

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**

**UV** IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

Clôture

31 mai 2018

## **Mot de bienvenue et introduction**

**Matin**

**Après-  
midi**

# **Françoise Jaques**

Cheffe du Service de prévoyance et  
d'aide sociales (SPAS)

# **Karim Boubaker**

Médecin cantonal  
du Service de la santé publique (SSP)

Addiction – une question de responsabilité tant individuelle que collective

Les addictions et les comportements à risque sont des phénomènes de société. Ils sont influencés par la personne, sa capacité à agir sur le monde qui l'entoure par le cadre sociétal.

Les addictions ont de lourdes conséquences pour les personnes concernées et leur entourage et engendrent des coûts élevés pour la société. De plus, la consommation excessive de substances psychoactives est souvent à l'origine d'accidents et d'actes de violence.

Une aide efficace en cas d'addiction requiert l'action conjointe de différents acteurs dans les domaines de la santé et du social, de l'éducation, de la justice, de la police et de l'économie. Mais il appartient aussi à chacun d'assumer de la responsabilité de sa santé et de son comportement.

Santé 2020 – Stratégie nationale et plan de mesures Addictions 2017 - 2024

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**

**UV** IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

Clôture

31 mai 2018

# Groupes de réflexion

L'objectif des groupes de réflexion entre professionnel-le-s est de réaliser un bilan des actions développées ces dernières années et de tracer des perspectives dans les thématiques abordées.

Jeunes

Consommations  
récréatives

Alcool

Hébergement

Insertion

# Jeunes et consommations : repérage et intervention précoce

De la promotion d'un environnement favorable à l'accompagnement des jeunes en situation de vulnérabilité, quel est le rôle des adultes, spécialistes ou non ?

Quelles interventions privilégier selon les différents contextes ?



# Intervenant-e-s

## **Sylvie Bonjour**

Cheffe de projet du programme cantonal 'comportements problématiques en lien avec des substances et avec les écrans' à l'Unité de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire (Unité PSPS)

## **Katia Bornand**

Intervenante sociale, Co-responsable de l'Unité DEPART, Département de psychiatrie du CHUV

## **Line Guillod**

Pédopsychiatre, Co-responsable de l'Unité DEPART, Département de psychiatrie du CHUV

Animation:

**Kim Carrasco**, chef de projet à REL'IER (Fondation Le Relais)

# Bilan 1/2

## Intervention Précoce

Actions allant de la promotion d'un environnement favorable à la prise en charge à visée thérapeutique



## Bilan 2/2

- \* nouveau paradigme: le repérage et l'intervention précoce, renforcement des compétences des professionnel.le.s à tous les niveaux et vision globale de la santé (prise en compte des facteurs + et -)
- \* des actions existent à tous les niveaux, pas toujours coordonnées ni recensées de façon globale
- \* différents acteurs interviennent, entre spécialistes et non spécialistes
- \* un travail reste à faire au niveau de l'implication des parents et d'autres acteurs de la communauté (rôles des non spécialistes)

# Perspectives

- \* travailler sur la prise en compte de la vulnérabilité au sens large au delà des thématiques spécifiques (drogues, alcool, tabac, écrans, ...)
- \* renforcer les synergies, ressources, coordination et communication (faire connaître ce qu'il existe, entre école et hors-école)
- \* s'adapter aux institutions, prendre en compte les contraintes spécifiques pour mieux prendre en compte les besoins des professionnel.le.s
- \* renforcer le rôle de tous acteurs de la communauté (jeunes, parents, foyers, consommateurs, associations ...)
- \* créer et renforcer des espaces adéquats favorisant le partage et la collaboration de tous les acteurs (éviter les doublons, s'appuyer sur les autres)

# Consommations récréatives : de la prévention structurelle à la réduction des risques

Les consommations récréatives d'alcool et / ou de stupéfiants exposent à différents risques.

Des mesures de prévention structurelle (restrictions de vente) et comportementale sont mises en oeuvre.

Comment renforcer la complémentarité des interventions dans les contextes festifs ?



# Intervenant-e-s

**Stéphane Caduff**, responsable du secteur prévention à la Fondation vaudoise contre l'alcoolisme (FVA)

**Vanessa Christinet**, médecin responsable Checkpoint Vaud, Fondation PROFA

**Aymeric Dallinge**, travailleur social de proximité HSH, Checkpoint Vaud, Fondation PROFA

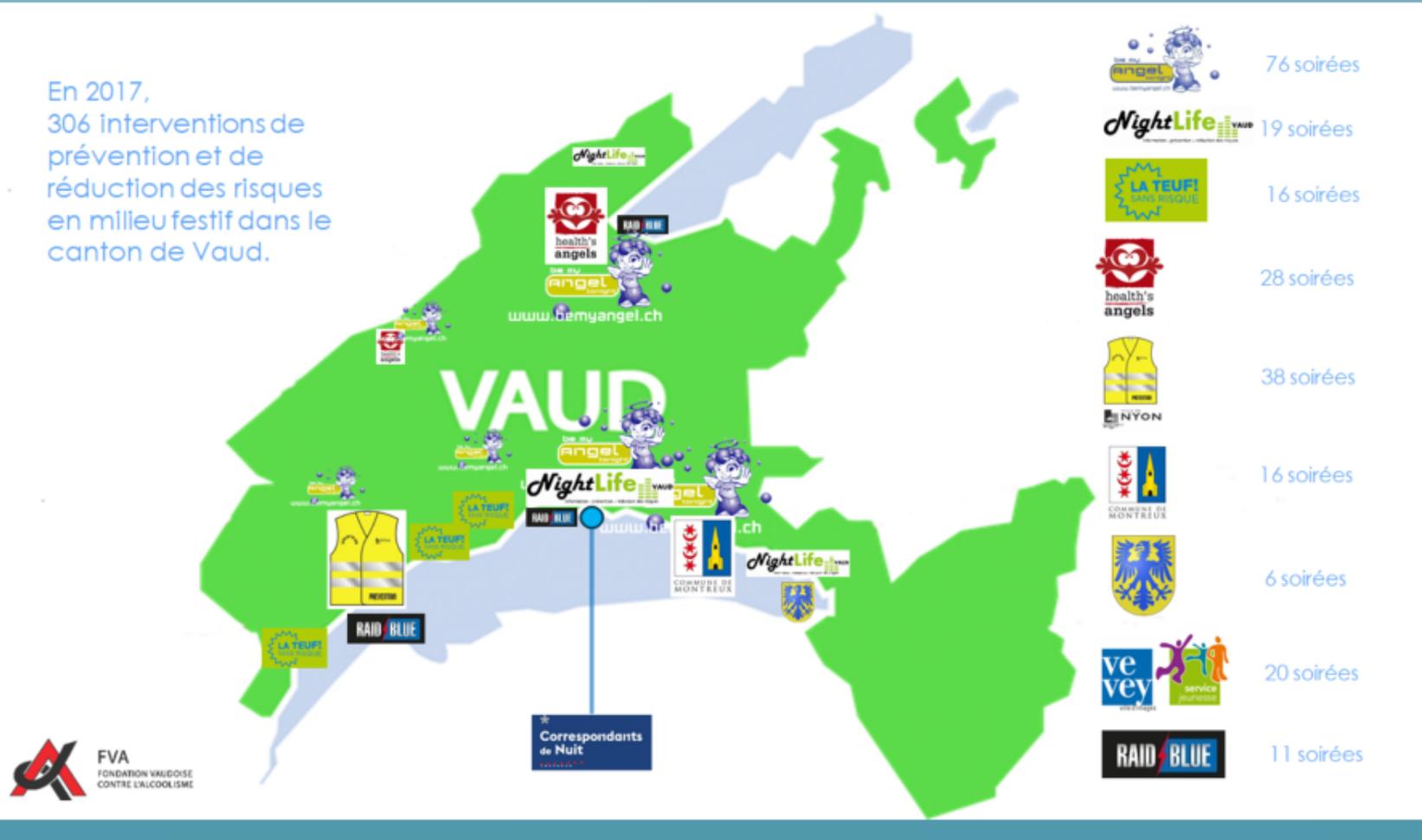
**Catherine Gex**, responsable du Centre d'aide et de prévention, Fondation Le Levant

Animation :

**Valérie Dupertuis**, cheffe de projet à REL'IER (Fondation Le Relais)

# Bilan

En 2017,  
306 interventions de  
prévention et de  
réduction des risques  
en milieu festif dans le  
canton de Vaud.



# Perspectives 1/2

Réduction des risques et prévention en milieu festif

Atteindre les publics qui échappent à nos actions (soirées non autorisées; espace privé (soirées privées, chemsex).

Intégrer dans le réseau RDR des acteurs non spécialistes des addictions (tenanciers, conseil d'établissement, police, médecin); prendre le temps pour créer des liens.

Élargir le concept de RDR (approche pragmatique (eau, matériel selon les besoins; mieux connaître les pratiques; s'inspirer d'expériences positives) , travailler avec les personnes concernées).

Drugchecking: approche pragmatique; accès aux personnes qui échappent aux actions (contact direct avec les personnes) ; surveillance du marché; libéralisation des drogues ?

# Perspectives 2/2

Renforcer les liens en particulier avec le domaine de la santé sexuelle, et celui du tabac. Privilégier l'approche globale. Développer des formations multithématiques (label?).

Exploiter d'autres outils de communication pour atteindre les différents publics (réseaux sociaux; applications de rencontres).

Renforcer les collaborations avec les communes dans l'idée d'améliorer la couverture des actions.

Renforcer les liens entre la recherche (IUMSP) et le terrain.

Développer des liens avec le milieu carcéral (prise en charge des consommations; RDR).

# Gestion de la problématique alcool dans la communauté

Des structures non spécialisées en addictologie (ex : EMS, CMS) sont confrontées à des personnes qui ont une consommation problématique d'alcool ou d'autres psychotropes.

Quels sont les besoins de ces professionnel-le-s pour gérer ces situations ?

Quel appui faut-il envisager pour les structures non spécialisées ?



# Intervenant-e-s

**Carol Gay**, Directrice de l'EMS Le Marronnier

**Jérôme Livet**, Secrétaire général de la Croix-Bleue romande

**Renaud Stachel**, Responsable du secteur d'accompagnement socio-thérapeutique à la Fondation vaudoise contre l'alcoolisme (FVA)

Animation :

**Marie Cornut**, Chargée de projet au Groupement romand d'études des addictions (GREA)

# Bilan

20 % (158 000 pers.) en situation de consommation à risque

5% (39000 pers.) en situation de dépendance

Seul 10 à 20 % de ces personnes adressent une demande directement au réseau spécialisé. Comment faire pour toucher les autres?

De nombreux professionnels sont concernés dans les structures non spécialisées en addiction : CSR, CMS, EMS, EVAM, ORP, Hôpitaux, etc.

Problème de suivi dans les parcours, morcellement entre les structures spécialisées et non spécialisées. Manque de langage commun

# Perspectives

Financer une meilleure communication et une meilleure promotion des prestations existantes

Déployer le concept d'intervision et les prestations existantes (FVA, CBR, CHUV)

MAIS avec une coordination qui permettrait d'éviter la concurrence en clarifiant les rôles de chacun et les financements

Rôle plus pro-actif de l'Etat pour sortir de la concurrence et avoir une meilleure efficience.

Les interventions pourraient être animées de façon interinstitutionnelle

Intégrer l'expertise des bénéficiaires dans le développement des projets (accompagnement centré sur la personne vs injonction, sanctions...)

# Hébergement : évolution de l'offre – entre collectif et individuel

Ces dernières années, le secteur résidentiel s'est adapté à l'évolution des besoins des personnes souffrant d'addictions. Les offres se sont diversifiées.

Quelles articulations avec les prestations ambulatoires et hospitalières faut-il prévoir pour faciliter les transitions ?



# Intervenant-e-s

**Bruno Boudier**, Directeur de la Fondation Bartimée

**Ghazi Kardous**, Médecin associé à l'Unité de traitement des addictions, CHUV

**Sabrina Müller**, Educatrice sociale au Relais 10, Fondation Le Relais

Animation :

**Sophie Arnaud**, Cheffe de projet à REL'IER (Fondation Le Relais)

# Bilan

Offre existante et diversifiée

mais insuffisamment visible

ne répond pas aux besoins d'une partie de la population  
cloisonnement des approches

Accompagner les personnes individuellement selon leur style et rythme de vie

# Perspectives 1/2

## Structures / prestations

Développer une offre diversifiée de logements accompagnés

Développer un accueil de logement à bas-seuil

Renforcer et consolider les prestations existantes dans les ESE (yc les seuils)

# Perspectives 1/2

## Réseau / transition

Améliorer l'articulation entre les différents partenaires du réseau, yc avec les pairs praticiens

Développer l'accompagnement de type case management

Besoin de l'appui des politiques

Formations et informations des professionnels non spécialisés en addiction

# Quelle insertion sociale et professionnelle pour les personnes en situation de précarité ?

Mesures d'insertion sociale « bas seuil », ateliers, réentraînement au travail, formations : quelle transition proposer au terme des mesures ?



# Intervenants

**Yan Desarzens**, Directeur général de la Fondation Mère Sofia

**René Knüsel**, Professeur à l'Université de Lausanne (UNIL)

**Patrik Vuillemin Zollinger**, Responsable de secteur, Entreprises d'insertion,  
Fondation Le Relais

Animation:

**Thibaut Terrettaz**, Chef de projet à RELIER (Fondation Le Relais)

# Bilan 1/2

**Les offres existantes:** développement de l'insertion sociale et professionnelle en particulier pour les personnes en grande précarité consommatrices de substance psychoactives.

**Continuum des offres:** ateliers internes des Etablissements Socio-Educatifs, Mesures d'Insertion Sociale et Professionnelle, Formation certifiante pour les adultes.

Des mesures à intensité variable: s'adapter à la situation et aux compétences de la personne

Des mesures plus soutenues: gérer les problèmes de consommation, proposer des formations, insertion vers le 1er marché du travail

# Bilan 2/2

## Mesures d'Insertion Sociale "bas seuil"

**Bénéfices** : personnel, social, sociétaire et professionnel

Meilleure gestion de la vie quotidienne, meilleure santé: diminution des consommations

Renforcement identitaire, compétences sociales renouvelées, réseau social redimensionné

Sentiment d'utilité sociale renforcé

Acquisition de compétences

# Perspectives 1/2

Décloisonnement: individualiser les accompagnements

Mieux accompagner les individus avec une approche globale

Redonner de la valeur à l'insertion sociale

Valoriser les compétences

Encourager la mise en place de mesures destinées à des personnes employables, mais qui ont peu de probabilités de retrouver un emploi selon les professionnels

# Perspectives 2/2

Améliorer l'accessibilité des mesures

Améliorer les transitions: l'après-mesure – accompagner jusqu'à quelque chose

Reconsidérer la durée des mesures

Encourager le dialogue avec les entreprises

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**

**UV** IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

Clôture

31 mai 2018

**MARSTUP**

**Actions de  
santé  
publique et  
sociales**

**Thématiques  
émergentes**

# Résultats de l'étude MARSTUP: le marché des stupéfiants dans le canton de Vaud

**Pierre Esseiva** Ecole des sciences criminelles

**Stéphanie Lociciro** IUMSP

**Sanda Samitca** IUMSP

**Frank Zobel** Addiction Suisse

# Actions de santé publique et sociales pour lutter contre les méfaits de la consommation de stupéfiants, d'alcool et des médicaments non prescrits (2015-2017)

**Martine Monnat** Médecin cantonal adjoint  
Service de la santé publique

# Thématiques émergentes et défis à relever

**Frank Zobel** Addiction Suisse

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**

**UV** IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

Clôture

31 mai 2018

Animation:  
**Sylvie Arsever**  
Journaliste et  
essayiste

**Karim Boubaker**  
Service de la  
santé publique

**Jacques Besson**  
CHUV

**Ken Brunner**  
Association  
Radio FMR

**Marc-Olivier  
Buffat**  
Député

**Françoise  
Jaques**  
Service de  
prévoyance et  
d'aide sociales

**Jean-Félix  
Savary**  
Groupe d'experts  
en matière  
d'addictions

**Oscar Tosato**  
Municipalité de  
Lausanne

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**



IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

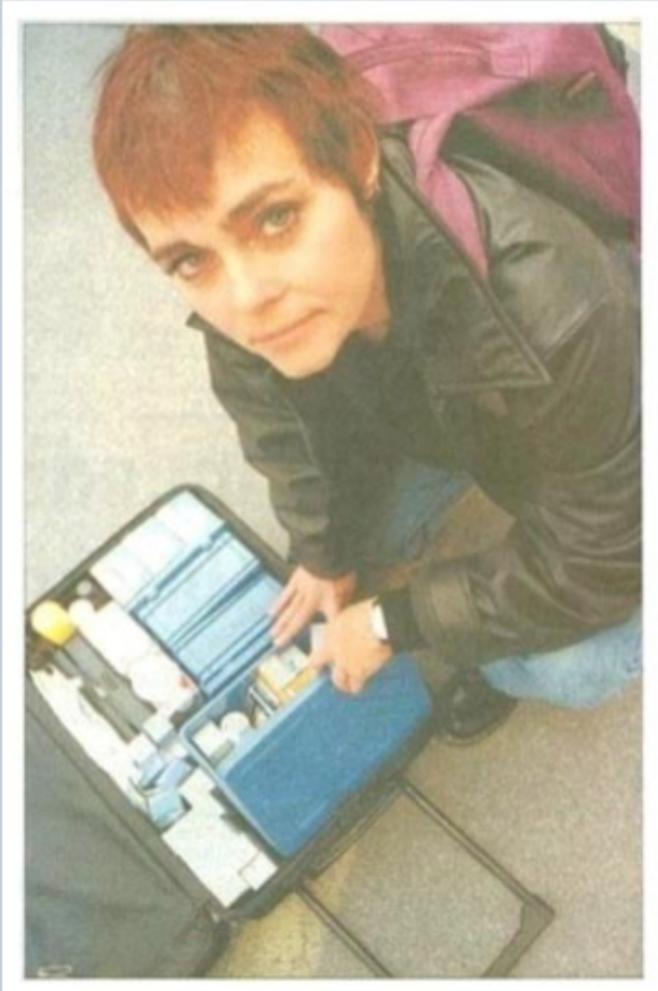
Clôture

31 mai 2018

# **Pierre-Yves Maillard**

Chef du Département de la santé et  
de l'action sociale  
du canton de Vaud







# **Pierre-Yves Maillard**

Chef du Département de la santé et  
de l'action sociale  
du canton de Vaud

FOR  
ADD

# FORUM ADDICTIONS



RELAIS  
**REL'IER**

**UV** IUMSP - Institut universitaire de  
médecine sociale et préventive

Introduction

Groupes de  
réflexion

Présentations

Table ronde

Clôture

31 mai 2018