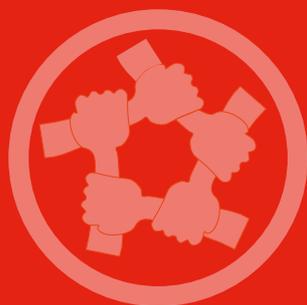


# Oppelia

## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2020



Addiction • Santé • Solidarité



## Le MOT DU PRÉSIDENT

L'Histoire mondiale se souviendra de cette année 2020, une année... bizarre.

Une année, qui dès le mois de février, avec la pandémie due au coronavirus, fut inquiétante pour toute la population. Une année au cours de laquelle l'incertitude a été un sentiment permanent, avec une inquiétude quotidienne pour notre santé, celle de nos proches et celle des plus fragiles, pour notre vie collective et pour l'économie internationale.

Ne plus aller et venir librement, mais essayer de travailler en organisant des réunions par vidéo, et en maintenant une présence physique le plus souvent possible.

Après les soignants des hôpitaux que nous applaudissons le soir à huit heures, les professionnels de nos centres et de nos lieux d'accueil pouvaient être reconnus comme des professionnels essentiels, tant de façon générale pour la société que pour les usagers eux-mêmes.

**« C'EST DUR, MAIS ON FAIT  
FACE ET ON S'ADAPTE ;  
ON EST LÀ POUR ÇA. »**

Entendue chez des soignants lors de mon séjour personnel à l'hôpital à cause de la covid, cette phrase aurait pu être celle de tous les professionnels d'Oppelia.

Depuis un an, en permanence, **ils ont fait face !**

Que l'intelligence des situations dont ils ont su faire la preuve, que leur disponibilité et leur présence dans nos structures malgré le danger, que leur engagement renouvelé et leur courage personnel soient ici officiellement salués.

**Merci à chacune et à chacun d'entre vous.** Je vous assure, au nom de tous les administrateurs, et aussi de la part des autres bénévoles et des usagers eux-mêmes, de notre très vive reconnaissance.

Mobilisée pour maintenir les activités de ses centres d'addictologie, notre association s'est adaptée pour assurer le mieux possible l'accueil physique des usagers ou pour mettre en place des dispositifs alternatifs en direction des usagers et d'entraide entre les structures. Comme l'explique notre directeur général dans l'éditorial qui suit, cela a concerné l'accueil physique, la création d'espaces-forum sur le site Internet, avec notamment un échange permanent sur « l'analyse et le suivi des pratiques », des vidéo-conférences et des MOOC. Autant d'outils de communication qui pourront probablement être pérennisés. Ainsi le travail d'accueil et d'accompagnement des personnes n'a pas été interrompu.

Par ailleurs une profonde réflexion a été engagée sur les moyens d'intervention comme sur notre politique de prévention particulièrement interrogée par la situation de pandémie. Nous souhaitons que la prévention trouve enfin une place reconnue et dument financée, au-delà des incantations et des paroleries officielles. Ainsi, des difficultés subies, ressortiront, espérons-le, des progrès dans le service public qui nous est confié.

Dans ce rapport annuel au format renouvelé, on trouvera ce qui fut l'activité habituelle de nos missions. Celles-ci furent nombreuses, diversifiées, novatrices, avec le souci de toujours proposer les réponses les plus judicieuses aux besoins qui évoluent, et cela en évitant les risques de corporatismes qui peuvent bloquer une institution dans son dynamisme.

Parmi ces nombreuses missions, qu'il me soit permis ici de dire combien nous avons, au plan de la gestion, rencontré encore des difficultés dans nos relations avec les pouvoirs publics, notamment avec certaines agences régionales de santé. Peu de réponses à nos sollicitations, absence de dialogue sur la manière d'organiser l'addictologie sur un territoire, difficultés de faire comprendre le travail réalisé sur le terrain par les personnels médico-sociaux. Le partenariat pour une œuvre commune est malheureusement peu apparent...

Par contre, nous pouvons saluer la manière de travailler en coopération dans maintes régions, où nos directeurs ont pu bénéficier de dialogues de gestion attentifs et honnêtes.

Et surtout, nous pouvons nous féliciter de la qualité des relations développées avec deux associations qui souhaitent rejoindre Oppelia et avec lesquelles au cours de cette année 2020 nous avons eu des discussions à la fois politiques et techniques. Il s'agit de l'association « Espace vendéen en addictologie » et « Vers un réseau de soin » implantée dans le Loir et Cher. C'est avec plaisir et beaucoup d'intérêt que notre Conseil d'administration a accueilli en son sein avant la fusion officielle, le Docteur Philippe PERRÉ, président d'EVEA et Maître Marc DUMOULIN, président de VRS.

Enfin, nous avons initié une démarche nouvelle, elle-même de nature coopérative pour les administrateurs : un séminaire du conseil d'administration. Il se tiendra à la mi-2021, trois ateliers ayant d'ores et déjà engagé la réflexion sur l'avenir à moyen terme de notre association.

Ayant décidé d'ajouter au nom Oppelia *Addiction / Santé / Solidarité*, nous pouvons nous féliciter d'avoir su mettre en application ces champs d'action dans



# L'ÉDITO DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

Alain MOREL  
Directeur Général Oppelia

## ANNÉE 2020 AN 01 ?

L'année 2020 restera certainement dans nos mémoires comme celle du début de la fin d'un monde. Un monde qui a perdu la notion de l'essentiel au point de considérer que la santé est un moyen pour mieux travailler et produire, alors que produire et travailler doivent être, dans une société démocratique et humaniste, au service de la santé de tous. Mais comment trouver le courage que demande cette prise de conscience ? Le courage dont nous avons besoin pour changer et se « rétablir », à l'image des « usagers » de nos services qui le font au quotidien ? Jusqu'où pouvons-nous, devons-nous, « réinventer » notre présent, notre mode de vie, notre avenir ?

Le projet associatif d'Oppelia ouvre quelques pistes : si nous sommes capables de coopérer et de partager, d'installer une pensée et une intelligence collective, de mobiliser notre « pouvoir d'agir » individuel et collectif, là où nous sommes, là où nous intervenons, nous transformons le réel, nous sommes acteurs de transformation sociale.

Dès le début du confinement, toutes les équipes d'Oppelia ont décidé de continuer d'agir auprès des personnes les plus en difficulté, mais aussi d'observer, et de partager pour tirer toutes les leçons d'une situation sociale extra-ordinaire s'imposant à toutes et tous. Des espaces spécifiques ont été créés sur le site d'Oppelia, comme la chronique « vivement le temps des cerises », ou par visio, tel le « groupe d'analyse et de suivi des pratiques » réunissant professionnels, usagers et administrateurs. Oppelia a également participé à de multiples espaces de partage collectifs avec d'autres associations comme la Fédération Addiction ou ASUD (auto-support des usagers de drogues) afin de penser ensemble l'expérience de prendre soin, au-delà de la Covid-19, de la « distanciation », des incertitudes et des peurs.

Qu'en ressort-il ? La conviction d'entrer dans une ère nouvelle en amplifiant certaines évolutions, en adoptant de nouvelles perspectives aux confins de ce que nous imaginions possible et en mettant à l'œuvre de nouvelles modalités d'actions.

**La première de ces voies concerne l'usage massif des outils de communication numériques.** Cette découverte pour beaucoup d'entre nous ouvre des perspectives dans de multiples domaines de nos activités et de nos modes de travail. Ainsi, le siège d'Oppelia et toutes les structures se sont équipées pour assurer des vidéoconférences, participer à des webinaires, des formations et des groupes d'échange, concevoir de nouveaux MOOC faciliter le télétravail. Mais la communication en distanciel doit rester au service du lien social et de la coopération – celle avec les usagers en particulier, et celle au sein des équipes de professionnels. Nous avons par ailleurs un rôle à jouer pour réduire la fracture numérique qui en sape les bénéfices pour la démocratie.

**La seconde voie est celle de la proximité et de l'approche communautaire en santé sur les territoires.** Foin de grand soir là non plus, mais la certitude que les relations d'aide et d'entraide doivent aujourd'hui passer par l'expression des populations, le communautaire, l'aller vers, l'être avec, l'accessibilité, la disponibilité, l'accompagnement médico-psycho-social en soutien tout au long du parcours. Il est devenu d'une importance capitale de rendre visible cette mission de service public que réalisent les services médico-sociaux en addictologie avec d'autres. Avec la médecine de ville et ses pratiques coordonnées modernes, avec d'autres types de services médico-sociaux, nous sommes l'une des composantes du service public de santé dit « ambulatoire ». « La santé c'est plus que l'hôpital » ont lancé plusieurs associations dans un appel/pétition dans lequel nous nous retrouvons totalement.

**La troisième voie est celle de la qualité de la relation entre les services professionnels et les usagers.** C'est à vrai dire le changement premier qui conditionne tous les autres. Car c'est seulement grâce à cette alliance nouvelle entre professionnels, personnes accompagnées et population que le pôle de santé de proximité, non hospitalier, trouvera une réelle crédibilité. La crise du Covid l'a montré : l'infantilisation des usagers, le pouvoir excessif donné aux savoirs experts insti-

tués mènent à la démobilité quand ce n'est pas à la méfiance et à la défiance. Plutôt que de cloisonner, séquencer, conditionner selon des « seuils » et enjoindre les usagers à l'observance, il s'agit de fonder la relation sur la reconnaissance des besoins et de l'expérience des usagers, sur la coopération et l'association des savoirs. Cette voie, Oppelia l'a déjà entreprise depuis quelques années, mais nous ressentons le besoin d'aller plus loin.

**La quatrième voie est celle du rééquilibrage du système de santé** pour inverser les priorités politiques et financières qui, depuis des décennies, ont mis le curatif, les soins médicaux et donc l'institution hospitalière au centre, au détriment de la promotion de la santé, de la réduction des risques et de l'accès aux soins. Nous venons d'en avoir une nouvelle confirmation : les populations qui ont un recours facilité aux services de santé mais aussi à un environnement favorable à l'éducation et à la culture résistent mieux aux virus comme aux maladies. En France, l'ensemble des dépenses de prévention représentaient à peine 15 milliards d'euros pour une dépense totale de santé de 271 milliards. Dans ce champ comme dans les autres, les décisions politiques ne seront prises que si les acteurs locaux et associatifs sont capables de montrer l'intérêt et la portée collective des programmes d'éducation préventive et d'intervention précoce qu'ils développent. Il nous faut continuer d'y consacrer une grande partie de nos forces et de nos capacités à les réunir avec d'autres. Mais pour l'heure, seul le pouvoir politique a les moyens de sortir la prévention de l'ornière financière dans laquelle elle se trouve et de sa fragilité permanente.

À compter le nombre de **nous** qui émaillent cette dernière chronique, son titre et sa conclusion s'imposent. Ce que nous faisons, ce que nous devons faire, **c'est fabriquer du nous**, davantage encore. Pas un nous identitaire, contre ou en concurrence par rapport à « eux », mais un nous issu de l'intelligence et de l'action collective, un nous égalitaire, ouvert et coopératif.



# Sommaire



## INTRODUCTION

Le mot du Président .....	2
L'édito du Directeur Général .....	3
Lexique .....	5



## VALEURS, ENGAGEMENTS & ORIENTATIONS D'OPPELIA

Le projet associatif .....	8
Le plan stratégique .....	8
Les commissions .....	16
OC&F - Oppelia Conseil & Formation.....	18
Les événements nationaux 2020 .....	19
Les événements locaux 2020 .....	23



## OPPELIA, C'EST...

Contexte et historique .....	28
La gouvernance .....	29
Oppelia en 1 coup d'oeil .....	30
Financement.....	31
Ressources humaines.....	32



## LES CHAMPS D'ACTION

Les conduites addictives .....	36
La Réduction des Risques et des Dommages .....	39
Précarité, inclusion sociale et solidarité .....	41
Promotion de la santé et intervention précoce .....	44

En raison de la crise sanitaire de l'année 2020, Oppelia a adapté ses activités. Ce pictogramme à retrouver au fil des pages indique les actions en lien avec ce bouleversement.



# Lexique

ACT	Appartements de Coordination Thérapeutique
AGEA	Aide à la Gestion Expérientielle de l'Addiction
ANPAEJ	Association Nationale des Points d'Accueil Ecoute Jeunes
ARPAE	Association Française de Gestion Expérientielle
ARS	Agence Régionale de Santé
AT	Appartement Thérapeutiques
CA	Conseil d'Administration
CAARUD	Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues
CAE	Coopérative d'Activités et d'Emploi
CAF	Caisse d'Allocations Familiales
CASVP	Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris
CESF	Conseiller en Economie Sociale et Familiale
CHRS	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
CHS	Centre d'Hébergement de Stabilisation
CHSCT	Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CJC	Consultation Jeunes Consommateurs
CNU	Commission Nationale des Usagers
CPOM	Contrats Pluriannuels d'Objectifs et de Moyens
CRAM	Caisse Régionale d'Assurance Maladie
CSAPA	Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CSE	Comité Social Economique
CSST	Commission de la Santé et de la Sécurité du Travail
CST	Comité Stratégique de Territoire
CTR	Centre Thérapeutique Résidentiel
DDCS	Direction départementale de la Cohésion sociale
DGAS	Direction Générale de l'Action Sociale
DGF	Dotations globales de fonctionnement
DIAMS	Document Individuel d'Accompagnement Médico-Social
DIY	Do It Yourself
DRIHL	Direction régionale et interdépartementale de l'Hébergement et du Logement
EIG	Etudes Informatiques Gestion
ESS	Economie Sociale et Solidaire
ESUS	Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale
FAS	Fédération des Acteurs de la Solidarité
FSH	Fédération Santé Habitat
GCSMS	Groupement de Coopération Sociale ou Médico-Sociale
GIE	Groupement d'Intérêt Economique
GIP	Groupe d'Intérêt Public
HPST	Hôpital Patients Santé Territoires
IP	Intervention Précoce
IRC	Instance Régionale de Coordination
IREPS	Instance Régionale d'Education Pour la Santé
MOOC	Massive Open Online Course / Formation en ligne accessible à tous
MILDECA	Mission Interministérielle de lutte contre les Drogues et les Conduites Addictives
OCF	Oppelia Conseil & Formation
OFDT	Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONDAM	Objectif National de Dépenses d'Assurance Maladie
OPCO	Opérateur des Compétences
PAEJ	Point Accueil Ecoute Jeunes
PASS	Programme d'Aide, de Soutien et/ou de Soins
PDS	Public en Difficultés Spécifiques
PJJ	Protection Judiciaire de la Jeunesse
POSS	Permanence d'Orientation Sanitaire et sociale
QVT	Qualité de Vie au Travail
RdRD	Réduction des Risques et des Dommages
SRAE	Structure Régionale d'Appui et d'Expertise
SSRA	Soins de Suite et Réadaptation en Addictologie
TAPAJ	Travail Alternatif Payé A la Journée
TDI	Trouble Dissociatif de l'Identité
TROD	Test Rapide d'Orientation Diagnostique
TSO	Traitements de Substitution aux Opiacés
WRAP	Wellness Recovery Action Planning / Plan de rétablissement et de bien-être



# Nos partenaires



Association ASUD



FÉDÉRATION ADDICTION

Institut Renaudot



OCF  
Oppelia Conseil & Formation



# Nos financeurs





# VALEURS, ENGAGEMENTS & ORIENTATIONS D'OPPELIA

Oppelia porte des valeurs, des orientations et des engagements qui sont le socle de ses actions et en font la force et la cohérence. Cela se traduit particulièrement dans ses axes stratégiques, présentés et illustrés dans cette première partie par des actions concrètes significatives. Cela se traduit aussi à travers les travaux des commissions et groupes de travail, espaces de coopération entre les parties prenantes de l'association (bénévoles, usagers et professionnels).

Vous y trouverez des projets et des événements qui traduisent ce qu'est Oppelia et ce qu'elle fait !





# Le projet associatif

Le projet associatif d'Oppelia est la pierre angulaire d'Oppelia. Non seulement par son contenu et les choix qu'il exprime sur le fond, mais aussi par sa méthode d'élaboration, les deux étant basés sur l'application, autant que faire se peut, du principe de coopération entre ses membres et avec ses usagers.

Tout au long de l'année 2017, une mise à jour du précédent projet associatif a été menée dans le cadre d'une démarche participative qui a mobilisé plus de 150 personnes et associé les trois parties prenantes : bénévoles, professionnels et usagers. Il couvre la période 2018-2022.



# Le plan stratégique

Le plan stratégique 2018-2020 (prolongé jusqu'en 2022 après une actualisation liée notamment aux conséquences de la crise Covid) constitue une feuille de route pour l'ensemble de l'association, ses établissements et de ses salariés.

Il définit les axes prioritaires de mise en oeuvre du projet associatif d'Oppelia (2018-2022).



Le plan stratégique est décliné en 6 axes :

- Axe 1 : Coopération, gouvernance partagée et management innovant
- Axe 2 : Faire du comité stratégique de territoire un instrument de développement coopératif d'une démarche communautaire territoriale pour les structures d'Oppelia
- Axe 3 : Soutenir le déploiement efficace du dispositif médico-social en addictologie : un CSAPA généraliste sur chaque territoire développant un continuum d'actions de prévention et d'intervention précoce, de réduction des risques et de soins, s'articulant avec la médecine générale organisée et les autres champs médico-sociaux
- Axe 4 : Développer les modalités de coopération entre usagers, professionnels et bénévoles au sein d'Oppelia
- Axe 5 : Appliquer le principe coopératif dans la transdisciplinarité et la coordination des parcours de santé
- Axe 6 : Pour développer des stratégies d'activités innovantes, expérimenter de nouveaux modèles organisationnels et économiques et poursuivre l'extension d'Oppelia dans le champ de l'addictologie et des secteurs d'activité connexes



Dans les pages suivantes, ces 6 axes stratégiques sont présentés succinctement et illustrés par des actions développées par les équipes d'Oppelia.

PLUS D'INFOS ?  
[www.Oppelia.FR](http://www.Oppelia.FR)

Vous pouvez retrouver le détail du plan stratégique et du projet associatif sur notre site internet



## Plan stratégique - Axe 1 : Coopération, gouvernance partagée et management innovant

Oppelia, comme un nombre croissant d'organisations, notamment dans l'Economie Sociale et Solidaire (ESS), entend interroger les systèmes conventionnels d'organisation du pouvoir, encore trop pyramidaux et descendants, pour inventer une gouvernance partagée qui concilie à la fois l'épanouissement des personnes, les réglementations en matière de responsabilités institutionnelles, l'horizontalité, la transversalité et l'efficacité de ses services et de son organisation.

La gouvernance partagée se définit comme la mise en place, à tous les niveaux du système d'organisation, d'interactions régulières (informations, débats, propositions) entre les trois parties prenantes - bénévoles / professionnels / usagers des établissements et des services - en particulier au sein de plateformes coopératives, notamment les comités stratégiques de territoire, les collectifs d'usagers, les commissions et groupes de travail, les ateliers et séminaires, etc.

### Le GASP (GROUPE D'ANALYSE ET DE SUIVI DES PRATIQUES)

La crise sanitaire du Covid-19 que nous avons vécu dès le début 2020 a révélé les failles du système de santé et les vulnérabilités sociales, mais elle nous a appelés aussi au renouvellement des pratiques.

**Nos failles et nos vulnérabilités** sont celles liées à l'affaiblissement des liens sociaux et aux inégalités sociales croissantes, à l'image de l'affaiblissement des services publics et du peu d'intérêt pour la santé publique. Ainsi, les effets délétères du confinement et les besoins des populations en difficultés ont été tardivement et sont encore insuffisamment pris en compte, les droits des usagers encore moins respectés.

Nous devons mieux identifier ces besoins et y répondre avec nos moyens.

**Dans l'immédiat**, il nous faut observer les initiatives, recueillir les expériences et **inventer de nouvelles formes d'action et d'alliance avec les usagers**.

**Pour tirer tous les enseignements de l'« après »** il fallait d'abord faire un inventaire des mesures prises, des expériences ou actions nouvelles effectuées par les équipes, et de leurs effets. Nous avons notre mission de service public sanitaire et social de proximité, et nous avons démontré notre capacité à adapter et améliorer nos pratiques qui sont, ne l'oublions pas, basées sur la relation et l'interaction interpersonnelle et sur une démarche communautaire.

Avec la rupture opérée par la pandémie, face à une situation que nous n'imaginions pas, nous avons dû observer, examiner et penser ces changements au regard de nos valeurs et de nos principes en particulier au regard du respect des droits des usagers. Pour cela Oppelia a créé le GASP (Groupe d'Analyse et de Suivi des Pratiques), un espace de débat et de réflexion entre professionnels, usagers et bénévoles, destiné à la fois à observer, soutenir et créer de nouvelles pratiques.



### Les chroniques « Vivement le Temps des Cerises ! »

#### CHRONIQUE DU COMBAT POUR LA SOLIDARITÉ ET LA COOPÉRATION AU MILIEU DE LA CRISE SANITAIRE ET SOCIALE, PRINTEMPS 2020

Services ouverts et engagés dès les premiers jours, avec les usagers, face aux conséquences de la pandémie du Covid-19, Oppelia et ses équipes se sont mobilisés pour **soutenir l'action publique, contribuer à la protection de tous, accueillir et aller vers les plus démunis, maintenir le lien et la coopération entre toutes et tous**.

Témoigner, analyser, libérer les mots sont devenus une nécessité. Oppelia a répondu à ce besoin en ouvrant une chronique régulière sur son site et les réseaux sociaux : « vivement le temps des cerises ! ».

À travers cette chronique, des acteurs de l'association – professionnels, usagers et bénévoles – ont apportés régulièrement **leurs points de vue, leurs réflexions, leurs idées**. Ainsi, l'association Oppelia a fait non seulement savoir ce qu'elle observait et ce qu'elle faisait, mais a su tirer des **enseignements politiques et stratégiques** qu'elle a rendu public afin de contribuer à ce que la sortie de cette crise sanitaire et sociale ouvre vers une société plus solidaire et inclusive que celle d'« avant ». **Vivement le temps des cerises !**

<https://www.oppelia.fr/informations-covid-19/>

PLUS D'INFOS ?  
[www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)





## Plan stratégique - Axe 2 : Faire du comité stratégique de territoire un instrument de développement coopératif d'une démarche communautaire territoriale pour les structures d'Oppelia

Le Comité stratégique de territoire (CST) de chaque structure est organisé à partir d'un « noyau » de quelques personnes intégrant des représentants des trois parties-prenantes de l'association (professionnels, administrateurs délégués et bénévoles, usagers) autour du directeur.

Il a pour mission :

- d'évaluer les besoins non pourvus ou émergents sur le territoire d'action et définir des projets innovants et des actions efficaces pour y répondre,
- de déterminer les axes stratégiques prioritaires en lien avec ceux du plan stratégique et du projet associatif d'Oppelia,
- de réunir des partenaires locaux, départementaux ou régionaux pour faire se rencontrer les niveaux techniques et politiques, dans le but de renforcer les relations, élaborer et mettre en œuvre des projets correspondant aux axes stratégiques définis,
- de rendre visible l'offre de services et la capacité d'innovation d'Oppelia sur le territoire.
- d'être force de proposition vis à vis des institutionnels

### Le comité stratégique de territoire d'Oppelia Charonne

*La structure Oppelia Charonne a construit son ancrage dans la ville de Paris depuis près d'un demi-siècle. Intervenant sur plusieurs arrondissements, elle a su adapter chacun de ses services ou établissements aux réalités du territoire d'implantation.*

*Elle a beaucoup contribué à la construction de nouvelles modalités d'intervention dans le champ de la RDR plus particulièrement à travers l'Aller Vers. Forte de son expérience et son identité parisienne, elle a fait le pari d'intégrer Oppelia.*

*Ce processus se construit depuis bientôt trois ans ; il trouvera son succès dans notre capacité à mobiliser l'ensemble des professionnels, des usagers de nos services et des partenaires locaux.*

*La particularité de Paris, notamment du fait des contrastes entre arrondissements voire quartiers, confère à l'exercice de construction d'un Comité Stratégique de Territoire, une exigence méthodologique.*

*La préoccupation de faire de ce CST une véritable émanation des services et territoires d'implantation de Oppelia Charonne nous a conduit à procéder d'abord par une consultation de chaque équipe.*

*Il s'agit d'une réflexion entre la Direction et l'ensemble des membres de chaque équipe sur les perspectives de développement de l'activité, aussi bien en termes d'identification des évolutions des problématiques que des potentielles ressources mobilisables.*

### Où vous voyez-vous en 2024 ?!

*Telle a été la question qui nous a servi de fil conducteur pour poser la photographie de chaque service et ensuite commencer à écrire le film de l'évolution qu'il se prévoit.*

*Il s'agit, avec l'appui de la Direction, de se donner un temps d'évaluation de la contribution du service au développement du territoire donné, de pouvoir mettre en exergue la richesse de ses approches, ses interactions avec les autres acteurs...*

*Plusieurs séances sont ainsi prévues avec chaque service, impliquant selon l'objectif de travail, le chef de service, les professionnels et/ou les usagers.*

*Le CST de la structure Oppelia Charonne, enrichi de tous ces apports et actions déclinées par les équipes, se conçoit comme un schéma de transformation sociale. Il a pour vocation d'être à la hauteur des enjeux du grand Paris ; celui-ci étant l'espace principal de réalisation des parcours de soins des personnes que nous accompagnons.*



**Plan stratégique - Axe 3 : Soutenir le déploiement efficient du dispositif médico-social en addictologie : un CSAPA généraliste sur chaque territoire développant un continuum d'actions de prévention et d'intervention précoce, de réduction des risques et de soins, s'articulant avec la médecine générale organisée et les autres champs médico-sociaux**

La France dispose d'un maillage de plusieurs centaines de structures médico-sociales d'addictologie (CSAPA et CAARUD), d'accès gratuit et possiblement anonyme, qui a vocation à offrir l'accès à toute la gamme de services de proximité, de la prévention aux soins en passant par la réduction des risques, sur l'ensemble des territoires. Pour répondre véritablement à ces objectifs et à sa mission de service public, ce dispositif a besoin d'être mieux déployé pour permettre une égalité d'accès à la santé, éviter les zones vides et les doublons, et d'être doté de toutes les compétences « généralistes » là où elles manquent.

### CSAPA généraliste : Oppelia CSAPA 08

En 2020, la situation du CSAPA des Ardennes a été fortement impactée par deux évènements importants :

- La fin du Groupement de Coopération Médico-Social des Ardennes au 31 décembre 2019, du fait de la décision de l'Association Addictions France (ex ANPAA), appuyée par l'ARS, de s'en retirer.
- La crise sanitaire Covid-19 avec deux épisodes de confinement, au printemps et à l'automne, et davantage encore d'incertitudes pour 2021.

Le CSAPA 08 Oppelia est issu début 2020, d'un transfert partiel d'activité du CSAPA des Ardennes qui était porté par le GCMS « CSAPA des Ardennes » jusque-là.

Son territoire d'intervention couvre Charleville-Mézières et le nord des Ardennes, tel que défini par l'arrêté de transfert d'autorisation de l'ARS. La négociation et la signature prochaine d'un CPOM doit permettre d'optimiser l'activité et la cohérence de celle-ci.

Ces orientations doivent se traduire dans un plan d'actions concrètes permettant de répondre aux objectifs suivants :

- Améliorer le parcours des personnes en situation d'addiction de manière coordonnée,
- Améliorer la qualité des accompagnements,
- Faciliter l'inscription les coopérations entre le secteur médico-social, social, sanitaire et ville,
- Optimiser la gestion des moyens humains et financiers,
- Renforcer la prévention des conduites addictives dans un continuum avec l'ensemble des acteurs sur le territoire.

Les orientations stratégiques sont de :

- Poursuivre la réorganisation de son activité sur son territoire d'intervention, dont entre autres la mise en place de nouvelles permanences délocalisées,
- Renforcer ses actions de prévention, sur son territoire d'intervention avec les financements du CSAPA 08 et sur d'autres territoires avec d'autres financements,
- Finaliser son intégration au sein de l'association Oppelia,
- Finaliser sa réorganisation en interne,
- Redéployer les permanences délocalisées et la CJC sur le nouveau territoire d'intervention,
- Développer des actions collectives de prévention,
- Mettre en place un comité stratégique de territoire (CST),
- Renforcer et développer des liens transfrontaliers avec la Belgique.

Dans ce contexte inédit (nouveaux arrêtés et crise sanitaire), le CSAPA 08 Oppelia a dû repenser toute son organisation dans le but de maintenir la continuité des soins. Vous trouvez dans la partie 3 « Champs d'action » page 35 plusieurs exemples des actions innovantes mises en place.



Façade du CSAPA 08 Oppelia



## Plan stratégique - Axe 4 : Développer les modalités de coopération entre usagers, professionnels et bénévoles au sein d'Oppelia

Des modalités de collaboration usagers/professionnels doivent s'inscrire dans le fonctionnement des structures et de la direction générale, que ce soit :

- Dans le cadre de la gouvernance de la structure, avec la mise en place de « collectifs d'usagers » auprès de chaque structure, la participation d'usagers aux séances d'évaluation interne et externe, ainsi qu'aux comités stratégiques de territoires,
- Au titre de la coopération dans les activités et les services, avec la participation de l'utilisateur dans les réunions de synthèse qui le concernent et la proposition systématique aux usagers, inscrite dans le livret d'accueil, de participer librement à une gamme d'activités diverses,
- Au niveau de la direction générale, avec l'officialisation et la pérennisation du groupe de travail stratégique de la CNU, qui est désigné par elle chaque année et se réunit avec elle au moins deux fois par an.

### ÉLABORATION DU PROJET ASUD/OPPELIA « FAVORISER L'IMPLICATION ET LA COOPÉRATION AVEC LES USAGERS »

*L'association d'Auto-support des Usagers de Drogues (ASUD) a pour objectif de représenter auprès des pouvoirs publics les intérêts des personnes qui consomment ou ont consommé des drogues, diffuser des messages de santé publique destinés à réduire les risques, changer l'image des usagers de drogues dans la société. Depuis le 8 décembre 2007, ASUD est « agréée au niveau national pour représenter les usagers dans les instances hospitalières ou de santé publique... ».*

*L'association Oppelia développe depuis 2013 une politique volontariste d'implication et de coopération avec les usagers, à tous les niveaux, y compris dans sa gouvernance. Son plan stratégique 2018-2020 vise notamment à amplifier et structurer cette politique, à développer la pair-aidance, l'embauche de médiateurs santé-pair et, d'une manière globale, les projets et espaces de coopération entre usagers et professionnels.*

*Le projet commun des deux associations, « Favoriser l'implication et la coopération avec les usagers » est basé sur la reconnaissance des savoirs expérientiels des usagers, et vise à les associer aux savoirs professionnels pour renforcer la pair-aidance et le travail des pairs au sein des structures d'Oppelia, et pour associer professionnels et usagers dans l'accompagnement des parcours de soins.*

*Des ateliers de sensibilisation des équipes aux savoirs expérientiels et à la coopération avec les usagers, des formations à la pair-aidance et au travail avec les professionnels des structures de soin seront mis en place dans ce but. Concrètement, la coopération sera expérimentée au travers le programme de coéducation thérapeutique AGEA (Accompagnement à la Gestion Expérientielle des Addictions) co-animé par des professionnels et des usagers pairs et déjà mis en route au centre Kairos. Le projet a reçu un avis favorable du comité de sélection de l'Appel à Projet national « Fonds addictions » pour un « amorçage » et une présentation dans une nouvelle configuration que nous espérons voir financée en 2021.*





## Plan stratégique - Axe 5 : Appliquer le principe coopératif dans la transdisciplinarité et la coordination des parcours de santé

La transdisciplinarité et la coopération entre intervenants aux côtés de l'utilisateur sont pour Oppelia l'un des domaines fondamentaux de l'avancée de l'association vers un modèle coopératif.

Face à des situations complexes, impliquant différents domaines, différents facteurs, différents professionnels, il est indispensable de faire coopérer ces professionnels de façon adaptée et complémentaire sur un seul fil conducteur : le projet d'accompagnement d'une personne, co-construit avec elle. Cela implique une approche intégrative et collaborative qui coordonne des approches différentes, permet un enrichissement réciproque et une adaptation au plus près des besoins et du projet de la personne.

Transdisciplinarité et coopération supposent une culture commune, des outils communs et la définition d'une fonction de coordination du parcours de santé sur cette base coopérative.

### PADLET

Au cours de l'année 2020, les établissements d'Oppelia ont dû trouver de nouvelles techniques pour échanger, partager et travailler à distance avec leur public (usagers, entourage, partenaires...).



L'outil PADLET s'est avéré propice à ces développements. En effet, le Padlet est un « mur virtuel » sur lequel il est possible d'afficher toutes sortes de documents afin de diffuser et partager des textes, images, enregistrements audio, vidéos, liens internet...

Les équipes pluridisciplinaires d'Oppelia ont pu ainsi réaliser plusieurs Padlet sur de nombreuses thématiques.



Visuel du PADLET "Gestion du stress" d'Oppelia Trait d'union

Etablissements	Thèmes	Publics
Service prévention Oppelia Nautilus	Compétences psychosociales et conduites addictives	Elèves et enseignants
CSAPA Trait d'Union Boulogne	La gestion du stress	Usagers, entourage, professionnels et partenaires
CTR Kairos	Séjour virtuel	Usagers, résidents du CTR
Service prévention d'Oppelia 78	Ma boîte à connaissances et à outils	Professionnels et partenaires
	Comprendre et agir avec nos enfants. Outils et activités à faire à la maison.	Parents et enfants (6/12 ans)
Oppelia Essonne CHRS Les Buissonnets et Appartements Thérapeutiques d'EVRY	Accompagnement des adolescents	Parents d'adolescents
	Bien chez soi	Usagers, résidents, professionnels et partenaires
Service prévention Oppelia Essonne	Soutien à la parentalité	Parents
	Mieux comprendre la prévention et l'intervention précoce	Professionnels et partenaires
	Etre ado	Adolescents
	Vous avez dit Addict ?	Usagers, professionnels et partenaires
	Vie relationnelle, affective et sexuelle	Adolescents
Oppelia Passerelle 39 CJC	Primavera. Programme de prévention de conduites à risques et addictives	Enseignants
CTR Trait d'Union	Compétences psychosociales	Usagers et résidents du CTR, entourage, professionnels et partenaires
	Aide à la Gestion Expérientielle des Addictions	
Service prévention Oppelia Nautilus	Compétences psychosociales et conduites addictives	Elèves et enseignants





## Plan stratégique - Axe 6 : POUR DÉVELOPPER DES STRATÉGIES D'ACTIVITÉS INNOVANTES, EXPÉRIMENTER DE NOUVEAUX MODÈLES ORGANISATIONNELS ET ÉCONOMIQUES ET POURSUIVRE L'EXTENSION D'OPPELIA DANS LE CHAMP DE L'ADDICTOLOGIE ET DES SECTEURS D'ACTIVITÉ CONNEXES

L'association Oppelia, et en particulier son CA, décident de se mobiliser et de s'organiser afin :

- d'amplifier et réorienter la recherche de nouvelles sources de financement tel que l'ONDAM et les crédits d'État ou de collectivités territoriales, notamment du côté de la mutualité, des Fondations, des organisations privées, à but lucratif ou pas (entreprises...) ou publiques (institutions internationales...),
- de développer des projets innovants comme, par exemple, des formations en ligne tel que le MOOC (cf. page 21)
- d'explorer, avec notamment l'accompagnement d'un cabinet spécialisé, un projet de coopérative pouvant prendre la forme d'une Coopérative d'Activités et d'Emplois (CAE) ou autre, et qui constituerait une plateforme d'aide à l'insertion et à la réalisation de projets professionnels.

### COLLABORATION AU PROJET DE L'INSTITUT REAUDOT POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA DÉMARCHE COMMUNAUTAIRE EN SANTÉ DANS LE CHAMP DES ADDICTIONS

L'Institut Renaudot est une association créée au début des années 1980 dont l'objet est de développer et accompagner les démarches communautaires en santé (DCS).



En 2020, elle a souhaité s'associer avec Oppelia et la Maison de la prévention – Point Écoute Jeune pour lancer, avec le soutien du Fonds Addictions, un projet visant à co-construire une méthodologie qui aide les acteurs voulant développer une DCS dans le champ des addictions.

L'expérimentation de la démarche sera mise en œuvre sur six territoires distincts, en associant des professionnels du soin, de l'accompagnement, de la prévention et de l'éducation... des usagers, des citoyens, des élus.

Si quelques expériences ont été menées, notamment dans le domaine du VIH, de la réduction des risques et de la prévention, la question de l'implication des publics continue d'interroger les acteurs de terrain et les décideurs. Comment passer de l'intention à l'action ? Comment mettre en place un cadre favorable à la co-construction de stratégies de soutien, d'accompagnement, de soin, de prévention ?

Oppelia y contribuera activement sur plusieurs sites ainsi que dans le comité de pilotage et tirera sans doute beaucoup d'enseignements pour faire de la santé communautaire une pratique généralisée dans toutes ses structures et pour dynamiser les Comités stratégiques de Territoire.

Deux « cahiers de l'Institut » seront coproduits, l'un portant sur « DCS – Réduction des risques et soins » et l'autre « DCS – Prévention des addictions ».

Au-delà de ce projet, le partenariat avec l'Institut Renaudot s'est élargi notamment à travers l'accompagnement du travail de réflexion stratégique qui s'est amorcé au sein du CA d'Oppelia, grâce aux contributions d'Anne Laurent, directrice de l'Institut.



### STRUCTURATION DE LA COOPÉRATIVE CO'OPPELIA ET DE SON RÔLE D'INCUBATEUR DE PROJETS, ET LANCEMENT DU PROJET « CANNABIS SOCIAL COOP ».

L'histoire d'Oppelia se nourrit de formes d'organisation qui diffèrent quelque peu des montages hiérarchiques classiques : des espaces, des structures mettent progressivement en place différentes formes de coopération pour faciliter le « faire ensemble » et produire des projets communs.

Oppelia s'est construit et se développe ainsi par rapprochement collégial, par l'implication des usagers, la mutualisation de moyens et le partage de valeurs, en cherchant à **valoriser au mieux la singularité de l'apport de chacun, autant que la force et l'intelligence du collectif**. Co'oppelia est l'un de ces espaces, inédit et innovant, en tant qu'incubateur de projets. Projets individuels d'insertion et d'entrepreneuriat, projets collectifs dans le champ de l'addiction, de la santé et de la solidarité.

En 2020, bien que la dynamique ait été ralentie par la crise sanitaire, **Co'oppelia a franchi une nouvelle étape et pris son autonomie**. D'abord en se constituant en association distincte d'Oppelia dans sa composition et son fonctionnement.

Ensuite en continuant de jouer son rôle dans l'insertion sociale et professionnelle en continuant de **soutenir des projets individuels avec la méthode du co-développement**.

Enfin, en jetant les bases d'un projet nouveau de création d'un collectif centré sur la réduction des risques en matière d'usage de cannabis : une **« Cannabis Sociale Coop »**, proche de ces groupements créés dans plusieurs pays voisins (Espagne, Belgique), les Cannabis Social Clubs, associant un modèle économique de circuit court entre producteurs et usagers pour le « cannabis bien-être » (le CBD) et le développement d'une culture de la réduction des risques dans un domaine, l'usage « récréatif » du THC, où elle doit jouer un rôle essentiel pour la régulation et la promotion de la santé. Co'oppelia, en tant que plateforme réunissant usagers, professionnels de champ divers, est un creuset idéal pour faire avancer un tel projet, avec l'aide d'une association particulièrement experte et engagée dans ce domaine, NORML France.





RÉDUCTION DES RISQUES



PRÉVENTION



SANTÉ ET PRÉCARITÉ



USAGERS



FORMATION / RECHERCHE



## Les commissions

[PLUS D'INFOS ?  
WWW.OPPELIA.FR](http://www.oppelia.fr)

En 2020, c'est

**10 thèmes de commissions différents**

**6 commissions réalisées**

**15 groupes de travail issus des commissions**

**25 rencontres**

**185 participants**

Oppelia a mis en place des commissions nationales, qui sont des espaces de réflexion en lien avec les axes stratégiques de l'association.

Elles sont organisées avec un cadre, un périmètre, des règles du jeu et des éléments opérationnels, pilotées par un directeur ou un chef de service et coordonnées par la direction générale.

Un document en interne intitulé « catalogue Opp'Asso » permet aux salariés, usagers, administrateurs et bénévoles de s'inscrire à ces commissions. Il est aussi disponible sur le site internet d'Oppelia,

Pour les structures d'Oppelia, l'enjeu est de bénéficier des productions de ces commissions, mais aussi d'apporter des savoir-faire développés en interne.

Il s'agit donc d'un échange d'expériences et de bonnes pratiques au bénéfice de toutes les parties et dans l'objectif de faire avancer des projets, des changements, des innovations.



Malgré les confinements et les difficultés à se retrouver en présentiel, le succès n'a pas faibli !  
La visioconférence a permis leur continuité.



### FOCUS SUR LA PRÉVENTION : LES PROJETS EN 2020

Si l'activité de prévention de terrain a été particulièrement impactée par les mesures de prévention et de distanciation physique, l'activité de la commission prévention n'en a été pas moins importante.

Côté programmes de prévention le travail d'actualisation de la version 2 de PRIMAVERA, à destination des 8-12 ans a été initié. Les réunions du comité de pilotage (les 17/04 et 24/09) et de la commission (les 05/05 et 13/10) ont permis d'intégrer les premières recommandations de l'évaluation, de renforcer certains modules, d'ajouter une séance « écrans connectés » et des animations conduites par les professeurs d'école et de collège. Concernant VERANO, qui s'adresse, dans la continuité, à un public d'adolescents et de jeunes adultes scolarisés ou non, un travail d'ingénierie s'est initié, visant à faire évoluer cette méthode vers un programme évaluable (2 séances les 02/06 et 07/07).

Des formations à distance et webinaires ont été développés afin de permettre aux chargés de projet de se former sur les compétences psycho-sociales, les méthodes/programmes (ex : programme Les Montagnes Russes, à destination des parents), améliorant les compétences et l'expertise.

Un groupe opérationnel de travail a permis de partager ou créer des outils de prévention à distance afin :

- De soutenir et outiller parents et professionnels (78, 92) : réalisation de Padlets donnant accès à de nombreux supports (vidéo, textes, liens, programme à distance et en collectif, expérimentation d'une permanence...)
- Rester en lien avec les usagers sur Instagram, Facebook, Snapchat, etc.
- Proposer des RDV d'information hebdomadaires, (ex : la chronique « ASKIP » sur Snapchat dans le 91)
- D'organiser des formations auprès des professionnels partenaires ainsi que des programmes à destination des parents.

Un autre groupe a réfléchi à la stratégie de déploiement des interventions de prévention dans ce contexte.

Cet important travail d'adaptation des pratiques professionnelles, d'innovation, d'expérimentation a mis en évidence l'intérêt du développement de la stratégie d'Intervention Précoce.



ADMINISTRATIF



COOPÉRATION INTERNATIONALE



BÉNÉVOLAT

PRATIQUES  
D'ACCOMPAGNEMENT ET DE  
SOINS TRANSDISCIPLINAIRES

RESSOURCES HUMAINES



## RECHERCHE ET PUBLICATION : DES PISTES À EXPLORER, DES CHOSSES À DIRE...

Les commissions, une institution « oppélienne » reconstruite et en plein développement, ont subi un coup de frein en 2020 pour vous-savez-quelle-raison. C'était le temps de survie, de l'adaptation, d'innovation, mais pas tellement le temps de partage ni d'échange, bien au contraire nous disait la télé... Il y a eu 10 séances au lieu de 19 programmés.

Paradoxalement, la Commission Formation et Recherche a pu développer le volet « recherche » longtemps resté dans l'ombre de la création de l'OCF et d'autres sujets qui étaient plus du côté de la « formation ». Le Groupe de travail Recherche et Publication a vu le jour par mail au début de l'année et la 1<sup>ère</sup> séance en présentiel a été programmée le 17 mars. Inutile de dire qu'elle n'a pas eu lieu : les systèmes de visioconférence n'étaient pas encore au point et les déplacements étaient vraiment interdits.

La 1<sup>ère</sup> réunion a eu lieu en juin en visioconférence et la 2<sup>ème</sup> a fait l'inauguration des équipements du nouveau siège en octobre.

En absence de commission Formation pendant cette période (sa seule séance de 2020 a eu lieu fin octobre), et en présence de la liberté de parole, le groupe de travail a permis d'aborder des sujets qui étaient d'actualité pour les participants mais ne répondaient pas forcément à la mission première du groupe. Ainsi, les sujets de formation des travailleurs sociaux, d'évaluation des pratiques ou encore des moyens de rendre le secteur plus attractif

pour les futurs médecins ont par la suite donné naissance à d'autres groupes de travail au sein de la même commission ou des autres commissions. Mais cela a permis de faire émerger les initiatives et faire exister les idées.

À présent, le groupe de travail évolue et se recentre sur les sujets qui sont plus étroitement liés à ses missions : présenter son projet de recherche et avoir un retour par les pairs ; mettre en place le tutorat des écrits, réfléchir sur les processus et les besoins des services dans ce domaine...

Le cadre du groupe commence à se préciser : la recherche au sens académique du terme est évidemment bienvenue à Oppelia et il y a une volonté non encore formalisée de soutenir des salariés chercheurs qui s'engagent dans de tels projets. Cette formalisation est d'ailleurs un des sujets travaillés également par le groupe. Il y a aussi un besoin de « valoriser les expériences » des équipes, écrire sur ce qui se fait tous les jours dans l'innovation permanente. L'idée du référencement de ce qui est déjà écrit a été également présente pendant toutes les séances. Et même si pour l'instant on ne sait pas toujours comment mieux s'y prendre, les idées se concrétisent de plus en plus tout en évoluant évidemment.

Un des aboutissements de 2020 est l'abonnement à la base de données CAIRN dont la consultation est désormais ouverte à tous les salariés d'Oppelia.

USAGERS



## FOCUS SUR LES USAGERS

En 2020, en raison de la pandémie, la commission usagers s'est réunie 1 seule fois par visioconférence durant le dernier trimestre. Elle a été présidée par Alain Morel et la question de la co-présidence par un ou des usager(s) a été posée, suite à l'arrêt de Valérie Antelmi qui a précédemment assuré cette fonction (grand merci à elle !).

La coordination de la commission est assurée par Thomas Rouault et Eugénie Lemaire, deux directeurs de structure d'Oppelia.

Elle a réuni 22 participants, dont 15 usagers et 7 professionnels. 7 structures étaient représentées.

La commission s'est réquisitionnée sur ses objectifs et ses projets, avec un fort renouvellement de ses participants. Yasmina Younes, Marie-h. Dry et Hervé Naudet se sont lancés pour co-présider et réaliser un questionnaire à destination des structures d'Oppelia pour mieux définir les points d'appuis et la participation des usagers dans chaque établissement.





# OC&F – OPELIA CONSEIL & FORMATION



## Les raisons d'être

- Soutenir les structures d'Oppelia à travers la création de contenus pédagogiques permettant de diffuser et valoriser les programmes et pratiques développés par les établissements.
- Contribuer au processus d'amélioration continue des pratiques à l'interne et à l'externe à travers des approches pédagogiques innovantes et des modules de formations spécifiques.
- Contribuer à la mise en place d'espaces favorisant la réflexivité et les échanges entre les professionnels et particulièrement au sein d'Oppelia.
- Soutenir l'ambition d'Oppelia d'être une association apprenante et valoriser la reconnaissance des savoirs expérimentiels avec la présence d'usagers formateurs.

## Formations INTER-ÉTABLISSEMENTS

- 17 formations proposées au catalogue 2020
- 8 annulées en raison de la crise sanitaire et/ou d'un nombre insuffisant d'inscriptions
- 4 réalisées en présentiel
- 10 réalisées en distanciel (dont 3 nouvelles formations créées pendant le confinement : animation du programme « les montagnes russes », « manager en période de crise », « co-développement »)



## Des acteurs engagés

- Un conseil d'administration issu en grande partie des administrateurs d'Oppelia pour garantir les orientations de l'association
- Une coordination pédagogique et une coordinatrice administrative mises à disposition par Oppelia
- Des formateurs concepteurs « fils rouges » et des formateurs experts issus d'Oppelia (environ 25 personnes impliquées)
- Des intervenants extérieurs (environ 10 personnes impliquées)
- Des usagers formateurs (environ 10 usagers impliqués)
- 4 consultants volontaires pour soutenir une offre de conseil depuis 2020

## RÉSULTATS 2020

- 142 stagiaires formés
- 91 h en présentiel / 40 pers.
- 178 h en distanciel / 102 pers.



## ACTIVITÉ CONSEIL D'OC&F

Elle est née du constat des besoins des établissements d'être accompagnés par des professionnels externes et avec une volonté de développer un rayonnement d'Oppelia et de sa structuration innovante vers l'externe.

- Consolider le sentiment d'appartenance de chacun à une entité avec une identité forte, rassembler autour du projet associatif et du plan stratégique.
- Mieux appréhender et comprendre les situations de travail, pour mieux les gérer et être en capacité d'apporter une solution sur-mesure, adaptée aux besoins.
- Renforcer la dynamique et la synergie de travail des professionnels pour améliorer la mutualisation des ressources.
- Coopérer en groupe pour produire de la puissance collective : pratiquer le feed-back, le débriefing, le co-développement.

## Formations en INTRA

- 11 formations demandées
- 2 réalisées
- 9 reportées sur 2021 en raison de la crise sanitaire
- 28 heures réalisées / 17 stagiaires
- 25 jours de formation reportés en 2021



L'année 2020 s'annonçait prometteuse pour OC&F mais la survenue de la pandémie a rapidement bousculé le calendrier et les conditions des formations. Les contraintes liées à la propagation du virus, puis le confinement à partir de mi-mars ont nécessité de profonds changements dans les modalités d'intervention.

Très rapidement, l'équipe de coordination d'OC&F a réagi et proposé aux formateurs et aux stagiaires des modalités de formation à distance. Ceci a nécessité un travail des formateurs pour adapter les contenus et le déroulement des séances. De même, les stagiaires se sont, de leur côté, adaptés à cette modalité nouvelle de téléformation.



# SITUATION CONFINEMENT / COVID

**Face à L'ÉPIDÉMIE de CORONAVIRUS, Les STRUCTURES D'OPPELIA se sont adaptées et mobilisées afin d'aider les personnes les plus en détresse et jouer leur rôle dans le dispositif local de santé.**

Pour nous la mission d'accueil et d'accès aux soins qui nous est confiée est une mission de service public.

Nous avons mobilisé nos moyens humains et nos compétences au service de la santé de tous : c'est-à-dire faire évoluer l'activité tout en protégeant les usagers et les professionnels, pour informer, prévenir, réduire les risques et orienter.

Oppelia a suivi l'ensemble des directives transmises notamment par le ministère de la Santé. Toutes les structures d'Oppelia ont défini leurs Plans de Continuité des Activités (PCA) qui ont été réactualisés régulièrement.

Nous avons assuré la continuité des services d'accueil, d'accompagnement et de soins. Aucun service n'a été fermé sauf transitoirement

en cas de force majeure. Dans les Centres Thérapeutiques Résidentiels ont été organisés des accueils collectifs de personnes à la rue atteintes du COVID.

Sur le site internet, Oppelia a créé un onglet dédié aux informations sur la situation avec les actualités de nos établissements.

*Rubriques des thèmes COVID-19 sur le site internet Oppelia*



**PLUS D'INFOS ?**  
[www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)

[www.oppelia.fr/informations-covid-19/](http://www.oppelia.fr/informations-covid-19/)

## Le MOOC « 6 CLÉS SUR LES ADDICTIONS »

### 2 sessions en 2020

Durant la période du 1<sup>er</sup> confinement où une grande partie de la population était en quête d'activités et de nouvelles connaissances, Oppelia s'est adaptée et a programmé une session supplémentaire du MOOC « 6 clés sur les addictions et pour le pouvoir d'agir ».

La session printemps 2020 a permis à 304 personnes d'y participer. Les échanges ont été très riches aussi bien entre participants qu'avec les animateurs. Les retours sont toujours aussi positifs et nous motivent davantage à faire bénéficier cette formation en ligne, gratuitement, à toutes personnes intéressées !

La session annuelle du MOOC, habituellement programmée en automne, a bien eu lieu et avec le même succès !

**PLUS D'INFOS ?**  
[www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)

[www.oppelia.fr/publication/le-mooc-les-addictions-en-6-cles/](http://www.oppelia.fr/publication/le-mooc-les-addictions-en-6-cles/)



### 1<sup>ère</sup> session

- 304 personnes inscrites
- 284 apprenants ont commencé le MOOC
- 80 personnes ont été sur liste d'attente
- 173 apprenants ont obtenu leur porte-clés et leur certificat

### 2<sup>ème</sup> session

- 309 personnes inscrites
- 284 apprenants ont commencé le MOOC
- 80 personnes ont été sur liste d'attente
- 139 apprenants ont obtenu leur porte-clés et leur certificat





# Améliorer la communication externe d'Oppelia

Début 2020, un travail collectif et participatif a été lancé au sein d'Oppelia afin de **doter l'association d'une politique de communication externe** qui lui permette de mieux se faire connaître des publics concernés par ses services, qui valorise ses plus-values et qui utilise les moyens les plus adéquats.

Pour nous accompagner dans ce travail, nous avons choisi **L'Agence RUP (Relations d'Utilité Publique)**.



Celle-ci a animé une journée d'étude sur ce thème et a rendu un rapport faisant la synthèse de différents ateliers comprenant des administrateurs, des salariés et des usagers.

De la première phase de ce travail collectif, sont ressortis un certain nombre de pistes et d'objectifs :

- **Élargir le périmètre de communication** au-delà du cercle des professionnels et avoir un discours citoyen permettant de comprendre que le développement des addictions est un sujet de société.
- **Améliorer la lisibilité des activités d'Oppelia** par un discours qui facilite l'adhésion au projet et l'accès aux services.
- **Changer le regard sur les addictions** afin que les risques qu'elles comportent ne soient pas réduits à des effets neurobiologiques individuels mais soient aussi compris comme s'inscrivant dans les effets addictogènes de nos modes de vie modernes.
- **Changer aussi le regard sur la prévention et les soins** afin de montrer qu'il existe dans la communauté des ressources essentielles pour en réduire les risques et les dommages.
- **La prévention** est certainement le levier d'avenir pour contribuer à l'implication des citoyens et des populations, et **la coopération** celui de définition d'une approche et d'un mode de relation et de communication, humanistes, inclusifs, communautaires.

Cet ensemble de perspectives a fait l'objet d'un **plan d'action** que la crise sanitaire nous a empêché de totalement mettre en œuvre en 2020.

Toutefois, nous avons adopté une nouvelle signature (et à terme d'un nouveau logo) ajoutant sous le nom d'Oppelia les trois mots clés de son identité : **Addiction, Santé, Solidarité.**

Nous vous la présentons en exclusivité ici.

Le plan d'action sera quoi qu'il en soit la base de travail des « référents communications » des structures à partir de 2021 et pour plusieurs années.





# Des nouvelles des programmes d'Oppelia

Dès sa création, Oppelia s'est donné pour tâche, au nom de la lisibilité et de l'efficacité de ses actions, de contribuer à l'élaboration de **programmes basés sur l'approche expérientielle et la coopération entre acteurs**. Des programmes destinés à structurer ses interventions dans le temps et dans les espaces individuels ou collectifs, rendant possible du même coup leur mise en œuvre par différentes équipes des CSAPA et leur évaluation.

Trois types de programmes ont été ainsi mis en chantier dans trois domaines d'action plus spécifiques :

- **L'éducation préventive avec le programme PRIMAVERA**, programme de promotion de la santé et de prévention des conduites à risques, développé en milieu scolaire à l'école élémentaire et en début de collège (8-12 ans)
- **L'intervention précoce avec le programme VERANO** programme qui, dans le prolongement de PRIMAVERA, concerne les adolescents (13-20 ans) en lycée et en université
- L'accompagnement thérapeutique avec **l'AGEA (Accompagnement à la Gestion Expérientielle de l'Addiction)**, programme de coéducation thérapeutique



## Primavera et son évaluation

Outre la poursuite du chantier de création du programme VERANO, l'année 2020 aura été marquée par la fin de **l'évaluation de PRIMAVERA**.

Une évaluation prévue sur trois ans (du CM2 à la 5<sup>ème</sup>) mais qui a dû être réduite à deux années en raison de la pandémie du COVID-19 et du premier confinement intervenu au moment du passage du dernier questionnaire auprès des élèves de 5<sup>ème</sup>.

Néanmoins, l'évaluation sur deux années, à cheval entre le primaire et le collège, auprès de deux échantillons d'élèves, l'un, « groupe contrôle », ayant reçu une intervention de prévention santé « de base », et l'autre le programme PRIMAVERA, sur un même bassin d'éducation (en Picardie) constitue une grande première en France.

Sa réalisation a été rendue possible par le soutien de l'IRESP, le travail de l'unité de l'INSERM dirigée par le Professeur Henri-Jean AUBIN, celui de Cristina DIAZ-GOMEZ de l'OFDT et celui du service prévention de la structure d'Oppelia Horizon 02 menée par Isabelle SÉDANO, Maggy JUMEAUX et Sabrina LAURENT.

Les retours de la part des animateurs et enseignants ont été particulièrement positifs tant sur les effets fédératifs et l'amélioration des compétences pour la communauté éducative que sur le climat au sein des classes où PRIMAVERA a été déployé.

L'analyse des premiers résultats de l'étude évaluative sur les comportements des enfants n'est pas terminée mais tend d'ores et déjà à montrer un impact de PRIMAVERA sur la diminution des consommations d'alcool (objectif principal de l'étude). Les résultats complets seront publiés en 2021.





## Événements nationaux

# Webinaire Loi de 70

en partenariat avec :

**PLUS D'INFOS ?**   
[www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)

Retrouvez la rediffusion du webinaire sur le site internet d'Oppelia : <https://www.oppelia.fr/publication/dialogues-interdisciplinaires-autour-des-addictions-2020/> et sur notre compte YouTube @AssociationOppelia

## De la LOI DE 70 à L'amende FORFAITAIRE DÉLICTUELLE, 50 ans DE PROHIBITION, QUELLES ALTERNATIVES ?

A l'occasion des 50 ans de l'adoption de la loi de prohibition des usages de stupéfiant en France, dite loi de 70, l'association Oppelia a organisé un webinaire sur les enjeux actuels de la loi et des alternatives à la prohibition le 26 novembre 2020.

Katia DUBREUIL, présidente du Syndicat de la Magistrature, est intervenue le matin sur le rôle de la loi dans les politiques des drogues : que vient faire la loi dans ces questions ? quel avenir pour les articulations entre mesures sanitaires et procédures pénales ?

La discussion et l'animation ont été assurés par ASUD avec Fabrice OLIVET, directeur et Jean-Maxence GRANIER, président ; et Oppelia Trait d'Union avec Jean-Pierre COUTERON, psychologue.

Christian Ben LAKHDAR, professeur à l'Université de Lille, auteur du livre « Addicts, les drogues et nous » a présenté l'après-midi les évolutions récentes des cadres de régulation des substances psychoactives, la manière dont le marché façonne le contexte sociétal addictogène et les répercussions que cela peut avoir en termes de réglementation.

La discussion a été animée par la Fédération Addiction avec Laurène COLLARD, responsable Pôle Vie fédérale et Partenariat, et avec NORML France par Olivier BERTRAND, médecin généraliste, addictologue.

Alain MOREL, directeur général d'Oppelia et psychiatre, a présenté le projet de Cannabis Social Coop que porte la coopérative Co'Oppelia.





## Déménagement du siège d'Oppelia

Le siège d'Oppelia a intégré de nouveaux locaux en septembre 2020 offrant désormais une plus grande capacité d'accueil dont trois salles de réunion équipées chacune d'un système de visioconférence performant.

Cet accueil plus facile et plus large permet de donner aux commissions et groupes de travail une vraie dynamique.

Le siège d'Oppelia reste proche de la Gare de Lyon, ses locaux sont situés à Nation dans le **12<sup>ème</sup> arrondissement de Paris, au 60 rue du Rendez-Vous.**

Il bénéficie d'un accès simple grâce aux transports en commun à proximité.



Nouveaux locaux du siège de l'association Oppelia

## La LONGUE ET CHAOTIQUE HISTOIRE DE LA FUSION-CRÉATION DU CSAPA 08 OPPELIA

Oppelia et l'AAST (Association Accueil et Soins aux Toxicomanes) ont fusionné en décembre 2018, mais dans une situation très particulière. Depuis 2010, l'AAST gérait le CSAPA unique des Ardennes avec l'ANPAA, dans le cadre d'un Groupement de Coopération Médico-Social (GCMS). Pour des motifs internes, l'ANPAA décidait unilatéralement de quitter le GCMS enclenchant avec l'aval de l'ARS un processus de dissolution du Groupement. S'en est suivi près de trois années d'un bras de fer, relancé à plusieurs reprises par l'ARS, qui a affecté le fonctionnement du CSAPA 08, ses services et ses professionnels. Bien que la qualité de leur travail n'ait été critiqué par personne, ils voyaient leurs emplois menacés par une partition en deux du CSAPA 08, l'un Oppelia, l'autre ANPAA, chacun ayant son territoire.

Grâce à leurs actions publiques et à celles d'Oppelia, la quasi-totalité des salariés du feu groupement de coopération médico-sociale ont pu obtenir de l'ARS la liberté de choix de leur employeur. Plus des trois quarts ont exprimé le souhait

de devenir les salariés d'Oppelia et de poursuivre ainsi leur travail d'équipe avec les 10 professionnels de l'AAST. La procédure de liquidation du GCMS et la séparation en deux CSAPA ont ainsi pu être finalisés mais sur des bases fragiles, notamment pour le financement.

Avec cette partition, Oppelia a obtenu l'autorisation de gestion du CSAPA Oppelia 08 basé à Charleville-Mézières et développant ses activités sur le nord du département. Cette autorisation, même partielle, a été un soulagement pour les 16 salariés, dont la directrice, qui sont devenus salariés d'Oppelia comme ils le souhaitaient. Le CSAPA 08 Oppelia compte désormais 26 salariés pour couvrir 60% du territoire ardennais. Néanmoins, le financement de cette nouvelle organisation reste incertain. L'ANPAA a ouvert de son côté un CSAPA sur le sud du département.

Le « tsunami » généré par la dissolution du GCMS a causé beaucoup de tensions mais n'a pas ébranlé le travail des professionnels ni l'équilibre de la gouvernance. La fusion

de l'AAST avec Oppelia a certes réduit le nombre de bénévoles engagés localement, mais elle a permis aux deux administratrices en poste aujourd'hui au sein du CA d'Oppelia de trouver les ressources nécessaires à l'accompagnement de ce nouveau CSAPA.

La priorité a été de maintenir la qualité du service. De nouveaux projets se dessinent, de nouveaux espaces thérapeutiques sont imaginés. Pendant le confinement, l'accompagnement des patients est resté la priorité.

Les salariés ont assuré des permanences au sein du CSAPA avec un protocole sanitaire qui protège et qui permet la continuité du service. Certains professionnels ont participé à la campagne de dépistage lancée par l'ARS.

Dans ce contexte sanitaire, même meurtris par les conflits, la solidarité n'a pas été un vain mot. Elle a pris et prend tout son sens au sein du CSAPA 08, de son équipe et du travail avec les usagers.

Cyrille Musiedlak, administratrice, Oppelia CSAPA 08





Evénements Locaux

# Portes Ouvertes CTR Clamart

La Journée Portes Ouvertes du CTR de Clamart a été organisée pour sa 2ème édition le 22 septembre 2020 sous une belle journée ensoleillée !

C'est dans le respect des règles sanitaires que chacun a expérimenté un atelier inscrit au programme thérapeutique parmi lesquels :

- l'Accompagnement à la Gestion Expérientielle de l'Addiction (AGEA)
- un atelier sur l'ubiquité des drogues, et le développement des Compétences Psycho-Sociales (CPS)
- des séances de psychomotricité

Outre la visite des locaux la journée a permis de nombreux échanges entre l'équipe du CTR et la cinquantaine de professionnels - éducateurs, psychologues, assistants de service social, infirmiers, médecins, chefs de service, coordinateurs, référent carcéral, assistante de direction, issus pour la plupart de CSAPA d'Ile de France, mais aussi de Soisson.

Un mot de bienvenue de la directrice a permis de présenter le projet de service et l'intérêt de travailler en partenariat pour favoriser l'ancrage et la coordination du parcours des personnes accueillies.

Un buffet a favorisé les échanges informels.

Chacun est reparti avec une meilleure vision du programme thérapeutique résidentiel se déroulant sur 3 mois.

Cette meilleure connaissance du programme thérapeutique se déroulant sur 3 mois, des différents ateliers, des conditions d'accueil des résidents, de leur implication dans leur parcours de soin en interne et à l'extérieur du Centre et les échanges avec l'équipe ont suscité beaucoup d'intérêt et l'envie d'orienter des personnes qui pourraient bénéficier d'un séjour au CTR tout en restant en lien avec la structure qui l'a adressé et l'accompagnera de nouveau à sa sortie.



**PLUS D'INFOS ?**  
[www.oppelia.fr](http://www.oppelia.fr)

Pour voir plus de photos :  
<https://www.oppelia.fr/?s=Portes+ouvertes>



*Journée porte ouverte au CTR Oppelia Trait d'Union de Clamart*



# La Boutique 18 enfin RÉ-OUVERTE

## Une épopée qui aura PRIS PRESQUE 10 ans !



La Boutique 18 – CAARUD historique crée en 1994 a connu son premier déménagement en 2009, pour de vastes locaux proposés par la ville de Paris Porte de La Chapelle, à deux pas de la plus connue des scènes ouvertes de crack « la colline ». La ville s'était engagée à reloger l'établissement au terme de cette localisation de 4 ans.

Oppelia Charonne a dû élaborer dans une certaine adversité son projet de CAARUD du futur, revu au fil de perspectives avortées de relocalisation. Pendant ces années d'incertitude, des changements de contexte survenaient concernant la rénovation urbaine, les publics sur le territoire, de nouvelles actions de RdRD (loi de Santé Publique), la création de la SCMR à Paris...

La fermeture du CAARUD a été brutalement effective fin octobre 2017 ; son activité subséquemment impactée. Durant cette intermède obligé, la délivrance de matériels et de conseils en RdRD, une part d'accompagnement social se sont poursuivis en mobile de façon évidemment moins soutenue. D'autres activités de RdRD se sont dévelop-

pées et perdurent (maraudes RATP, interventions auprès de publics sous-main de justice et de publics festifs, développement de l'outil Analyse des Drogues ...)

L'implantation de l'Espace Femmes dès novembre 2017 grâce au soutien de la mairie du 10ème arrondissement et de l'ARS a permis au CAARUD de rebondir. Il a mobilisé depuis lors un projet de RdRD liés aux usages des substances psychoactives, aux conduites prostitutionnelles, aux violences subies...

La perspective de ré-ouverture de « la Boutique » rue Binet - porte de Clignancourt, donc assez à distance de l'Espace Femmes qui lui était adossé depuis l'origine, a conduit à demander l'autorisation d'un CAARUD unique plus cohérent en termes de territoire comme d'activités, sur trois sites d'un Nord Est Parisien très concerné par la présence des usager(e)s.

Ces espaces d'accueil CAARUD sont augmentés de travail d'Aller Vers (antenne mobile, maraude de médiation sociale) déclinant spécifiquement l'ensemble de l'offre.

L'autorisation du CAARUD est entérinée par l'arrêté du 11 janvier 2021, mentionnant que « les deux centres d'Accueil, d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour usagers de drogues (CAARUD) dénommés CAARUD Beaurepaire et CAARUD Boutique 18 de l'Association Oppelia sont fusionnés sous le nom de CAARUD Oppelia Charonne à compter du 1er janvier 2021 » (Arrêté N°2020/193-ARS)

La Boutique 18 Binet a ouvert ses portes le 2 novembre 2020, 3 ans après la fermeture du CAARUD de la Porte de la Chapelle, dans des locaux contraints mais adaptés, au terme de travaux laborieux. Son implantation est confortée par des actions de Prévention – Intervention Précoce auprès des publics jeunes portées par le pôle Prévention – JCC de Charonne.

L'enjeu de la « Boutique de Charonne » est de retrouver la place pleine et entière parmi les acteurs de RdRD intervenant auprès des publics les plus en difficulté sur Paris.



Nouveaux locaux du CAARUD B18







# OPPELIA, C'EST...

## ADDICTION - SANTÉ - SOLIDARITÉ

Apporter une aide aux personnes, adolescents et adultes et leur entourage, qui rencontrent des difficultés psychologiques, sociales et sanitaires, en particulier celles liées à l'usage de drogues et aux addictions.

L'association Oppelia porte une attention particulière à ses modes de gestion et de gouvernance car elle est convaincue que l'efficacité et l'efficience de son action reposent aussi sur la qualité de son fonctionnement coopératif et l'équilibre du pouvoir entre ses parties prenantes. C'est dans la capacité de l'association à construire et porter collectivement son projet que celui-ci prend sa valeur et son sens.





## CONTEXTE ET HISTORIQUE

L'association Oppelia est née en 2008 et a grandi depuis grâce à la volonté d'associations du secteur médico-social en addictologie de se rapprocher et de lier leur avenir. L'intérêt d'un regroupement entre associations gérant des services spécialisés de soin et de prévention en addictologie s'est imposée au début des années 2000. Elle correspond à un besoin ressenti par de nombreuses associations gestionnaires d'établissements et à une volonté des pouvoirs publics dans tout le secteur social et médico-social. Le dispositif médico-social en addictologie s'est constitué à cette époque (avec la loi du 2 janvier 2002 et le passage à un financement par l'Assurance Maladie en 2003, la mise en place des CSAPA en 2009) à partir d'une myriade de petites structures souvent bien implantées localement et à l'identité forte, mais fragiles de par leur fragmentation en presque autant d'organismes gestionnaires.

Plusieurs facteurs extérieurs liés à la mise en œuvre des politiques publiques ont encouragé ces regroupements, notamment la définition de politiques régionales avec des volets addictions fixant des objectifs spécifiques à cet échelon, en particulier l'adoption de Plans Régionaux de Santé Publique et de Schémas Régionaux d'Addictologie.

En 2006, la Direction Générale de l'Action Sociale (DGAS) a fait de la mutualisation des moyens une priorité et annoncé son souhait de baisser le nombre d'acteurs à prendre en compte par les autorités de tarification.

En 2009, l'adoption de la loi HPST a instauré les Agences Régionales de Santé et établi la Région en tant qu'échelon décisionnaire des politiques, notamment en matière de soins et de prévention en addictologie.

Tous ces éléments extérieurs n'ont fait que confirmer le bien-fondé de la démarche entreprise par Oppelia sur la base d'objectifs ne se limitant pas à « grossir », mais visant surtout à améliorer la cohérence de ses stratégies de développement et la qualité de ses services aux usagers. Il s'agissait aussi de mutualiser les ressources notamment dans la gestion, de mieux résister aux aléas des financements, et, plus globalement, de se positionner comme interlocuteur de référence, tant sur le plan technique (dans la prévention, les soins, la réduction des risques, la formation, la recherche...) que sur celui de la gestion administrative et financière, pour être en capacité de proposer des réponses innovantes et efficaces.



## La gouvernance

### Qui ?

Le Conseil d'Administration est composé de 27 membres : 8 femmes et 19 hommes.

Les membres du Conseil sont élus par l'Assemblée Générale au scrutin secret pour 3 ans. Leur mandat est renouvelable.

En cas de vacance, le Conseil peut pourvoir provisoirement, par cooptation, au remplacement de ses membres. Il est procédé à leur remplacement définitif à la prochaine Assemblée Générale.

### Combien ?

**L'Assemblée Générale** s'est réunie 1 fois en séance ordinaire, 2 fois en séance extraordinaire.

**Le Conseil d'Administration** s'est réuni 5 fois en séance ordinaire, 1 fois en séance extraordinaire.

**Le Bureau** s'est réuni 6 fois.

### Sur quoi ?

Le CA d'Oppelia a réalisé, en 2020, des réflexions et travaux notamment sur les thématiques suivantes :

- Lancement processus rapprochement avec EVEA et VRS
- La question de l'appel à projet national "Fonds Addictions", et des relations avec l'ARS
- 1er bilan du Comité Stratégique de territoire du Rhône : perspectives de développement des CSD dans l'ensemble des structures.
- Validation des projets d'achat des locaux de Charonne situés à Paris
- Fonctionnement des structures pendant la crise
- Projet Mayotte et convention d'affiliation avec l'association mahoraise Nariké M'Sada
- Projet de séminaire interne au CA avec constitution de 3 ateliers

### Avec qui ?

Oppelia adhère aux institutions suivantes :

- Fédération Addiction,
- les Uriopss, Union Régionale Interfédérale des Organismes Privés Sanitaires et Sociaux d'Ile de France, des Pays de la Loire, de Rhône-Alpes
- NEXEM, syndicat des employeurs associatifs de l'action sociale et médico-sociale
- Association EIG,
- FAS, Fédération des Acteurs de la Solidarité
- FSH, Fédération Santé Habitat
- ANPAEJ, Association Nationale des Points d'Accueil Ecoute Jeunes

### Les ateliers du conseil d'administration

Au sein d'Oppelia comme de toute association, le conseil d'administration, composé exclusivement de membres élus venant « de la société civile », joue un rôle essentiel et décisionnaire dans les orientations politiques et stratégiques de l'association, mais aussi comme gestionnaire d'établissements et services, et comme employeur.

Il est donc nécessaire qu'il s'interroge en profondeur sur son propre fonctionnement, son analyse des nouveaux enjeux dans les champs des addictions, de la santé et de

l'action sociale, son adaptation aux évolutions internes et externes de la première décennie d'Oppelia, pour contribuer de sa place à donner une meilleure lisibilité à ses actions et à son projet.

C'est ce qui a présidé, au cours de l'année 2020 à la mise en place d'un séminaire organisé en 3 ateliers de réflexion sur 3 grands thèmes :

- la stratégie de développement,
- l'ancrage local,
- conserver, renforcer l'agilité organisationnelle.

Les travaux se poursuivront en 2021 sous différentes formes (journées, auditions, échanges avec les autres parties prenantes, etc.).

Les résultats de ce séminaire devraient ensuite alimenter les débats d'orientation qui vont permettre de réactualiser le projet associatif et le plan stratégique d'Oppelia pour les cinq années suivantes.





# OPPELIA EN UN COUP D'OEIL

**PLUS D'INFOS ?**  
[WWW.OPPELIA.FR](http://WWW.OPPELIA.FR)

 **606**  
Salariés

 **26 285**  
Personnes accueillies  
ou rencontrées en  
maraude

 **13 903**  
Personnes rencontrées  
en prévention

 **43**  
Établissements

 **17**  
Départements



## DISPOSITIFS

	CSAPA	CAARUD	ACT	CHRS CHS	AT	Prévention Formation	Point Ecoute	Santé justice	Equipe mobile / Maraude	CJC	CTR
Oppelia Passerelle 39	●	●				●				●	
Oppelia Thylac	●●	●	●			●			●	●	●
Oppelia Csapa 08	●									●	
Oppelia Afpra						●					
Oppelia Alt 10	●	●								●	
Oppelia Aria	●●	●		●	●	●		●	●●	●	
Oppelia 78	●					●		●			●
Oppelia Horizon 02	●					●		●		●	
Oppelia Charonne	●	●●	●	●		●			●	●	
Oppelia Nautilus	●	●	●		●	●		●		●	
Oppelia Trait d'Union	●		●		●	●				●	●
Oppelia Rose des Vents	●	●			●	●		●	●	●	
Oppelia Triangle	●	●			●	●		●	●	●	
Oppelia Rivage	●		●			●				●	
Oppelia Essonne	●	●		●	●	●	●	●		●	
Oppelia Apt 15	●	●				●		●	●	●	
Oppelia Tempo	●	●			●	●		●		●	



# Financements 2020

En 2020, l'ensemble des financements d'Oppelia (produits de fonctionnement) s'élèvent à 40 484 971 € soit une augmentation de 11.54%. Cette augmentation s'explique notamment par le financement des surcouts liés à la crise sanitaire.

Ils se composent de :

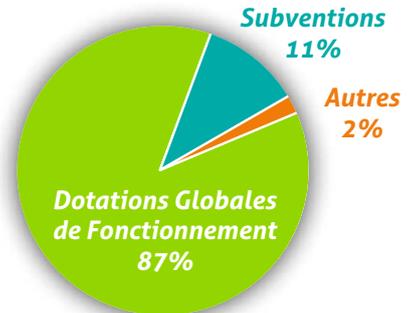
- Dotations globales de fonctionnement (DGF)
- Subventions
- Prestations diverses
- Participation des usagers

Les DGF qui financent les établissements sociaux et médico-sociaux représentent 87% des produits de fonctionnement dont 11% de crédits non reductibles majoritairement en lien avec la crise sanitaire.

Les subventions représentent 11%.

Les prestations de services sont en forte diminution.

## RÉPARTITION DES PRODUITS DE FONCTIONNEMENT

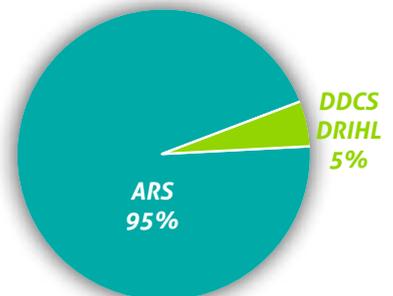


## DÉTAIL DES DOTATIONS GLOBALES DE FONCTIONNEMENT

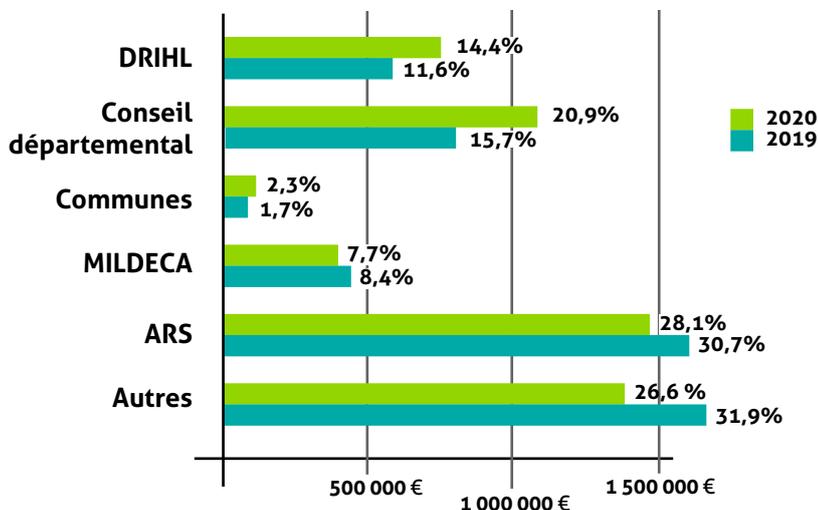
La Dotation Globale de Fonctionnement (DGF) finance directement les établissements sociaux et médicosociaux.

- 95% viennent du financement ARS - enveloppe PDS (Public en Difficultés Spécifiques) et financent les CSAPA, les CAARUD et les ACT.
- 5% sont des versements de la DDCS (Direction départementale de la Cohésion sociale) / DRIHL (Direction régionale et interdépartementale de l'Hébergement et du Logement) et financent les 3 CHRS d'Oppelia.

## RÉPARTITION DES DOTATIONS GLOBALES DE FONCTIONNEMENT



## DÉTAIL DES SUBVENTIONS PAR FINANCEUR



De nouveaux projets ont été financés, notamment ceux initiés durant la crise sanitaire.

L'ensemble des subventions obtenues en 2020 a augmenté globalement de 5% avec un soutien renforcé par les conseils départementaux, de la DRIHL et des communes.





# Ressources Humaines

## Égalité Hommes / Femmes

Note de 96/100 à l'index égalité hommes/femmes en 2020

- Indicateur écart de rémunérations : 36/40
- Indicateur écart de taux d'augmentation : 20/20
- Indicateur écart de taux de promotion : 15/15
- Indicateur retour de congés maternité : 15/15
- Indicateur hautes rémunérations : 10/10



## Recrutement



## Promotion et mobilité interne



## Fusions – Changements de statut conventionnel

### Rémunération

En 2020, la **rémunération brute annuelle moyenne est 45 122 euros pour les femmes** contre **48 137 euros pour les hommes**.

On constate donc un **écart de 6.3%** sur un panel de **558 salariés** présents au moins 6 mois dans l'année.

Les hommes sont également légèrement surreprésentés parmi les 10 rémunérations les plus hautes de l'association toutefois en 2020 les femmes sont celles qui ont le plus bénéficié de promotions ce qui vient rétablir l'équilibre dans la balance égalité hommes / femmes.

Malgré les contraintes de la crise sanitaire, Oppelia a continué de recruter tout au long de l'année pour pourvoir ses postes laissés vacants ou encore pour renforcer ses équipes sur le terrain le cas échéant.

En 2020, sur **202 embauches** tous contrats confondus ce sont 123 femmes et 79 hommes qui ont été recrutés.

Oppelia désireuse de valoriser le travail effectué tout au long de la crise sanitaire a décidé par décisions unilatérales de verser en septembre 2020 la prime et/ou la prime PEPA à son personnel.

Soucieuse également de la fidélisation de son personnel, l'association

### Congés maternité

L'association répond à son obligation légale et s'assure qu'à leur retour de congé maternité les femmes ne voient pas leur carrière professionnelle impactée que ce soit en matière de rémunération ou de formation.

A titre d'exemple, Oppelia s'est fixée comme objectif de progression en matière d'égalité hommes/femmes à faire en sorte qu'une part de son budget formation soit réservé aux femmes revenant d'un congé maternité et /ou d'un congé parental.

*(Accord relatif à l'égalité professionnelle Hommes/Femmes signé en date du 20 novembre 2020).*

On constate toujours une surreprésentation des femmes dans les embauches (60% des embauches) mais qui est propre au secteur d'activité.

Parmi ces embauches, 60% sont des embauches en CDD ceci s'expliquant notamment cette année par le besoin de remplacer le personnel placé en activité partielle ou en arrêt maladie du fait de la COVID-19.

a promu cette année 8 salariés dont 5 d'entre eux sont passés du statut non cadre au statut cadre.

Parmi ces salariés, 2 ont été mutés dans un autre établissement leur permettant ainsi de monter en compétences.

Après de longues et vives négociations, 3 accords collectifs signés fin décembre 2020 ont permis à 3 établissements de basculer sur la CN66.

Les personnels de l'AAST, de l'ex GCMS et de Charonne se voient donc appliquer la CCN66 depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021.





## Innovations Ressources Humaines 2020



### Développement du télétravail dans l'urgence et apport d'un cadre commun « Oppelia » par Newsletter et Support Papier

- Livret sur les téléconsultations (transmis à la Fédération très intéressée par le contenu)
- Fiche outil sur les bonnes pratiques du télétravail (cadre légal, ergonomie, habitudes de travail, frontière vie professionnelle/vie privée)

### Renforcement du dialogue social

- Mise en place d'une réunion hebdomadaire récurrente en visio pour aborder la continuité de l'activité pendant la crise sanitaire, les mesures de protection et de prévention à mettre en œuvre en matière de conditions de travail, l'activité partielle, le télétravail, la gestion des absences dans les équipes...etc.
- Travail renforcé et accéléré autour de plusieurs sujets de négociations : Egalité H/F, Périodicité des entretiens professionnels, télétravail hors temps de crise, mise en place de la BDES, versement de la prime COVID et PEPA

### Communication RH et QVT

- Multiplication de newsletters à destination des directions (veille sociale RH PAIE/ PCA/ DUERP) et des salariés pour informer, rassurer, motiver... Etc. en temps de confinement/ déconfinement/ reconfinement...Etc.
- Rédaction d'un PCA et outil d'aide à l'élaboration des PCA pour les structures
- Lancement de plusieurs questionnaires et de baromètres sociaux à destinations des salariés

### Mise en place de 2 groupes de travail RH pendant les confinements

- Groupe de travail sur les primes COVID/PEPA pour déterminer un cadre et des critères objectifs pour leur versement
- Groupe de travail sur le télétravail hors temps de crise pour participer à la rédaction de l'accord collectif et à l'organisation de son déploiement au sein de l'association

## Projets/événements lancés en 2020 qui se concrétiseront en 2021



- Réorganisation d'Octime : Nouveaux profils, nouveau paramétrage, accélération du déploiement
- Renforcement de la lutte contre les inégalités H/F avec le nouvel accord-Elargissement de la notion d'égalité à l'égalité entre les genres, junior/sénior, handicap...etc.
- Simplification du dialogue social avec un accord collectif en cours de signature permettant de « parler moins mais parler mieux » et de construire une BDES répondant aux besoins stratégiques d'Oppelia sur le plan RH
- Mise en place d'une solution en mode SAAS de la BDES avec un espace dédié pour chaque structure
- Volonté de la Direction Générale exprimée auprès des représentants du personnel d'instaurer un cadre commun en matière de temps de travail pour les directeurs de chaque structure d'Oppelia avec pour projet final l'application du forfait jours



## TRAVAILLEURS HANDICAPÉS



### FORMATION

- **245 salariés formés contre 336 en 2019**
- **74% de femmes ce qui correspond à la représentativité des femmes au sein d'Oppelia**
- **330 départs en formation, soit une baisse quasi de moitié par rapport à 2019**
- **8 815 heures de stage de formation au total**



Oppelia a décidé de faire du handicap une priorité et un axe stratégique de sa politique RH pour les prochaines années à venir. Ainsi, dans tous les accords signés depuis 2020 des mesures spécifiques sont prévus pour les travailleurs handicapés en matière notamment de recrutement, de formation et d'amélioration des conditions de travail.

Par exemple, dans l'accord égalité H/F, Oppelia s'est fixé comme objectif de favoriser davantage l'embauche des travailleurs handicapés, de rendre prioritaire l'accès à la formation aux travailleurs handicapés pour éviter un éventuel départ pour inaptitude, d'organiser des formations pour sensibiliser les encadrants au handicap physique et psychique...Etc.

C'est le cas aussi dans l'accord sur le télétravail (en cours d'agrément), où il a été convenu de rendre prioritaire l'accès au télétravail aux travailleurs handicapés.

Crise sanitaire, confinement, distanciation physique... ont mis à rude épreuve le secteur de la formation, ce qui explique la baisse de départs en formation en 2020.

Malgré l'assouplissement des dispositifs pour permettre aux salariés de se former durant la période de confinement, la plupart des départs en formation ont été annulés ou reportés notamment en 2021.

Seules les formations en ligne ont été possibles, ce qui a limité le champ d'activités de formation.

La crise Covid19 a toutefois accéléré le développement du télétravail et a par conséquent anticipé une digitalisation accélérée qui mise désormais sur la formation à distance.

Bien heureusement, les mesures prises par les pouvoirs publics permettent la continuité et le report des financements des dispositifs de formation par les financeurs.

### INVESTISSEMENT FORMATION

On peut constater qu'Oppelia a contribué de moitié au financement des départs en formation.

- Financement interne : 113 285 €
- Financement OPCO : 97 813 €
- Financement CPF : 7 015 €
- Financement CPIR : 7 048 €

## DÉMARCHE QUALITÉ

### EVALUATION INTERNE

En 2020, malgré la situation sanitaire, les évaluations internes ont continué, en visioconférence, et parfois en présentiel, avec respect des gestes barrières, et sans viennoiseries ni cafés...

38 réunions ont eu lieu, en présence de personnes concernées et de professionnels, pour discuter des services rendus aux usagers et améliorer les pratiques en préservant le bien-être au travail.

### QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

La crise sanitaire a durablement bousculé nos habitudes de travail : développement du télétravail et nouvelle gestion des équilibres privé/professionnel, professionnels sur le pont alors que beaucoup d'autres structures fermaient, développement d'entretiens téléphoniques avec les usagers, boom des visioconférences...

En lien avec le CSE, un baromètre social a été élaboré auquel a pu répondre l'ensemble des professionnels : il s'agit de rester vigilants face à ces mutations, temporaires ou non. Des recommandations sur le télétravail ont été diffusées, et des espaces d'échange proposés.





# CHAMPS D'ACTION

Les missions et activités d'Oppelia couvrent quatre grands champs d'intervention qui se rejoignent et se recoupent, et qui constituent des déterminants essentiels pour la santé aujourd'hui :

- les conduites addictives,
- la réduction des risques et des dommages,
- la promotion de la santé et l'intervention précoce,
- la précarité, l'inclusion sociale et la solidarité.





# Les CONDUITES ADDICTIVES

Les conduites addictives sont des pratiques individuelles et sociales visant la recherche de plaisir et de mieux être par la consommation répétée de substances psychoactives ou la stimulation compulsive d'une source de plaisir pour les addictions sans drogue. Ce sont des conduites à risques plus ou moins élevés qui peuvent favoriser des souffrances et des dommages individuels et sociaux.

## Nos CSAPA

### Centre de Soins d'Accompagnement de Prévention en Addictologie en ambulatoire

**18** CSAPA en France  
**18 850** usagers accueillis  
**733** personnes de l'entourage  
**173 589** actes

Un CSAPA est une structure médico-sociale pluridisciplinaire qui a pour mission d'assurer des actions de prévention et de soins aux personnes souffrant d'addiction sur un territoire.

Les centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie regroupent depuis 2011 les centres spécialisés de soins aux toxicomanes (CSST) et les centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA). Le CSAPA a aujourd'hui la vocation d'apporter une prise en charge pluridisciplinaire et diversifiées, de toutes conduites addictives, quel qu'en soit l'objet.

## Nos services Santé Justice

**538** personnes rencontrées en milieu carcéral  
**947** personnes reçues (classements avec orientations - maieurs ou mineurs)  
**238** personnes en stage de sensibilisation  
**1 388** actes

Accueil des personnes sous main de justice, visite de détenu, stages de sensibilisations, suivis judiciaires et thérapeutiques etc...

## Notre service Famille d'accueil

**2** places  
**2** personnes accueillies  
**421** journées d'hébergement  
Séjour moyen : **211** jours

La prise en charge en famille d'accueil pour les usagers intervient après un sevrage ou avec un traitement stabilisé. Elle consiste en une réhabilitation personnelle et sociale susceptible de favoriser l'insertion ou la réinsertion socioprofessionnelle.

## Nos CJC

### Consultations Jeunes Consommateurs

**15** CJC en France  
**1 584** consommateurs reçus  
**466** personnes de l'entourage  
**5 379** entretiens

Les CJC proposent des consultations individuelles et pour les familles, ainsi que des actions d'interventions précoces dans les lieux où se retrouvent des jeunes. Elles ont pour objectif d'aider les jeunes consommateurs à faire le point sur leur consommation, renforcer les moyens de diminuer les risques et orienter éventuellement vers des soins. La CJC est un service des CSAPA.

## Nos AT

### Appartement Thérapeutique

**101** places  
**124** personnes accueillies  
**36 180** journées occupées  
Séjour moyen : **291** jours

L'AT est un hébergement à titre temporaire qui permet d'assurer le suivi, la coordination des soins, l'accompagnement psychologique et une aide à l'insertion.

## Nos CTR

### Centre Thérapeutique Résidentiel

**3** CTR en France  
**31** places  
**180** personnes accueillies  
**21** personnes de l'entourage  
**5 183** journées d'hébergement

Le CTR est un service de CSAPA qui propose des soins en internat pour des personnes ayant des problèmes d'addiction. Il permet à ces personnes de participer à un programme thérapeutique spécifique. La durée de séjour peut varier de 6 semaines à 3 mois.



## Les conduites addictives

# Que s'est-il passé cette année ?



### MAINTENIR LE LIEN

Pour garder le lien avec les personnes accompagnées par les structures durant la 1<sup>ère</sup> période de confinement, de nombreuses actions ont vu le jour. Cet élan de création, indispensable pour adapter et maintenir nos services, a été très bénéfique et nous a permis d'élargir notre palette, notamment grâce à l'utilisation de nombreux outils digitaux.

Des nombreuses formations prévues en présentiel ont ainsi été réalisées en VISIO pour ne pas perdre la dynamique impulsée avant le début de la pandémie.

*Le service Oxygène du CSAPA 02 a par exemple réalisé en visioconférence la formation Tabac auprès des professionnels des APEI (association de parents d'enfants inadaptés) de Château Thierry et de Soissons.*

### ÉVITER LA RUPTURE

Pour éviter les ruptures de soins ou les situations d'isolement liées au confinement, de nombreux services d'Oppelia sont restés ouverts et ont développé la téléconsultation.

Les accompagnements ont souvent associé présentiel et distanciel, notamment pour les publics les plus en difficulté. Ces actions conjuguées ont permis de maintenir les accueils, les traitements, les initialisations de traitements de substitution, les suivis socio-psychologiques, etc., et ainsi éviter les ruptures de soins.

À titre d'exemples, nous pouvons citer la structure la structure **Oppelia La Rose des Vents, CSAPA CAARUD à Saint Nazaire (44)** et **L'Equipe mobile en addictologie du CSAPA Horizon 02 à Saint Quentin (02)**.

### POURSUIVRE L'ACCOMPAGNEMENT À DISTANCE

*Le CTR Kairos à Andresy (78) a mis en place des ateliers en ligne via la plate-forme Zoom en direction de ces anciens et actuels actients. Cette initiative, animée par l'ensemble de l'équipe du CTR, avait pour but de maintenir un espace collectif et un lien avec les résidents ne pouvant plus être en présentiel. Dans une optique de suivi et de soutien des anciens actients, un second atelier en ligne a également été créé et orchestré par Robert FISHER, le médiateur santé de Kairos.*

### L'ENTOURAGE TOUJOURS SOLLICITÉ

Les ateliers de l'entourage sont des espaces d'accompagnement spécifiques pour les proches des usagers animés par l'équipe de **la Permanence Orientation Sanitaire et Sociale du CSAPA Kairos**.

Se déroulant habituellement sur un week-end en présentiel, ils ont été remplacé exceptionnellement par 4 modules en visioconférence.

Les proches des actients ont ainsi pu continuer de suivre la session sans que leur présence physique ne soit nécessaire.

### SOUTENIR NOS USAGERS, MAIS PAS QUE...

Afin de permettre aux usagers déjà pris en charge par le **CSAPA Oppelia Aria du Griffon (69)**, ainsi qu'aux personnes en attente d'un accompagnement et se trouvant en difficulté psychique (du fait ou non de la situation sanitaire) une permanence psychologique a été ouverte 3 matinées par semaine.

Un entretien avec un psychologue apportait un étayage, et permettait d'effectuer une évaluation de l'état psychique de la personne. Cette permanence perdure aujourd'hui à raison d'une heure par jour.





## Se saisir du confinement pour devenir éco-responsable

### Espace Détente

Au **CSAPA Passerelle 39 à Lons-le-Saunier (39)**, un partenariat avec l'atelier Eco-musical de Saint Lamain a permis d'enregistrer des séances de relaxation, mises en ligne via le site et l'application « SoundCloud ».

Les usagers qui bénéficiaient de ces séances au centre avant le confinement ont donc pu continuer à s'offrir ces moments de détente. Par extension, l'outil a également été mis à disposition des professionnels de l'équipe afin de lutter contre le stress induit par la situation sanitaire.

Dans un contexte doublement inédit (partition du CSAPA en deux et crise sanitaire), le **CSAPA Oppelia 08 à Charleville-Mézières (08)** a dû repenser toute son organisation dans le but de maintenir la continuité des soins (poursuite des prises en charge médicales, psychologiques et sociales).

Pour répondre aux enjeux d'accès aux soins et aux besoins sur son nouveau territoire, le CSAPA Oppelia 08 a également ouvert 2 nouvelles permanences délocalisées (juillet et décembre 2020).

Identifié comme un lieu ressource et lieu d'accueil, plusieurs projets ont été lancés pour faire face au contexte d'isolement, de déliaison et de repli sur soi induit par les divers confinements de l'année 2020.

En plus d'un groupe « d'Activité Physique Adaptée » et d'un collectif « Culture et Découvertes », deux ateliers mettant en avant le développement durable ont vu le jour.

Le 1er est un espace de réparation de vélo « La Re-cycle » permettant, au-delà de la démarche habituelle de soin, de proposer un lieu qui puisse être investi de façon régulière pour réinscrire les usagers dans une temporalité avec la venue régulière aux séances.

Le second, « Le potager du CSAPA 08 » s'inscrit dans la démarche écoresponsable de la structure, soucieuse de l'environnement.

Cette initiative permet d'aller plus loin dans le recyclage des déchets, de favoriser la biodiversité en milieu urbain, d'être autonome en semences tout en faisant perdurer des variétés anciennes au potager et de s'inscrire dans l'économie locale par la vente des productions.

Tous ces projets, appelés à se pérenniser, confortent les valeurs d'Oppelia basées sur le lien indispensable entre professionnels et usagers, entre soins et environnement.

### Nous sommes TOUJOURS Là !

Pour informer les parents et les adolescents des établissements avec lesquels travaillent les structures Oppelia, des courriers via l'outil de communication « Pro'notes » de l'Éducation Nationale ont été diffusés. Ils notifiaient par exemple :

- le maintien et l'adaptation des entretiens de la Consultation Jeunes Consommateurs dans le cas de la **CJC Passerelle 39 à Lons-le-Saunier (39)**,
- Le fonctionnement, à distance et en présentiel, du service d'intervention précoce par **Oppelia Tempo à Valence (26)**

### La SUBSTITUTION PENDANT LE CONFINEMENT

Pour répondre aux besoins des personnes en grande précarité, affectées par l'incapacité de faire la manche et la pénurie de produits, les **CSAPA d'Oppelia comme ceux de Charonne à Paris ou d'Aria dans le Rhône (Le Griffon à Lyon, Jonathan à Villefranche sur Saône)** ont organisé une réponse en urgence en accueillant des personnes non substituées ou en rupture de traitement qui craignaient de ne pas trouver de produits et en initialisant des TSO sur des créneaux d'urgence.



## RÉDUCTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES

La réduction des risques et des dommages (RdRD) regroupe l'ensemble des stratégies dont l'objectif est de diminuer les méfaits sanitaires et sociaux des comportements liés aux usages de drogues et aux addictions. La réduction des risques s'est imposée par son efficacité pour faire face notamment à la pandémie du sida, et elle a profondément transformé les pratiques d'intervention.

### Nos CAARUD

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

**12** CAARUD

**5 080** usagers rencontrés

**34 951** passages

**388 791** kits distribués

Les CAARUD assurent l'accueil, l'information et le conseil.

Ils apportent un soutien aux usagers, l'orientation d'un système de soins, l'accès aux droits et à l'insertion.

Il est également mis à disposition du matériel de prévention des infections.

Des interventions de proximité sont réalisées en vue d'établir un contact avec les usagers.

Ils développent des actions de médiation sociale et participe au dispositif de veille sanitaire.

## Que s'est-il passé cette année ?



### Un « Drive » RDRD

Afin d'assurer la continuité des missions du **CAARUD Oppelia Tempo dans le département de la Drome (26)** et notamment auprès des plus vulnérables, différentes actions ont été mises en place durant la période de confinement, suite à la fermeture de plusieurs CAARUD de la région de Valence.

Les professionnels du CAARUD Tempo ont organisé un « drive » pour permettre aux usagers d'avoir accès à du matériel de RDRD. Ce dernier pouvait aussi être adressé par envoi postal pour les usagers les plus éloignés.

Des commandes groupées ont été réalisées avec les autres structures pour éviter les déplacements.

D'autre part, en lien avec la Croix Rouge, l'équipe a élargi ses activités CAARUD dans le centre départemental de confinement pour les sans-abris (48 chambres).





## OPPELIA EN RENFORT DE SES PARTENAIRES

Pour répondre à la fermeture d'une grande partie des dispositifs sociaux et de services d'addictologie, des permanences d'accueil d'urgence ont parfois été ouvertes pour accueillir des personnes en grande précarité et/ou en errance.

Dans la région du Jura, certains professionnels du **CSAPA Passerelle 39** se sont mis à disposition de ces accueils afin de renforcer les équipes. Ils ont aussi pu donner des conseils et un accès au matériel de réductions des risques.

C'est également le cas dans les Yvelines où le **centre Oppelia Kairos** a renforcé l'équipe du CAARUD Sida Parole 78, ou à Nantes où l'équipe du **CAARUD du Triangle** a réalisé des permanences au CHU Mellinet avec des accompagnements médico-sociaux et la mise à disposition de matériel RDR.

## RDR ALCOOL

**Le CSAPA Passerelle 39 à Lons-le-Saunier (39)** a travaillé avec les professionnels des structures d'hébergement d'urgence afin d'intégrer l'accueil avec alcool dans la prise en charge des personnes en errance confinées.

Ceci avait pour but d'éviter les situations de sous alcoolisation ou de suralcoolisation générées par des règlements inadaptés, mais aussi d'intégrer l'impact des mesures sanitaires sur les consommations d'alcool à risque et leurs conséquences.

Cette action a été menée en lien avec le collectif national des intervenants en RDR Alcool, MODUS BIBENDI.

## DISTRIBUTIONS DE MATÉRIEL RDR

**Le Wattignies Social Club** est un «Bazar Urbain» situé dans un ancien garage sur l'île de Nantes.

Dans le cadre d'une distribution alimentaire organisée quotidiennement dans ce lieu pendant la période de confinement, deux travailleuses sociales du **CAARUD Oppelia L'Acothé de Nantes (44)** ont distribué du matériel RDR et ont apporté leur soutien trois fois par semaine à l'équipe de bénévoles.

Outre des kits d'hygiène avec des bénévoles étudiants de l'Arifts (Association Régionale pour l'Institut de Formation en Travail Social), des colis alimentaires avec l'association « Les babines de l'espoir », qui apporte une aide aux animaux des plus démunis, ont été remis.

Tous les vendredis étaient consacrés à la rencontre du public connu par le CAARUD ou des personnes en difficulté, en partenariat avec une infirmière du SIAO.



# PRÉCARITÉ, INCLUSION SOCIALE ET SOLIDARITÉ

Les populations les plus vulnérables et démunies sont celles qui sont les plus exposées aux dommages physiques, psychiques et sociaux, notamment en rapport avec des conduites addictives. De plus, ces populations rencontrent des obstacles spécifiques (économiques, culturels, etc) dans l'utilisation du système de santé, l'accès aux droits et à des modes de vie leur permettant d'améliorer leur bien-être. L'interaction entre leur mal être, leur état de santé et leurs conditions de vie aggrave leur situation. Il devient alors essentiel de conjuguer amélioration de l'état de santé et de la qualité de vie matérielle, et l'aide à la gestion de vulnérabilités et l'inclusion sociale.

## Nos CHRS

***Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale***

**2 CHRS**

**81 places**

**1 maison - 15 appartements**

**107 personnes hébergées**

Les CHRS ont pour mission d'assurer l'accueil, le logement, l'accompagnement et l'insertion sociale des personnes ou familles connaissant de graves difficultés en vue de les aider à accéder ou à recouvrer leur autonomie personnelle et sociale. Il s'agit notamment de victimes de violence, de personnes confrontées à l'alcoolisme et aux toxicomanies ou de personnes sortant de prison.

## Nos Maraudes / Equipes mobiles / Equipes de rue

**1 117 maraudes réalisées**

**33 bénévoles**

**2 508 personnes rencontrées**

**8 361 rencontres**

**1 516 permanences**

**sur 54 sites**

Il s'agit d'équipes, professionnelles et/ou bénévoles, qui vont à la rencontre de personnes vivant à la rue. Leur rôle est de réduire l'isolement et de favoriser la mise en mouvement des personnes en les accompagnants dans la diversité de leurs projets (santé, hébergement, reprise d'activité, mieux-être...) en lien avec les partenaires.

## Nos ACT

***Appartement de Coordination Thérapeutique***

**6 sites**

**94 places**

**73 résidents accueillis**

**26 355 journées d'hébergements**

Ils sont destinés aux personnes ou familles qui se trouvent en situation de fragilité psychologique, sociale ou financières et qui ont besoin de soins et de suivi médical.

Un service d'Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) propose une prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes hébergées.

Il offre un logement individuel de relais à titre temporaire.

Une équipe pluridisciplinaire d'éducateurs, de psychologues, de CESF, d'assistants sociaux, d'infirmiers et de médecins accompagne le résident. Elle l'oriente vers des partenaires sanitaires et sociaux en vue d'une ouverture des droits sociaux (AAH, RMI...) et d'aide à l'insertion sociale, professionnelle, médicale, et psychologique.

## Notre Maison Relais

**22 places**

**24 personnes hébergées**

**7 923 journées d'hébergement**

**Durée du sé jour moyen : 753 jours**

## Notre CHS

***Centre d'Hébergement de Stabilisation***

**33 places**

**47 résidents accueillis**

**11 735 journées d'hébergement**

**Sé jour moyen CHS : 409 jours**

**Sé jour moyen CHU IT\* : 251 jours**

*\* Centre Hébergement d'Urgence Injonction Thérapeutique*

Le CHS a a pour mission d'assurer l'accueil, l'hébergement, l'accompagnement et l'insertion sociale des personnes en recherche d'hébergement ou de logement, l'accès aux soins afin de leur permettre de retrouver une autonomie personnelle et sociale.

Ces personnes en grande précarité sociale et sanitaire, habituellement accueillies en CHU dans des conditions difficiles (remise à la rue le matin, chambres à plusieurs...) peuvent ainsi bénéficier d'un hébergement de durée moyenne à l'hôtel, de soutien et d'un accompagnement individualisé.

Ce dispositif accueille sans limitation de durée des personnes au faible niveau de ressources dans une situation d'isolement ou d'exclusion lourde et dont l'accès à un logement autonome apparaît difficile à court terme.





## Que s'est-il passé cette année ?



### Reconvertir les centres d'accueil pour les plus précaires

Suite au 1<sup>er</sup> confinement, le **CTR d'Oppelia Thylac à Alex (74)**, s'est retrouvé sans résidents, ceux-ci ayant préférés rester confinés à leur domicile, avec un bâtiment vide et une équipe médico-social à disposition.

Dans le même temps, la DDCS et la préfecture de Haute-Savoie étaient dans l'urgence de mettre en place des centres de soins, appelé « centre de desserrement » pour personnes SDF atteintes du COVID 19 afin de limiter la propagation du virus au sein des lieux d'hébergements.

Le CTR Thylac a donc proposé ses services à la DDCS qui a accepté la proposition de créer temporairement la création d'un centre de desserrement de 14 places. Ce dispositif a été créé en 3 jours avec le soutien de l'hôpital d'Annecy, de l'ARS et la DDCS.

Outre l'accueil de populations vulnérables, cette démarche de solidarité dans un contexte de crise sanitaire a permis de renforcer les liens institutionnels entre Oppelia et les autres acteurs locaux du champs social et médico-social.

En région parisienne, le centre international de séjour de Paris boulevard Kellerman a accueilli près de 300 personnes en situation de sans domicile fixe.

Le **CSAPA Oppelia Charonne à Paris (75)** en partenariat avec Coallia et le CPTS 13 a assuré une consultation avancée 2 fois par semaine afin de réaliser l'évaluation des situations en lien avec l'addictologie, de mettre en place des traitements de substituts nicotiques et cigarettes électronique et d'orienter vers le CSAPA en cas de nécessité d'un traitement de substitution aux opiacés.

### Une permanence pour prévenir, dépister et soigner

L'ARS a proposé au **CSAPA Oppelia Aria du Griffon à Lyon (69)** de participer à l'organisation des soins pour les plus précaires, effectuant une PASS mobile (Permanence d'Accès aux Soins de Santé) rattachée à la PASS de l'hôpital St Luc St Joseph. Un médecin du CSAPA a été détaché deux demi-journées par semaine.

Ses missions étaient de transmettre les messages de prévention, de réaliser des dépistages Covid, de repérer d'éventuels signes de gravité, de réaliser des hospitalisations les cas échéants, et d'aider à l'organisation de l'isolement des personnes touchées dans les structures d'hébergement. Le professionnel de santé gérait aussi particulièrement les conséquences addictologiques des mesures de confinement et d'isolement (principalement des situations de sevrage diverses).



## LUTTER CONTRE LES VIOLENCES INTRAFAMILIALES PENDANT LE CONFINEMENT



### RESTER CONNECTÉ AVEC LES RÉSIDENTS

Pour rester en lien pendant le confinement avec les résidents des **ACT du CSAPA Oppelia Trait d'Union à Villeneuve la garenne (92)**, des tablettes ont été fournies à tous les résidents. Plusieurs groupes WhatsApp ont été créés, composés de résidents et de professionnels.

L'un d'eux concernait la Covid et proposait chaque semaine des quizz thématiques sur la pandémie (les masques, le lavage des mains, les moyens pour se déplacer en sécurité, la transmission du virus, le déconfinement...).

Par la suite, un deuxième groupe WhatsApp a été créé pour continuer les discussions entre résidents volontaires.

Le **CHRS Oppelia-les Buissonnets à Bures-sur-Yvette (91)** est resté mobilisé pendant le confinement pour accompagner, en collaboration avec les associations APCE91 et Pause, les personnes victimes de violences intrafamiliales.

Au moment où tous les lieux d'accueil étaient fermés, des espaces de rencontre et d'échange au sein des centres commerciaux des Ulis et d'Évry ont pu être proposés pour continuer à faire face aux situations de violences intrafamiliales.

Cette action a été organisée en partenariat et avec le soutien de la DRDFE de l'Essonne (Direction Départementale aux Droits des Femmes et à l'égalité Femmes-Hommes) y compris pour le financement du temps de permanence.

L'ouverture de ces permanences temporaires a été travaillée en amont avec le SIAO (Service d'Information, d'Accueil et d'Orientation de l'Essonne), les commissariats des deux villes concernées et la plateforme 3919 sur les violences conjugales.

Au total, ces permanences ont permis d'accueillir 22 demandes qui ont abouti à la mise en place d'accompagnement social (CHRS Buissonnets) et psychologique (associations Pause et APCE91) pour 7 personnes.

### L'UNION FAIT LA FORCE

Durant le confinement, l'équipe **Oppelia Charonne EMI Sud à Paris (75)** (équipe de maraude interdisciplinaire) a dû adapter son activité. Davantage de maraudes ont ainsi été effectuées, répondant notamment à une augmentation des demandes de la part des personnes accompagnées.

Cette situation de crise a parallèlement renforcé les liens entre associations. Une collaboration entre EMI Sud et ses équipes partenaires (Maraude Aurore Ouest, Maraude des Enfants du Canal, Coordination des maraudes du Samu Social) a été réalisée, dans l'optique de combiner leurs différentes plus-values (réinsertion sociale, distribution de nourriture, accès à l'hygiène...).





# PROMOTION DE LA SANTÉ ET INTERVENTION PRÉCOCE

La promotion de la santé s'organise autour de quelques grands principes :

- une approche globale de la santé comprise comme un sentiment de bien-être ;
- la prise en compte de la multiplicité et la complexité des déterminants de santé ;
- la participation active de la communauté et des personnes à la définition des besoins et à l'action elle-même.

**12 144** jeunes rencontrés  
**1 017** entretiens individuels  
**324** parents rencontrés  
**1 036** séances collectives de prévention  
**105** sessions de formation  
**1081** professionnels formés

## NOTRE POINT ACCUEIL ECOUTE Jeunes

**1** site  
**222** jeunes rencontrés  
**132** personnes de l'entourage

Les Points d'Accueil et d'Ecoute Jeunes (PAEJ) sont de petites structures conviviales et disséminées sur le territoire, volontairement proches des jeunes et complémentaires des maisons des adolescents (MDA). Les PAEJ offrent une écoute, un accueil et une orientation aux jeunes âgés de 12 à 25 ans et peuvent accueillir les parents.

## PRÉVENTION

Elle est mise en oeuvre à travers des programmes et des actions d'éducation préventive dont l'objectif est de soutenir et d'accroître les capacités, les savoirs faire et les compétences des personnes et des collectivités.

Ces interventions visent particulièrement à renforcer les compétences psychosociales, c'est-à-dire les capacités dont toute personne a besoin pour exercer son pouvoir d'agir et « répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne et maintenir un état de bien-être, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement » (OMS).

## FORMATION

Les établissements d'Oppelia donnent accès et développent des programmes de formation continue, des formations opérationnelles et des formation-actions. La politique de formation d'Oppelia qui s'appuie sur son partenaire direct, l'association OCF, vise à développer les compétences des personnes, professionnels, bénévoles et usagers, et des équipes pour favoriser la coopération, la transdisciplinarité, et améliorer l'adaptation et la qualité de ses services.

## IP – Intervention Précoce

La démarche d'Intervention Précoce vise à la fois à promouvoir un environnement favorable à la santé et à renforcer les compétences éducatives de tous les membres de la communauté. Elle permet de mieux accompagner les jeunes en situation de vulnérabilité. Elle associe le repérage, l'évaluation et en cas de besoin l'accès aux soins.

Cette stratégie d'intervention est qualifiée de précoce car elle se situe en amont d'une demande de soins.

Elle peut être développée dans tous les lieux sociaux (famille, école, entreprise, quartier, etc.). Elle implique le repérage précoce et la rencontre avec la personne, dans le but de faciliter l'auto-évaluation, l'identification des ressources et l'auto-changement qui repose avant tout sur une prise de conscience et sur des choix autodéterminés. Les programmes d'intervention précoce s'appuient sur les ressources communautaires, les acteurs de l'environnement social concerné (établissement scolaire, quartier, entreprise,...) et l'intervention de professionnels formés.

Elle nécessite d'«aller vers», d'échanger les savoirs et de partager collectivement les compétences.



## Que s'est-il passé cette année ?



### APPRENTISSAGE ET DÉVELOPPEMENT DES RÉSEAUX SOCIAUX : INTERVENIR AUPRÈS DES JEUNES

*Le service prévention d'Oppelia Essonne Accueil (91) s'est appuyé sur les réseaux sociaux pour continuer son action de prévention auprès des jeunes. Ces outils permettent de partager avec eux des informations concernant leur santé au sens large (éducation pour la santé), mais également en réaction immédiate à l'actualité (exemple pendant la crise du Coronavirus) et de répondre rapidement aux questions et préoccupations individuelles sans dépendre de dates de rencontre dans les établissements scolaires ou autre...*

*Sur Instagram, un groupe de travail a été mis en place pour expérimenter les possibilités offertes par l'application avant de proposer un déploiement plus concret par la suite.*

*Sur Snapchat, une application particulièrement populaire chez les adolescents, le service a lancé la chronique ASKIP.*

*« Askip » est une abréviation phonétique de « à ce qu'il paraît ». L'idée est donc de partir des idées reçues d'adolescentes et d'y apporter un éclairage professionnel.*

*Cette chronique hebdomadaire est élaborée à partir des échanges entre les professionnels d'Oppelia Essonne et les jeunes rencontrés lors de différentes actions.*

*Divers partenaires locaux sont invités à participer à cette chronique numérique, permettant ainsi aux jeunes d'identifier les différentes structures ressources.*

*En quelques mots, la chronique ASKIP, c'est « Une idée reçue et un professionnel qui décrypte cette idée reçue en 30 secondes ».*

### TOUJOURS VISIBLE GRÂCE À INSTA !

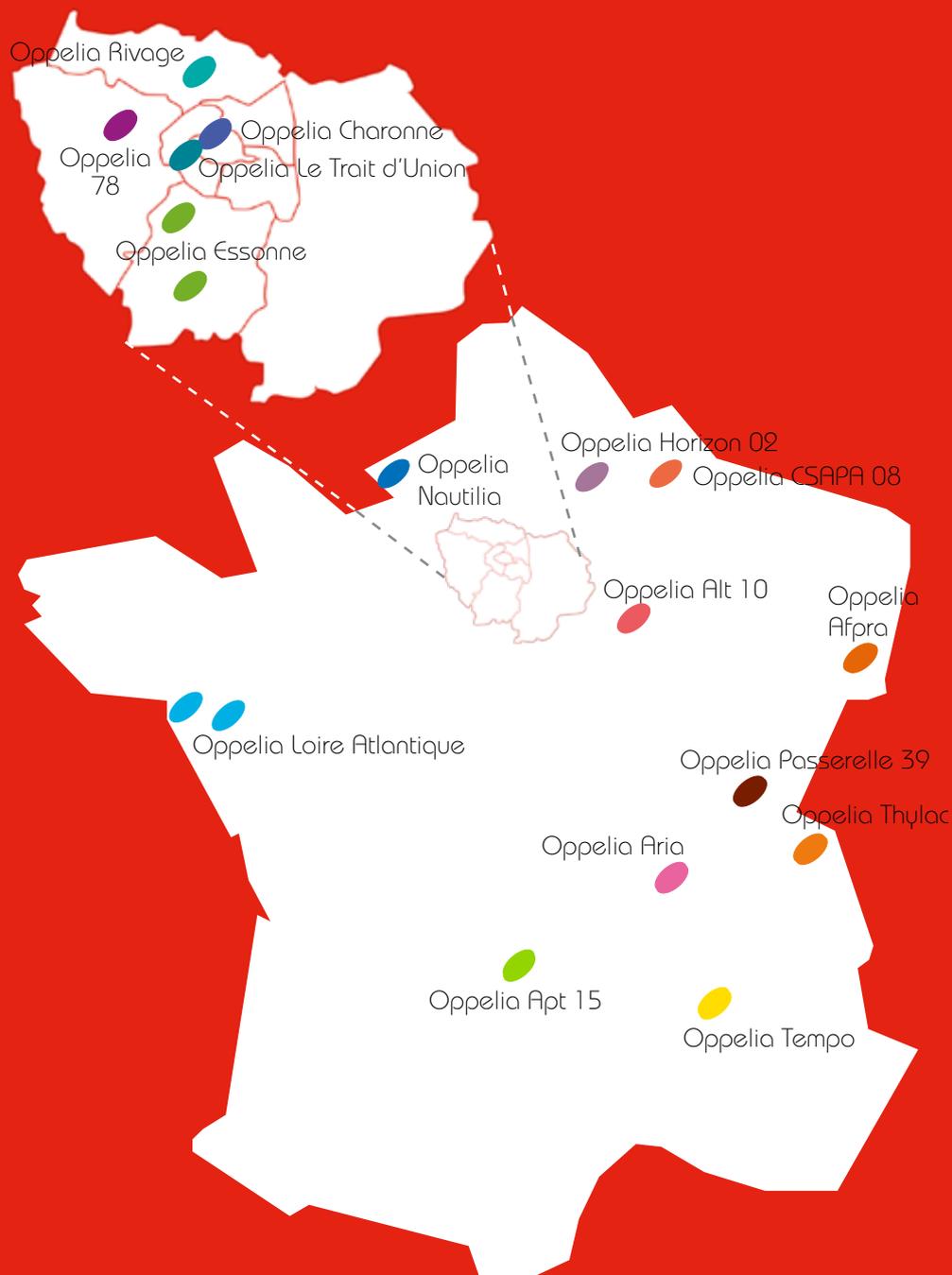
*Afin de continuer à rendre visible les actions de prévention et de RDRD auprès des jeunes, l'équipe de prévention du CSAPA Nautilus au Havre (76) a, entre autre, ouvert un compte Instagram*

*Des publications régulières sous forme de vidéo, questions info/intox et des partages de contenus incitent plus de 300 abonnés à suivre ce compte dynamique.*



# Notes





**Annecy - Aurillac - Charleville-Mézières - Le Havre**  
**Lons le saulnier - Lyon - Mulhouse - Nantes**  
**Paris & région Parisienne (Paris - Yvelines - Hauts de seine - Essonne - Val d'Oise)**  
**Saint Nazaire - Saint Quentin - Troyes - Valence**

**WWW.OPPELIA.FR**



60 rue du rendez-vous - 75012 PARIS  
Tél : 01 43 44 14 14  
contact@oppelia.fr