



PREMIER MINISTRE



Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les toxicomanies addictives

drogues.gouv.fr

Le Président

NP/JFP/VR 2017- n° 311

Affaire suivie par :

Jean-François PONS, Secrétaire Général

Vincent ROUAULT, chargé de mission territorial

01 42 75 69 95/57

jean-francois.pons@pm.gouv.fr

vincent.rouault@pm.gouv.fr

Paris, le 18 décembre 2017

Mesdames et Messieurs les Préfets de région et de département

Mesdames et Messieurs les chefs de projets MILDECA

Les niveaux de consommation des substances psychoactives, la fréquence des addictions avec ou sans substances, ainsi que l'importance et la gravité de leurs conséquences en termes de réussite académique, d'insertion, de santé, de sécurité et de tranquillité publiques –telles qu'illustrées par les données clés recensées en annexe 1-, nécessitent une action territoriale plus forte et davantage coordonnée entre les institutions, les professionnels et les associations. Le nouveau plan gouvernemental de mobilisation contre les addictions, qui sera arrêté à la fin du premier trimestre 2018 et couvrira la période 2018-2022, traduira ce nouvel élan de la politique publique.

L'exercice 2018 constitue donc pour vos territoires une année de transition, entre les orientations du plan gouvernemental 2013-2017 et celles qui seront portées par le nouveau plan. Vos appels à projets de la campagne 2018 devront, en fonction des spécificités de votre territoire, combiner des priorités de nature :

1. Populationnelle, afin de protéger les enfants, les jeunes, les populations les plus vulnérables et exposées aux risques : en situation de handicap ou de précarité, population sous main de justice, population en errance, jeunes en risque d'entrée dans le trafic etc...
2. Epidémiologique, pour tenir compte des prévalences d'usage les plus élevées : tabac, alcool et cannabis ;
3. Territoriale, pour favoriser les bassins de vie ou espaces particulièrement concernés par les consommations : zones d'éducation prioritaires ; zones de sécurité prioritaires ; quartiers politique de la ville ; lieux ou rassemblements festifs, en milieu urbain comme rural.

Dans ce cadre, vos choix de projet pourront s'inscrire en priorité au sein de quatre orientations :

1. Prévenir les conduites addictives dès le plus jeune âge, en particulier par le renforcement des compétences psychosociales et l'aide à la parentalité. En effet, les risques, tant au plan sanitaire que social, auxquels sont exposés les jeunes, et en particulier à l'adolescence, notamment du fait de la précocité des consommations, doivent faire l'objet d'une vigilance particulière dès le plus jeune âge ;
2. Favoriser le repérage précoce, l'accompagnement et, le cas échéant, l'orientation des personnes faisant usage de substances psychoactives (en particulier les plus jeunes) par les professionnels des champs éducatif, sportif, sanitaire et social à leur contact, afin de prévenir le développement de conduites addictives et de réduire les risques et dommages ; formaliser les partenariats entre ces professionnels de première ligne et ceux pouvant constituer un recours (CJC, maisons des adolescents, CSAPA...) ;
3. Mieux accompagner la vie nocturne festive et favoriser au plus près des territoires une gestion collective des risques sanitaires et des troubles à l'ordre public associés, tant en milieu rural (milieux festifs alternatifs type *free party*) qu'en milieu urbain (promotion des démarches type charte de la vie nocturne, prévention itinérante, partenariat avec les SIUMPSS et bureaux des élèves dans l'enseignement supérieur) ;
4. Favoriser l'observation locale des conduites addictives et renforcer les actions de formation des adultes encadrants et professionnels aux contacts du public.

En ce qui concerne les adolescents, je vous invite en particulier à investir très fortement les comités d'éducation à la santé et à la citoyenneté (CESC) déployés au sein des établissements scolaires du second degré. Ils constituent en effet les cadres idoines pour construire ou stabiliser des liens entre acteurs et de coordonner les actions et interventions qu'ils peuvent initier en milieu scolaire.

Par ailleurs, les porteurs de projet pourront être invités à privilégier des modalités d'intervention selon la logique de l'« aller vers » : par exemple, l'organisation de maraudes en centre-ville lors de soirées étudiantes, ou à l'occasion d'évènements festifs, notamment en mobilisant des services civiques ; des actions « hors les murs » des établissements porteurs du projet pour toucher les publics jeunes ou des publics isolés, ne fréquentant pas ou que très peu les établissements, structures et lieux institutionnels de la prévention ou de la réduction des risques etc...

D'une manière générale, je souhaite voir votre action privilégier l'élaboration de programmes coordonnés d'accompagnement des bénéficiaires sur la durée et dans le cadre de parcours de protection et de prise en charge globaux et transversaux.

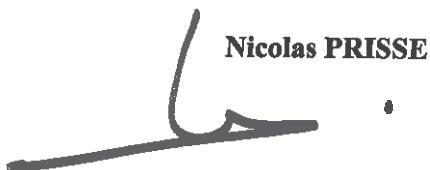
Vous trouverez en annexe 2 des précisions concernant les modalités pratiques des appels à projet 2018. L'annexe 3 détaille le partenariat cadre avec le secrétariat général du comité interministériel de prévention de la délinquance et de la radicalisation dans lesquels vous pouvez inscrire les actions partenariales, principalement orientées autour de deux thématiques : l'accompagnement des publics, exposés à la délinquance ou à la récidive du fait de la consommation de produits psychoactifs (principalement dans le dispositif TAPAJ) ; la prévention de l'entrée ou du maintien dans les trafics de produits stupéfiants.

Votre positionnement institutionnel et le montant des crédits dont vous disposez m'incitent également à vous demander de porter votre effort sur des projets intersectoriels et innovants, les crédits MILDECA étant par nature interministériels et essentiellement destinés à impulser et expérimenter.

Pour accompagner votre action au quotidien, j'ai souhaité mettre à votre disposition sur le site de la MILDECA une « boîte à outils »¹. Cet outil évolutif, qui sera progressivement enrichi des travaux engagés à l'occasion de la construction du futur plan gouvernemental, comprend notamment :

- un appui normatif : bilan d'activité du réseau territorial, nomenclature et guide des actions éligibles, rôle du chef de projet et coordonnées du réseau des partenaires locaux (médiateurs milieu festif, proviseurs vie scolaire etc...) ;
- un appui méthodologique : guide et modèles de conventions pluri annuelles d'objectifs, guide et outils d'instruction et d'évaluation des projets proposés à une subvention etc... ;
- un appui opérationnel : valorisation et modélisation des actions et bonnes pratiques identifiées localement.

Je vous remercie de bien vouloir me tenir informé des difficultés éventuelles concernant l'application de cette circulaire et vous assure, Mesdames et Messieurs les Préfets de région et de département, Mesdames et Messieurs les chefs de projets MILDECA, de mon soutien total dans la mise en œuvre de votre action au bénéfice de la lutte contre les drogues et les conduites addictives.



Nicolas PRISSE

¹ <http://www.drogues.gouv.fr/laction-publique/une-boite-outils-accompagner-laction-chefs-de-projet>



PREMIER MINISTRE



Maison interministérielle
de l'aide à la lutte contre les drogues
et les toxicomanies et contre les
drogues.gouv.fr

ANNEXE 1

Chiffres clés

PRINCIPAUX NIVEAUX DE CONSOMMATION (Drogues chiffres clés, OFDT, 2017)

En population générale

- Tabac : 14 millions de fumeurs quotidiens
- Alcool : 5 millions de consommateurs quotidiens
- Cannabis : 700 000 usagers quotidiens
- Cocaïne : 450 000 usagers au moins une fois dans l'année
- MDMA/Ecstasy : 400 000 usagers au moins une fois dans l'année
- 2 % des 18-64 ans ont expérimenté des cannabinoïdes de synthèse

Parmi les jeunes de 17 ans

- 32% des jeunes de 17 ans fument quotidiennement du tabac
- 12% des jeunes de 17 ans consomment au moins 10 fois par mois de l'alcool
- 49 % des jeunes de 17 ans ont déclaré une Alcoolisation Ponctuelle Importante (API) dans le mois (au moins 6 verres en une seule occasion)
- 9 % des Jeunes de 17 ans présentent un usage problématique de cannabis avec 10 usages au moins dans le mois
- 13 % des Jeunes de 17 ans cumulent un usage régulier d'au moins deux substances parmi lesquelles l'alcool, le tabac et le cannabis

Parmi les collégiens

- 12.3 % des élèves de 3ème fument quotidiennement du tabac
- 37 % des élèves de 3ème ont consommé de l'alcool au moins une fois dans le mois
- 12 % des élèves de 3ème ont fumé du cannabis au moins une fois dans le mois

PRINCIPAUX DOMMAGES SANITAIRES ET SOCIAUX

Dommages pour la santé

- 73 000 décès liés au tabac, 49 000 décès liés à l'alcool
- Le tabac et l'alcool sont les 2 premières causes de mortalité évitable par cancer
- Plus d'1/3 des décès par cancer sont liés au tabac (45 000) et à l'alcool (15 000)
- 241 décès par surdose de drogues illicites (opiacés, cocaïne, MDMA, etc.) parmi les 15-49 ans
- 64 % des usagers ayant injecté au cours de la vie sont séropositifs pour le VHC.
- 900 000 hospitalisations annuelles en raison de troubles mentaux ou de comportement liés à la consommation d'alcool
- Un enfant sur 1000 naît avec un Syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF)
- La moitié des patients admis en service de psychiatrie hospitalier présente un trouble mental associé à un abus de substance (principalement l'alcool, le cannabis et les sédatifs)

Dommages sociaux

- L'alcool est présent dans 30 % des condamnations pour violences ; 40 % des violences familiales ; 30 % des viols et agressions
- Un Français sur cinq se dit très affecté par les dommages subis liés à l'alcoolisation de tiers
- Un taux d'alcoolémie supérieur au seuil de 0,5g/l est présent dans 29% des accidents mortels de la route soit 819 décès en 2016 (conducteurs alcoolisés et victimes)
- Les stupéfiants sont présents dans près d'un quart des accidents mortels de la route
- Coût social de l'alcool : 120 milliards d'euros
- Coût social du tabac : 120 milliards d'euros
- Le chiffre d'affaires généré par le trafic de cannabis est estimé à 1,1 milliards d'euros (près de la moitié du marché des drogues illicites) ; 902 millions d'euros pour la cocaïne ; 267 millions d'euros pour l'héroïne ; 42 millions d'euros pour l'ecstasy/MDMA



PREMIER MINISTRE



Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les conduites addictives

drogues.gouv.fr

ANNEXE 2

Ingénierie des campagnes d'appel à projets

Vous mettrez en œuvre les orientations fixées dans la présente circulaire en veillant au respect des règles et bonnes pratiques d'usage des crédits MILDECA.

I/ Modalités d'usage des crédits MILDECA issus de la loi de finances 2018

A/ Destination des crédits, règle de co-financement

L'attribution de crédits MILDECA doit en particulier permettre d'innover et d'expérimenter de nouveaux dispositifs et modalités d'actions.

Témoignant d'une dynamique intersectorielle ou interministérielle, elle est préférentiellement destinée à des projets faisant l'objet d'un co-financement, issu par exemple :

- des ARS¹,
- des collectivités territoriales,
- des DDCS²,
- des DIRECCTE,
- de l'administration pénitentiaire et de la protection judiciaire de la jeunesse³,
- de la politique de la ville, du SG-CIPDR et de la sécurité routière,
- des rectorats et de l'enseignement supérieur,
- des mutuelles,
- des crédits des fonds de prévention des caisses (CAF, CPAM),
- des DRAAF (lycées agricoles).

¹ Dans le cadre des conventions d'objectifs et de moyens conclues avec les CSAPA, comme des appels à projets « prévention »

² Programme 163 (jeunesse), CNDS, programme 106 (familles vulnérables), programme 177 (prévention de l'exclusion et insertion des personnes vulnérables), droit des femmes, Service Civique

³ Programme 107 (administration pénitentiaire), programme 182 (protection judiciaire de la jeunesse)

Bien que le nombre de porteurs de projet soit parfois réduit, il convient de veiller à prévenir les situations de reconduction automatique des actions et programmations, générant de fait certaines situations de monopole.

Enfin, les crédits MILDECA ne peuvent, en vertu des règles qui régissent l'attribution de subvention publique, cofinancer une action à plus de 80%.

B/ Eligibilité des demandes de subventions

Il vous appartient d'utiliser les dotations que je vous déliegue chaque année en respectant leur nature de crédits d'impulsion et de coordination. Je vous précise à ce titre que les mesures suivantes, qui relèvent de l'action courante des services déconcentrés, ne peuvent faire l'objet d'une prise en charge par les crédits MILDECA :

- consultations médicales afin d'examiner les personnes en état d'ivresse publique et manifeste (IPM) ;
- alternatives aux poursuites et peines prévues par la loi et déjà généralisées sur le territoire (injonctions thérapeutiques etc...) ;
- achat de matériel d'investigation pour les forces de l'ordre (ce qu'elles peuvent obtenir grâce à d'autres circuits de financement, et notamment le fonds de concours drogues) ;
- dispositifs de prise en charge qui relèvent de l'assurance maladie.

Je vous précise par ailleurs que ces crédits ne peuvent en aucun cas financer des investissements ou de l'achat de matériel (de matériel informatique, de locaux, de véhicules). Ils ne peuvent également être destinés à favoriser ou pérenniser le recrutement d'agents, constituer une subvention d'équilibre, ou encore assurer le versement de rémunération à des tiers.

C/ Mise en paiement des subventions

La mise en paiement des subventions allouées en comité de pilotage doit s'effectuer selon deux formats juridiques distincts :

- un arrêté d'attribution : pour toute subvention à destination d'une collectivité territoriale, ou à une structure associative inférieure à 23 000 € ;
- une convention d'attribution : pour toute subvention allouée à une association ou une collectivité territoriale d'un montant supérieur ou égal à 23 000 €.

Je souhaite également vous rappeler que vous n'avez pas la possibilité de procéder au versement d'une subvention au bénéfice direct d'une administration partenaire. Dans le cas notamment des actions mis en œuvre avec l'Education Nationale, conformément aux orientations fixées dans la présente circulaire, je souhaite qu'une convention partenariale entre administrations soit établie, afin que la sélection des actions conduites en milieu scolaire procède d'un programme de prévention construit et partagé visant à assurer une cohérence territoriale. L'établissement de cette convention sera en particulier l'occasion de recenser les territoires et établissements cibles de votre action, les associations mobilisées, les actions qu'elles se proposent d'y conduire et le montant des crédits délégués à chacune des structures porteuses de projet à cette fin.

D/ Encourager la construction de programmes d'actions pluri annuels

Votre action devra accompagner la construction de conventions pluri annuelles d'objectifs (CPO)⁴ avec le secteur associatif et vos partenaires territoriaux. Toute convention devra à minima engager au moins un partenaire financier extérieur à la MILDECA (FIPD, Contrat de Ville, ARS, Education Nationale, PJJ, collectivités territoriales etc...). Il peut être envisagé de conclure des conventions multipartites MILDECA / association / collectivité / service de l'Etat. Les programmes d'action mis en œuvre dans ce cadre devront répondre aux objectifs suivants :

- être jugés suffisamment structurants (mobilisation des acteurs, couverture territoriale) ;
- être identifiés pour leur caractère innovant ou expérimental;
- s'adresser aux publics cibles (populations vulnérables, jeunesse, ZSP etc...) ;
- s'inscrire dans l'une des thématiques prioritaires retenues

Sur la base d'une demande globale couvrant l'ensemble des exercices, les financements accordés pourront varier d'un exercice à l'autre en fonction des spécificités du projet (action évolutive, montée en puissance du projet etc...). Une demande unique de financement sera déposée (sur la base du dossier Cerfa n° 12156*03) pour toute la durée du conventionnement. Elle devra notamment intégrer, pour les actions en reconduction, le bilan N-1 de l'action produit dans sa forme définitive.

Enfin, il conviendra de veiller à ce que la conclusion de CPO ne gèle pas plus de 25% des dotations régionales afin de garantir :

- la pérennité de ces financements malgré la contrainte de l'annualité budgétaire
- la possibilité offerte au COPIL MILDECA d'impulser chaque année de nouveaux projets

II/ Animation du réseau des partenaires

A/ Construire un diagnostic et établir un appel à projets

Afin d'étayer la définition de vos enjeux, besoins et objectifs locaux sur des éléments de diagnostic territorial, vous êtes invités à vous appuyer notamment sur :

- le retour d'expérience de vos partenaires institutionnels,
- les études Escapad et Odicer (Observation des drogues pour l'information sur les comportements en régions) de l'OFDT,
- les études produites par les ORS, les IRESP etc...
- le financement par appel à projets d'une structure extérieure (équipes de recherches académiques locales, UFR etc...).

⁴ Cf boîte à outils MILDECA (<http://www.drogues.gouv.fr/laction-publique/une-boite-outils-accompagner-laction-chefs-de-projet>), « appui méthodologique »

B/ Coordination de l'action régionale des chefs de projets MILDECA

Le chef de projet régional est le garant de la mise en œuvre effective et de la cohérence territoriale des actions conduites dans le cadre des crédits MILDECA qui lui sont délégués et qu'il lui appartient de répartir, en concertation avec les chefs de projets départementaux, entre les territoires relevant de sa compétence. Ce schéma doit vous conduire à construire un réseau coordonné des référents MILDECA positionnés dans les départements afin de suivre la bonne marche non seulement de la programmation des crédits en comités de pilotage départementaux mais également celle de l'exécution budgétaire des campagnes (reliquats, charges à payer etc...), et la construction de la synthèse budgétaire annuelle.

A ce titre, il vous revient en premier lieu de construire avec vos homologues départementaux les orientations régionales stratégiques qui devront être localement déclinées en objectifs opérationnels par ces derniers. Il vous appartient également d'assurer l'ingénierie et la coordination de l'action des départements, la mutualisation et l'échange des bonnes pratiques entre ces derniers.

Je souhaite par ailleurs voir votre action contribuer à une meilleure articulation des politiques sectorielles conduites par les administrations partenaires. Je vous rappelle à ce titre que les préfets sont membres de droit des commissions de coordination des politiques publiques pilotées par les ARS. Je tiens également à voir votre action s'inscrire en articulation avec les conventions liant l'ARS à différentes administrations partenaires (PJJ, SPIP, Education Nationale etc...).

Le processus de constitution d'une enveloppe à même de soutenir des actions d'envergure régionale ou interdépartementale est appelé à se poursuivre. Dans un objectif d'économie d'échelles, et afin de structurer au niveau régional l'intervention de certains porteurs de projets nationaux, il vous est notamment recommandé de poursuivre les efforts de régionalisation des financements accordés à certaines structures implantées sur l'ensemble de votre territoire d'intervention.

C/ Animation du réseau départemental des partenaires

Il vous appartient de conduire et d'animer à échéances régulières un comité de pilotage réunissant l'ensemble des partenaires institutionnels impliqués dans la mise en œuvre de cette politique publique: Parquet, DTPJJ, DT-ARS, SPIP, DSSEN, DTSP, DDCS, UT-DIRECCTE, collectivités territoriales etc... Cette politique d'animation interministérielle qui vous est dévolue est attendue par vos partenaires et il est essentiel qu'elle soit mise en œuvre dans la durée.

Les missions de ce comité de pilotage sont multiples : valider un diagnostic local qui soutiendra, en conformité avec les orientations stratégiques établies en COPIL régional, et en fonction des spécificités et enjeux de son territoire, les objectifs opérationnels qui conduiront l'action du chef de projet ; décider de l'attribution des financements ; et enfin suivre la mise en œuvre et procéder à l'évaluation des projets soutenus⁵.

⁵ Il est à ce titre rappelé qu'il ne faut en aucun cas associer à ce comité de pilotage les potentiels porteurs de projets associatifs afin de garantir qu'un même acteur ne soit pas simultanément à l'origine du diagnostic, associé à l'instruction des demandes de financement et bénéficiaire des crédits MILDECA. Ce comité de pilotage peut en revanche ponctuellement se décliner sur des sujets spécifiques en groupe de travail élargi associant toute une série de partenaires extérieurs, sans que ces derniers soient pour autant associés aux différents arbitrages qui pourront être pris en comité de pilotage restreint.

Il vous revient par ailleurs d'entretenir des contacts réguliers avec le réseau des porteurs de projets, d'accompagner ces derniers dans le montage de leurs actions, et d'inscrire votre programmation annuelle dans un objectif d'articulation et de coordination des différents projets soutenus.

De manière générale, vos principaux partenaires institutionnels doivent être associés au financement et à la définition des axes stratégiques de votre action. Les collectivités territoriales, le rectorat (et en particulier les proviseurs vie scolaire) et la DT-ARS sont des partenaires incontournables de ce travail. L'articulation des financeurs doit également traduire une réelle coordination des dispositifs mis en œuvre par chacun des partenaires.

D/ Articulation avec les dispositifs complémentaires

Le croisement des calendriers, projets et des financements en conformité avec les orientations des contrats de ville, du SG-CIPD, du Plan d’Action Sécurité Routière, ou de l’appel à projets relatif à la promotion de la santé des ARS doit être recherché.

Comme lors de l’exercice 2017, la recherche de synergies avec les projets soutenus au titre du FIPD doit, en particulier, être poursuivie : j’ai ainsi souhaité qu’une annexe commune à nos circulaires respectives soit de nouveau établie en 2018 (voir annexe 3).

Toutefois, si la mutualisation des crédits en matière décisionnelle doit permettre de mettre en cohérence et d’articuler les financements des différentes politiques parties prenantes de la lutte contre les drogues et les conduites addictives (politique de la ville, FIPD, hébergement et insertion des personnes vulnérables, sécurité routière etc...), et ce faisant conforter les crédits de la MILDECA dans leur rôle d’« effet levier », elle ne doit pas se traduire par un pilotage budgétaire globalisé de l’ensemble de ces crédits.

D/ Evaluation des projets

Quel que soit le public cible, l’évaluation des actions et des programmes de prévention devra être développée pour améliorer l’efficacité de la prévention et le pilotage des projets. Vous devrez évaluer les actions menées et conforter celles qui donnent des résultats probants et portées par des entités ayant la compétence et la capacité de les maintenir. Il vous reviendra de définir en fonction des enjeux locaux, et notamment des moyens humains et logistiques à votre disposition, les modalités d’intervention et de conduite de ces évaluations. L’association des délégués du Préfet, ou l’inscription de cet objectif d’évaluation des actions MILDECA dans les plans territoriaux d’inspection, contrôle et évaluation des institutions partenaires (ARS, DRJSCS) pourront utilement venir pérenniser cette démarche.

E/ Calendrier

Échéances	Etapes
Décembre N-1	Ventilation régionale des crédits entre chefs de projet Définition des actions et du volume de l'enveloppe régionale Définition des orientations stratégiques régionales
Premier Trimestre	Définition des objectifs opérationnels départementaux Lancement des appels à projets
Avril/Mai	Tenue des comités de pilotage départementaux et régionaux
Juin	Production par les territoires des éléments de restitution de la campagne N-1
Automne	Livraison du bilan d'activité N-1 du réseau territorial de la MILDECA



Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les conduites addictives
drogues.gouv.fr



ANNEXE 3

Annexe commune aux circulaires d'orientations pour l'exercice 2018

La MILDECA et le Secrétariat général du CIPDR ont décidé depuis 2015 de s'associer pour assurer une meilleure synergie entre les politiques publiques qu'ils sont chargés de mettre en œuvre.

Ce choix donne lieu à la rédaction d'une annexe commune à leur circulaire respective portant orientations pour l'emploi des crédits dont ils assurent la gestion. Cette politique permet d'assurer le cofinancement d'actions entrant dans le champ de ces deux politiques. Cette dynamique devra être confortée pour 2018.

S'agissant de la politique de prévention de la délinquance, les orientations figurant dans la Stratégie nationale de prévention de la délinquance 2013-2017 seront maintenues. Les actions cofinancées devront donc cibler principalement les jeunes repérés en raison de leur implication dans différents trafics¹, ou en risque d'y succomber et tendre à une approche individualisée et globale de ceux inscrits dans un parcours délinquant².

La politique de lutte contre les drogues et les conduites addictives animée et coordonnée par la MILDECA, est quant à elle définie par le plan gouvernemental 2013-2017³. Dans sa fonction de pilotage et d'animation du dispositif territorial, la MILDECA a élaboré une politique nouvelle qui tend notamment à favoriser une « approche intégrée permettant d'adapter les politiques menées aux différents enjeux » afin de garantir la mise en œuvre d'une prise en charge globale des dispositifs de réinsertion des publics cibles⁴. Cet objectif conduit à une articulation avec les autres politiques publiques de prévention, et notamment avec la politique de prévention de la délinquance.

En effet, « les consommations de substances psychoactives jouent un rôle dans la commission de nombreux crimes et délits, et les trafics qui les entourent menacent les citoyens et la société dans son ensemble »⁵. Cette dimension, enjeu majeur sur certains territoires urbains, doit inciter à l'élaboration d'actions de prévention des trafics de produits stupéfiants.

S'appuyant sur ces éléments de convergence, des actions pourront ainsi faire l'objet d'une co-construction, et devront avoir pour objectif de répondre à un double enjeu, de santé publique et de prévention de la délinquance, de la récidive ou de tranquillité publique. À l'égard des jeunes confrontés au risque de délinquance ou de récidive, cette approche conjointe doit comporter une prise en charge globale et la mobilisation de partenariats diversifiés, favorisant en premier lieu l'insertion socioprofessionnelle, mais aussi l'accès aux soins de ceux qui se trouvent affectés par des conduites addictives⁶.

¹ Stratégie nationale de prévention de la délinquance 2013-2017, page 7

² Stratégie nationale op. cit. page 28

³ Plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les conduites addictives 2013-2017

⁴ Plan gouvernemental op. cit. page 31

⁵ Plan gouvernemental op. cit., introduction

⁶ Stratégie nationale de prévention de la délinquance 2013-2017, page 8

I- Pérenniser une approche programmatique conjointe

La présente instruction ne se situe plus dans un cadre expérimental, mais a pour objectif de pérenniser la démarche consistant en une construction conjointe de projets pouvant être, le cas échéant, financés simultanément par les crédits du FIPD et par ceux de la MILDECA. En revanche, comme pour l'année passée, elle ne doit pas donner lieu à la diffusion d'appels à projets communs. Ces derniers demeureront distincts, mais devront faire mention de la possibilité d'un tel cofinancement.

a. Construire des projets conjoints à partir d'un diagnostic croisé

L'objectif est d'inciter à la construction conjointe d'actions associant les deux politiques publiques.

A l'instar de certains territoires, il convient de développer l'instruction simultanée des projets entre les chefs de projet MILDECA et les référents chargés de la prévention de la délinquance au sein des préfectures.

Comme en 2017, cette construction sera principalement axée autour de deux thématiques :

- l'accompagnement des publics, en particulier des jeunes placés sous-main de justice, exposés à la délinquance ou à la récidive du fait de la consommation de produits psychoactifs, notamment de produits stupéfiants, dans un cadre innovant et principalement dans le dispositif TAPAJ ;
- la prévention de l'entrée ou du maintien dans les trafics de produits stupéfiants.

Sur le premier thème, elle doit conduire les professionnels concernés à se concerter en vue d'un objectif de prise en charge globale, dès lors que, à l'égard du public visé, lors du diagnostic préalable, la présence d'une consommation de substances psychoactives apparaît comme un facteur de délinquance ou de récidive. Elle pourra se traduire par des programmes spécifiques et innovants de remobilisation ou des parcours de réinsertion, notamment en direction des jeunes sous main de justice, en milieu ouvert ou dans le cadre de mesures d'aménagement de peine privative de liberté. Elle peut contribuer à la mise en œuvre des dispositions de la loi du 15 août 2014, notamment la peine de contrainte pénale et la libération sous contrainte.

Sur le second thème, les actions doivent comporter l'identification des jeunes exposés au risque de basculement ou de maintien dans le trafic et comporter des actions d'accompagnement socio-éducatif ou d'insertion socioprofessionnelle renforcées constituant une offre capable de contrebalancer l'attrait pour les activités illicites. Ces actions ont vocation à se déployer tout particulièrement dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville.

Il n'est pas nécessaire d'élaborer de nouvelles actions, mais il convient plutôt de mieux articuler les dispositifs existants afin d'en renforcer la synergie par le cofinancement.

De façon générale, la construction commune doit permettre une mutualisation des moyens et encourager, aux côtés des acteurs contribuant à la prévention de la délinquance (services de l'Etat, justice, collectivités locales, réseaux associatifs notamment de la prévention spécialisée ou de la médiation sociale, acteurs du service public de l'emploi comme les missions locales, etc.), la coopération des professionnels et des structures spécialisés dans la prévention des addictions (intervenants sociaux, professionnels de santé, CSAPA, consultations jeunes consommateurs, CAARUD, etc...).

Compte tenu de l'âge des bénéficiaires, ces actions gagneront à comporter un soutien aux familles concernées, en s'appuyant notamment sur les réseaux de soutien à la parentalité. Dans toute la mesure du possible, elles feront l'objet de protocoles ou de conventions de partenariat entre les acteurs afin de préciser le périmètre d'action et les modalités d'intervention de chacun, et de renforcer la pérennité du dispositif.

Deux fiches-repères sont jointes à la présente annexe afin d'aider les acteurs locaux à élaborer des actions répondant aux critères recherchés. Elles sont accessibles sur les sites respectifs de la MILDECA (<http://www.drogues.gouv.fr>) et du CIPDR (<http://www.interieur.gouv.fr/CIPDR>).

b. Développer une approche ciblée des publics

S'agissant des publics, les actions devront donc être prioritairement dirigées vers les jeunes, mineurs et jeunes majeurs, âgés de 12 à 25 ans, dès lors que ces derniers présentent des facteurs qui laissent supposer un risque de basculement dans la délinquance ou la récidive, et par ailleurs lorsqu'ils se livrent à une consommation des produits psychoactifs (alcool, stupéfiants, etc.) ou sont exposés au trafic de produits stupéfiants (ex. jeunes décrocheurs scolaires, jeunes sans emploi et sans qualification, jeunes placés sous main de justice en milieu ouvert et par ailleurs affectés par une telle consommation et/ou par le risque d'entrée dans le trafic...).

Comme indiqué *supra*, les parents devront être associés aux actions ainsi définies, lorsque leurs compétences psychosociales en font un facteur d'efficacité des dispositifs de prévention.

II- Préserver les cadres d'action habituels

Pour autant, les fonctions de coordination et d'arbitrage exercées par les services de l'Etat doivent conserver les cadres d'action habituels, et s'appuyer sur les dispositifs territoriaux définis.

a. Conserver les cadres décisionnels

S'agissant des projets pour lesquels le financement par les crédits de la MILDECA est sollicité, il conviendra de maintenir le rôle de coordination et de gestion des chefs de projet régionaux, ainsi que celui des chefs de projet départementaux dans la programmation et la réalisation.

Les projets destinés à être financés par des crédits du FIPD continueront à être adressés aux préfets de département, chargés de l'arbitrage après mise en œuvre des procédures de concertation habituelles. La concertation avec l'autorité judiciaire sera tout spécialement recherchée, s'agissant d'actions qui peuvent pour une part importante intéresser les jeunes placés sous main de justice.

b. Respecter les orientations stratégiques respectives

Les projets devront respecter les orientations des deux plans gouvernementaux, y compris celles de la stratégie nationale de prévention de la délinquance, seules les actions se situant dans le domaine des préventions dites secondaires et tertiaires, c'est-à-dire ciblant des jeunes présentant des caractéristiques laissant présumer un risque de basculement dans la délinquance, et notamment dans le trafic, soit ayant déjà eu affaire à la justice et exposés au risque de récidive, pourront faire l'objet d'un cofinancement conjoint par le FIPD et les crédits de la MILDECA.

Par conséquent, les actions de prévention dite primaire, du type actions d'information ou de sensibilisation, continueront d'être écartées du présent dispositif.

c. Maintenir l'ancrage territorial

L'ancrage des projets sera principalement assuré dans les territoires prioritaires de la politique de la ville.

Il conviendra également de rechercher leur inscription dans les dispositifs locaux de prévention de la délinquance, qu'il s'agisse des CLSPD ou des CISPD, ou de leurs groupes de travail et d'échange d'informations thématiques ou territoriaux, y compris les cellules de coordination opérationnelle du partenariat (CCOP) des ZSP, et de les appuyer sur les stratégies locales de prévention de la délinquance.

Il conviendra sur ce point d'associer davantage les référents MILDECA à ces dispositifs, afin de renforcer la prise en compte des comportements addictifs dans les politiques locales de prévention de la délinquance animées par les maires. En fonction des contextes locaux, des groupes de travail thématiques où des suivis individuels peuvent être assurés grâce à l'échange d'informations confidentielles⁷, comporteront utilement un volet traitant de la prévention des addictions ou des trafics. Les maires seront incités à y faire participer les structures professionnelles spécialisées (CSAPA, CAARUD, consultation jeunes consommateurs, etc....).

III- Renforcer le financement

a. Permettre le cofinancement

Comme indiqué, les actions conçues de façon conjointe pourront faire l'objet d'une double demande de financement.

b. Maintenir les règles propres à chaque mode de financement

Les règles relatives au financement par les crédits FIPD seront maintenues, la part de ces derniers ne devant pas dépasser en principe 50% du coût de l'action, voire 80%.

Pour les actions destinées à être cofinancées par les crédits de la MILDECA, la part restante pourra être financée par ce biais.

c. Simplifier les demandes de subvention

La construction commune des actions pourra conduire à présenter des demandes de subvention portant sur un même projet, rédigées de façon identique, mais distinguant le montant respectivement demandé, d'une part, au titre des crédits de la MILDECA, et d'autre part, au titre du FIPD.

d. Rendre compte du cofinancement et procéder à l'évaluation des actions conjointes

Il est rappelé que les programmations d'actions arbitrées au niveau régional ou départemental doivent permettre de mesurer la bonne application de cette politique de cofinancement.

Les tableaux retraçant les programmations départementales adressées par les préfectures au secrétariat général du CIPDR et ceux adressées à la MILDECA devront faire mention de façon visible de la présence d'un cofinancement des actions.

Ces actions devront comporter une méthode d'évaluation précise, tant quantitative que qualitative afin de permettre de mesurer l'impact de cette politique.

Outre la nature précise des objectifs assignés (prévention de la délinquance, des conduites addictives, du trafic de stupéfiants, etc.), et des types de prise en charge mis en oeuvre, ainsi que l'identité et la nature des structures partenaires, les modalités d'évaluation feront apparaître le nombre et les caractères sociodémographiques des jeunes bénéficiaires, la précision selon laquelle ils sont placés ou non sous main de justice, ainsi que le nombre et la nature des sorties des dispositifs, en veillant à décrire les améliorations enregistrées dans les situations individuelles au regard des objectifs d'insertion, notamment socioprofessionnelle, et, dans la mesure du possible, des réductions des conduites addictives.

⁷ Cf. Article L.132-5 du code de la sécurité intérieure et Guide méthodologique sur l'échange d'informations dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie nationale de prévention de la délinquance – SG CIPD - Juillet 2014

LUTTER CONTRE L'ENTREE DANS LE TRAFIC DE STUPEFIANTS PAR LE REFORCEMENT DES COMPETENCES PSYCHO-SOCIALES DES JEUNES

- **Porteur de projet**

Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA), Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD), Consultation Jeunes Consommateurs (CJC), associations de prévention spécialisée, autres

- **Besoin initial et contexte**

Prévenir l'entrée dans le trafic de stupéfiants des plus jeunes, ou la récidive pour les publics placés sous-main de justice, constitue un enjeu majeur pour les politiques publiques de prévention des conduites addictives et de prévention de la délinquance, notamment dans certaines zones géographiques particulièrement touchées par ce phénomène.

Il s'agit de renforcer les compétences psycho-sociales de ces jeunes, c'est-à-dire la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est en particulier l'aptitude d'une personne à s'affirmer face aux pressions négatives, à avoir une pensée critique et prendre des décisions. Le renforcement de ces compétences constitue un des principaux leviers méthodologiques mis en œuvre par les CSAPA au titre de l'accompagnement médico-social qu'ils effectuent auprès des publics pris en charge.

La démarche consiste alors à permettre aux jeunes de dépasser des croyances négatives liées à des expériences répétées d'échec, aux pressions de l'environnement, à la croyance d'incapacité (image de soi dévalorisée) et d'impuissance face aux événements (sentiment d'être une victime sans pouvoir sur l'environnement). Différents programmes d'apprentissage en vue de l'insertion sociale et professionnelle des jeunes en difficulté se sont par ailleurs particulièrement intéressés au développement de ces compétences.

- **Objectifs précis de l'action**

L'objectif est de faciliter le lien entre structures médico-sociales (CSAPA, CAARUD, consultations jeunes consommateurs, etc.) et les autres dispositifs partenaires (et notamment d'insertion socioprofessionnelle : missions locales, pôle emploi, prévention spécialisée, etc.). Il s'agit notamment de contribuer ainsi à l'insertion des publics sous-main de justice.

Ces actions ont vocation à se déployer tout particulièrement dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville et les zones de sécurité prioritaires.

- **Public bénéficiaire**

S'inscrivent dans ce cadre les actions se situant dans le domaine des préventions dites secondaires et tertiaires, c'est-à-dire ciblant des jeunes présentant des caractéristiques laissant présumer un risque de basculement dans la délinquance, et notamment dans le trafic, soit ayant déjà eu affaire à la justice et exposés au risque de récidive. Les projets développés doivent prioritairement viser à l'identification et à la prise en charge de jeunes, âgés de 12 à 25 ans (ex. jeunes décrocheurs scolaires, jeunes sans emploi et sans qualification, jeunes placés sous main de justice en milieu ouvert ou sous mesure d'aménagement de peine, et par ailleurs affectés par une consommation de produits psycho-actifs et par le risque d'entrée dans le trafic).

- **Repérage du public**

L'identification et le repérage des individus en vue de leur orientation vers le dispositif d'accompagnement peuvent se faire selon trois modalités :

- sur proposition des services de la justice (éducateurs de la PJJ, personnels des SPIP) ;
- sur proposition de l'administration pénitentiaire (chef d'établissement, surveillant, infirmière) ;
- sur proposition des intervenants spécialisés (CSAPA, CAARUD, CJC, prévention spécialisée, etc.)

- **Pilotage du dispositif**

- représentants des services de la justice (CPIP ou éducateur de la PJJ)
- un intervenant référent (CSAPA, CAARUD ou CJC) : des échanges réguliers entre le référent de parcours et l'intervenant référent sur l'évolution de la situation de la personne sont à formaliser.

Une instance de coordination et de suivi du dispositif devra être créée. Elle pourra être placée dans le cadre de référence constitué, en fonction des spécificités locales et du périmètre du projet, par un groupe de travail MILDECA ad'hoc ou par un groupe de travail et d'échange d'informations à vocation thématique pouvant être chargé de coordonner les actions de prévention des jeunes placés sous-main de justice et mis en œuvre au sein du CLSPD ou du CISPD. Ces groupes de travail thématiques, que les CLSPD ou CISPD peuvent créer en leur sein et où des suivis individuels peuvent être assurés grâce à l'échange d'informations confidentielles, comporteront utilement un volet traitant de la prévention des addictions ou des trafics. Ces groupes auront notamment pour tâche d'assurer le suivi et l'évaluation du dispositif, la bonne articulation des acteurs, et le respect des règles déontologiques qui prévalent en la matière.

- **Descriptif détaillé de l'action**

Les individus identifiés comme bénéficiaires du dispositif font d'abord l'objet d'un bilan individualisé à même de permettre la définition d'un plan d'accompagnement (risques/besoins/enjeux) établi au plus près de leurs besoins.

Le suivi et l'accompagnement des bénéficiaires par les professionnels de la structure porteuse, vers une sortie progressive des conduites addictives et de l'attrait pour le trafic revêtent une dimension individuelle (entretiens personnalisés, suivi individuel) et collective (déroulements de modules en groupe : espaces de parole collectifs réguliers, activités collectives, stages éducatifs, séjours de rupture, etc.). Ces actions peuvent être menées en appui de l'action des services judiciaires (SPIP, PJJ)⁸ et constitue même souvent un prérequis à la réussite de ce dernier, avec le souci d'apporter aux bénéficiaires des réponses concrètes et personnalisées dans le cadre d'un parcours global de suivi individualisé.

Ce dispositif sera aussi complété par des actions de réinsertion professionnelle, voire de nature culturelle ou sportive et permettre l'inscription des individus pris en charge dans un parcours global et personnalisé de réinsertion.

Un document (convention, protocole) précisant les modalités de partenariat entre les différents intervenants est nécessaire pour encadrer le fonctionnement du dispositif.

⁸ A ce titre, ce dispositif peut tout à fait constituer un des outils à disposition du SPIP dans le cadre de la mise en œuvre des Programmes de Prévention de la Récidive (PPR), comme de la PJJ au titre de son programme « PJJ promotrice de santé »

- **Partenaires impliqués**

CSAPA, CAARUD, CJC

Etat : Préfecture, Justice (PJJ, SPIP), Santé (ARS), Education Nationale

Collectivités territoriales (CLSPD et CISPD)

Missions locales, Pôle emploi

Associations de prévention spécialisées, maisons des adolescents

Plateforme de décrochage scolaire, programmes de réussite éducative

Associations sportives et culturelles

- **Sources de financement**

FIPD

MILDECA

Ministère de la justice : programme 107 (administration pénitentiaire)

programme 182 (protection judiciaire de la jeunesse)

ARS

Collectivités locales

- **Méthodes d'évaluation et indicateurs**

Le bilan des actions conduites est présenté au comité de pilotage MILDECA, et/ou à la formation plénière ou thématique du CLSPD/CISPD :

- fréquence des rencontres entre les bénéficiaires et l'intervenant de la structure porteuse (CSAPA, CAARUD, CJC, association de prévention spécialisée ou autre)
- nombre de modules individuels et collectifs mis en œuvre
- nombre de bénéficiaires et évolution de parcours positive (critères à définir entre les acteurs en amont de la mise en œuvre du projet)
- retour d'expérience du personnel de la structure d'accueil
- voire, enquête de satisfaction auprès des bénéficiaires

- **Eventuelles difficultés rencontrées**

Il est plus difficile de mettre en œuvre un travail de fond dans le cadre de courtes peines. De même, les actions en direction des mineurs nécessitent une attention particulière afin de veiller à assurer leur articulation avec les dispositifs mis en place par l'éducation nationale.

Les crédits MILDECA comme FIPD ne peuvent en aucune façon servir à rémunérer directement les prestations d'intervenants extérieurs sur facture, comme les mesures de suivi socio-sanitaires de droit commun adoptées dans le cadre de la procédure judiciaire.

Le suivi des situations individuelles des jeunes sous main de justice identifiés doit nécessairement être articulé avec le temps de la mesure judiciaire. Le suivi doit toutefois pouvoir se poursuivre jusqu'à six mois après la fin de la mesure judiciaire.

- **Exemple local :**

Fondation Jeunesse Feu Vert (Stéphane Colenthier : scolenthier@fjfv.org)

Territoire projet : Ville de Paris

Modalités de mises en œuvre :

- Prévenir la récidive de l'usage et du trafic de drogue chez les publics jeunes sous-main de justice par l'accès à une démarche d'insertion sociale et professionnelle
- Repérage (éducateurs de rue ou orientation par les services de la PJJ)
- Entretiens individuels : pédagogie de l'Activation du Développement Vocationnel et Personnel (méthode canadienne dite de l'« éducation au choix » : renforcement des compétences psycho sociales)
- Construction d'un projet professionnel et mobilisation d'un réseau d'entreprises partenaires
- Comité de pilotage rassemblant financeurs, éducateurs, PJJ et acteurs économiques

TRAVAIL ALTERNATIF PAYE A LA JOURNÉE - « TAPAJ »

- **Porteur de projet**

Associations de prévention spécialisée, CSAPA et/ou CAARUD, Comité d'étude et d'information sur la drogue et les addictions

- **Besoin initial et contexte**

Les collectivités territoriales sont pleinement concernées par ce sujet en réaffirmant cette double ambition, qui est d'offrir aux personnes les plus vulnérables des chances de réinsertion sociales et professionnelles, tout en préservant leurs habitants des atteintes à la tranquillité publique générées par ces populations.

Ce dispositif permet également aux entreprises et aux collectivités locales de valoriser leur engagement sociétal et d'instaurer un lien nouveau entre les jeunes pris en charge et le monde du travail et de leur redonner une place dans la société (estime de soi).

Pour les jeunes en errance concernés par ce dispositif, les solutions de réinsertion classique sont inadaptées :

- Ecart entre leur mode de vie des jeunes et les exigences des dispositifs traditionnels de travail ou d'insertion
- Fréquence des rendez-vous médicaux et sociaux peu compatible avec un emploi
- Rémunération différée (fin de mission ou fin de mois) incompatible avec la situation d'errance
- Absence de comptes en banque

En ce sens, TAPAJ constitue un marchepied vers les dispositifs classiques d'insertion.

Depuis juin 2016, le soutien à son déploiement est assuré par l'association TAPAJ France, tête de réseau créée à cette fin.

- **Objectifs précis de l'action**

Favoriser la continuité des interventions sanitaires et sociales en faisant de l'insertion professionnelle une porte d'entrée vers le soin avec comme objectif la prévention de la délinquance et le renforcement de la tranquillité publique.

TAPAJ est un dispositif qui intervient :

- au titre de la réduction des risques, avec un impact et des objectifs sur la santé évident puisque l'objectif est notamment l'entrée dans un parcours de soins,
- sur l'insertion sociale puisque TAPAJ vise à insérer professionnellement et à réduire l'exclusion par l'accès à une activité rémunérée,
- sur la tranquillité publique également car le public de TAPAJ sont des SDF dont la présence pose parfois problème dans les centres ville,
- enfin, en matière de prévention de la délinquance car les « tapageurs » consomment des produits psychoactifs et ont peu de moyens de subsistances.

Le dispositif articule ainsi réponses médico-sociales et réponses d'insertion par le travail dans un souci de préservation de la tranquillité publique. Son objectif est en ce sens de prévenir la délinquance par la levée des freins à la réinsertion socio professionnelle des jeunes en errance en situation de poly addiction, et la création des alternatives à la judiciarisation de ces jeunes qui pratiquent souvent des métiers de la rue, considérés par la loi comme illégaux.

- **Public bénéficiaire**

Jeunes de 18 à 25 ans :

- sans domicile fixe, en errance, ou en hébergement d'urgence
- en situation de rupture familiale et sociale,
- sortant de prison, ou avec un parcours judiciaire
- majoritairement poly consommateurs de substances psychoactives

- **Repérage des bénéficiaires**

Sur site : Médiateurs de rue, travailleurs sociaux, éducateurs spécialisés

Sur place : Individus fréquentant les structures d'accompagnement spécialisées en addictologie

- **Descriptif détaillé de l'action**

Le dispositif repose sur un partenariat tripartite entre :

- Une structure de prévention spécialisée en addictologie porteuse du dispositif
- Une association intermédiaire, structure de l'insertion par l'activité économique, qui emploie les jeunes inscrits dans le dispositif
- Un partenaire économique qui propose des missions rémunérées

La structure porteuse démarque les partenaires potentiels susceptibles de proposer des missions compatibles avec TAPAJ (voirie, espaces verts, manutention, rayonnage ou entretien dans les commerces, conseils clients etc...), identifie les jeunes susceptibles de remplir les missions proposées par les partenaires, et assure le suivi et l'accompagnement médico-social des jeunes inscrits dans le dispositif.

L'association intermédiaire est juridiquement l'employeur du jeune et assure sa rémunération, édite un bulletin de salaire etc...

Étape 1 : Prise de contact et évaluation

- Inscription à la demande du « tapageur », via les éducateurs de rue, le centre de soins etc... jusqu'à la veille pour le lendemain pour une session d'une journée, le matin même pour l'après midi pour les sessions d'une demi-journée
- Un chantier par groupe de sept jeunes encadrés par un membre de la structure porteuse.
- Un salaire de 10€ net de l'heure versé à la fin de la journée sous forme de chèque emploi service (échangeable en liquide dans toute agence postale), salaire qui doit se substituer aux revenus illicites
- Une fiche de salaire établie en fin de mois
- Un bilan médico-social et administratif

Étape 2 : En chemin vers la réinsertion socio-professionnelle

- Les plateaux de travail varient entre 3 et 7 heures de travail et le participant est payé comptant le vendredi de la semaine travaillée.
- Le participant est accompagné dans sa réflexion et ses premières démarches concernant sa situation personnelle et professionnelle.
- Accompagnement et suivi médico-social renforcés.

Étape 3 : La réinsertion

- À cette étape, le participant est soutenu par un intervenant dans ses démarches relatives à sa situation sociale : hébergement, emploi, consommation, habitudes de vie, santé, vie sociale, etc.
- L'intervenant de TAPAJ fera un bilan des ressources susceptibles de répondre aux besoins du participant qui termine sa participation au programme et l'accompagnera vers ces dernières (soutien dans les démarches entreprises par le participant)
- Accompagnement de projets d'insertion professionnelle (formations qualifiantes, chantiers d'insertion conventionnés par la DIRECCTE, contrats de droit commun...)
- Bilan de santé et bilan social

- **Structures mobilisées**

Associations intermédiaires

Partenaires économiques

Structures de prévention spécialisées en addictologie, CSAPA/CAARUD

- **Partenaires économiques**

Partenaires locaux publics ou privés, collectivités territoriales ou entreprises, bailleurs sociaux

Partenaires nationaux : SNCF, ERDF, Fondation Auchan et Auchan Mériadeck, Fondation Orange et Orange Solidarité, Fondation Vinci et Vinci Insertion Emploi, La Poste

- **Coût**

Chaque heure travaillée est rémunérée 10€ net de l'heure auprès des bénéficiaires et facturée par l'association intermédiaire 25 € au partenaire économique (soit 100 € par jour et par individu à raison de 4H de travail journalier) :

- 20 € pour le coût horaire chargé
- 5 € pour la rémunération de l'éducateur de la structure de prévention spécialisée qui suit le jeune inscrit dans le dispositif

Chaque éducateur assure au maximum le suivi d'une cohorte de 7 jeunes, soit une rémunération potentielle maximale de 140 € par jour (toutes charges comprises).

A terme, le dispositif est donc censé se financer de lui-même sans soutien de subvention publique. Toutefois, une aide au démarrage (fonds d'amorçage du dispositif), ou un complément de rémunération apporté aux éducateurs en charge de l'accompagnement et du suivi des jeunes peut être envisagé.

Au titre des actions s'inscrivant dans les programmes d'actions de la stratégie nationale de prévention de la délinquance, une fiche de bonne pratique le décrit dans le recueil de référencement publié en janvier 2015 par le Secrétariat général du Comité interministériel de prévention de la délinquance et incite à son cofinancement par les crédits du fonds interministériel de prévention de la délinquance.

- **Sources de financement complémentaires**

Collectivités territoriales

MILDECA

FIPD

ARS

Programme 147 (politique de la ville)

Programme 177 (prévention de l'exclusion et insertion des personnes vulnérables)

- **Méthodes d'évaluation et indicateurs**
 - Nombre de personnes accompagnées
 - Nombre de personnes avec un parcours judiciaire
 - Nombre de sorties positives au terme de la troisième étape (CDD, CDI, formation, chantier d'insertion, etc...)
- **L'initiative marseillaise : un dispositif adapté à la lutte contre l'entrée dans le trafic**

Dans les quartiers nord de Marseille, le dispositif a été revisité pour répondre aux enjeux de lutte contre l'entrée dans le trafic sur orientation des services de la PJJ, repérage des travailleurs sociaux etc...

Les partenariats locaux avec les opérateurs privés ont été redéfinis et permettent désormais d'agir avec un dispositif d'insertion sociale et économique consolidé.

TAPAJ offrant une rémunération horaire supérieure au bénéfice journalier que peuvent retirer de leur implication dans le trafic les individus pris en charge, il bénéficie par ailleurs d'un véritable effet d'aubaine qui favorise l'attractivité du dispositif auprès des jeunes.

Un partenariat fort noué avec la municipalité permet enfin d'axer les chantiers mis en œuvre sur les territoires de la politique de la ville.

Contacts :

- pascal.fraichard@groupe-sos.org
- romain.segui@bouches-du-rhone.gouv.fr



PREMIER MINISTRE



Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les conduites addictives
drogues.gouv.fr

ANNEXE 4

Annuaire des référents territoriaux de la MILDECA

I/ Coordonnées des référents addictions en ARS

Territoire	Prénom NOM	Courriel
Nouvelle Aquitaine	Martine Valadie Jeannel	martine.valadie-jeannel@ars.sante.fr
Normandie	Thomas Auvergnon	thomas.auvergnon@ars.sante.fr
Auvergne-Rhône Alpes	Marion Sallesses	marion.sallesses@ars.sante.fr
Bourgogne-Franche Comté	Jacqueline Borsotti	jacqueline.borsotti@ars.sante.fr
	Corinne Ledenmat	corinne.ledenmat@ars.sante.fr
	Philippe Droin	philippe.droin@ars.sante.fr
Île de France	Delphine Vilain	delphine.vilain@ars.sante.fr
Pays de la Loire	Marie Paul Derusunan	marie-paule.derusunan@ars.sante.fr
Corse	Jean Louis Wyart	jean-louis.wyart@ars.sante.fr
	Gisele Roubaud	gisele.roubaud@ars.sante.fr
Hauts de France	Stéphanie Maurice	Stephanie.maurice@ars.sante.fr
Centre val de Loire	Denis Gelez	denis.gelez@ars.sante.fr
Occitanie	Eric Regnaut	eric.regnaut@ars.sante.fr
	Sophie Jeanjean	sophie.jeanjean@ars.sante.fr
Bretagne	Florence Tual	florence.tual@ars.sante.fr
PACA	Maire Paul Guilloux	marie-paule.guilloux@ars.sante.fr
Grand Est	Marie Christine Laurent	marie-christine.laurent@ars.sante.fr
	Christine Blattner	christine.blattner@ars.sante.fr
Martinique	Vanessa Lorto	vanessa.lorto@ars.sante.fr
	Marie Laure Audel	marie-laure.audel@ars.sante.fr
Guadeloupe	Lionel Boulon	lionel.boulon@ars.sante.fr
Guyane	Nathalie Marrien	nathalie.marrien@ars.sante.fr
	Marie Lou Darchez	marie-lou.darchez@ars.sante.fr
	Shirley Mence Coupra	shirley.mence-coupra@ars.sante.fr
Océan Indien	Roselyne Coppens	roselyne.coppens@ars.sante.fr

II/ Coordonnées des Proviseurs Vie Scolaire

Académie	Prénom NOM	Courriel
AIX-MARSEILLE	COUTOULY Rodrigue	rodrigue.coutouly@ac-aix-marseille.fr
AMIENS	LHERMITTE Olivier	olivier.lhermitte@ac-amiens.fr
BESANCON	BEISSER VOIGNIER Cécile	cecile.beisser-voignier@ac-besancon.fr
BORDEAUX	BRUANT Hélène	helene.bruant@ac-bordeaux.fr
CAEN	MARIE David	pvs@ac-caen.fr
CLERMONT - FERRAND	AUBAILLY David	ce.pvs@ac-clermont.fr
CORSE	GIOCANTI Jean Luc	jean-luc.giocanti@ac-corse.fr
CRETEIL	MENARD Hélène	ce.cvs@ac-creteil.fr
DIJON	JACQUINOT Michelle	michelle.jacquinot@ac-dijon.fr
GUADELOUPE	BERRY-LACEMON Lydia	ce.pvs@ac-guadeloupe.fr
GRENOBLE	ALBANET Anne-Laure	ce.pvs@ac-grenoble.fr
GUYANE	BOLORE Yolaine	yolaine.bolore@ac-guyane.fr
LILLE	VERHARGHE Régis	regis.verharghe@ac-lille.fr
LIMOGES	DES CHAMPS DE VERNEIX Françoise	francoise.des-champs-de-verneix@ac-limoges.fr
LYON	BESSUEILLE Laurent	pvs@ac-lyon.fr
MARTINIQUE	DARTIALH Franck	ce.pvs@ac-martinique.fr
MONTPELLIER	CHATEL Sophie	sophie.chatel@ac-montpellier.fr
MAYOTTE	PENEAU Michel	pvs@ac-mayotte.fr
NANCY-METZ	TEULADE Patrick	ce.dasaee@ac-nancy-metz.fr
NANTES	MOREAU Jean-Michel	ce.cvs1@ac-nantes.fr
NICE	FURHEL Christine	pvs@ac-nice.fr
ORLEANS-TOURS	BEAUNE DOUARD Anne-Marie	ce.pvs@ac-orleans-tours.fr
PARIS	DEYSSON Pierre	pierre.deysson@ac-paris.fr
POITIERS	PLANET Vincent	vincent.planet@ac-poitiers.fr
REIMS	AUBERT Alain	alain.aubert1@ac-reims.fr
RENNES	UBACH Isabelle	isabelle.ubach@ac-rennes.fr
REUNION	COULEAU Eric	pvs.secretariat@ac-reunion.fr
ROUEN	CANTRELLE Dominique	dominique.cantrelle@ac-rouen.fr
STRASBOURG	PITIOT Lucie	lucie.pitiot@ac-strasbourg.fr
TOULOUSE	PLET Brigitte	viesco@ac-toulouse.fr
VERSAILLES	LODS Philippe	philippe.lods@ac-versailles.fr

III / Coordonnées des médiateurs « rassemblements festifs organisés par les jeunes »

Territoire	Pénomme NOM	Courriel
01- Ain	Lamine SADOUDI	lamine.sadoudi@ain.gouv.fr
02- Aisne	Axel Thouvenin	axel.thouvenin@aisne.gouv.fr
03- Allier	Marion Ostrowetsky	marion.ostrowetsky@allier.gouv.fr
04- Alpes de Haute-Provence	Stéphane JULLIEN	stephane.julien@jeunesse-sports.gouv.fr
05- Hautes Alpes	Sylvain MOUGEL	sylvain.mougel@hautes-alpes.gouv.fr
09- Ariège	Anne PENNY	anne.penny@ariege.gouv.fr
10- Aube	Arnaud LECOURT	arnaud.lecourt@sante.gouv.fr
11- Aude	Bénédicte SUDRIE	benedicte.sudrie@aude.gouv.fr
12- Aveyron	Guillaume STOECKLIN	guillaume.stoecklin@aveyron.gouv.fr
14- Calvados	Marie PELTZ	marie.peltz@calvados.gouv.fr
15- Cantal	Julien VALVY	julien.valvy@cantal.gouv.fr
17- Charente Maritime	Arnaud-Pierre LEYRIS	arnaud-pierre.leyris@charente-maritime.gouv.fr
18- Cher	Eric BERGEAULT	eric.bergeault@jeunesse-sports.gouv.fr
19- Corrèze	Jean-Marc VAREILLE	jean-marc.vareille@sante.gouv.fr
20- Corse du Sud	Christian OSTY	christian.osty@corse-du-sud.gouv.fr
21- Côte d'Or	Arnaud PENTECÔTE	arnaud.pentecote@cote-dor.gouv.fr
22- Côtes d'Armor	Claire HERVE	claire.herve@cote-darmor.gouv.fr
23- Creuse	Antoine ARKI	antoine.arki@creuse.gouv.fr
24- Dordogne	Ousmane KA	ousmane.ka@dordogne.gouv.fr
25- Doubs	Antonin BOYEZ	antonin.boyez@doubs.gouv.fr
28- Eure et Loir	Sophie GUERIN	sophie.guerin@eure-et-loir.gouv.fr
29- Finistère	Etienne BARS	etienne.bars@finistere.gouv.fr
30- Gard	Fabien BROUQUIER	fabien.brouquier@gard.gouv.fr
31- Haute Garonne	Patrick SAUVEPLANE	patrick.sauveplane@haute-garonne.gouv.fr
32-Gers	Sébastien AGELOU	sebastien.agelou@jeunesse-sports.gouv.fr
33- Gironde	Cédric PORRET	cedric.porret@jeunesse-sports.gouv.fr
34- Hérault	David DUPONT	david.dupont@herault.gouv.fr
35- Ille et Vilaine	Philippe NIEL	ddcspp-directeur@ille-et-vilaine.gouv.fr
37- Indre et Loire	Pascale SASSANO	pascale.sassano@indre-et-loire.gouv.fr
40- Landes	Olivier SIBERCHICOT	olivier.siberchicot@landes.gouv.fr
42- Loire	Safia COUGOULE	safia.cougoule@jeunesse-sports.gouv.fr
44- Loire Atlantique	Claire LETOURNEUR	claire.letourneur@loire-atlantique.gouv.fr
45-Loiret	Bruno de GUIBERT	bruno.deguibert@loire-atlantique.gouv.fr
46- Lot	Thibault GUILLET	thibault.guillett@loiret.gouv.fr
47- Lot et Garonne	Bernard LOBEL	bernard.lobel@lot.gouv.fr
49- Maine et Loire	Jean Claude FEYRIT	jean-claude.feyrit@lot-et-garonne.gouv.fr
50- Manche	Fabienne ALLEMANDOU	fabienne.allemandou@maine-et-loire.gouv.fr
53- Mayenne	Olivier MARMION	olivier.marmion@manche.gouv.fr
54- Meurthe et Moselle	Béatrice COURTEILLE	prefecture@mayenne.gouv.fr
55- La Manche	Fabrice MICHEL	fabrice.michel@meurthe-et-moselle.gouv.fr
	Evelyne ISSELE	evelyne.issele@meuse.gouv.fr

Territoire	Nom	Courriel
56- Morbihan	Hervé HALLEGOUET	herve.hallegouet@morbihan.gouv.fr
57- Moselle	Michel CONTAMINE	michel.contamine@moselle.gouv.fr
58- Nièvre	Faustine VASSEUR	faustine.vasseur@nievre.gouv.fr
	Agnès BONJEAN	agnes.bonjean@nievre.gouv.fr
59- Nord	Philippe MALIZARD	philippe.malizard@nord.gouv.fr
	Séverine RONDEL	severine.rondel@nord.gouv.fr
60- Oise	Aurélien MOLLET	aurelien.mollet@oise.gouv.fr
61 - Orne	Benoit DORE	benoit.dore@drjscs.gouv.fr
62- Pas de Calais	Christophe PUCHOIS	christophe.puchois@pas-de-calais.gouv.fr
63- Puy de Dôme	Bureau de la sécurité publique du groupement de gendarmerie	bssp.do.rgauv@gendarmerie.interieur.gouv.fr
64- Pyrénées-Atlantiques	Anne BIREMBAUX	anne.birembaux@jeunesse-sports.gouv.fr
65- Hautes-Pyrénées	Colombe PELLE	colombe.pelle@hautes-pyrenees.gouv.fr
66- Pyrénées-Orientales	Hélène GIRARDOT	helene.girardot@pyrenees-orientales.gouv.fr
	Jean Pierre CHAUSSIER	jean-pierre.chaussier@jeunesse-sports.gouv.fr
67- Bas Rhin	Marie LABURTHE	marie.laburthe@bas-rhin.gouv.fr
68- Haut Rhin	Michel BAUMGARTNER	michel.baumgartner@haut-rhin.gouv.fr
70- Haute Saône	Jérôme SCHNOEBELEN	jerome.schnoebelen@drjscs.gouv.fr
71- Saône et Loire	Thomas LEGRAND	thomas.legrand@saone-et-loire.gouv.fr
72- Sarthe	Xavier LEFEUVRE	xavier.lefeuvre@sarthe.gouv.fr
74- Haute Savoie	Fabien BASSET	fabien.basset@sante.gouv.fr
77- Seine et Marne	Marine PROVINI	marine.provini@seine-et-marne.gouv.fr
78- Yvelines	Bouabid REKMADI	bouabid@rekmadi@yvelines.gouv.fr
80- Somme	Amandine VIDAL	amandine.vidal@somme.gouv.fr
81- Tarn	Léna CLEMENT	lena.clement@tarn.gouv.fr
84- Vaucluse	Didier SAPEY TRIOMPHE	didier.sapeytriomphe@jeunesse-sports.gouv.fr
85- Vendée	Sophie CANNNEVIERE	sophie.canneviere@vendee.gouv.fr
86-Vienne	Delphine MINEREAU	delphine.minereau@vienne.gouv.fr
87- Haute Vienne	Mélanie BERNADAC	melanie.bernadac@haute-vienne.gouv.fr
88- Vosges	Fayçal DOUHANE	prefecture@vosges.gouv.fr
	Francis MOUGEL	francis.mougel@vosges.gouv.fr
89- Yonne	Monique SCHOEPFLIN	monique.schoepflin@yonne.gouv.fr
90- Belfort	Sabine OPPILLIART	sabine.oppilliart@territoire-de-belfort.gouv.fr
91- Essonne	Michel SERVELY	michel.servely@sante.gouv.fr
93- Seine Saint Denis	Christophe ANTONI	christophe.antoni@seine-saint-denis.gouv.fr
94- Val de Marne	Thomas MICHAUD	pref-directeur-cabinet@val-de-marne.gouv.fr
	Claude LAFFONT	claude.laffont@val-de-marne.gouv.fr
972- Martinique	Jean-Louis ALCAIDE	jean-louis.alcaide@martinique.drjscs.gouv.fr
974- La Réunion	Sylvie TUMOINE	sylvie.tumoine@drjscs.gouv.fr
976- Mayotte	Benoît MOREL	benoît.morel@drjscs.gouv.fr