

SYNTHÈSE RAPPORT D'ACTIVITE 2022

GCSMS ACT UN CHEZ SOI D'ABORD



LES 8 COMMANDEMENTS

NOM: Appartement de coordination thérapeutique
Un Chez soi d'abord Rouen Métropole

TERRITOIRE: Métropole Rouanaise

STATUT : GCSMS

BUDGETS : 983 002 Euros

Dont: ONDAM - 603 354 Euros
Dont: BOP 177 - 379 648 Euros

EFFECTIF: 13

ETP: 11

TYPE DE PROFESSIONNELS : Assistant(e)s sociaux, Médecins Généraliste et Psychiatre, Infirmière, Éducateurs Spécialisés, Médiateurs(rice) de Santé pair, Chargée de gestion locative, chargée de gestion et de captation, Secrétaire de direction, Coordinateur, Directrice

« C'est un contrat à durée comme je veux »



- « Le logement est un droit fondamental », autrement dit, les interventions du dispositif visent l'accès au logement pérenne et durable.

- « L'accès rapide à un logement ordinaire », le cahier des charges impose un délai de 8 semaines pour présenter au moins un logement choisi par le futur locataire. Il ne s'agit que de logements individuels, sans hébergement de type collectif, diffus dans la cité et non stigmatisés, en bail direct ou en sous-location.

- « Le choix par la personne de son agenda et de son offre de services », le locataire choisit sa journée de visite de l'équipe et le type de prestations dont il a besoin pour favoriser son rétablissement.

- « Un engagement à accompagner la personne autant que nécessaire », l'accompagnement prend fin lorsque le locataire le demande et ou lorsque l'équipe estime que le rétablissement est suffisant, sur la base de critères définis par le cahier des charges et sans limite de temps préalable.

- « Un accompagnement centré sur la notion de rétablissement », le rétablissement est un cheminement personnel de la personne pour se réapproprier sa vie et se réinsérer dans la société. Ce modèle suppose un accompagnement sur le long terme qui est axé vers l'autonomie du locataire.

- « Le développement d'une stratégie de réduction des risques et des dommages », il s'agit de prévenir les problèmes sanitaires et sociaux liés à la consommation de drogues. La stratégie repose sur le constat que les usagers de drogues peuvent modifier leurs pratiques si on leur en donne la possibilité.

- « Un engagement soutenu mais non coercitif ». Les interventions auprès des locataires sont nombreuses et intensives, sans obligation de soins et sans obligation d'arrêt de consommation de toxiques.

- « La séparation des services de gestion locative et d'accompagnement ». L'accompagnement réalisé par l'équipe est maintenu même en cas de perte du logement et inversement.

LA COMMISSION D'ENTREE

La commission d'orientation se réunit au moins une fois par mois les premières années de montée en charge afin d'intégrer les personnes orientées après vérification des critères d'orientation et discussion si besoin.

Il s'agit de permettre à des personnes majeures, durablement sans abri et atteintes d'une ou de pathologies mentales sévères d'accéder sans délai à un logement en location ou en sous-location et de s'y maintenir et de développer leur accès aux droits et à des soins efficaces, leur autonomie et leur intégration sociale

L'équipe pluridisciplinaire d'accompagnement n'a jamais été sollicitée sur cette phase d'orientation et ne participe pas à la commission d'orientation.

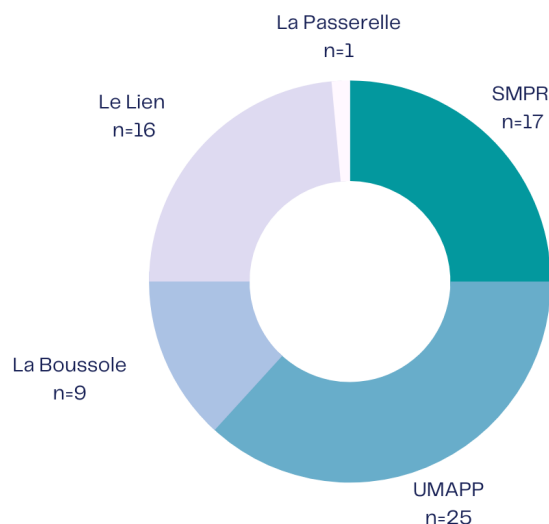
Conformément au cahier des charges, elle est composée d'un représentant de chaque équipe d'orientation, du SIAO, de la directrice des A.C.T «Un Chez-soi d'abord» métropole Rouennaise et de l'assistante de direction.

Les équipes d'orientation du territoire:

- ◆ Unité Mobile Action Psychiatrie Précarité (UMAPP) du CHR
- ◆ Equipe mobile Le Lien d'Emergence-s
- ◆ Equipes CSAPA/CAARUD La passerelle
- ◆ Equipes CSAPA/CAARUD La boussole
- ◆ Les PASS de la métropole (Rouen et Elbeuf)
- ◆ USP: Unité de Soins Psychiatriques de la Maison d'Arrêt de Rouen et le Centre de Détention du Val de Rueil

Le dossier de demande:

- ◆ Lettre manuscrite de demande
- ◆ Validation du critère médical
- ◆ Questionnaire complété
- ◆ Echelle de mesure de capacités (MCAS)



La première s'est réunie en mars 2022 pour deux inclusions.

Sur 10 commissions, 68 dossiers ont été présentés en 2022 avec en moyenne 6 à 8 dossiers par commission.

En 2022, 30 demandes ont été acceptées; 8 refusées pour défaut de critères; 22 reportées pour défaut de place.

La commission est avant tout une commission partenariale autour du public précarité et psychiatrie.

Les rencontres mensuelles ont eu pour impacts des échanges autour des services, des actualités de chacun, des publics et de générer une meilleure connaissance des réseaux et dispositifs connus de chacun.

LES CRITERES D'ADMISSION

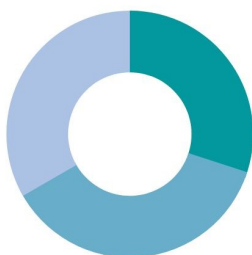
- Etre majeur et en situation régulière
- Etre sans abri ou sans logement
- Présenter une pathologie mentale sévère
- Présenter des besoins élevés d'accompagnement
- Souhaiter bénéficier d'un accompagnement par une équipe pluridisciplinaire et vouloir vivre en métropole rouennaise

PUBLICS ACCUEILLIS

Par définition, les critères d'admission dans le programme créent une relative homogénéité des profils accueillis sur les dimensions du parcours d'errance et des troubles psychiques. Pour autant, il nous est possible d'affiner une typologie des personnes accueillies en prenant en considération leur situation sociale et administrative, leur parcours en psychiatrie et la nature de leur parcours d'errance.

- Un premier profil correspond à **des personnes bénéficiant d'une mesure de curatelle renforcée** et dont les droits sociaux et la situation administrative sont à jour. En majorité, ces personnes sont inscrites dans un parcours de soins en psychiatrie et ont vécu une expérience locative par le passé.
- Un second profil ne bénéficie pas de mesure de protection mais **dispose de tout ou partie de ses droits sociaux**. Parmi eux, les suivis psychiatriques et/ou addictologiques sont fréquents. Les situations d'errance antérieures sont principalement liées à des accidents de parcours locatif.
- Un troisième profil caractérise des personnes **sorties de la rue et dont la situation sociale, administrative et médicale est bien plus complexe**. Le plus souvent, ces personnes fréquentent les structures d'addictologie mais très peu la psychiatrie. Pour une part d'entre eux, l'intégralité de leur situation est à actualiser. Malgré quelques parcours locatifs antérieurs, leurs années de rue les différencient véritablement des autres locataires.

Profil n°3
n=10

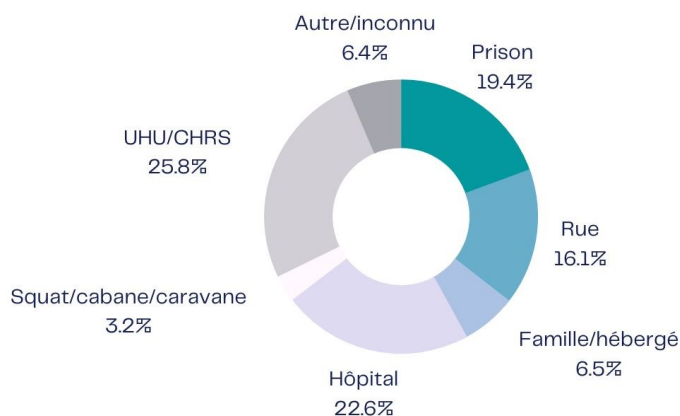


Profil n°1
n=9

Profil n°2
n=11

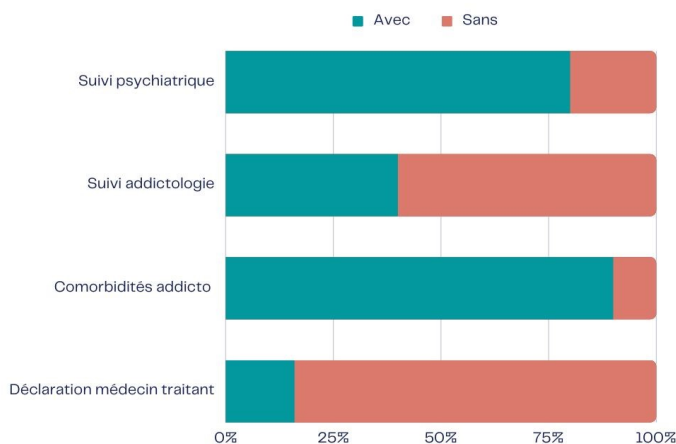
Les données des profils à l'entrée indiquent que l'hébergement majoritaire des personnes six mois avant leur entrée correspond au critère d'itinérance absolue nécessaire à l'inclusion dans le programme.

Hébergement majoritaire 6 mois avant l'entrée



En majorité, les locataires fréquentent la psychiatrie de façon plus ou moins continue. 40% d'entre eux sont suivis en addictologie alors qu'ils sont plus de 90% à présenter des consommations problématiques. 16% ont déclaré un médecin traitant, ce qui laisse entrevoir le peu de place accordée à la santé somatique et/ou la difficulté d'en trouver un par soi-même.

Etat des suivis à l'entrée



LA CONSTRUCTION D'UNE IDENTITÉ PROFESSIONNELLE ET D'UNE ÉQUIPE

Les Chez-soi d'abord sont des équipes pluridisciplinaires associant des profils aux expériences professionnelles très différentes. A Rouen, nous observons cette diversité de profils en matière d'expérience des publics à la rue, de la psychiatrie et de l'addictologie. La multi-référence inscrite dans le modèle d'intervention du programme appelle donc à une harmonisation des pratiques sans pour autant gommer les spécificités propres de chacun. Pour ce faire, l'équipe a opéré un processus d'acculturation et travaillé à définir un socle commun de principes et de valeurs.

Parmi les concepts phares du programme, celui de rétablissement en santé mentale a nécessité un profond travail d'appropriation. Les formations dont l'équipe a bénéficié pour se sensibiliser à la réhabilitation psycho-sociale de même que les modules de formation autour du modèle ont contribué à cet objectif.

Dans les premiers temps de la prise de poste, chaque membre de l'équipe a pu sensibiliser l'équipe à sa spécialité (réduction des risques et des dommages, accès aux droits, capacité à habiter, conditions de vie à la rue ...). Des temps d'échange avec les équipes de Poitiers, Lyon, Lille, Brest et Montpellier ont également contribué à affirmer une position commune sur des enjeux centraux de l'accompagnement : rapport au don d'argent, rapport à l'urgence et capacité à différer la demande, approche par les rêves et les forces ...

L'arrivée régulière de nouveaux professionnels dans l'équipe au rythme de la montée en charge constitue un enjeu fort pour la solidité des liens de l'équipe et a nécessité d'être travaillée en tant que telle.



LE STAFF DAY DE DÉCEMBRE 2022 ET LA PRODUCTION DU GUIDE D'ACCOMPAGNEMENT

Les staff day au chez soi d'abord sont des temps qui permettent de réunir l'ensemble des collaborateurs dans un univers de travail différent et de renforcer la culture commune des ACT UCSD. Ils facilitent la communication entre membres de l'équipe.

Ils sont en moyenne au nombre de trois par an, En 2022, nous nous sommes réunis pour la première fois en décembre autour du thème choisi par l'équipe :

« Les enjeux de pénibilité dans les deux équipes médico-sociale et de gestion locative adaptée et l'articulation des missions entre elles de l'inclusion à la sortie ».

Nous avons eu le plaisir de travailler cette thématique dans l'espace inwork, de l'association du Pré de la Bataille adossé à son Etablissement de Soutien et d'Aide par le Travail.

Cette journée s'est clôturée par un temps convivial de jeux puis autour du partage d'un repas.

Les gains pour l'équipe ont été multiples : prendre du plaisir, communiquer avec bienveillance ses enjeux de pénibilité autour de chaque mission, prendre conscience de la complexité du champ de l'autre. Chacun a pu mettre en conscience l'enjeu de communication et de coordination entre les équipes GLA et médico-sociale.

L'équipe s'est soudée autour de ce travail qui a donné lieu à la rédaction du guide d'accompagnement de l'entrée à la sortie entre la gestion locative adaptée et l'accompagnement, appui pour l'intégration des nouveaux professionnels.



LES ACTIONS COLLECTIVES

L'année a été jalonnée de nombreuses actions collectives visant l'interconnaissance, l'appropriation du modèle, l'expression d'une parole collective autour du handicap psychique et/ou de l'accès au logement, la valorisation des savoir-faire de chacun.

L'équipe a mis en place une permanence chaque jeudi au sein d'un café associatif afin d'impulser une démarche participative autour de projets communs aux locataires.

Cette permanence représente un levier à la création d'une instance participative des locataires en partant de projet spécifique, mais suffisamment large pour réunir : Ce temps dédié a tout simplement été présenté comme un temps fréquent, identifié, ouvert dont l'objectif est à priori d'être ensemble, s'écouter et partager.

En 2022

20 actions
collectives

98 participations



LE REPAS DE FIN D'ANNÉE AVEC LES LOCATAIRES

Le 29 décembre 2022, 13 locataires ont participé à la fête de fin d'année autour d'un repas exclusivement imaginé par eux. Cette participation massive démontre un sentiment d'appartenance et une implication naissante dans le dispositif. Ce moment a permis de tisser des liens, de mieux se connaître, d'échanger autour d'histoires et d'expériences.

LES IMMERSIONS

Au démarrage de l'activité, l'équipe a bénéficié de temps d'immersions au sein de l'équipe de Montpellier afin de se familiariser avec le fonctionnement opérationnel du programme et l'appropriation du modèle. Au moment des immersions, l'équipe montpelliéraine était à 80% de sa montée en charge.

Une partie de l'équipe a également pu bénéficier d'un temps d'immersion auprès de l'équipe nantaise, laquelle a achevé sa montée en charge.

Au local, le service a bénéficié de temps d'immersion à l'hôpital de jour St Gervais afin de découvrir les activités de médiation en réhabilitation psychosociale et favoriser l'interconnaissance avec l'équipe.

Dans la même logique, le service de réhabilitation psychosociale et de préparation à la sortie du Centre Hospitalier du Rouvray a accueilli l'infirmière et l'un des médiateurs de santé pair du service sur un cycle complet de trois mois d'Education Thérapeutique du Patient Schizophrène. Ces immersions ont été l'occasion de se familiariser avec les outils de réhabilitation psychosociale développés auprès des personnes souffrant de schizophrénie.



LES SWITCHS

Les immersions se distinguent d'une autre modalité d'échange entre les sites, le *switch*. Le *switch* correspond à l'échange de professionnels entre sites, les uns prenant la place des autres dans la vie du service et les visites à domicile. En 2022, deux professionnels rouennais ont pu *switcher* avec des collègues lyonnais.

Notre équipe accompagnait déjà de 25 locataires et avait déjà mis en place un certain nombre de processus opérationnels, concernant l'organisation du travail. Ces *switchs* ont été l'occasion de confronter nos modalités de fonctionnement à ceux d'un dispositif avec 100 locataires. Cela nous a permis de mettre en lumière nos limites, d'anticiper les difficultés à venir avec la continuité de la montée en charge.

Il en ressort des pistes de travail intéressantes sur les aspects organisationnels du service et le fonctionnement de la gestion locative adaptée. Le regard porté par des collègues ayant déjà achevé leur montée en charge a aussi pu rassurer l'équipe sur la pertinence des outils de travail et l'appropriation des principes du Chez Soi D'abord.

LE PERSONNEL

Le GCSMS a fait le choix d'embaucher directement ses salariés sous le régime de la convention collective 51. Pour certaines missions, le choix d'une externalisation a été fait dans le but de réduire la dépendance au poste sur les missions de comptabilité et de maintenance des logements.

S'il est nécessaire que les locataires puissent différencier les deux équipes (médico-social et de gestion locative adaptée) au sein du dispositif, tous les professionnels du chez soi coopèrent et coordonnent leurs actions au quotidien vers un objectif commun qui est l'accès et le maintien de la personne au sein de son logement et de valeurs communes.

En effet, des binômes GLA/ médico-social sont constitués pour la création de la relation, l'identification du chez soi idéal mais aussi pour dénouer une situation relative à des incidents au sein du logement. Ce croisement de regard est essentiel pour mieux appréhender les besoins et attentes des locataires. Chaque membre de l'équipe se situe dans un fonctionnement de multi référence et de logique où « tout le monde fait tout » tout en sachant mobiliser sa spécificité métier au profit d'une demande ciblée. Cependant la séparation des deux équipes peut aussi être franche en cas de demande d'un locataire de ne plus rencontrer l'une des deux équipes.

L'équipe est en évolution constante depuis l'ouverture du dispositif. En décembre 2022 l'équipe est composée de 13 personnes soit 11 ETP au total:

-8 personnes (6 ETP) au sein de l'équipe médico-sociale

-3 personnes (2,5 ETP) au sein de l'équipe de gestion locative adaptée

-3 personnes (2,5 ETP) en coordination/direction et fonctions supports

Les autres professionnels :

Le GCSMS a rédigé une convention partenariale avec l'association d'insertion professionnelle ABBEI concernant la maintenance et les travaux de réhabilitations de son parc locatif. Un bilan de la convention en décembre 2022 a mis en évidence la qualité de la coopération entre le GCSMS et ABBEI dans tous les corps de métiers.

De même, Le GCSMS a conventionné avec Emergence-s autour des missions comptables et de la préparation des comptes.



L'année 2022 a été l'année d'instauration de cette convention, d'appropriation des modalités d'accompagnements, de financements mais aussi d'utilisation du logiciel de gestion locative par les acteurs concernés.

En juin 2022, un renforcement des fonctions supports d'Emergence-s a été acté afin d'assurer tout le périmètre de la convention pour sécuriser ces missions essentielles.

Répartition des postes en équivalent temps plein

Fonction	Nombre de personne	Equivalent Temps Plein
Educateurs.trices spécialisé.es	1 personne	1 ETP
Assitant.es de Service Social	2 personnes	2 ETP
Infirmier.es	1 personne	1 ETP
Médiateurs.trices de Santé Pairs	2 personnes	1,3 ETP
Médecin généraliste addictologue	1 personne	0,5 ETP
Médecin Psychiatre	1 personne	0,20 ETP
Assistante de direction	1 personne	1 ETP
Chargé.es de gestion locative adaptée (y compris captation)	2 personnes	2 ETP
Coordinateur	1 personne	1 ETP
Directrice	1 personne	1 ETP
Total	13 personnes	11 ETP



LA MISE EN VALEUR DES VICTOIRES

- ◆ Le travail par les forces
- ◆ Le développement de la participation et du pouvoir d'agir
- ◆ L'apprentissage par essai et erreur
- ◆ L'espoir
- ◆ Le soutien
- ◆ Le plaidoyer
- ◆ L'empowerment
- ◆ La responsabilisation



LES VICTOIRES DU CHEZ SOI



Avril

M. G découvre pour la première fois une relation à l'autre authentique en dehors d'une compensation marchande et/ou de contreparties.



Mai

M. M. s'est approprié un outil de RDRd et ainsi pu évaluer ses consommations. Il se rend compte désormais de ce qu'il consomme réellement et, depuis, a réduit significativement ses consommations.



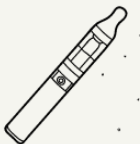
Juillet

M. A. vient d'accéder à une activité professionnelle à temps plein, ce qui lui permet d'avancer dans son projet familial.



Sept

M. A. est un gros consommateur de tabac. Grâce à l'accompagnement Vape proposé par le Chez Soi, il a fortement diminué sa consommation.



Sept

M. O. a démarré une activité professionnelle qui fait sens pour lui. Il a démontré une très bonne capacité à habiter son logement, objet de fierté pour lui.



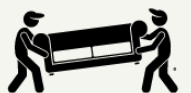
Octobre

M. Y. a pris conscience de ses troubles et arrive à en parler. Il raccroche progressivement les soins et se montre plus observant pour la prise de son traitement.



Nov

M. J. a dû changer d'appartement à cause de nuisances. Aujourd'hui, il ne cause plus de troubles du voisinage et se sent mieux chez lui.



**Nov -
Déc**

M. F. a enfin une carte d'identité après un long parcours administratif.



M. D. a accepté de rencontrer un psychiatre.

M. M. a repris contact avec La Boussole et parle ouvertement de ses difficultés liées à la consommation.

L'ACCOMPAGNEMENT

LA BOITE A OUTILS DU CHEZ SOI



- Multi référence
- VAD en binôme
- Aller vers et intervention dans le milieu de vie de la personne
- Permanence téléphonique 7/7
- ESPER et travail sur les forces

ACCOMPAGNEMENT EN SANTE



- 27 hospitalisations dont la moitié sous contrainte
- Programme d'accompagnement à la vape
- Promotion du dispositif de prévention du suicide 3114
- 9 locataires bénéficiant d'une IDE libérale au domicile

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL



- 4 situations administratives intégralement remises à jour
- Des partenaires multiples pour l'accès aux droits, l'aide alimentaire, les loisirs ou la culture
- 30% des locataires accompagnés pour un renouvellement de CNI
- 20% des locataires accompagnés pour l'ouverture d'une allocation sociale

PARTENARIATS

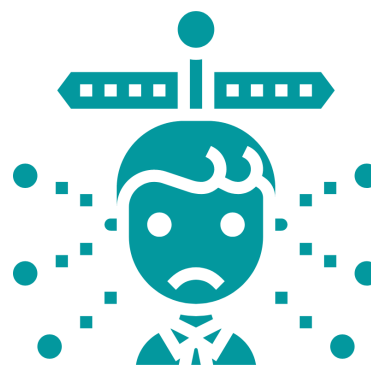


- EMMAÜS partenaire n°1 pour l'emménagement des locataires (23 emménagements)
- Les CMP du territoire pour 12 locataires
- Le Centre Hospitalier du Rouvray et ses unités d'hospitalisation
- Les acteurs de l'addictologie du territoire pour 11 locataires

UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

L'équipe médico-sociale intervient dans toutes les dimensions de la vie des locataires, en s'appuyant sur leurs forces et l'expression de leurs rêves.

Dans le cadre de la multi référence et de l'accompagnement intensif, l'équipe a développé des habitudes de travail fondées sur : la réactivité, la souplesse dans l'organisation, la spécialisation/déspecialisation, la proactivité dans la gestion des situations problématiques.



LE CHOIX DES PERSONNES

L'un des enjeux majeurs du programme est de travailler autour du choix des personnes, en respectant leur temporalité et selon une logique d'essai/erreur. Il peut cependant arriver que les choix des locataires interrogent nos modes de pensées et d'actions. Pour accompagner les locataires dans l'expression de leurs choix et/ou la formulation de leurs objectifs, l'équipe dispose d'outils orientés rétablissement :

- **Grille ESPER** : exploration des vents favorables et vents contraires
- **Le Plan d'Action** : aide à la planification des actions à réaliser pour l'atteinte d'un objectif
- **La balance décisionnelle** : exploration des avantages et inconvénients dans la prise de décision
- **Les directives anticipées** : favoriser l'expression des attentes en cas d'hospitalisation
- **Le plan de crise** : repérer les signes précurseurs de la décompensation et exprimer ses besoins d'accompagnement lorsque tout va bien

LA GESTION LOCATIVE ADAPTÉE: GLA

LA CAPTATION



- Entre 17m2 et 80 m2
- Studio au T3
- Essentiellement sur Rouen (droite et Gauche)
- 100% dans le parc privé en 2022
- Une tension sur le marché locatif des petits logements et du parc social

L'EQUIPE

Fin 2022 l'équipe se constitue comme suit :

- Une chargée GLA, gestionnaire locative 1ETP
- Une chargée de captation 1ETP, chargée commerciale locative 1ETP
- Une assistante administrative et comptable 0,5 ETP, Assistante de direction



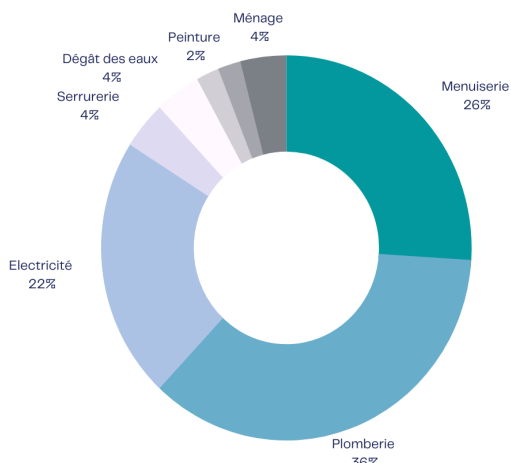
TYPE DE CONTRAT

Sur 30 personnes incluses, 29 personnes ont été accompagnées en 2022. Sur ces 29 personnes, 23 ont signé un bail de sous location et 2 une convention d'occupation temporaire, une personne a dû rendre son logement durant une hospitalisation prévue de très longue durée et trois restaient en attente de visites de logement fin 2022.



MAINTENANCE ET REHABILITATION

- En 2022, 48 interventions de maintenance ont été traitées par la GLA et 1 intervention de réhabilitation



Après la 1er rencontre et la collecte des vœux locatifs la chargée de captation et de gestion locative évalue selon les désirs du locataire les biens susceptibles de lui convenir en fonction de ses besoins mais aussi de ses ressources. Un travail de captation ciblé se met alors en place, avec les agences immobilières et des sites de locations de particulier à particulier.

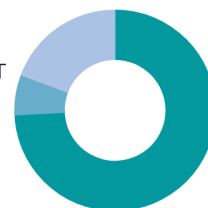
Chaque bailleur potentiel obtient une plaquette du dispositif pour comprendre les missions et le public qui est ciblé dans le dispositif.

La gestion locative adaptée consiste en une activité de gestion de logements « rapprochée et attentive » comportant un suivi individualisé, éventuellement un accueil et une animation au quotidien, et, le cas échéant, une médiation avec l'environnement. L'objectif est la prévention des difficultés de l'occupant et la sécurisation de la relation bailleur/locataire. A terme, l'objectif est l'accès au logement ordinaire.

Statut résidentiel des locataires

En attente de visites
n=6

En COT
n=2



En bail de sous location
n=23

LES PRINCIPES

- Un accès direct à un logement ordinaire
- Délais de 8 semaines entre la 1er rencontre et la première visite de logement
- Le choix du logement (au moins deux visites)
- Un accompagnement locatif adapté en intermédiation locative ou en bail direct
- La séparation de la gestion locative et de l'accompagnement

TEMPS FORTS PARTAGÉS AVEC UCSD FRANCE

FEVRIER 2022

IMMERSION
MONTPELLIER



MAI 2022

RENCONTRE
NATIONALE DES
MEDIATEURS DE
SANTE PAIR



JUIN 2022

JOURNEE
NATIONALE DE
PREPARATION
DES INTER SITES



SEPTEMBRE 2022

INTER SITES DIJON



LE PROJET STRATÉGIQUE

- Soutenir l'implantation du dispositif sur toute la métropole dans le respect de la mixité des populations
- Communiquer auprès des acteurs politiques sur l'efficacité du dispositif
- Animer la transdisciplinarité entre sanitaire, social et médico social

- Mettre le respect du choix de la personne et de sa temporalité au cœur de l'accompagnement
- Lutter contre les stigmatisations en santé mentale
- Porter les valeurs d'espoir par le développement de la pair aidance
- Favoriser l'estime de soi et l'approche par les compétences

4 GRANDES ORIENTATIONS STRATEGIQUES 2023

Créer un environnement favorable à l'intégration du dispositif au sein de la métropole

Promouvoir le rétablissement en santé mentale

GCSMS

Porter la politique du logement d'abord et son accès direct sans condition préalable

Favoriser la réduction des risques et des dommages sur la santé

- Promouvoir l'accès au logement comme un droit fondamental
- Permettre un accès rapide au logement sans condition préalable de passage par l'hébergement
- Garantir une approche digne et respectueuse des personnes quelque soit leur trajectoire résidentielle

- S'appuyer sur le savoir expérientiel dans le parcours de santé
- Informer et modifier les représentations autour des pratiques addictives
- Développer les capacités des individus à faire des choix favorables à leur santé



Structure d'orientation ? Locataire ? Bailleur ? Partenaire ?
Intéressé par notre dispositif ?

Notre documentation est adaptée pour chaque demande.

LE MOT DE L'ADMINISTRATEUR

Je souhaite ici remercier les membres fondateurs du GCSMS pour leur investissement et leur réactivité tout au long de cette année et les représentants de nos partenaires institutionnels pour la qualité et la souplesse de leur accompagnement lors des comités de suivi. Le dispositif a accueilli son premier locataire au mois de mars, la montée en charge s'est réalisée sur un rythme cohérent avec celle des Chez Soi d'abord de France, pour atteindre les 30 personnes accompagnées en décembre 2022. Le plus difficile est maintenant devant nous : il nous faut poursuivre la structuration du dispositif en conformité avec les attentes de notre territoire et le cahier des charges national du « un Chez Soi d'Abord »

Olivier ADAM

Administrateur



**« Le Chez-soi, ils sont toujours là
pour m'aider » M.M**

**« UCSD ça sert à avoir son Chez-soi [...]
C'est un contrat à durée comme je veux » F.D**

**« Un Chez-soi d'abord s'occupe bien de nous,
On se sent humain » G.I**

**« On voit que la participation des locataires va dans le même sens que les
équipes » I.S**