

# PRÉCARITÉ ET ADDICTION,

Un partenariat et des projets au service des personnes concernées et des équipes qui les accompagnent

23 avril 2025

Véra MANOUKIAN et Claire WRIGHT, Chargées de projets Précarité & Addiction, *Fédération Addiction*

Gina LUNA, Cheffe de projets « Accompagnement des pratiques d'intervention sociale », *Fédération des acteurs de la solidarité Occitanie*

Marie CHATAGNON, Chargée de projets Addiction & Précarité, *Fédération des acteurs de la solidarité Nationale*





## QUI SOMMES-NOUS ?

### La Fédération Addiction

#### ➤ **Son ambition :**

Lutter contre la stigmatisation des personnes concernées par les addictions et construire avec elles des réponses adaptées à leurs besoins.





# QUI SOMMES-NOUS ?

## La Fédération Addiction

**850 établissements  
et services de santé**

80 % des  
CSAPA

Des dispositifs  
hospitaliers

80 % des  
CAARUD

Les 11  
communautés  
thérapeutiques

Les 2 salles de  
consommation

**500 adhérents  
individuels**

Médecins

Psychologues

Travailleurs  
sociaux

Pharmaciens

LES  
MATINALES



# QUI SOMMES-NOUS ?

## La Fédération Addiction

### Nos objectifs :

- Accompagner les professionnels et les structures de l'addictologie dans **l'amélioration des pratiques professionnelles** en s'adaptant aux besoins des usagers,
- **Porter la parole** du secteur de l'addictologie et défendre ses intérêts,
- Participer au respect des **droits des usagers**,
- Porter une politique des drogues et de santé **respectueuse des droits humains**.

Par ses projets, la Fédération Addiction participe à **décloisonner les approches** et à **formaliser une expertise collective issue du terrain**, s'appuyant sur les **dimensions plurielles** de l'addiction plutôt que la lutte contre les produits.





## QUI SOMMES-NOUS ?

### La Fédération Addiction

#### Notre fonctionnement :

- Le **conseil d'administration**, élu démocratiquement par les adhérents, fixe les orientations et élit en son sein **le bureau**,
- **L'équipe salariée** met en œuvre les projets,
- Les **unions régionales**, élues par les adhérents, représentent la Fédération localement,
- Le **conseil scientifique**, composé de personnalités non adhérentes, apporte son soutien et son expertise.





## QUI SOMMES-NOUS ?

### La Fédération des acteurs de la solidarité (FAS)

#### La FAS est un réseau généraliste de lutte contre les exclusions.

- Elle est composée d'une fédération nationale et de 13 fédérations régionales.
- La FAS fédère près de 900 associations et organismes en France qui agissent pour la solidarité, pour, avec et autour des personnes en situation de précarité et d'exclusion :
  - ✓ Structures de l'AHIL (Accueil Hébergement Insertion – Logement), de l'IAE (Insertion par l'Activité Economique), du médico-social (LHSS, ACT...), équipes mobiles, DNA (Dispositif National d'Accueil), Etc.
- Les adhérents de la FAS assurent des missions d'accueil, d'accompagnement et d'insertion des personnes en situation de précarité en traitant de multiples problématiques : hébergement et logement, santé (dont addiction), insertion et emploi, accès aux droits, violences, accès à la culture, lien social, etc.





## QUI SOMMES-NOUS ?

### La Fédération des acteurs de la solidarité (FAS)

#### La FAS agit sur trois axes principaux :

- Représenter et défendre des positionnements communs (plaidoyers, organisations de manifestations citoyennes, mobilisation sur tous ses sujets d'expertise, contribution à l'élaboration des politiques publiques, etc.),
- Accompagner et appuyer son réseau (production d'analyses & d'études, organisation de journées de rencontres et d'échanges, groupes d'appui et de travail, élaboration d'outils, etc.),
- Porter des expérimentations et des projets d'innovation sociale visant à améliorer les solutions proposées aux personnes en situation de précarité (projets, formations, partenariats, etc.).



# Projet fédéral

2022  
2027

Fédérés  
pour construire  
la solidarité



Fédération  
des acteurs de  
la solidarité

## 6 axes stratégiques à l'action de la Fédération

1/ Conquérir de nouveaux droits et rendre effectifs les droits existants.

2/ Construire la solidarité à partir des personnes et des territoires.

3/ Développer les coopérations et promouvoir les dynamiques associatives.

4/ Soutenir et promouvoir le travail social.

5/ Développer les connaissances pour changer le regard sur la pauvreté et adapter nos réponses.

6/ Faire Fédération : renforcer le fonctionnement interne du réseau.



# QUI SOMMES-NOUS ?

## Focus sur la FAS Occitanie

Les Fédérations régionales **animent le réseau des adhérents et les représentent au niveau territorial.**

La FAS Occitanie accompagne environ 130 structures de l'AHI et de l'IAE. Elle s'appuie pour cela sur des pôles thématiques :

- Santé,
- Emploi,
- Intervention sociale, culture et participation,
- Plateforme de coordination.





# QUI SOMMES-NOUS ?

## Focus sur la FAS Occitanie

### Les actions de la FAS Occitanie s'articulent autour de trois grandes missions :

- **Animation de réseau** : assurer l'interface entre les institutions et nos adhérents, en jouant un rôle de plaidoyer. Faire remonter les besoins et difficultés des adhérents/du terrain, les informer des évolutions politiques et réglementaires.
- **Accompagnement de projets** : soutien d'adhérents et partenaires (institutions publiques, partenaires culturels, etc.) dans le cadre de projets spécifiques.
- **Formation** : la FAS Occitanie est organisme de formation et à ce titre, propose des formations, pour certaines certifiées Qualiopi, et des actions de sensibilisation, sur des thématiques spécifiques telles que la connaissance de la pauvreté, ou la participation citoyenne.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Quelques dates clés

- **2011** : Constat d'un manque de lien entre le secteur de l'addiction et le secteur social et début du partenariat entre la FAS et la FA alors même que leurs publics rencontrent des problématiques communes. Conventionnement en 2012 pour le décloisonnement des pratiques professionnelles.
- **2015** : Publication d'un guide promouvant une meilleure articulation entre professionnels des champs de l'addictologie et de la lutte contre les exclusions : « Addictions et lutte contre les exclusions : travailler ensemble ».
- **2017** : Première journée nationale ayant pour thématique : « l'accueil inconditionnel au-delà des consommations », 300 participants.
- **2019-2021 / Projet Tapreosi** : pour faciliter la prise en charge/la diminution/l'arrêt du tabagisme des personnes accueillies et accompagnées.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Quelques dates clés

- **2020 / Pandémie & confinement** : la FAS et la FA sont pro-actifs dans la fiche-réflexe publiée par la DIHAL concernant l'accompagnement des personnes présentant des problématiques d'addiction dans le cadre de la pandémie de COVID-19.
- **2021-2023 / Projet MAAA'elles** : pour l'amélioration de l'accueil et l'accompagnement des femmes en situation d'addiction au sein des accueils de jour.
- **2022-2024 / Projet Addiction & précarité (AMI DIHAL)** : mieux prendre en compte les conduites addictives des personnes accueillies & accompagnées.
- **2023 / Publication du plaidoyer Addiction & précarité** : à l'occasion d'une Journée Nationale portée par les deux fédérations.
- **2024** : lancement des projets MAAA'elles#2 et Tapreosi#2.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Un plaidoyer

### Un préalable, les personnes concernées :

- Renforcer le pouvoir d'agir,
- Ne plus considérer l'addiction de manière isolée,
- Faire en sorte que les personnes en situation de précarité et d'addiction ne soit plus l'objet de pratiques et représentations stigmatisantes et discriminantes – refus de soin, refus de prise en charge, accueil conditionné à l'abstinence, etc.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Un plaidoyer

### Proposition 1 - **DEPENALISER L'USAGE DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES, pour mieux accompagner :**

- Considérant que la répression des conduites addictives, le caractère illégal de l'usage de certains produits, est contre-productif et remet en cause la démarche de RDR :
  - ✓ Dans le meilleur des cas, elle insécurise les professionnel.le.s.
  - ✓ Dans le pire des cas, elle empêche la mise en œuvre d'accompagnement adapté, et éloigne les personnes concernées des dispositifs sociaux et médico-sociaux, du soin, et plus globalement de leurs droits.
  - ✓ Cela favorise les conduites à risque.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Un plaidoyer

**Proposition 2 : AGIR SUR LES POLITIQUES PUBLIQUES, pour développer et pérenniser l'offre d'accompagnement global :**

- Sortir de la logique court-termisme et expérimentale des financements ;
- Décloisonner les politiques publiques à tous les niveaux ;
- Donner les moyens humains, financiers et structurels de pérenniser et essayer les expérimentations conduites ces dernières années.
- Renforcer, déployer, essayer les dispositifs existants qui ont fait leurs preuves.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Un plaidoyer

**Proposition 3 : FAIRE EVOLUER LES ORGANISATIONS, en considérant l'approche RDRD comme un préalable à tout dispositif :**

- Systématiser la levée de l'interdit de consommation d'alcool au sein des structures d'hébergement ;
- Inclure automatiquement la démarche RDR dans les projets d'établissements et règlements de fonctionnement ;
- Soutenir une meilleure connaissance interdispositifs et interprofessionnelle pour viser une harmonisation des pratiques ;
- Intégrer des professionnel.le.s du soin au sein des équipes sociales et/ou développer les consultations avancées.





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Un plaidoyer

Proposition 4 : **SENSIBILISER ET FORMER, pour améliorer les compétences et connaissances des professionnel.le.s**

- Repenser la formation initiale et continue des professionnel.le.s de tous les secteurs (social, médico-social, sanitaire) en y intégrant :
  - ✓ Les notions d'addictions et de RDR,
  - ✓ La question de la précarité,
  - ✓ Des modules autour de la santé mentale – et notamment les pathologies duelles.
- Formations à destination de toutes et tous (équipes opé, gouvernance, etc.).





# LE PARTENARIAT de la FAS et de la FEDERATION ADDICTION

## Des projets d'accompagnement

### Une ambition commune :

- Former les professionnel.le.s, améliorer leurs compétences et leurs connaissances ;
- Changer les représentations concernant les conduites addictives, donner des outils, accompagner pour faire évoluer les pratiques ;
- Inclure la Réduction des risques (RDR) dans tous les accompagnements ;
- Ne plus considérer l'addiction de manière isolée (qu'elle ne fasse plus « écran ») mais bien dans une démarche de PEC en santé globale ;
- Prendre en soin/en charge les personnes de manière individualisée, adaptée aux besoins de chacun.e : placer la personne au centre de son accompagnement, de toute évolution ;
- Ne plus travailler en silo : décloisonner pour prendre soin ensemble.



# Le projet MAAA'elles

*Mission d'Accueil et d'Accompagnement, Addiction pour elles*



## LE PROJET MAAA'elles #1

### Cadre et objectif du projet

- Entre les années 2021 et 2023, en partenariat avec la Fédération Addiction, la FAS nationale a déployé, au sein de 6 accueils de jour, un projet visant à mieux prendre en compte les femmes présentant des conduites addictives.
- Financé par le Fonds de Lutte Contre les Addictions (FLCA), il répondait à un objectif général :

**Améliorer l'accompagnement des femmes en situation de précarité et d'addiction fréquentant les accueils de jour.**





## LE PROJET MAAA'elles #1

### Un accompagnement selon 3 axes de travail

**Axe 1 : Formation, sensibilisation et outillage des professionnel.le.s, à la fois sur les questions d'addictions, à la fois sur les questions de genre et d'addictions**

- Levier essentiel pour parfaire les connaissances, mais aussi faire évoluer les représentations et améliorer l'accompagnement,
- Formation principalement axée sur les conduites addictives mais MAAA'elles a également impulsé une dynamique de sensibilisation sur des thèmes comme le lien entre santé mentale et addictions, la prise en charge des personnes victimes de violences, la santé sexuelle et reproductive,
- A permis de considérer de manière multidimensionnelle l'addiction.





## LE PROJET MAAA'elles #1

### Un accompagnement selon 3 axes de travail

**Axe 1 : Formation, sensibilisation et outillage des professionnel.le.s, à la fois sur les questions d'addiction, à la fois sur les questions de genre et d'addiction**

Résultats & impacts :

- 40 professionnel.le.s formé.e.s :
- Sentiment de légitimité,
- Meilleure confiance en leur capacité à accompagner un public présentant des problématiques d'addiction,
- Prise de conscience du savoir-expérientiel,
- Evolution des pratiques, en lien avec évolution des représentations,
- Un accueil plus inclusif.





## LE PROJET MAAA'elles #1

### Un accompagnement selon 3 axes de travail

#### Axe 2 : Mise en place de partenariats entre le secteur social et le secteur de l'addictologie

Résultats – des partenariats efficaces pour tous les accueils de jour :

- Interconnaissance,
- Orientation réciproque facilitée en dépit des difficultés des deux secteurs,
- Emergence d'une culture commune d'intervention,
- Sentiment d'être mieux reconnus par les professionnel.le.s de l'addictologie,
- Des rencontres régulières entre professionnel.le.s.

D'autres partenariats initiés : planning familial, AIDES, PASS mobiles, CMP, etc.





## LE PROJET MAAA'elles # 1

### Un accompagnement selon 3 axes

**Axe 3 : Actions de médiation en direction des femmes accompagnées avec pour objectif de les inscrire dans une démarche de RDR et les accompagner vers le soin**

- Les accueils de jour ont ainsi fait le choix de développer des ateliers et activités qui pouvaient aussi participer à améliorer leur quotidien, leur état de santé psychique et physique, leur estime d'elles-mêmes ou encore leurs connaissances – tant autour des addictions que concernant leurs corps et ses besoins spécifiques.
- Ont proposé des environnements favorisant le bien-être, la sécurité, la lutte contre l'ennui (« terrain » potentiel de consommations), le renforcement des compétences psycho-sociales.





# LE PROJET MAAA'elles #1

## Enseignements et perspectives

- Les femmes restent sous-représentées au sein des structures de la veille sociale, d'autant plus lorsqu'elles présentent des addictions, elles subissent encore discriminations et stigmatisations en lien avec le « tabou » qui entoure l'addiction au féminin,
- Evolution significative dans la réflexion des professionnel.le.s sur les questions de genre et addictions,
- Initie un changement des représentations et pratiques, plus inclusives, et participe, à son échelle, à une prise de conscience autour de leurs besoins spécifiques,
- Nécessité d'amplifier l'action auprès de ce public.





## LE PROJET MAAA'elles #2

### MAAA'elles #2 - objectif principal

Le projet MAAA'Elles #2 répond à un objectif principal :

**Mieux connaître, considérer et prendre en soin et en charge les besoins spécifiques des femmes en situation de précarité présentant des conduites addictives en outillant et accompagnant les professionnel.le.s de la veille sociale.**

Il est financé dans son entièreté par le Fonds de Lutte Contre les Addictions (FLCA).





## LE PROJET MAAA'elles #2

### MAAA'elles #2 – public visé

#### Public visé :

- les femmes, majeures, en situation de grande précarité, présentant des conduites addictives et fréquentant les accueils de jour ou rencontrées pendant les maraudes ;
- les professionnel.le.s des structures qui les rencontrent et les accompagnent.

8 structures étaient visées initialement :

- 2 accueils de jour mixtes ;
- 2 accueils de jour spécifiques femmes ;
- 4 maraudes professionnelles.

**Sélection finale** : 4 ADJ mixtes, 2 ADJ femmes, 1 maraude, 1 structure mixte (ADJ/maraude)





## LE PROJET MAAA'elles #2

### Objectifs spécifiques

- Changer les représentations et favoriser la prise de conscience des problématiques spécifiques des femmes chez les équipes du secteur de la veille sociale,
- Repérer et accompagner plus de femmes en situation de précarité et d'addictions,
- Accompagner et outiller les professionnel.le.s de la veille sociale pour la mise en place d'actions dans une démarche de réduction des risques,
- Favoriser l'accès et l'adhésion au soin grâce à la mise en place de collaborations et partenariats avec les structures du secteur de l'addictologie,
- Valoriser et diffuser les outils et les enseignements du projet.





## LE PROJET MAAA'elles #2

### Objectifs opérationnels

#### Actions mises en place pour répondre aux objectifs :

- Sensibilisation Genre et addiction,
- Soutien à la mise en œuvre de partenariats entre le secteur de la veille sociale et celui de l'addictologue,
- Organisation de stages croisés,
- Outillage des professionnel.le.s,
- Sensibilisation, information à destination des personnes concernées,
- Mise en œuvre d'actions de RDR au sein des structures,
- Mise en œuvre d'actions relatives à la santé mentale : groupe de paroles, ateliers de psychoéducation, éclairage clinique pour favoriser l'adhésion au soin,
- Organisation et modélisation de parcours de soin en addictologie (procédure d'intervention commune).





## LE PROJET MAAA'elles #2

### Méthodologie d'intervention

#### Déroulé de l'accompagnement – étapes du projet :

- Visite au sein de chaque structure pour conduire un état des lieux des besoins, attentes, freins, réflexions sur les questions d'addiction, de précarité et de genre,
- Co-construction de plan d'action en adéquation avec les objectifs du projet,
- Mise en œuvre des plans d'action et accompagnement de proximité par la FAS et la Fédération Addiction ;
- Evaluation tout au long du projet, avec le soutien de l'INSERM,
- Fin de l'accompagnement : 31 août 2026,
- Valorisation du projet et diffusion des résultats dans une perspective d'essaimage : fin d'année 2027.



# Le projet TAPREOSI

*Tabac et Précarité,  
Evaluation Opérationnelle d'une Stratégie  
d'Intervention*



## LE PROJET Tapreosi #1

### Résumé du projet et constats de départ

- Le projet Tapreosi 1, financé par la CNAM dans le cadre du FLCA, vise à réduire le tabagisme chez les personnes accueillies par les dispositifs de l'AHI-L.
- Ce projet, déployé entre les années 2018 et 2021, a été mené par la FAS et la Fédération Addiction. Il a impliqué 5 binômes AHI-addictologie ainsi que des personnes concernées afin de penser et élaborer ensemble une méthodologie d'intervention qui soit adaptée aux besoins des personnes.





# LE PROJET Tapreosi #1

## Résumé du projet et constats de départ

### Constats de départ

- Les personnes en situation de précarité ne bénéficient que très rarement d'un accompagnement sur la réduction et/ou l'arrêt de leur consommation de tabac et ce pour plusieurs raisons :
  - ✓ Altération de la perception du temps : focalisation davantage sur la survie au quotidien et sur les plaisirs de l'instant, futur incertain, peu envisagé, difficile à penser ;
  - ✓ Effets négatifs liés à l'arrêt plus considérés que les bénéfices ;
  - ✓ Moindre accès aux campagnes de promotion et de prévention, environnement quotidien tendant à banaliser le tabac ;
  - ✓ Difficultés d'accès aux soins et à un accompagnement ;
  - ✓ Tentatives d'arrêt davantage soldées par des échecs : impact sur la confiance en soi, capacité à changer ;
  - ✓ Soutien de l'environnement vécu comme mauvais.





## LE PROJET Taproesi #1

### Le kit d'intervention Taproesi

- Le kit détaille une méthodologie d'intervention autour de la question du tabagisme dans les établissements accueillant des personnes en situation de précarité.
- Pour chaque étape, des outils sont proposés aux professionnel.le.s pour pouvoir la mettre en œuvre.
- Ce kit est constitué de :
  - ✓ Une vidéo qui présente les principales étapes de la méthodologie,
  - ✓ Une affiche infographique qui synthétise les étapes et les actions à mettre en œuvre,
  - ✓ Un livret qui détaille la méthodologie et recense les outils.





## LE PROJET Tapreosi #1

### Les objectifs du kit d'intervention Tapreosi

1. Réaborder un dialogue sur la consommation du tabac, des pratiques dans les structures d'AHI et des représentations des équipes de professionnel.le.s, comme des personnes accueillies.
2. Apporter une meilleure information sur les effets du tabagisme, un parcours d'accompagnement à la réduction/l'arrêt du tabac identifié et un meilleur maillage des acteurs d'un même territoire.
3. Permettre aux professionnel.le.s de se sentir légitimes et d'être outillé.e.s pour intervenir au sein de leurs établissements.





# LE PROJET Tapreosi #1

## Les étapes de la méthode

### 1. Introduire une réflexion sur le tabagisme au sein des établissements

#### ➤ Objectifs :

- ✓ Se mobiliser en équipe,
- ✓ Poser un cadre – via le règlement intérieur notamment,
- ✓ Inscrire la prévention du tabagisme au sein du projet d'établissement.

#### ➤ Comment ?

- ✓ En organisant des temps d'échange et de sensibilisation pour tou.te.s les professionnel.le.s,
- ✓ En réalisant un temps de concertation avec les personnes accueillies.





# LE PROJET Tapreosi #1

## Les étapes de la méthode

### 2. Travailler avec les professionnel.le.s de santé

#### ➤ *Objectifs :*

- ✓ Rencontrer des partenaires potentiels,
- ✓ Construire des actions communes,
- ✓ Concrétiser, nourrir des partenariats.

#### ➤ *Comment ?*

- ✓ Cartographie et identification des structures addicto pouvant être mobilisées,
- ✓ Temps de rencontre et idéalement, formations croisées,
- ✓ Conventionnement de partenariats et/ou documents-cadre pour penser et établir une stratégie d'intervention commune (prévoir temps commun dédié).





# LE PROJET Tapreosi #1

## Les étapes de la méthode

### 3. Engager un dialogue et co-construire l'accompagnement

#### ➤ *Objectifs :*

- ✓ Amener les fumeur.euse.s à s'interroger sur leur consommation,
- ✓ Aider à identifier les besoins selon les caractéristiques de la consommation,
- ✓ Amener à formuler des objectifs.

#### ➤ *Comment ?*

- ✓ Aborder systématiquement la question du tabagisme lors de l'entretien d'accueil,
- ✓ Utiliser des auto-questionnaires,
- ✓ Organiser des temps d'échanges conviviaux,
- ✓ Réaliser une enquête au sein de la structure.





# LE PROJET Tapreosi #1

## Les étapes de la méthode

### 4. Apporter des réponses et valoriser les outils probants

➤ *Objectifs :*

- ✓ Rendre l'information accessible,
- ✓ Déconstruire les a priori,
- ✓ Apporter des réponses aux questions qui émergent.

➤ *Comment ?*

- ✓ Être à l'écoute des questionnements,
- ✓ Disposer de documentation en libre-service,
- ✓ Proposer des sessions d'informations.





# LE PROJET Tapreosi #1

## Les étapes de la méthode

### 5. Accompagner le changement

➤ *Objectifs :*

- ✓ Faciliter l'accès à des outils expérimentés (substituts, vape, TCC),
- ✓ Prévenir et aider à surmonter les éventuelles difficultés,
- ✓ Mobiliser le soutien des pairs.

➤ *Comment ?*

- ✓ Proposer et organiser des temps de suivis avec les professionnel.le.s de santé,
- ✓ Organiser des ateliers thématiques selon les besoins (alimentation, stress, etc.),
- ✓ Présenter des outils et aides existants.





## LE PROJET Tapreosi #1

### Evaluation de l'OFDT - enseignements

#### Les leviers mobilisables :

- La dynamique de groupe peut être très bénéfique, l'entourage ayant un rôle prépondérant dans la consommation ;
- Travailler sur la question du coût : l'aspect financier est apparu comme central pour diminuer et arrêter ;
- Penser prévention des dommages sur la santé, même si cela a pu apparaître comme un argument insuffisant pour les professionnel.le.s : véritable argument pour certain.e.s résident.e.s ;
- Importance des discussions informelles : certain.e.s résident.e.s peuvent ne pas souhaiter participer à des ateliers collectifs ;
- Mettre en place des activités pour lutter contre l'ennui et le stress ;
- Apporter des connaissances aux professionnel.le.s du social demeure essentiel.





## LE PROJET Tapreosi #1

### Evaluation de l'OFDT - enseignements

#### Les effets positifs :

- Le tabagisme est devenu un enjeu d'action : moins banalisé, au cœur des échanges, inscrit dans les préoccupations des professionnel.le.s, prise de conscience des personnes concernées ;
- Des professionnel.le.s du social formé.e.s par ceux de l'addictologie : un transfert de connaissances essentiel pour gagner en légitimité, plus en capacité d'accompagner les personnes dans leur consommation ;
- Des relations améliorées entre le secteur social et celui de l'addictologie : une meilleure interconnaissance, des échanges, la mise en place de partenariats.





## LE PROJET Tapreosi #1

### Evaluation de l'OFDT - enseignements

#### Les points d'amélioration :

- Revoir la temporalité pour aller vers un projet plus court (cf. 2 ans de projet) ;
- Imaginer des outils plus adaptés pour les résident.e.s : les professionnel.le.s s'attendaient à un kit qui s'adresse aussi aux résident.e.s avec des éléments pratiques et peut-être moins un document de transmission de connaissances ;
- Mettre en place un partenariat systématique et renforcé entre les structures d'addictologie et d'hébergement (les binômes participants travaillaient déjà ensemble, mais toutes les structures n'ont pas de tel partenariat) ;
- Intégrer une dimension territoriale et adapter le projet TAPREOSI au contexte local.





## LE PROJET Tapreosi #1

### Conclusion générale et synthèse

- Amélioration des relations entre les structures d'addictologie et d'hébergement.
- Retombées positives sur les professionnel.le.s : plus à l'aise, plus légitimes pour évoquer avec des fumeur.euse.s hébergé.e.s la possibilité d'arrêter de fumer ou de diminuer leur consommation.
- Inscription du tabac parmi les discussions dans les établissements d'accueil alors que ce n'était pas forcément un sujet de préoccupation.
- TAPREOSI est améliorable et notamment sur les questions :
  - ✓ de la temporalité et de l'intensité du projet ;
  - ✓ de l'identification auprès des résidents ;
  - ✓ de l'opérationnalité du kit d'intervention.





## LE PROJET Tapreosi #2

### Et maintenant ? Lancement de Tapreosi 2

#### Un objectif principal :

L'accompagnement à l'appropriation de la méthodologie TAPREOSI par les professionnel.le.s, les personnes accompagnées et les structures afin d'améliorer la prise en charge du tabagisme et la réduction des risques au sein des structures du secteur de l'AHI.

- 10 binômes de structures AHI – addictologie accompagnées en ce sens et durant 15 mois par la Fédération Addiction et la Fédération des acteurs de la solidarité, soit :
  - ✓ 10 structures de l'AHI,
  - ✓ 10 structures spécialisées de l'addictologie.
- Réparties en 2 cohortes (soit 5 binômes/cohorte) :
  - ✓ Accompagnement de la cohorte 1 : mars 25 à mai 26,
  - ✓ Accompagnement de la cohorte 2 : juin 26 à août 27.





## LE PROJET Tapreosi #2

### Et maintenant ? Lancement de Tapreosi 2

#### Actions :

- Formation et déploiement de la stratégie TAPREOSI,
- Formation des professionnel.le.s du social sur les questions relatives aux conduites addictives,
- Sensibilisation et outillage des personnes accompagnées sur les questions relatives à la consommation de tabac et plus globalement à celles autour des conduites addictives, dans une démarche de prévention et d'accompagnement vers le soin, par l'intervention de partenaires experts,
- Soutien à la mise en œuvre de partenariats entre les structures AHI et de l'addictologie ainsi qu'entre les structures AHI et les structures de santé afin de faciliter l'accès aux soins du public en pensant des stratégies d'intervention communes,
- Création d'outils adaptés aux besoins de structures pour faciliter l'accès aux soins, outils qui pourront être transférables.





## LE PROJET Tapreosi #2

### Et maintenant ? Lancement de Tapreosi 2

#### Evaluation de la méthode Tapreosi – partenariat avec l'INSERM :

Comme cela avait été suggéré par le COPIL de TAPREOSI 1, une évaluation approfondie sera réalisée, sur le plan national, de l'évolution des pratiques pour entériner un modèle d'accompagnement. Cette évaluation sera menée par l'équipe portée par Maria MELCHIOR, de l'INSERM.

Tapreosi#2 est financé par l'Institut National du Cancer (INCa).



# Projet Précarité & Addiction

*Mieux outiller les secteurs de l'AHI et de l'IAE*



## Projet Précarité & Addiction - FAS Occitanie

### Mieux accompagner les secteurs de l'AMI et de l'IAE

#### Contexte - l'AMI DIHAL

La situation sociale et sanitaire liée à la **crise de COVID 19** a exacerbé certaines situations de santé des personnes accueillies et accompagnées par le secteur social et a favorisé une **prise de conscience collective des enjeux liés à la consommation de substances psychoactives** au sein des structures.

Ainsi, en 2021, la **FAS Nationale** répond à un appel à manifestation d'intérêt du Fonds de Lutte Contre les Addictions, financé par la CNAM et co-porté par la DIHAL et présente le projet « **Précarité et Addictions : accompagner les conduites addictives pour l'insertion globale des personnes** ».





# Projet Précarité & Addiction - FAS Occitanie

## Mieux accompagner les secteurs de l'AHJ et de l'IAE

### Contexte - l'AMI DIHAL

Ce projet est présenté en partenariat avec la **Fédération Addiction** et **4 FAS Régionales** : la FAS Ile-de-France, la FAS Grand-Est, la FAS Nouvelle-Aquitaine et la **FAS Occitanie**.

Il est également le fruit de la sollicitation d'adhérents de la FAS, désireux d'être accompagnés afin d'améliorer la prise en compte des personnes accueillies ayant des pratiques addictives.

- **43 structures de l'AHJ** accompagnés durant 12 mois,
- 2 cohortes : 21 établissements entre les années 2022 et 2023, 23 établissements entre les années 2023 et 2024

#### En Occitanie :

- 10 établissements impliqués, 5 par année d'accompagnement.





## Projet Précarité & Addiction - FAS Occitanie

### Mieux accompagner les structures AHI et de l'IAE : Axes de travail 2025

La **FAS Occitanie**, en partenariat avec la **Fédération Addiction**, a obtenu un financement auprès de l'ARS Occitanie pour poursuivre et amplifier le projet selon 3 axes de travail :

#### **Axe 1 : Accompagnement de structures de l'AHI et de l'IAE**

- 6 accompagnements de 18 mois,
- 4 volets d'accompagnement.

**Axe 2 : Suivi collectif des cohortes 2022 & 2023** : organisation de groupes d'échanges et de suivi des cohortes.

**Axe 3 : Formations** : deux sessions de formation « thématiques » (ex: Pathologies duelles, usages chez les personnes migrantes, compétences psycho-sociales et promotion de la santé, etc.)





# Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

## Axe 1 : accompagnement 2025-2026

### Objectifs de l'axe 1

- **Développement partenarial et décloisonnement des secteurs** : soutenir la mise en place d'actions permettant de formaliser le travail partenarial existant et de le développer.
- **Echange de pratiques, sensibilisation, "formation croisée" et formation** : faire monter en compétences les professionnel.le.s et favoriser les échanges entre les secteurs social et de l'addictologie.
- **Actions avec et pour les personnes accueillies** : informer, repérer, orienter, accompagner vers et dans le soin, voire de construire une démarche de RDR.
- **Vers un changement institutionnel** : favoriser une évolution des cadres et pratiques en matière d'accompagnement des personnes présentant des conduites addictives, afin de garantir l'accueil inconditionnel.





# Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

## Axe 1 - Méthodologie d'intervention : le diagnostic

### Les objectifs

- Recenser les pratiques existantes d'accompagnement en santé globale et lié aux conduites addictives,
- Recenser les besoins des professionnel.les en termes d'actions et de formations à mettre en place,
- Recenser les produits les plus consommés dans les établissements,
- Identifier les réseaux partenaires et les passerelles vers le secteur de l'addictologie,
- Identifier les besoins des personnes accueillies concernant leur santé et leurs pratiques, déterminer les binômes possibles.





# Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

## Axe 1 - Méthodologie d'intervention : le diagnostic

### Outils mobilisés lors de la visite des établissements

- Organisation de temps d'observation et participation au quotidien de l'établissement,
- Rencontres des professionnel.les, présentation du projet en réunion,
- Mise en place d'espaces d'échanges,
- Réalisation d'entretiens avec la personne référente du projet
- Réalisation d'entretiens avec les professionnel.le.s,
- Réalisation d'entretiens avec les personnes accueillies,
- Recueil des documents cadres actuels.





## Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

### Axe 1 - Méthodologie d'intervention : co-construction/formalisation du plan d'actions

Co-construction d'un plan d'actions à l'issue de la phase de diagnostic et de la réalisation de l'état des lieux :

- Définir les actions à mettre en œuvre et les moyens pour y parvenir.

En repartant des 4 axes du projet, le plan d'action constitue la feuille de route pour l'année d'accompagnement, en priorisant les actions et précisant le calendrier de mise en œuvre.

Les premières actions permettront de prendre contact avec les partenaires : les rencontrer, travailler les représentations, réfléchir au travail ensemble, planifier des actions, etc.





## Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

### Axe 1 - Méthodologie d'intervention : mise en œuvre et suivi des actions

Le lancement des premières actions inaugure la phase de mise en œuvre et de suivi via :

- Une mise à disposition d'outils sur le volet administratif et financier,
- Un appui méthodologique,
- Un conseil et un soutien auprès des équipes,
- Des temps de suivi mensuel,
- Des visites sur structure,
- Une participation aux Comités de Pilotage Opérationnel et Institutionnel.

Le **COPIL opérationnel** est un temps de suivi du projet qui permet un travail collectif de partage et de mutualisation entre les établissements accompagnés en région Occitanie.





## Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

### Axe 1 : les établissements accompagnés en 2025-2026

- Atelier et Chantier d'Insertion professionnel « Força Réal » ,
- Le CHRS "Sésame" de l'Association ACAL,
- Le CADA de l'Association GAMMES,





# Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

## Axe 1 : rôle de la Fédération Addiction et de l'Union Régionale Occitanie

### Pour les partenaires spécialisés en addictologie (CSAPA, CAARUD) :

- Approche partenariale et construction de partenariats avec les structures AHI/SIAE,
- Sensibilisations à l'addictologie, Stages groupés ou croisés,
- Accompagnement au changement,
- Évolution des projets d'établissement,
- Actions spécialisées en addictologie auprès des publics.

### Pour la Fédération Addiction :

- Mise à disposition et création d'outils,
- Ingénierie pédagogique,
- Accompagnement à la mise en œuvre et au suivi des plans d'action,
- Appui à la préparation et à l'évaluation.





## Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

### Axe 2: Essaimage et groupes d'échanges

#### 3 rencontres prévues (2 réalisées) dont les objectifs sont :

- Revenir sur les accompagnements 2022-2024 et réunir les partenaires,
- Partager des expériences inspirantes,
- Co-construire une journée thématique Précarité & Addiction en décembre 2025.





## Projet Précarité & Addiction – FAS Occitanie

### Axe 3: Formations spécifiques

- Une session de formation de deux jours (consommations liées aux parcours d'exil),
- Un webinaire en octobre consacré au lancement du "mois sans tabac" auprès des adhérents FAS.



“

Merci à toutes et tous pour votre  
attention

”



Fédération  
des acteurs de  
la solidarité

FÉDÉRATION  
**ADDICTION**  
Prévenir | Réduire les risques | Soigner

# Ressources

*Pour aller plus loin*





# Ressources

Guide : Addictions et lutte contre les exclusions : travailler ensemble

Fiche-réflexe et recommandations - Covid19 – DIHAL

L'accueil inconditionnel au défi des consommations (synthèse Journée nationale 2017)

Guide : Femmes et Addictions (2016)

Plaidoyer Addiction & précarité

Projet Addiction & précarité (AMI DIHAL) :

- Rapport d'évaluation final,
- Fiches actions & activités





# Ressources

## MAAA'elles :

- Vidéo
- Vidéo 2
- Rapport d'évaluation final
- Fiches actions & activités

## Guide TAPREOSI :

- Livret
- Affiche infographique
- Synthèse du projet TAPREOSI#2
- Vidéo
- Vidéo 2
- Evaluation OFDT (Tapreosi 1)





# Ressources

[Site de la FAS Nationale](#)

[Site de la FAS Occitanie](#)

➤ [Catalogue de formations](#)

[Site de la Fédération Addiction](#)

