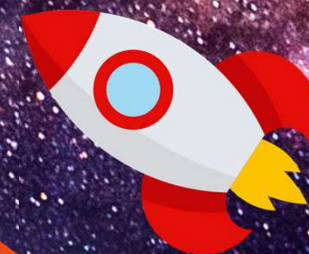


UN VOYAGE HISTORIQUE

18
JUN
2024





3, 2, 1

DECOLLAGE

INTRODUCTION PAR MICHEL CHAUVEAU,
PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CICAT

ITINERAIRE

01

PASSE

Histoires croisées de la consommation de drogue, des politiques publiques et de la création du CICAT

02

PRESENT

Parallaxe : le CICAT et l'addictologie

Le CICAT aujourd'hui : fonctionnement, missions, expertises

03

FUTUR

Réalité du terrain et paradoxes : des freins pour aujourd'hui et demain

Objectifs 2028 : projets et ambitions pour l'avenir

ITINERAIRE

01

PASSE

Histoires croisées de la consommation de drogue, des politiques publiques et de la création du CICAT

02

PRESENT

Parallaxe : le CICAT et l'addictologie

Le CICAT aujourd'hui : fonctionnement, missions, expertises

03

FUTUR

Réalité du terrain et paradoxes : des freins pour aujourd'hui et demain

Objectifs 2028 : projets et ambitions pour l'avenir

ITINERAIRE

01

PASSE

Histoires croisées de la consommation de drogue, des politiques publiques et de la création du CICAT

02

PRESENT

Parallaxe : le CICAT et l'addictologie

Le CICAT aujourd'hui : fonctionnement, missions, expertises

03

FUTUR

Réalité du terrain et paradoxes : des freins pour aujourd'hui et demain

Objectifs 2028 : projets et ambitions pour l'avenir



Suivez-nous pour un grand
VOYAGE DANS LE TEMPS

DU MOUVEMENT HIPPIE À LA RÉACTION DES POUVOIRS PUBLIQUES

- Mouvement hippie : la consommation de produits stupéfiants = élément de la rhétorique de transgression et de libération
- Consommation de LSD, d'opiacés, de marijuana
- **1961**, Convention internationale sur les stupéfiants de l'ONU : la drogue est un « fléau pour l'individu qui constitue aussi un danger économique et social pour l'humanité »
- Début d'une guerre contre la drogue aux USA, puis en Europe

60'S

LA FRANCE PREND POSITION

Schisme européen sur la question des stupéfiants : certains pays d'Europe dépénalisent le cannabis (Italie, Hollande)

31 décembre **1970** : loi n° 70 – 1320 en France qui régit

- Mesures sanitaires de lutte contre la toxicomanie
- Répression du trafic et de l'usage illicite des substances vénéneuses

Cette loi place la personne consommatrice de produit à la fois comme un **délinquant (réponse pénale)** mais aussi comme une **personne malade**.

70'S

LE CICAT EST NÉ

1983 : Déclaration en Association Loi 1901 du C.I.C.A.T. (Centre d'Information et de Consultations en Alcoologie et Toxicomanie).

Contexte : **épidémie de SIDA**, liée à des conduites à risques. Les pouvoirs publics s'appuient sur le milieu associatif dans la définition et la **mise en œuvre de politiques de prévention**.

80'S

ACTION, REACTION

Mise en place d'une **politique de « réduction des risques »**, malgré une réticence des politiques et de la justice :

- Matériel stérile d'injection en vente libre
- Ouverture de lieux d'accueil de jour et de nuit pour usagers
- Mise sur le marché de produits de substitution (Subutex, Méthadone) en **1995**

Résultats : baisse des overdoses, des contaminations VIH, amélioration de la santé des usagers... **évolution du système de soins**

90's

RENFORCEMENT DES POLITIQUES DE SANTE PUBLIQUE

2 janvier **2002** : Loi n° 2002-2 qui régit

- Règles relatives aux droits des usagers
- Personne accompagnée placée au centre du dispositif de soins

10 mars **2006** : Circulaire DGS/SD6B n°2006-119, marque la **création des CSAPA**, avec pour missions

- L'accueil
- L'information
- L'évaluation clinique
- L'orientation de toute personne dépendante aux substances psychoactives

2000



ET LE CICAT DEVINT GESTIONNAIRE D'UN CSAPA

2010 : conformément à l'arrêté n°2009-0923 du 21 décembre 2009, le CICAT devient gestionnaire d'un **CSAPA** : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

2010



Il est temps
DE FAIRE ESCALE



Solène Dizy

Responsable
territoriale de la
FRAPS
antenne 28



Jimmy

Personne
accompagnée



Philippe Leroy

Délégué de la
section dunoise
de l'association
Addictions alcool
Vie Libre



Guillaume

Futur
patient-expert

PARALLAXE

A horizontal comet with a bright, multi-colored tail (yellow, orange, red, purple) is shown against a dark blue starry background. The text "PAUSE 10'" is written in white, sans-serif font, slanted upwards, across the middle of the comet's tail. There are five white, four-pointed star symbols scattered around the comet: one at the top center, one on the left side, one at the bottom left, one at the bottom right, and one on the right side.

PAUSE 10'

PROJET REGIONAL DE SANTE

Définit les objectifs pluriannuels de l'Agence Régionale de Santé ainsi que les mesures destinées à les atteindre.

Objectifs pour l'addictologie :

- **Création d'une communauté de pratique**, pour mieux lutter contre les conduites addictives (avec ou sans produit) / adapter les dispositifs addictologie à la spécificité régionale.
- **Aller-vers et faire-avec** pour amener plus de personnes vers la prévention et le soin et améliorer l'adhésion au traitement
- Renforcer la **prévention**, l'information, la **réduction des risques et dommages (RDRD)**

2023



SOIN

PREVENTION



PARTENAIRES



RESEAUX PARTENARIAUX

Le CICAT travaille en collaboration avec de nombreux partenaires, ce qui assure à la fois un **maillage territorial important**, garantit des **solutions d'orientation** ainsi qu'une **expertise très diversifiée** :

- Structures AHI (Accueil Hébergement Insertion) : CHU (Centre d'hébergement d'Urgence) ainsi que les CHRS (Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale)
- Les associations partenaires et les services de droits communs (CPAM, CAF)
- Les institutions : ARS, MILDECA, Fédération Addiction, élus locaux
- Les entités de santé (hôpitaux, ELSA, centres de cure, etc.)
- La Justice
- L'Education Nationale et les établissements scolaires

2024



PERMANENCES CSAPA



PERMANENCES CSAPA

- Nogent-le-Rotrou
- Authon du Perche
- La Loupe
- Coulombs
- Nogent-le-Roi
- Epernon
- Voves
- Senonches
- Brou



EN PROJET

- Auneau
- Cloyes sur Loir
- Tremblay lès Villages
- Courville sur Eure

CJC / PCA POUR LA JEUNESSE



CJC : CONSULTATIONS
JEUNES CONSOMMATEURS
12-25 ANS

- Chartres
- Dreux
- Châteaudun
- Nogent-le-Rotrou
- Voves



PCA : POINTS DE CONTACT
AVANCÉS (LYCEES / CFA)

- 3 sur Dreux
- 2 sur Nogent le Rotrou
- 2 sur Châteaudun
- 3 sur Chartres
- 1 sur La Loupe





CSAPA

01

MISSIONS

02

PERSONNES ACCOMPAGNEES

03

MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT

04

USAGERS AU COEUR DU DISPOSITIF

05

EQUIPES PLURIPROFESSIONNELLES

06

OUTILS

MISSIONS

L'association CICAT gère le CSAPA (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie), dont les missions sont :

- **L'accueil, l'information, l'évaluation et l'orientation** de la personne (ou de son entourage)
- La **réduction des risques et dommages**
- La **prise en charge médicale et sociale** : diagnostic des addictions avec ou sans substance, soins, droits, insertion
- **L'accompagnement**, le suivi des traitements (substituts aux opiacés)
- Consultations de proximité et repérage précoce

2024

PERSONNES ACCOMPAGNEES

- D'année en année, **augmentation constante du nombre de personnes accompagnées** (file active)
- Personnes suivies pour **addictions avec ou sans substances**, et certains pour **poly-addictions**
- Principales prises en charge : **alcool, cannabis, opiacés**
- Les personnes suivies peuvent :
 - Avoir fait une demande spontanée
 - Être orientée par un tiers (proche, partenaires)
 - Faire l'objet d'une injonction de soins par la justice
- **Profils différents selon les localisations géographiques**, bien que chaque personne ait ses problématiques et spécificités propres

2024



HOMME, 37 ANS



CHARTRES



SANS DOMICILE



PRESTATIONS SOCIALES / ALLOCATIONS



OPIOIDES



DEMANDE SPONTANEE



FEMME, 48 ANS



DREUX



HEBERGEE PAR UN TIERS



REVENUS SALARIES



ALCOOL



ORIENTATION DE JUSTICE



HOMME, 34 ANS



CHATEAUDUN



CENTRE DE DETENTION



RESSOURCES PROVENANT D'UN TIERS



CANNABIS



ORIENTE PAR DES PARTENAIRES



HOMME, 57 ANS



PERCHE



DOMICILE FIXE



RSA ET AAH



ALCOOL



DEMANDE SPONTANEE

MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT

Le CICAT accompagne les personnes avant, pendant et après :

- **AVANT** : aller-vers, repérage / orientation par des tiers, prise en compte des demandes de contact, accueil (usager ou proche), remplissage du DIPEC (document individuel de prise en charge)
- **PENDANT** : évaluation des conduites, orientation adaptée ou prise en charge médico-psycho-sociale selon les besoins et les souhaits de la personne accompagnée : le parcours de soin est individualisé, basé sur un PP adaptatif (Projet Personnalisé)
- **APRES** : programme ETP, accompagnement dans l'obtention de droits / aides, consultations possibles

2024

USAGERS AU CŒUR DU DISPOSITIF

- Les usagers sont co-auteurs de leur parcours : ils ont la liberté de choix, ils peuvent choisir le professionnel avec qui construire leur projet, ils sont concertés à toutes les étapes du parcours, peuvent le stopper s'ils le souhaitent
- Qualité du lien entre professionnels et usagers : pratique de la bientraitance, réunions régulières du personnel pour questionner et enrichir les dispositifs mis en œuvre
- Accompagnement personnalisé et adapté à chaque usager, malgré des moyens limités
- Formation de patients-experts

2024

EQUIPES PLURIPROFESSIONNELLES

Pour garantir la meilleure prise en charge à toutes les personnes accompagnées, le CICAT dispose d'équipes pluriprofessionnelles qualifiées :

- Personnel d'accueil
- Médecins généralistes
- Psychiatres
- Infirmiers
- Educateurs spécialisés
- Assistants sociaux
- Psychologues
- Pharmacien
- Travailleurs sociaux

2024

PSYCHOTRAUMAS ET ADDICTIONS

Constat :

- Forte **comorbidité en addictologie** : troubles anxieux, phobiques, stress post-traumatique etc. sont souvent également repérés chez les patients suivis.
- Des **situations traumatiques** peuvent déclencher ces troubles qui, s'ils ne sont pas traités, peuvent entraîner des conduites addictives.

Solution :

- **Accompagnement psychologique proposé au patient**
- Prise en charge intégrale, pas seulement de l'addiction
- Permet de **traiter la cause sous-jacente à l'addiction**

EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

Constat : la dépendance peut générer une perturbation de l'équilibre émotionnel sur le long terme

Solution : Ateliers et activités qui entrent dans le cadre d'une prise en charge collective

- Création par le CICAT d'un programme expérimental d'éducation thérapeutique du patient à Dreux et Châteaudun en 2023
- Les modules évolutifs du programme permettent de **renforcer les compétences émotionnelles** : améliorer le confort de vie du patient et limiter les risques de rechute
- Processus intégré aux soins et **centré sur le patient**

SANTÉ, SPORT ET ACTIVITÉS THÉRAPEUTIQUES

Constat : de nombreuses personnes suivies sont isolées sur le plan familial, social ou géographique

Solution : Ateliers et activités qui entrent dans le cadre d'une prise en charge collective

- Permettent aux professionnels de découvrir les personnes accompagnées dans un **contexte moins formel**
- Permet au patient de **créer du lien**, d'augmenter son **estime de soi**, de pratiquer des activités stimulantes voire de **compensation**
- Différents types : sport, création, culture, bien-être, jardinage, cuisine, équithérapie etc.



PREVENTION

07 PRESENTATION ET MISSIONS

08 DEFINITIONS

09 DIVERSITE DES ACTIONS

10 PROGRAMMES DE PREVENTION

PRESENTATION ET MISSIONS

Le service de Prévention se compose de 5 chargées de projet et de prévention qui œuvrent dans une démarche d' « aller vers », et ont pour missions :

- Agir pour la prévention des conduites addictives et la réduction des risques et dommages (RDRD)
- Développer les compétences psychosociales
- Former des professionnels et acteurs : socle théorique en addictologie, prévention, repérage...
- Rechercher des financeurs pour chaque programme et les différentes actions
- Collaborer avec l'équipe du soin
- Créer et renforcer un réseau de partenaires

2024

PREVENTION

L'ensemble des actions, des attitudes et comportements qui tendent à éviter la survenue de maladies ou de traumatismes ou à maintenir et à améliorer la santé.

- **PRIMAIRE** : Eviter la survenue des maladies ou des problèmes de santé (vaccination, information, sensibilisation)
- **SECONDAIRE** : Arrêter la progression des maladies ou les guérir (repérage précoce avec CJC / PCA)
- **TERTIAIRE** : Réduire l'impact de maladies ou de problèmes de santé (RDRD, traitement de substitution)

PROMOTION DE LA SANTE

« La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci »

Charte d'Ottawa, 1986

Un des outils de promotion de la santé : **apprentissage et renforcement des compétences psychosociales** dès le plus jeune âge.

COMPETENCES PSYCHOSOCIALES

« Les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne »

Selon l'OMS, 1993

Des programmes ciblés par tranche d'âge qui visent à acquérir différentes compétences pour prévenir entre autre l'apparition des addictions.

PROGRAMMES DE PREVENTION

Pluralité de programmes, adaptés à tous les âges et avec des thématiques précises.

L'objectif partagé de tous les programmes est de **développer et renforcer** les compétences psycho-sociales (CPS) et de réduire l'entrée ou la poursuite des conduites addictives avec ou sans substances.

2024



DES PROGRAMMES
POUR TOUS LES ÂGES

Tina et Toni
Un programme de prévention globale pour les enfants de 4 à 6 ans

Clefs parentalité
 **PSFP**
Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité

3

6

9

Clefs parentalité
PSFP
Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité



AUTONOMIA



Ensemble,
sans tabac
TABADO



AUTONOMIA



9

12

15

∞

ACTIONS EVENEMENTIELLES

- Evénements nationaux : Service National Universel (SNU)...
- Evènements locaux : Playa Tour, Salon de l'Education, Cafés des partenaires, forum santé etc.
- Campagnes nationales : Moi(s) sans tabac, Dry January, etc.

2024

ACTIONS PONCTUELLES

- Formation des professionnels de la santé, du social, de la justice, etc.
- Actions auprès de publics spécifiques : jeunes accompagnés par les Missions locales, personnes en situation de handicap etc.
- Interventions en entreprises, au sein des collectivités, des centres sociaux etc.
- Interventions auprès du tribunal : stages stupéfiants, délits routiers
- Interventions à la demande de partenaires (facturation)

2024



DISPOSITIFS ANNEXES

ACCROCH'HAJ

- Porteurs du projet sur l'agglomération chartraine : CICAT, RJA Thuringes, 3R
- Projet à destination des **jeunes en rupture de 18 à 25 ans**
- Équipe dédiée de trois FAR (jour-nuit)
- **Repérer/ Remobiliser/ Recontractualiser (CEJ)**
- Expérimentation sur 2 ans
- 6 places d'hébergement



2024

TAPAJ Chartres

- Porteurs du projet sur l'agglomération chartraine : CICAT, Itinéraires 28, AIDES
- Projet à destination des **jeunes de 16 à 25 ans** en décrochage et en proie à l'addiction
- **Travail Alternatif Payé A la Journée**, plateaux de chantiers ponctuels ou réguliers
- Utilité sociale, lutte contre la stigmatisation/ l'exclusion, appartenance au groupe, passerelles vers la **réduction des risques**, **l'insertion par l'activité économique**
- TAPAJ RSE



2024


RESEAU SANTE PRECARITE

- Reprise du projet RSP 28 en 2024 pour six mois : accompagnement des personnes **en situation de grande précarité dans l'habitat** sur l'agglomération chartraine
- Travail de réseau avec les bailleurs et acteurs sociaux pour repérer les situations complexes, évaluation, diagnostic, orientation, alliance thérapeutique et actions de remobilisation : **faire avec**, VAD, accompagnements, coordination, fonction observatoire
- Public 3C : **Complexité / Chronophagie/ Criticité**
- Projet 2025: Poste de **MédiaCteur** en Santé sur l'agglomération chartraine et drouaise

2024



Et maintenant
RETOUR VERS LE FUTUR

- 
- 1 1 PARADOXES : UN FREIN A LA PROJECTION**
 - 1 2 ACTIONS ET PROJECTIONS**
 - 1 3 ET DEMAIN ?**



PARADOXES

JUSTICE ET SOINS

Obligations de soins

- Ordonnées par la justice à des patients qui ne veulent pas
- Absence de concertation avec les acteurs du soin en amont de la décision
- Défaut d'orientation qui ne correspond pas au besoin réel : vers l'addictologie au lieu de la psychiatrie par exemple

Milieu carcéral

- Défaut de suivi médical dans le milieu carcéral (malgré des garanties légales)
- Problème de communication avec les acteurs de la justice
- Sorties sèches / anticipées de détenus sans préparation de relais à l'extérieur : entraîne des récidives

FINANCEMENTS

- Pas de financement fixe et pérenne de la prévention
- Obligation de chercher des financements et répondre à des appels à projet (concurrence entre les établissements partenaires)
- Financement différent de la prévention et du soin qui complique la comptabilité
- Manque de financement pour la Réduction des Risques et Dommages (RDRD) : pour les formations et le matériel de réduction des risques (drogue et sexe)

PROBLEMES D'ACCES AUX SOINS

Digitalisation du soin :

- Rendez-vous en ligne via les plateformes qui rend difficile l'accès au soin pour certains patients (fracture numérique)
- Rend aussi difficile le dialogue avec les partenaires pour le CICAT

Mobilité des patients :

- Réseau de transport insuffisant sur le territoire qui freine la mobilité et donc l'accès aux soins
- Transports en commun coûteux
- Patients n'ayant pas le permis

DESERTIFICATION MEDICALE

- Manque considérable de médecins et de spécialistes sur le territoire
- Eure-et-Loir = département de France métropolitaine ayant le moins de médecins généralistes (source : INSEE)
- Pour le CICAT, cela se traduit par :
 - 1 ETP de médecin et 0.5 de psychiatre
 - File active saturée et délais longs pour les patients
 - Relais vers médecins de ville quasi impossibles et difficultés d'orientation

il y a bien longtemps, dans une galaxie lointaine, très lointaine...

épisode iii : LE Futur

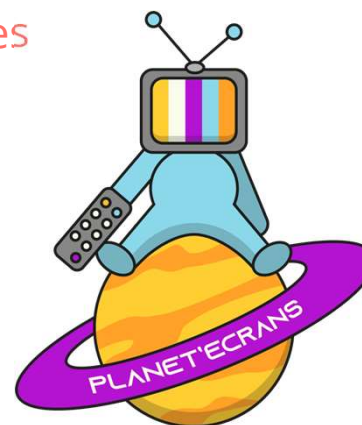
*Après 40 années d'existence, le CiCAT et ses équipes N'auront
eu de cesse d'adapter et modeler leurs activités pour répondre
aux besoins de la population ET lutter contre toute forme
d'exclusion. Après avoir traversé des épreuves multiples
poursuivi ses missions malgré les crises, LES pandémies, ET
les paradoxes rencontrés chaque jour sur le terrain, il est temps
de se tourner vers l'avenir. C'est pourquoi l'équipe
a été chargée de la réécriture du projet d'établissement et de se
projeter son futur à l'horizon 2028!*



PROJETS

LA PREVENTION : ENJEU DE DEMAIN

- Financement et déploiement de programmes prometteurs :
 - Clever Club pour les 7-12 ans
 - Planet'écrans pour les 3-17 ans
- Création de nouveaux programmes : public porteur de handicap (avec FPS 28); sport et addictions, santé au travail
- Recruter 1 ETP afin de pallier aux manques de temps et de main-d'œuvre, et de pouvoir déployer de façon optimale tous les projets du service



2028

PENSER L'AVENIR AUTREMENT

- Améliorer toujours plus l'offre de soin : penser des **outils et espaces d'expression pour les usagers**, formation de **patients-experts**, développement d'un **aller-vers pluridisciplinaire**
- Renforcer la **collaboration avec les partenaires** : organisation de journées départementales et régionales annuelles, échanges inter-structures
- Création d'un **tiers-lieu** plus grand, permettant la **réunion entre la Prévention et le CSAPA**
- Poursuivre la formation, la communication et la sensibilisation des personnels médicaux

2028

ET LE CSAPA DEVINT DSAPA

~~CENTRE~~ -> DISPOSITIF DE SOINS, D'ACCOMPAGNEMENT ET DE PRÉVENTION EN ADDICTOLOGIE

- Organisation d'un **accueil de jour**
- Mise à disposition **d'appartements thérapeutiques** et **d'appartements pour la sortie de détention**
- Déploiement du programme **Accroch'haj**
- Renforcement de l'aller-vers avec l'instauration d'un **bus itinérant** proposant accueil, accompagnement, soin

2028



SOIN

PREVENTION



PARTENAIRES



LE CICAT AUJOURD'hui

ACCUEIL DE JOUR
HEBERGEMENTS

TIERS-LIEU



PARTENAIRES



CICAT

LE CICAT DE DEMAIN