

# Rapport d'activité 2006 Assemblées générales du 25 mai & 13 juin 2007



## Sommaire.

<b>1. Introduction.....</b>	<b>3</b>
<b>2. L'activité du siège .....</b>	<b>3</b>
Fonctionnement associatif .....	3
Bénévolat .....	3
Bureaux, CA, AG .....	4
Equipe permanents .....	4
Lien avec les adhérents.....	4
Chantiers extérieurs.....	5
Décrets et circulaire CSAPA.....	5
Circulaire addiction, plan addiction et Commission nationale addiction.....	5
Etats généraux de l'alcool .....	5
Plusieurs membres de la F3A y ont participé (en région et à Paris), le Président a fait partie du panel des experts nationaux. ....	5
Financement de la filière de soins (T2A) .....	5
Réseaux addictologie .....	5
Groupe de travail alcool et psychanalyse .....	6

Plan national Repérage précoce et intervention brève (RPIB) .....	6
Recap .....	6
Liens inter institutionnels.....	6
Avec les pouvoirs publics .....	6
Avec les associations .....	6
<b>3. Cellule communication .....</b>	<b>7</b>
Missions .....	7
Activités 2006.....	8
Site Internet .....	8
Actal « cahier thématique » : .....	10
La lettre actal : le mot du Président .....	10
Supports favorisant la communication.....	10
Développement des contacts partenaires et élaboration d'un listing .....	11
<b>4. Commission formation .....</b>	<b>11</b>
Les objectifs et les missions de la commission .....	11
Réalisations.....	11
Perspectives 2007 .....	11
<b>5. Commission santé-justice .....</b>	<b>12</b>
Historique .....	12
Composition de la commission en 2006 : .....	12
Mode de fonctionnement : .....	12
Missions .....	13
Activités 2006.....	13
Numéro spécial de la Revue Alcoologie et Addictologie sur le thème Alcool, Violence et Justice :.....	13
Etude « offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires français » .....	13
Groupe d'échange et de réflexions sur les pratiques professionnelles : .....	14
Organisation d'un colloque national « santé justice » .....	14
« Rencontres » avec différents partenaires et institutions .....	15
Partenaires « justice » : .....	15
Autres partenaires .....	15
Veille documentaire : .....	15
Prévention des conduites d'alcoolisation en milieu professionnel carcéral : .....	15
Perspectives et projets.....	16
<b>6. Commission psychologues.....</b>	<b>16</b>
Historique .....	16
Missions et objectifs.....	17
Composition de la commission .....	18
Bilan des activités de 2006 .....	18
Problématiques rencontrées et analyse .....	19
Perspectives et projets pour 2007 .....	19
Calendrier des réunions.....	20
<b>7. Commission travail social .....</b>	<b>20</b>
Historique .....	20
Objectifs .....	20
Activité 2006.....	20
Problématiques rencontrées et analyse: .....	21
Perspectives et projets 2007: .....	21
<b>8. Commission Nîmes .....</b>	<b>21</b>
Perspectives 2007 .....	22
<b>9. Conclusion .....</b>	<b>22</b>

# 1. Introduction

L'année 2006 a été celle de la consolidation des orientations triennales prise en 2005 par notre Fédération.

Lors du Carrefour de Nîmes en 2005, il était question de se saisir de l'opportunité de l'arrivée du décret fondant les CSAPA, pour d'une part rendre visible notre capital d'expériences et de compétences, et d'autre part de consolider la structuration de la logistique de notre siège fédératif.

Pour ce qui concerne la visibilité de la F3A, le journal ACTAL, les conférences de presse, le Colloque « Santé-Justice », entre autres, ont permis de valoriser notre activité, tant auprès du public des intervenants en alcoologie qu'auprès de nos financeurs et des autorités de contrôle.

Pour ce qui concerne la consolidation de la structuration interne de la Fédération, c'est au cours de l'année 2006 que nous avons pu mettre en œuvre notre logistique, par l'installation d'une véritable comptabilité contrôlée par un commissaire aux comptes, et par le recrutement de deux professionnelles engagées et responsables.

Le troisième point du cap à tenir en 2006, c'est bien sûr l'élaboration permanente de la politique de notre Fédération, respectueuse des différentes sensibilités de nos adhérents, toutes et tous praticiens du terrain, engagés au plus près des personnes en souffrance avec l'alcool.

Les multiples débats internes tout au long de l'année, ainsi que les « mouvements » dans les instances dirigeantes témoignent d'une belle dynamique qui se nourrit avec respect des apports de chacun d'entre nous.

Deux mille six, en deux mots : au dehors, la F3A a acquis droit de cité, son existence et ses missions sont clairement identifiées ; en interne il faut noter l'activité soutenue des commissions, les engagements tenus pour les Journées thématiques, le siège en état de marche, la comptabilité remise en ordre, les concertations tous azimuts qui (10 chantiers, 40 réunions) prennent le pas, pour le président, sur le travail auprès des équipes de terrain.

## 2. L'activité du siège

### ***Fonctionnement associatif***

En 2006, le siège de la Fédération a développé ses compétences à la hauteur du développement des activités générales de la F3A, comme nous le verrons à la lecture du rapport d'activité des différentes commissions.

Dans cet élan de construction, nous nous sommes trouvés confrontés à une difficulté sérieuse, concernant le poste de coordinatrice, en effet, après quelques semaines, et malgré de nombreuses séances pédagogiques, la candidate que nous avions retenue à ce poste s'est révélée être dans l'impossibilité d'assurer les missions que nous lui avons confiées.

Dans ces circonstances, nous avons pu compter sur la loyauté et la responsabilité de chacun (salariées et administrateurs) pour arrêter la mission de cette coordinatrice. Là encore, la Fédération a su traverser cette épreuve de manière responsable et respectueuse des intérêts respectifs de notre collectif, et de ses engagements.

### **Bénévolat <sup>1</sup>**

L'administration nous demande, dans nos documents budgétaires, de « valoriser » le travail bénévole conduit par les adhérents de la F3A. Nous nous sommes prêté à cet exercice et nous avons pu évaluer à 2,04 ETP le temps passé et à 185 000 € l'équivalent salaire du travail des administrateurs,

des membres des commissions, des animateurs et des formateurs bénévoles. Cet instrument de mesure est encore très imparfait ; nous le perfectionnerons pour les années à venir

## **Bureaux, CA, AG**

Au cours de l'année 2006, la F3A a tenu six bureaux « ordinaires », quatre bureaux communication, trois conseils d'administration et deux assemblées générales. La participation des uns et des autres à ces réunions, en particulier aux CA, constitue l'un des éléments forts de notre vie associative.

L'activité du président, entre vie associative, tâches de management, participation aux commissions et journées de formation, chantiers internes et externes représentent 125 réunions ou séances de travail soient 89 journées.

## **Equipe permanents**

Il faut souligner ici l'énorme travail accompli par nos salariées qui, investies dans leurs rôles respectifs, ont pu soutenir tous nos efforts de manière pertinente, intelligente et adaptée.

L'année 2005 avait permis se doter des outils nécessaires pour assurer la continuité des activités de la Fédération, et c'est en 2006 que leur mise en œuvre a permis de décharger du coup notre Président de la lourde tâche du suivi quotidien des budgets et de la trésorerie. Cette année a permis de les expérimenter, puis de les adapter au plus près de nos besoins. Aujourd'hui, nous avons des outils fiables, maîtrisés par des salariées compétentes, en lien permanent avec les instances dirigeantes de la Fédération.

- En 2006, Marie Musquet (arrivée en août 2005) a été présente toute l'année, au début comme assistante puis comme coordinatrice
- En février, la coordinatrice recrutée fin 2005 a pris ses fonctions, mais au terme de quatre mois d'essai, il a été décidé de ne pas continuer avec elle.
- En début d'année et pour une durée de trois mois, nous avons fait appel à Mélanie King, pour relancer l'activité santé justice.
- Anne Renaerd, a été recrutée fin mai comme chargée de mission « santé-justice » pour les 2/3 de son temps et communication pour l'autre tiers. Elle est passée en CDI en fin d'année.
- A la fin de l'année le poste de secrétaire aide-comptable n'était toujours pas pourvu (il ne l'est toujours pas à mi-2007, et nous nous tournons vers une autre formule)
- Emilie Legros a remplacé Flore Chevet au poste de chargée de mission psychologues en décembre 2006

## **Lien avec les adhérents**

### **Visites de terrain**

Conformément aux engagements pris vis-à-vis de la DGS, 31 visites de terrain ont été assurées en 2006, impliquant 10 administrateurs (le rapport de ces visites est disponible au siège).

### **Enquête**

Nous nous étions engagé à produire (et à reproduire chaque année) une enquête « structures » auprès d'une centaine d'adhérents (que leur structure soit ou non adhérente). Un groupe de travail (Jean-Louis Balmès, Louis-Michel Reliquet, Nelly Royant, Patrick Fouilland, Marie Musquet) s'est attelé à la rédaction du questionnaire, les administrateurs ont pris en charge la réalisation. Le

dépouillement de ces questionnaire, leur synthèse et la rédaction du document ont été confiés à Sandrine Martin, chargée de mission <sup>1</sup>

### **Adhésions**

Les campagnes successives d'adhésion (vœux de début d'année, convocations aux Assemblées générales) les dynamiques des Journées thématiques et de la Commission des psychologue continuent à drainer un flux d'adhésions.

Fin d'année	Adhérents individuels		Structures adhérentes	
	Inscrits	Dont « à jour cotisation »	Inscrits	Dont « à jour cotisation »
2005	423	221	76	34
2006	470	278	79	47

### **Chantiers extérieurs**

Avec sa « notoriété », la F3A a acquis le droit de participer régulièrement aux concertations qui ont lieu à l'initiative des pouvoirs publics. Les enjeux diffèrent d'un thème à l'autre ; essayons d'en donner un aperçu rapide...

### **Décrets et circulaire CSAPA**

Après la concertation concernant les décrets qui sont finalement sortis le 14 mai 2007, un groupe de travail est passé à l'élaboration de la circulaire d'application. Dans ce groupe, outre les services de l'Etat et les représentants du secteur médico social, figurent des responsables de DDASS.

### **Circulaire addiction, plan addiction et Commission nationale addiction**

L'objectif de ce groupe de travail –initiative conjointe DHOS DGS- est de réunir les éléments pour que l'administration puisse élaborer une circulaire d'organisation de l'addictologie, à la fois hospitalière et médicosociale. En effet si les CCAA, les CSST et maintenant les CSAPA sont organisés par des textes, il n'en va pas de même du secteur sanitaire. Il est nécessaire que les missions des uns et des autres soient mieux définies et articulées.

Deux événements sont venus interférer dans le travail de ce groupe : l'annonce du plan addiction du gouvernement et l'installation, le 15 novembre de la Commission nationale addictions

Trois réunions ont eu lieu en 2006 : 1<sup>er</sup> juin, 19 juillet, 4 septembre,

### **Etats généraux de l'alcool**

Plusieurs membres de la F3A y ont participé (en région et à Paris), le Président a fait partie du panel des experts nationaux.

### **Financement de la filière de soins (T2A)**

Groupe de travail réuni autour de la SFA, participation de deux membres de la F3A.

### **Réseaux addictologie**

Une réunion en 2006 mais l'activité se poursuit en 2007.

---

<sup>1</sup> Le document de synthèse est disponible au siège)

## **Groupe de travail alcool et psychanalyse**

Réunion régulière le 1<sup>er</sup> samedi de chaque mois.

## **Plan national Repérage précoce et intervention brève (RPIB)**

La DGS ayant fait de la promotion du RPIB une priorité nationale, un groupe de pilotage s'est réuni à cinq reprises en 2006.

## **Recap**

Groupe technique pour la mise au point et le suivi (questionnaire et recueil de données sur l'activité addictologique

## ***Liens inter institutionnels***

### **Avec les pouvoirs publics**

Nos relations avec les financeurs s'envisagent désormais sous la forme principale de contrats d'objectifs, ce qui a le mérite de rendre plus transparentes ces relations, mais qui nous engage à nous inscrire dans la démarche de l'évaluation de nos activités, ce dont nous avons peu l'habitude.

Pris comme une contrainte, ces éléments demandés par nos financeurs n'auraient aucun sens bien sûr.

Pris comme une invitation à rendre visible et à valoriser nos travaux, c'est une opportunité intéressante pour notre Fédération.

En effet, l'on peut déjà s'apercevoir à travers les compte-rendus des visites de terrain par exemple, que les réalités des structures adhérentes évoluent bien vers les nouvelles missions des CSAPA, certes à des rythmes différents.

D'une certaine manière, l'on pourrait dire que ces contrats d'objectifs nous permettent de mesurer d'un peu plus près les évolutions sur le terrain, tout en nous fournissant des éléments pour mieux identifier les manques, en termes de formation des intervenants par exemple.

**Direction Générale de la Santé (DGS)** : lors de notre rencontre avec Mr Basset, Mr Melihan Cheinin, et Mme Bony, nos interlocuteurs nous ont réaffirmé leur intérêt quant aux actions menées en direction des personnes sous main de justice. Des perspectives de réflexions sont à élaborer.

**MILDT** : Voir « activité du siège »

Rencontre avec Mr Jayle, Mme Gozlan, Mme Chedru (activités de la F3A) et Mme Fontaine (santé/justice) qui a permis de présenter à nouveau la F3A et la commission santé justice.

### **Avec les associations**

Les temps d'aujourd'hui nous invitent probablement tous à nous « serrer les coudes » et à mutualiser davantage les moyens mis à disposition des structures et des Fédérations.

#### **ANIT**

La perspective de la mise en œuvre prochaine des CSAPA nous invite encore plus précisément à nous rapprocher de cette association

« historique » des intervenants en toxicomanie qu'est l'ANIT. Quand le même raisonnement anime les acteurs d'en face, il est question de mettre en place des stratégies à développer ensemble, dans le respect des identités de chacune de nos deux Fédérations.

Aujourd'hui, nous pouvons saluer les travaux de rapprochement qui ont déjà commencé entre les administrateurs de la F3A et de l'ANIT. Ceci au bénéfice de nos structures adhérentes respectives, et plus encore au bénéfice de l'intérêt de nos patients.

#### **ELSA**

Participation croisée aux instances (AG, CA) organisation en commun du Carrefour de l'addictologie à Nîmes.

#### **SFA**

Participation aux groupes de travail organisés par la SFA (T2A, Réseaux). Organisation en commun du Carrefour de l'addictologie à Nîmes.

#### **FFA**

Participation au CA et au Bureau.

#### **ANPAA**

Organisation en commun du Carrefour de l'addictologie à Nîmes.

### **3. Cellule communication**

L'addictologie traverse une multitude de champs : médical, social, psychologique, judiciaire, économique, sociétal interrogeant nos pratiques. Il semble essentiel que les informations soient diffusées à l'ensemble des intervenants de ces champs. Cela confère à la communication un rôle tout à fait important et c'est pourquoi, il est apparu nécessaire que ce soit le Bureau qui assure en temps réel le suivi de la communication. Le bureau se réunit donc en moyenne une fois par mois dans la configuration « cellule communication ». Tous les membres du Bureau y sont convoqués et vient qui peut, et à la mesure de leur disponibilité et de l'ordre du jour, s'y ajoutent : un administrateur, Jacques Viala-Artigues, la coordinatrice Marie Musquet et la chargée de mission communication et justice, Anne Renaerd, de la webmestre Karine Sauvage et de Jean-Pierre Védieu (Savoir pour Agir)

Après avoir défini les axes de travail, les stratégies de communication et la ligne graphique, elle supervise au quotidien les actions de communication dans toutes leurs composantes.

#### ***Missions***

Ses objectifs sont de développer une stratégie de communication plus large avec des supports plus professionnels et une diffusion plus étendue autour de quatre axes :

- exister : et se doter d'une notoriété associée à une image auprès d plus grand nombre de personnes
- affirmer : diffuser, expliquer, faire partager des convictions
- fédérer : représenter, assister, conforter les adhérents actuels et futurs dans leur travail de terrain
- influencer : sur les politiques publics, préventives et curatives

## **Activités 2006**

### **Site Internet**

Ce site existe depuis décembre 2001 il a pour objectif de diffuser l'information des actions de la F3A auprès des adhérents de l'association, de faire connaître la F3A au grand public, de diffuser les différents travaux réalisés par les différentes commissions de la F3A et de relayer les informations adressés par les adhérents.

<http://www.alcoologie.org>

Ces différentes informations sont accessibles à tout internaute.

<https://www.gandi.net/whois/details?search=alcoologie.org>

Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 le site a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL dossier N° 789783. Actuellement la version 2 du site est en ligne depuis février 2006

#### **Organisation**

Dr Karine Sauvage : chef de projet, webdesign, réalisation technique, administration et actualisation du site (actuellement 12h hebdomadaires), interventions ponctuelles de Jean-Pierre Védieu : graphiste (Agence Savoir Pour Agir)

**Le CA et un comité de lecture** sont responsables de la publication, mais ceux-ci sont peu sollicités du fait de leurs différentes responsabilités et investissements associatifs. Concrètement les textes émanant de la F3A sont directement adressés au webmaster par les responsables des commissions, la secrétaire et le Bureau.

Le webmaster fait une première lecture des autres textes adressés par des adhérents, le grand public ou trouvés sur internet (par recherche active du webmaster, ou envois des responsables de commissions et de la secrétaire), et les publie sur le site après deuxième lecture (ou avis) du Président si l'information est sensible ou pourrait engager la responsabilité de la fédération.

Une grande partie du travail du webmaster consiste en dehors de la partie informatique, de recherche d'information, lecture et mise en ligne d'actualités en santé publique.

#### **Les messages reçus par le webmaster sont :**

- des demandes concernant la F3A (comment adhérer/demande de codes pour l'accès professionnel)
- des recherches de documentation (étudiants, associations, professionnels ayant à réaliser une formation)
- de rares demandes de conseil médical auquel cas la réponse est archivée par le secrétariat et relue par le Président Dr Patrick Fouilland (tous les messages ont une réponse, tout en évitant de s'engager dans une forme déguisée de conseil médical en ligne)
- des demandes concernant spécifiquement le site (annuaire de consultations/ annuaire de liens / annonces / comment accéder à l'espace professionnel)

#### **Statistiques**

En 2006 nombre de visiteurs stable 200 000 dans l'année.

Le site a rencontré des ralentissements du trafic au deuxième trimestre 2006

- pour la majeure partie liée à l'hébergement mutualisé n'acceptant que 20 connexions simultanées aux bases de données, le site se trouvant alors inaccessible ou bien la navigation très ralentie occasionnant. Un nouvel hébergement (toujours mutualisé) a permis

progressivement en fin d'année de retrouver un trafic correspondant à celui du premier trimestre.

- les moteurs de recherche et annuaire Internet ont dû ré indexer le site suite au relookage
- pendant la refonte du site le travail du webmaster étant consacré principalement à une nouvelle mise en page, l'actualisation du site n'a pu être aussi régulière (recherche d'information récente/mise ne ligne de revue de presse)

Les variations de trafic sont nettement liées aux articles mis en ligne régulièrement et à l'envoi des lettres d'information du site.

Les visites viennent principalement de France.

1	.com (Commercial)	88 216	52.9%
2	.fr (France)	43 311	26.0%
3	.net (Network)	26 313	15.8%
4	.be (Belgium)	2 976	1.8%
5	.ca (Canada)	1 632	1.0%
6	.ch (Switzerland)	1 324	0.8%
7	.de (Germany)	830	0.5%
8	.ma (Morocco)	490	0.3%
9	.jp (Japan)	223	0.1%
10	.org (Non-Profit Organizations)	167	0.1%

#### **Le site offre en accès libre**

- des informations concernant la F3A :
  - statuts/ manifeste/ plaquette/ bulletin d'inscription/ composition du CA-Bureau
  - programmes des formations
  - travaux des commissions
  - courriers officiels, communiqués de presse
- la possibilité de contacter le secrétariat, les différentes commissions, le webmaster ainsi que le Président de l'association (contact réservé aux médias)
- des annuaires de consultations : structures adhérentes et autres structures en addictologie (structures ambulatoires, quelques consultations hospitalières, CDPA...)
- la possibilité de s'abonner à la lettre d'information du site
- un annuaire de liens
- des sondages
- et de la documentation : congrès, annonces, actualité en alcoologie et addictologie, informations santé publique, rapports officiels, travaux (mémoires...)

#### **En accès professionnel (réservé aux adhérents)**

- courriers adressés aux adhérents, comptes rendus
- travaux des commissions de la F3A
- documentation adressée par des adhérents et documentation trouvée sur internet avec possibilité de téléchargement
- possibilité d'ouvrir un forum au bas de chaque article (fonction non utilisée par les internautes adhérents)

#### **Autre fonction du site et de son hébergement chez OVH, gestion :**

- des emails de la F3A
- des listes de discussion
- des lettres d'informations

#### **Perspectives 2007**

Le site de la F3A est visible sur la toile francophone et ne demande qu'à s'étoffer. Les possibilités de développement ne sont pas à leur maximum, l'interactivité peut aussi être augmentée (signer une pétition en ligne). La F3A doit pouvoir optimiser cet outil.

## **Actal « cahier thématique » :**

Après plusieurs années de gestation, Actal (cahiers thématiques de la F3A) a vu le jour.

Il se veut un outil destiné aux professionnels de tout champ, pour partager leurs points de vue, confronter leurs idées, faire apparaître leur questionnement...

A travers des portraits d'acteurs, la présentation de travaux, réflexions et études, Actal propose des pistes de travail et de discussion.

Le numéro 1 consacré au thème : « Santé Justice : peut on soigner sous contrainte ? » est paru en décembre 2006.

Il propose notamment des articles sur le cadre juridique, sur la naissance de la commission santé justice de la F3A, sur l'offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires de France, sur le partenariat justice santé, sur le projet de loi, sur les différents témoignages d'acteurs de terrain (infirmière, médecin, policier, travailleur social, juge d'application des peines, procureur...).

Ces différents entretiens ont été menés par un journaliste recruté pour nous aider à mener ce projet,

3000 exemplaires ont été édités, envoyés aux adhérents, mais aussi à différents partenaires ; institutionnels, administratifs, associatifs et organisations oeuvrant dans ces domaines.

Nous avons pu constater que la communication avait porté ses fruits ; en effet de nombreuses personnes de tout horizon, on contacté la F3A pour mieux connaître ses missions, objectifs et activités et a permis d'accroître le nombre d'adhérents.

### **Perspectives pour 2007 :**

- Parutions de deux cahiers thématiques, le prochain dont la sortie est prévue en mai 2007 abordera « Parcours et itinéraires de vie : la rencontre ».
- Accroître le nombre d'adhérents ;
- Elargir et diversifier la base de données des destinataires.

## **La lettre actal : le mot du Président**

Cette Lettre s'adresse aux adhérents et comporte des informations sur la vie de la F3A, sur les évolutions politiques, sur les rendez-vous à ne pas manquer, invite à réagir, participer se mobiliser et donne la parole aux adhérents qui le désirent.

Le premier numéro est paru en octobre 2006, diffusé à 600 exemplaires.

### **Perspectives pour 2007 :**

- Parutions de deux à trois Lettre en fonction de l'actualité.
- Renforcer la participation et la mobilisation des adhérents.

## **Supports favorisant la communication**

Réalisation et édition des supports suivants :

- Plaquette de présentation de la F3A
- Carte de visite personnalisée
- Programme des journées thématiques
- Plaquette de Nîmes
- Panneau pour stand
- Carte de vœux,
- Papier entête...

## ***Développement des contacts partenaires et élaboration d'un listing***

Afin d'assurer une diffusion des différents travaux de la F3A une base de données a été constituée, elle est complétée et mise à jour régulièrement.

Elle recense, sur l'ensemble du territoire, des partenaires des champs : médico-social, justice, institutionnels, administratifs, associatifs....

En parallèle, a été également développé des contacts avec des personnes identifiées permettant la diffusion de nos communications, à la fois dans leur établissement mais également auprès de leurs relais partenaires. Ces communications se font au travers de différents supports (papier, internet...)

### **Perspectives pour 2007 :**

- Augmenter la visibilité des activités de la F3A
- Intensifier les partenariats

## **4. Commission formation**

La commission formation existe dans sa forme actuelle depuis 2004, en groupe constitué qui se réunit trois à quatre fois par an.

Cette commission comprenait en 2006 dix membres :

Mireille Carpentier, Marie-Alice Citti, Catherine Gross, Patrick Fouilland, président de la fédération, Agnès Fournier, Patricia Heu-Bourboulon, Mercedes Maj-Pélisier, coordinatrice de la commission, Marie Musquet, coordinatrice de la fédération, Patrick Selle

### ***Les objectifs et les missions de la commission***

La commission s'est fixée pour objectif de (re)donner de la puissance aux acteurs de l'addictologie au travers de formations qui concernent tous les professionnels de terrain, et ce bien au-delà des CCAA.

Différentes manifestations ont permis de proposer des formations complémentaires à celles proposées par les autres associations en addictologie, à un coût accessible au plus grand nombre, et toujours dans l'objectif d'être au plus près des besoins et attentes des acteurs de l'addictologie.

### ***Réalisations***

La commission a organisé vingt journées thématiques en 2006, soit une moyenne de une à deux journées thématiques par mois. Elle a contribué, conjointement

- avec la commission des travailleurs sociaux, à l'organisation d'un séminaire sur deux jours sur Paris.
- Avec la commissions de psychologues, tenue d'une journée thématique annuelle en décembre.

Ce sont au total 330 personnes qui ont pu bénéficier de formation et d'échange.

### ***Perspectives 2007***

Lors des réunions de la commission, nous avons préparé en 2006 l'agenda des manifestations 2007, dans le souci de le faire connaître plus précocement à nos partenaires.

Le programme 2007 a également bénéficié des soins de notre conseil en communication Jean-Pierre Védieu afin de le rendre plus attractif et plus « efficace ».

Différentes questions reviennent de façon récurrente : la question de la trace, le rôle précis des coordinateurs de chaque journée thématique.

## **5. Commission santé-justice**

### ***Historique***

La commission Santé-Justice s'est créée en 2003, reprenant les missions de l'APECAPP (Association pour l'Etude et la Prévention des Conduites d'Alcoolisation des Populations Pénales).

Son objectif est de réfléchir à l'accueil et à la prise en charge des publics « justice » incarcérés ou non, en obligation de soins ou non, et de renforcer les relations avec les professionnels intervenants en milieu pénitentiaire et en milieu ouvert.

L'embauche de Mélanie King psychologue social de novembre 2005 à mars 2006 a permis de relancer la commission santé justice, et de redéfinir des axes de travail.

L'embauche fin mai 2006 de Anne Renaerd à 2/3 temps, puis à temps plein en septembre (à la fois sur la commission santé justice et sur la commission communication) a permis de relancer la commission, de finaliser des projets (revue « alcoologie et addictologie », diffusion de l'étude « offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires de France) et de développer ses activités.

Frédéric Voize, administrateur de la F3A a été nommé référent responsable de la commission santé justice en fin d'année 2006.

### ***Composition de la commission en 2006 :***

Composée de 20 professionnels (médecins, psychologues, responsable de structure, chargée de mission, sociologue) repartis géographiquement sur l'ensemble du territoire national

- Un groupe d'échange et de réflexions composé de 19 professionnels issus de professions différentes (médecins, psychologues, infirmiers, travailleurs sociaux), repartis sur l'ensemble du territoire
- Le comité de pilotage pour la préparation du colloque santé justice de

### ***Mode de fonctionnement :***

La commission santé-justice est co-animée par Frédéric Voize et Anne Renaerd elle se décompose en deux groupes de travail :

- le groupe d'échange des pratiques s'est réuni 3 journées en 2006.
- le comité de pilotage, composé de 14 personnes (médecins, infirmiers, psychologues, administrateurs de la F3A, représentant MILDT, représentant DAP, Direction de l'Administration Pénitentiaire, représentant Anpaa) s'est réuni à 3 reprises au cours du 2<sup>ème</sup> semestre afin d'élaborer le programme du colloque santé/justice programmé les 22 et 23 mars 2007.

## **Missions**

Les objectifs de la commission santé justice pour 2006 ont été déclinés ainsi :

- relancer de la commission auprès des adhérents et des partenaires
- parachever l'élaboration et diffuser le numéro spécial de la revue *Alcoologie et Addictologie* sur le thème *Alcool, Violence et Justice* en chantier depuis plusieurs années.
- Finaliser et diffuser l'étude « Offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires français » menée par la F3A
- Organiser un colloque national sur le thème santé justice
- Prévention des conduites d'alcoolisation en milieu *professionnel* carcéral

## **Activités 2006**

### **Numéro spécial de la Revue *Alcoologie et Addictologie* sur le thème *Alcool, Violence et Justice* :**

Le projet d'éditer un numéro spécial de la revue *Alcoologie et Addictologie*, impulsé en 2003 a abouti en décembre 2006.

Ainsi, le numéro « *Alcool, violence et justice* », réunit la contribution et la réflexion de 9 auteurs acteurs dans les champs de l'alcool et de la justice ; composé de Nicole Maestracci, Pierre Pelissier, Claude Got, Annie Kensey, Philippe Michaud, Claudine Pérez Diaz, Chantal Fontaine, Pascal Gasche, Agnès Dumas.

Les articles portent sur la justice et l'alcool : l'alcool au volant, les problèmes d'alcool chez les détenus, alcool et santé mentale, l'évaluation des conventions départementales d'objectifs... Ces textes apportent, à travers la vision singulière de leurs auteurs sur chacun des thèmes un éclairage novateur.

Ce numéro spécial a été distribué à plus 2 500 exemplaires, auprès des adhérents de la F3A et des partenaires institutionnels, du monde associatif. Cette sortie a été annoncée sur notre site Internet et relayée auprès de nos différents partenaires.

### **Etude « offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires français »**

Suite à la finalisation de l'étude « Offre de soins en alcoologie dans les établissements pénitentiaires français » réalisée par Philippe Michaud, médecin addictologue, et Agnès Dumas, sociologue.

Cette étude réalisée en 2004 dresse un état des lieux de ce qui est entrepris dans les prisons françaises pour répondre aux problèmes d'alcool chez les personnes détenues. La comparaison avec l'enquête réalisée en 1993, dénonce notamment une carence de l'offre de soins. En effet, l'intervention alcoologique est encore absente dans 1/5 des établissements.

Véritable outil permettant de visualiser les différents types d'interventions, et les modes de prise en charge proposés, cette étude révèle la faiblesse qualitative du dispositif, et met en lumière des difficultés rencontrées par les professionnels.

Les résultats de l'étude ont été envoyés à chaque personne interrogée dans le cadre de l'étude, soit 266 personnes, ainsi qu'à l'ensemble de nos partenaires institutionnels.

Par ailleurs, l'ensemble des membres du groupe d'échange et de réflexions sur les pratiques professionnelles en a été destinataire.

La diffusion de l'étude

- imprimée en 600 exemplaires
- Un article de présentation de l'étude a été publié dans le cahier thématique « Actal 1 ».
- L'étude est téléchargeable gratuitement sur le site Internet de la F3A.
- Une conférence de presse est programmée courant février 2007 pour présenter les résultats à la presse
- Lors du colloque santé justice, l'étude sera présentée en assemblée plénière et le rapport écrit sera distribué à chacun des participants.

## **Groupe d'échange et de réflexions sur les pratiques professionnelles :**

Le groupe a décliné trois objectifs :

- réfléchir au cadre dans lequel les collaborations santé justice s'effectuent
- restituer les contraintes et les obligations respectives
- redéfinir les objectifs partagés, les attentes sur les coopérations et les limites.

Les principaux thèmes d'échange se sont articulés autour des thèmes suivants :

- -quoi dire à qui ? quoi écrire à qui ?
- -soigner pendant le temps de l'incarcération,
- -pendant l'incarcération, quelle préparation à la sortie ?
- -soigner après l'incarcération.

Ces différents thèmes ont été abordés en partant de l'échange sur les pratiques de différents participants. A l'issue de ces journées, il en ressort une volonté commune de poursuivre ces réflexions et de communiquer sur les différents points de repères, les essentiels et les convictions des professionnels. Ainsi, nous avons retenu les perspectives suivantes :

- une présentation du travail du groupe, ses réflexions et interrogations lors du colloque national du mois de mars
- une réunion de groupe après le colloque pour dresser un bilan et affiner les perspectives
- une élaboration d'un guide pratiques, des recommandations issues des différentes réunions et réflexions.

## **Organisation d'un colloque national « santé justice »**

La MILDT nous a accordé une subvention pour l'organisation d'un colloque national de 2 jours.

Les dates retenues sont les 22 et 23 mars 2007. Il s'adresse aux professionnels intervenants en milieu pénitentiaire et judiciaire, aux professionnels des services de santé, aux différentes associations intéressées par ces questions.

Un courrier a été adressé aux membres de la commission santé justice, et aux membres du groupe d'échanges et de réflexions sur les pratiques professionnelles en juillet 2006 afin de leur présenter les axes de travail.

Le comité de pilotage, composé de 14 personnes (médecins, infirmiers, psychologues, administrateurs de la F3A, représentant MILDT, représentant DAP, Direction de l'Administration Pénitentiaire, représentant Anpaa) s'est réuni à 3 reprises au cours du 2<sup>ème</sup> semestre afin de préparer le programme du colloque. Le comité d'organisation s'est attaché à l'élaboration du programme du colloque, aux choix des intervenants.

Des réunions et des échanges de mail pour validation de décisions ont permis de valider un pré programme, et le programme.

Le pré programme a été présenté notamment dans le numéro spécial de la revue Alcoologie et Addictologie de décembre 2006 et dans Actal 1.

Ces informations ont été relayées via le site des ASH (Actualités Sociales Hebdomadaires), BDSP (Banque de données de Santé Publique), CIRDD, ACP (Arpenter le Champ Pénal)...

## « Rencontres » avec différents partenaires et institutions

### Les partenaires privilégiés de l'ensemble des activités de la F3A

#### **MILDT**

*Direction Générale de la Santé (DGS):*

#### **Partenaires « justice » :**

*Direction de l'Administration Pénitentiaire (DAP)*

Deux rendez vous à la DAP ont permis à la F3A de présenter son mode de fonctionnement, et de décliner les activités de la commission santé justice. La réunion avec Mr d'Harcourt, directeur de la DAP a notamment permis de pointer les difficultés liées à la consommation d'alcool au niveau du personnel pénitentiaire, ainsi que les modalités de travail entre les services.

Lors de la réunion avec Mr Pottier, sous directeur Personnes Sous Mains de Justice (PMJ), les questions d'articulation entre santé et justice ont été au coeur de l'échange, notamment les relations avec les SPIP.

*Direction Régionale des Services Pénitentiaires (DRSP)*

Île de France et région Centre. Des contacts réguliers avec Mme Vittrant, responsable Formation ont été établis, permettant d'apporter son éclairage sur nos activités (notamment l'organisation du colloque) et de réfléchir à l'amélioration de la prise en charge des personnes sous main de justice.

Les relations de travail ont été consolidées avec des partenaires de la justice. Une connaissance de nos activités réciproques permet de se réunir sur des questions spécifiques. Ces rapprochements sont à poursuivre et à intensifier. Des contacts sont à établir avec les magistrats, les Juges d'application des peines pour enrichir nos réflexions et aboutir à des conditions de travail plus favorables et une meilleure prise en charge des publics.

#### **Autres partenaires**

**Sécurité routière** : une réunion avec Mr Heitz, délégué interministériel à la sécurité routière a été organisée afin d'explorer les pistes d'actions communes dans l'avenir.

**Association Française de Criminologie (AFC)** : des contacts ont lieu afin de s'informer réciproquement de nos activités réciproques.

#### **Veille documentaire :**

L'abonnement à la revue de presse quotidienne de la Mildt, au « Crips vous informe », à la lettre de l'Observatoire International des Prisons, OIP ainsi qu'une attention particulière aux actualités permettent de constituer une veille documentaire sur les ouvrages traitant des questions santé justice, des obligations de soins, des évolutions législatives, des études réalisées. Ces informations sont répertoriées au siège, et sont diffusées via le site internet et les adresses électroniques des membres de la commission.

#### **Prévention des conduites d'alcoolisation en milieu professionnel carcéral :**

Cette action, subventionnée par la MILDT a été initialisée en 2006. de nombreux contacts ont été pris ou sollicités, notamment avec le service d'action sociale et de prévention des risques professionnels de la DAP.

## **Perspectives et projets**

L'année 2006 a vu les activités de la commission santé justice se relancer. Portée par l'actualité, notamment les états généraux de la condition pénitentiaire, ainsi que les différentes publications de la F3A, il est essentiel que les actions de la commission santé justice s'inscrivent dans la durée et en réponse à des préoccupations émanant du terrain, et que la mobilisation se poursuive.

Ainsi, 2007 se verra sous le signe de l'action à travers :

- La réalisation du colloque santé justice au mois de mars 2007
- La continuité des réunions du groupe d'échange et de réflexions sur les pratiques professionnelles, à travers un calendrier de réunions annuelles.
- Un projet d'élaboration d'un guide pratique, d'un recueil de fiches techniques, élaborées par les professionnels issus du milieu de la santé et de la justice, qui serait diffusable aux différents professionnels travaillant avec le public sous main de justice, et qui aurait comme objectifs :
  - améliorer les conditions de travail des professionnels
  - décrire les rôles de chacun, ses impératifs,
  - définition du secret, de l'entretien, les incontournables.
  - se connaître et se reconnaître
  - favoriser une meilleure connaissance de l'alcoologie et de l'addictologie
  - meilleure prise en charge des personnes nécessitant un suivi
- La réalisation des actions « prévention des conduites d'alcoolisation en milieu professionnel carcéral »
- La rencontre des équipes prenant en charge les personnes sous main de justice dans les établissements pénitentiaires et les CCAA afin d'identifier sur le terrain les difficultés rencontrées et d'établir un panorama descriptif des différents types de prise en charge, repérer les besoins
- Accompagner, soutenir les dynamiques locales
- La possibilité de créer un groupe de réflexion plus métissé que le groupe d'échange et de réflexions sur les pratiques professionnelles, intégrant des professionnels issus de la justice, philosophe, sociologue, magistrats ainsi que des professionnels d'associations partenaires tels que l'Anit, l'Anpaa.
- Poursuivre les rencontres et échanges avec nos partenaires et les différentes institutions,

## **6. Commission psychologues**

### **Historique**

La commission des psychologues s'est officiellement ouverte le 4 Juillet 2005. Elle s'adresse aux psychologues diplômés, de tout horizon professionnel, en limitant son domaine de réflexion aux problématiques addictives.

La création de cette commission comporte plusieurs étapes et s'appuie sur diverses réflexions émanant des rencontres et échanges entre différents professionnels.

A l'occasion des Journées de Nîmes de 2004, tout d'abord, où la voix des psychologues avait particulièrement émergé dans les débats, révélant la nécessité chez ces professionnels d'affirmer leurs statuts, leur cadre, mais aussi leur éthique.

Faisant suite aux Journées de Nîmes, la Journée Thématique organisée par la F3A le 25 Mars 2005 voulut poursuivre cette réflexion à travers le thème : « Psychologie en addictologie : quel rôle se donne-t-il ? Quelle place lui fait-on ? ». Il s'agissait alors de permettre aux différents professionnels de dialoguer, mais aussi de penser les spécificités du métier de psychologue en alcoologie et addictologie.

Il est ressorti de cette Journée Thématique l'impression d'un rôle encore mal cerné par l'équipe et un manque de différenciation entre professionnels. Ces ambiguïtés ont rendu nécessaire un plus grand travail de visibilité sur les spécificités du psychologue. Les points communs ont posé les bases d'un dialogue amenant l'envie de continuer la réflexion, avec le projet soutenu par tous les participants, de constituer une commission des psychologues.

## ***Missions et objectifs***

La commission des psychologues en alcoologie/addictologie est composée d'une quinzaine de psychologues cliniciens, issus de toute la France.

Sans segmentation entre chapelles théoriques, elle se fixe comme objectifs principaux :

- de travailler à l'élaboration et la diffusion d'un document reflétant les spécificités du psychologue en addictologie au sein d'une équipe pluridisciplinaire,
- d'établir un recensement des psychologues de ce domaine et de développer un réseau,
- de proposer une bibliographie d'articles et d'ouvrages consacrés aux thèmes de l'alcoologie et de l'addictologie

Chaque année, la commission se réunit six journées dans le cadre de **réunions**, organise une **Journée Thématique** au siège de la F3A, et se propose de communiquer régulièrement sur l'avancée de ses travaux.

Ce bref texte de présentation est la synthèse et le résultat de plusieurs débats qui sont à la source de la naissance de cette commission.

Les structures de soin en alcoologie et addictologie sont très différentes, mais le travail d'écoute de la souffrance des patients reste un dénominateur commun. Chacun a à travailler la demande du patient, sa représentation de ce qu'est un psychologue, un entretien...

A l'origine de la commission donc, un questionnement sur la **spécificité du travail de psychologue en alcoologie et addictologie** :

- Quels aménagements les pathologies addictives suscitent-elles dans la pratique du psychologue ?
- En quoi le psychologue apporte quelque chose de différent et de complémentaire pour le patient ?

Il semble essentiel d'apprendre à se « déformer », à multiplier les cordes à son arc, et à **refuser la segmentation entre chapelles théoriques**. De par sa formation, le psychologue peut utiliser différents courants de pensée théoriques. Une spécificité du psychologue serait-elle de s'adapter de la façon la plus adéquate à la demande et au fonctionnement psychique du patient ?

Ces pistes de réflexions ont menées à un travail d'élaboration d'un texte sur la pratique par chacun des membres, sous forme d'un témoignage de ce qu'est un psychologue en addictologie. Ce texte tente de décrire une pratique et la philosophie qui la sous-tend : comment le travail de psychologue en addictologie se pense-t-il pour chacun ? Le but est d'une part de montrer la diversité des situations et des façons de faire, d'autre part de tendre à trouver des points communs, afin de pouvoir **définir les spécificités de ce métier dans ce domaine**.

Ces textes vont nourrir notre réflexion quant à la rédaction d'un texte de présentation de la commission, et seront progressivement insérés dans la rubrique « commission psychologues » du site de la F3A. Rappelons en effet que l'un des objectifs principaux est de **travailler sur l'élaboration et la diffusion d'un document reflétant les spécificités du psychologue en addictologie au sein d'une équipe pluridisciplinaire**.

La commission se propose, en outre, de jouer un **rôle pédagogique de communication sur le rôle du psychologue**

Deux points essentiels se dégagent concernant l'orientation de cette commission :

- dans un mouvement vers l'extérieur, l'existence et l'avancée de cette commission doivent servir à **donner aux autres professionnels une plus grande visibilité du travail du psychologue au sein d'une équipe pluridisciplinaire.**
- dans un second mouvement plus interne à la profession, il s'agit de mettre en commun les différentes expériences et approches pratiques de chacun en tant que psychologue, et ce, afin de relever les philosophies et éthiques communes.

Un autre objectif de la commission est, en effet, de **développer un réseau de psychologues en alcoologie et addictologie sur toute la France.** Dans cette perspective, l'optique est d'inviter tous les psychologues intéressés (via internet, ou le listing des psychologues en alcoologie/addictologie), et non uniquement les membres de la commission, à écrire un texte sur sa pratique.

Pour pouvoir **communiquer régulièrement sur l'avancée de nos travaux**, une rubrique « commission psychologues » a été insérée sur le site F3A en accès libre et en accès pro. La rubrique en accès pro y est nettement plus étoffée et y figurent notamment le texte de présentation de la commission, l'introduction des réunions et Journées Thématiques, les fiches techniques des journées, l'e-mail de contact ([psychologuesF3A@alcoologie.org](mailto:psychologuesF3A@alcoologie.org)), et une importante bibliographie d'articles en lien avec la prise en charge psychologique et psychothérapeutique des problèmes d'alcool et d'addiction, ainsi que des résumés de chacun de ces articles.

## ***Composition de la commission***

La commission est animée par Kaïté Couëdel et se compose de 16 membres.

## ***Bilan des activités de 2006***

Durant l'année 2006, la commission des psychologues s'est réunie 6 fois dans le cadre de réunions, avec une participation moyenne de 10 membres.

Le recensement des psychologues en alcoologie/addictologie s'est poursuivi tout au long de l'année 2006 et a atteint pour l'instant le nombre de 300 psychologues répertoriés.

Un courrier de présentation de la commission a été envoyé en Octobre 2006 aux 300 psychologues recensés, et une quarantaine de réponses de psychologues intéressés par le travail de la commission nous est parvenue. Une vingtaine de psychologues y ont joint une demande d'adhésion à la F3A et 35 ont demandé à figurer sur le répertoire en ligne qui va être intégré dans la rubrique sur le site, en accès professionnel.

Parmi les temps forts de l'année 2006, nous retiendrons l'organisation et le déroulement de la journée thématique qui a eu lieu le Vendredi 15 Décembre 2006 au siège de la F3A. Cette journée qui avait pour thème la mort brutale et inattendue d'un patient et son impact sur les professionnels et équipes, a réuni 12 personnes, et a permis d'ouvrir un riche espace d'échanges et de réflexions communes autour d'un thème parfois délicat à aborder.

La « récolte » des textes sur la pratique s'est poursuivie durant cette année et s'achèvera dans le courant du second trimestre 2007. Une fois les textes recueillis, ceux-ci seront mis en ligne et disponible dans la rubrique de la commission, en accès professionnel.

## ***Problématiques rencontrées et analyse***

La commission demande une somme de travail et d'investissement très importante. Il est difficile aux membres qui la composent de s'y investir autant qu'ils le souhaiteraient et le rythme de six réunions par an, très frustrant au vu du travail à accomplir, n'est pas possible à augmenter. De même la création de sous-groupes de travail et d'élaboration en dehors des six réunions reste laborieuse à mettre en place. Chaque membre a, hormis son implication dans la commission, un emploi du temps très chargé.

Toutefois l'investissement dans la commission tient à cœur à beaucoup de ses membres, et les avancées réalisées, malgré cette frustration liée au manque de temps, sont conséquentes comme l'atteste notre bilan.

Comme dans tout groupe de travail inscrit dans la durée, la commission voit se produire un mouvement interne de ses membres. Trois psychologues se sont retirés en 2006, une est arrivée puis à suspendu pour raison professionnelle sa participation, et quatre nouveaux ont intégré le groupe dont notre ancienne chargée de mission qui est devenue courant 2006 membre à part entière. Force est donc de constater que les départs et arrivées s'équilibrent.

En 2006, nous avons donc vécu le départ de notre chargée de mission. Elle a obtenu son diplôme de psychologue et a trouvé un poste plein temps en CCAA. Nous avons de fait énergiquement œuvré à motiver la demande auprès du CA d'une reconduction de ce poste avec embauche d'un nouveau chargé de mission. Ce recrutement a pu prendre effet début décembre avec l'embauche d'Emilie Legros, étudiante en masteur 2 de psychologie clinique et pathologique, séminaire « addiction ».

## ***Perspectives et projets pour 2007***

Suivant son engagement pris en 2005, la commission se consacrera à l'organisation de la journée thématique de 2007, qui aura pour thème la supervision, mais commencera également à réfléchir aux thèmes des journées thématiques de 2008 et 2009.

La prévision et l'organisation, pour 2008, d'une journée nationale des psychologues en addictologie/alcoologie font aussi parti des objectifs pour cette année.

Pour continuer notre travail de diffusion au plus grand nombre de psychologues et de professionnels, et suite à l'intérêt porté par nombre de nos collègues, nous allons tâcher en 2007 de développer de plus en plus la rubrique de la commission sur le site de la F3A en y intégrant un répertoire des psychologues en alcoologie/addictologie, en adjoignant le plus de textes et contributions possible, en continuant d'étayer la revue bibliographique d'articles et en y ajoutant une biblio d'ouvrage ciblés. Il est question également d'envoyer des courriers le plus régulièrement possible aux psychologues intéressés par la commission pour les informer de nos travaux ou même de tenter de le faire à travers une liste internet qui faciliterait les échanges et leur rapidité.

Concernant non plus les réalisations de la commission, mais la commission en elle-même, des propositions d'évolution sont à « l'ordre du jour » pour 2007, qui s'incarnent notamment à travers la modification du poste de chargé de mission : une fonction plus motrice est visée, à l'image de ce qui se passe dans la commission santé-justice. Il est souhaité que le chargé de mission travaille en collaboration avec le responsable et le président, anime la commission avec eux tout en effectuant un travail parallèle afin d'impulser une dynamique de travail au sein de la commission des psychologues. A l'heure actuelle, le profil pour ce poste est celui d'un psychosociologue.

Cette proposition d'évolution restant soumise au budget accordé à la commission, elle nécessite d'être pensée avec les membres du CA.

## ***Calendrier des réunions***

Une réunion a déjà eue lieu le Vendredi 19 Janvier, et 3 autres dates sont fixées :

- **Vendredi 16 Mars** 2007 de 9h30 à 17h à la F3A
- **Lundi 14 Mai** 2007 de 9h30 à 17h à la F3A (réunion bilan annuel)
- **Vendredi 22 Juin** de 9h30 à 17h à la F3A

La commission ayant prévu de se réunir 6 fois par an, les prochaines dates seront déterminées lors de la réunion bilan annuel de mai.

## **7. Commission travail social**

### ***Historique***

La commission travail Social a été créée en juin 2004, lors de l'Assemblée Générale de la F3A. Initialement, un groupe de travailleurs sociaux en alcoologie, exerçant dans la Région Parisienne, se réunissait régulièrement depuis septembre 2001 dans le but de partager leur expérience professionnelle et de réfléchir ensemble à leurs pratiques. Rapidement, nous avons développé notre réflexion sur notre fonction au sein d'équipes pluridisciplinaires, la place et le rôle que nous y tenions. Puis, en 2004, dans une démarche de formaliser ce travail de réflexion, ce groupe s'est rapproché de la F3A dont la philosophie correspond bien à nos préoccupations.

La commission de Travail Social s'est donné un règlement intérieur et une charte. Notre souhait serait d'essaimer dans toute la France.

### ***Objectifs***

Echanger sur nos pratiques professionnelles auprès des patients, réfléchir et analyser ses pratiques dans le contexte de l'institution qui nous emploie, au sein d'une équipe professionnelle et dans le cadre défini de nos référentiels professionnels.

Analyser les similitudes et les différences dans les modalités d'intervention sociale en intra et en extra-hospitalier, en tenant compte de la diversité des lieux d'exercice de chacun et d'articuler la logique du travail social à celle des autres professionnels intervenant dans les structures de soins addictologiques.

Rédiger ses réflexions et analyses afin de les partager avec les autres acteurs en alcoologie et avec nos collègues afin que nos missions professionnelles soient mieux définies dans le champ de l'alcoologie.

Promouvoir ainsi le travail social en alcoologie.

### ***Activité 2006***

La commission se compose actuellement d'une quinzaine de membres dont dix permanents qui ont participé à la quasi-totalité des réunions.

La commission s'est réuni six journées en 2006 (les 13 janvier, 24 mars, 05 mai, 07 juillet, 15 septembre, 25 novembre) et les 26 janvier et 09 mars en 2007.

Au cours de ces réunions plusieurs axes de travail ont été suivis :

- organisation de nos interventions dans le cadre de notre participation au Colloque "Du côté de l'exclusion, accompagner des personnes qui perdent peu à peu tous leurs liens " d'octobre 2006.
- projet de mise en place d'un travail d'échanges et d'analyse sur nos pratiques professionnelles
- choix du thème de la journée thématique de la Commission en septembre/octobre 2007 (Alcool, vulnérabilité, protection) et préparation de cette journée.
- Réflexions et échanges sur nos fiches de postes et nos référentiels professionnels (Assistant de service social et éducateur spécialisé) en lien avec notre activité dans nos équipes professionnelles.
- Nos missions de travailleurs sociaux en alcoologie dans le cadre de nos institutions/employeurs.
- L'évaluation du travail social en alcoologie.
- Accès à la formation continue en addictologie des travailleurs sociaux.

### **Problématiques rencontrées et analyse:**

Cette année, nous avons pu constater avec satisfaction que le groupe était plus stable et par conséquent, l'évolution de notre travail de réflexion nous permet de passer à la phase de formalisation souhaitée. Notre difficulté majeure est de nous organiser pour écrire et de dépasser les "blocages" à l'écriture, fréquemment rencontrés dans les professions sociales.

### **Perspectives et projets 2007:**

- Mise au point de l'organisation de notre journée thématique d'octobre 2007.
- Faire paraître nos écrits, informations, témoignages dans la rubrique "commission Travail Social" du site Internet de la F3A.
- Structurer nos travaux sur le thème "fiches de postes/référentiels professionnels".
- Elaborer et proposer un écrit du type "livret d'accueil du stagiaire Assistant social et éducateur spécialisé".
- Pérenniser notre travail d'échange sur nos pratiques professionnelles à partir de thèmes et de cas cliniques.
- Et dans ce même contexte, se créer un "espace bibliographique": discussion, synthèse sur des articles, ouvrages etc....
- Ecrire sur nos pratiques professionnelles, sur notre activité dans le cadre de l'intervention sociale et sur notre place dans l'équipe sera une réalisation pour 2007. Les modalités et la méthodologie sont un des ordres du jour de notre prochaine réunion d'avril.

Parler de notre travail, partager nos expériences et vécus professionnels avec la F3A, par le site Internet et ses autres modes de communication sont nos projets pour 2007, notre commission Travail social souhaite développer ses potentialités au sein de la F3A et s'ouvrir à d'autres perspectives.

## **8. Commission Nîmes**

La commission du comité de pilotage de Nîmes trouve ses sources dans l'histoire des journées nimoises.

1992 la première journée nîmoise des CHAA à l'initiative du Professeur Jean Louis Balmès met en avant la nécessité d'un moment d'échange et de rencontre des acteurs de l'alcoologie ambulatoire issus de différentes structures (associatives, hospitalières, communales), livrés à eux-mêmes, en quête de reconnaissance et de moyens pérennes.

Devant la diversité des différents acteurs, apparaît le désir de création d'une fédération la FFCHAA (fédération française des centres d'hygiène alimentaire et l'alcoologie) en 1994 dont le premier président a été le Docteur Frédéric Gaillot et qui a été hébergé grâce à l'initiative de Philippe Michaud dans les locaux de l'APECAPP pendant plusieurs années.

Au fil des années se succèdent plusieurs présidents, Jean-Loup Théry, Jean-Frédéric Lery puis Patrick Fouilland. En 2002 la Fédération de l'alcoologie ambulatoire prend le nom de Fédération des acteurs de l'alcoologie et de l'addictologie F3A.

En 2002 pour les dix ans des journées nîmoises, une ouverture s'impose d'elle même devant la fréquentation grandissante à ces rencontres qui deviennent pour beaucoup un moment de réactualisation et de perpétuel questionnement... L'ouverture vers l'addiction et les différents acteurs de l'ambulatoire, les ELSA et l'ANPAA s'est faite de façon naturelle avec la nécessité pour les uns et les autres de travailler et de réfléchir ensemble au sens à donner à ces journées, en associant lors du Troisième Carrefour d'Addictologie de Terrain en 2005 la journée régionale de la Société Française d'Alcoologie.

Pour 2006 les différentes réunions préparatoires au nombre de six ont eu lieu à Lyon (merci au Laboratoire Merck Lipla santé) avec un comité comptant 9 membres représentants des trois associations F3A, ELSA, ANPAA, comité toujours aussi disponible et créatif cherchant plus un discours consensuel susceptible de permettre cette question essentielle : Comment maintenir un intérêt et une curiosité dans les différents thèmes abordés à la fois sur la forme et le fond ? Le thème de la légitimité de nos structures s'est imposé avec une déclinaison équilibrée au cours de ces journées des différents points de vue possibles : philosophiques, scientifiques, tutélaires, questionnant (Docteurs Sylvain Dally, Jean Pierre Lebrun, Professeur Maffesoli) et tout au long ce regard décalé et au combien salutaire des clowns analystes.

Le programme social apparaît toujours comme une nécessité permettant aux participants d'autres échanges moins formels, mais non moins constructifs (soirée piscine, soirée Uzès).

La fréquentation en 2006 a été de 300 participants (tout type d'inscription confondu).

Les difficultés : toujours financières, incertitude du budget assujetti à la fois à la nécessité de faire au plus juste pour le prix (inscription, repas, hébergement) et le bon vouloir des laboratoires pharmaceutiques dont certains restent toujours très impliqués.

## **Perspectives 2007**

Après la légitimité comme un continuum à décliner pour le programmes de 2007 s'est imposé la réalité de nos structures inscrites dans les itinéraires de vie des patients comme un fil rouge référent, lieu ressource de soins et d'accompagnement qui doivent être maintenus pérennes tout au long des parcours chaotiques des patients addicts. A nouveau les 9 membres du comité d'organisation (F3A, ELSA, ANPAA) sont mis au travail avec pour 2007 l'arrivée d'un représentant de la SFA.

## **9. Conclusion**

En 2006, deuxième année du programme d'orientation triennal, la F3A a honoré ses engagements tant vis-à-vis de ses adhérents que des institutions.

Le dynamisme de l'équipe permanente, des instances élues et des commissions doit être souligné. Il permettra de poursuivre et d'amplifier en 2007 les objectifs ambitieux de notre fédération.

Annexe 1 Evaluation du bénévolat

Métiers	Coût horaire	Bénév.	Coût pondéré
Infirmière	25	10%	2.50
Secrétaire	15	5%	0.75
Cadre, gestionnaire	25	10%	2.50
Médecin	75	45%	33.75
Travailleur social	30	10%	3.00
Psychologue	30	15%	4.50
Directeur	50	5%	2.50
Moyenne horaire bénévoles		100%	<b>49.50</b>

	Tout	Commissions
Président	416	52
Secrétaire général	104	26
Trésorier	156	26
Assemblée générale	120	
Conseil d'administration	550	
Bureaux	240	26
Commission formation	280	
Journées thématiques	140	
Nîmes	168	
Justice	501	
Travail social	420	
Psychologues	630	
Total	3 725	130
Total heures		3 855
Equivalent TP (1824)		2.11
équivalent salaire		190 823

