


# RAPPORT ANNUEL

2023

Association Parlons Addictions | [parlonsaddictions@gmail.com](mailto:parlonsaddictions@gmail.com)





# SYNTHÈSE

→ La santé, telle que définie par l'Organisation Mondiale de la Santé, est « un état de complet bien-être physique, mental et social et pas seulement une absence de maladie ».

→ La Promotion de la Santé, telle que définie par la Charte d'Ottawa, est un « processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci. »

→ Les recherches les plus récentes en matière de processus d'addiction confirment que la prévention la plus efficace repose sur deux grands axes :

- L'intérêt pour les effets sociaux et la réalité de la personne.
- L'approche centrée sur les habiletés sociales des jeunes & de leurs parents.

Pour autant sur le terrain, nous constatons que les résultats des dernières décennies de recherche sont parfois ignorés, et que les habitudes de stigmatisation et de moralisation se perpétuent comme des réflexes.

*« Les sentiers battus sont rassurants. Ceux qui les suivent sont persuadés que des chemins aussi fréquentés ne peuvent conduire que là où il faut se rendre ».*

Jean-Paul Hameury

De l'école à l'entreprise, à tous les âges de la vie, on tient encore des discours tels des leçons de ce qu'il faudrait faire ou ne pas faire, centrés sur les risques et on passe à côté d'une discussion efficace au sujet des addictions...

En plus d'être inefficace cette approche est contre-productive : elle active même précisément les ressorts de l'addiction (renforce les sentiments de culpabilité et d'incapacité à faire autrement, fragilise l'estime de soi, etc)

Ensemble nous pouvons nous améliorer et offrir de meilleures réponses aux besoins de chacun !

C'est pourquoi Parlons Addictions place au cœur de son projet les actions qui visent les leviers de l'autonomie, les actions qui développent les facteurs de protection individuels comme collectifs.



## **INTRODUCTION**

**P 4**

Le fondement – La trame – Le cœur

## **LES PROGRAMMES DE PREVENTION P 5**

Comment se déploie un programme CPS ? Quelles sont les compétences travaillées ? Quel est le contexte politique ? Quels programmes sont déployés ?

## **LES FORMATIONS**

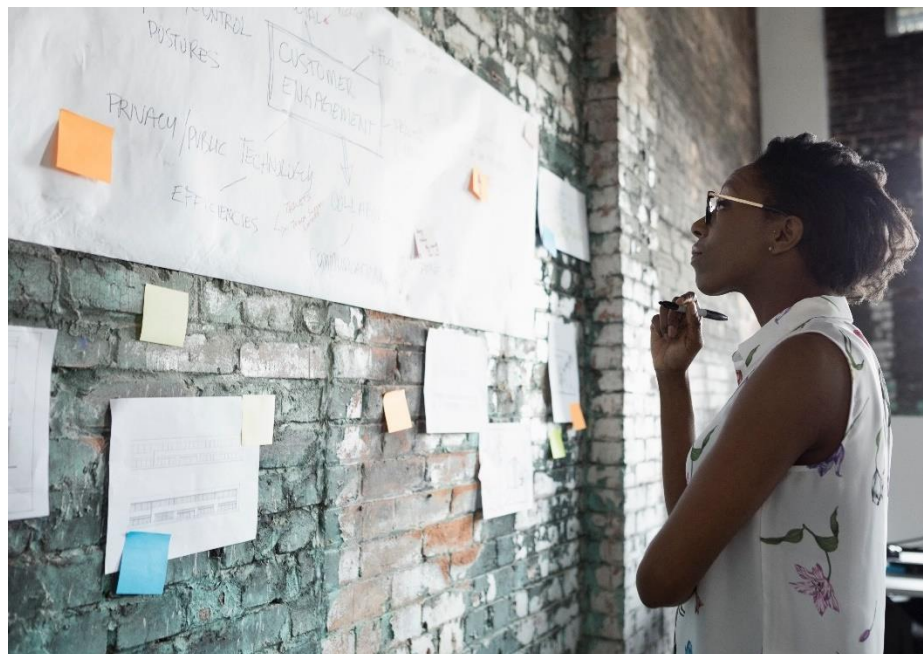
**P 15**

Les 3 Co – Les Intras – Les Prestas – Le consulting et supervision – Les Inters

## **EN SOMME**

**P 22**

Résultats 2023 - En perspective



# INTRODUCTION

De tout temps les êtres humains ont cherché à voyager au-delà des réalités du quotidien, l'Homme moderne n'échappe pas à cette quête. Il semblerait même que, pris dans tant de progrès matériel et de confort, sa vie n'en soit pas moins parsemée de moments de vide, de doute, d'anxiété, d'angoisse et d'évasion ; aspects de la vie où l'Homme s'élève et s'effondre.

Face à l'impact de la crise sanitaire sur la santé mentale, l'être humain apparaît encore plus fragile face à la solitude, l'isolement et au sentiment d'inutilité sociale. Les changements organisationnels induits ont favorisé la hausse des troubles anxio-dépressifs comme de la consommation d'alcool et de tabac. La hausse des pratiques addictives mesurée depuis, montre à quel point notre système de promotion de la santé, tout au long de la vie, peut encore s'améliorer. Pour prévenir la dépendance, développer le pouvoir d'agir il faut des structures novatrices, capables de réinventer leur cadre d'action et de construire autrement. Pour élaborer dès aujourd'hui des réponses adaptées aux besoins de demain il faut opérer des variations d'échelle et travailler en réseau. **C'est le fondement de notre structure associative coopérative.**

Ici et maintenant, lorsque l'être humain ne peut se satisfaire de ce qui est, de ce qu'il a, et où l'excès de temps libre laisse place à de tragiques ruminations, l'Homme a pris coutume de se remplir de substances et de pratiques palliatives. Les pratiques addictives, les dépendances et l'usage de substances touchent, de près ou de loin, une grande partie de la population. C'est pourquoi il est important d'agir en prévention afin de diminuer les impacts néfastes et les méfaits. Elever l'Autre en compétence, qui plus est en compétences à prendre de soin de soi et des autres, exige une posture équilibrée entre savoirs, savoir-être et savoir-faire. Loin de donner des leçons sur ce qui serait bon ou non 'vu de dehors', les interventions efficaces développent la capacité à percevoir et réguler ce qui se passe en soi, et en relation avec autrui. **C'est la trame de notre action.**

La circulaire interministérielle du 19 Aout 2022 insiste sur l'importance « des compétences de vie, utiles au quotidien pour chacun, *qui* contribuent à favoriser le bien-être mental, physique et social, et à prévenir une large gamme de comportements et d'attitudes aux incidences négatives sur la santé ». L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit ces capacités comme « un groupe de compétences psycho-sociales et interpersonnelles qui aident les personnes à prendre des décisions éclairées, à résoudre des problèmes, à penser de façon critique et créative, à communiquer de façon efficace, à construire des relations saines, à rentrer en empathie avec les autres, à faire face aux difficultés et à gérer leur vie de manière saine et productive ». Les développer exige de mettre en œuvre des interventions complexes, avec des objectifs multiples et des partenaires divers. **C'est le cœur de nos activités.**

« Mieux vaut éduquer un enfant que corriger un adulte ».

Cet adage signifie qu'il est préférable et plus facile de promouvoir de saines habitudes de vie et éviter l'adoption de comportements punitifs à l'enfance plutôt que de corriger ces comportements alors qu'ils sont déjà bien installés à l'âge adulte. Un exemple en est la cigarette que l'on commence à fumer jeune et qu'on a du mal à abandonner plus tard même lorsque cela nuit à notre santé. Cet exemple peut s'appliquer à la consommation d'autres substances comme l'alcool et le cannabis, comme aux pratiques addictives en général (jeux d'argent et de hasard, jeux vidéo, workaholisme, etc). À travers cet adage, c'est toute la question de l'importance de la prévention qui est posée.

## LES PROGRAMMES DE PREVENTION

**Depuis que l'on évalue les différents modes de prévention, on a constaté que les élèves qui participent à des programmes de prévention par le développement de leurs compétences psycho-sociales s'initieront moins à la consommation de tabac, d'alcool et de cannabis que les groupes de comparaison.**

**Autrement dit, ces modalités d'intervention parviennent à retarder l'âge d'initiation des participants par rapport à la population générale.**

La **prévention primaire** désigne l'ensemble des actions entreprises au sein d'une population dans le but de limiter l'incidence d'une maladie ou d'un phénomène social grâce au contrôle de facteurs de risque spécifiques. Ce niveau de prévention se met en place avant l'apparition de la maladie et s'attaque aux facteurs d'exposition au risque et aux comportements individuels par la promotion de saines habitudes de vie.

La **prévention secondaire** concerne la réduction des conséquences négatives de la maladie grâce au dépistage précoce et à la prise en charge aussitôt qu'un diagnostic positif est établi. Elle vise à éliminer la progression de la maladie ou du phénomène.

La **prévention tertiaire** vise tout d'abord à procurer une bonne qualité de vie ou tout au moins une qualité de vie acceptable à des personnes déjà confrontées à la maladie, elle permet d'en réduire les complications ou la progression de celle-ci vers une forme plus grave.

### Selon l'OMS

Prévention Primaire	Prévention Secondaire	Prévention Tertiaire
Prévenir les risques. Agir sur les causes avant que le comportement ne survienne. Empêcher l'apparition de symptômes.	Agir pour interrompre et limiter les conséquences d'un comportement. Empêcher que les symptômes ne deviennent chroniques.	Agir pour traiter les symptômes d'un comportement. Empêcher les complications. Prévenir les rechutes.

Primavera  
Unplugged  
Unlus

### Selon l'Institut de Médecine de Washington

Prévention universelle	Prévention Sélective	Prévention Indiquée
Touche tout le monde ou des segments de populations En milieu scolaire car beaucoup de jeunes vont à l'école, au moins jusqu'à 16 ans.	Vise des groupes en situation de risque : en bonne santé mais avec une probabilité de développer une addictions plus élevée (facteur de risque)	Vise les groupes présentant des comportements à risques manifestes Les adolescents avec l'Alcoolisation Ponctuelle Importante (API) (exemple)

Primavera  
Unplugged  
Unlus

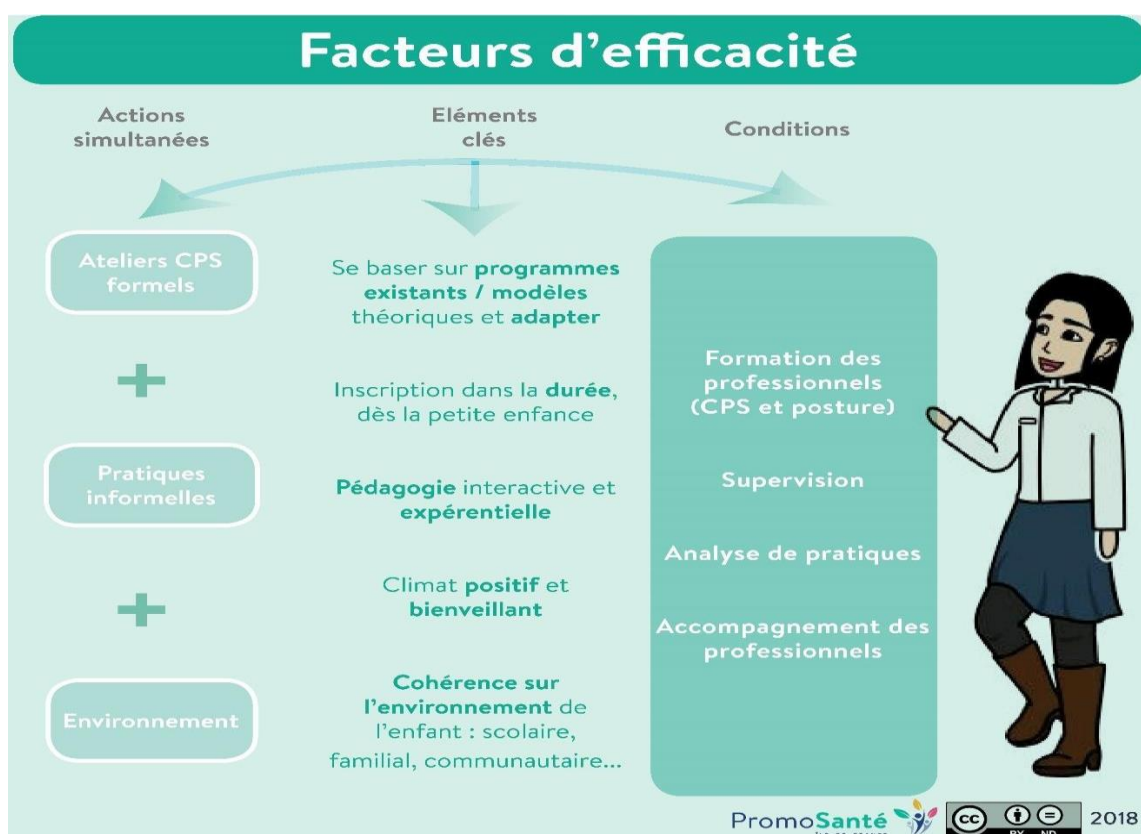
La classification des niveaux de prévention que nous venons d'aborder, centrée sur la pathologie, est la plus courante. Cependant, une autre approche s'intéresse particulièrement à la population ciblée par l'intervention et distingue trois niveaux de prévention.

D'abord, la **prévention universelle** s'adresse à toute la population en général, sans distinction de l'état de santé de ces membres. De plus en plus, ce type de prévention rentre dans le cadre général des activités de promotion de la santé. Ensuite, la **prévention sélective** qui s'applique à des groupes spécifiques qui font usage de Substances Psycho-Actives (SPA) ou non mais qui sont identifiés comme des individus à risque de développer des problèmes s'ils consomment. Enfin, la **prévention indiquée** cible les personnes considérées comme présentant déjà un ou plusieurs signes liés au phénomène en cause sans pour autant satisfaire à des critères diagnostics de dépendance.

Par ailleurs, on sait depuis plusieurs années que les coûts engagés pour s'occuper des problèmes liés à la consommation des drogues est énorme pour la société. Des chercheurs ont pu montrer que la prévention est moins coûteuse que les mesures prises pour réprimer les contrevenants aux lois sur les drogues. De plus, en évitant que les jeunes s'adonnent à la consommation des drogues avant l'âge de 19 ans, il y a plus de chance qu'ils évitent la consommation de ces substances à l'âge adulte.

De fait, les connaissances sur les niveaux et stratégies de prévention ont inspiré la mise en place de nombreux programmes de prévention visant à retarder l'âge d'initiation et à réduire la consommation de SPA chez les jeunes.

Certains de ces programmes sont considérés plus efficaces que d'autres et des facteurs de succès ont été repérés (cf. recommandations HAS et registre Santé Publique France).



Depuis sa création l'association promeut des programmes répondant à ces invariants.

## Comment se déploie un programme CPS ?

Il était une fois une expérimentation...

Au démarrage il y a une demande conjointe d'un établissement scolaire agenais et d'un service déconcentré de l'Etat. Suite à un événement qui a fortement marqué les esprits, le chef d'établissement envisage une opération 'coup de poing', une action qui rappelle aux jeunes les dangers des Substances PsychoActives (SPA), 'quelque chose qui permette d'éviter que cela arrive à nouveau'.

Notre rôle, notre mission en tant que professionnel de la promotion de la santé consiste alors à accompagner les personnes qui sollicitent une intervention dans un cheminement qui peut demander autant de temps que les émotions générées par l'évènement auront été puissantes. Ce temps est nécessaire pour dépasser le stade de la demande manifestée et aller voir plus précisément le besoin, ou les besoins, qui s'y cachent.

Pour les personnels d'encadrement, il y a au premier plan un besoin urgent de ne pas rester inactif, l'enjeu est de se montrer efficace, occuper pleinement la fonction d'adulte porteur d'un cadre, responsable de la sécurité collective. Ce besoin fonctionne comme un écran, comme un voile qui empêche la personne d'aller chercher spontanément une solution complexe ou de moyen terme. Son besoin d'être rassuré par une action brève et immédiate fait oublier les éventuelles informations scientifiques occasionnellement entendues à propos de prévention par des programmes de moyen terme...

Ainsi le rôle de notre association est d'accompagner une prise de conscience en reformulant la demande, tout en ayant conscience et respect pour les besoins et réalités de terrain du demandeur ; en affirmant un refus ferme de mettre en œuvre une action brève et immédiate. Il est indispensable de faire connaître ce que nous savons collectivement depuis plusieurs décennies : ce type d'action est non seulement inefficace mais, et c'est là le pire, contre-productive.

Cette étape maïeutique est d'autant plus délicate que certaines associations de notre territoire, plus ou moins professionnelles, continuent de mener des opérations 'one shot'. L'explication qui est parfois avancée et 'il n'a pas été possible de faire mieux', 'c'est une première étape avant de faire autre chose après', 'c'est une opération financée on ne peut pas y renoncer'.

Chez Parlons Addiction nous menons la politique inverse : nous prenons le temps d'expliquer et d'accompagner un diagnostic des besoins. Un diagnostic centré sur le public-cible, non pas les besoins du demandeur, de l'institution, de la société.

*De quoi a besoin une adolescente qui prend du protoxyde d'azote pour se marrer 5 minutes ? Qui prend un snus avant une interro ?*

*De quoi a besoin un jeune adulte qui consomme du cannabis avant de dormir ? Qui joue en ligne tout le week-end et tous les soirs ?*

*De quoi ont besoin tous ces gens qui consomment de l'alcool pour s'amuser entre amis ? Qui prennent des anxiolytiques au long cours ? etc.*

Les besoins qui sont cachés derrière chacune de ces pratiques addictives sont à la fois très différents car individuels et en même temps très semblables car humains. Ces besoins peuvent trouver des réponses différentes, non addictives, non néfastes pour la santé. Comment ? Par le développement des compétences psychosociales !

Ce travail de fourmi avec l'ensemble des opérateurs de terrain est lent, à faire et à refaire, pas reconnu et peu glorifiant mais il est riche de sens. C'est également un vecteur d'essaimage des programmes CPS.

Après que cette étape de diagnostic partagé ait permis au chef d'établissement de renoncer à une opération 'one shot' et d'engager son lycée dans le déploiement d'un programme de développement des compétences psychosociales, il fallait ensuite agir parallèlement sur trois axes :

- 1) le choix du programme,
- 2) le recrutement des co-animateurs au sein de l'établissement,
- 3) la recherche de financements.

## **1. le choix du programme**

Un tour d'horizon de notre réseau de promotion de la santé et des acteurs de la Fédération Addiction ne nous permettait pas d'en trouver un qui figure également au registre de Santé Publique France. Cependant l'Observatoire Territorial des Conduites à Risques de l'Adolescent (OTCRA) avait édité quelques années auparavant un programme directement inspiré d'Unplugged : 'Plugged', renommé par la suite 'Unplus'. Développé à destination des lycéens et étudiants, il s'appuie sur une approche combinée associant les compétences psychosociales et l'influence sociale.

La créatrice de ce programme, Violaine Blanc, a accepté de répondre à notre sollicitation malgré que son poste ait été supprimé à l'OTCRA, et qu'il n'ait pas été remplacé. Pendant que la coordonnatrice se formait à ce programme auprès de Mme Blanc, et accédait aux supports nécessaires à sa mise en œuvre, il était décidé avec l'établissement et la DSDEN de le déployer dans sa version étendue de 11 séances.

## 2. le 'recrutement' des co-animateurs au sein de l'établissement

Concernant les co-animateurs au sein de l'établissement, le premier arbitrage eut lieu avec le chef d'établissement. Il fut centré sur les sections qui avaient le volant horaire laissant le plus de liberté, et dont le programme de formation entraînait directement en résonance avec les CPS, le choix se porta donc sur les BTS et leurs enseignants. Ensuite la coordonnatrice s'est appuyée à la fois sur la responsable pédagogique des classes de BTS qui était en contact avec l'ensemble des enseignants ainsi que sur l'infirmière départementale qui pouvait également véhiculer de l'information.

## 3. la recherche de financements

Pour ce qui est des financements, à ce moment, paraissait un appel à projet de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Lot-et-Garonne. Après une première lecture des attendus permettant de confirmer la congruence de nos objectifs, puis un premier contact téléphonique, je rencontrais la responsable du pôle concerné à la CPAM 47. Le montage du dossier fut centré sur l'aspect expérimental du déploiement du programme.

*Un des aspects sensibles de notre activité, sa grammaire : conjuguer différents temps !*

Tout en étant en attente de confirmation de l'attribution des fonds il est nécessaire de maintenir la mobilisation des parties-prenantes, prévoir la formation, élaborer le déroulé pédagogique avec le co-formateur, recueillir la liste des inscrits, veiller à l'intégration de cette formation au Plan Annuel de Formation (PAF) de la DSDEN, etc. Ce temps n'est financé par aucun appel à projet, il n'est possible que parce que l'association mobilise sa réserve issue d'actions de formation.

Le financement de l'Assurance Maladie est confirmé à la toute fin du mois de juin 2021, toute l'équipe qui est dorénavant constituée dans le but d'expérimenter Unplus part sereinement en vacances.

À la rentrée scolaire la formation et les séances sont planifiées. Cependant la crise sanitaire livre encore quelques conséquences et alors que tout est prêt le chef d'établissement sollicite un report à l'année suivante. Report qui fut accepté par la CPAM et nous permis d'essayer l'expérimentation à un deuxième lycée, et de mobiliser un nouveau financeur complémentaire : la Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues Et les Conduites Addictives (MILDECA).

A l'issue des séances, l'expérimentation est concluante et au début de l'année 2023 les deux établissements pilotes souhaitent poursuivre. D'autres pointent à l'horizon, c'est le moment de trouver de nouvelles enveloppes budgétaires. L'Agence Régionale de Santé est sollicitée au cours de dialogues de gestion mais le programme n'est pas reconnu prometteur ni probant sur le registre de SPF et les fonds ARS de Nouvelle Aquitaine y sont dorénavant conditionnés.

Nous prenons attache auprès de SPF afin d'entamer la démarche de reconnaissance et apprenons à cette occasion qu'une autre structure de promotion de la santé suit la même dynamique. Mais Unplus a été créé comme un programme modulable, dont il est possible de mettre en œuvre tout ou partie des séances prévues. Or Parlons Addictions le déploie dans sa version complète en 11 séances tandis que l'autre structure porteuse le déploie en 8 séances.

A nouveau le réseau national est sollicité pour identifier les structures qui mettent en œuvre, ou souhaitent mettre en œuvre, ce programme. L'objectif central est de constituer un groupe de travail permettant d'unifier nos pratiques et d'aboutir à une version unique du livret, déposable à Santé Publique France.

Au cours de réunions plénières et d'ateliers spécifiques à chaque séance, ce travail abouti en 6 mois à la réalisation d'un programme en 10 séances, d'un support distant (padlet) contenant les outils d'animation (déroulé détaillé et synthétique de chaque séance) et un livret général ; ainsi qu'une présentation synthétique des fondements théoriques du programme Unplus.



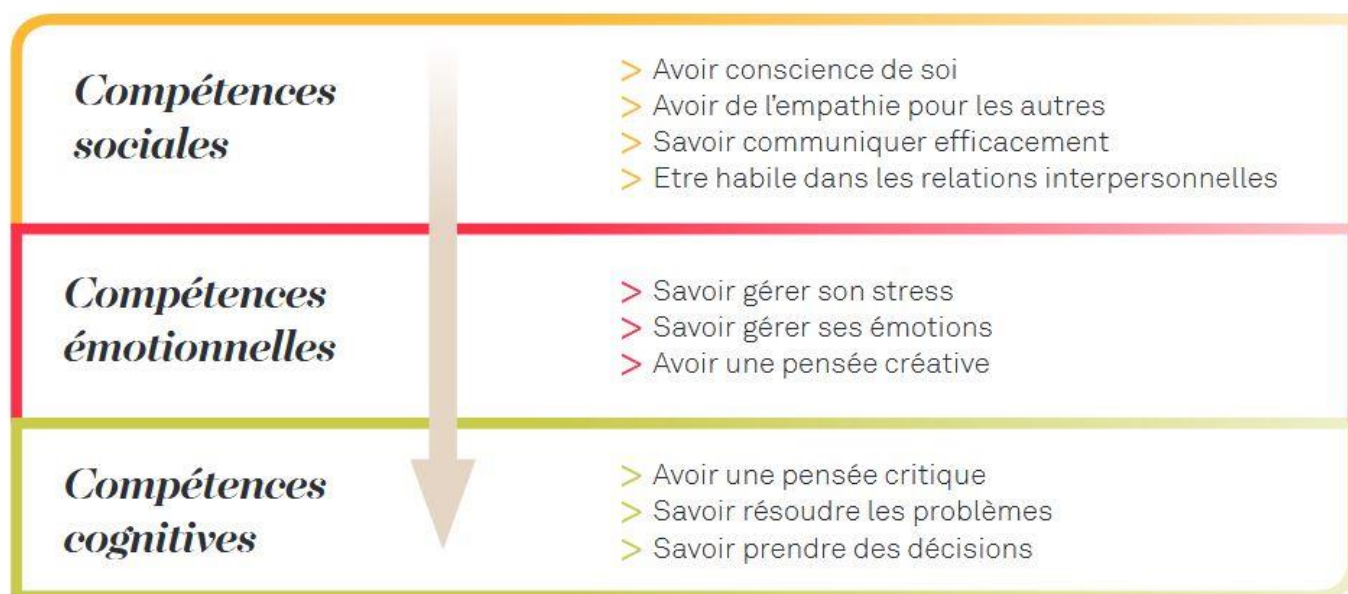


## Quelles sont les compétences travaillées ?

La compétence psychosociale est la capacité d'un individu à faire face efficacement aux exigences et aux défis de la vie quotidienne. C'est la capacité de cette personne à maintenir un état de bien-être psychique et à le démontrer par un comportement adapté et positif lors d'interactions avec les autres, sa culture et son environnement.

Ces compétences de base utiles à la vie (life skills) sont un groupe de compétences psychosociales et interpersonnelles qui aident les personnes à prendre des décisions éclairées, à résoudre des problèmes, à penser de façon critique et créative, à communiquer de façon efficace, à construire des relations saines, à rentrer en empathie avec les autres, à faire face aux difficultés et à gérer leur vie de manière saine et productive.

Elles peuvent être ainsi schématisées :



Ces compétences sont interreliées et ne sont pas travaillées séparément. Pour autant, dans le cadre des programmes CPS, chaque séance est centrée sur une ou deux compétences, l'ensemble des compétences psychosociales est travaillé de manière transversale au cours de l'ensemble des séances, au travers d'objectifs plus globaux.

Reprenons l'exemple du programme Unplus, de ses 10 séances et leurs objectifs :

1. Bienvenue dans UnPlus **Construire le cadre – Développer la pensée critique**
2. Faire ou ne pas faire comme les autres **Expérimenter l'influence des pairs**
3. Et si c'était faux ? **Renforcer la cohésion de groupe - Aborder le thème des croyances normatives**
4. Exprimer les émotions **Développer le vocabulaire - Identifier les messages non-verbaux**
5. Gérer les émotions **Apprendre des techniques pour réguler ses émotions**
6. Etre en confiance - Savoir dire non **Renforcer les capacités à s'affirmer – Respecter le « non » d'autrui**
7. Trouver des solutions - La force est en nous **Identifier des stratégies pour faire face - Repérer ses forces**
8. Influences... et moi ? **Développer la pensée critique et créative**
9. Prévent'action (1) **Identifier l'influence du marketing – Développer la pensée critique et créative**
10. Prévent'action (2) **Devenir acteur de prévention – Communiquer – Se dire 'au revoir'**

L'approche est toujours participative et active, les élèves sont mis en situation, dans un contexte bienveillant et respectant une exposition progressive. Chaque situation donne lieu à différents temps d'analyse, personnelle, et/ou individuelle, et/ou collective dans un mouvement alternant introspection et métaanalyse.

## Quel est le contexte en matière de politiques publiques ?

En France comme dans le monde, le tabac constitue la première cause de décès évitable, loin devant l'alcool et les drogues illicites. Malgré un recul continu des consommations de substances psychoactives et notamment d'alcool, le coût social des drogues reste exorbitant : en 2019, le coût social du tabac est estimé à 156 milliards d'euros, celui de l'alcool à 102 milliards et celui des drogues illicites à 7,7 milliards.

A terme les inégalités, territoriales et de santé, produisent également un coût social élevé et nuisent à la cohésion sociale comme au développement territorial, ce qui amplifie la cause de départ. La région Nouvelle-Aquitaine s'est engagée en cette année 2023 dans une démarche quinquennale d'approche globale de la santé.

### Priorité 3 : Nouvelle- Aquitaine, un territoire de bonne santé #population

➔ Promouvoir des politiques publiques régionales favorables à la santé et à un environnement préservé



➔ Affirmer une ambition de promotion de la santé et de prévention : miser sur l'activité physique



Source : Webinaire One Health – F. Jeanson

Au plan des consommations Néo-Aquitaines l'expérimentation de tabac est en 2017 le seul indicateur que l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) voit se démarquer en population adulte ( 97 % des 18-75 ans avaient fumé au moins une fois au cours de leur vie, contre 95 % pour l'ensemble de la France métropolitaine), différence significative imputable à la part des femmes. Les jeunes de 17 ans de la région ont quant à eux des niveaux de tabagisme plus élevés, y compris quotidien (29 % vs 25 %). La mortalité liée aux cancers des voies pulmonaires est supérieure à la moyenne nationale.

Les différences significatives observées concernant les usages d'alcool chez les adultes sont portées par les hommes (par exemple, 20 % des hommes déclaraient en 2017 un usage quotidien versus 16 % des femmes). Cette surconsommation est généralisée chez les jeunes de 17 ans, avec des différences qui concernent aussi les filles (14 % d'entre elles déclaraient une API3 vs 11 % en moyenne). La mortalité prématurée liée à l'alcool (alcoolisme et cirrhose) observée en région Nouvelle-Aquitaine est identique à la moyenne nationale, les accidents corporels plus répandus (13,2 pour 100 accidents corporels au taux d'alcoolémie connu vs 11,7 dans la France entière).

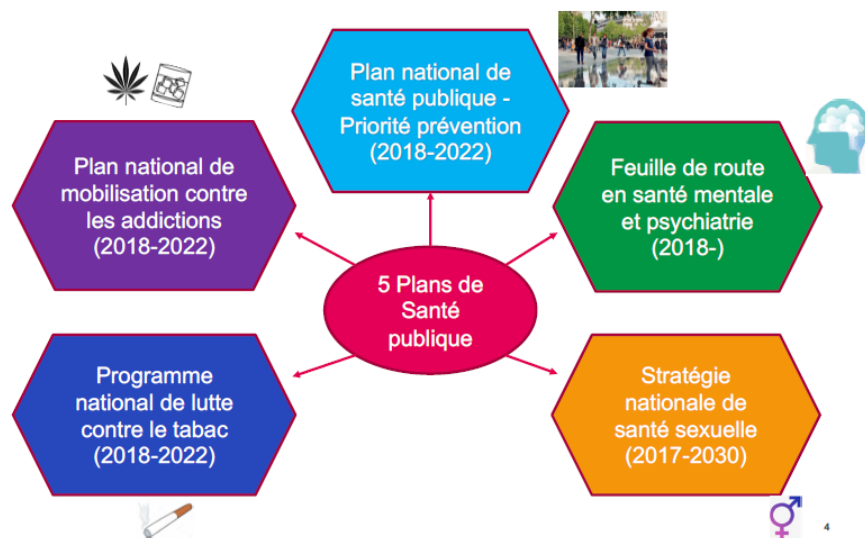
En ce qui concerne l'expérimentation du cannabis, si, à l'âge adulte, aucune différence ne ressort, elle s'avère plus élevée parmi les adolescents de 17 ans Néo-Aquitains que dans le reste du territoire métropolitain (45 % vs 39 %). La différence significative d'usage dans le mois (23 % vs 21 %) parmi les adolescents est portée par les filles. Le taux d'interpellations constaté dans la région pour infractions à la législation sur les stupéfiants (ILS), concernant principalement le cannabis, il est nettement inférieur à celui de la France entière.

La publication récente par l'OFDT de l'analyse de l'enquête ESCAPAD 2022 montre de manière significative la continuité du recul de la diffusion du tabac, de l'alcool et du cannabis observé ces dernières décennies chez les jeunes

de 17 ans. En parallèle, les prescriptions de psychotropes chez les jeunes sont plus élevées que sur le reste du territoire national.

Enfin, s'agissant des autres produits illicites : cocaïne et amphétamines sont plus souvent expérimentées par les adultes de Nouvelle-Aquitaine. Bien que leurs prévalences demeurent modestes, les jeunes de 17 ans présentent eux aussi des niveaux d'expérimentation relativement plus importants de stimulants (MDMA/ecstasy) ainsi que d'hallucinogènes (champignons, LSD). Le taux d'accidents mortels avec présence de stupéfiants est inférieur à la moyenne nationale (OFDT base Odicer).

L'émergence des problèmes de santé mentale sur la place publique et les mesusages du numérique en hausse constantes achèvent de confirmer l'importance, voire l'urgence, d'une politique transversale, du décloisonnement des champ de recherche et d'action.



(Source : Séminaire CPS SPF 2021)

Cinq plans de Santé Publique placent les CPS comme enjeu central depuis 2018 avec pour objectifs de :

- Promouvoir les comportements favorables à la santé
- Prévenir l'entrée dans les pratiques addictives
- Prévenir les risque liés à la conduite dangereuse sur la route
- Promouvoir le bien-être mental
- Développer dès le plus jeune âge l'éducation pour la santé

La Stratégie Interministérielle de Mobilisation contre les Conduites Addictives (SIMCA) 2023-2027 cherche à répondre au besoin de transversalité. Elle a pour première orientation de doter chacun de la liberté de choisir ; une liberté qui exige d'abord de disposer des compétences psycho-sociales permettant d'éviter des comportements à risque...

De la maternelle au lycée, les CPS sont présentes dans le socle commun de connaissances, de compétences et de culture et par exemple au travers de « l'enseignement moral et civique » du cycle 3 et « la formation de la personne et du citoyen » domaine 3 du cycle 4. Enfin, la direction générale de l'enseignement supérieur et de l'insertion professionnelle a pour objectif de développer les CPS pour tous les étudiants et d'enseigner les CPS au sein des instituts nationaux supérieurs du professorat et de l'éducation (Inspé).

Les résultats globalement rassurants de l'enquête EnClass ne doivent pas faire oublier que l'expérimentation du tabac, de l'alcool et du cannabis augmente proportionnellement chaque année de la 6e à la 3e (+5 points / an pour le tabac et le cannabis, +10 points/an pour l'alcool). Ces données augmentent de manière significative dès l'entrée au lycée. La période du collège semble être charnière dans la diffusion de ces produits.

En réponse à ces chiffres évoqués par l'étude EnClass, la prévention des conduites addictives, à travers le renforcement des Compétences PsychoSociales (CPS) en milieu scolaire et hors scolaire reste primordiale.

Le renforcement des CPS pour accompagner les jeunes à faire face au risque d'entrée dans les conduites addictives est également préconisé par le référentiel national 'Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes' de SPF.

L'efficacité des programmes fondés sur le renforcement des CPS a été prouvée de manière scientifique. Ils permettent de protéger les jeunes de la consommation ultérieure de produits psychoactifs, les rendent acteurs de leur santé et ont également des effets positifs sur la réussite scolaire, l'estime de soi...

Au plan microlocal, les collectivités territoriales, et notamment les communautés de communes et agglomérations se mobilisent également au travers de la construction des Contrats Locaux de Santé (CLS). L'année 2023 nous a permis de participer aux travaux du territoire d'Albret Communauté (33 communes, 27 000 habitants) puis d'avoir l'honneur d'animer le groupe de travail thématique 'Prévenir l'addiction chez le jeune et sécuriser son parcours de santé'.

Ce travail collectif, réunissant à plusieurs reprises l'ensemble des parties prenantes du secteur de l'enfance et de la jeunesse sur le bassin de vie de l'Albret, a permis un diagnostic très fouillé quant aux besoins du territoire.

Dans un second temps le groupe thématique a élaboré une série de propositions puis un plan d'action a été travaillé de manière transversale avec les autres groupes de travail du CLS. Enfin la priorisation des actions à mener s'est construite lors d'une remise en commun des travaux et propositions de chaque groupe.

## AXE 2 : Santé de l'adolescent et du jeune adulte

	OBJECTIFS INTERMEDIAIRES (sous-axes de travail)	Intitulé du projet / de l'action	Porteurs du projet	Contenu du projet
2.1	<b>Prévenir l'addiction chez le jeune et sécuriser son parcours de santé</b>	Prévention des conduites addictives : Sensibilisation des élèves et formation des professionnels	Association Parlons Addictions	<b>1) Mise en place (d'ici 2025) de nouveaux programmes de renforcement des CPS pour les élèves :</b> Primavera (CM1 -> 6ème) ; Unplugged (MFR ou MECS) ; Unplus (lycéens) <b>2) Mise en place de temps de sensibilisation auprès des acteurs éducatifs et de santé de</b> autour du repérage, de l'orientation et de la posture d'accompagnement sur la question des addictions. <b>3) Mise en place d'une formation pour les professionnels volontaires,</b> pour développer leurs compétences et leur autonomie à mettre en place des projets d'éducation pour la santé (CPS) auprès des jeunes et de leurs familles.

Extrait du CLS Albret Communauté 2023 - 2028

En outre les actions de promotion de la santé auprès des élèves sont partie intégrante du code de l'éducation (article L541-1) et se déclinent au travers du Parcours éducatif de Santé depuis 2016 et de l'école promotrice de santé, impulsé en 2020 et donnant lieu depuis 2023 à un nouveau label Edusanté (et des avantages internes spécifiques).

Au sein de chaque établissement scolaire les programmes peuvent également s'inscrire dans les Comités d'Education à la Santé, à la Citoyenneté et à l'Environnement (CESCE) des établissements concernés ainsi que dans leurs projets éducatifs.

## Quels programmes sont déployés ?

### Primavera

Ce programme de prévention universelle et primaire a été créé par Oppelia, dont nous sommes les partenaires pour le déployer en Lot-et-Garonne.

C'est un programme d'éducation préventive des conduites à risques et addictives :

- à destination des enfants et des collégiens, de 9 à 12 ans (du CM1 à la 5ème)
- abordant notamment la question du tabac, de l'alcool, des écrans et plus largement des prises de risques

Ses objectifs sont de mutualiser les savoirs en termes de conduites addictives par une approche expérientielle. Il permet d'appréhender ce que sont les prises de risques, les conduites addictives et comment les prévenir ; de comprendre les facteurs d'influence, acquérir une meilleure connaissance et affirmation de soi et de repérer, identifier les émotions et leur fonction.

Il est le seul programme qui vise une continuité du parcours de prévention entre l'école et le collège, passage considéré comme un moment de fragilité dans le développement psychologique à l'entrée de l'adolescence.

Il participe à la promotion d'un environnement favorable à la santé et au développement des compétences psychosociales des jeunes.

Au cours de l'année 2023 la coordonnatrice a été formée par Oppélia pour déployer ce programme et un premier secteur a été ciblé, en coordination avec les Services Départementaux de l'Education Nationale (DSDEN) et l'ARS.

Le chef d'établissement du collège de Nérac, rencontré à plusieurs reprises au cours de l'année 2023 s'est montré intéressé par ce programme et le travail préparatoire est en cours en cette fin d'année.

Les autres secteurs géographiques seront ciblés en coordination avec la Sauvegarde, également formé et déployeur de ce programme en Lot-et-Garonne, les services de la DSDEN et l'ARS.

## Unplugged

Ce programme fut créé sous le nom 'European Drug Abuse Prevention' (EUDAP) et traduit en français pour la première fois en 2014. C'est un programme de prévention universel et primaire des conduites addictives en milieu scolaire, utilisant des méthodes interactives et basé sur le développement des Compétences PsychoSociales (CPS).

Évalué dans 8 pays d'Europe, Unplugged est composé de 12 séances d'une heure, dont trois orientées sur les substances psychoactives et sont animées durant 12 semaines consécutives.

C'est un programme :

- structuré, adoptant une stratégie d'intervention basée sur :

- le développement des compétences psychosociales (notamment la capacité de résistance à la pression des pairs),
- la correction des croyances normatives (en particulier la correction de la surestimation de la consommation des amis et des pairs du même âge),
- l'amélioration des connaissances sur les produits et leurs effets avec un cadrage sur les effets à court terme,

- délivré en classe par un enseignant préalablement formé,

- incluant 3 séances à destination des parents.

Les résultats de l'évaluation pratiquée dans le Loiret par Santé Publique France<sup>1</sup> ont démontré :

- ✓ Une efficacité à court terme concernant la diminution des expérimentations et consommations récentes du tabac, de l'alcool et du cannabis,
- ✓ Un effet bénéfique sur les déterminants psychosociaux ciblés par les activités du programme (attitudes relatives aux drogues illicites, compétences psychosociales notamment capacité à résister à la pression des pairs, consommation perçue des pairs),
- ✓ Une amélioration du climat scolaire perçue par les élèves.

L'association Parlons Addictions est opérateur de formations Unplugged pour la Fédération Addiction et ne le déploie pas en collèges.

En partenariat avec l'ARS nous travaillons à créer une adaptation de ce programme à destination des Maisons Familiales Rurales et des Maisons d'Enfant à Caractère Social. L'année 2023 nous a permis d'élaborer un partenariat avec la MECS de l'association APRES à Nérac. La rencontre avec l'équipe éducative a permis d'identifier les professionnels prêts à se former à l'animation d'Unplugged et nous avons pu créer une formation intra-institutionnelle qui permette à la fois de sensibiliser une large part du personnel et de préparer ceux qui souhaitent animer le programme.

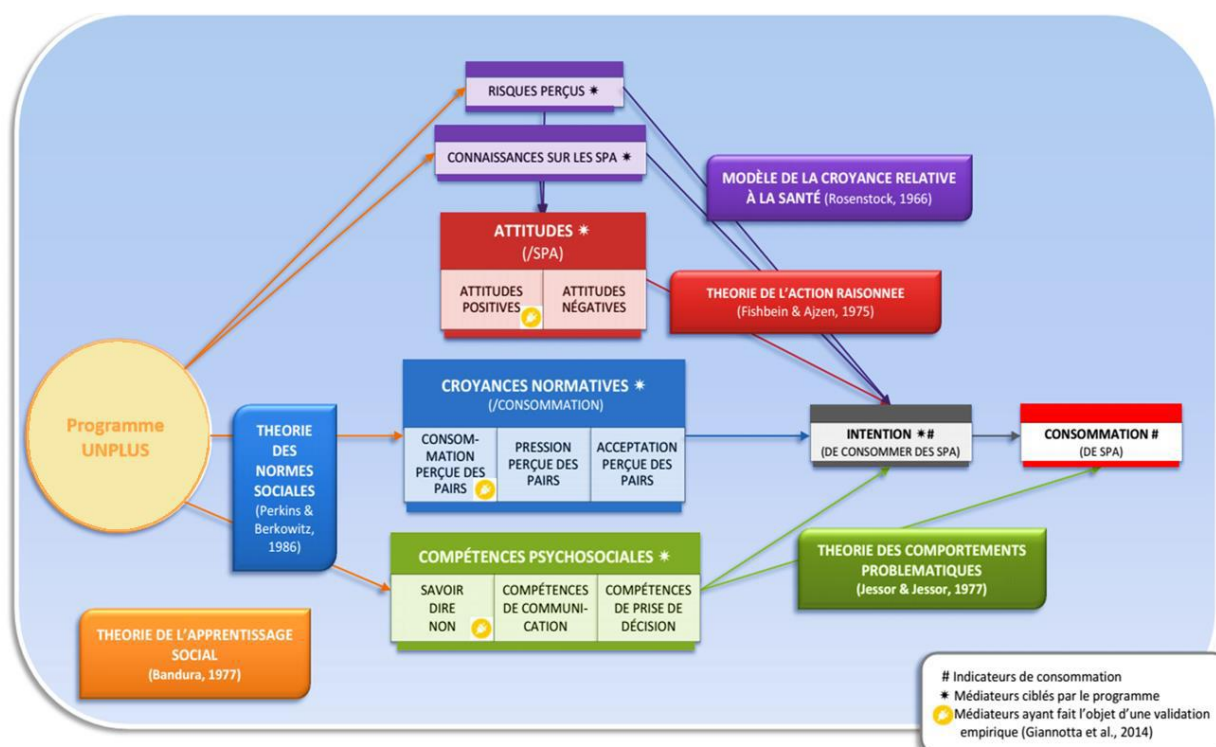
Malheureusement, pour des raisons de gestion des ressources humaines, du fait du turn-over important du personnel au sein de l'établissement, il n'a pas été possible de mettre en œuvre les actions escomptées à ce jour (fin 2023).

---

<sup>1</sup> <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/resultats-de-l-evaluation-du-programme-unplugged-dans-le-loiret>

## Unplus

Ce programme de prévention créé par l'OTCRA de Grenoble est largement inspiré d'Unplugged. De prévention universelle et primaire, il est fondé sur les mêmes modèles théoriques :



Source : Etude SPF JM Lecrique

Comme nous l'avons largement évoqué précédemment, ce programme est en cours d'expérimentation depuis plusieurs années, dans de multiples départements et a bénéficié d'un groupe de pilotage national en vue de son dépôt auprès de SPF. Nous avons piloté ce groupe de travail depuis sa constitution en mai 2023 et avons pour objectif qu'il puisse être examiné par la commission dédiée d'ici juin 2024.

## Mes Choix

Programme de prévention secondaire et indiqué, Mes Choix accompagne les personnes qui veulent modifier leurs consommations en retrouvant la capacité de choisir où, quand, avec qui et quelle quantité consommer, qu'il s'agisse d'une substance ou d'un comportement.

Le programme est ainsi une occasion de faire le point sur l'état de sa consommation ; de recevoir de l'information, un accompagnement pour faire des choix éclairés et d'identifier des moyens concrets pour améliorer les habitudes de consommation.

La coordonnatrice a été formée en cette année 2023 pour élaborer plus précisément un plan de déploiement de ce programme à partir de 2024-25.

# LES FORMATIONS



## Monter en compétence

- Comprendre les addictions
- Communiquer efficacement
- Connaitre les lieux ressource



## Atteindre ses objectifs

- Un levier de la QVT
- Une composante clé de la RSE



## Rompre l'isolement

- Partager sa pratique
- Etre conseillé personnellement
- Bénéficier d'une médiation

## LES 3 CO

Offertes par l'association ces micro-formations d'une demi journée permettent de diffuser les connaissances actuelles en matière de conduites addictives, des éléments de postures et de savoirs-faire pour que les professionnels soient en mesure de communiquer de manière efficiente avec leurs patients, leurs élèves, etc.

## LES INTRAS

Les formations internes à l'entreprise sont construites sur mesure à partir du recueil de vos besoins, du profil de compétences de vos salariés et de vos réalités de terrain.

*Nouveau dès 2024 : le financement par votre OPCO*

## LES PRESTAS

Les prestations pour des structures de formation sont des occasions de tisser un partenariat plus complet, conjuguant les talents et les compétences de multiples structures.

Pour la Fédération Addiction dans le cadre d'Unplugged c'est près de 400 stagiaires qui ont ainsi été formés depuis 2021.

## LE CONSULTING & SUPERVISIONS

Des temps individuels ou pluriels pour ne pas rester la tête dans le guidon et avancer face à une situation d'addiction en entreprise. Egalement pour les opérateurs de promotion de la santé nous proposons un espace collectif de partage des pratiques professionnelles pour coconstruire des réponses efficientes.

## LES INTERS

A destination des structures associatives et des collectivités locales, les programmes de ces formations sont préconstruits, à découvrir dans les pages qui suivent ! Il reste néanmoins possible de les moduler...

# Prendre position face aux conduites addictives

## Objectif général

Développer le pouvoir d'agir des personnes accompagnées en faveur de leur santé.

## Objectifs opérationnels et compétences visées

- Repérer les usagers pouvant être en difficulté face à une pratique addictive.
- Communiquer avec un usager grâce à des outils favorisant le dialogue autour des pratiques addictives.
- Orienter des usagers en difficulté face à leur pratique addictive.

## Pré-requis ou niveau de connaissance préalablement requis

Aucun



Parlons  
Addictions

## Public visé



- Professionnels des services sociaux, sanitaires et médico-sociaux.
- Professionnels de l'aide à domicile.
- Professionnels de l'insertion par l'activité économique.
- Professionnels de la formation et de l'enseignement.

## Modalités et dispositif d'accueil

- **Durée** : 3 jours / 21 heures
- **Date** : à définir.  
Une durée de 1 à 3 mois entre les deux premières journées de formation et la 3e est souhaitable.
- **Type de formation** :  
Présentiel
- **Nombre de stagiaires** :  
8 à 18 personnes
- **Lieu** : à définir
- **Repas** : à définir
- **Inclusion et handicap** : nous sommes disponibles pour échanger avec vous et rechercher ensemble des solutions pour vous accueillir.



## Modalités d'évaluation du positionnement et des acquis



- **Avant la formation**  
Recueil et évaluation des connaissances et/ou compétences.
- **Pendant la formation**  
Validation des acquis en temps réel à travers des quizz, des mises en situation, des exercices de reformulation.
- **Après la formation**  
Évaluation à chaud des acquis qui peut être complétée, dans le cadre des formations intra, par une évaluation à froid.

## Modalités d'évaluation et d'amélioration continue

- Évaluation de la satisfaction à chaud.
- Les évaluations font l'objet d'une analyse systématique et entraînent la mise en place de mesures correctives si nécessaire en fonction des retours et attentes.

## Contact

Association Parlons Addictions  
[parlonsaddictions@gmail.com](mailto:parlonsaddictions@gmail.com)  
07 48 10 54 53

## Intervenant

Elise IGOUNET est éducatrice spécialisée et titulaire du diplôme d'état d'ingénierie sociale.  
Coordonnatrice de projets en santé publique, elle est également formatrice.

## Moyens pédagogiques techniques et d'encadrement



- Alternance entre contenu théorique et mise en pratique.
- Mobilisation des outils pédagogiques suivants : support de formation diaporama, vidéo, activités interactives telles que brainstorming, études de cas, jeux de rôle.
- Remise d'une documentation pédagogique aux stagiaires et accès aux ressources documentaires.
- Remise d'une attestation de fin de formation à l'issue de la formation.

## Modalités d'inscription

Auprès de votre responsable formations.

# Être un manager développeur de talents

## Objectif général

Être vecteur de développement individuel et collectif dans l'encadrement des personnes

## Public visé



- Gestionnaires de ressources humaines
- Cadres intermédiaires et supérieurs
- Etudiants

## Objectifs opérationnels et compétences visées

- Motiver un groupe autour d'un but commun
- Communiquer avec un salarié ou un groupe grâce à des outils favorisant le dialogue
- Intégrer l'équanimité à sa posture professionnelle

## Pré-requis ou niveau de connaissance préalablement requis

Aucun

## Modalités et dispositif d'accueil

- **Durée** : 2 jours / 14 heures
- **Date** : à définir  
Une durée de 1 à 3 mois entre les deux journées de formation est souhaitable
- **Type de formation** :  
Présentiel
- **Nombre de stagiaires** :  
8 à 18 personnes
- **Lieu** : à définir
- **Repas** : à définir
- **Inclusion et handicap** : nous sommes disponibles pour échanger avec vous et rechercher ensemble des solutions pour vous accueillir.



Parlons  
Addictions

## Modalités d'évaluation du positionnement et des acquis



- **Avant la formation**

Recueil et évaluation des connaissances et/ou compétences.

- **Pendant la formation**

Validation des acquis en temps réel à travers des quizz, des mises en situation, des exercices de reformulation.

- **Après la formation**

Évaluation à chaud des acquis qui peut être complétée, dans le cadre des formations intra, par une évaluation à froid.

## Modalités d'évaluation et d'amélioration continue

- Évaluation de la satisfaction à chaud.
- Les évaluations font l'objet d'une analyse systématique et entraînent la mise en place de mesures correctives si nécessaire en fonction des retours et attentes.

## Contact

Association Parlons Addictions  
[parlonsaddictions@gmail.com](mailto:parlonsaddictions@gmail.com)  
07 48 10 54 53

## Intervenant

**Elise IGOUNET** est éducatrice spécialisée et titulaire du diplôme d'état d'ingénierie sociale.  
Coordonnatrice de projets en santé publique, elle est également formatrice.

## Moyens pédagogiques techniques et d'encadrement



- Alternance entre contenu théorique et mise en pratique.
- Mobilisation des outils pédagogiques suivants : support de formation diaporama, vidéo, activités interactives telles que brainstorming, études de cas, jeux de rôle.
- Remise d'une documentation pédagogique aux stagiaires et accès aux ressources documentaires.
- Remise d'une attestation de fin de formation à l'issue de la formation.

## Modalités d'inscription

Auprès de votre responsable formations ou de la structure intermédiaire.

# Accompagner vers l'autonomie

## Objectif général

Être vecteur de développement du pouvoir d'agir des personnes accompagnées.

## Objectifs opérationnels et compétences visées

- Développer les compétences psychosociales des personnes accompagnées.
- Communiquer avec une personne ou un groupe grâce à des outils favorisant le dialogue.
- Intégrer l'équanimité à sa posture professionnelle.

## Pré-requis ou niveau de connaissance préalablement requis

Aucun



## Public visé



- Professionnels des services sociaux, sanitaires et médico-sociaux.
- Professionnels de l'insertion par l'activité économique.
- Professionnels de la formation et de l'enseignement.

## Modalités et dispositif d'accueil

- **Durée** : 3 jours / 21 heures
- **Date** : à définir.  
Une durée de 1 à 3 mois entre les deux premières journées de formation et la 3e est souhaitable.
- **Type de formation** :  
Présentiel
- **Nombre de stagiaires** :  
8 à 18 personnes
- **Lieu** : à définir
- **Repas** : à définir
- **Inclusion et handicap** : nous sommes disponibles pour échanger avec vous et rechercher ensemble des solutions pour vous accueillir.

## Modalités d'évaluation du positionnement et des acquis



- **Avant la formation**

Recueil et évaluation des connaissances et/ou compétences.

- **Pendant la formation**

Validation des acquis en temps réel à travers des quizz, des mises en situation, des exercices de reformulation.

- **Après la formation**

Évaluation à chaud des acquis qui peut être complétée, dans le cadre des formations intra, par une évaluation à froid.

## Modalités d'évaluation et d'amélioration continue

- Évaluation de la satisfaction à chaud.
- Les évaluations font l'objet d'une analyse systématique et entraînent la mise en place de mesures correctives si nécessaire en fonction des retours et attentes.

## Contact

Association Parlons Addictions  
[parlonsaddictions@gmail.com](mailto:parlonsaddictions@gmail.com)  
07 48 10 54 53

## Intervenant

**Elise IGOUNET** est éducatrice spécialisée et titulaire du diplôme d'état d'ingénierie sociale.  
Coordonnatrice de projets en santé publique, elle est également formatrice.

## Moyens pédagogiques techniques et d'encadrement



- Alternance entre contenu théorique et mise en pratique.
- Mobilisation des outils pédagogiques suivants : support de formation diaporama, vidéo, activités interactives telles que brainstorming, études de cas, jeux de rôle.
- Remise d'une documentation pédagogique aux stagiaires et accès aux ressources documentaires.
- Remise d'une attestation de fin de formation à l'issue de la formation.

## Modalités d'inscription

Auprès de votre responsable formations ou de la structure intermédiaire.



## Cofinancé par l'Union européenne



## EN SOMME

2023 année européenne ! Rien de politique là-dedans, non ! Ou plus exactement, si, la politique, la 'vraie' ! La politique publique, celle qui structure la vie de la cité, qui naît de l'interaction entre instances lointaines et microcosme local.

Née en 2020 pour compléter l'offre de promotion de la santé dans le département du Lot-et-Garonne, de l'initiative d'un petit groupe de professionnels de l'action sociale, notre association se professionalise.

En bref 2023 c'est :

- ✎ trois sessions de la formation 'Les 3 Co' (MDS Donnetfort, CIO Villeneuve et Centre des Jeunes Dirigeants de Lot-et-Garonne),
- ✎ six sessions de formation Unplugged (soit environ 80 professionnels formés),
- ✎ le programme Unplus mené à Agen (avec 92 élèves),
- ✎ un groupe de travail national de 7 structures piloté pour finaliser le dépôt du programme Unplus au registre de Santé Publique France,
- ✎ six ateliers CPS/Management avec les étudiants de l'IUT QLIO,
- ✎ la sensibilisation de l'ensemble de l'équipe pédagogique du collège de Castillonès à la prévention par les CPS,
- ✎ un CLS accompagné pour la rédaction et les travaux collectifs concernant la santé des jeunes,
- ✎ une MECS partenaire pour générer l'adaptation d'Unplugged,
- ✎ un atelier CPS aux integra'jeunaises,
- ✎ deux 'café santé étudiants' au campus,
- ✎ cinq sessions de supervisions des pratiques professionnelles,

*Si le PC de l'asso n'avait pas été volé le 15 février 2024 c'est ici qu'un kaléidoscope de photos représenterait l'année 2023...*

l'association 'Fêtes de Guyenne' accompagnée en RDRD,  
le travail quotidien de veille et de prospection, les contacts avec de multiples partenaires potentiels, la préparation du prochain congrès national de la Fédération Addictions,  
et deux formations reçues pour poursuivre l'innovation de l'offre de prévention en Lot-et-Garonne.

Avec le soutien de Fond Social Européen, via le Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine, Parlons Addictions a pu trouver le surplus d'élan nécessaire à la création d'un emploi durable. Cette nouvelle étape franchie offre un confort et une légitimité favorables à une structuration à moyen et long terme.

Les dépenses de personnel, le poste de coordonnatrice à temps partiel, représentent 2/3 du total des dépenses. Le travail sur site ou en télétravail permet un taux de charges très faible et offre une grande souplesse. La hausse des frais de déplacement est importante, et atteint cette année 18%.

Les formations sont en légère baisse et constituent 1/3 des ressources. Les autres produits sont issus des financements de l'Agence Régionale de Santé qui soutient les programmes Primavera et Unplugged, de l'Etat au travers de la Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et Conduites Addictives qui soutient le déploiement et le groupe de travail du programme Unplus ; le tout étant complété par le fonds d'Appui aux MicroProjets Locaux Innovants, délivré par l'Union Européenne via le Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine.

**Au-delà de nos financeurs, nous remercions chaleureusement chacun de nos partenaires pour sa présence à nos côtés, soutenant ainsi le sens profond de notre engagement pour construire des réponses innovantes aux besoins de la population.**



# Résultats de l'année 2023

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
<b>CHARGES DIRECTES</b>		<b>RESSOURCES DIRECTES</b>	
60 - Achats	1 651	70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	12 780
Achats matières et fournitures	1250	73 – Dotations et produits de tarification	
Autres fournitures	401	74 – Subventions d'exploitation <sup>2</sup>	32 000
61 – Services extérieurs	412	Etat (MILDECA)	7000
Locations		ARS	5000
Entretien et réparation		FSE AMPLI CRNA	20000
Assurance	171		
Documentation	241		
62 – Autres services extérieurs	12 349		
Rémunérations intermédiaires et	2010		
Publicité. publications	347		
Déplacements. missions	8531		
Services bancaires. autres	1278		
Cotisations diverses	183		
63 – impôts et taxes	95		
Impôts et taxes sur rémunération	95		
Autres impôts et taxes			
64 – Charges de personnel	29 094		
Rémunération des personnels	21 411		
Charges sociales	7 683	75 – Autres produits de gestion courante	20
Autres charges de personnel		756. Cotisations	20
65 – Autres charges de gestion courante	103	758 Dons manuels - Mécénat	
66 – Charges financières		76 – Produits financiers	
67 – Charges exceptionnelles		77 – Produits exceptionnels	6
68 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées		78 – Reprises sur amortissements et provisions	
69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés		79 – Transfert de charges	1 739
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>43 703</b>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>46 545</b>
Excédent	2 841		
<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE<sup>3</sup></b>			
86 – Emplois des contributions volontaires en nature	5 000	87 – Contributions volontaires en nature	3 500
860 - Secours en nature		870 - Bénévolat	3500
861 - Mise à disposition gratuite de biens	1500	871 - Prestations en nature	1500
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole	3500	875 – Dons en nature	
<b>TOTAL</b>	<b>51 545</b>	<b>TOTAL</b>	<b>51 545</b>





## EN PERSPECTIVE

2024 est une année de consolidation et d'essor.

Après avoir posé de solides bases et tissé de forts partenariats, notre action montre pleinement sa cohérence avec les besoins du territoire et de sa population.

Dans les mois à venir nous souhaitons :

- ✎ essayer les programmes Unplugged et Unplus à de nouveaux établissements ;
- ✎ Expérimenter le déploiement du programme Primavera ;
- ✎ Offrir de nouveaux programmes au Lot-et-Garonne pour favoriser l'égalité d'accès à la santé.

Nous n'oublions pas que tout est interrelié, que chaque personne, chaque territoire, chaque secteur d'activité est co-dépendant des autres.

Le bien-être individuel et le bien-vivre ensemble ne sont pas étrangers !

En travaillant à développer les compétences psychosociales tout au long de la vie nous oeuvrons à prévenir les conduites addictives en particulier, et les conduites à risque au sens large ; le soin de soi et des autres à tous les âges.

Pour poursuivre cet ouvrage notre ambition cette année est d'accueillir une nouvelle personne sur le terrain !...

Et encore plus d'adhérents 😊

**Association Parlons Addictions**

Lagasaille Haute

819 Route de Saint Robert

47270 La Sauvetat-de-Savères

[parlonsaddictions@gmail.com](mailto:parlonsaddictions@gmail.com)