

« Agir en homme de pensée, penser en homme d'action » Henri Bergson

1/ L'association a pour objet la prévention, la Réduction Des Risques et des dommages ainsi que la promotion de la santé auprès d'un public exposé notamment à la transmission du VIH, des hépatites, des Infections Sexuellement Transmissibles et à l'usage de produits psycho-actifs.

La région PACA est la deuxième région française la plus touchée par les cas de SIDA en France (après l'Île de France). Selon le CRISP PACA, les 20-29 ans et les 30-39 ans représentent respectivement 19,5% et 30,8% des découvertes de séropositivité dans les Bouches Du Rhône entre 2003 et 2009. Par ailleurs, 36% de ces découvertes chez les 20-29 ans concernent les femmes.

Nous rencontrons, notamment, des jeunes âgés de 16 à 30 ans, ceux-ci représentent 60% de notre public (1/3 originaires de Marseille et sa région, 1/3 en provenance de l'ensemble des autres régions françaises, 1/3 en majorité venant d'autres pays européens dont Russie, Pologne, Allemagne, Suisses, Italie, Espagne, Royaume-Uni, Belgique). Très précarisés, vivant en squats, en retard de droits et de soins : environ 1/3 ont accès aux minimas sociaux (dont 70% RSA, 30% AAH). Les autres pour causes de complexités administratives, de difficultés juridiques liées souvent au droit européen, de choix politiques ou plus simplement par manque d'informations sont des as du système D et de la récupération (avec certes, plus ou moins de réussite).

Les squats à Marseille ont été violemment condamnés aux ténèbres et au sordide. Le travail que nous menons est donc un long travail « d'éclairage » et de « pistage » point par point, trajets par trajets (auto-support=compréhension, confiance, proximité maîtrisée).

Nous intervenons sur invitation au sein de tout espace (squat - rue – festif urbain) et à tout moment désignés par le public.

Programme d'activité :

L'équipe participe à l'animation des quatre éléments clés de la RDR :

1/ Le témoignage d'une proximité maîtrisée (2 tournées de rue par semaine : trajets adaptés et animés par nos travailleurs bénévoles. **2 sorties squats par semaines** (entre deux et six lieux visités) sur invitations. Présence en binôme au minimum à un

événement culturel hebdomadaire plébiscité par notre public.

2/ L'accès aux soins et aux droits (orientations et accompagnements vers Centre de Dépistage Anonymes et Gratuit (counselling pré et post test), assistantes sociales, médecine au seuil adapté + approche nutrition confortée par une nutritionniste-diététicienne bénévole dans l'équipe : repas communautaires, suivi nutritionnel personnalisé, catering sur événement).

3/ L'accès au matériel stérile (PES mobile adapté aux différents usages, orientations et accompagnements vers PES accessibles, aide à la mise en place de PES relais dans les lieux de vie).

4/ L'émergence et la consolidation de l'Auto-support (par l'ensemble des actions qui ont pour objectifs de susciter, stimuler, la connaissance et l'entraide en dynamisant l'implication de chaque individu, chaque groupe : par exemple groupe de parole, groupe expert ou soutien aux projets individuels ou collectifs).

Chaque action est l'occasion, sous l'impulsion indispensable du ou des bénéficiaire(s), d'améliorer le niveau d'accès aux droits ou aux soins. Nous nous appuyons sur un réseau performant de professionnels qui identifient notre action et développent des projets pouvant interagir avec le notre. Nous menons des actions de prévention et de RDR qui se propagent, de fait, de proche en proche. Nous accompagnons aussi les personnes dont le projet est de quitter le squat (sous projet « sortie squat »).

Nous sommes un groupe d'auto-support, un groupe d'action, d'expérimentation, de réflexion, de recherche, de représentation, de témoignage : nous sommes Nouvelle Aube.

2/ Les Moyens

1 coordinateur (poste en création sur 2012), 1 responsable action extérieur (poste crée en décembre 2011 avec le soutien financier de SIDACTION), 5 bénévoles animant des binômes d'actions sur les pôles « squat », « rue » et « festif urbain »

Partenariat logistique avec Médecins Du Monde pour l'accès à différentes ressources (voiture, copieurs, téléphones, fax ordinateurs...)

Partenariat opérationnel avec Médecins Du Monde pour la mise en place d'une tournée hebdomadaire commune (animateur Nouvelle aube + médecin et/ou infirmier et/ou assistante sociale en fonction des situations repérés.)

Partenariat avec la Fondation Abbé Pierre pour le versant « amélioration de qualité de vie en habitat précaire »

Partenariat avec salles de concert, lieux de sociabilisation et d'accès à la culture

3/ L'accès au matériel stérile

Cf Annexe 1

C'est un élément fondamental de la stratégie de réduction des risques et des dommages. Nous orientons nos bénéficiaires vers les PES de nos partenaires (Le TIPI, 31/32) et nous nous déplaçons avec un PES mobile et complet. Ce dernier montre son utilité aussi bien durant le travail de rue, lors des visites de squats ou au cours des événements socio-culturels.

En 2010, Le matériel que nous avons distribué provient en grande partie de Médecins Du Monde avec qui nous avons noué un partenariat dynamique. Nous remercions aussi le TIPI ainsi que 31/ 32 de nous avoir « dépannés » à maintes reprises.

Nous mettons en place dans les lieux de vie alternatifs et sur demande des PES relais. Nous prêtons attention à tous les usages et toutes les consommations (dragon, gobage, sniff, injection & mésusage médicamenteux, cachets « artisanaux », cartons, champi, poudres, cailloux, cristaux, etc) en tenant compte des croisements des pratiques. Et s'il est courant que chaque usager ait un produit de prédilection avec un mode de consommation identifié, nous sommes aussi au contact de personnes qui utilisent tous les modes de consommations et qui expérimentent tous les produits nommés ci-dessus afin de potentialiser les effets ou de gérer des phases ascendantes et descendantes.

S'il est vrai que l'injection est un mode de consommation parmi d'autre, il faut tout de même rappeler que c'est un geste technique et intrusif nécessitant des outils performants et des connaissances pointues : mise en scène (préparation du lieu, préparation corporelle, préparation mentale), connaissance du produit, connaissance du réseau veineux, choix du matériel (1cc, 2cc, quelle pointe, etc), dilution, filtration, garrotage, inclinaison du biseau, compression du point d'injection avec le tampon sec, etc.

La seringue de couleur développée par Apothicom reste l'outil le plus demandé. Elle reste la première seringue réellement conçue pour l'usage de drogue et à ce titre témoigne de qualité et d'innovation dont ne bénéficient pas ces « concurrentes » créées pour un usage hospitalier. Nous développons aussi différents « kits injections Nouvelle Aube » dont la spécificité n'est pas seulement de contenir la fameuse seringue couleur, mais de s'adapter à chaque réalité constatée par nos équipes. Sur demande nous réalisons des kits personnalisés avec la ou les personne(s) directement concernée(s). Par exemple, un corps de seringue 2CC et une pointe adaptée remplaceront avantageusement la seringue couleur 1CC dans le cas notamment d'injection de Subutex : une plus grande dilution atténue l'agressivité de ce mésusage médicamenteux sur le réseau veineux (info : E. et J. Schneider de l'association ACCES). Le stérifilt trouvera naturellement sa place dans ce kit adapté.

4/ L'accès aux soins et aux droits

Cf Annexe 2

Chaque action est pour notre équipe l'occasion, sous l'impulsion indispensable du ou des bénéficiaire(s), d'améliorer le niveau d'accès aux droits ou aux soins. Nous nous appuyons sur un réseau performant de professionnels qui identifient notre action et développent des projets pouvant interagir avec le notre.

La mise en synergie des équipes de Nouvelle Aube et de la Mission RDR Méditerranée de Médecins Du monde nous permet désormais d'envisager des visites sur objectifs avec un médecin, un infirmier ou une assistante sociale.

5/ L'émergence et la consolidation de l'Auto-support

Notre action favorise la mise en relation d'intervenants militants -maçon, électricien, plombier- avec les individus ou les groupes en demande. Sur les quatre derniers mois de l'année 2010 nous avons favorisé six échanges de savoir inter squat (travaux de plomberie, d'électricité, soudure, menuiserie) et contribué à la récupération de matériel « dormant » (cabinet, poutres, fauteuils, gazinières, matelas).

Une attention particulière est portée à la gestion du froid. L'aide apporté par des acteurs emblématiques des questions de mal logement, sur recommandation de la Division Santé Publique de la ville de Marseille, nous a été précieuse. Nous remercions donc, la Fondation Abbé Pierre qui, en plus d'un accès à son stock (don de 30 duvets), nous a financé suivant son plan « Urgence Froid » (subvention fléchée selon quatre thèmes : Froid, Sécurité, Hygiène, Centrale de matériel) ainsi que le Samu Social qui nous a procuré 40 couvertures ...et du chocolat.

Désormais, notre centrale de matériel à quatre niveaux d'accès permet concrètement une assistance au développement des lieux de vie. Elle comprend des outils de coupe, perçage, vissage, protection qui sont mis en prêt selon un accord défini au coup par coup au vu des travaux à réaliser. Par ailleurs, après évaluation des besoins et en lien avec le financement «Urgence Froid » nous pouvons mettre à disposition des chauffages, des lampes, des plaques de cuisson qui appartiennent non pas à la personne qui en bénéficie mais au groupe tout entier (ex : Nous récupérerons les chauffages en été et les redistribuerons ultérieurement en fonctions des priorités de chacun). C'est aussi une incitation naturelle à l'autonomie : la centrale de matériel intervient quand les solutions de récupérations ont été évaluées.

6/ Le témoignage d'une proximité maîtrisée

Agir en squat

Pour qu'une visite en squat se déroule dans des conditions propices au dialogue et au progrès il faut idéalement se faire inviter (et identifier si cette invitation est permanente ou ponctuelle). Nous verrons dans la partie « agir en rue » l'importance que revêt le travail de pistage, de maraude et d'exploration dans notre capacité à se faire inviter.

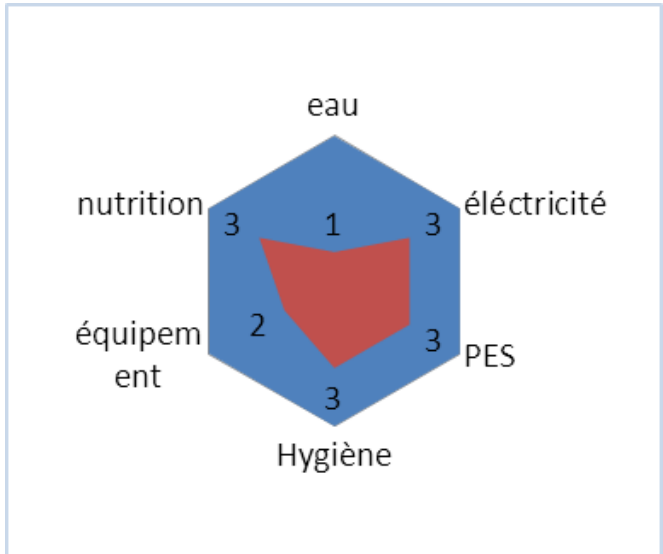
Le bouche à oreille effectué d'un lieu satisfait de l'action vers un nouvel espace de vie nous permet aussi, par ailleurs, de « collecter » des invitations.

Faut-il rappeler l'intime lien de causalité reliant tout habitat à son habitant ? Est-il nécessaire de préciser que l'habitat est souvent un témoignage nu, sans fard, relatant l'intimité de la personne (et quelquefois de tout un groupe). Une invitation est une marque de confiance, un don de soi. Chaque don appelle un contre-don.

Evaluation spécifique de chaque lieu :

L'équipe peut se mettre en action en prenant soin de comprendre rapidement le fonctionnement, les us et coutumes, les codes du nouveau lieu qui les accueille (afin de ne pas froisser nos hôtes qui nous le feraient comprendre !).

Les bénéficiaires définissent au cours d'un (ou plusieurs) groupe(s) de parole les progrès à réaliser sur leur lieu de vie. Pour décrypter l'ensemble des messages propagés par le lieu et ses habitants nous nous fions à nos expériences de vie (nous sommes un auto-support : parmi nous se trouvent des personnes reconnues, aussi, pour leur activités en squats), à nos expériences professionnelles (parmi nous se trouvent des personnes reconnues, aussi, pour leurs activités dans des structures RDR de première ligne) et nous développons un prisme de vision, de compréhension, de projection (**Etoile Nouvelle Aube**) comprenant 6 indicateurs « basiques » (eau, électricité, nutrition, équipement, PES, hygiène).



Les habitants participent avec l'équipe Nouvelle Aube à la recherche de la solution (ex : comment isoler une pièce du froid) en regard des moyens humains, techniques, logistiques et financiers. Ils sont aussi des acteurs de premier plan de son application (répartition des tâches, timing, action). Enfin au terme de la réalisation du projet (ou à l'accomplissement d'objectifs intermédiaires pour les projets plus ambitieux) ils participent à l'appréciation qualitative (débriefing collectif).

Pour plus de pertinence, nous croisons les constats effectués précédemment avec ceux réalisés par un outil que nous nommons Degré d'Interaction à l'Environnement qui nous indique après enquête sur place si le squat est « fermé » ou « ouvert » (5 nuances de « très fermé » à « très ouvert ») et un autre appelé Degré de Satisfaction Témoignée qui est en quelque sorte un questionnaire de satisfaction adapté à l'action.

Au 31 Décembre 2011 nous avons fait **126 visites** pour **23 squats**, **53 personnes en liens actifs** et **160 en connexion**.

Agir en rue

Nous l'aurons tous compris, le travail de rue occupe une place fondamentale dans la mesure où il assure des fonctions de liens et d'intégration du projet global Nouvel Aube. Nous mettons en place des tournées de rue spécifiquement adaptés à nos objectifs. Mathieu, le « référent rue » (formé par Nasser Taschougaf personnage emblématique de la RDR française) avec, en roulement, le reste de l'équipe participe à la création et au développement de trois trajets cadrant avec les moments clés d'une vie alternative.

Dans un contexte de retard, voire d'absence, de droits et de soins il est préférable de trouver le moyen de provoquer l'invitation en squat évoquée précédemment. Voilà pourquoi les actions squats sont profondément liées au travail de rue expressément développé pour nos publics. C'est en effet pendant ces moments de sociabilisation, de ravitaillement (recherche de nourriture, recherche de matériel, recherche de produits psychoactifs) en liens souvent avec des lieux de manches réservés, disputés, conquis que se tissent les liens les plus favorables à l'invitation.

Nous nous déplaçons, en binôme donc, avec deux sacs urbains de fort volume contenant un PES mobile, un téléphone portable, un répertoire du réseau, de la documentation RDR, des outils de premières interventions (pinces, coupes, vissages...) qui proviennent de notre centrale de matériel

Au 31 décembre nous avons réalisés **94 tournées de rue** pour **318 contacts**.

Agir en festif urbain

Nous intervenons de même sur le festif urbain où nous sommes identifiés par de nombreux lieux plébiscités par le public. Nous échangeons des entrées gratuites pour le public contre un catering équilibré (repas collectif) pour l'ensemble des personnes présentes sur le lieu (instant de partage, de rencontre et de sociabilisation) et/ou une communication radio autour de l'événement (discorde – radio grenouille) et/ou du matériel de prévention (préservatifs masculins/féminins, gels, protections auditives que nous nous procurons par ailleurs).

Un concert, un événement sont autant de moment important au cours desquels des rencontres vont se produire, des liens vont se nouer, des risques (symboliques ou réels) vont se prendre. Notre présence se veut dynamisante (ex : motiver une démarche, recueillir une invitation), instructive (ex : propager l'information et les comportements RDR) rassurante (ex : réagir sur un bobo, un conflit). Elle est perçue comme telle par tous les acteurs : aussi bien par les organisateurs (officiels et officieux) que par les spectateurs.

Nous agissons en « visibilité maîtrisée » : pas de signe ostentatoire d'appartenance à Nouvelle Aube, pas de stand mais plutôt une reconnaissance appuyée sur la régularité et le dialogue de notre équipe depuis plus de 10 ans sur la scène alternative Marseillaise.

Ces interventions peuvent se dérouler aussi bien en squat, appartements, salle de concerts, bars... Une même soirée pouvant nous amener d'un lieu à l'autre au gré, là aussi, des invitations que nous provoquons.

Nous avons été présent sur **88 événements** pour **225 contacts actifs**

Annexe 1



Annexe 1 Accès au matériel de prévention et de RdR en 2011			
<i>Seringues</i>	Kits + (*2)	305	6445
	Kits Nouvelle Aube (*2)	820	
	Seringues couleurs	4535	
	Sachets de 10 BD (*10)	340	
	corps 2 & 5 cc	185	
	Pointes	260	
<i>Matériel annexe à l'injection</i>	Stéricups	3500	14775
	Stérifilts	2100	
	Eau stérile	3100	
	Lingettes alcool	1880	
	lingettes sans alcool	2230	
	crèmes cicatrisantes	805	
	Garrots	370	
	acide citrique	790	
<i>Cocaïne base / Crack</i>	Pipes à crack	185	490
	Embouts	305	
<i>Sexualité</i>	Préservatifs Masculins	2000	3500
	Préservatifs Féminins	300	
	Gel lubrifiant	1200	
<i>Milieu Festif</i>	Roule Ta Paille	2500	4000
	sérum physiologique	500	
	Bouchons d'oreilles	1000	

ACCOMPAGNEMENTS REALISES EN 2011			
Accès aux soins		Accès aux Droits	
Accès aux TSO (Le Cabanon, Bus 31/32, Centre Puget-Corderie, Centre Casanova, PROTOX)	35	Santé (CMU, Aide à la Mutualisation : Bus 31/32, Le Tipi, Le Cabanon)	11
Psychiatrie (Centre Puget-Corderie, Nomades Célestes)	14	Revenus (recherche d'emploi, AAH, RSA : Bus 31/32, Centre Casanova, Le Tipi)	38
Urgences sanitaires (APHM)	37	Logement (APL, ACT : HAS, SOS Habitats & Soins, Point Marseille)	9
Dépistage (VIH/VHC/IST) CDAG	20	Domiciliations (Centre Casanova, AMPTA, ADJ Consolat)	19
Total	106	Total	77
Total Accompagnements :	183		