

# PRESENTATION DES MISSIONS DU CHARGÉ DE PROJET

Coordination Addictions Creuse 23



**COREADD**  
Antenne Limoges

Kyllian LAFAYE  
Pharmacien chargé de projet  
[kyllian.lafaye@coreadd.com](mailto:kyllian.lafaye@coreadd.com)

# SOMMAIRE

- Contexte du poste
- Objectif général
- Les principales missions
- Le plan départemental Creuse des addictions : les fiches actions
- Annexes

# CONTEXTE DU POSTE

## **Des indicateurs défavorables :**

*La Creuse est un territoire rural possédant les indicateurs les plus défavorables de la Nouvelle-Aquitaine concernant le tabac et l'alcool.*

## **Une difficulté à maintenir les professionnels sur le territoire :**

*Une des principales difficultés de la coordination de ces actions est le maintien des professionnels sur le territoire : la Creuse est moins attractive que les départements autours, on remarque des rotations régulières des équipes, ce qui rend difficile le maintien d'une dynamique partenariale.*

## **Une motivation des professionnels fluctuante :**

*Malgré la motivation de certains professionnels, la quantité d'énergie pour remobiliser les professionnels après chaque départ est un véritable frein qui peut à lui seul démotiver l'ensemble des professionnels. La Creuse connaît actuellement une forte rotation de l'ensemble des professionnels, couplée à des arrêts maladies, ralentissant puis figeant l'avancée des actions.*

# OBJECTIF GENERAL

**Soutenir les partenaires Creusois en étroite collaboration avec les référents ARS, CLS Creusois, le collectif tabac, le réseau addiction Creusois et les acteurs de terrains**

# LES PRINCIPALES MISSIONS

- Aide à la coordination des actions addictions (7 fiches actions) du plan santé + 23 en collaboration avec :
  - La référente addiction de la DD ARS 23 : Anne-Sophie Villéger (Infirmière de santé publique) et Catherine Aupetit (Directrice Adjointe DD ARS 23)
  - La coordinatrice générale du CLS 23 : Claire Riffaud
  - L'animatrice référente addiction du CLS : Nadine Rondet
- Relais des actions de la COREADD sur le département de la Creuse (#MoisSansTabac, LAST, CRAG, RPIB)
- Organisation d'un colloque
- Evaluer la plus value d'une coordination

# PLAN DÉPARTEMENTAL CREUSE DES ADDICTIONS : LES FICHES ACTIONS

- Le plan départemental 23 a été adopté en 2018 et comporte un volet « lutter contre les addictions ».
- L'ARS cible 2 objectifs :
  - Innover en prévention des addictions,
  - Construire un parcours creusois labellisé « addiction » pour amplifier et améliorer la prise en charge.

## Actions déjà engagées

- L'organisation du **Moi(s) sans tabac**,
- Un programme de prévention au sujet des **substances psycho actives et écrans** auprès des cours moyens (CM) et 6<sup>ème</sup>,
- Le développement des formations aux **Repérages Précoces et Interventions Brèves** dans l'ensemble du territoire et pour tous les personnels de santé,
- Le renforcement des moyens alloués à **l'ANPAA**.

## Pistes de réflexion

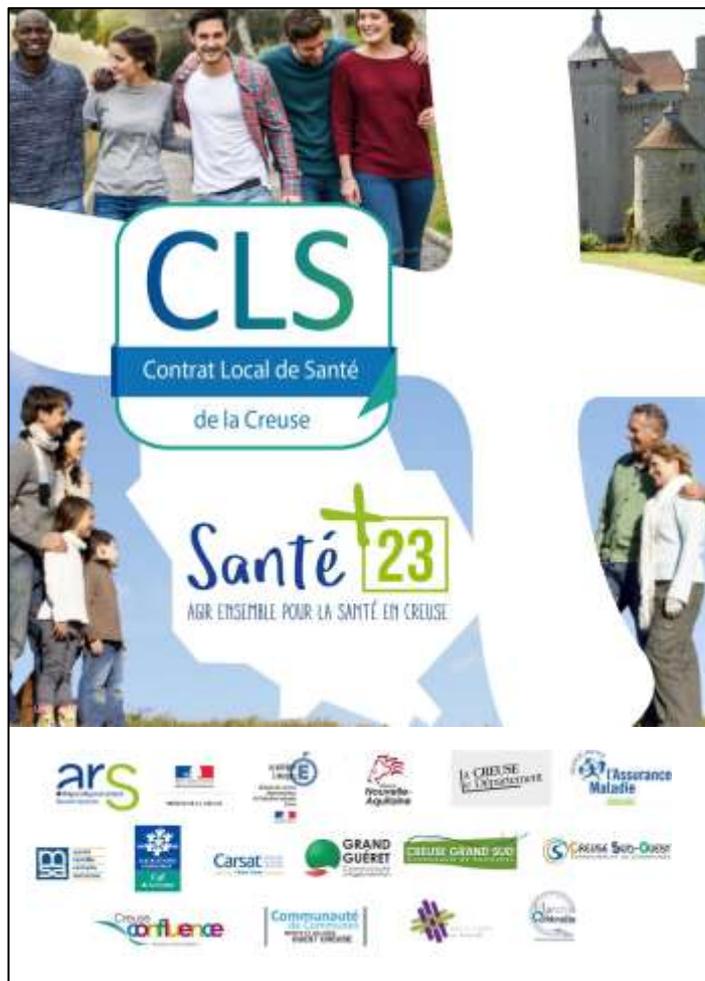
- Le renforcement **des consultations jeunes consommateurs (CJC)**,
- La mise en place d'un programme de **prévention des addictions en milieu scolaire (Unplugged)**,
- **Modéliser un parcours « addiction »** en s'inspirant des travaux d'autres départements (33).

# 7 FICHES CLS 23

Action	
1. PRIMPREV	
2. UNPLUGGED	
3. RPIB	
4. LE SEVRAGE TABAGIQUE	
5. PREVENTION ADAPTEES LIEES AUX ECRANS ET A L'USAGE DES OUTILS NUMERIQUES	
6. LABELLISATION DU PARCOURS ADDICTION	
7. CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS	

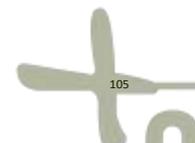
# ANNEXES

- Annexe 1 – Fiches actions



## FICHES ANNEXES

Lutter contre les addictions  
7 fiches



## • Annexe 1 – Fiches actions



### 1-DEPLOYER LE PROGRAMME PRIM'PREV

<b>Référence</b>	Santé + 23 / CLS
<b>Structure pilote</b>	Coordonnateur de santé publique
<b>Public cible</b>	Enfants en classe de CM1 CM2
<b>Partenaires associés</b>	Animateurs de santé publique - CSAPA - ANPAA – EN - ADDICTLIM

**Constats**

En 2013, l'accompagnatrice du Contrat Local de Santé de Bourgneuf-Royère de Vassivière a saisi l'opportunité offerte par la réforme des rythmes scolaires pour développer des actions d'éducation pour la santé auprès des élèves des classes de primaire (CE1 à CM2) sur les temps d'activités péri-éducatives. L'évaluation de ces actions a permis d'observer que les élèves connaissent les produits et sont parfois confrontés à des difficultés familiales liées aux addictions (parents consommateurs, connaissances sur les produits et parfois expérimentation par les élèves eux-mêmes...). Ce besoin d'intervenir dès l'école primaire a été confirmé par les acteurs locaux. Les partenaires du milieu scolaire et périscolaire expriment quant à eux, leurs difficultés à aborder cette thématique des addictions. Aussi, cela a demandé à l'accompagnatrice CLS de se rapprocher des acteurs de la prévention du territoire afin de disposer d'un éclairage sur les outils existants.

En partenariat avec la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale (DSDEN) de la Creuse, ADDICTLIM, le Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) Creuséadd et l'Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (ANPAA) de la Creuse, un groupe de travail a été mis en place afin de réfléchir à un outil propre aux acteurs creusois.

Aussi, et à partir d'une évaluation régionale d'un programme appelé ESPACE qui concernait des élèves en collège, ce projet va s'intéresser à la tranche d'âge des 10 et 11 ans en classe de CM1 et CM2 dans la mise en place d'actions de prévention de l'utilisation des substances psychoactives et des addictions sans produit que sont les écrans en général.

L'expérimentation du programme a débuté en 2015 auprès de deux écoles du territoire du CLS de Bourgneuf Royère.

**Objectifs de l'action**

Augmenter le pouvoir d'action des enfants face à leur santé pour :

- Améliorer leurs connaissances concernant les substances psycho-actives et les écrans
- Développer leurs compétences psychosociales
- Retarder et/ou modifier leur façon de consommer

**Descriptif de l'action**

Une rencontre avec les Directeurs des écoles intéressées par le projet va permettre d'appréhender les modalités de collaboration.

Le programme se décline en 6 séances toutes construites sur le même modèle avec d'une part un apport de connaissances et un travail autour des CPS (apprendre à dire non, travailler sur la capacité de résistance des élèves, l'influence des pairs, savoir gérer son stress, gérer ses émotions, travailler sur la différence et le « vivre ensemble ») :

- 1ère séance : questionnaire et échanges autour de la santé et des représentations de chacun
- 2ème séance : alcool
- 3ème séance : tabac
- 4ème séance : cannabis
- 5ème séance : écrans
- 6ème séance : questionnaire d'évaluation et bilan

Le déploiement du programme est précédé d'un module de formation construit et animé par les professionnels de l'équipe projet, à destination des intervenants (IDE scolaires, IDE du CSAPA, animateurs de santé publique...)

Localisation	Calendrier
Toute la Creuse	Année scolaire 2018-2019 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 modules de formations pour les intervenants</li> <li>- 6 classes ont bénéficié du programme dont 2 IME</li> </ul> Année scolaire 2019-2020 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- poursuite du déploiement</li> </ul>

**Financements**

Financements ARS :

- ADDICTLIM pour la formation des intervenants
- ORS pour l'évaluation d'impact

**Modalités d'évaluation prévues**

**Indicateurs :**

- Nombre d'écoles demandeuses
- Nombre d'écoles bénéficiaires
- Nombre d'élèves bénéficiaires
- Niveau de satisfaction des élèves
- Evaluation d'impact par l'ORS

**Personne à contacter** : Guillaume MAS, Coordonnateur de Santé Publique

## • Annexe 1 – Fiches actions


**2-DEPLOYER LE PROGRAMME UNPLUGGED**

<b>Référence</b>	Santé + 23 / CLS
<b>Structure pilote</b>	ARS – Coordonnateur de Santé Publique
<b>Public cible</b>	Collégiens (5èmes)
<b>Partenaires associés</b>	Education Nationale Animateurs de santé publique ANPAA

**Constats**

En Creuse, les comportements des jeunes sont moins favorables à la santé comparativement à l'ex-Limousin, c'est notamment le cas concernant les addictions avec davantage d'expérimentation de l'alcool et possiblement de tabac. (rapport ORS n°350, septembre 2017)

De nouvelles approches de prévention utilisent des techniques de formation tenant compte de l'influence sociale globale où les comportements sont présentés et exercés pour renforcer les attitudes et les compétences permettant d'aider les adolescents à résister à la pression liée à la consommation de drogue.

Unplugged est un programme scolaire de prévention des conduites addictives fondé sur cette approche de l'influence sociale globale. Il a été mis en œuvre et évalué comme efficace dans 8 pays d'Europe. Après un an, les élèves qui ont participé au programme UNPLUGGED ont vu :

- leur probabilité de fumer du tabac au quotidien et de consommer de l'alcool en grande quantité baisser de 30% sur le dernier mois,
- leur probabilité de consommer du cannabis baisser de 23% sur le dernier mois, par rapport aux élèves ayant suivi un programme habituel. (EU-DAP, Unplugged, Manuel du professeur)

**Objectifs de l'action**

- Favoriser la confiance en soi, l'expression de soi et le respect des autres
- Décrypter les attitudes positives et négatives à l'égard des produits, les influences et attentes du groupe, les croyances sur les produits et leurs effets
- Apporter un regard critique sur ces influences et ces croyances
- Développer les habiletés de communication, d'affirmation, de conciliation

⇒ Pour réduire les opportunités de s'initier aux drogues (tabac, alcool, cannabis...) et/ou de retarder le passage d'une consommation expérimentale à une consommation régulière.

**Descriptif de l'action**

Un programme de prévention des conduites addictives :

- en milieu scolaire
- destiné aux adolescents de 12 à 14 ans
- fondé sur le modèle d'influence sociale globale, qui se veut interactif et incorpore des éléments liés aux compétences de vie et aux croyances normatives
- abordant notamment la question de l'alcool, du tabac, du cannabis...

12 séquences d'une heure conçues pour être données pendant les horaires scolaires réguliers dont 3 séquences « conduites addictives » (toujours menées par un intervenant spécialisé en lien avec les enseignants).

Localisation	Calendrier
Toute la Creuse	Année scolaire 2018-2019 : Lien ARS – Education Nationale pour planifier le déploiement  Formation de 6 animateurs de Santé Publique et de personnel de l'éducation nationale des collèges ciblés pour l'année 2019-2020.  Année scolaire 2019-2020 : Premier déploiement auprès de 7 classes de 5 <sup>ème</sup> (2 à Ahun, 5 à Guéret)  Années scolaires suivantes : Poursuite du déploiement
Financements	
Financement ARS pour formation des animateurs et des personnels de l'éducation nationale par la Fédération Addictions.	
Modalités d'évaluation prévues	
<b>Indicateurs :</b> Nombre de classes et d'élèves concernés	
Personne à contacter	Guillaume MAS, Coordonnateur de Santé Publique

## • Annexe 1 – Fiches actions



### 3-DEVELOPPER LES REPERAGES PRECOCES ET INTERVENTIONS BREVES

<b>Référence</b>	Santé + 23 / CLS
Structure pilote	ADDICTLIM – ANPAA
Public cible	Tous les professionnels en contact avec du public concerné par les addictions
Partenaires associés	Professionnels de santé libéraux et hospitaliers, Animateurs de santé publique, professionnels du secteur médico-social et social, associatif, éducation nationale...

**Constats**

**Données générales sur les addictions en Creuse**  
La Creuse présente une surmortalité importante et sur l'ensemble de son territoire pour les pathologies liées aux consommations de tabac et d'alcool. Sur la période 2005-2014, on dénombre chaque année en moyenne en Creuse :

- 301 décès potentiellement liés à la consommation de tabac, soit un taux standardisé de 167 décès pour 100 000 habitants versus 143 en France hexagonale et 136 en Nouvelle-Aquitaine,
- 65 décès potentiellement liés à la consommation d'alcool, soit un taux standardisé de 41,5 décès pour 100 000 versus respectivement 31,5 en France hexagonale et 28,1 en Nouvelle-Aquitaine.

**Éléments ayant fondés la stratégie de développement des RPIB**  
Le Repérage Précoce et l'Intervention Brève (RPIB) a été évalué positivement par de nombreuses études et méta-analyse dans le monde. Il s'agit d'une méthode adaptée à tout professionnel concerné par la thématique des conduites addictives et efficace sur la modification des pratiques sur le court et moyen terme. En 2014, l'HAS préconise son utilisation. Le RPIB est une des priorités des actions concernant la formation du premier recours dans le plan Addiction MILDECA 2018-2022, la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022 du ministère de la santé et du Plan régional de Santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2022.

**Objectifs de l'action**

- Mettre à jour les connaissances en addictologie
- Améliorer la connaissance des structures spécialisées
- Donner aux professionnels des outils leur permettant d'aborder la question des addictions avec leur public et le cas échéant de proposer une orientation

**Descriptif de l'action**

Le Repérage Précoce et l'Intervention Brève se divise en deux étapes :

- Repérer précocement : le questionnaire permet d'aider le professionnel à évaluer le problème de consommation. Il s'agit également un bon support pour échanger.
- Intervention Brève : il s'agit d'utiliser les principes de l'entretien motivationnel sous l'acronyme FRAMES :
  - Feed-back : restituer le repérage en reformulant les propos du patient,
  - Responsibility : impliquer le patient en l'amenant à se questionner, en lui demandant ce qu'il pense des informations fournies,
  - Advice : donner son avis en tant que médecin et demander au patient ce qu'il pense de cet avis,
  - Menu : amener le patient à choisir ses propres objectifs et lui proposer un choix entre, plusieurs solutions si besoin,
  - Empathie : se centrer sur la personne et ne pas juger,
  - Self-efficacy : encourager aux changements, donner confiance.

Localisation	Calendrier
Tout le département	2019 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- état des lieux auprès des partenaires</li> <li>- définition des « cibles » prioritaires,</li> <li>- planification du déploiement et répartition des formations entre ADDICTLIM et ANPAA</li> </ul> 2020 : montée en charge des formations
Financements	
ARS	
Modalités d'évaluation prévues	
<b>Indicateurs :</b>	
Nombre de formations RPIB	
Répartition géographique des formations	
Nombre de bénéficiaires	
<b>Personne à contacter</b>	André Nguyen (Addictlim)

## • Annexe 1 – Fiches actions

 <b>4-DEVELOPPER DES ACTIONS D'ENCOURAGEMENT ET D'ACCOMPAGNEMENT VERS LE SEVRAGE TABAGIQUE</b>	
<b>Référence</b>	Santé + 23 / CLS
<b>Structure pilote</b>	CAST
<b>Public cible</b>	Tout public
<b>Partenaires associés</b>	Collectif Creuse sans tabac Animateurs de santé publique DSDEN Ligue contre le cancer DIRRECTE Collectivités territoriales Professionnels de santé Réseau Périnatalité Réseau Sages-femmes ADDICTLIM ...
Constats	
<p>Première cause de mortalité évitable, de mortalité par cancer et de mortalité avant 65 ans, le tabac est responsable dans notre pays de près d'un décès sur huit.</p> <p>Le département de la Creuse présente une surmortalité importante et sur l'ensemble de son territoire pour les pathologies liées à la consommation de tabac. Sur la période 2005-2014, on dénombre chaque année en moyenne 301 décès potentiellement liés à la consommation de tabac soit un taux standardisé de 167 décès pour 100 000 habitants versus 143 en France hexagonale et 136 en Nouvelle-Aquitaine. (chiffres ORS).</p> <p>Lancé en 2014, le Programme national de réduction du tabagisme (PNRT) a, pour la première fois, armé la France d'un programme cohérent. Les premiers résultats disponibles montrent des résultats très encourageants en matière de réduction du tabagisme quotidien chez les adolescents comme chez les adultes, le nombre de fumeurs a diminué d'1,6 million de fumeurs entre 2016 et 2018.</p> <p>Le programme national de lutte contre le tabac 2018-2022 (PNLT) traduit la volonté d'agir encore plus fortement contre ce fléau. Son axe 2 s'intitule : « Encourager et accompagner les fumeurs pour aller vers le sevrage ».</p>	
Objectifs de l'action	
Encourager et accompagner les fumeurs vers le sevrage.	
Descriptif de l'action	
<p>Construire et proposer un panel de propositions permettant d'agir de manière graduée auprès d'un large public et sur tout le territoire, en mobilisant l'ensemble des partenaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stands d'information notamment lors des journées mondiales sans tabac et le mois sans tabac,</li> <li>- ateliers collectifs d'information sur l'arrêt du tabac,</li> <li>- séances de sevrage tabagique de groupe.</li> </ul>	
Localisation	Calendrier
Tout le département de la Creuse	<p>Dès 2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poursuite des actions déjà existantes,</li> <li>- formation des Animateurs de santé publique</li> </ul> <p>A partir de 2019 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poursuite de la formation des Animateurs de santé publique,</li> <li>- implication de nouveaux partenaires,</li> </ul>

112

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- démultiplication des actions existantes</li> <li>- construction et déploiement de nouvelles actions</li> </ul>
Financements	
ARS	
A définir en fonction du déploiement et des partenariats	
Modalités d'évaluation prévues	
<b>Indicateurs :</b>	
Nombre d'actions déployées	
Evolution du nombre de fumeurs et de la mortalité prématurée pour des pathologies liées à la consommation de tabac	
<b>Personne à contacter</b>	CAST

113

## • Annexe 1 – Fiches actions

 <b>5-DEVELOPPER DES ACTIONS DE PREVENTION ADAPTEES LIEES AUX ECRANS ET A L'USAGE DES OUTILS NUMERIQUES</b>	
<b>Référence</b>	Santé + 23 / CLS
<b>Structure pilote</b>	Coordonnateur de santé publique - ANPAA
<b>Public cible</b>	Tout public
<b>Partenaires associés</b>	animateurs de santé publique DSDEN Collectivités territoriales Professionnels de santé ADDICTLIM CERIEP Quincaillerie Numérique CAVL UDAF Gendarmerie ...
Constats	
<p>« L'exposition des enfants et des adolescents aux divers types d'écrans a des effets multiples, très différents selon la tranche d'âge. Chez le tout petit, le problème est avant tout celui de la surexposition. Chez l'enfant plus âgé, et plus particulièrement chez l'adolescent, le problème est tout autant celui du contenu que celui de la quantité.</p> <p>Le problème de la dépendance, sous ses différentes formes, est préoccupant, sans que l'on connaisse complètement ses bases physiopathologiques et ses relations avec l'addiction.</p> <p>Les conséquences sur les comportements et l'activité intellectuelle et sociale dépendent beaucoup des cas mais apparaissent d'autant plus sérieuses que l'enfant est en situation de vulnérabilité.</p> <p>Ces aspects négatifs, très variables d'un enfant à l'autre selon les modalités de l'exposition aux écrans, doivent appeler à une grande vigilance, tout spécialement de la part des parents et des éducateurs. »</p> <p>« <i>L'enfant, l'adolescent, la famille et les écrans : Appel à une vigilance raisonnée sur les technologies numériques</i> », Académie des sciences, Académie nationale de médecine et Académie des technologies, 9 avril 2019.</p>	
Objectifs de l'action	
Limiter l'accès aux écrans chez les plus jeunes enfants Promouvoir les conditions d'utilisation optimales au regard de la santé publique	
Descriptif de l'action	
Au regard des problématiques identifiées sur les territoires, développer des actions de prévention et de sensibilisation en phase avec les dernières recommandations et en direction : <ul style="list-style-type: none"> <li>des jeunes,</li> <li>des parents,</li> <li>des éducateurs.</li> </ul> Proposer la diffusion d'actions sur tout le territoire.	
Localisation	Calendrier
Tout le département de la Creuse	2018 : état des lieux auprès des acteurs et populations du territoire A partir de 2019 :

114

	Lancement des actions et montée en charge
Financements	
A définir en fonction du déploiement et des partenariats	
Modalités d'évaluation prévues	
<b>Indicateurs :</b>	
<b>Personne à contacter</b>	Guillaume MAS, Coordonnateur de santé publique

115

# ANNEXES

## • Annexe 1 – Fiches actions

6-IMPULSER UNE DEMARCHE DE LABELISATION DU PARCOURS ADDICTION	
<b>Référence</b>	Santé + 23
<b>Structure pilote</b>	Addictlim
<b>Public cible</b>	Tout public
<b>Partenaires associés</b>	Acteurs œuvrant dans le champ de l'addiction dont les Animateurs de santé publique
<b>Constats</b>	
En Creuse, de multiples acteurs œuvrent sur le champ de l'addiction.	
L'ARS Nouvelle-Aquitaine souhaite labelliser des parcours de santé inscrits dans des territoires de santé ou de proximité, dans un continuum qui va de la prévention aux soins et à la réinsertion sociale et professionnelle.	
Afin d'éviter les obstacles à l'accès à la prévention et aux soins et les risques de ruptures, il semble donc pertinent de constituer un parcours de santé en addictologie, et d'envisager des modalités organisationnelles au niveau local.	
<b>Objectifs de l'action</b>	
Travailler à la labellisation du parcours addiction et ainsi accorder une reconnaissance et une lisibilité à des organisations et des coordinations d'acteurs :	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconnaître et encourager une dynamique partenariale locale</li> <li>Mettre en valeur auprès des usagers et professionnels la qualité des interventions, des prises en charge et des accompagnements proposés</li> <li>Éviter les ruptures de prises en charge</li> <li>Identifier et légitimer des bonnes pratiques, en vue de les promouvoir et d'en favoriser la reproductibilité sur d'autres territoires.</li> </ul>	
<b>Descriptif de l'action</b>	
Répertorier les actions existantes pouvant être intégrées au dossier de labellisation Proposer des actions complémentaires ou innovantes notamment au bénéfice des populations en situation de précarité et en lien avec les partenaires concernés	
S'inclure dans la démarche de labellisation	
<b>Localisation</b>	<b>Calendrier</b>
Tout le département	2018-2019 : réactivation du réseau et premier état des lieux  2020 : entrée dans la démarche de labellisation
<b>Financements</b>	
ARS	
<b>Modalités d'évaluation prévues</b>	
<b>Indicateurs :</b> Labellisation du parcours	
<b>Personne à contacter</b>	André Nguyen (Addictlim)

116

7-FAIRE UN BILAN DES CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS PORTEES PAR LE CSAPA	
<b>Référence</b>	Santé + 23
<b>Structure pilote</b>	CSAPA
<b>Public cible</b>	Tout public
<b>Partenaires associés</b>	médecine de ville MDA pédo-psychiatrie Acteurs œuvrant dans le champ de l'addiction Acteurs œuvrant auprès du public jeune Animateurs de santé publique
<b>Constats</b>	
La consultation Jeunes consommateurs (CJC) est un lieu d'écoute et d'échanges pour un repérage précoce. La reconnaissance de ces lieux est à étendre.	
<b>Objectifs de l'action</b>	
Maximiser le recours aux CJC par les jeunes consommateurs, notamment en améliorant leur visibilité.	
<b>Descriptif de l'action</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>mobilité au plus près des jeunes consommateurs avec le concours de structures partenaires</li> <li>information des familles</li> <li>travail en partenariat avec le Réseau Addiction Creusois pour envisager :               <ul style="list-style-type: none"> <li>*une campagne d'information auprès des professionnels intervenants auprès des jeunes</li> <li>*une campagne de sensibilisation du grand public</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Localisation</b>	<b>Calendrier</b>
Tout le département	2019 : présentation aux acteurs de ce projet de campagne 2020 : mise en place d'actions de sensibilisation
<b>Financements</b>	
<b>Modalités d'évaluation prévues</b>	
<b>Indicateurs :</b> Nombre de jeunes sensibilisés	
<b>Personne à contacter</b>	CSAPA

117