



Travailler ensemble  
pour la santé mentale  
& l'inclusion sociale

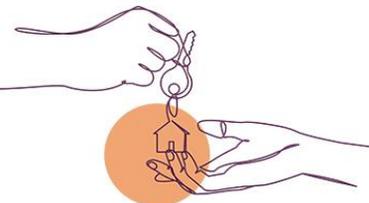
# Approche intersectorielle de l'accompagnement des personnes sans- abri qui consomment des drogues



ÉCHANGER

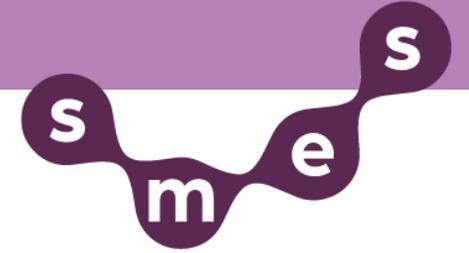


SOUTENIR



AGIR

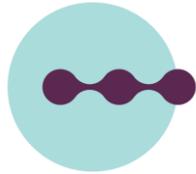
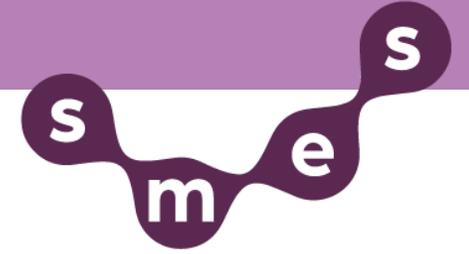
# PRÉSENTATION GÉNÉRALE



Un constat : les personnes qui cumulent des problèmes de précarité sociale, de santé mentale et d'addictions rencontrent d'importantes difficultés à accéder à l'aide sociale et aux soins de santé qui constituent pourtant un droit fondamental.

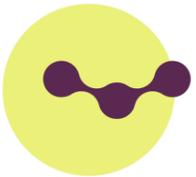
Une approche : en soutenant la collaboration des professionnels des différents secteurs psycho-médico-sociaux et une aide inconditionnelle à la personne, le Smes recherche, développe et favorise des solutions innovantes et sur-mesure.

# TROIS PILIERS



CONNECT

- échanger entre les acteurs du social-santé ;



SUPPORT

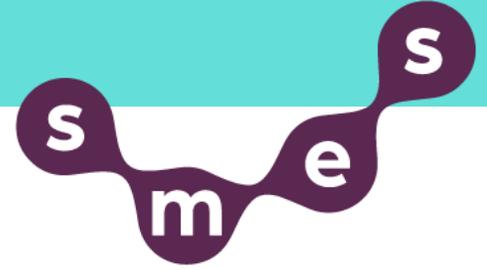
- soutenir les acteurs de première ligne ;



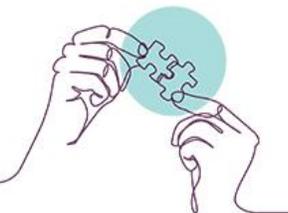
HOUSING FIRST

- agir avec les personnes concernées sur leurs conditions de vie.

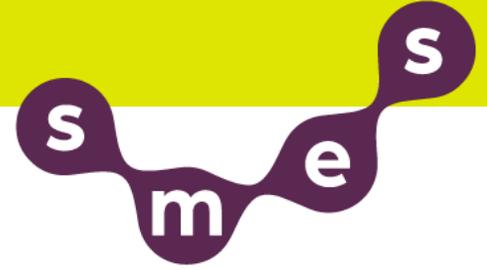
# CONNECT



Connect relie et mobilise les travailleurs psycho-médico-sociaux, les bénéficiaires et les décideurs politiques à travers différents espaces de réflexion et de collaboration : groupes d'intervision, tables d'échanges, sensibilisation, représentation, instances de concertation, etc.



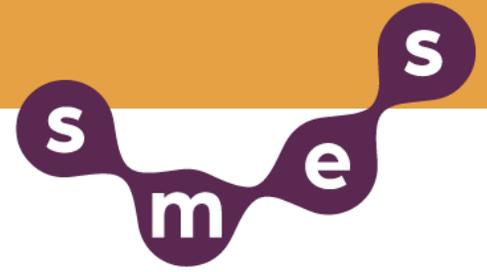
# SUPPORT



Support est une équipe pluridisciplinaire et mobile qui soutient les travailleurs psycho-médico-sociaux de première ligne en contact avec un public qui cumule précarité sociale, troubles psychiques et usage de drogues. Elle propose des interventions autour de situations individuelles, des supervisions d'équipes et des formations (sensibilisation à la santé mentale, gestion des situations de violence, travail en réseau, etc.).



# HOUSING FIRST



Housing First s'adresse aux personnes sans-abri qui cumulent des problèmes psychiatriques lourds et des addictions, en leur proposant un accès direct et inconditionnel à un logement individuel, pérenne et à bas prix, doublé d'un accompagnement pluridisciplinaire mobile, sur-mesure et potentiellement intensif.

Ces personnes sont sélectionnées par un partenariat de 7 acteurs : Samusocial, Pierre d'Angle, Centre Ariane, Diogènes, Transit, Le Lama, La Gerbe.

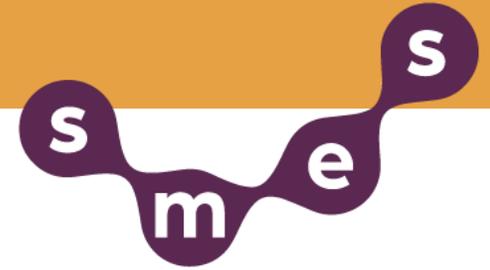


HOUSING FIRST



# HOUSING FIRST

## Les méthodologies



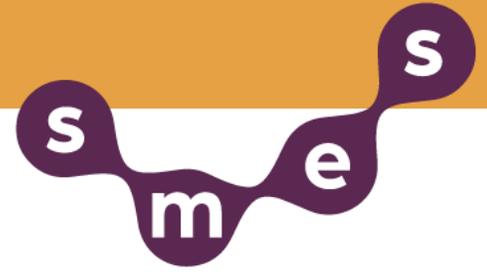
- Rétablissement
  - La personne au centre
  - Choix et contrôle
  - empowerment
  - pair-aidance
- Réduction des risques
  - usage de drogues (santé, justice, budget...)
  - logement (loyer, voisinage, isolement)
- Renforcement et constitution d'un réseau autour de la personne



HOUSING FIRST

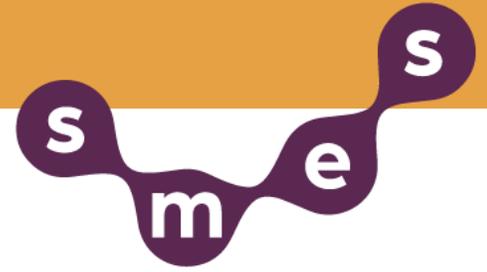


## Réduction des risques



- Équipe
  - Paire-aidante
  - Travailleurs avec expérience RdR
  - Partenariat Infor Drogues
  - Formation de tous les travailleurs
- Pas d'opposition à l'abstinence (choix)
  - usage de drogues (santé, justice, budget...)
  - logement (loyer, voisinage, isolement)



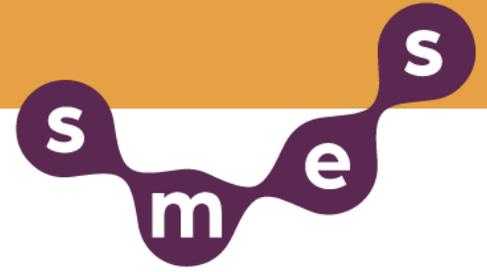


## Focus consommation

Les produits consommés sont principalement les suivants : alcool, usage détourné de médicaments, cannabis, héroïne, cocaïne, amphétamines.

- Abstinents complets : 7 personnes (1 en 2019)
- Un seul produit : 13 personnes (8 en 2019)
- Au moins deux produits : 22 personnes (11 en 2019)
- Trois produits et plus : 14 personnes (22 en 2019)
- Ont arrêté au moins un produit : 17 personnes (10 personnes en 2019)

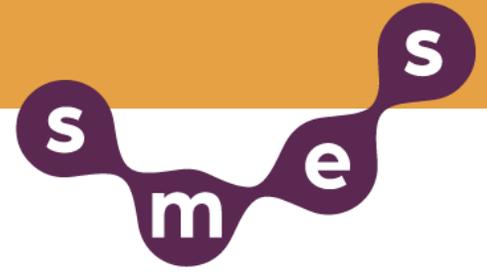




## Les résultats

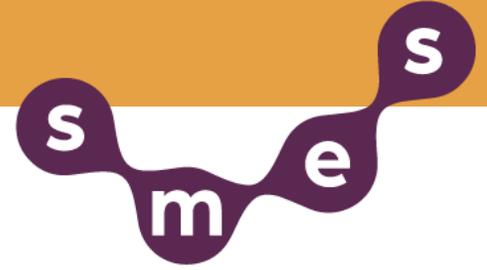
- 68 personnes relogées, 56 accompagnées (12 décès)
- 91% de maintien en logement
- 3710 contacts en 2020
- +50 partenaires directs





## Avoir un logement : impacts sur la santé



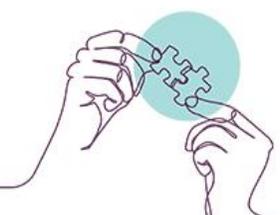
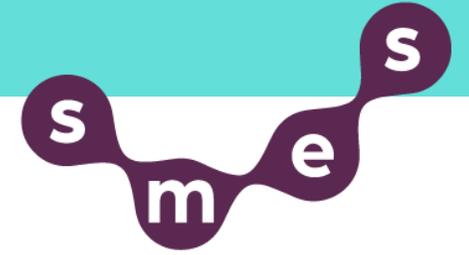


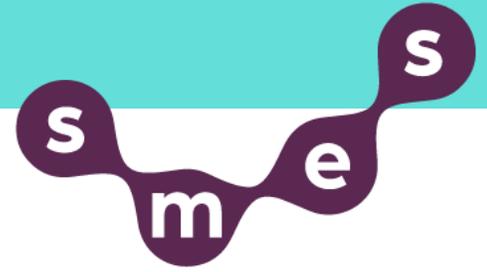
## Effets positifs à moyen et long termes

- Garder du matériel de RdR pour plusieurs jours/semaines
- Meilleur accès au traitement (hépatite C, VIH...)
- Augmentation de l'estime de soi : prendre mieux soin de soi
- Gestion de la consommation et augmentation des périodes d'abstinence
- Services de cure et post-cure mieux utilisés (pas juste pour une mise à l'abri)
- Déstigmatisation
- Amélioration du sommeil et de l'alimentation => réduit les effets négatifs secondaires sur la santé (vitamines...)
- Possibilité d'entamer un suivi de fond sur les motifs de la consommation



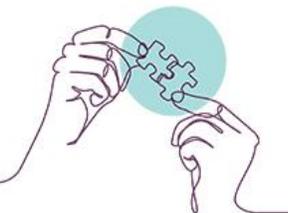
# QUELQUES EXEMPLES

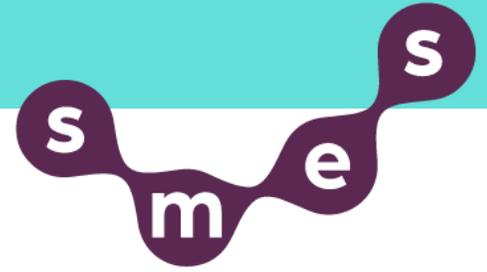




# Équipe Combo

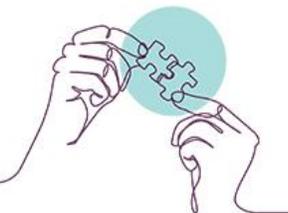
- Née dans le cadre de la crise Covid (hébergement de crise)
- Partenariat Lama – Mass – Sampas - Transit
- Équipe multidisciplinaire
  - Médecins
  - Infirmière
  - Assistante sociale
  - Psychiatre
  - Psychologue

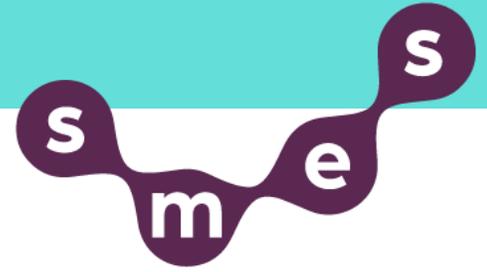




# Équipe Combo

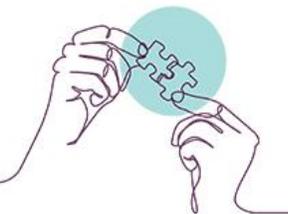
- Missions
  - Réduction des risques (information/conseils, matériel)
  - Accompagnement social (orientation/démarches : assurabilité, logement...)
  - Soutien psychologique (individuel, groupes de paroles...)
  - Médical (traitement de substitution, dépistage...)
- Effets
  - Diminution des seuils d'accès

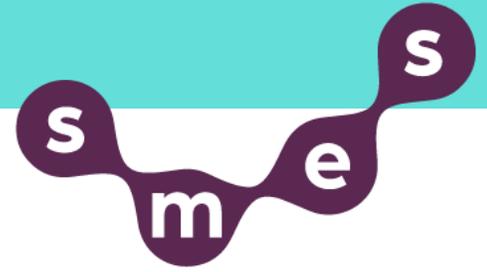




# Équipe Artha

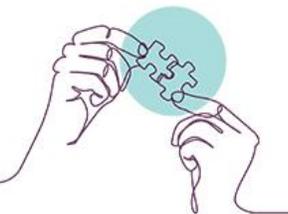
- Partenariat Lama – Médecins du Monde
- Migrants
  - 45% en rue
  - 30% en hébergement collectif
  - 15% en squat
- Équipe multidisciplinaire
  - Assistant social
  - Psychologue
  - Médiateur culturel

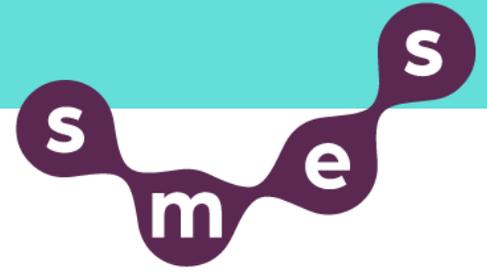




# Équipe Artha

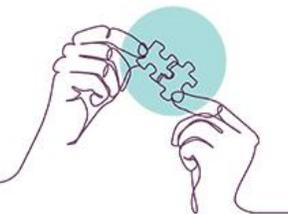
- Missions
  - Accès aux soins, accompagnement psycho-social/juridique, médiation
  - Prévention (communication communautaire)
  - Connaissance du public
  - Sensibilisation
- Produits : médicaments, crack

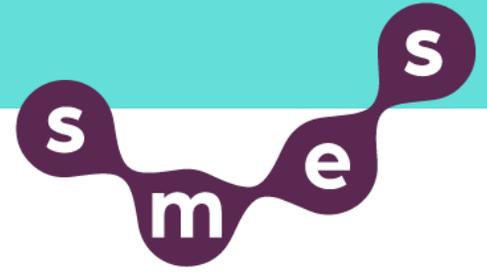




# Nomaad

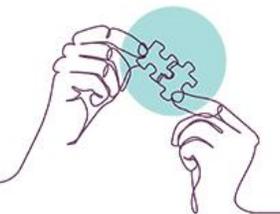
- Usager de drogues et sans-abri, avec problématiques cumulées
- 8 travailleurs et des volontaires
- Approche bas seuil
  - Travail de rue
  - « Spuitenpatrouille »
  - Activités de loisirs (sport, cuisine, culture...)
  - Aide à l'emploi (petits travaux, jardinage...)



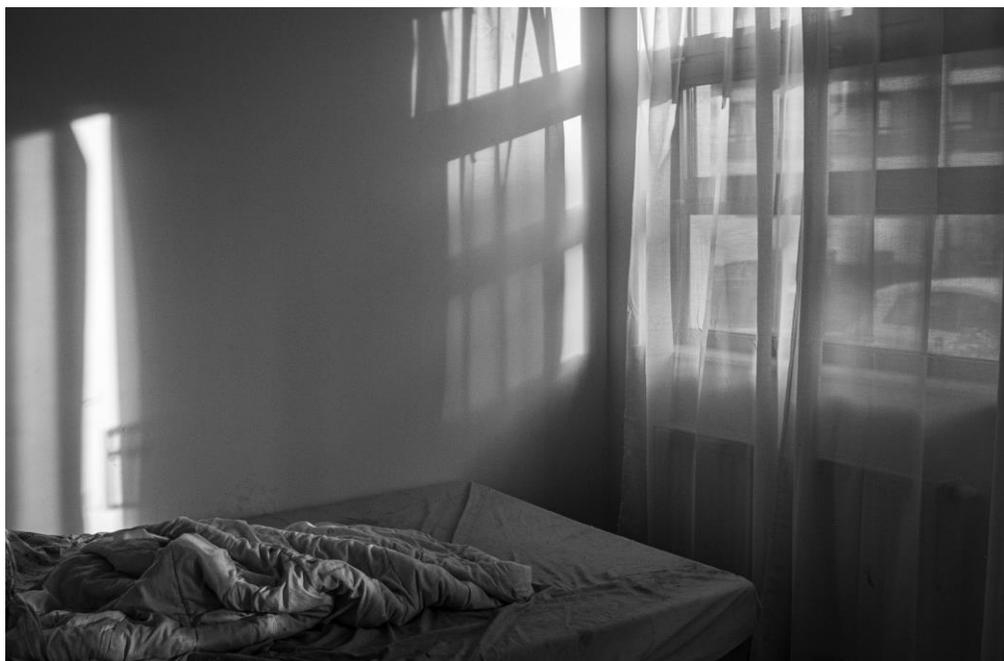


# Quelques constats/réflexions

- Beaucoup d'initiatives viennent du secteur de l'usage de drogues, qui facilite l'accès aux services par des stratégies d'outreaching
- Il conviendrait d'interroger ce qui freine le secteur sans-abri
  - Stigmatisation et craintes (agressions, matériel, « pas en état »...)?
  - Manque d'outils, de ressources (formation, posture : « oser en parler »...)?
  - Travail en silo (« Ce n'est pas ma mission »)?



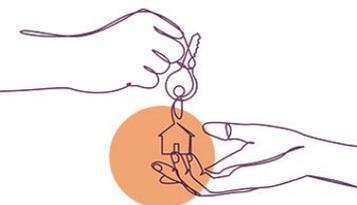
# Merci pour votre attention !



ÉCHANGER



SOUTENIR



AGIR