

## **Toi(t) d'abord, un chez soi d'abord - Un chez soi dans la cité, ESPLOR**

*Observatoire social diocésain de Savoie – Octobre 2019*

Quand on sort d'hospitalisation psychiatrique ou quand on « vient de la rue » et qu'on traîne derrière soi toutes les raisons de ne plus faire partie du « monde des autres », disposer d'un « chez soi » relève de l'inaccessible. En Savoie, des initiatives ont néanmoins pris forme, des solutions existent. Elles sont le fruit d'observations et de constats de nombreux échecs. Elles ont été élaborées dans la droite ligne d'écoles de pensée qui prônent l'insertion et qui refusent l'isolement qui conduit inéluctablement au renforcement de l'exclusion. Des propositions pertinentes se mettent en place pour mieux accompagner les personnes qui « *n'entrent pas dans les clous* » !

Nous étions une douzaine à la maison diocésaine le 27 mai dernier pour entendre et prendre connaissance de ces nouvelles approches en Savoie vis-à-vis des personnes qui souffrent de troubles psychiatriques et des personnes à la rue. Parmi nos invités, pour nous présenter ces dispositifs : une travailleuse paire (Cécile) et deux médecins (Béatrice et Patrick).

### **1- Avec des personnes en grande précarité, des personnes à la rue, Toi(t) d'Abord, par Béatrice**

Le dispositif « toi(t) d'abord » existe à Chambéry depuis l'été 2016. Actuellement, 16 personnes dont 2 femmes sont accueillies dans le cadre de ce dispositif animé par la Sasson.

Un constat : le cercle infernal de la précarité - Un cycle qui se répète : Rue – Urgence – Rue – Prison – Rue – CHRS – Rue / prison – Hospitalisation – Urgence – CHRS – Rue (...). Comment mettre fin à ce cycle infernal ? Le coût pour la personne est grand (dégradations psychiques avec perte de l'estime de soi, sociale) et le coût économique estimé pour une personne à la rue est de l'ordre de 35.000Euros par an. En outre et pour beaucoup de personnes le parcours en escalier (rue, urgence, CHRS, logement social, logement autonome) est inopérant.

**Un toi(t) d'abord** propose à une personne un logement pérenne et adapté, avec un bail glissant et un accompagnement médico-social à domicile. Ce dispositif permet de restaurer progressivement la confiance, l'estime de soi et le rétablissement. Le coût économique pour la société est de l'ordre de 10.000Euros par an.

L'idée est de partir du lieu où vivent déjà les personnes. Une fois logés, les bénéficiaires sont accompagnés au quotidien par une équipe médico-sociale pluridisciplinaire : éducateurs, infirmier, médecin, (2,3ETP pour Chambéry). Toujours à Chambéry, le logement - public ou privé - est loué par la Sasson, sous-loué à la personne en utilisant ses ressources, (retraite, RSA,...). Le logement - droit fondamental - sert alors de tremplin pour faciliter les soins et l'inclusion sociale pour un coût inférieur au cycle habituel qui alterne rue, séjour à l'hôpital, rue, prison, rue, séjour à l'hôpital, rue, .... Les personnes éligibles : elles sont à la rue, majeures, avec une possibilité d'ouvertures de droits (les sans-papiers sont exclus), volontaires.

### **2- Avec des adultes présentant un trouble psychique persistant, ESPLOR, par Cécile et Patrick - « Il est possible de se rétablir »**

Cette forme d'accompagnement repose sur un savoir expérientiel, parfois aussi appelé savoir d'expérience, et que l'on peut définir par l'ensemble des compétences spécifiques qu'une personne développe lorsqu'une problématique de santé lui impose une adaptation importante. La démarche vient d'Amérique du Nord. Deux théories psychiatriques s'opposent en effet:

- une inspiration théorique venant de Descartes (schématiquement le carré), développée au 17ème siècle qui s'appuie sur le principe de disjonction. Il s'agit d'isoler un objet. A l'échelle d'un corps social, il s'agit d'isoler les personnes « *malades* » des autres. Ce modèle bio-médical prime très majoritairement dans notre société. Il s'agit d'isoler dans des hôpitaux les personnes qui souffrent de troubles psychiques, et de protéger les autres de leur folie.

- L'Inspiration théorique de Hume (18ème Siècle) puis au 20ème Siècle de Young (qui pose l'interaction avec l'environnement) : une démarche empirique qui vient du monde anglo saxon. Pour

chaque personne, une approche différente s'impose. Toute personne est capable de rétablissement, il s'agit de développer ce modèle en considérant que toute personne est un-e citoyen-n-e en puissance, c'est l'anti psychiatrie telle que nous la connaissons aujourd'hui. Le rétablissement s'appuie sur des groupes d'entraides, sur des travailleurs pairs aidants (50 en France, 20.000 aux Etats-Unis). Actuellement 12 pays dans le monde s'inscrivent dans ces nouvelles démarches, d'inspiration chrétienne : milieux luthériens, l'Arche, communautés fraternelles, ...

**ESPLOR** (Equipe de Soutien Pour le Logement Orientée Rétablissement) est une équipe mobile du Centre Hospitalisé Spécialisé (CHS) de Bassens qui propose un accompagnement pour permettre un accès au logement à la demande des secteurs psychiatriques. Il intervient sur toute la Savoie.

La démarche s'appuie sur des **travailleurs pairs**. Ceux-ci ont une expérience de vie et/ou de maladie similaire à celles des personnes avec qui elles travaillent. En l'occurrence ici il s'agit d'expériences de maladie psychiatrique et/ou d'addictions. Ces personnes sont aussi formées et ont les diplômes ad-hoc pour accompagner les autres.

Public concerné : adultes présentant un trouble psychique persistant (trouble d'allure psychotique et trouble bipolaire ou apparentés).

Ses missions, avec des patients volontaires :

- accompagnement personnalisé vers un logement de droit commun sur une période de trois ans,
- Attribution d'appartements associatifs individuels ou collectifs gérés par l'association Transition
- Soutien au rétablissement et à la citoyenneté,
- Participation aux Conseils Locaux de Santé Mentale du territoire (qui ne se réunissent plus...).

Eligibilité des personnes concernées : une commission d'admission qui examine les situations. D'abord, une démarche d'évaluation posée par l'équipe. Puis, rencontre avec le psychiatre référent. Ensuite, proposition d'un logement, avec suivi ou pas. Enfin, l'accompagnement consiste en des visites à domicile, en lien avec des travailleurs pairs (médiateurs).

Depuis 2014, ESPLOR, comptabilise 120 emménagements dans des logements privés. 80 % du travail relève de visites à domicile.

### **3- Le dispositif « Un chez soi d'abord » en chiffres (données France entière)**

« *Habiter pour habiter sa vie* » : ce dispositif permet aux personnes sans-abri les plus fragiles, souffrant souvent de troubles psychiques et cumulant les difficultés, d'accéder directement à un logement ordinaire et d'être ainsi accompagnées vers la réinsertion, en les associant à tout le processus du début à la fin.<sup>1</sup>

- 353 personnes logées et accompagnées ;
- 80% des logements se situent dans le parc privé grâce aux dispositifs d'intermédiation locative ;
- Plus de 85% des personnes bénéficiaires toujours logées et accompagnées depuis le lancement du dispositif ;
- 70 000 visites à domicile effectuées par les professionnels dans 4 équipes sur 5 ans, soit en moyenne une visite par semaine auprès de chaque locataire ;
- Un coût estimé entre 14 000 et 15 000 € par an et par personne bénéficiaire, inférieur à la prise en charge habituelle qui atteint souvent le double.

Source : Ministère de la cohésion des territoires

## **L'observatoire social diocésain de Savoie – Octobre 2019**

<sup>1</sup> Les personnes sans abri vivent en moyenne 30 ans de moins que la population générale, et un tiers des personnes vivant à la rue souffrent de problèmes psychiques sévères. C'est pour combattre ce phénomène que les ministères en charge de la santé et du logement ont lancé, en 2011, le dispositif « Un chez soi d'abord » à Marseille, Lille, Toulouse et Paris. **Le saviez-vous ?** Le dispositif « Un chez soi d'abord » est la transposition française du projet « Housing First », initié à New-York dans les années 1990. D'autres expérimentations similaires ont également été mises en place dans les pays scandinaves.