• PRÉPARATION :

- Briefing;
- Préparation de l'accueil (coin petit-déjeuner, vider le lave-vaisselle, matériels RdR);
- Préparation et vérification du point hygiène ;
- Préparation et vérification de la terrasse (eau pour les chiens...);
- Préparation et vérification de la salle d'accueil.

• ACCUEIL:

- Orientation vers les professionnels, distribution du courrier, photocopies, démarches administratives ;
- Service du coin petit-déjeuner avec sa mise en place et sa réalimentation au cours de l'accueil, matériels RdR;
- Veiller à la propreté, l'hygiène de la salle d'accueil (plan de travail) et de la terrasse ;
- Accompagner à la douche, pour les lessives ;
- Présentation de la structure et des différents services ;
- Prévenir les professionnels si « deal » ou conflits ;
- Respecter et faire respecter le règlement intérieur (chiens attachés, consos sur place...);
- Aider à animer l'accueil.

• RANGEMENT:

- Ranger le coin petit-déjeuner;
- Mettre la vaisselle sale dans le lave-vaisselle et le vider après le nettoyage ;
- Nettoyer la cafetière ;
- Ranger après le service dans la pièce de la machine à laver ;
- Nettoyer et désinfecter les tables (accueil + terrasse) ;
- Check point sur le matos;
- Débriefing.

RECRUTEMENT: Sur demande.

FORMATION: - PSC1 (geste lors overdose) AES, ASUD, COREVIH

ACCOMPAGNEMENT: Point mensuel avec le bénévole.

CHARTE

DUREE DU TRAVAIL: 4h / Accueil

8h30/12h30 ou 13h30/17h30

Bagnols-sur-Cèze, le..... Le bénévole

Les Festivals 2020

	0.00	3				רבז	LES FESTIVAIS 2020							
Dénomination	i	Nbre	Nombre de	Nombre	Nombre de		Présence			l P: Passag	RIPOSTE P: Passages / E: Entretiens			:
Évènement	Date	de jour	festivaliers	de pro	volontaire	Partenariat	secouriste	Stand	Maraude	Chill-out	Réassurance	TROD	Total Actes	nen
						1) Fe	1) Festivals légaux	XI						
Zion Town	06 & 07 - mars	2	008	4	9		uou	P: 199 E: 49	P: 35 E: 4	uou	uou	non	287	Bagnols s/C
						2]	2) Free Party							
Soirée Annelyse	22-août	1	Intervention annulée sur place par l'organisateur	8	3		non							Col des Abeilles (84)
Entre 2 Tours	11 au 13 - sept	2	1 000	3	3		uou	P: 109 E: 269	uou	uou	ī	VIH:3 VHC:3 Auto:0		Col de l'Echelette (07)
Total Interventions	3	5	1800	10	12			P: 308 E: 318	P: 35 E: 4		1	VIH:3 VHC:3 Auto:0	672	37%
						3) Interve	3) Interventions hors secteur	secteur						
				Pas (d'échange de	pratique avec	Pas d'échange de pratique avec d'autres services de prévention cette année	es de préve	ntion cette a	nnée				
						4) Free par	4) Free par volontaires formés	formés						
Happy Family - Off Zion	22 au 29 - juil	6/0	Annulé - 4500	10.	Annulé	1	uou	×	×	uou	uou	uou		Bagnols s/C
Tekno Control	19 au 21 - sep	6/3	Annulé - 3000	Ø	Annulé	L	uou	×	×	Par orga	uou	uou	E	Lozère
Karma Family	23-nov	н	250	Ø	П	ı	non	×	×	Par orga	uou	non	ĩ	Chusclan
Total volontaires		1	250	Ø	1	:1:							1.	
TOTAL GÉNÉRAL		9	2 050	10	13	0								

Volontaires Formés : 5



FICHE MATÉRIEL RDR DISTRIBUÉS EN FESTIFS

Intitulé : Festifs 2020

Objet	Zion Town	Off Zion	Soirée Annelyse	Entre 2 Tours	Tekno Control	Karma Family	Total
Kits +	101111		, amongoo	31	00111101	2	33
Stérifilts				100			100
Collecteur 0,6 L				1			1
Collecteur 5 L				1			1
Garrots							
Champs stériles							
Eaux stériles							
Tampons alcoolisés				115			115
Crèmes hydramyles							
Acides citriques							
Acides ascorbiques							
Maxicups							
Pipes à crack coudées				38			38
Pipes à crack droite				23		15	38
Blocs feuilles aluminium						20	20
Roule ton car				100		150	250
Roule ta paille	40			252		250	542
Sérum physiologique	18			145		150	313
Ethylotests chimiques	0			33		50	83
Ethylomètre NB embouts	30			71			101
Préservatifs hommes ♂	120			226		50	396
Préservatifs femmes ♀	50			25		10	85
Gels intimes (lubrifiants)	23			249		50	322
Dig dam dom	0			6			6
Bouchons oreilles	225			276		200	701
Prêts casques Protect							0 prêts
Eaux				1 de 20L			20 L
Couvertures de survie							
TROD VIH / VHC / Autotest				3/3/0			3/3/0
Désinfectant				3			3
Gants latex							1 boite
Mouchoirs							2 boites



FLYERS

=				Stocks D	Distribués			Total
Editeur	Objets	Zion Town	Zion Off	Soirée Annelyse	Entre 2 Tours	Tekno Control	Karma Family	6
	Cocaïne/crak	100			33		0	133
	Taz/MDMA	15			3		0	18
	Speed	5			18		0	23
	LSD	50			6		0	56
	Kétamine	10			25		0	35
	Champignons	55			12		00	67
	Rabla-Héroïne	0			15		0	15
	GHB/GBL	0			8		0	8
Techno+	RC	0			2		0	2
	Les Cathinones	0			14		0	14
	Alcool	10			10		0	20
	Cannabis	25			3		0	28
Joe	Dépistage Routier	5			9		0	14
Te	Sur la route	5			13		0	18
	Nos droits	0			3		0	3
	Repères	0			19		0	19
	Sniff	0			16		0	16
	Son	50			1		0	51
	Drug-Mix	0			8		0	8
	Deal/Conso	0			6		0	6
	DMT	0			13		0	13
	251/25C-NBOME	0			0		0	0
	Piercing	10			4		0	14
	Feu	0			3		0	3
	Analyse	0			3		0	3
z	Et toi les drogues	7			2			9
PBLN	Additionner drogues				14			14
Д	Pour + de plaisir				7			7
	Overdose tome 1 & 2	5/5			4/4			9/9
ASUD	Manuel du shoot				0			
	Inj. moindre risque				11			11
	VIH parlons en	3	,		10			13
	Livret IST	5			1			6
	Préso ♂ (m. emploi)				1			
S	Préso ♀ (m. emploi)							
INPES	Risques Auditifs							
≤	A force écouter		*					
	Héroïne Vrai-Faux							
	Cocaïne Vrai-Faux							
	Cocaïne en savoir +				100			400
st	Flyer CAARUD	1			138			138
Ripost	10 Commandements	4			100			104
r	Livret Accueil	6			12			16



Réseau Inter Professionnel d'Ouverture Sociale et Territoriale

FICHE DE POSTE USAGER RELAIS EN MILIEU FESTIF

OBJECTIF GÉNÉRAL:

Permettre au public de mettre en place des stratégies individuelles ou collectives visant à réduire les risques liés aux contextes festifs (à l'usage de produits psychoactifs, aux relations sexuelles...).

MISSION SPÉCIFIQUE:

L'usager relais assure sa mission d'intervenant en milieu festif en lien avec l'équipe du CAARUD. Il bénéficiera d'une formation de base sur les savoir-être et savoir-faire dans le cadre de son intervention.

L'usager relais s'engage à exercer son activité en conformité avec les valeurs associatives, les fondements relationnels et le projet d'établissement. Il est tenu à une discrétion professionnelle.

LES OBJECTIFS DES ACTIVITÉS DE RÉDUCTION DES RISQUES SONT:

- ➤ Informer objectivement concernant l'usage, les pratiques de consommation et les conduites à risques (substances psychoactives, pratiques sexuelles, risques auditifs, conduite, loi et réglementation, modifications corporelles...);
- Réduire les infections et les contaminations (IST, VHC, VHB, VIH...) par voie sexuelle par la prévention et la mise à disposition de matériel (préservatifs masculins et féminins, gel lubrifiant, digue dentaire...);
- Réduire les infections et contaminations (IST, VHC, VHB, VIH...) liées aux pratiques d'usage de drogues par la prévention et la mise à disposition de matériels (Roule ta Paille, kits d'injections et petits matériels...);
- Prévenir les risques liés à la consommation de drogues notamment les « bad-trip », les surdoses mortelles résultant de leur consommation ou de leur association avec l'alcool ou des médicaments ;
- Prévenir et accompagner les personnes en difficultés (réassurance, écoute active...) et leur offrir un espace propice au repos et aux conseils;
- **Communiquer et orienter vers les dispositifs spécifiques** (CeGIDD, CAARUD, CSAPA...).

LES MISSIONS DE L'USAGER RELAIS SONT LES SUIVANTES :

- Communication avec les organisateurs ;
- Faire vivre le Facebook festif;
- Préparation des stocks du matériel ;
- Préparation des conventions et feuilles de route ;
- Intervention sur site ;
- Montage et démontage du stand ;
- Bilan de l'intervention : inventaire du matériel avec les organisateurs ;
- Entretien du matériel festif.

FΟ	RM	AT	Ю	N

- ➤ En interne sur la RdR + Savoir-être + Savoir-faire
- > PCS
- > TROD
- Formation RdR sexe avec le CeGGid
- > ASUL

<u>DUREE DU TRAVAIL</u> : 14h / semaine, lissage à 56h / mois (pour 0,40 ETP). Contrat en intérim minimum 6 mois renouvelable.

Bagnols-sur-Cèze, le..... Le bénévole

