

## Savoirs expérientiels et participation des usagers

### QUESTIONNAIRE à destination des professionnels des CSAPA et des CAARUD

De la participation à l'organisation des soins, à la valorisation des savoirs acquis par l'expérience, la place et l'expertise de la personne accueillie sont centrales dans le domaine du soin des addictions. Leur reconnaissance a beaucoup évolué ces dernières décennies : place accrue de l'expertise du consommateur en réduction des risques, reconnaissance de l'auto-support, développement de l'empowerment, approche par les pairs en santé mentale, formation à la médiation en santé, création de réseau d'usagers relais, organisation de la représentation politique des usagers... Ces évolutions ont également trouvé un écho dans les changements législatifs, comme l'illustre la Loi n° 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale qui propose la mise en place de différents outils de participation des personnes accueillies à la vie des organisations médicosociales.

Des actions innovantes et particulièrement intéressantes se développent de manière croissante dans les structures. La Fédération Addiction, attentive à ces évolutions, a donc souhaité engager un travail de recueil des expériences des professionnels des dispositifs spécialisés sur la participation des personnes et la prise en compte des savoirs dits « expérientiels ». Notre réseau, en lien avec ses partenaires, vous propose donc de valoriser vos expériences et vos pratiques dans un projet de trois ans, qui aboutira à un manuel de la collection « Repère(s) » afin de les rendre visibles et transférables.

#### **Ce questionnaire vise à recenser les expériences pratiques.**

Il est prévu pour être rempli individuellement par chaque professionnel volontaire (environ 5 à 10 minutes par questionnaire), et sera doublé d'un second questionnaire à destination des usagers des structures CSAPA et CAARUD ambulatoires et résidentiels.

---

**Vos retours sont attendus avant le 4 août 2017**

☞ Par email : [l.collard@federationaddiction.fr](mailto:l.collard@federationaddiction.fr)

☞ Par fax : 01 43 66 28 38

☞ Par courrier : Fédération Addiction – 9 rue des bluets – 75011 Paris

☞ **Vous pouvez également remplir ce questionnaire en ligne en suivant le lien sur le site de la Fédération Addiction [www.federationaddiction.fr](http://www.federationaddiction.fr)**

*Cette démarche participative sera l'occasion d'une série de rencontres régionales Usagers/professionnels autour des mécanismes permettant la valorisation des savoirs expérientiels.*

*Tenez-vous informés ! Inscrivez-vous à la Lettre de la Fédération et retrouvez tous vos unions régionales sur la page du site internet [www.federationaddiction.fr](http://www.federationaddiction.fr) rubrique Connaître la Fédération.*

---

## Chapitre 1 : Identité de la structure :

1. **Nom de la structure**<sup>1</sup> : .....

Ville :

Adresse mail :

2. **Type de structure**

- CSAPA à gestion hospitalière
- CSAPA à gestion associative
- CSAPA résidentiel collectif
- CAARUD
- CSAPA/CAARUD

3. **Composition de l'équipe :**

- Personnel encadrant (directeur-trice, chef de service...)
- Personnel administratif
- Personnel logistique (entretien,...)
- Médecin
- Infirmier-e
- Psychologue
- Educateur-trice
- Assistant-e social-e
- animateur-trice
- Travailleurs pairs
- Autres personnels à préciser : .....

**Quel est le nombre de bénévoles dans votre structure ?**

.....

4. **Existe-t-il des moyens de participation des usagers dans votre structure ?**

- Oui
- Non

Si oui, lequel ?

- Participation à l'organisation de l'accueil
- Participation à l'évaluation interne
- Participation à des formations
- Délivrance de matériel en dehors du centre
- Groupes de parole
- Conseil de la Vie Sociale
- Aide à l'accompagnement (orientation, relais de matériel...)
- Action spécifique (activité extérieure, animation d'évènements, activité avec les voisins, autour de l'accueil des chiens,...)

Merci de préciser laquelle **en page suivante**.

---

<sup>1</sup> Les données seront traitées de manière anonyme. Le nom de la structure est demandé exclusivement à des fins de prises de contact ultérieures.

## Recueil de pratiques

Avez-vous relevé une [action particulièrement intéressante](#) (dans ses modalités et/ou dans les résultats obtenus) permettant la valorisation des savoirs et compétences des personnes bénéficiaires de vos services ?

- Oui
- Non

Si oui, cette action permet-elle de valoriser en premier lieu :

- La citoyenneté des personnes, la culture et la convivialité ?
- Le droit des personnes à participer à l'organisation et au fonctionnement de la structure ?
- La participation des personnes au projet thérapeutique et à leur accompagnement personnalisé ?
- Les savoirs expérientiels des personnes sur leur consommation de produits psychoactifs ?
- Les compétences des personnes non liées à leur connaissance sur les produits ?
- L'entraide entre usagers

Pouvez-vous nous la décrire succinctement ?

Nature de l'action :

.....  
.....  
.....  
.....

Lieu de l'action

.....  
.....

Moyens (humains, financiers...) mis en œuvre

.....  
.....  
.....

Partenariats

.....  
.....  
.....

Historique (diagnostic, motivation préalable à l'élaboration)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

