



Lausanne, le 31 janvier 2024

PROJET PILOTE : RECOVERY COLLEGE ADDICTIONS

Rapport d'autoévaluation (2ème version)

Fabrice Rosselet

Ce projet pilote a été financé par :



Table des matières

Introduction	4
1 Concept	5
1.1 Données générales	5
1.2 Contexte	6
1.3 Buts du projet	7
1.3.1 Objectifs généraux	7
1.3.2 Détermination des objectifs spécifiques.....	7
1.3.3 Clarification des besoins subjectifs	8
1.3.4 Liens avec d'autres projets	9
1.4 Settings et groupes cibles	10
1.4.1 Structures de réduction des risques à bas seuil d'accès	10
1.4.2 Institutions sociothérapeutiques (résidentiel et ambulatoire)	10
1.4.3 Services de médecine de l'addiction (SMA).....	11
1.4.4 Recovery College online.....	11
2 Gestion du projet	12
2.1 Organisation	12
2.2 Schéma organisationnel	12
2.3 Conventions et binômes	14
2.4 Stratégie de diffusion	15
2.5 Bonnes pratiques	17
3 Autoévaluation	19
3.1 Principales réalisations	20
3.1.1 Méthode	20
3.1.2 Formations et site internet	20
3.2 Récolte des besoins	22
3.2.1 Lieux d'ateliers et thématiques.....	22
3.2.2 Enjeux de la mise en œuvre.....	22
3.2.3 Cinq exemples d'ateliers	22
3.3 Formations et formateurs/trices	24
3.3.1 Tableau : formateurs/trices	24
3.3.2 Tableau : des formations	25
3.4 Évaluations	27
3.4.1 Enjeux du processus d'évaluation.....	27
3.4.2 Cinq exemples d'évaluation de participant·e·s	27
3.4.3 Quatre exemples d'évaluation de formateurs et formatrices	31
3.4.4 Réunion bilan des formateurs et formatrices et impacts.....	33
4 Bilan général	34
5 Enjeux spécifiques	35
5.1.1 L'enjeu d'un cadre flexible.....	35
5.1.2 Équilibre des rôles	36
Conclusion	37
Bibliographie	40
Annexes	42

Abstract

Ce rapport concerne l'expérience pilote du *Recovery College* dans le domaine des addictions, avec pour objectif d'évaluer un modèle innovant destiné à renforcer les connaissances et compétences en santé mentale et dépendances. Le Groupement Romand d'Études des Addictions (GREAA) a mis en œuvre ce projet de 2021 à juillet 2023, bénéficiant du soutien de partenaires institutionnels suisses. La méthode employée s'appuyait sur une stratégie collaborative, associant étroitement pairs et professionnels, et prenait en compte les besoins individuels des personnes concernées. Les résultats ont validé l'efficacité du modèle, en particulier pour son utilisation des expériences vécues des individus et pour sa capacité à interroger les approches conventionnelles parfois teintées de paternalisme. Ce rapport met également en lumière la pertinence de ce modèle, soulignant le rôle crucial d'une communication efficace et d'une sensibilisation renforcée pour promouvoir ces méthodes. Il préconise de continuer à favoriser la collaboration entre différents acteurs et actrices, afin de répondre à des besoins spécifiques dans le domaine des addictions en Suisse romande.

This report concerns the pilot experience of the Recovery College in the field of addictions, with the aim of evaluating an innovative model aimed at enhancing knowledge and skills in mental health and addiction. The Groupement Romand d'Études des Addictions (GREAA) implemented this project from 2021 to July 2023, with the support of Swiss institutional partners. The method used relied on a collaborative strategy, closely involving peers and professionals, and took into account the individual needs of those affected. The results validated the effectiveness of the model, particularly in its utilization of individuals' lived experiences and its ability to question sometimes paternalistic conventional approaches. This report also highlights the relevance of this model, emphasizing the crucial role of effective communication and heightened awareness to promote these methods. It advocates for continued collaboration among various stakeholders to address specific needs in the field of addictions in French-speaking Switzerland.

Introduction

Face au défi de soutenir les personnes en situation d'addiction, il a été important de remodeler et d'améliorer les offres de formation pour répondre à leurs besoins personnels et concrets. En effet, pendant trop longtemps, leurs voix ont été négligées alors qu'elles étaient directement concernées. Cela a créé un vide dans la conception de programmes de formation et de soutien.

Dans une perspective paternaliste, il y a eu tout d'abord l'idée d'abstinence nécessaire qui s'imposait et où les expert·e·s disaient ce qu'il convenait de faire. Or, cette approche ne prenait pas en compte les usages et donc le savoir qui provient de ceux-ci. En somme, les savoirs expérientiels des usagers et des usagères étaient passés sous silence et non légitimés. Or, au XIXe siècle, Mikhaïl Boulgakov, notamment médecin, avait probablement déjà saisi l'enjeu et mentionné dans l'un de ses romans :

Ils seraient très bon que les médecins aient la possibilité d'essayer sur eux-mêmes de nombreux médicaments. Ils auraient une tout autre idée de leur mode d'agir.¹

Progressivement, les approches ont heureusement évolué vers la participation des personnes concernées, des pair·e·s, afin d'en savoir plus sur les usages liés au savoir expérientiel. Dans ce processus, c'est l'ensemble des parties prenantes, notamment proches et professionnel·le·s qui y participent également. Cette collaboration est toutefois complexe, car elle implique pour tout le monde un décentrement et une volonté de reconnaître les autres dans leur propre expertise.

Le Recovery Collège ou Collège de Rétablissement (CR) est un modèle novateur qui offre la possibilité de mettre en œuvre cette vision. C'est une structure de formation dédiée aux questions de santé mentale et d'addiction, ouverte à toutes et tous. Le CR cherche à augmenter le pouvoir d'agir des personnes en situation d'addiction, mais aussi des proches, des professionnel·le·s et des membres de la communauté. C'est donc une dynamique collective de formation où tout le monde est sur le même pied d'égalité. Il s'agit d'un modèle qui vise à introduire davantage d'horizontalité dans un champ professionnel marqué traditionnellement par des relations verticales et hiérarchisées. Cette formation permet d'adapter des cours en fonction des besoins récoltés au préalable. Elle couvre des thèmes variés, allant de la gestion des documents administratifs à l'utilisation de l'écriture pour exprimer des situations complexes, en passant par un renforcement des connaissances et compétences, que ce soit en matière de réduction des risques ou de stratégies pour éviter de reconsommer. Elle encourage une participation active, mettant en avant la collaboration et le partage de savoirs dans un contexte non thérapeutique. Son approche en binôme offre un équilibre entre l'expérience des pair·e·s et le savoir théorico-pratique des professionnel·le·s.

Dans ce présent rapport d'autoévaluation, il s'agit de rendre compte de l'expérience pilote du CR en addiction, mené par le GREA depuis le début 2021 jusqu'à juillet 2023. Ce rapport est adressé à la Fondation Promotion Santé Suisse qui a soutenu le projet. Ce document est structuré en trois grandes parties. La première présente le concept en montrant en quoi le modèle de rétablissement s'est avéré essentiel dans les soins liés aux addictions, comme en témoignent les succès internationaux des CR. La seconde partie concerne la gestion du projet sur son plan organisationnel, des partenariats, de la stratégie de communication et des bonnes pratiques. Enfin, la troisième partie concentre le cœur de ce rapport, c'est-à-dire les éléments concrets de l'autoévaluation du projet pilote. Cela comprend des enseignements tirés, des enjeux autour des récoltes de besoins, de la mise en place d'atelier, et des évaluations de différentes parties prenantes.

¹ BOULGAKOV M., *Morphine*, Paris, Éditions Gallimard, 1997, p. 42.

1 Concept

Un Collège de Rétablissement (CR) est un organisme de formation pour toute personne s'intéressant à la santé mentale et aux problèmes d'addiction. Il comporte des cours centrés sur l'être humain et s'intéresse ainsi à leur parcours pour trouver des pistes d'amélioration, en visant un renforcement des connaissances et compétences, et en élaborant des projets en lien avec la trajectoire de soin et de vie.

Son objectif contient deux niveaux. D'une part, c'est un projet dont la structure de gouvernance est paritaire, avec deux organes – le comité de pilotage et la commission pédagogique – composés de personnes concernées et de professionnel·le·s du domaine des addictions. Le but principal est d'élaborer un programme de formations sur le thème des addictions et du rétablissement. D'autre part, il y a une équipe de formateurs et formatrices constituée aussi bien de pair·e·s que de professionnel·le·s qui travaillent en binôme. La visée principale du binôme est de créer une formation à partir de leurs différents savoirs, aussi bien théorico-pratique qu'expérientiel, pour ensuite la dispenser.

Aussi, ce projet renforce les compétences des personnes concernées grâce à des mesures concrètes et cherche à améliorer leur qualité de vie², leurs interactions sociales et leur participation civique. Ces formations permettent de partager des compétences et des connaissances en lien avec les addictions. Elles peuvent être directes, par exemple, réduire les risques liés à la consommation, ou indirects, notamment améliorer la gestion des démarches administratives. Leur apport est précieux, car il offre aux participant·e·s l'acquisition de savoir-faire concrets et adaptés, complémentaires aux approches existantes, et favorise ainsi leur rétablissement.

Le CR promeut donc le soutien par les pair·e·s, offrant une plateforme pour partager expériences et défis, et procurant inspiration, compréhension et espoir aux personnes concernées. L'expérience montre que celles-ci cherchent des pistes d'espoir dans leur situation. C'est une dimension centrale du projet.

1.1 Données générales

Le projet du CR a été financé par Promotion Santé Suisse et la CRIAD dans le cadre de ses prestations de la faitière. Il a été mis en œuvre par le Groupement Romand d'Études des Addictions (GREAA) qui est une association interprofessionnelle citoyenne romande de référence sur les addictions. Pour ce mandat, elle est représentée par Romain Bach, co-secrétaire général. Ce projet a été prévu pour une durée initiale allant du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022. Toutefois, il a nécessité une prolongation jusqu'au 31 juillet 2023. Cela est dû principalement au contexte de restrictions durant la pandémie de Covid 19 qui a contraint l'équipe de projet à repousser la formation pour les formateurs et formatrices – prévue initialement les 3 et 4 décembre 2021 – au 31 mars et 1er avril 2022.

En tant que chef de projet, Jean Clot a coordonné les activités et géré les ressources pour atteindre les objectifs fixés. Ses tâches ont compris la planification, la supervision des équipes, mais aussi la gestion des communications, le suivi des progrès et la participation à certaines interventions. Il a dû s'adapter à divers environnements, tout en se montrant sensible aux besoins spécifiques des personnes concernées par l'addiction et des partenaires.

² Dans ce projet, l'idée de qualité de vie correspond au fait de prendre en compte le point de vue des personnes concernées dans le processus. L'appréciation de cette dimension ne peut être toutefois mesurée dans ce projet. Bonah C. (dir), *Médecine, santé et sciences humaines : manuel*, Paris, Les Belles Lettres, 2011.

Il est important de souligner que pour la période 2024-2027 les CR en addiction seront d'ores et déjà financés par la CRIAD, comme prestation à destination des institutions et des personnes concernées.

1.2 Contexte

Depuis la fin des années 2000, les expert·e·s et scientifiques ont attiré l'attention sur le rôle fondamental que joue le modèle de rétablissement dans les parcours de soins (Best et Lubman 2012; Newman-Taylor et al., 2016; Pelletier et al., 2017). Ainsi, les spécialistes suggèrent que, pour aider quelqu'un en difficulté, il faut comprendre sa situation, lui permettre de partager ses expériences avec d'autres personnes dans la même situation, et aider à établir des plans d'action concrets pour améliorer sa condition (Jauffret-Roustide, 2010; Mougeot et al., 2018; Toney et al., 2018).

Ce constat concerne aussi le domaine des addictions. Il est en effet primordial d'impliquer des pair·e·s et de favoriser l'auto-support et l'autodétermination des usagères et des usagers (Infodrog, 2014; Morel et Couteron, 2019 ; Jauffret-Roustide, 2010). Le modèle des CR s'inscrit dans cette optique. Depuis ces dernières années, il a des résultats significatifs au niveau international dans le domaine de la santé mentale et celui des addictions (Rinaldi et al, 2012; McGregor et al., 2014; Chung et al., 2016; Zabel et al., 2018; Pro Mente Sana, 2018; Crowther et al., 2019; Thériault et al., 2019).

Dans le CR, le lien entre l'autodétermination, qui est la capacité de prendre des décisions autonomes pour sa vie, et l'espoir, qui est la croyance en une amélioration future, se renforcent mutuellement. En effet, l'autodétermination permet de créer des changements positifs qui nourrissent l'espoir, et celui-ci encourage à son tour l'autodétermination pour atteindre un avenir meilleur. Ensemble, ils créent une dynamique positive pour améliorer la qualité de vie, selon les besoins des personnes concernées. Plusieurs témoignages mettent en lumière que l'espoir dans le rétablissement est essentiel. Cela implique une motivation pour agir, comme l'illustre le témoignage ci-dessous :

Qu'est-ce qui m'aide à aller mieux ? Bien . . . d'abord, c'est croire que le rétablissement, ça se fait pas nécessairement en ligne droite. [. . .] Oui, j'ai une rechute, mais la rechute n'est pas forcément un retour en arrière. C'est une autre étape qu'on traverse puis qu'on va s'enrichir, qui va venir cheminer après . . . quand je vis une période difficile, la notion d'espoir est beaucoup présente (Cubbin Mc. et Dallaire B., 2010).

Cette notion d'espoir a été également évoquée lors d'un feedback enregistré d'une formatrice au CR par le GREA. Celle-ci explique :

J'étais vraiment satisfaite aussi, en ce sens où, quand on a fait un petit tour de rituel de fin. Voir avec quoi ils parlaient. Ce que la plupart on dit, en fait. C'est qu'ils repartent avec l'espoir. Et quand ils ont dit cela, moi franchement, je me suis dit, l'objectif il est atteint.³

Ces témoignages montrent donc en quoi le rétablissement prend en compte la dimension complexe de certaines situations, en proposant également un horizon meilleur. Et celui-ci s'inscrit dans un cheminement de différentes étapes personnelles marquées par divers besoins, sans qu'il y ait de jugements externes. Il s'agit en effet de « construire ses forces » pour réorienter l'attention sur les ressources de la personne plutôt que sur ses fragilités, avec une reconnaissance inconditionnelle de son potentiel, mais aussi une entraide entre pair·e·s engagé·e·s dans le processus (Pachoud, 2012).

En favorisant le partage d'expériences, de connaissances et de compétences, le CR incarne une dynamique d'ouverture vers un processus de rétablissement, là où les personnes se trouvent à un moment donné. Il soutient le rétablissement individuel en offrant des outils, des ressources et des

³ Enregistrement de Corine, le 26 octobre 2022, mené par Jean Clot (GREAA).

opportunités d'apprentissage. Enfin, il promeut l'autonomie, adopte une approche holistique et vise à surmonter la stigmatisation et à s'affranchir des étiquettes.

Le rôle des pair·e·s a évolué. Il ne consiste plus à être uniquement une source d'information supplémentaire, mais à être des participant·e·s à part entière dans le processus. Ainsi, les pair·e·s assument un rôle actif qui va bien au-delà de la simple contribution de témoignages. Autrement dit, ils et elles ne se limitent plus à partager leur expérience avec un·e médecin ou travailleur et travailleuse sociale, leur laissant ensuite interpréter et analyser leur situation.

Il faut souligner également que l'une des plus-values significatives du CR est qu'il offre des opportunités concrètes aux personnes concernées. Celles-ci acquièrent un rôle et un statut socioprofessionnel de formateur ou formatrice, ce qui est particulièrement valorisant. Néanmoins, il ne s'agit bien sûr pas d'une situation d'embauche à l'emploi assurée, car il faut, par exemple, que ce rôle soit reconnu dans le monde professionnel.

1.3 Buts du projet

1.3.1 Objectifs généraux

Ce projet est aligné sur six objectifs clés de la stratégie des MNT (maladies non transmissibles)⁴, en se concentrant principalement sur : 1) le renforcement de la littératie en santé et de la responsabilisation individuelle, 2) la réduction des facteurs de risque comportementaux ; 3) l'amélioration du bien-être ainsi que la réduction de la dépendance aux soins de santé.

Il est également en harmonie avec les principes fondamentaux de la Stratégie nationale Addictions⁵, qui valorisent l'amélioration de la qualité de vie et de la santé, la responsabilité et l'autonomie individuelles, et le renforcement de l'agence personnelle. Ces éléments résonnent avec les principes du modèle de rétablissement qui sont intégrés dans ce projet.

1.3.2 Détermination des objectifs spécifiques

La détermination des besoins objectifs spécifiques du CR se base sur deux composantes majeures. Il répond non seulement à une demande forte des personnes concernées, mais encore aux institutions du domaine qui cherchent de nouveaux modèles. Dans cette perspective, le GREA a mené plusieurs ateliers de 13 décembre 2021 au 10 février 2023 et a pu identifier de nombreuses nécessités⁶.

Face à la diversité politique des cantons romands et à la variété des structures institutionnelles, le GREA a organisé des ateliers dans plusieurs régions et institutions pour identifier ces besoins. Cela englobe des structures résidentielles, des centres de jour qui se concentrent sur la réduction des risques liés aux substances psychoactives, ainsi que des services de médecine des addictions. L'objectif était de se rapprocher des attentes des personnes concernées sur le terrain et de collecter un large éventail de besoins. Les formations ont été ensuite proposées sur la base des résultats obtenus lors de ces ateliers.

⁴ OFSP : <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-nicht-uebertragbare-krankheiten/auftrag-schwerpunkte-ziele.html#:~:text=La%20Conf%C3%A9d%C3%A9ration%2C%20les%20cantons%20et,ou%20de%20r%C3%A9duire%20leurs%20cons%C3%A9quences.>

⁵ OFSP : <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-sucht.html>.

⁶ Un recueil de besoins est précisément effectué au préalable dans les institutions pilotes. Cf. 3.2 Récolte des besoins.

1.3.3 Clarification des besoins subjectifs

Le CR joue un rôle essentiel dans le soutien de la personne concernée et de son entourage. Par exemple, c'est un moment possible de partages d'informations par le biais de cours, d'atelier et de programmes sur les addictions. C'est également l'occasion d'échanger des stratégies d'autogestion et de faire de la mise en réseau avec des professionnel·le·s des addictions. Les personnes concernées acquièrent et partagent des connaissances approfondies sur leur situation, favorisant de bonnes pratiques pour soutenir leur rétablissement. Par exemple, l'un des formateurs évoque que « en tant que consommateur, j'avais peu à dire. L'apport du pair est un vrai plus dans les échanges. J'avais beaucoup appris » (RC- J'ai craqué et après / la rechute). Quant aux proches, ils peuvent également bénéficier de ces informations pour mieux les comprendre et les soutenir.

Un aspect crucial qui mérite d'être souligné est l'importance du soutien par les pair·e·s. Cela crée une communauté où chaque personne peut être entendue et soutenue, mais peut également trouver de l'inspiration. Ainsi, leur partage d'histoires personnelles offre l'occasion d'avoir une approche précise sur leurs propres situations. Dans le même temps, cela ne reste pas sur un plan théorique, mais se traduit par la recherche de solutions pratiques face à des problèmes similaires. Il faut noter que ce type de soutien ne se limite pas à de la compassion ou de l'empathie, mais à un espoir tangible. En effet, le CR favorise leurs interactions, afin de partager leurs expériences, leurs difficultés rencontrées et leurs réussites avec d'autres personnes concernées. Ce soutien par les pair·e·s offre une inspiration et un sentiment d'être compris. Cependant, l'une des particularités du CR est qu'il se situe à mi-chemin entre des groupes d'auto-soutien ou de parole et un mode d'enseignement plus classique. En ce sens, par exemple, il ne constitue pas un groupe d'échanges tels ceux proposés par exemple par les Alcooliques Anonymes (AA) et les Narcotiques Anonymes (NA).

Le CR renforce également les compétences des personnes concernées et de leurs proches, pour faire face aux défis quotidiens. Les cours sont toujours axés sur des questions pratiques, telles que la gestion du stress, la résolution de problèmes, la communication, la prise de décision éclairée et la résistance aux pressions sociales. Ces compétences augmentent les facteurs de protection des participant·e·s ce qui favorise la réduction des facteurs de risques liés à leur situation de vulnérabilité⁷.

L'obtention d'informations, le soutien par les pair·e·s et le développement des compétences se traduisent par un renforcement de l'autonomie et de la capacité d'agir des personnes concernées, mais aussi des proches. En effet, dans une situation d'addiction, il est possible de se sentir parfois impuissant·e·s. C'est pourquoi le CR les encourage à prendre en charge leur propre rétablissement, par le biais de cours qui, par exemple, développent la confiance en soi et la motivation.

Les avantages majeurs du projet sont en étroite adéquation avec les principes du rétablissement, c'est-à-dire que les personnes concernées acquièrent, dans une perspective d'échange et d'horizontalité, des connaissances et compétences sur des thèmes divers en lien avec les addictions et les besoins exprimés⁸. Les connaissances et compétences sont issues non seulement de savoirs professionnels, mais également expérientiels, ce qui est garanti par la complémentarité du binôme des formateurs et formatrices (professionnel·le et pair·e). Au terme de la formation, les participant·e·s font preuve d'une plus grande capacité d'agir, autonomie et responsabilisation.

Le CR répond également aux besoins de lutte contre la stigmatisation. Celle-ci se réfère à l'expression négative d'un ensemble de normes de société envers une personne ou un groupe. Ce n'est pas une caractéristique intrinsèque, mais elle se forme à travers la représentation des autres. C'est donc un problème qui concerne l'ensemble de la société. En effet, les personnes concernées par les addictions, ainsi que leurs proches, peuvent faire face à une stigmatisation sociale importante. Cela peut entraver

⁷ Une situation de vulnérabilité est définie par le déséquilibre entre des facteurs de risque et des facteurs de protection. Le CR permet d'augmenter ces derniers afin d'équilibrer la situation de la personne concernée, voire des proches également.

⁸ Cf. 3.2 Récolte des besoins.

leur rétablissement et leur bien-être. Aussi, le CR crée un environnement respectueux et sans jugements dans lequel les participant·e·s peuvent se sentir en sécurité pour partager leurs expériences et leurs défis. Cela favorise donc leur inclusion sociale.

Enfin, il convient de mentionner qu'une attention particulière sera portée à l'avenir sur le soutien aux proches, un besoin qui s'avère important. En effet, de nombreuses études (p. ex. Martin J., 2018 ; Philibert A, 2022 ; Bellon-Champel L. et Varescon I., 2017) mettent en évidence l'impact significatif que peuvent avoir les problématiques de rétablissement sur l'entourage. La thématique du soutien aux proches est donc un projet que le GREAA envisage avec sérieux, conscient de l'importance de cet aspect encore peu abordé d'un point de vue pratique. Dans cette perspective, le CR les aide à mieux comprendre les addictions et leur donne des pistes pour développer des stratégies d'accompagnement adéquat. C'est même parfois l'occasion de renforcer les liens familiaux, favoriser la communication et améliorer la qualité de vie des proches.

1.3.4 Liens avec d'autres projets

Dans le cadre du CR, les connexions que le GREAA établit avec d'autres projets prennent une importance particulière. À l'échelle opérationnelle, sa collaboration étroite avec le Collège de Rétablissement genevois est un moteur dans la promotion du modèle des collèges. Le GREAA a en effet déjà uni ces forces lors de séminaires et colloques. Il envisageait de renouveler cette collaboration lors de la [Mad Pride](#) le 7 octobre 2023, sous la forme d'un stand d'informations et d'actions de sensibilisation du grand public.

Sur le plan régional, ce projet semble avoir consolidé les liens avec des associations de pair·e·s, tels que SYSTM, FMR, et Re-pairs. Grâce à ces liens, il a été possible de participer conjointement à des activités de promotion et de formation, enrichissant ainsi le programme du CR. Une illustration notable est la demi-journée de formation que le GREAA a organisée avec Ken (FMR), Gaël (SYSTM) et l'équipe du CR dans le cadre du CAS en addictions. Le GREAA planifie également une formation sur mesure sur le rétablissement avec l'équipe du Collège genevois, preuve que les liens établis grâce au projet peuvent ouvrir de nouvelles opportunités.

Par ailleurs, dans le cadre des divers projets institutionnels des membres de la Coordination Romande des Institutions et organisations œuvrant dans le domaine des ADdictions ([CRIAD](#)), le CR représente une force motrice pour la mise en œuvre du modèle du rétablissement et la promotion du travail des pair·e·s. En sollicitant des formations du CR, les institutions peuvent concrétiser certains de leurs objectifs.

Sur la scène internationale, lors de congrès et de colloques, le GREAA a eu l'opportunité d'échanger sur ses projets avec des interlocuteurs et interlocutrices diverses. Un exemple marquant est les interactions avec les responsables du projet France Patients Experts Addictions, offrant ainsi des pistes de réflexion intéressantes. De plus, l'intérêt réciproque du GREAA et d'autres organisations a conduit à des contacts avec l'association PairAddicto et des membres de la Fédération romande des organismes de formation dans le domaine des dépendances ([FORDD](#)). L'objectif était de discuter des possibilités de certifier et de professionnaliser les activités de pair-aidance. Ces échanges et ces liens représentent une dimension vitale du projet du CR, en offrant des opportunités d'apprentissage et de collaboration précieuses.

En conclusion, ce projet au sein du CR met en lumière l'importance vitale des collaborations inter-projets. Ces synergies, créées à différents niveaux, favorisent l'innovation, l'apprentissage et ouvrent de nouvelles perspectives pour la professionnalisation et reconnaissance des activités de pair-aidance.

1.4 Settings et groupes cibles

Comme évoqué dans la partie précédente, les ateliers de récolte de besoins ont fait l'objet d'une diversité, car ils ont été menés dans plusieurs cantons, auprès de populations ainsi qu'institutions diverses. Pour rappel, le but était d'essayer de prendre en compte une variété de situations et de problématiques.

Le tableau détaillé ci-dessous fournit une vue d'ensemble des enjeux liés aux settings et aux publics cibles. Basé sur l'expérience du présent projet, il permet de montrer des spécificités qui impactent nécessairement sa mise en œuvre. Ces informations sont intéressantes pour prioriser les aspects du projet, atteindre efficacement les groupes cibles et surmonter des contraintes. Dans cet esprit, ce tableau est donc un outil pour évaluer l'efficacité du projet, repérer les domaines nécessitant des améliorations et orienter les modifications à venir.

1.4.1 Structures de réduction des risques à bas seuil d'accès

Public prioritaire	cible	Personnes désocialisées et précarisées
Opportunités		Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> Préserver leur anonymat. Entrer dans un processus de rétablissement. Découvrir de nouveaux outils de rétablissement. Acquérir des notions théoriques sur l'addiction et le rétablissement. Réaliser la formation dans la structure même favorise globalement la participation des bénéficiaires présents dans l'institution (côté incitateur, suscite de la curiosité et de l'intérêt). Favoriser la participation des professionnel·le·s des structures RdR et leur permet de découvrir de nouveaux outils liés au processus de rétablissement. Favoriser la participation des stagiaires en travail social et leur permettre de découvrir de nouveaux outils liés. 		<ul style="list-style-type: none"> Difficultés du public cible prioritaire de s'astreindre à des horaires fixes. Horaires : ajustement aux heures d'ouverture de la structure.

1.4.2 Institutions sociothérapeutiques (résidentiel et ambulatoire)

Public prioritaire	cible	Personnes déjà en démarche de soin et rétablissement
Opportunités		Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> Renforcer leur processus de rétablissement. Découvrir de nouveaux outils de rétablissement. Acquérir des notions théoriques sur l'addiction et le rétablissement. 		<ul style="list-style-type: none"> Seuls les résident·e·s, leurs proches et le personnel de l'institution peuvent participer, et l'idée d'inclure des personnes extérieures n'est pas prévue. Néanmoins,

<ul style="list-style-type: none"> • Favoriser la participation des professionnel·le·s des institutions et leur permettre de découvrir une nouvelle méthode de travail ainsi que de nouveaux outils liés au processus de rétablissement. • Favoriser la participation des proches. • Favoriser la participation des stagiaires en travail social et leur permettre de découvrir de nouveaux outils liés au processus de rétablissement. 	<p>cette question a été examinée au cas par cas, et les responsables n'ont pas été contre accueillir des personnes de l'extérieur. Mais en réalité, aucune personne extérieure n'a assisté aux formations.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horaires : il conviendrait de privilégier des horaires en fin de journée ou début de soirée pour favoriser la participation des proches, le samedi matin demeurant également une option.

1.4.3 Services de médecine de l'addiction (SMA)

Public prioritaire	cible	Patient·e·s en traitement de substitution
Opportunités		Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> • Entrer dans un processus de rétablissement. • Découvrir de nouveaux outils de rétablissement. • Acquérir des notions théoriques sur l'addiction et le rétablissement. • Favoriser la participation du personnel soignant et leur permettre de découvrir une nouvelle méthode de travail ainsi que de nouveaux outils liés au processus de rétablissement. • Favoriser la participation des proches. • Favoriser la participation des stagiaires en soins infirmiers et leur permettre de découvrir de nouveaux outils liés au processus de rétablissement. 		<ul style="list-style-type: none"> • Procédures bureaucratiques. • Protocole et horaires des soins. • Horaires : ajustement aux horaires d'ouverture de la structure de nouveaux outils liés au processus de rétablissement.

1.4.4 Recovery College online

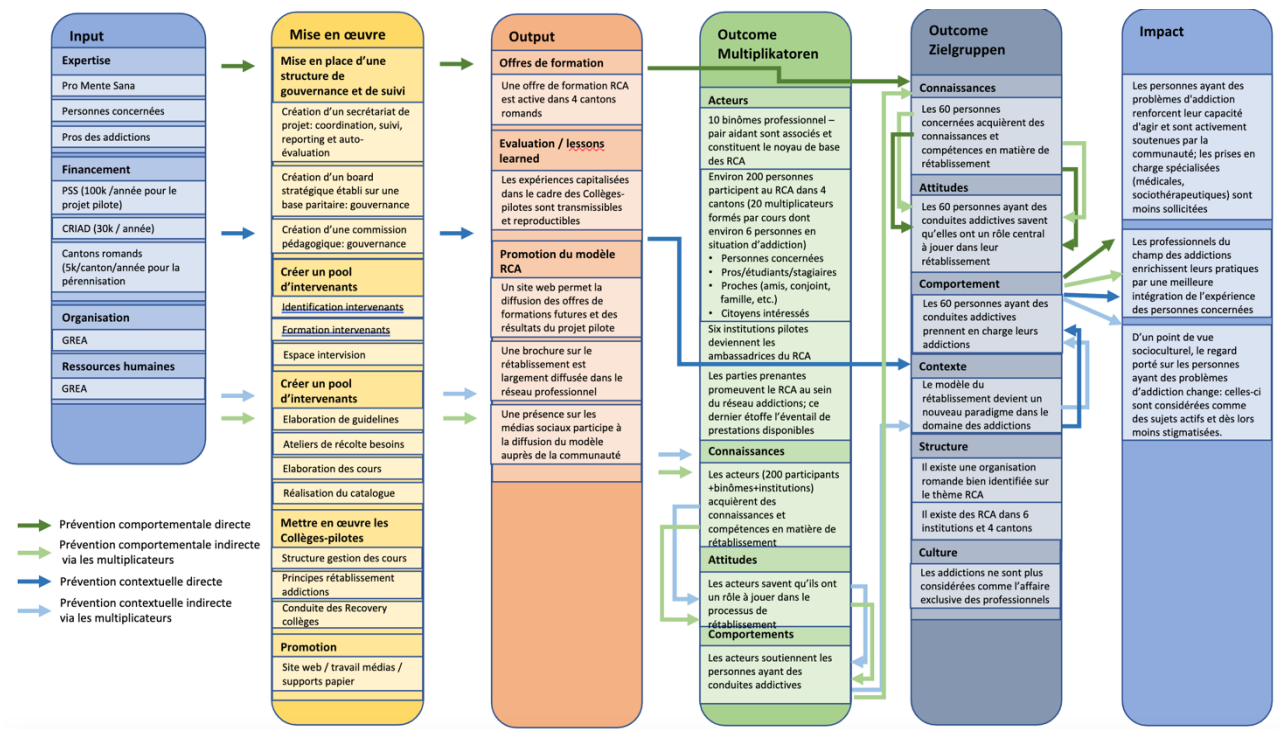
Public prioritaire	cible	Public large : personnes qui consomment activement et abstinentes, ainsi que toute personne manifestant de l'intérêt pour les thèmes des addictions et du rétablissement
Opportunités		Contraintes
<ul style="list-style-type: none"> • Préserver leur anonymat. • Entrer et/ou de poursuivre leur processus de rétablissement. • Découvrir de nouveaux outils de rétablissement. • Acquérir des notions théoriques sur l'addiction et le rétablissement. • Pas de contrainte au niveau du lieu de formation et des déplacements. 		<ul style="list-style-type: none"> • Les interactions sont plus limitées et plus impersonnelles. • La participation repose sur une bonne connexion internet, le fait de disposer du matériel nécessaire (dispositif connecté et software), ainsi qu'un certain degré de familiarisation avec la technologie.

- Possibilité de participation de personnes provenant d'autres régions suisses. A ce titre, il convient de mentionner qu'il y a eu des personnes issues de Suisse, de France et du Canada.
- Le format « online » permet également d'atteindre plus facilement des personnes qui sont insérées socialement et professionnellement.
- Au-delà du binôme de formateur et formatrice, une tierce personne doit administrer le système de visioconférence.

2 Gestion du projet

2.1 Organisation

Le plan structurel ci-dessous offre une vision détaillée du processus du projet. Il renseigne ainsi sur son déroulement et ses multiples implications.

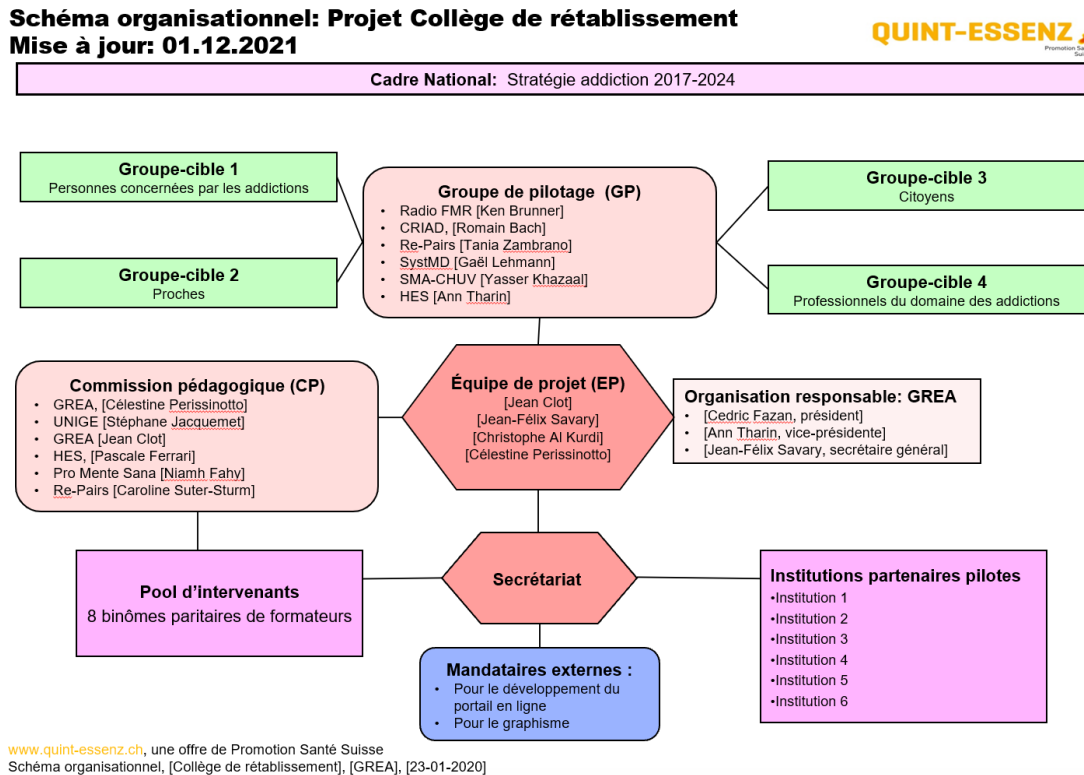


2.2 Schéma organisationnel

Le schéma organisationnel ci-dessous rend compte de la structure et du fonctionnement du projet. Il fournit ainsi des informations sur les différents groupes-cibles et les membres du groupe de pilotage. Cela permet de mieux saisir comment les différentes parties prenantes ont été impliquées dans le projet.

Ainsi, il indique les différents groupes-cibles et membres du groupe de pilotage au décembre 2021. Comme tout projet, il comprend des adaptations pendant le processus. Il a donc fait l'objet

d'ajustements et de modifications, compte tenu de la disponibilité et de l'accessibilité des différents membres pressenti·e·s en 2021. Cependant, il convient de souligner qu'il n'y a pas eu de modifications substantielles. Les ajustements apportés sont mentionnés et expliqués à la suite du graphique ci-dessous.



Les deux encarts ci-dessous indiquent les ajustements du schéma organisationnel de la fin 2022 au début 2023. Cela met en perspective des changements opérés notamment au sein de la structure du GREA pendant cette période.

<p><u>Commission pédagogique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Célestine Perissinotto, Responsable projet, spécialiste en communication et formation au GREA intégrait la commission en tant que responsable <i>ad interim</i> du pôle des formations du GREA jusqu'à la fin 2022. • Maxime Mellina a remplacé Célestine Perissinotto qui assure cette fonction depuis le début 2023.
<p><u>Équipe de projet :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Romain Bach, co-secrétaire général du GREA, a remplacé en juin 2022 Jean-Félix Savary qui a quitté ses fonctions, aussi bien de secrétaire général de l'association que de membre de l'équipe du projet. • Maxime Mellina, a intégré l'équipe de projet et, tout comme Romain Bach, a contribué au bon déroulement du projet, et au respect des objectifs fixés. • Célestine Perissinotto et Christophe Al Kurdi ont apporté du soutien sur des tâches spécifiques et ponctuelles, mais sans faire partie de l'équipe de projet à proprement parler.

2.3 Conventions et binômes

Dans ce projet, des accords de partenariat ont été établis dans quatre régions francophones de Suisse : Genève, Neuchâtel, Valais et Vaud. Il convient de préciser que la phase pilote du CR a coïncidé avec une étape de redéfinition institutionnelle et restructuration des offres d'Addictions Neuchâtel. Bien que l'intérêt de cette institution reste fort, la collaboration a été repoussée. Dès lors, un autre partenariat a été établi avec la Fondation le Tremplin du canton de Fribourg, afin de respecter les engagements initiaux, c'est-à-dire la présence du projet dans 4 cantons.

Le rôle des partenaires est essentiel à la mise en œuvre des formations pilotes, car ils contribuent à créer l'environnement adéquat et à atteindre le public cible.

Ainsi, les partenaires contribuent à la réalisation des formations pilotes. Ils se positionnent comme des hôtes qui accueillent les formateurs et formatrices au sein de leurs établissements. Ils mettent aussi à disposition des salles équipées du matériel de base nécessaire à la conduite des formations, notamment des chaises, des tables, et d'autres équipements nécessaires.

Au-delà de l'aspect logistique, ils ont également un rôle primordial dans la diffusion de l'information. Ils assurent en effet la communication auprès de leurs bénéficiaires, facilitant ainsi leur accès aux formations.

Ci-dessous, un tableau des partenaires :

	Partenaires	Cantons
1	Addiction Neuchâtel	NE
2	Au Seuil (Fondation Le Tremplin)	FR
3	Entracte (Association Argos)	GE
4	Jardin des Berges (Addiction Valais)	VS
5	Parcours Horizon (Fondation Le Tremplin)	FR
6	Pichollette (Fondation Le Levant)	VD
7	Service médecine des addictions (CHUV)	VD
8	Site Stop-alcool.ch (GREAA)	VD
9	Toulourenc (Association Argos)	GE
10	Villa Flora (Addiction Valais)	VS

Binôme des formateurs et formatrices

Le projet met en lumière la diversité de ses acteurs et actrices, illustrant une collaboration multidisciplinaire. Les binômes de formateurs et formatrices ont bénéficié d'une formation intensive de deux jours et demi, soit 20 périodes de 45 minutes chacune, en partenariat avec Pro Mente Sana et les professionnel·le·s du réseau du GREAA.

Il y a eu un nombre de 16 personnes formateurs et formatrices :

- 8 professionnel·le·s des addictions
- 8 personnes ayant une expérience personnelle de l'addiction

Remarque :

Cette mixité de compétences et d'expériences a contribué à une compréhension plus nuancée et plus complète des problématiques liées à l'addiction, renforçant ainsi l'efficacité et la portée du projet.

2.4 Stratégie de diffusion

Le GREAA a accordé une importance primordiale à la communication et à la valorisation des expériences et résultats. Pour y parvenir, un ensemble d'actions de communication a été organisé et plusieurs présentations ont été planifiées dans diverses institutions et divers événements pertinents.

Présentation dans des institutions

Le projet a été planifié pour être présenté à Addiction Valais, à la Fondation Le Tremplin, au SMA du CHUV et à Argos. Ces présentations n'ont pas seulement permis de partager les détails du travail réalisé, mais aussi de créer des synergies potentielles avec ces organisations respectées.

Le tableau ci-dessous indique les institutions concernées et leur spécificité :

Lieux	Institutions romandes	Activités
FR	Fondation Le Tremplin	La Fondation du Tremplin accompagne les personnes en difficulté sociale et/ou confrontées à des addictions pour favoriser leur intégration.
GE	Argos	Argos crée et gère des dispositifs destinés à la prise en charge de personnes souffrant d'addiction.
VD	Service de médecin des addictions (SMA) (CHUV)	Le SMA accompagne les personnes avec des addictions et contribue à la formation et à la recherche.
VS	Addiction Valais	Addiction Valais offre un accompagnement spécialisé pour les addictions et sensibilise les acteurs et actrices sociales.

Participation à des événements

LE GREAA a également participé à plusieurs événements en Suisse et un en France pour promouvoir le modèle du CR. Celui-ci a été présenté lors de colloques, commissions, conférences, congrès, séminaires et journées thématiques. Chacun de ces événements était consacré à des sujets particuliers.

Ci-dessous, le tableau contient des informations sur ces événements :

Lieux	Types	Dates	Thématiques
	Colloque		
Lausanne (VD)	Colloque du Service de médecine des addictions	Événement reconduit à l'automne 2023	Plus-value de la pair-aidance.
	Commission		
Lausanne (VD)	Commission tripartite romande du Domaine travail social – HES-SO	17 novembre 2022	Travail social, addictologie et formations

	Conférence		
Berne (BE)	5e Conférence des parties prenantes Stratégie nationale Addictions à Berne	20 juin 2023	Renforcer les interfaces entre la santé et le social dans les moments clés
	Congrès		
Grenoble (France)	Le 11e Congrès de la Fédération Addiction	19 et 20 mai 2022	Formation en addictologie
	Séminaire		
Lausanne (VD)	Séminaire annuel de la Coordination romande des institutions et organisations œuvrant dans le domaine des addictions	26 janvier 2023	Présentation du projet (concept, plus-value, enjeux)
	Journée		
Genève (GE)	Journée CoRoMa	27 janvier 2023	Capacité d'agir, rétablissement et pair-aidance
Genève (GE)	6e Journée sociale des Hôpitaux Universitaires Genevois	14 octobre 2022	Rétablissement
	Présentation		
Lausanne (VD)	Présentation du projet dans le cadre du CAS interprofessionnel en addictions, le 27 janvier 2023, à la HETSL	27 janvier 2023	/

Participations prévues

Le GRE A prévoit également d'autres participations pour l'automne 2023. Le tableau ci-dessous indique quels types d'événements.

Lieux	Types	Dates	Thématiques
Lausanne (VD)	Journée sur le thème du rétablissement (projet mené conjointement avec la Société suisse de psychiatrie et Addictions Valais en voie de formalisation).	6 octobre 2023	Rétablissement et addictions
Prilly (VD)	Journée consacrée aux Pairs praticien en santé mentale, le 25 novembre 2023, Hôpital psychiatrique de Cery.	25 novembre 2023	Pair·e·s praticien·ne

Lausanne (VD)	Stand de présentation à la Mad Pride Suisse, à Lausanne (https://madpride.ch/)	7 octobre 2023	/

Ces présentations du projet dans diverses institutions romandes ont permis, d'une part, de diffuser les résultats de recherche, d'autre part, de créer des synergies avec des organisations renommées. Ces événements ont fourni également des plateformes pour partager les découvertes et obtenir des commentaires de professionnel·le·s du domaine des addictions. En conséquence, la visibilité du projet s'est accrue, facilitant ainsi le dialogue avec des expert·e·s du domaine et renforçant la collaboration.

Il y a eu aussi la parution d'un article intitulé « Les Recovery colleges, ou collèges de rétablissement : des formations qui intègrent la dimension expérientielle de l'addiction » (Clot J. et Lehmann G., 2022). Celui-ci a été coécrit par le responsable du projet et un pair. Cet article présente le projet, se concentre sur le cadre de sa réalisation et fait un bilan à mi-parcours de la phase pilote.

2.5 Bonnes pratiques

Les bonnes pratiques utilisées pour la gestion de ce projet combinent cinq éléments principaux pour une réponse optimale aux enjeux complexes. Ces éléments mis ensemble cherchent à répondre de manière pertinente aux problématiques de l'addiction, toujours dans un esprit de collaboration et de respect mutuel.

I. Mode de gouvernance paritaire

Le comité de pilotage du projet ainsi que la commission pédagogique bénéficient de l'expertise combinée de professionnel·le·s et de pair·e·s. Cette composition diversifiée assure que les directives élaborées sont en accord avec les attentes et les besoins des individus directement concernés.

II. Atelier de récolte de besoins

Les ateliers, menés dans différents types d'institutions (établissements résidentiels, services ambulatoires, structures de bas seuil) et dans plusieurs cantons, fournissent un large éventail de perspectives, en mettant en lumière une diversité de problématiques et de sujets.

III. Équipe de formateurs et formatrices diversifiée

L'équipe de formateurs et formatrices du GREAA se distingue par la richesse et la variété de ses expériences, qu'il s'agisse du travail social, de la médecine, ou encore de leurs rôles en tant que pair·e·s : par exemple, des personnes abstinentes, des consommateurs et consommatrices non problématiques, des consommateurs et consommatrices de substances psychoactives légales et illégales. Pour chaque formation, le GREAA sélectionne soigneusement les intervenant·e·s adapté·e·s au contexte et au public cible.

IV. Coconstruction des formations

La coconstruction des formations favorise la communication entre les professionnel·le·s et les personnes concernées, créant un lien entre les connaissances théoriques, pratiques et expérientielles. De plus, elle encourage une évolution de l'approche professionnelle, mettant davantage l'accent sur les besoins spécifiques des individus concernés.

V. Espaces d'intervision

Les espaces d'intervision correspondent aux réunions régulières de la commission pédagogique où sont présentés les nouveaux projets de formation. Tous les formateurs et formatrices sont invité·e·s à y participer et à partager leurs commentaires et suggestions. Cette approche favorise l'utilisation de l'intelligence collective qui stimule la réflexion aussi bien chez les professionnel·le·s que chez les personnes concernées.

3 Autoévaluation

La présente autoévaluation contient des données quantitatives et qualitatives. Bien qu'elle soit issue du GREAA, son auteur est externe au projet, cela dans un souci de neutralité, de distance critique et d'objectivité. Elle se concentre sur l'évaluation de l'impact du projet sur les personnes concernées, la perception des binômes de formateurs et formatrices et les observations des institutions pilotes. Il faut noter toutefois que c'est une audience mixte qui inclut aussi des professionnel·le·s et stagiaires. Leurs avis ont été également positifs notamment concernant le changement de schéma proposé.

Afin d'évaluer l'impact du projet sur les participant·e·s, ce rapport comporte l'analyse de questionnaires d'évaluation destinés à être distribués à la fin de chaque formation. Ces questionnaires contiennent des questions fermées pour recueillir des données quantitatives, mais aussi une question ouverte, afin d'obtenir des avis qualitatifs tels que des remarques, des critiques et des suggestions.

L'un des éléments importants de ce rapport est l'analyse des binômes de formateurs et formatrices. Ceux-ci et celles-ci ont ainsi évalué leur(s) formation(s) donnée(s) et partagent leurs feedbacks sur les dynamiques des cours, lors d'entretiens qualitatifs succincts. En outre, une séance de bilan a été organisée le 14 juin 2023 dans les locaux du GREAA, en leur présence. Cette séance a constitué une opportunité pour échanger ensemble sur leurs expériences respectives, et de mettre en lumière aussi bien des points positifs que des pistes d'amélioration concernant la dynamique des formations.

En parallèle, des données seront présentées à partir d'entretiens qui ont été menés avec une personne-ressource de chaque institution pilote pour recueillir leurs observations. Par exemple, ci-dessous le feedback du Directeur d'Addiction Valais, Thomas Urben. Ce témoignage met en avant l'appréciation des activités des CR, car elles offrent des échanges concrets et adaptés sur les addictions, tant pour les bénéficiaires que pour les collaborateurs et collaboratrices de l'organisation.

Addiction Valais a reçu deux collègues du rétablissement : l'un dans un centre résidentiel, l'autre dans un centre de jour. Les thèmes retenus par les participants étaient autour de la manière d'aborder la conduite addictive à son entourage et l'autre autour de la gestion du quotidien à la sortie du résidentiel. Ces différents moments ont été très appréciés autant par les bénéficiaires que par les collaborateurs et collaboratrices. Ils amènent une excellente plus-value avec des échanges concrets sur des thématiques adaptées et la démarche est fortement appréciée et complémentaire aux approches existantes.

En analysant les feedbacks et témoignages, il est possible donc d'identifier des enseignements généraux pertinents. Ceux-ci peuvent être utilisés dans le but de reproduire et de transférer le projet vers d'autres institutions ou cantons. En comprenant ce qui a fonctionné et ce qui a été apprécié par les participant·e·s, une adaptation et optimisation du projet peut se faire afin qu'il réponde aux besoins spécifiques d'autres contextes. Cette approche d'apprentissage par l'expérience et l'évaluation permettrait d'assurer une meilleure mise en œuvre du projet dans des environnements similaires, tout en tirant profit des réussites et des leçons apprises.

3.1 Principales réalisations

Les principales réalisations de ce projet se concrétisent par l'implémentation de dix cours distincts et d'un site internet, intitulé [Recovery College](#), dédié au CR du GREA. L'élaboration des deux livrables s'est appuyé sur des méthodes efficaces et des ressources clés. Par exemple, le site internet a fait l'objet de plusieurs réflexions communes avec les formateurs et formatrices, l'équipe du GREA et du soutien de l'agence [Creatives](#).

3.1.1 Méthode

En matière de pédagogie, différentes méthodes sont mises en œuvre pour favoriser un apprentissage optimal. Tout d'abord, le modèle constructiviste reconnaît que les connaissances s'élaborent activement par les apprenant·e·s. Il faut noter ainsi que leurs interactions jouent un rôle central dans le processus de construction du savoir. De plus, une mobilisation active du vécu, du raisonnement et des émotions est encouragée pour enrichir l'apprentissage.

Dans cette approche, le processus d'activation est aussi essentiel. Il vise à mobiliser l'attention des personnes afin de les rendre actives dans leur démarche d'apprentissage. Il s'agit ainsi davantage de découvrir, d'expérimenter et de débattre plutôt que de simplement écouter et lire pour mémoriser, comme dans un schéma d'apprentissage classique. Enfin, l'enseignement en binôme est favorisé, en veillant à établir un équilibre entre les savoirs plutôt expérientiels des pair·e·s et les savoirs plutôt théorico-pratiques des professionnel·le·s.

Le fait d'insister sur le « plutôt » renvoie au fait que les personnes concernées par les addictions peuvent aussi disposer de savoirs théoriques - c'est d'ailleurs assez fréquent, même si ce ne sont pas des savoirs qui ont été certifiés - et à l'inverse, les professionnel·le·s peuvent aussi avoir une expérience de l'addiction. Ce sont des réflexions qui sont ressorties pendant le projet, notamment lors des espaces d'intervision qui ont été organisés. Dans cette optique, l'équipe de projet s'est rendue compte qu'il ne fallait pas essentialiser les savoirs des un·e·s et des autres et les réduire à un seul type de connaissances. C'est la raison pour laquelle, on parle plus volontiers de tendance, par exemple, des savoirs qui sont « plutôt expérientiels ».

3.1.2 Formations et site internet

Les formations

Onze cours portant sur différentes thématiques ont été créés et dispensés. Dans l'esprit du CR, chacun participe donc à la mise à disposition de ressources pour les personnes concernées et les institutions. Chaque cours a été élaboré de façon à maximiser l'apprentissage et la satisfaction des participant·e·s. Cela se traduit par une diversité de thèmes, adaptés aux préférences et besoins des publics. Les détails de ces formations se trouvent au point « 3.3.2. Tableau : synthétique des formations ».

Pour poursuivre le développement du projet et assurer sa pérennité, le GREA est actuellement en train d'examiner diverses possibilités de formations. L'objectif est d'élargir et de diversifier l'éventail des offres, afin de répondre à d'autres besoins qui ont été identifiés auprès des personnes concernées. Pour l'heure, les thématiques suivantes ont été envisagées :

1. Médicalisation des addictions et ses conséquences	2. « Craving » que faire ? Comment le surmonter ?
3. Addictions et parentalité	4. Comment en tant que proche gérer la relation avec quelqu'un qui consomme activement ?

Site Internet Recovery College

Dans le cadre de ce projet, il était prévu la création d'un site internet pour le CR pendant la période du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022⁹. Celui-ci s'intitule [Recovery College](#). Afin d'affiner son contenu et de répondre aux besoins, il a nécessité une prolongation pour être mis en ligne le 24 juillet 2023. Ce site internet a été effectué en collaboration avec l'agence [Creatives](#).



Figure 1 : print screen 24 juillet 2023

Le tableau ci-dessous met en lumière cinq principaux potentiels apports du site :

	Apports	Effets
1	Une accessibilité	Offrir à davantage de personnes d'accéder aux ressources du CR.
2	Une plateforme	Permettre aux internautes d'obtenir facilement des informations sur les nouveaux cours.
3	Un soutien continu	Donner des ressources supplémentaires.
4	La sensibilisation	Aider à sensibiliser le public à l'importance du rétablissement dans le domaine des addictions et à réduire la stigmatisation associée aux comportements addictifs.
5	La collaboration	Faciliter la collaboration entre les participant·e·s, les membres du personnel et les intervenant·e·s externes en fournissant un espace pour partager des idées, des expériences et des ressources.

⁹ Concept d'évaluation PDS II 2021 PGV03.085/4, PPS, 13 décembre 2021.

3.2 Récolte des besoins

3.2.1 Lieux d'ateliers et thématiques

Ci-dessous, le tableau des lieux où ont été menées des récoltes de besoins :

Ateliers		
	Lieux	Dates
1	Toulourenc (Argos)	13 décembre 2021
2	Seuil (Le Tremplin)	3 mai 2022
3	Jardin des Berges (Addiction Valais)	4 mai 2022
4	SMA du CHUV	11 mai 2022
5	Site stop-alcool.ch	Août – mi-septembre 2022
6	Villa Flora	10 février 2023

3.2.2 Enjeux de la mise en œuvre

Avant de mettre en place ces ateliers, il a fallu communiquer, surtout à par des discussions entre les personnes qui en bénéficient et les professionnel·le·s des institutions. Ceux-ci ont joué le rôle de facilitateurs et facilitatrices avec la pose d'affiche et la distribution de flyers¹⁰, pour atteindre le public cible. Dans ce processus, plusieurs échanges ont été menés entre le GREAA et les responsables des institutions. D'une part, il a fallu leur expliquer le concept de CR, d'autre part, trouver également la meilleure manière d'encourager les personnes concernées à participer à cet atelier.

Dans quelques ateliers, des participant·e·s ont mentionné le même élément intéressant, indiquant une possible petite tension liée à une caractéristique particulière du CR. Ce point concerne leur préférence pour des entretiens individuels et non collectifs. Ainsi, certaines personnes ne voulaient pas parler de leurs histoires et de leurs problèmes devant tout le monde¹¹. Il a donc fallu leur expliquer et clarifier certaines dimensions du projet. Rappeler que l'objectif des ateliers est de recueillir des informations et d'identifier des problématiques qui sont collectives, de la même manière qu'il s'agit de formations collectives et non individuelles.

En outre, face à des réactions sceptiques du type : « je doute que votre projet m'aide à trouver une solution à mes problèmes », il a fallu clarifier quelquefois que le projet n'est pas une solution en soi ou une « baguette magique ». En effet, son succès repose sur l'enseignement équilibré du binôme, la pertinence de la thématique au regard des besoins exprimés, mais également de l'adhésion et de la motivation des participant·e·s. Le CR, comme le processus de rétablissement lui-même, est une démarche progressive. Il vise à améliorer les connaissances et compétences plutôt qu'à provoquer un changement immédiat.

3.2.3 Cinq exemples d'ateliers

Lors de ces ateliers, une première partie a été dédiée à l'explication du concept du projet du CR, et une autre à la récolte des besoins. Parfois, les discussions ont été davantage centrées sur l'utilité et la forme que prendra le Collège que sur les besoins. Il a été donc nécessaire de s'adapter

¹⁰ Cf. Annexe n° 1.

¹¹ Cette tension du partage en public de questions intimes et personnelles a été également soulevée par des formateurs et formatrices dans le cadre des cours.

systématiquement et d'encourager la discussion dans une perspective d'écoute des besoins des personnes concernées.

Dans le tableau ci-dessous, il y a cinq exemples détaillés de thématiques qui sont sorties des récoltes, de leurs problématiques et des besoins qui ont émergé. Cela permet d'avoir une idée de la richesse de ces échanges et de leur utilité.

Exemple n° 1

Thématique : abstinence et consommation contrôlée			
	Institution : <u>Villa Flora</u> Participant·e·s : 14	Canton : VS	Date : 10.02.2023
Problématiques	Les thèmes principaux comprenaient la tension entre l'abstinence et la consommation contrôlée, le défi sociétal de l'abstinence, en particulier l'alcool, et la compréhension de l'addiction en tant que maladie. Il a été souligné un besoin de plus de ressources pour naviguer entre l'abstinence et la consommation contrôlée, de meilleures stratégies pour gérer la pression sociale et de sensibilisation sur l'addiction comme une maladie.		
Besoins	Compétences relationnelles (dialogue, écoute)		

Exemple n° 2

Thématique			
	Autonomie et autodétermination ¹²		
	Institution : SMA	Canton : Vaud	Date : 11.05.2022
Problématiques	Les thèmes de l'autonomie et du contrôle personnel ont été abordés, en cherchant à comprendre où les participant·e·s voudraient avoir davantage d'influence sur leur vie. La question de la relation avec autrui, notamment les proches et les intervenant·e·s du domaine sociosanitaire, a aussi fait l'objet de discussions : comment sensibiliser ses proches ? Comment parler de son addiction ? Comment réagir face aux questionnements, doutes et incompréhensions ?		
Besoins	Compétences relationnelles ; renforcement de la confiance et de l'estime de soi		

Exemple n° 3

Thématique : « jungle administrative »			
	Institution : Jardin des Berges Participant·e·s : 7	Canton : VS	Date : 04.05.2022
Problématiques	Deux dimensions principales ont été soulignées : 1) Le temps utilisé par les procédures administratives qui crée un stress considérable chez les personnes qui se sentent « ballotées » d'un endroit à un autre ; 2) Des préoccupations quant à la qualité du suivi médical et des droits/devoirs sont apparues, y compris la nécessité pour certain·e·s de simuler des pensées suicidaires pour obtenir de l'aide ou des conseils.		
Besoins	Soutien dans les démarches administratives		

¹² Les deux termes se recourent. L'autodétermination peut être considérée comme respecter la personne, valoriser ses droits à faire des choix et à prendre des décisions pour une vie autonome.

Exemple n° 4

Thématique	Surmédicalisation et <i>empowerment</i>		
	Institution : <u>Au seuil</u> Participant·e·s : une douzaine (public très mobile, nombreux va-et-vient propres à ce type de structure)	Canton : FR	Date : 03.05.2022
Problématiques	De nombreux participant·e·s à l'atelier ont critiqué l'excès de médicalisation, exprimant un sentiment de prescription excessive par leurs médecins généralistes et psychiatres. Ils ont exprimé le besoin de pouvoir refuser certains traitements, faire des choix plus éclairés, améliorer leur communication avec le corps médical et adopter une perspective plus critique envers la médicalisation.		
Besoins	Renforcement des connaissances en termes de médicalisation des addictions et de RdR		

Exemple n° 5

Thématique	Compétences personnelles et transition résidentielle		
	Institution : <u>Le Toulourenc</u> Participant·e·s : 9	Canton : GE	Date : 13.12.2021
Problématique	Les participant·e·s ont identifié plusieurs besoins, en matière de compétences sociales, organisationnelles et le renforcement de liens sociaux. Les sujets abordés comprenaient l'estime de soi, la communication, l'hygiène de vie, la gestion des tâches administratives, et la transition après un séjour en résidence.		
Besoins	Compétences psychosociales, organisationnelles et d'information sur l'après-séjour		

3.3 Formations et formateurs/trices

Dans cette partie, un tableau présente les intitulés des formations ainsi que les binômes qui les composent. Elle comprend également des informations concernant le nombre d'évaluations récoltées et des commentaires dans ce processus. Il est important de rappeler le cadre de ce projet car il influe également sur la restitution de certaines informations. Ainsi, il garantit une confidentialité et la protection de la vie privée aux intervenant·e·s. C'est pourquoi le tableau les concernant ne contient que leur prénom sans informations supplémentaires. Cette décision s'inscrit dans les valeurs et la philosophie du projet *Recovery College*.

3.3.1 Tableau : formateurs/trices

Au cours de la phase pilote du projet, un certain nombre de personnes ont bénéficié d'une formation qualifiante. Cependant, malgré leur préparation, des personnes n'ont pas été en mesure de dispenser à leur tour des formations. Cette situation est due à une variété de raisons personnelles, pouvant inclure, mais ne s'y limitant pas, des problèmes de santé, des engagements familiaux, ou des contraintes liées à la justice.

Par ailleurs, des séances de bilan entretiens ont été organisées dans un cadre plus formel, permettant l'enregistrement des échanges avec les formateurs et formatrices, réalisé avec leur consentement explicite. Cela a été particulièrement le cas pour les formations dispensées par Corine et Fabio, ainsi que par Carla et Rose.

De plus, pour répondre aux exigences de l'évaluation, deux sessions de bilan supplémentaires se sont tenues au GREA. Ces sessions, impliquant les membres du groupe de pilotage et de la commission pédagogique, ainsi que les formateurs et formatrices, se sont déroulées le 5 juillet 2023 et le 4 octobre 2023. En complément de ces séances, des débriefings informels ont également été conduits, saisissant l'opportunité de les réaliser dans un cadre plus détendu, comme par des échanges téléphoniques. Cette approche moins formelle a permis de recueillir des retours précieux dans une atmosphère conviviale et personnelle.

Ci-dessous le tableau des prénoms des formateurs et formatrices :

Prénom	A dispensé une formation		Entretiens réalisés		Participation aux séances « bilan »	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Corine	X		X		X	
Fabio	X		X		X	
Patrick	X				X	
Thomas	X				X	
Carla	X		X		X	
Rose	X		X		X	
Sabine	X			X	X	
Cassia	X			X		X
Yaël	X			X	X	
Gérald	X			X	X	
Pascal	X			X		X
Gaël	X			X	X	
Roxane		X				X
Pierre		X				X
Kevin		X				X
Martine		X				X

3.3.2 Tableau : des formations

Ci-dessous un tableau qui présente de manière synthétique chaque formation avec leur binôme respectif, et à quelles dates elles se sont déroulées, dans quelles institutions, mais aussi le nombre de questionnaire d'évaluation qui a été récolté. Les informations complémentaires sur la disparité de récolte des questionnaires sont développées au point « 3.4. Évaluations ».

	Formations	Binômes (noms)	Dates	Institution	N ^{bre} Participant·e·s	N ^{bre} questionnaires d'évaluation
1	Se débarrasser de la paperasse	Carla et Rose	28.06.2022 16.06.2022 09.06.2022	Toulourenc (Argos)	Pas de liste	3

2	L'après-résidentiel : un chemin vers l'autonomie	Corinne et Fabio	21.09.2022	Jardin des Berges (Ad. VS)	Pas de liste	8
			13.07.2022			
			06.07.2022			
3	J'ai craqué... et après ? / la rechute	Patrick et Thomas	10.03.2023	GREAA	Pas de liste	25
			20.12.2022	SMA		
			07.12.2022	Pichollette (Le Levant)		
4	Online-stop-alcool	Carla et Rose	17.02.2023	Zoom	Pas de liste	10
5	Atelier d'expression créative, la fiction comme outil de rétablissement	Sabine et Cassia	04.05.2023	GREAA	13	8
6	Parler à ses proches, comment dire ? Comment écouter ?	Yaël et Gérald	12.05.2023	GREAA	9	7
			28.03.2023	Villa Flora (Ad. VS)		
7	L'improvisation comme outil de rétablissement	Sabine et Cassia	21.07.2023	GREAA	Pas de liste	8
8	Sécurité sociale, mes droits, mes devoirs	Carla et Pascal	29.09.2023	GREAA	13	8
			15.09.2023			
9	Mieux vivre avec l'addiction	Fabio et Ken	16.11.2023	GREAA	24	3
			21.04.2023	Au Seuil (Le Tremplin)		
			28.04.2023			
10	Volonté : prise de tête ou philosophie ?	Gérald et Gaël	Planification en cours ¹³	L'Entracte (Argos)		

¹³ Pour des raisons institutionnelles et de disponibilité des formateurs, la planification a pris du retard et la mise en œuvre de la formation s'avère difficile à concrétiser.

3.4 Évaluations

3.4.1 Enjeux du processus d'évaluation

L'évaluation des formations est une démarche cruciale, elle permet de mesurer l'impact pédagogique, d'identifier les forces et les axes d'amélioration, ainsi que de recueillir les retours et suggestions des participant·e·s pour mieux adapter les programmes à leurs besoins. Malheureusement, des obstacles ont été rencontrés lors de certaines formations. Ainsi, lors de la session « Parler à des proches, comment dire, comment écouter ? », qui s'est tenue à la Villa Flora en Valais, le formulaire d'évaluation n'a pas été distribué en raison d'un oubli, redoublé par le remplacement inattendu du formateur pour des raisons de santé. Pour la formation « Mieux vivre avec l'addiction », dispensée au Seuil à Fribourg, des ajustements ont été nécessaires pour répondre aux particularités du public cible, caractérisé par une grande mobilité et confronté à des problèmes d'addiction. Cela a impliqué une impossibilité d'y ajouter une demande pour remplir des questionnaires d'évaluation. Ces incidents mettent en évidence le besoin d'améliorer les processus d'évaluation, en particulier la distribution et la collecte des questionnaires, afin de garantir la qualité et l'efficacité des formations proposées par le CR. Toutefois, il convient de prendre en compte également la spécificité du projet qui demande constamment une grande part de flexibilité.

3.4.2 Cinq exemples d'évaluation de participant·e·s

Cette section présente des exemples de feedback collecté auprès des participant·e·s lors des évaluations. Elle inclut un tableau récapitulatif pour une appréciation générale de leur opinion, ainsi qu'une rubrique « synthèse et suggestions » pour en extraire des pistes clés, voire des enseignements. La quantité d'informations varie selon le nombre de questionnaires récupérés. Néanmoins, cela reflète un retour majoritairement favorable de la part des participant·e·s, qui se sont également déroulé par des échanges directs entre les formateur·rice·s et les participant·e·s.

Ainsi, lors des sessions de formation sur les assurances sociales animées par Pascal et Carla, les retours des participant·e·s ont été encourageants, avec des remarques telles que « Continuez » et « Bien expliqué, droit au but ». Quant à la formation traitant de la transition hors du cadre résidentiel, menée par Fabio et Corine, elle a été perçue comme enrichissante avec des témoignages comme « Ça m'a beaucoup appris sur moi ». Pour ce qui est de l'atelier sur l'écriture et la gestion des émotions animé par Sabine et Cassia, les participant·e·s ont exprimé leur gratitude pour l'espace de partage et la confiance établie, ainsi que pour le contenu jugé « intéressant et dense », et ont noté la curiosité stimulante des enseignant·e·s.

Ci-dessous cinq exemples détaillés de récolte de questionnaire d'évaluation.

Formation : J'ai craqué et après... / la rechute							
Dates : 7, 20 décembre 2022 et 10 mars 2023							
Formateurs/trices : Patrick & Thomas							
Quantité : 25 questionnaires						à	
						Tout fait!	
						Oui	
						Bof	
						Pas trop	
						Pas tout!	
						du	
Présentation	1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).					14	9
						2	0
						0	0

	2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.	18	5	2	0	0
Contenu	3. J'ai l'impression d'avoir pris quelque chose.	12	12	0	1	0
	4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.	12	9	3	1	0
Satisfaction globale	5. De manière générale, je suis satisfait de la formation	18	6	1	0	0

Synthèse des remarques et suggestions

De manière générale, les retours sur la séance renvoient au fait que celle-ci a été très appréciée par les participant·e·s. Les éléments principalement soulignés sont la dynamique, l'enrichissement personnel, le partage d'expériences, l'apport par les pair·e·s et le contenu théorique intéressant. Il a également été noté que le binôme d'animation était très apprécié, ajoutant de la valeur à l'expérience.

Cependant, un certain nombre de participant·e·s ont souligné que la durée de la séance était trop courte. En effet, beaucoup auraient souhaité que la séance dure plus longtemps, certain·e·s proposant une durée de 4 heures ou une journée entière.

Des participant·e·s ont également évoqué une certaine confusion concernant la nature de la séance, la comparant à une thérapie de groupe plutôt qu'à une formation. D'autres, bien qu'ils et elles ne consommaient pas, ont trouvé la session instructive.

Enfin, des suggestions ont été faites pour améliorer encore les prochaines séances, comme le fait de proposer plus de formations de ce type, de diversifier la composition des groupes, de promouvoir davantage les travaux du GREA et de prévoir plus de temps pour une exploration approfondie des sujets abordés.

Formation : Se débarrasser de la paperasse						
Date : 28 juin 2022						
Formateurs/trices : Carla & Rose						
Quantité : 3 questionnaires		Tout à fait!	Oui	Bof	Pas trop	Pas du tout!
Présentation	1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).	1	0	0	0	0
	2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.	2	1	0	0	0
Contenu	3. J'ai l'impression d'avoir pris quelque chose.	1	2	0	0	0
	4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.	1	2	0	0	0

Satisfaction globale	5. De manière générale, je suis satisfait de la formation	3	0	0	0	0

Synthèse des remarques et suggestions

En se basant sur la première séance, certains points d'amélioration ont été identifiés pour optimiser les prochaines rencontres. Il serait avantageux de limiter le temps dédié à la présentation, permettant ainsi d'avoir plus de moment d'échange. Il aurait été également souhaité davantage de diversité des participant·e·s, notamment des éducatrices et éducateurs ainsi que des proches. Cependant l'enseignement a été évalué de très bonne qualité.

Formation en ligne Stop-alcool						
Dates : 20 janvier, 3 février et 17 février 2023						
Formateurs/trices : Carla & Rose.						
Quantité : 10 questionnaires		Tout à fait!	Oui	Bof	Pas trop	Pas du tout!
Présentation	1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).	3	6	1	0	0
	2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.	4	6	0	0	0
Contenu	3. J'ai l'impression d'avoir pris quelque chose.	2	6	2	0	0
	4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.	0	9	1	0	0
Satisfaction globale	5. De manière générale, je suis satisfait de la formation	6	3	1	0	0

Synthèse des remarques et suggestions

Les séances ont été largement appréciées par les participant·e·s pour leur capacité à favoriser le partage d'émotions et d'expériences. Ces séances ont été perçues comme un complément essentiel à la vie de la « Tribu », favorisant l'introspection et l'échange sur diverses thématiques liées à l'addiction.

Les participant·e·s ont particulièrement apprécié les échanges « en face à face », qui stimulent la réflexion et l'expression personnelles. Des personnes ont même suggéré l'idée de rencontres régulières avec des thèmes prédéfinis, combinées à des moments de partage libre.

Il est intéressant de noter que, bien que des participant·e·s n'aient pas perçu ces séances comme des formations traditionnelles, celles-ci ont été considérées comme très instructives. Certains participant·e·s ont reconnu des schémas comportementaux propres à leur consommation excessive, ce qui a contribué à une meilleure compréhension de leur situation.

L'équipe a également été remerciée pour son attention, sa bienveillance et son investissement. Les participant·e·s ont exprimé leur désir de voir ces séances renouvelées, certain·e·s suggérant même la création d'un groupe de soutien régulier par vidéo.

Enfin, il a été souligné que, bien que certaines personnes n'aient pas appris nécessairement de nouvelles informations, car elles étaient déjà bien informées sur le sujet, la possibilité de rencontrer et d'échanger avec des spécialistes et des membres de la Tribu a été très appréciée. Les participant·e·s ont exprimé leur gratitude pour l'initiative et ont encouragé la poursuite de ces séances.

L'après-résidentiel						
Date : 13 juillet 2023						
Formateurs/trices : Corine & Fabio						
Quantité : 8 questionnaires		Tout à fait!	Oui	Bof	Pas trop	Pas du tout!
Présentation	1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).	3	3	0	0	0
	2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.	6	2	0	0	0
Contenu	3. J'ai l'impression d'avoir pris quelque chose.	6	1	0	0	0
	4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.	2	4	0	0	0
Satisfaction globale	5. De manière générale, je suis satisfait de la formation	6	0	0	0	0

Synthèse des remarques et suggestions

Deux participant·e·s ont fait un retour positif. L'un souligne le fait qu'il a appris beaucoup sur lui-même et l'autre l'apport du partage en groupe.

L'improvisation comme outil de rétablissement						
Date : 21 juillet 2023						
Formateurs/trices : Sabine & Cassia						
Quantité : 8 questionnaires		Tout à fait!	Oui	Bof	Pas trop	Pas du tout!
Présentation	1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).	2	1	1	0	0
	2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.	6	0	1	0	0

Contenu	3. J'ai l'impression d'avoir pris quelque chose.	5	3	0	0	0
	4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.	5	2	1	0	0
Satisfaction globale	5. De manière générale, je suis satisfait de la formation	5	3	0	0	0

Synthèse des remarques et suggestions

Les retours des participant·e·s sont très positifs. Hormis une remarque concernant le manque de matériel, la confiance et la dynamique de groupe instaurées par nos animatrices ont été particulièrement appréciées. Le cours, décrit comme très interactif, drôle et instructif, a su créer une ambiance particulièrement conviviale et stimulante.

3.4.3 Quatre exemples d'évaluation de formateurs et formatrices

En raison du temps et de la disponibilité des formateurs et de l'équipe de projet, certaines formations ont eu une session détaillée de retours, tandis que dans d'autres cas, les échanges ont été plus courts et faits par email ou téléphone. Il faut en effet prendre en compte que pratiquement toutes les personnes ont diverses activités et un emploi du temps chargé. Voici des exemples de récolte de retours approfondis.

1. Cours : La paperasserie comment faire avec ? Feedback de Carla & Rose-Marie Centre du Toulourenc (ARGOS) à Troinex (GE). 18 juillet 2022	
<u>Commentaires :</u> Ce cours a comporté trois modules : 1) Sélectionner ses priorités, prendre confiance en soi (9 juin 2022, 14h30 -16h00) ; 2) Confectionner sa boîte à outils (16 juin 2022, 14h30-15h30) ; 3) Faire entendre ses besoins, consolider ses choix (28 juin 2022, 14h30-15h30).	
Module 1 : Sélectionner ses priorités, prendre confiance en soi Toulourenc 9 juin 2022 (14h-16h)	
Trois thématiques	<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté à reprendre le contrôle de la gestion administrative • Sentiment de jugement et de refus • Besoin de soutien après la sortie du Centre
Le module 1 a rassemblé cinq participant·e·s, y compris le responsable de l'atelier jardin. Un environnement de confiance a permis des échanges ouverts sur les défis de la gestion administrative et l'utilisation d'outils numériques. Les participant·e·s ont exprimé une appréhension vis-à-vis de leur sortie du Centre, tout en reconnaissant le soutien important qu'il apporte. Des astuces ont été partagées pour gérer les responsabilités quotidiennes et un poste de médiateur administratif a été proposé pour accompagner les résidents après leur départ du Centre.	

Module 2 : Confectionner sa boîte à outils (16 juin 2022, 14h30-15h30)

Toulourenc

16 juin 2022 (14h-16h)

Trois thématiques

- Stratégies et outils pour une gestion administrative efficace
- La carte réseau personnelle et le soutien social
- Ressources et adresses utiles

Le module 2 de l'atelier a réuni quatre participants. Ils ont discuté des meilleures pratiques pour la gestion administrative, ont créé des cartes réseau personnelles et ont découvert des ressources du réseau genevois. Ils ont également évoqué des stratégies pour maintenir ces bonnes pratiques après avoir quitté le Centre. Malgré la chaleur, l'atelier a été productif et engagé.

Module 3 : Faire entendre ses besoins, consolider ses choix

Toulourenc

28 juin 2022

Trois thématiques

- Jeux de rôles et gestion des émotions
- Reconnaissance des ressources et points d'amélioration
- Gestion du stress et planification

Le module 3 a rassemblé deux participant·e·s et le responsable du projet. Des jeux de rôles ont été utilisés pour renforcer la confiance des participant·e·s, et des discussions ont été menées pour aider les participant·e·s à identifier leurs talents et les domaines de communication à améliorer. Ils ont également partagé leurs techniques de gestion du stress. Les sujets des directives anticipées et des mandats d'inaptitude ont été abordés. Malgré une évaluation positive de la session, une suggestion a été faite pour adapter les horaires des futures sessions aux disponibilités des professionnel·le·s.

Informations complémentaires

Les modules ont été bien accueillis, favorisant la motivation et l'autonomie des participant·e·s. Cependant, le format pourrait ne pas convenir à ceux qui luttent contre une addiction sévère. La taille réduite du groupe a facilité l'interaction, mais la participation pourrait être limitée par des obstacles tels que des conflits d'horaire. L'implication des éducateurs et des éducatrices est cruciale, et des horaires de session mieux adaptés pourraient améliorer l'engagement. En général, l'association de la théorie et de l'expérience a été bénéfique.

2. Cours : L'après-résidentiel : un chemin vers l'autonomie ?

Feedback de Fabio¹⁴

Jardin des Berges

6 et 7 juillet 2023.

Trois thématiques

- Dynamique de groupe et engagement des participant·e·s
- Atteindre des objectifs
- Cadre de la discussion et contenu des sessions

Les échanges ont été favorisés, cependant, l'absence de préparation des participant·e·s a limité l'efficacité de la deuxième session. Les objectifs fixés n'ont pas été entièrement atteints, avec des discussions importantes restées sans plans d'action concrets. Pour améliorer les futures sessions, il est suggéré d'ajouter une troisième session, de mettre en place des activités de groupe et de mieux cerner les besoins des participant·e·s.

¹⁴ Enregistrement du feedback de Fabio, 14 juillet 2022. Intervieweur Jean Clot.

3. Cours : L'après-résidentiel : un chemin vers l'autonomie ?

Feedback de Corine¹⁵

7 et 14 juillet 2023

Trois thématiques

- Expérience de formation et réaction des participant·es
- Rôles des professionnel·le·s de l'institution
- Stratégie pédagogique

La formation a suscité un sentiment d'espoir parmi les participant·e·s, malgré la diversité et l'ampleur des préoccupations exprimées. Corine et Fabio étaient satisfait·e·s du déroulement, malgré une participation limitée de certains professionnel·le·s. La formation a réussi à mettre en valeur les ressources des participant·e·s sans prendre une tournure thérapeutique ou scolaire. Corine souligne qu'elle a pris plaisir à animer cette formation et apprécie ce type d'activité.

4.a. Cours : tribu de stop-alcool

Feedback Carla et Rose

Séance en ligne du 20 janvier 2023

Trois thématiques

- Format, objectifs et valeurs du groupe
- Dynamiques de groupe et adaptation des formatrices
- Expériences personnelles VS normes du groupe

La session a réuni 19 personnes, dont des membres du RC et la modératrice de « la tribu » de Stop-alcool, Marielle. Malgré des problèmes de connexion initiaux et une diversité des situations personnelles, la discussion a été dynamique et interactive. Les participant·e·s ont apprécié l'échange, bien que l'expérience n'ait pas permis d'instaurer un cadre formel d'apprentissage. Des préoccupations ont été soulevées concernant l'orientation forte du groupe vers l'abstinence et l'absence de détails sur le cadre du groupe et l'animation de la session. Le format fermé de la session a également été remis en question.

4.b. Cours : tribu de stop-alcool

Feedback Carla et Rose

Séance en ligne du 17 février 2023

Trois thématiques

- Organisation et déroulement de la réunion
- Échanges autour des sources du plaisir et soutien
- Discussion autour d'outils personnalisés

Dix participants, dont trois membres du CR, ont participé activement à cette session centrée sur le bien-être personnel. Malgré un départ tardif, le cadre et l'horaire de la réunion ont été respectés. Les participant·e·s ont partagé leurs sources de bonheur, des stratégies pour atteindre leurs objectifs et leur « trousse de secours » personnelle pour gérer les difficultés. Des ressources et outils ont été mis à leur disposition pour une exploration ultérieure. Cependant, il a été difficile d'organiser de petits groupes pour une pédagogie active. Une évaluation future est prévue via un sondage en ligne.

3.4.4 Réunion bilan des formateurs et formatrices et impacts

Le 14 juin 2023, le GREAA a envoyé un email aux formateurs et formatrices du projet CR. Dans ce message, il les a remerciés pour leur participation au succès du projet et leur a rappelé que celui-ci est encore en phase d'essai. Il a également annoncé son intention d'organiser une réunion pour discuter des expériences du projet, recueillir des retours d'information, et identifier les domaines d'amélioration potentiels. Cette séance a constitué une opportunité pour présenter le site web (qui

¹⁵ Enregistrement du feedback de Corine, 7 juillet 2022. Intervieweur Jean Clot.

était encore en développement à ce moment-là) et de sonder les participant·e·s au sujet de leur intérêt à continuer de s’impliquer dans ce projet. Six personnes ont pu finalement y assister, car plusieurs membres avaient malheureusement des empêchements. Voici ci-dessous une synthèse des échanges.

Synthèse des échanges

Les formations interactives ont suscité un engagement significatif et des discussions enrichissantes sur des sujets pertinents, bien que la durée ait souvent été jugée insuffisante pour des débats complets. Des défis logistiques et la nécessité d'une meilleure communication ont été soulignés, tout comme le besoin d'un suivi plus personnalisé après les formations. Il a été recommandé d'améliorer la visibilité du rôle des facilitateurs et facilitatrices et d'offrir un soutien accru aux professionnel·le·s et aux pair·e·s tout au long du processus. Il a été également relevé qu’il est essentiel de veiller à la cohérence entre l'intitulé de la formation et son contenu pour éviter tout décalage avec les attentes des participant·e·s. Un exemple concret a été observé avec la formation axée sur la communication et l'écoute, où les attentes étaient mal alignées avec le focus principal de l'écoute. De plus, l'équilibre dans la participation des formateurs et formatrices au cours de la formation doit faire l'objet d'une attention particulière. En effet, des cas ont été notés où des formateurs et formatrices pouvaient être trop en retrait, créant un déséquilibre dans la présentation.

4 Bilan général

Le bilan général marque une réflexion sur le déroulement global des formations. Cette partie souligne l'importance du contexte dans lequel ces formations ont eu lieu, mettant en avant l'adaptabilité nécessaire face aux variétés de cadres de travail et aux besoins des personnes impliquées.

Le tableau ci-dessous offre ainsi des informations qu’il faut pondérer avec les enjeux de circonstances : d’une part, liés à la recherche d’un espace adéquat, d’autre part, aux attentes des professionnel·le·s afin qu’elles et ils soient suffisamment à l’aise. En d’autres termes, pour que le CR fonctionne correctement, il est important de considérer tant les besoins des participant·e·s que ceux des professionnel·le·s.

	Prévus	Atteints	Commentaires
But, objectifs	Offrir un nouveau modèle du CR.	x	Non
	Offrir des formations courtes données	x	Non
Critères initiaux	Formation de 8 binômes professionnel·le et pair praticien·ne	x	4 personnes se sont désistées à des moments différents durant les 12 mois qui ont suivi la formation. Les raisons sont diverses et externes au projet (contraintes professionnelles, santé, etc.)
	Participation des proches	Non	Il s’agit d’un public cible extrêmement difficile à cibler et atteindre. Des réflexions sont en

			cours afin de trouver des leviers de participation de ce public.
	Élaboration d'un catalogue de cours sur la base d'ateliers de récolte de besoins organisés dans six institutions pilotes dans 4 cantons romands (Vaud, Genève, Fribourg, Valais)	x	Non
	Promouvoir le modèle du CR	x	Cf. : présentations lors de congrès et colloques, publications diverses ; site web
	Identification du modèle du modèle du CR par le réseau romand et suisse	x	La promotion effectuée (avec notamment la participation de l'équipe de projet à des événements nationaux dans la partie suisse alémanique) rend possible cette identification
Types de ressources			
	Partage d'expériences	x	Cette dimension, à l'instar des autres ci-dessous, se reflète dans les évaluations de participant·e·s, ainsi que dans les feedbacks de formateurs et formatrices.
	Partage de connaissances	x	Non
	Partage de savoir-faire techniques	x	Non
	Partage de savoirs expérientiels	x	Non

5 Enjeux spécifiques

Quantifier les dimensions essentiellement qualitatives d'un projet est complexe. Néanmoins, l'efficacité et l'efficience du projet sont attestées par l'intérêt marqué des institutions ayant participé à la phase expérimentale, qui désirent intégrer de façon régulière les formations du *Recovery College* dans leurs programmes. Cet intérêt s'étend aussi aux structures qui n'étaient pas impliquées dans l'initiative pilote. En outre, une pluralité de personnes concernées a pris l'initiative de contacter le GREAA pour s'engager dans le projet, que ce soit en qualité de formateurs et formatrices ou pour suivre des formations. Cela étant dit, il convient de mettre en lumière deux points principaux à prendre en compte dans ce type de projet.

5.1.1 L'enjeu d'un cadre flexible

Il est important de rappeler le contexte dans lequel se sont déroulées les formations. Celui-ci a nécessité des adaptations constantes, ce qui influence le type d'interventions et de partage. Cela montre ainsi l'importance du cadre de référence et de travail pour les personnes concernées et les formateurs et formatrices.

Les formations dispensées dans des centres à bas seuil d'accessibilité, en particulier dans la structure « Au Seuil » à Fribourg, ont nécessité une adaptation de la part de formateurs et formatrices. Cela

était dû au type d'espace, à la dynamique et au public cible. Dans le cas précis, il y a eu beaucoup de passages et d'interactions entre les personnes pendant la formation. Il fallait donc s'adapter continuellement au contexte. En deux mots, cette situation est fortement liée au type de public qui majoritairement consomme des produits et qui est très mobile. C'est pourquoi l'offre de cadre trop formel n'est pas apparue toujours adéquate. En effet, ce public n'est pas forcément habitué, par exemple, d'une salle de séminaire avec Beamer qui n'était pas appropriée, car elle formalise en quelque sorte trop les relations et peut rendre mal à l'aise les personnes concernées.

La formation intitulée « Mieux vivre avec l'addiction » a été dispensée dans ce genre de contexte. Après évaluations, réflexions et discussions avec l'équipe du Seuil, il a été décidé de donner la formation dans l'espace qui sert également de cafétéria et restaurant. L'objectif était d'éviter qu'il n'y ait pratiquement personne qui assiste à la formation dans l'espace prévu initialement. Les bénéficiaires se sont montré·e·s très satisfait·e·s du format qui a été en quelque sorte improvisé. Cela correspondait mieux à leurs attentes. Autrement dit, la mise en place d'un espace pour les formations du CR nécessite également de prendre en compte les besoins des personnes concernées à ce niveau, c'est-à-dire une flexibilité par rapport au lieu d'accueil et l'organisation de l'espace.

5.1.2 Équilibre des rôles

Dans un environnement institutionnel, la participation des professionnel·le·s à des formations CR peut souvent s'avérer parfois complexe, inhibant leur capacité à partager pleinement et influençant peut-être la dynamique du groupe.

Ainsi, lorsque des professionnel·le·s participent, et selon la thématique, il est difficile pour elles et eux de s'extraire pleinement de ce cadre. Cela nécessite en effet de « changer de casquette » et de parler de choses personnelles. C'est ce qui est arrivé à la Villa Flora à Sierre (VS) lors d'une formation. Celle-ci portait sur le fait de parler de son addiction et d'écouter et se faire écouter. Le formateur et la formatrice ont fait part du fait que des professionnel·le·s étaient quelque peu inhibé·e·s. Il s'avère ainsi difficile parfois de se dévoiler auprès des bénéficiaires et de changer en quelque sorte de rôle et de statut. Il en ressort que les professionnel·le·s sont un peu comme des observateurs et observatrices, ce qui a également un impact sur la dynamique de la formation. Pour surmonter ces limites, une solution a consisté à organiser des formations au GREA. Il s'agit d'un espace qui est plus « neutre ».

Conclusion

Ce rapport final met en lumière le succès du projet pilote du CR, qui résonne en grande partie avec la philosophie de Mikhaïl Boulgakov, médecin du XIXe siècle et romancier, évoqué en introduction sur l'expérience pratique comme forme de connaissance. Pour rappel, celui-ci pensait qu'il serait bénéfique que les médecins expérimentent les médicaments sur eux-mêmes, pour mieux en saisir leurs effets. Selon cette perspective, l'expérience apparaît comme une connaissance légitime pour comprendre, concrètement, l'effet des substances psychoactives. Cet intérêt sur les pratiques fait partie du CR comme l'a démontré ce rapport, et implique deux points majeurs. D'une part, remettre en question certains points de vue professionnels traditionnels. D'autre part, trouver des moyens de favoriser des rapports plus symétriques entre les « sachant » et les « autres ».

Ainsi, le CR bouscule le modèle paternaliste qui se base sur une dissymétrie entre les professionnel·le·s et les personnes concernées. Il n'y a pas, d'un côté, le savoir scientifique, comme seule compétence pratique, grâce à une distance nécessaire pour juger, et de l'autre, une pathologie et des symptômes dont la souffrance empêcherait la personne de savoir ce qui lui conviendrait au mieux. Aussi, le CR s'oppose à cette citation de 1950 du Pr. Louis Portes, président de l'Ordre des Médecins, en France :

« Face au patient, inerte et passif, le médecin n'a en aucune manière le sentiment d'avoir à faire à un être libre, à un égal, à un pair, qu'il puisse instruire véritablement. Tout patient est et doit être pour lui comme un enfant à apprivoiser, non certes à tromper – un enfant à consoler, non pas à abuser – un enfant à sauver, ou simplement guérir »¹⁶.

Comme le montre cette citation, c'est une vision verticale qui est proposée comme relation entre les professionnel·le·s et les personnes concernées. Or, le CR ne se base pas sur l'utilisation du terme « patient », considéré comme réducteur, et s'écarte de l'idée que les personnes concernées sont passives, inégales ou à traiter comme des « enfants à sauver ». L'objectif n'est pas de secourir des individus prétendument perdus et incapables, mais plutôt de soutenir activement ces personnes dans l'amélioration de leur qualité de vie, en misant sur leurs ressources. Ceci est réalisé par leur implication directe et une collaboration mutuellement bénéfique avec des professionnel·le·s, où chacun apprend de l'autre. Certes, la citation du Pr. Louis Portes provient d'un autre contexte historique. Et il est vrai que les modèles de soin ont évolué depuis des décennies, en privilégiant notamment l'autodétermination et l'*empowerment* des personnes concernées. Toutefois, l'expérience de ce projet pilote montre, qu'au-delà des formules d'intention, la mise en œuvre d'échanges non hiérarchique entre les professionnel·le·s et les personnes concernées restent un challenge et nécessite des conditions particulières, comme la gratuité et la diversité des thèmes, pour se concrétiser.

Le projet pilote CR a cherché à renforcer la transmission de connaissances et compétences liées aux addictions ainsi qu'à améliorer la qualité de vie des personnes concernées. La diversité des institutions et des sujets abordés dans les formations témoigne également de son approche inclusive, tandis que sa gratuité a assuré une participation élargie et un accès sans restriction pour toutes et tous, quelle que soit leur localisation en Suisse romande et leur statut socio-économique.

De plus, tout au long du processus, il y a eu un point de convergence pour différents domaines d'intervention, en favorisant un espace de dialogue entre la santé publique, les soins et la collectivité, ce qui a ainsi enrichi l'expérience de toutes les parties prenantes. Les pratiques développées dans le cadre du projet ont couvert diverses thématiques, notamment la meilleure gestion des

¹⁶ Op. Cit : Bonah C. (dir).

consommations, la prévention de la rechute, l'identification des situations à risque et de vulnérabilités. Cette variété de sujets souligne l'intérêt de ce projet pour des problématiques concrètes et individualisées, selon les besoins des personnes concernées. Pour définir l'impact à long terme du projet, il s'agirait de procéder à une évaluation plus approfondie des formations sur les participant·e·s. En effet, des études complémentaires pourraient aider à affiner le programme et à mesurer son efficacité. En revanche, ce que définit clairement le présent rapport est que les objectifs fixés pour les formations ont été globalement atteints, même si des écarts en termes de nombre de participant·e·s ont été notés, dus principalement à la nature flexible et inclusive du modèle, mais aussi à une participation non obligatoire. Encore une fois, ce sont là des enjeux fondamentaux pour garantir un succès possible de ce type de modèle.

Malgré certains défis, le projet a bénéficié de facteurs favorables significatifs avec une mise en place de stratégies efficaces pour surmonter les obstacles, contribuant ainsi de manière positive à sa mise en œuvre et à son succès. Ainsi, l'ouverture et l'intérêt marqué des institutions, incluant les équipes et les directions, ont grandement favorisé l'intégration du projet. Cette dimension est essentielle tant pour la phase de récolte des besoins que pour celle des formations. Il ne faut en effet pas minimiser la part d'implication des parties prenantes dans ce processus. Par exemple, la disponibilité et la qualité de la communication entre le groupe de pilotage, la commission pédagogique, et le pool de formateurs et formatrices sont apparus comme des atouts majeurs au bon déroulement du projet. Ce rapport montre en effet que cela impliquait une grande flexibilité et adaptabilité de la part des formateurs et formatrices dans leurs activités dans des cadres institutionnels variés (par exemple, le GREAA, des structures résidentielles, structures à bas seuil, etc.), ce qui a permis une mise en œuvre efficace dans divers contextes.

Lors du projet, un enjeu est apparu concernant la compréhension de sa méthode, de ses principes et ses objectifs au sein des équipes. Ce point met probablement à nouveau l'accent sur le fait que le CR est une approche novatrice qui remet en question un type de rapports hiérarchiques entre des professionnel·le·s et des personnes concernées. Cette expérience pilote a donc montré que le rôle de la communication est central pour ce type de formations et la diffusion du catalogue de formation sur le site web. En somme, l'un des défis a été de concevoir des stratégies pour atteindre les publics cibles. Aussi, des flyers explicatifs sur le projet, les étapes de création des formations et l'utilité des ateliers de récolte de besoin ont été conçus et distribués aux institutions. Parallèlement, le projet a été présenté lors de colloque, congrès et séminaires sur la pair-aidance et le rétablissement. Toutes ces activités signifient qu'il faut prévoir une démarche proactive afin de promouvoir cette approche.

En termes d'effets des multiplicateurs, i.e. des acteurs ou des actrices qui continuent à diffuser ou amplifier l'impact du projet, plusieurs points sont à retenir. Comme le montre ce rapport, le projet a engendré une réflexion approfondie sur la pertinence et l'efficacité du travail des pair·e·s dans le soutien au processus de rétablissement. Cette collaboration met en lumière la valeur de partager des expériences vécues. Parallèlement, la valorisation des savoirs expérientiels a été mise en exergue, reconnaissant leur rôle crucial et transformateur dans le processus éducatif. L'expérience personnelle, en tant que source de connaissance, offre une perspective unique et authentique qui enrichit le parcours d'apprentissage collectif.

Sur un autre plan, le projet a également initié des discussions importantes sur les postures professionnelles dans le domaine des addictions, incitant à une remise en question des pratiques établies. Il encourage les professionnel·le·s à adopter des rôles de facilitateurs et facilitatrices plutôt que de « directeurs » et « directrices ». Cela invite ainsi les professionnel·le·s à sortir de leurs rôles classiques, notamment les éducateurs et éducatrices, favorisant ainsi l'autonomie et le renforcement de l'*empowerment* des personnes concernées.

En conclusion, ce rapport final met en lumière le succès du projet pilote CR, comme expérience collective, qui favorise une synergie efficace entre pair·e·s et professionnel·le·s et une complémentarité enrichissante des types de savoirs. Cela reflète l'attention portée aux besoins spécifiques des personnes concernées et des institutions du domaine des addictions, assurant que le projet est en parfaite adéquation avec leurs attentes. L'engagement renouvelé des institutions et l'intérêt grandissant de nouveaux acteurs et actrices témoignent de l'impact positif et de la pertinence du modèle de pair-aidance en Suisse romande.

Bibliographie

- Bellon-Champel L. et Varescon I. (2017). Environnement familial et consommation de substances psychoactives à l'adolescence : facteurs de vulnérabilité et d'adaptation. *Family and substances use in adolescence : Vulnerability and adaptation factors. Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, vol. 175, Issue 4, 313-319.
- Best, D. et Lubman, D. (2012). The recovery paradigm: A model of hope and change for alcohol and drug addiction. *Australian Family Physician* 41 (8), 593-597. <https://search.informit.com.au/documentSummary;dn=642640787929070;res=IELHE>.
- Bonah C. (dir), *Médecine, santé et sciences humaines : manuel*, Paris, Les Belles Lettres, 2011.
- Boulgakov M., *Morphine*, Paris, Éditions Gallimard, 1997.
- Chung, T. E., Eckerle Curwood, S., Thang, H., Gruszecki, S., Beder, M., et Stergiopoulos, V. (2016). Introducing a Recovery Education Centre for Adults Experiencing Mental Health Challenges and Housing Instability in a Large Urban Setting. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 14(5), 850-855.
- Clot J. et Lehmann G., *Recovery Colleges, ou collèges de rétablissement : des formations qui intègrent la dimension expérientielle de l'addiction (2022)*, *Addiction(s) : recherches et pratiques. Revue internationale*. https://www.feditowallonne.be/File/Revue_Addictions___Recherche_et_pratiques__decembre_2022.pdf#page=28.
- Crowther A. et al. (2019). The impact of Recovery Colleges on mental health staff, services and society. *Epidemiol Psychiatr Sci.* 28(5), 481-488.
- Cubbin Mc. et Dallaire B., «Reconstruction et rééquilibrage du lien social : une étude exploratoire sur les rôles de l'inclusion sociale, de l'appropriation du pouvoir d'agir et de l'espoir dans le rétablissement », in *Revue canadienne de santé mentale communautaire*, vol. 29, n° 1, Québec, Université de Laval, printemps 2010 : [site Canadian Journal of Community Mental Health. https://www.cjcmh.com/doi/pdf/10.7870/cjcmh-2010-0002](https://www.cjcmh.com/doi/pdf/10.7870/cjcmh-2010-0002).
- Infodrog. (2014). *Travail avec les pairs dans le domaine des addictions en Suisse*. https://www.infodrog.ch/files/content/peers/infodrog_recommandationspairs_fr_2014.pdf
- Jauffret-Roustide M. (2010). L'autosupport des usagers de drogues, des « Life skills » reconverties en expertise dans le champ de la santé. Actes de l'AREF, Université de Genève. <https://plone.unige.ch/aref2010/symposiums-courts/coordonateurs-enf/nouveaux-rapports-aux-savoirs-en-sante-emergence-et-usages-de-nouvelles-formes-de-savoirs/Lauto-support%20des%20usagers.pdf/view>.
- Martin J. (2018), « Addictions, prévention, lobbying... », *Bulletin des médecins suisses*, 99(33): 1076-1077. <https://bullmed.ch/article/doi/saez.2018.06934>.
- McGregor J., Repper, J. et Brown, H. (2014). "The college is so different from anything I have done". A study of the characteristics of Nottingham Recovery College. *Journal of Mental Health Training, Education and Practice* 9, 3–15.
- Morel, A. et Couteron, J.-P. (2019). *Aide-mémoire Addictologie en 47 notions (3ème éd.)*. Malakoff, France : Dunod.
- Mougeot, F., Robelet, M. et Rambaud, C. (2018). L'émergence du patient-acteur dans la sécurité des soins en France : une revue narrative de la littérature entre sciences sociales et santé publique. *Santé Publique* 30 (1), 73-81.

Newman-Taylor K. et al. (2016). The Recovery College: a unique service approach and qualitative evaluation. *Psychiatric Rehabilitation Journal* 39, 187–190.

OFSP : <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/politische-auftraege-und-aktionsplaene/drogenpolitik/vier-saeulen-politik.html>.

Pachoud B. (2017). Pourquoi la visée du rétablissement en santé mentale implique une priorisation de la dimension éthique ? *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, vol. 175, issue 9, 816-820.

Pelletier, J.-F., Rowe M. et Davidson, L. (2017). Le mentorat de rétablissement : introduction d'un programme de formation médicale et d'une approche de e-learning pour-et-par les usagers. *Rhizome* 3-4 (65-66), 33-34.

Philibert, A. (2022), L'addiction aux jeux d'argent: La question des proches. Technical Report Institut de Recherches Sociologiques, Université de Genève.

Pro Mente Sana (2018). Collège de rétablissement. Formation aux pouvoirs d'agir en santé psychique 2019-2021. http://www.recoverycollege.ch/wpcontent/uploads/2019/05/Projet_RC.pdf

Rinaldi M., Marland, M. et Wybourn S. (2012). Annual Report 2011 – 2012 South West London Recovery College. South West London & St George's Mental Health NHS Trust. http://rfact.org.au/wp-content/uploads/2015/05/SW-London-RecoveryCollege-evaluation-2011_12-v1-0.pdf

Thériault, J., Molina G., Sauvageau, A. et Briand, C. (2019). Les Recovery Colleges : Un exemple concret de partage de responsabilités et d'intersectorialité. Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale (CÉRRIS), Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CRIUSMM).

Toney R. et al. (2018). Mechanisms of Action and Outcomes for Students in Recovery Colleges. *Psychiatr Serv.* 69(12), 1222-1229.

Site Canadian Journal of Community Mental Health: <https://www.cjcmh.com/doi/pdf/10.7870/cjcmh-2010-0002>.

Site du GREAA <https://www.grea.ch>.

Site Ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec. <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/sante-mentale/journees-annuelles-de-sante-mentale/>.

Zabel E. et al. (2016). Exploring the impact of the recovery academy: a qualitative study of Recovery College experiences. *Journal of Mental Health Training, Education and Practice* 11, 162–171.

Annexes

Annexe n° 1

RECOVERY COLLEGE ADDICTIONS

L'ATELIER DE RÉCOLTE DES BESOINS : QU'EST-CE QUE C'EST ?

Le Recovery College est un projet du GRE A. De brèves formations en lien avec les addictions sont données en 2022 et 2023 dans des institutions suisses romandes. Elles sont données par un binôme formé par un-e professionnel-le du domaine des addictions et une personne qui a une expérience de l'addiction. Ces formations sont conçues sur la base d'ateliers de récolte de besoins menés avec des usagères et usagers.

En quoi consiste un atelier de récolte de besoins ?

En une discussion collective et des échanges libres, anonymes et sans jugements, durant une heure environ en présence d'un ou deux modérateurs.

À qui s'adresse-t-il ?

À des personnes ayant des problématiques d'addictions et une expertise basée sur leur propre expérience qu'elles sont disposées à partager.

Quels sont ses objectifs ?

Identifier des attentes et besoins qui ne seraient habituellement pas ou peu pris en compte, que cela soit dans la vie courante ou au sein d'institutions.

Les formations Recovery College Addictions : un processus

1. Ateliers de récolte de besoins
2. Synthèse des informations et identification des thématiques
3. Remise des thématiques à l'équipe de formateurs/trices
4. Sélection des thématiques selon les expériences et compétences des formateurs/trices
5. Conception des cours avec le soutien de la commission pédagogique du projet
6. Réalisation des cours par un binôme de formateurs/trices

Contact : j.clot@grea.ch

Évaluation formations Recovery College Addictions - GREAA





Titre de la formation et date :

Présentation :

1. Le matériel présenté est adéquat et utile (PowerPoint, matériel d'accompagnement, etc.).






Tout à fait !	Oui	Bof	Pas trop	Pas du tout !
				
★★★★★	★★★★☆	★★★☆☆	★★★☆☆	★★☆☆☆

2. L'enseignement est dynamique, équilibré et adéquat.






				

Contenu :

3. J'ai l'impression d'avoir appris quelque chose.






				

4. Je devrais pouvoir facilement mettre en pratique ce qui a été abordé durant la formation.

Satisfaction globale :

5. De manière générale, je suis satisfait de la formation.

6. Avez-vous des remarques ou des suggestions ?

.....

.....

.....

.....

Merci pour votre participation !