



RAPPORT D'ACTIVITES 2011

Réseau d'Aide aux Toxicomanes

17, rue de la Victoire - 1060 Bruxelles
Tél : 02/534.87.41 – Fax : 02/538.05.22
rat.asbl@gmail.com – www.rat-asbl.be

*Service actif en matière de toxicomanies,
agréé et subsidié par la CocoF*



***" La créativité autorise chacun à commettre des erreurs. L'art c'est de savoir
lesquelles garder "***

Scott Adams

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	5
I. PRESENTATION GENERALE.....	6
II. PROJET SPECIFIQUE.....	6
1. LIAISON INTERNE	6
1.1 Travail de secrétariat interne	6
1.2 Les réunions à vocation interne	7
2. PARTENARIATS	8
2.1 L'asbl Espace P.....	8
2.2 Réseau ABC.....	8
2.3 Collaboration « Source - RAT - Logement Pour Tous »	8
2.4 Collaboration « RAT - Logement pour Tous »	8
2.5 Association de la ville et des communes (Région Bruxelloise)	9
2.6 Modus Vivendi	9
2.7 Transit.....	9
2.8 Mass	9
2.9 Partenariat avec le LAAP à l'UCL:	9
2.10 Réseau Hépatite C.....	10
2.11 A.M.A Asbl	10
3. FEDITO	11
4. DEMARCHE D'EVALUATION QUALITATIVE (DEQ)	11
4.1 Objectifs de notre projet DEQ	11
4.2 Bilan annuel DEQ	12
a. La quantification	13
b. La circulation de l'information à l'intérieur du service et l'animation des débats au sein des membres.....	13
c. A l'extérieur et en lien avec les collègues médecins généralistes	14
d. Le dépliant de publicité pour nos formations	14
e. Le projet "SUPER-RESEAU"	14
f. L'implication de l'équipe.....	15

III.	MISSIONS : ACCOMPAGNEMENT ET REINSERTION	16
1.	ANTENNE « EST »	17
1.1	Accueil, Accompagnement & Réinsertion.....	17
1.2.	Liaison.....	17
1.3.	Formations et séminaires suivis par le travailleur.....	17
2.	ANTENNE « MIDI ».....	18
2.1	Accueil, Accompagnement & Réinsertion	18
2.2	Liaison.....	18
2.3	Formations et séminaires suivis par le travailleur.....	19
3.	ANTENNE « SUD-OUEST »	20
3.1	Accueil, Accompagnement & Réinsertion	20
3.2	Liaison.....	21
3.3	Formations et séminaires suivis par le travailleur.....	21
4.	SOUTIEN ET ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE	22
4.1	Accueil, Accompagnement & Réinsertion	22
4.2	Soutien individuel.....	23
4.3	Soutien familial.....	23
4.4	Soutien des intervenants	23
5.	RECUEIL DES DONNEES	24
IV.	MISSION : FORMATION.....	25
1.	FORMATIONS DESTINEES AUX MEDECINS	25
1.1	Module Médecine Générale	25
1.2	Supervisions (voir chaque antenne).....	25
1.3	Regards croises	25
2.	FORMATION VERS LES INTERVENANTS DE PREMIERE LIGNE.....	26
2.1	Module de sensibilisation	26
2.3	RAT-iocinations, colloques, et autres formations publiques.....	26
<input type="checkbox"/>	Le cycle des RAT-iocinations	26
<input type="checkbox"/>	Le colloque annuel	27
3.	INTERVENTIONS EXTERIEURES / PRISE DE CONTACT	28
3.1	Intervention au long cours	28
3.2	Interventions ponctuelles	29
	ANNEXES.....	30

INTRODUCTION

Nous ne pouvons qu'enchaîner sur notre introduction de l'année dernière : les difficultés financières que notre institution doit affronter continuent à colorer d'anxiété tous les projets que nous mettons en place.

Comme vous pourrez le voir, le partenariat avec le LAAP (Labo d'anthropologie de l'UCL) nous a amené de grandes satisfactions cette année au sens de la visibilité de notre institution, ainsi que de sa crédibilité dans le domaine des formations qui est une de nos principales missions, mais hélas pas encore réellement de solution financière.

Celle ci n'est toujours pas en vue.

Néanmoins l'enthousiasme de l'équipe toute entière reste intact, dans la rencontre quotidienne tant avec les patients qu'avec les intervenants de première ligne que nous continuons à soutenir activement.

I. PRESENTATION GENERALE

Même si elle s'adapte régulièrement à l'esprit du jour et aux évolutions de la patientèle on peut dire que la philosophie du service reste particulièrement stable et fidèle aux idéaux de sa jeunesse.

Nous continuons à croire que c'est la rencontre authentique qui seule peut amener un changement pour nos patients, nous continuons à privilégier par tous les moyens les occasions de créer cette rencontre. Bref, il serait plus simple de dire en préface que, quand il s'agit de changer le monde ou soi-même, nous continuons de croire à la solidarité.

II. PROJET SPECIFIQUE

« Assurer l'animation et la qualité des soins au sein d'un groupe de médecins généralistes dispensateurs de soins »...

Maintenir une cohésion au sein d'une institution « géographiquement éclatée », composée d'une quarantaine de personnes, plus ou moins proches du « centre » de l'institution c'est toujours compliquée. La "surveillance" du maillage du réseau est au centre de nos préoccupations et fait l'objet d'un point à l'ordre du jour de chacune de nos réunions d'équipe.

Il faut donc maintenir une structure à la fois solide et souple, comme une sorte de squelette sur lequel s'attache une « chair » aussi mouvante et vivante que la vraie... C'est la condition pour garantir que l'institution assure réellement la fonction de soutien aux intervenants pour les prises en charge de patients usagers de drogues, fonction pour laquelle elle a été pensée et construite.

1. LIAISON INTERNE

1.1 Travail de secrétariat interne

Notre réflexion s'est poursuivie autour de notre système de gestion de base de données et site web, à la manière dont il faudrait rendre ces outils de liaison plus efficaces.

Notre secrétaire a suivi une formation en 2011 afin de maîtriser le logiciel FileMaker pro. Nous avons décidé de créer un nouvel outil de gestion de base de données simple et adapté aux besoins réels de notre Asbl. Nous continuons à développer cet outil

Nous avons décidé de revisiter notre site web, dans l'optique d'actualiser et de faciliter les mises à jour de celui-ci.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

Les nouveaux moyens de communication à améliorer

a) Newsletter : l'important n'est pas qu'elle reprenne beaucoup d'informations, mais qu'elle soit régulière (une fois par mois par exemple). Elle reprendrait les dates des activités du R.A.T. et on y traiterai des petits sujets. Elle serait envoyée aux membres de l'institution.

b) Forum : il faudrait le rendre plus actif, cela devrait tourner entre les membres du RAT, sous forme de débat avec des questions/réponses.

1.2 Les réunions à vocation interne

Le RAT fonctionne en lien direct avec les médecins qui composent son asbl et particulièrement ceux qui ont accepté de se rapprocher de l'équipe en faisant partie du Conseil d'Administration. Ceux ci acceptent donc, par ailleurs et en plus de leur tâches d'administrateur, de travailler plus étroitement en réunions de travail avec l'équipe pour construire la politique de l'institution.

L'équipe tente au maximum de bénéficier de cette insertion au sein du corps médical et de la poursuivre en l'approfondissant. Pour ce faire, les thèmes qui apparaissent comme "à débattre" sont le plus souvent traités en "réunion à thème" au cours desquelles l'équipe s'entoure des médecins intéressés au thème pour questionner au mieux les choses et tenter de structurer une réponse originale, et aussi de ceux qui composent une sorte de "noyau" proche. Ce noyau est renouvelé lors des élections de nouveau CA.

Cette année nous avons organisé deux AG annuelles le 5/02 et 18/06.

- ❖ Réunion CA/équipe : 1/2, 3/5, 30/6
- ❖ Participation au CA : 18/1, 1/3, 5/4, 31/5, 27/9 et 6/12
- ❖ Réunion Organisation du travail : 13/9 et 6/12
- ❖ Réunion à thème : 17/1 (DEQ+site web), 28/2 (DEQ)
- ❖ Réunion formations : 22/12

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

2. PARTENARIATS

2.1 L'asbl Espace P

La convention de partenariat s'est poursuivie à la satisfaction des deux partenaires. La supervision continue à avoir lieu.

2.2 Réseau ABC

Le RAT a participé aux réunions de préparation à la journée d'étude du Réseau ABC: « **Assuétudes : un cheminement singulier et complexe dans la cité** », qui a eu lieu le 15/12. Trois travailleurs et deux médecins membres du RAT ont participé à cette journée. Un des médecins a présenté le travail de la Coordination Toxicomanie d'Anderlecht lors d'un atelier.

« (...) L'objectif de cette journée d'étude est de continuer, d'approfondir et de rendre visible, en vue d'améliorer les pratiques en réseau, un travail que nous avons mené avec les intervenants de diverses institutions bruxelloises concernées par la prise en charge de patients présentant une problématique d'assuétudes.

Notre démarche, dès l'origine du projet de la journée d'étude, a consisté à faire travailler entre eux et dialoguer, durant une année, divers intervenants d'institutions (membres ou non du Réseau ABC-VBH) au sein de groupes de travail questionnant trois thèmes principaux en rapport avec cette problématique du passage du patient d'un lieu vers un autre : celui de la demande de prise en charge, celui du cadre de la prise en charge et enfin, celui de la continuité des soins (...) ».
(Extrait des actes de la journée d'étude)

2.3 Collaboration « Source - RAT - Logement Pour Tous »

Tous les partenaires de Source se sont réunis pour continuer à réfléchir autour du projet « de logement de transit ».

Le 18/03 et le 27/05/2011

2.4 Collaboration « RAT - Logement pour Tous »

La convention s'est poursuivie sans modification particulière.

2.5 Association de la ville et des communes (Région Bruxelloise)

Nous continuons notre partenariat avec l'association de la Ville et des Communes de la Région de Bruxelles – Capitale Section « CPAS » pour nos modules de sensibilisation et d'approfondissement à l'accueil et au suivi des usagers d'alcool et des produits « drogues ».

2.6 Modus Vivendi

Briefing de préparation au festival de Dour : 7/7

Festival de Dour : du 14/7 au 17/7

2.7 Transit

La réflexion autour de la rédaction d'une convention de collaboration avec l'équipe de Transit a continué à se poursuivre en 2011. Nos équipes se sont rencontrées le 22/3.

2.8 Mass

Depuis notre rencontre avec l'équipe l'année passée, notre collaboration est plus aisée, même si pas forcément évidente, car le public de la Mass a plus de mal à s'inscrire dans le cadre de la médecine générale. Nous continuons à réfléchir de faire évoluer cette collaboration afin qu'elle reste porteuse pour les patients.

2.9 Partenariat avec le LAAP (laboratoire académique d'anthropologie prospective) à l'UCL:

Comme précisé dans le bilan de l'an dernier, nous avons engagé au mois de février une travailleuse sous régime APE, pour donner vie et consistance au partenariat scientifique conclut en 2009 avec le LAAP.

Cette année un premier colloque international de deux jours a été organisé dans le cadre de ce partenariat, sur le thème (qui sera récurrent) "Entre Ombre et Lumière, les addictions- Aliénation ou structure de résilience?... (Drogues, mondes virtuels, religions)" (voir dépliant et affiche en annexe). Des orateurs français et belges, tant socio-anthropologues que médecins ou psys y ont pris la parole.

Ce colloque a été un succès, tant en participation qu'au niveau de la qualité des interventions. Les interventions et les ateliers ont été filmés et enregistrés, des actes seront publiés cet automne. Un projet de livre doit suivre, qui sera coordonné par la travailleuse APE.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

Dans le cadre de ce colloque, un lunch destiné particulièrement aux médecins généralistes, et reprenant un condensé des deux interventions les plus propices à intéresser les médecins, a été organisé le vendredi midi, et a rencontré un franc succès (25 participants).

Le projet commun prévoit de réaliser un colloque de ce type chaque année.

Pour le RAT, la possibilité de voir ainsi son expérience et les connaissances accumulées traduites en écrits (actes, livre...) représente un "plus" d'une extrême importance. La petitesse de notre équipe et la difficulté de trouver du temps pour écrire ou participer à des publications, nous coupe habituellement de ces moyens de nous faire connaître. Cette collaboration se montre à ce jour très prometteuse et nous nous en réjouissons.

2.10 Réseau Hépatite C

Nous continuons à collaborer ensemble tout en réfléchissant à un partenariat plus officiel.

2.11 A.M.A Asbl

L'A.M.A. rassemble et soutient les institutions dont l'objet principal est l'accueil, l'accompagnement et/ou l'hébergement de personnes sans-abri/ou en difficulté.

Une rencontre avec cette institution a eu lieu à notre demande afin d'établir un partenariat dans le cadre de nos modules de formation, de sensibilisation et d'approfondissement à l'accueil et au suivi des usagers d'alcool et de produits « drogues ». La participation des maisons d'accueil nous semble essentielle dans ces modules. Les réflexions sont donc en cours pour une collaboration à ce niveau.

Le 08/12/2011

3. FEDITO

Un travailleur du RAT est toujours membre du Conseil d'Administration et de l'AG de la FEDITO.

Dates des AG: 18/3, 8/4, 29/4, 16/12.

Dates des réunions de CA: 14/1, 11/2, 8/4, 29/4, 20/5, 17/6, 16/9, 25/11.

Le FARES a à nouveau posé sa candidature à l'AG de la FEDITO. Le 16/11, deux membres du CA et L. Henrard ont rencontré l'équipe dans le cadre de la procédure d'adhésion de nouveaux membres.

Cette année, les FEDITO ont été sollicitées pour participer à l'organisation de la 3^{ème} Table Ronde dans le cadre d'une politique concertée en matière d'assuétudes regroupant les différents pouvoirs à savoir la COCOF, La Communauté Française et la Région Wallonne. Deux travailleurs ont participé à la Conférence de Consensus Assuétudes Wallonie-Bruxelles, le 10/06.

Un nouveau groupe de travail « formations » a donc démarré. Il est piloté par la FEDITO wallonne. Sa mission est de dresser un inventaire des formations qui existent, mais également de donner une visibilité plus importante aux associations qui les proposent lors de leurs présentations à la 3^è Table Ronde.

Les participants bruxellois sont P. Anceaux et Alexandra Al Haffar, ainsi que L. Henrard.

Réunions du GT formations: 26/1, 3/2, 17/3, 7/4, 10/5.

Table Ronde Assuétudes: 10/6.

4. DÉMARCHE D'ÉVALUATION QUALITATIVE (DEQ)

4.1 Objectifs de notre projet DEQ

Nous avons choisi de travailler le thème **Visibilité et Accessibilité du service** vis-à-vis de son public-cible premier : les **intervenants généralistes** en matière d'accueil, d'aide et de soins aux personnes dépendantes, à savoir les médecins généralistes ou psychiatres généralistes, les travailleurs sociaux ou éducateurs de Maisons d'accueil ou d'hébergement généralistes, les travailleurs sociaux de CPAS, et plus généralement tous les travailleurs de première ligne, en contact avec des personnes dépendantes.

Ce thème s'inscrit dans l'évaluation qualitative du **projet spécifique du service**, qui est d'organiser, de structurer et d'animer un réseau de médecins généralistes afin qu'ils puissent prendre en charge, dans des conditions optimales, des patients dépendants. (Voir étude FNRS : Des toxicomanes en milieu non spécialisé; Ledoux, Remy et coll, 1989-1995)

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

L'objectif en fin de projet sera d'améliorer notre **mission d'accompagnement**, à savoir la qualité du service offert à notre "second" public-cible : les usagers de drogues (licites et/ou illicites) demandeurs d'aide médicale et/ou psycho-sociale.

Nous avons choisi ce thème parce que pour notre service, la visibilité est porteuse de paradoxe. En effet, le projet du service est de soutenir les travailleurs médico-sociaux généralistes et ce de la manière la plus discrète possible, afin de ne pas stigmatiser les demandeurs. Le label "toxicomane" est souvent lourd à porter, et le projet de les (ré)insérer dans la vie normale doit à nos yeux commencer par l'évitement maximal de la désinsertion que provoque immédiatement l'étiquette "toxicomane". C'est bien l'objectif premier de l'existence de notre réseau : mobiliser la première ligne d'aide et de soins afin qu'elle puisse accueillir le mieux possible un grand nombre de patients dépendants, et éviter ainsi leur stigmatisation et les risques de chronicisation portés par le recours aux services spécialisés.

Nous nous trouvons donc devant une démarche complexe, qui implique que notre service soit clairement et directement accessible à tout intervenant de première ligne pour qu'il puisse y trouver le soutien nécessaire pour lui, mais aussi un soutien "à la carte" pour chacun de ses patients qui le nécessiterait. Ceci doit cependant se faire dans la discrétion et donc sous d'autres étiquettes, comme celles des maisons médicales par exemple. Nombre de patients ignorent que leur médecin est membre du RAT, mais cette ignorance ne doit pas empêcher la visibilité de cette appartenance pour les intervenants du secteur, sinon le soutien apporté n'est pas efficace.

L'importance de penser la manière de rendre le service visible et facilement accessible reste donc une question constamment en réflexion dans le service.

On comprendra donc que l'objectif premier sera d'améliorer l'image de marque du RAT autant vis à vis des médecins membres du réseau, que vers l'extérieur, c'est à dire les autres services du secteur, mais aussi les hôpitaux, les maisons médicales, les services de santé mentale.

4.2 Bilan annuel DEQ

Il faut noter que ce projet s'est construit peu à peu durant l'année 2011 et que nous réalisons que les bénéfices de nos efforts et de la préoccupation centrale de toute l'équipe autour de la lisibilité se feront sentir en 2012..

Nous notions d'abord la nécessité de rendre notre site web plus attractif et plus en lien direct avec notre activité, et aussi la nécessité de redynamiser le "forum", outil de circulation d'info intra réseau. Pour ce faire, notre secrétaire informaticien a suivi

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

une formation qui lui a permis d'améliorer la situation, même s'il reste du travail à fournir dans ce domaine

Cependant la première activité qui nous a mobilisés, et qui a été bénéficiaire des ces investissements, a été le colloque. Dans le cadre du colloque, nous avons organisé un "lunch médecin", reprenant des exposés plus spécifiquement destinés aux praticiens, et plus directement concrets dans leur conception. Ce lunch a été un franc succès et nous avons eu plus de 20 médecins participants, ce qui est plus que les dernières années pour cette activité de la journée annuelle.

a. La quantification

Nous avons imaginé en début de projet, de construire un outil pour quantifier, et identifier qualitativement, les appels que nous recevions, afin de voir si notre champ de contact s'élargissait ou non, et si oui, comment et dans quelles directions, vers quels publics?.

Nous souhaitons aussi améliorer la qualité des envois qui nous étaient faits, afin d'éviter aux patients des rencontres inutiles avec des intervenants qui ne pourraient pas les prendre en charge, rencontres inévitablement décevantes et contre productives...

Nous avons créé à cet usage, en y consacrant plusieurs temps de réunion, un outil qui est en annexe de ce bilan, mais il s'est rapidement avéré impraticable, bien trop compliqué à remplir, et trop lourd.

Nous avons donc, à ce stade, renoncé à quantifier tant l'image de notre service que l'origine des envois patents. Nous ne perdons pas de vue complètement cette dimension, et la question reste importante et intéressante, mais sa mise en œuvre est trop lourde pour une utilité immédiate très discutable.

b. La circulation de l'information à l'intérieur du service et l'animation des débats au sein des membres

Le progrès est encore loin d'être parfait mais cependant on note une nette tendance à l'amélioration des échanges au sein du réseau par l'intermédiaire du forum qui s'anime plus. Les conséquences de cette circulation ont été particulièrement rapides, car un médecin a proposé des éléments qui nous ont permis d'organiser une séance de formation spécifiquement médicale, autour d'un protocole de soins de l'alcoolisme et de sevrage en pratique générale. Cette séance a eu lieu au début de 2012 et il est très probable que d'autres séances analogues suivront en 2012.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

c. A l'extérieur et en lien avec les collègues médecins généralistes

Le souci de trouver de nouveaux médecins qui pourraient continuer d'assumer les suivis de patients dans le cadre classique de la médecine de première ligne, de leur permettre une formation de qualité où notre expérience peut servir, nous a accompagné durant toute l'année. Nous avons le projet de montrer notre pratique en réseau et l'efficacité du soutien que nous proposons aux praticiens.

La participation active du RAT lors de la journée du réseau ABC nous a permis de renouer des liens plus intimes avec la FAMGB, mais aussi avec des services du secteur, avec à la clé un projet qui pourrait se concrétiser en 2012, d'organiser ensemble, une formation commune et approfondie destinée aux étudiants en médecine générale dans les années à venir.

Nous ne sommes pas les seuls à déplorer le manque de médecins généralistes disponibles pour investir l'accompagnement de patients "addicts", cette préoccupation est partagée par toutes les institutions du secteur qui emploient des médecins.

d. Le dépliant de publicité pour nos formations

Toujours dans le but d'améliorer lisibilité et visibilité du service, nous avons obtenu de l'aide de la FEDITO afin de réaliser une brochure de publicité pour l'ensemble de nos formations, brochure que nous avons choisi de concevoir "intemporelle", comme une enveloppe de présentation, dans laquelle nous pourrions glisser les annonces spécifiques pour chacune des activités de formation organisées.

Ce dépliant est en cours de fabrication depuis la fin de 2011 et devrait voir le jour pour l'été 2012.

e. Le projet "SUPER-RESEAU"

Dans le même sens nous avons approfondi les contacts avec les organisations de médecine générale, et nous comptons mener ensemble une petite enquête pour mesurer ce qui manque aux médecins qui les motiverait à s'engager dans les suivis de patients usagers de drogues ou "addicts". Cette enquête devrait nous outiller pour l'élaboration éventuelle d'une proposition commune d'un outil de soutien à destination des praticiens "lambda"...

La aussi nous comptons mettre en avant, et nous appuyer sur l'expertise acquise par le RAT au cours de toutes ces années.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

f. L'implication de l'équipe

Comme vous pourrez le lire entre les lignes, toute l'équipe s'est impliquée dans la démarche DEQ, et les thèmes choisis ont été à l'ordre du jour tant des rencontres entre CA et équipe qu'au menu régulier des réunions d'équipe.

L'équipe du RAT est une petite équipe, composée de travailleurs très impliqués dans leur travail et pour qui la promotion de ce travail est très importante. La DEQ est pour toute l'équipe l'occasion de le montrer.

III. MISSIONS : ACCOMPAGNEMENT ET REINSERTION

Le décret :

- ❖ Accompagnement des consultants
- ❖ Suivi individualisé
- ❖ Guidance psychosociale et administrative
- ❖ Concertation avec les réseaux sanitaire, social, scolaire, et socioculturel

La circulaire :

Inscription dans la durée

Notre arrêté :

« Le RAT propose un suivi psychosocial aux patients et à leur entourage, ainsi qu'une guidance administrative. Il s'agit d'orienter le patient vers l'aide la plus accessible possible en collaborant et en soutenant le médecin traitant, et de soutenir le patient dans l'élaboration de son projet personnel pour sortir du mode de vie lié à la drogue. »

Public cible :

Comme exprimé dans la définition de la mission, celle-ci s'exerce pour le RAT vers différents publics-cibles. En effet, si l'accueil et l'accompagnement organisés de manière directe dans les locaux des trois antennes, s'adressent (1) aux patients et/ou à leurs familles, le travail de réseau s'effectue aussi dans les antennes, de même qu'un accueil y est organisé vers (2) le public des intervenants de première ligne du quartier d'implantation de l'antenne.

Nous notons aussi récemment, depuis l'ouverture de notre nouveau site web (www.rat-asbl.be) que ce média nous amène de nombreux contacts, tant de patients que de professionnels. Cette nouvelle dimension de notre institution, mise en place depuis la formation spécifique de notre secrétaire, s'avère très prometteuse quant à l'accessibilité de notre service, souci constant du RAT, toujours partagé entre la discrétion rendue nécessaire par la stigmatisation dont sont encore victimes les usagers de drogues, et la visibilité tout aussi nécessaire au déploiement de notre travail. Il semble que dans notre cas la toile s'avère un média très favorable, permettant à la fois discrétion et visibilité...

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

1. ANTENNE « EST »

Coordinatrice : Alexandra AL HAFFAR, suppléante : Virginie DESMET

1.1 Accueil, Accompagnement & Réinsertion

Cette année, 25 nouvelles demandes ont été adressées à l'antenne est. Sur ces 25 personnes, quatre étaient des patients suivis ou rencontrés les années précédentes. L'un de ces suivis donne lieu à des appels téléphoniques réguliers entre l'assistante sociale et le médecin, ainsi qu'entre l'assistante sociale et le patient.

Deux demandes ont donné lieu à un suivi régulier, à raison d'une fois par semaine, ou tous les quinze jours.

14 demandes ont nécessité un entretien unique. 3 personnes se sont présentées deux fois, et 4 patients ont été rencontrés à plus de deux reprises.

1.2. Liaison

Réunions du réseau "Santé, Précarité": 21/1, 18/3, 24/6, 9/9, 14/10, 12/12.

Rencontre d'un médecin généraliste de la Maison Médicale Cassiopée, le 15/6. Celle-ci s'est inscrite dans le groupe "regards croisés" en septembre.

Rencontre d'une stagiaire d'un médecin proche du Réseau, pour une présentation du RAT, le 10/3.

1.3. Formations et séminaires suivis par le travailleur

Supervision AS : 24/1, 7/2, 21/2, 14/3, 28/3, 11/4, 2/5, 16/5, 30/5 et 20/6.

Rencontre du nouveau superviseur le 30/6.

Suite des séances de supervision A.S: 1/9, 15/9, 29/9, 13/10, 27/10, 10/11, 24/11, 1/12 et 22/12.

Regards croisés : 20/1, 3/2, 3/3, 7/4, 5/5, 16/6, 22/9, 6/10, 17/11 et 1/12

2. ANTENNE « MIDI »

Coordinatrice : Frédérique COX, suppléante : Alexandra AL HAFFAR

2.1 Accueil, Accompagnement & Réinsertion

Durant l'année 2011, 28 nouvelles demandes sont arrivées à l'antenne midi. Parmi celles-ci, 5 personnes ne sont pas venues et 15 demandes étaient uniquement médicales. Quatre d'entre elles venaient de la Mass et une de la Maison d'accueil Source. Les médecins gravitant autour de l'antenne m'ont envoyé un bon nombre de patients mais uniquement 7 d'entre eux sont arrivés et ont entamé un suivi au long cours. Un patient s'est adressé à l'antenne dans le cadre d'un suivi sous contrainte imposé par la justice.

21 suivis au long cours se sont poursuivis. Certains de ceux-ci sont définis par des rendez-vous ponctuels ou des entretiens téléphoniques fréquents durant l'année, d'autres suivis demandent davantage de temps car les rendez-vous proposés sont hebdomadaires.

2.2 Liaison

Coordination Toxicomanie Anderlecht : 1/4, 17/6 et 21/10.

La Coordination a accueilli deux nouveaux membres cette année, l'asbl Hestia et la Maison Médicale Horizons. Les mouvements des travailleurs dans les institutions nous ont provoqué quelques changements au sein du groupe. Ceux-ci amènent un nouveau souffle, de nouvelles questions, et d'autres regards, ce qui est toujours riche dans un groupe qui se connaît depuis de nombreuses années.

Une de nos réunions a eu lieu au sein de la succursale du Lama à Anderlecht car le groupe avait le souhait d'aller à la rencontre de l'équipe qui a connu pas mal de modifications depuis sa participation à la Coordination.

Le projet du groupe a été également d'aller à la rencontre des hôpitaux Anderlechtois. Dans nos pratiques nous sommes tous amenés à être en contact avec les services psychiatriques de ceux-ci. Ces services sont très différents d'un hôpital à un autre et nos relations également. Dans l'idée que nos patients soient accueillis et soignés le mieux possible, comment améliorer, renforcer nos contacts tout en respectant le cadre de travail de chacun ?

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

Comment se rencontrer afin d'aider nos patients à donner sens à leur hospitalisation parfois bien nécessaire ? Comment se faire rencontrer deux mondes si différents, l'hospitalier et la première ligne ? Nous avons rencontré une grande partie de l'équipe de psychiatrie de l'hôpital Sainte-Anne le 29/9.

Préparation de la Coordination avec le médecin responsable et échange autour de nos patients communs : 19/4 et 7/10.

Rencontre RAT-SCAT : 21/3 et 14/4.

Rencontre RAT- Médecin du RAT et SCAT : 13/5

Rencontre avec Médecin du Rat afin de discuter autour de patients communs : 9/3

Supervision : 4/2, 25/2, 25/3, 29/4, 27/5, 24/6, 23/9, 28/10, et 22/12.

Le groupe a changé de superviseur au mois de septembre ayant travaillé durant trois ans avec le précédent. Rencontre du nouveau superviseur avec le médecin responsable de la supervision : 8/6

2.3 Formations et séminaires suivis par le travailleur

Supervision individuelle : 17/1, 1/3, 4/4, 23/5, 21/6, 11/7, 26/9, 17/10, 15/11 et 12/12.

Supervision AS : 24/1, 7/2, 21/2, 14/3, 28/3, 11/4, 2/5, 16/5, 30/5, 20/6

Rencontre du nouveau superviseur le 30/6.

Suite des séances de supervision AS : 1/9, 15/9, 29/9, 13/10, 27/10, 10/11, 24/11, 1/12, et 22/12.

Regards croisés : 20/1, 3/2, 3/3, 7/4, 5/5, 16/6, 22/9, 6/10, 17/11 et 1/12.

3. ANTENNE « SUD-OUEST »

Coordinatrice : Virginie DESMET, suppléante : Frédérique COX
Remplaçante : Zoé Wouters

3.1 Accueil, Accompagnement & Réinsertion

En 2011, Virginie DESMET a été écartée pour un congé de grossesse .C'est dans ce cadre que j'ai été engagée en contrat de remplacement à partir du 26 octobre 2011.

Cinquante cinq nouvelles demandes ont été introduites en 2011 dont 14 ont demandé un suivi au long cours.

Pour ma part, en cette fin d'année, j'ai reçu six nouvelles demandes dont la plupart étaient des demandes spontanées. Je n'ai repris aucun suivi de Virginie.

En effet, une fois un suivi mis en place et une relation de confiance installée, il n'est pas toujours évident pour nos patients de se détacher et d'entamer un suivi avec quelqu'un d'autre...

Comme Virginie l'écrivait l'année passée, cette antenne reste un lieu où les demandes émanent le plus souvent du patient lui-même ou de son entourage. Les demandes sont donc souvent médicales, puis psycho-sociales.

Lors des premiers mois de mon engagement, les envois médicaux n'ont pas été simples. Il m'a d'abord fallu apprendre à connaître les médecins du RAT avant de pouvoir orienter un patient vers eux et inversement.

Le RAT se compose d'un certain nombre de médecins et il n'est pas évident d'aller à la rencontre de chacun.

J'ai commencé par apprendre à connaître les MG qui participent au groupe de supervision sud-ouest dont j'ai repris la coordination. J'ai été amenée à les rencontrer une fois par mois soit lors des supervisions, soit parce qu'ils travaillent dans les communes sur lesquelles je travaille principalement.

J'ai également été amenée à en rencontrer quelques uns individuellement.

Par la suite, mes collègues ont pris le temps de m'introduire auprès d'autres médecins qui participaient à nos activités.

Ces rencontres ont été très importantes car il n'est pas évident de travailler avec des personnes sans les connaître. Le travail de l'assistant social au RAT demandant une grande relation de confiance avec les médecins afin de pouvoir leur référer un patient et inversement, il est important de se connaître. Construire cette relation demande beaucoup de temps et c'est ce qui m'a fait défaut.

Il est clair qu'en moins d'une année, rencontrer la totalité du réseau et réussir à s'y intégrer entièrement est difficile.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

De plus, travailler avec les médecins n'est, pour ma part, pas évident. En effet, tous ne sont pas impliqués de la même façon dans le réseau, ce qui implique une différence dans les échanges que nous avons avec eux. Certains collaborent peu avec les AS et n'utilisent pas les outils mis à leur disposition pour les soutenir. Les contacts et les envois ne sont donc pas évidents avec certains médecins.

J'ai heureusement eu la possibilité de travailler près d'un an au sein du réseau où j'ai pu créer des liens avec certains d'entre eux mais beaucoup restent néanmoins difficiles d'approche parce que plus éloignés du réseau.

(Écrit en juin 2012)

3.2 Liaison

Le groupe de supervision est le même que celui de l'année passée tant au plan de sa composition qu'à celui du type de travail poursuivi. Après trois ans de travail avec notre superviseur, le RAT a décidé de faire un nouvel appel à partir du mois d'octobre 2011.

- ❖ Virginie a rencontré l'assistante sociale de la maison médicale « Marconi » en vue d'intégrer le groupe de supervision du mardi soir.
- ❖ La collaboration avec la maison médicale « Les primeurs » est active mais la convention est toujours en cours d'élaboration. Rencontre avec Mima DEFLORES et Eric CAZES.
- ❖ Dans le cadre de la Coordination sociale de Saint-Gilles, Virginie a présenté le RAT au sein du groupe de travail « Santé-pauvreté ».
- ❖ L'ASBL La Trace, a demandé au RAT de faire partie de son conseil d'administration. Virginie représentera donc le RAT au CA et aux AG de l'ASBL, en 2012.

3.3 Formations et séminaires suivis par le travailleur

Colloque : Paradoxe de l'état Belge : De la prohibition à la délivrance contrôlée : 10/11

Supervision AS : j'ai rejoint le groupe à partir du 24/11, 1/12, 22/12.

Virginie : 24/1, 7/2, 21/2, 14/3, 28/3, 11/4, 2/5, 16/5, 30/5, 20/6, 1/9, 15/9

Rencontre du nouveau superviseur le 30/6.

En septembre 2010, Virginie a entamé un master en Anthropologie à l'U.C.L, en moyenne deux matinées par semaine. C'est un cycle de trois ans, en étalement, qui sera composé d'un travail de jury pour la première année et d'un mémoire pour la dernière année. Elle a continué ce master en 2011.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

4. SOUTIEN ET ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE

Coordinateur : Moncef SLAMA

4.1 Accueil, Accompagnement & Réinsertion

Bref rappel : depuis 2001 nous avons demandé un mi-temps psychologue supplémentaire pour :

- ❖ Assurer la pluridisciplinarité de notre approche. En effet, la toxicomanie étant au carrefour du judiciaire, du médical, du psychologique, du social et du politique, l'aide aux toxicomanes impose une approche multidimensionnelle qui nécessite un travail d'équipe pluridisciplinaire.
- ❖ Étoffer notre mission de formation
- ❖ Soutenir et accompagner psychologiquement certains patients vivant dans une précarité financière totale, une détresse psychologique extrême et que nous n'arrivons pas à insérer dans le dispositif d'aides et de soins généralistes.

Au moment du renouvellement de notre agrément en 2006, la COCOF nous a accordé seulement 1/4 ETP psychologue.

Vu le peu de temps alloué à cette tâche, nous continuons à limiter l'information aux intervenants les plus proches du Réseau d'Aide aux Toxicomanes. Notre premier souci a été l'accessibilité à l'aide et l'accompagnement psychologique.

Pour rendre cette consultation le plus accessible possible, nous avons mis en place, comme l'année dernière :

- ❖ Une proximité géographique des demandeurs d'aides : Pour couvrir la région de Bruxelles Capitale et faciliter l'accès aux patients, nous exerçons cette activité dans les locaux du Collectif Santé la Perche à Saint-Gilles et du Centre Psychologique T.I.E.R.S. à Ixelles et à Schaerbeek.
- ❖ Une quasi-gratuité : En effet, la gratuité de nos consultations est la norme et s'il y a, pour des raisons thérapeutiques, une indication de paiement des prestations, le coût des séances reste symbolique et ne peut en aucun cas empêcher l'aide.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

- ❖ Une souplesse des horaires proposés : Les rendez-vous sont donnés selon les besoins du patient en matinée, l'après-midi ou début de soirée. Du lundi au vendredi en dehors des vacances scolaires.

4.2 Soutien individuel

De 13 nouvelles demandes en 2006 nous sommes passés à 23 en 2007, 21 en 2008, 18 pour 2009 et 17 pour 2010 et 21 en 2011. Nous avons continué de travailler avec 23 anciens patients.

Le total des rendez-vous pris est de 271 pour 2011. Pour rappel le nombre total pour 2010 était de 245.

4.3 Soutien familial

7 nouvelles familles en 2011 contre 5 en 2010 et nous continuons le travail avec 1 famille qui a consulté en 2010.

Le nombre de rendez-vous est de 21 rendez-vous.

En résumé, le total des rendez-vous pour ces deux formes du soutien psychologique, s'élève à 292 en 2011 (282 pour l'année 2010)

4.4 Soutien des intervenants

Comme signalé dans notre rapport d'activités 2009 et 2010, la présence d'un psychologue 1/4ETP au sein de l'équipe permet des "consultations" et des interventions pluridisciplinaires autour de situations difficiles

4.4.1 Soutien aux médecins membres du réseau

Pour 2011, 12 situations pour avis ont été sollicitées par des médecins membres du réseau

4.4.2 Soutien aux intervenants généralistes extérieurs au RAT

9 situations (11 situations en 2010) ont été suivies en 2011 avec des intervenants généralistes extérieurs au réseau.

Conclusion : le contenu de nos activités en 2011 ne diffère pas de l'année 2010 et le volume est presque le même.

5. RECUEIL DES DONNÉES

Cette année, le recueil des données nous a posé un problème important et complexe. En effet, le TDI, nouveau modèle d'encodage de nos activités cliniques, imposé par le gouvernement fédéral aux institutions INAMI, et par extension imposé aux institutions ambulatoires, en lieu et place de l'ancien système ADDIBRU, nous impose d'encoder, dès la première consultation, des données personnelles et tout particulièrement le numéro national de nos patients. (Son absence fait disparaître le patient des décomptes.... Et dans ce système, encoder les patients sans ce numéro pourrait laisser croire que nous ne travaillons que très peu.... Voire pas!!!!)

Il nous a semblé évident d'emblée que si ce numéro est une nécessité bien compréhensible pour les institutions qui travaillent dans le cadre d'une convention INAMI, cette demande était totalement irréaliste dans le cadre de nos consultations ambulatoires, ou bien souvent les patients souhaitent, avant que de nous faire confiance, garder un temps de discrétion sinon d'anonymat, voire, ne possèdent tout simplement pas ce Sésame.... Et s'éloigneraient rapidement devant notre insistance à le demander....

Nous avons donc participé activement aux réunions organisées par la FEDITO, où d'autres institutions que la notre étaient confrontées au même problème, avec la COCOF et le pouvoir politique, afin de trouver une solution à ce dilemme.

Ces réunions ont eu lieu les 6 mai, et 21 juin.

Pendant ce temps nous avons continué à encoder nos données sous le label ADDIBRU.

Il semble qu'une solution soit trouvée pour 2012.

IV. MISSION : FORMATION

Depuis le printemps 2011, nous travaillons sur un nouveau support qui regrouperait tous les types de formations proposés par le RAT.

Ce dépliant, qui se veut intemporel, permettrait d'accompagner systématiquement tous les envois liés à la formation, et permettrait dès lors d'atteindre plus aisément notre public de professionnels.

1. FORMATIONS DESTINÉES AUX MÉDECINS

1.1 Module Médecine Générale

En 2011 nous avons terminé le module entamé avec le CUMG de l'ULB (il y a eu encore 4 séances de 4h les samedis matins). Mais devant l'échec en terme de nombre de participants nous avons approfondi les contacts avec d'autres institutions (FAMGB, fédérations des maisons médicales, réseau hépatite C, projet LAMA, MASS), en manque de médecins, pour construire des partenariats afin de mobiliser l'intérêt des médecins sortants de l'université et commençant une pratique de médecine générale vers la clinique des addictions.

Ces contacts sont en cours et se poursuivent avec la possibilité de se concrétiser en 2012, sous la forme d'une organisation commune d'une unité de formation dans le domaine des addictions

1.2 Supervisions (voir chaque antenne)

1.3 Regards croisés

« Le **module de sensibilisation au travail avec les patients et leurs entourages**, commencé le jeudi 7 octobre 2010 a été reconduit durant toute l'année 2011. Ce module se voulait multifocal : Principalement, deux regards, la psychanalyse et la systémique. Il a été co-animé par Patrice Slinger, psychiatre, psychothérapeute formé aux théories psychanalytiques et Moncef SLAMA, assistant social, psychologue formé à l'intervention systémique et à la thérapie familiale. »

Le cycle en 2011 : 20/01, 3/02, 7/04, 5/05, 16/06, 22/09, 6/10, 17/11 et 01/12.

Il se poursuit jusqu'en juin 2012.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

2. FORMATION VERS LES INTERVENANTS DE PREMIÈRE LIGNE

2.1 Module de sensibilisation

Organisé en partenariat avec l'association de la Ville et des communes de la Région de Bruxelles Capitale (section CPAS)

Un module de 10 séances de 3h chacune et compte 16 participants. 8 séances ont eu lieu en 2010. Et deux séances en 2011.

Une évaluation a eu lieu en 2011 avec notre partenaire et un autre module a été projeté pour début 2012.

Un autre partenariat a été également réalisé avec l'Association des Maisons d'Accueil et deux modules ont été conçus et démarreront en mars 2012 avec 46 inscriptions.

2.3 RAT-iocinations, colloques, et autres formations publiques

❖ Le cycle des RAT-iocinations

Notre cycle de RAT-iocinations s'est inscrit dans la foulée de notre journée de 2010, le thème en 2011 était :

Relations de pouvoir, construction, impasses et échappatoires

L'objectif à long terme de ces exposés est toujours de montrer que la frontière entre normal et pathologie est floue, mouvante, et toujours liée aux idéologies ambiantes... Cette année il y a eu deux séances,

- **jeudi 17 mars : « Le pouvoir et l'emprise, une question particulière chez l'alcoolique »**

Blandine Faoro - Kreit, *Psychologue - Psychanalyste SBP*

- **Jeudi 19 mai : « Addiction et relation d'emprise... »**

Jean Claude Maes, *Psychologue, thérapeute familial systémique, Président fondateur de SOS - Sectes, service d'aide aux victimes de comportements sectaires.*

Le public est toujours attentif, et bien que le nombre des participants et leur origine varient, l'ambiance est toujours particulièrement concentrée, chaleureuse, et d'un excellent niveau, lors de ces moments de réflexion que nous apprécions tout particulièrement.

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be

❖ **Le colloque annuel**

Cette année, le colloque a été entièrement organisé avec le LAAP et nous avons loué une salle externe pour l'occasion.

Il s'agissait d'un colloque international de deux jours, sur le thème
Entre ombre et lumière, les addictions, aliénation ou structure de résilience – drogues, mondes virtuels, religions..

Nous avons eu l'honneur de recevoir la conseillère du Ministre, madame Maun, lors de l'introduction...

Les dépliants de publicité et l'affiche sont en annexe de ce bilan.

Comme nous l'avons dit plus haut, les actes seront publiés dans l'année qui vient.

Le colloque fut un réel succès tant par l'intérêt suscité, que par la participation de nombreux travailleurs du secteur.

Nous comptons l'année prochaine organiser un colloque du même niveau en gardant probablement le même thème que nous sommes loin d'avoir épuisé...

3. INTERVENTIONS EXTÉRIEURES / PRISE DE CONTACT

3.1 Intervention au long cours

a. Cellule de Politique Générale Drogues

Le docteur Claire Remy a poursuivi son travail comme présidente adjointe de la Cellule de Politique Générale Drogues. En septembre, avec la nomination d'un nouveau gouvernement la cellule a repris ses activités régulières.

b. FEIAT

Le docteur Remy a participé aux réunions de la FEIAT, en tant que représentante de notre service.

c. LAAP (UCL)

Le docteur Remy a poursuivi durant tout le premier semestre sa participation aux séminaires du LAAP. Le 29 avril elle y a présenté, un exposé reprenant les prémisses de son travail de thèse.

Au second semestre, le surcroît de travail a rendu impossible une participation régulière aux séminaires, mais la collaboration s'est poursuivie autour de la préparation du colloque commun. Dans le cadre du colloque, où plusieurs membres du LAAP ont présenté une intervention, le docteur Remy a présenté elle aussi une intervention à propos de travail clinique avec les patients toxicomanes.

Ce texte sera publié dans les actes du colloque.

d. Conseil d'Administration du SSM ULB

Suite à une difficulté institutionnelle au sein d'un service de santé mentale, le docteur Remy a été pressentie pour participer aux travaux d'un nouveau Conseil d'Administration. Elle y a été élue lors de l'Assemblée Générale et participe régulièrement aux travaux du nouveau CA.

3.2 Interventions ponctuelles

a. Formation UCL

Le docteur Remy a été sollicitée pour la participation à une journée de la formation "Pratiques de consommation et conduites de dépendances" organisée à l'UCL en 2011, et y a présenté un texte clinique qui est joint en annexe à ce rapport d'activité, le 11 février 2011

Elle a aussi pris en charge le suivi du mémoire d'un étudiant, et la participation à son jury, le 27 octobre.

b. Conférence de Consensus Assuétudes du 10 juin

Le docteur Remy a présidé et modéré la journée, à la demande du cabinet de Monsieur le Ministre Benoit Cerexhe. Il y a eu deux réunions de préparation pour cette journée avec le cabinet.

Un travailleur du RAT a été sollicité pour intervenir à une journée thématique le 21 octobre 2011 à Paris : "**L'espace festif : un enjeu pour la RDR !**"

Il s'agissait de parler de l'expérience de la Relax Zone dans la table ronde intitulée : "**Accueillir le public, le lien avec la personne dans son temps festif**".

ANNEXES

Réseau d'Aide aux Toxicomanes, rue de la Victoire 17 - 1060 Bruxelles

Tél.(+32) 02/534.87.41 - Fax : (+32) 02/538.05.22 - Email : rat.asbl@gmail.com - www.rat-asbl.be