

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025



Association VISA

187, rue de Menin
59520 MARQUETTE-LEZ-LILLE
03.20.93.62.30
siege@asso-visa.fr

ACCOMPAGNER

Soutenir

Héberger

ECOUTER

*Lutte contre les
addictions*

RÉINSERTION
SOCIALE

ACCUEILLIR


**PRÉFET
DE LA RÉGION
HAUTS-DE-FRANCE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction régionale
de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités (DREETS)

ars
● Agence Régionale de Santé
Hauts-de-France


**PRÉFET
DU NORD**
*Liberté
Égalité
Fraternité*



DRJSCS

Direction Régionale de la Jeunesse,
des Sports et de la Cohésion Sociale

Direction
départementale de
l'Emploi, du Travail et
des Solidarités (DDETS)



**Fédération Nationale des Etablissements de soins et
d'Accompagnement en Addictologie**

Nord
le Département est là →



s'engage
l'Europe
en Hauts-de-France
avec le **FS**

SOMMAIRE

ASSOCIATION VISA

MISSION DE L'ASSOCIATION

ORGANISATION

MISSIONS DES CHRS

ACTIVITÉ GLOBALE DES CHRS RÉSIDENTIELS

MOTIF DES DEMANDES D'ADMISSION

ADMISSIONS EN 2025

MOTIF DES REFUS D'ADMISSION

RÉPARTITION DES PERSONNES HÉBERGÉES EN CHRS

NIVEAU DE FORMATION A L'ADMISSION

SITUATION PROFESSIONNELLE A L'ADMISSION

SITUATION PROFESSIONNELLE À LA SORTIE

RESSOURCES A L'ADMISSION

RESSOURCES A LA SORTIE

SANTÉ DES USAGERS

MOTIFS DES SÉJOURS PROLONGÉS

LES SORTIES

LA SATISFACTION DES USAGERS

SOMMAIRE

LE CHRS HORS LES MURS

L'ACCOMPAGNEMENT EXPERIMENTAL HORS LES MURS DUNKERQUE

LES PENSIONS DE FAMILLE

→ LA PENSION DE FAMILLE REALITÉ

→ LA PENSION DE FAMILLE LES MÉLÈZES

→ LA PENSION DE FAMILLE LES 3 ORMES

LES ATELIERS CHANTIER D'INSERTION : LA FERME ET RÉNOV'HABITAT

L'ÉQUIPE MOBILE D'ACCOMPAGNEMENT EN ADDICTOLOGIE
"VISAVIES"

L'ACTION FONDS SOLIDARITÉ LOGEMENT

LES LITS HALTES SOINS SANTÉ RÉSIDENTIELS

LES LITS HALTES SOINS SANTÉ MOBILES

LE CENTRE D'HÉBERGEMENT D'URGENCE REGAIN

LE CENTRE D'HÉBERGEMENT D'URGENCE L'ACCÈS

2025

EN CHIFFRES



324

PERSONNES HÉBERGÉES EN CHRS
RESIDENTIELS

MOYENNE D'ÂGE

46 ANS

soit 285
hommes

39 femmes

LES ACTEURS DE VISA

126

SALARIÉS

7

BÉNÉVOLES

162 entrées

165 sorties

ASSOCIATION VISA

MISSION DE L'ASSOCIATION

L'Association VISA exerce une mission d'intérêt général de solidarité en faveur des personnes ayant une conduite addictive liée à la consommation d'alcool, avec ou sans addiction associée (drogues, médicaments, tabac...) en démarche de soins, et en difficultés sociales et sanitaires.

Dans le cadre de cette mission, l'association VISA poursuit son action de détection des besoins et des attentes, de propositions de création et de transformation d'établissements et de services, de propositions d'adaptation et d'évolution des modes d'accompagnement et de prise en charge.

Nos tarificateurs et financeurs reconnaissent la spécificité d'intervention de notre association dans le domaine des addictions et à destination d'une population en grande difficulté sociale ou en situation de détresse.

Ce projet s'inscrit dans l'évolution des problématiques des usagers (poly consommation, renforcement de la précarité, comorbidités psychiatriques, conduites de consommation à risque), tout en favorisant leurs droits d'information, d'expression, et en mettant en œuvre une démarche qualité et d'évaluation des prestations offertes.

L'accompagnement que nous proposons est spécifique car la dépendance agit à contre sens de l'autonomie vers laquelle chaque personne sera amenée pour une réinsertion sociale. Ainsi, l'addiction est une composante majeure qui vient se surajouter aux missions traditionnelles des CHRS.

ORGANISATION

5

CHRS

CHRS RENOVATION - CROIX
CHRS RENAITRE - DUNKERQUE
CHRS REVIVRE - LA MADELEINE
CHRS LES PETITES HAIES - WAVRIN
CHRS HORS LES MURS - MEL

2

CENTRES
D'HÉBERGEMENT
D'URGENCE

CHU REGAIN - TOURCOING
L'ACCÈS - DUNKERQUE

3

PENSIONS DE
FAMILLE

Les 3 Ormes - Wavrin
Réalité - Lille
Les Mélézes - Croix

1

SIEGE SOCIAL
Marquette-Lez-Lille

PARTICIPATION AUX SIAO
+ VEILLE SOCIALE

2

ATELIERS
CHANTIER
D'INSERTION

ACI La Ferme Wavrin
ACI Rénov'habitat MEL

LITS HALTE
SOINS SANTÉ
DUNKERQUE

+ LITS HALTE SOINS
SANTÉ MOBILES
FLANDRE INTÉRIEURE ET MARITIME

ACTIONS

FSL

ACTIONS FONDS DE SOLIDARITE
ET LOGEMENT

ACCOMPAGNEMENT LOGEMENT
C.U.D

VISAVIES

SERVICE MOBILE D'ACCOMPAGNEMENT
EN ADDICTOLOGIE

ACCOMPAGNEMENT
LOGEMENT EXPÉRIMENTAL
HORS LES MURS
DUNKERQUE

MISSIONS DES CHRS

Les centres d'hébergement et de réinsertion sociale (C.H.R.S.) de l'association VISA, accueillent des hommes et des femmes présentant une addiction à un ou des produits, avec l'alcool en produit principal, et/ou en difficulté sociale.

Ils proposent un accompagnement transversal visant à inscrire l'utilisateur dans une dynamique de réinsertion en favorisant le choix de non consommation de produits ou de Réduction des Risques et Des Dommages, tout en prenant en compte les motivations de l'utilisateur.

La majorité des usagers des CHRS VISA ont connu de longs parcours d'errance et de ruptures. La problématique alcool a souvent engendré de nombreuses conséquences négatives, tant au niveau relationnel et familial qu'aux niveaux physique et psychologique.

De plus, les usagers présentent majoritairement des poly consommations (Tabac, produits illicites, médicaments).

Les personnes hébergées ont souvent négligé leur santé, du fait de leur situation de précarité et de dépendance.

Ainsi, fragilisés par la précarité voire l'exclusion, leur consommation d'alcool, et leur isolement souvent important, les usagers sont vulnérables et présentent un état de santé dégradé.

L'entrée en service hospitalier d'addictologie avant l'admission dans nos CHRS permet les investigations médicales nécessaires pour déceler d'éventuelles pathologies.

L'accompagnement proposé par les équipes pluridisciplinaires de nos structures permet non seulement la poursuite des soins en addictologie, mais également une approche globale de la santé, thématique primordiale pour favoriser la réinsertion professionnelle et le relogement.

1. ACTIVITÉ GLOBALE DES CHRS RÉSIDENTIELS

324

Personnes accueillies sur l'année

285

Hommes

39

Femmes

6 mois

Durée moyenne du séjour

95 %

Taux d'occupation global des CHRS résidentiels (96.21 % en 2024)

162

Entrées

165

Sorties

Les chiffres ne tiennent pas compte de l'activité du CHRS Hors Les Murs, dispositif d'accompagnement dans le logement sur la Métropole Européenne de Lille (114 % en 2025).

46 ans

Moyenne d'âge

78 %

des personnes hébergées sont originaires du département du Nord (95% de la région Hauts-de-France)

40 %

sont allocataires du RSA

23 %

des personnes admises proviennent d'un dispositif du secteur A.HI

2. LES ADMISSIONS EN 2025

372 (317 en 2024)
Demandes d'admission

162 (171 en 2024)
Admissions

Du fait de la spécificité de l'accompagnement proposé dans nos CHRS, la majorité des demandes d'orientations sont formalisées par les structures sanitaires spécialisées en addictologie :

- les services d'addictologie hospitaliers;
- Les Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA);
- Les Soins de Suite et de Réadaptation en Addictologie (SSR/A).

Les structures d'hébergement de l'association travaillent en lien avec le SIAO. La majorité des personnes en demande d'hébergement sont inscrites auprès de celui-ci.

3. MOTIFS DES DEMANDES

24,4 % des personnes provenaient d'établissements sanitaires

15,7 % étaient en perte de logement

15,7 % des personnes étaient sans hébergement avant leur admission dans l'établissement

18,8 % des personnes admises sortaient d'établissement social ou de logement adapté

14,7 % étaient hébergées chez des tiers ou en famille

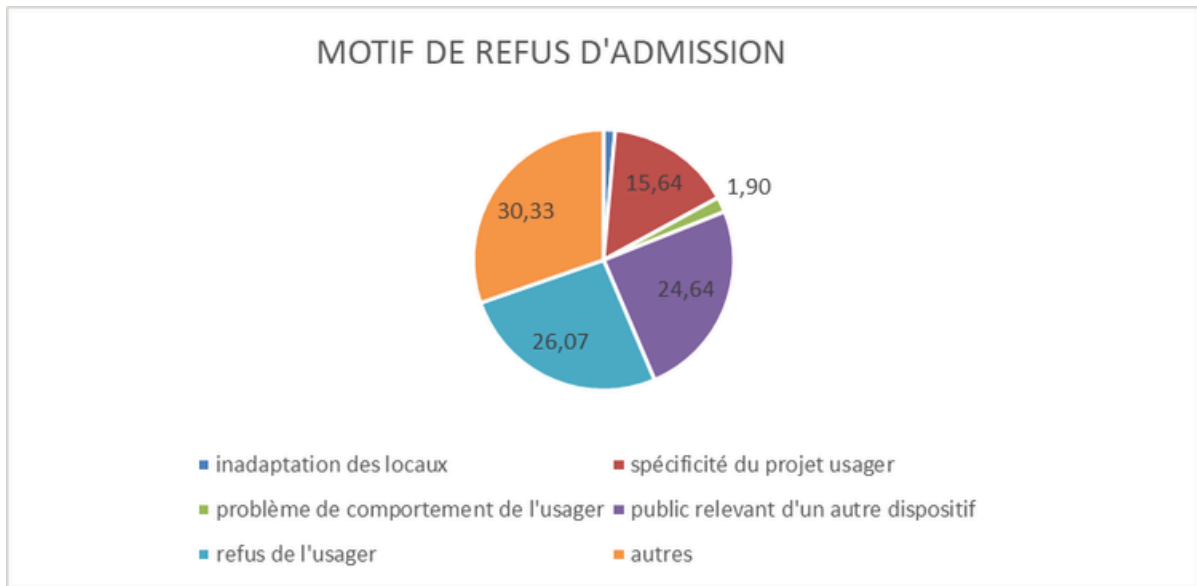
8,5 % sortaient d'établissement pénitencier



L'ASSOCIATION EST
CONVENTIONNÉE AVEC LE SPIP DU
NORD POUR L'ACCUEIL DE
PERSONNES DANS LE CADRE DE
PLACEMENTS EXTÉRIEURS. 12
PLACES SONT RÉPARTIES DANS LES
CHRS RÉSIDENTIELS



4. MOTIF DE REFUS D'ADMISSION



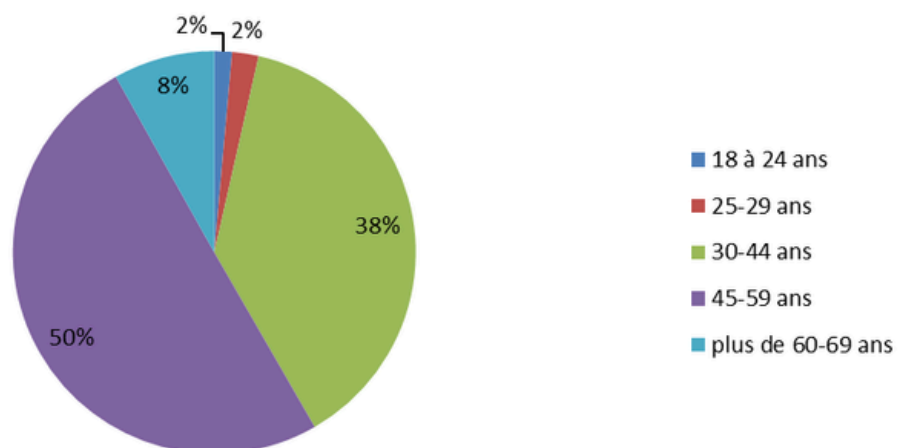
■ concerne majoritairement des personnes qui n'ont plus donné suite à leur demande, qui ne se sont pas présentées à l'entretien de préadmission, ou qui ont trouvé une autre solution d'hébergement.

5. RÉPARTITION DES PERSONNES HÉBERGÉES EN CHRS

285
Hommes accueillis

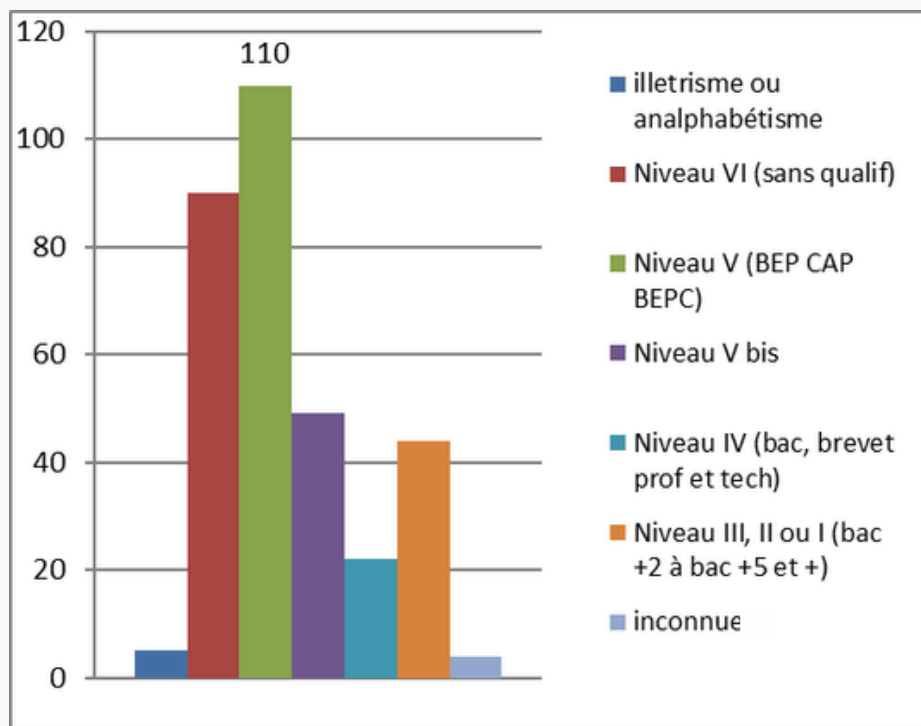
39
Femmes accueillis

46 ans
Moyenne d'âge



6. NIVEAU DE FORMATION À L'ADMISSION

78% des personnes hébergées ont un niveau de formation inférieur au baccalauréat (81% en 2024).



7. SITUATION PROFESSIONNELLE À L'ADMISSION ET A LA SORTIE

66 % des personnes hébergées étaient demandeurs d'emploi à leur entrée et 22 % dispensées ou ne pouvant accéder à un emploi

20,86%
des personnes ont un emploi à la sortie de nos CHRS
(12,21% en 2024)

9,35% en CDI
(2,29% en 2024)

7,91% en CDD
(5,34% en 2024)

3,60% en CDDI
(4,58% en 2024)

Le taux de sortie vers l'emploi est en hausse cette année, ceci grâce au travail mené par les équipes qui accompagnent, encouragent les usagers à accéder à un emploi, et développent les partenariats avec les établissements et services autour de cette thématique (France Travail, associations intermédiaires, intérim...). Cependant, les difficultés cumulées des usagers, une dégradation de leur état de santé (physique et psychique) toujours présente au fur et à mesure des années, ainsi qu'un niveau de qualification peu élevé (78% des usagers ont un niveau inférieur au baccalauréat) restent de véritables freins au retour vers l'emploi;

8. RESSOURCES À L'ADMISSION

17,59 %

des personnes sont sans ressource à leur entrée en CHRS
(17,45 % en 2024)

40,12 %

des personnes perçoivent le RSA à leur entrée
(42,75 % en 2024)

12,65 %

sont bénéficiaires d'une allocation versée par France Travail
(15,27 % en 2024)

15,12 %

perçoivent l'AAH (13,74% en 2024)

9,26 %

perçoivent un salaire (y compris contrat d'insertion)

9. RESSOURCES À LA SORTIE

1,21 %

des personnes sont sans ressource à leur sortie de CHRS
(3,05 % en 2024)

34,55 %

des personnes sont allocataires du RSA à leur sortie
(45,04 % en 2024)

13,94 %

sont bénéficiaires d'une allocation versée par France Travail
(14,50 % en 2024)

26,06 %

perçoivent l'AAH (16,79 % en 2024)

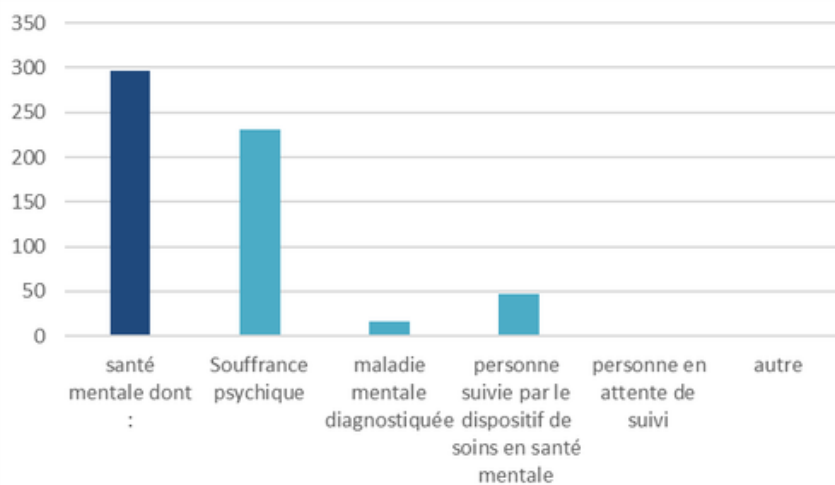
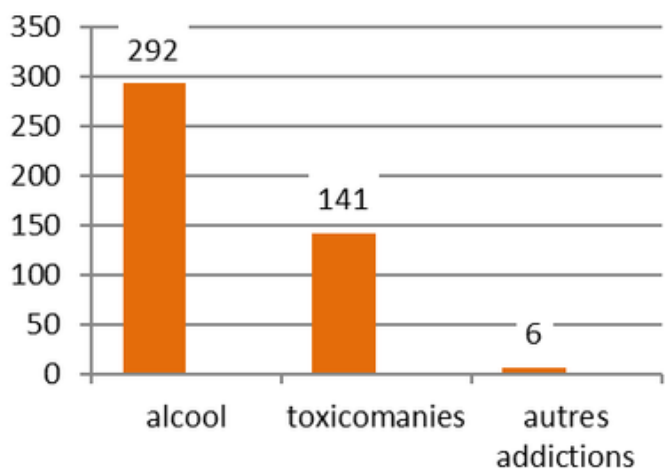
20 %

perçoivent un salaire (y compris contrat d'insertion)

10. SANTÉ DES USAGERS

98% des personnes accompagnées présentent une problématique addictive avec l'alcool et/ou produits associés, en lien avec nos spécificités d'accompagnement.

81 % des personnes accompagnées en 2025 présentent des problématiques de santé mentale

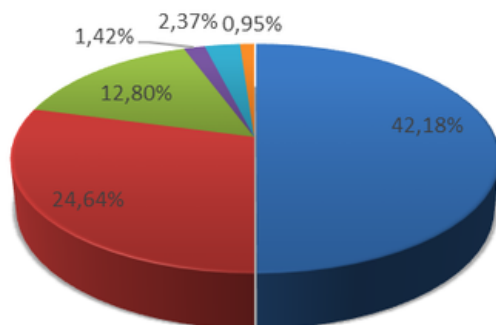


11. MOTIFS DES SÉJOURS PROLONGÉS

34,12 %

des séjours prolongés sont motivés par la poursuite de l'accompagnement social, et plus particulièrement les problématiques de santé à stabiliser.

42,18% sont liés à une attente de logement ou d'entrée en logement adapté



■ Attente de Logement dont : ■ logement social
■ pension de famille ■ Résidence sociale
■ structure médico-sociale ■ autres

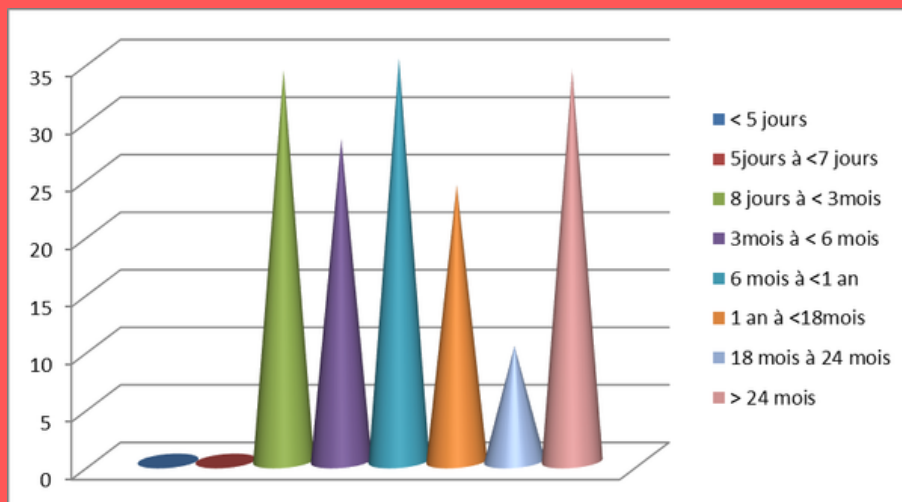
12. LES SORTIES

165
sorties en 2025

En 2025, la durée des séjours
prédominante est comprise
entre 6 mois et 1 an : 21,21%

59% des séjours sont inférieurs à 12
mois

20,61% des personnes sorties ont
une durée de séjour supérieure à 24
mois. Pour cette catégorie, 75% sont
rentrés en logements autonome ou
ou en logements adaptés, à l'issue
de leur séjour.



Sur les 165 sorties:

43,03 % se font en
établissement social /
logement adapté

12,73% vers
une situation
inconnue

15,15% vers un
logement

2,42% partent
en
établissement
Pénitentiaire

19,4%
dans la famille ou
chez des tiers

13. LA SATISFACTION DES USAGERS



97,5%

DES PERSONNES INTERROGÉES SONT TRÈS SATISFAITES OU SATISFAITES DE LEUR ACCUEIL



66 89%

SONT TRÈS SATISFAITES OU SATISFAITES DE L'ACCOMPAGNEMENT PROPOSÉ DANS LES CHRS



58%

DES PERSONNES SONT TRÈS SATISFAITES OU SATISFAITES DE LA RESTAURATION EN GÉNÉRAL



VOTRE 80% DE SATISFACTION CONCERNANT LES INFORMATIONS TRANSMISSES EN ADDICTOLOGIE

TEXTE DE PARAGRAPHE

TS S PS TS S PS TS S PS TS S PS TS S PS TS S PS TS S PS



89,5% DES PERSONNES INTERROGÉES SONT TRÈS SATISFAITES OU SATISFAITES DE LA DISPONIBILITÉ DU PERSONNEL

CHRS HORS LES MURS



CHRS HORS LES MURS

Le CHRS Hors Les Murs est un dispositif d'accompagnement à domicile par une équipe pluridisciplinaire formée en addictologie.

Le CHRS Hors les murs s'adresse à des personnes :

- en difficulté sociale et rencontrant des problématiques liées à des consommations de produits, notamment d'alcool
- sans logement ou en difficulté dans leur logement

L'accompagnement proposé s'articule autour de trois axes principaux : l'accompagnement dans le logement, l'accompagnement dans la vie quotidienne et l'accompagnement en addictologie.

L'accompagnement est individualisé et le rythme des visites à domicile est adapté à la situation de la personne, de une à plusieurs fois par semaine.

MOUVEMENTS DE L'ANNÉE 2025



12 entrées
15 sorties

TYPOLOGIE DU PUBLIC

62 personnes accompagnées en 2025

 **51 Hommes**

 **11 Femmes**

58 personnes isolées

2 couples avec 1 enfant

62%

proviennent
d'établissements
sociaux

22%

étaient déjà locataires
de leur logement et ont
été orientées par leur
bailleur ou un service
social ou de soins

Origine géographique:

- 63% sont issus du département du Nord
- 10 % sont issus du Pas-de-Calais
- 17 % hors Région
- 10 % hors U.E

SITUATION PROFESSIONNELLE

37%

ont un contrat de travail à leur admission (CDI, CDD, CDDI...)

42%

sont demandeurs d'emploi

21%

sont dispensés ou ne peuvent accéder à un emploi

RESSOURCES

37% perçoivent un salaire

11% perçoivent des allocations de France Travail

24% sont bénéficiaires du R.S.A

18% sont bénéficiaires de l'A.A.H

CHRS HORS LES MURS

LA SATISFACTION DES USAGERS

100%

TRES SATISFAITS DE L'AIDE
RECUE LORS DE L'INSTALLATION
DANS LE LOGEMENT

100%

SONT TRES SATISFAITS
DES CONDITIONS
D'ARRIVÉE DANS LEUR
LOGEMENT

100%

TRES SATISFAITS /
SATISFAITS DE
L'ACCOMPAGNEMENT
PROPOSE

100%

TRES SATISFAITS /
SATISFAITS DE LA
DISPONIBILITÉ DU PERSONNEL

LES SORTIES DU DISPOSITIF



17

personnes sont sorties du dispositif



Sur les 17 personnes sorties du dispositif :

- 12 se sont maintenues dans leur logement;
- 2 personnes ont accédé à un logement hors département
- 2 sont décédées
- 1 est retournée en CHRS, suite à des problèmes financiers

SITUATION PROFESSIONNELLE À LA SORTIE



Sur les 17 personnes sorties du dispositif, 1 est en CDI, 1 est en CDD, 2 sont en CDDI, 8 sont demandeuses d'emploi, et 3 personnes sont dispensées d'emploi.



LES RESSOURCES À LA SORTIE

4 personnes perçoivent un salaire, 2 des allocations par France Travail, 1 pension de retraite, 4 perçoivent le RSA, et 3 personnes perçoivent l'AAH.

BILAN

En 2025, nous notons un turn over important avec notamment 17 sorties du dispositif. Sur ces 17 sorties, 14 d'entre elles sont des sorties positives, ce qui révèle notamment l'efficacité de l'accompagnement proposé.

Comme l'année précédente, la proportion des personnes sorties du dispositif, accompagnées depuis plus de 24 mois, continue de diminuer (8 personnes sur 9).

12 personnes ont intégré le dispositif contre 7 l'année dernière. 10 entrées sont en lien avec un accès au logement et les 2 autres s'inscrivent dans le cadre d'un maintien.

Pour une grande majorité des personnes accompagnées, un accompagnement sur le long terme est indispensable à leur maintien dans le logement.

En 2025, nous avons poursuivi les "Groupes d'Analyse de Pratique" en commun avec l'équipe mobile d'accompagnement en addictologie "Visavies" et l'infirmière du dispositif AILES (Accompagnement Insertion par le Logement et le Soin).

Ces temps d'échanges nous ont permis de résonner non plus par dispositif mais plutôt dans une logique de parcours.

Les comités de suivi inter-bailleurs ont toujours lieu une fois par trimestre. 5 représentants de bailleurs différents sont présents à ces comités. Le cas échéant, ils s'engagent à nous faire un retour sur les relogements en attente ainsi que sur les nouvelles demandes. Ces retours sont partagés, ce qui permet à tous d'avoir le même niveau d'informations.

En 2026, l'objectif est de poursuivre les actions en cours, de continuer à communiquer auprès des partenaires et des personnes potentiellement concernées par l'accompagnement proposé.



Accompagnement expérimental
Hors les Murs
Dunkerque

ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN SITUATION DE GRAND PRÉCARITÉ VIVANT À LA RUE

L'objectif principal du dispositif:

- ➔ proposer un accompagnement individualisé et soutenu adapté aux besoins de chaque personne
- ➔ sans limitation de durée

Un réseau partenarial large:

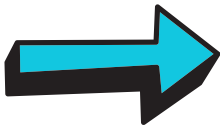
Le SIAO, les acteurs de l'AHJ du territoire, les associations de veille sociale, les établissements sanitaires, l'ARS et les services déconcentrés de l'état.

LE PUBLIC

Nous accompagnons des personnes majeures, particulièrement vulnérables du fait d'un long passé de rue ou de cumul de problématiques de santé, notamment de santé mentale et/ou d'addictions.

Une attention particulière est portée aux personnes en errance et refusant d'aller vers l'offre existante d'hébergement ou de logement accompagné.

EN 2025



15 PERSONNES SUIVIES
TOUTES ORIENTÉES PAR
LA CAO FLANDRES

8 étaient déjà suivies l'année précédente

7 nouvelles admissions

L'ACCOMPAGNEMENT

ADMINISTRATIF (CAF, ONI, CSS,
DOSSIER SURENDETTEMENT, AIDE
ALIMENTAIRE...)

LOGEMENT (CONSTITUTION
DOSSIERS...)

SANTÉ (LHSS MOBILES,
ORIENTATION EN
ADDICTOLOGIE, C.M.P.,...)

EMPLOI

SORTIES

4 personnes ont accédé à un logement pérenne (logement de droit commun, résidence sociale ou pension de famille).

1 personne est retournée vivre à la rue, ne souhaitant plus être accompagnée.

1 personne est décédée.

BILAN

L'année 2025 a confirmé le rôle nécessaire du dispositif dans l'accompagnement de personnes en situation de grande précarité, confrontées à des parcours résidentiels fragiles et à des problématiques sociales, administratives et de santé (souvent associées).

Les résultats observés témoignent de l'importance d'un accompagnement global, individualisé et inscrit dans la durée. Les sorties positives vers le logement de droit commun, les résidences sociales et les pensions de famille résultent du travail partenarial et de la proximité relationnelle mise en œuvre par l'équipe. Toutefois, certaines situations rappellent la fragilité des parcours, notamment en cas de rupture de suivi, de problématiques de santé ou de difficultés liées à la gestion du logement.

PERSPECTIVES

Les enjeux et les critères de succès du dispositif HLM reposent sur les propositions de relogement, notamment des bailleurs sociaux. Ces derniers sont très largement sollicités par les personnes sortantes d'hébergement (CHRS par exemple via les Comités Techniques Territoriaux) ou par les personnes accompagnées dans le cadre des mesures de recherche de logement (FSL), en particulier pour des petites typologies.

Le dispositif HLM doit faire ses preuves, et avec du temps convaincre les bailleurs sociaux de l'efficacité de l'accompagnement dans le maintien du logement.

En 2025, en partenariat avec la CAO, des rencontres ont été proposées aux bailleurs sociaux. Ces rencontres ont permis d'exposer les atouts du dispositif HLM :

- Suivi de proximité à domicile des personnes, visites aussi fréquentes que nécessaires
- Nombre limité de personnes suivies offrant une grande disponibilité du travailleur social en charge des actions
- Pas de durée établie dans l'accompagnement des personnes

Ces arguments ont retenu l'attention des bailleurs, et début 2026 nous avons été invités à les contacter pour présenter des situations de personnes prêtes au relogement. 2026 devrait donc permettre le relogement de personnes chez les bailleurs sociaux, essence du projet HLM.

Les Pensions de Famille

Les Mèlèzes, Les 3 Ormes et Réalité



BILAN ACTIVITÉ 2025

Les Pensions de Famille

TYPLOGIE DU PUBLIC

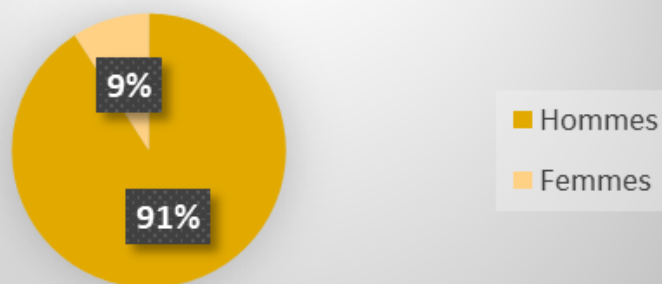
70

Hommes

7

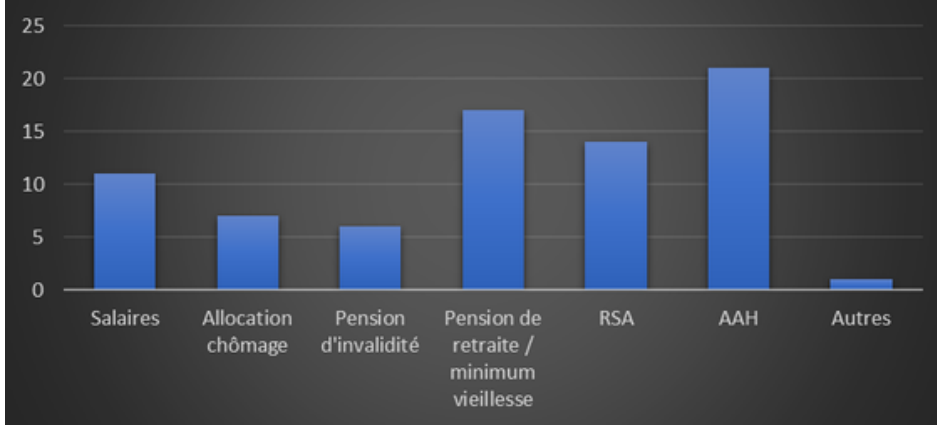
Femmes

Repartition par sexe



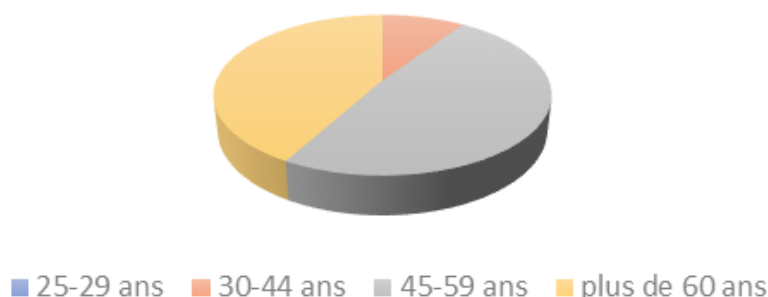
COMME CONSTATÉ DANS LA PLUPART DES PENSIONS DE FAMILLE, LA POPULATION EST MAJORITAIREMENT COMPOSÉE D'HOMMES SEULS.

Ressources



LES NATURES DES RESSOURCES LES PLUS PERÇUES EN 2025 SONT L'A.A.H ET LES PENSIONS DE RETRAITE, CE QUI TÉMOIGNE DU VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION DE NOS PENSIONS DE FAMILLE

Repartition par âge



LA TRANCHE D'ÂGE LA PLUS REPRÉSENTÉE EN 2025 EST LA TRANCHE DES 45-59 ANS, MAIS AVEC UNE AUGMENTATION DES + DE 60 ANS (+ 8% PAR RAPPORT À 2024).

Les Pensions de Famille

ENTRÉES ET SORTIES EN 2025

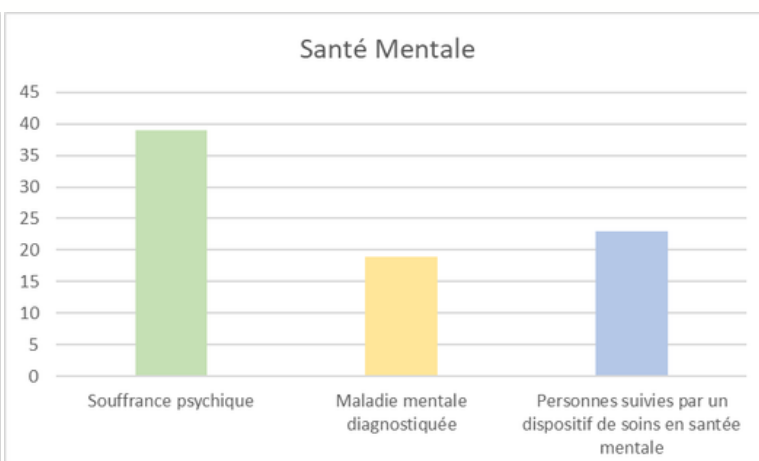
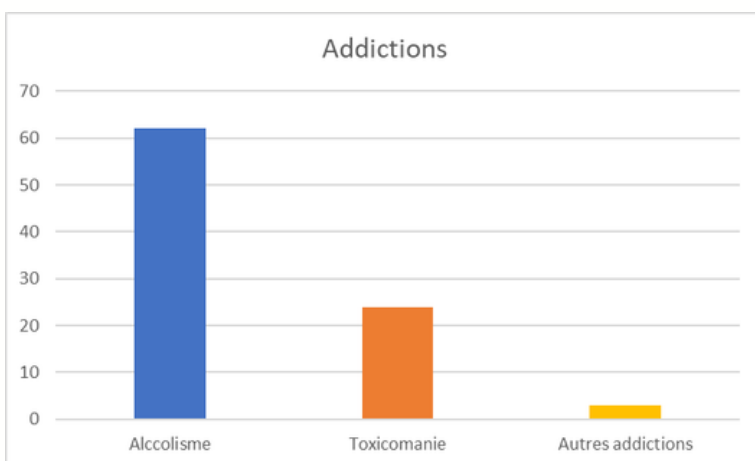
4 ENTRÉES

5 SORTIES

- 1 SORTIE VERS UNE AUTRE PENSION DE FAMILLE
- 1 ORIENTATION EN UNITÉ DE SOINS LONGUE DURÉE
- 2 ORIENTATIONS EN EHPAD
- 1 PERSONNE N'A PAS SOUHAITÉ COMMUNIQUER SA NOUVELLE DESTINATION

LES PROBLÉMATIQUES DE SANTÉ

LES ORIENTATIONS PROVENANT MAJORITAIREMENT DES CHRS DE L'ASSOCIATION, NOUS RETROUVONS LES MÊMES PROBLÉMATIQUES PRINCIPALES DE SANTÉ (ADDICTIONS ET SANTÉ MENTALE)





PENSION DE FAMILLE

Réalité

LA PENSION DE FAMILLE RÉALITÉ : "ÊTRE CHEZ SOI, MAIS PAS TOUT SEUL".

La Pension de Famille Réalité propose 21 studios individuels et 1 studio couple.

Elle combine des espaces collectifs (salle à manger, cuisine, buanderie...) et des espaces privatifs (studios) qui permettent aux personnes logées d'être chez elles sans être isolées.

Deux hôtes y animent la vie collective et soutiennent les occupants dans leurs démarches administratives, sociales...

ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUEL

Les locataires bénéficient d'un accompagnement social, favorisant notamment l'accès aux droits et à la santé, en lien avec les référents externes chargés de leur suivi psychologique, addictologique ou médical.

L'équipe est attentive aux difficultés, aux envies, à la santé.

Elle conseille les résidents, les encourage, les oriente vers les partenaires extérieurs. Les thématiques abordées lors des accompagnements individuels sont les démarches administratives, le budget, l'alimentation, l'accompagnement addictologique, la santé et la réorientation vers l'extérieur pour la mise en place de suivis tels que l'emploi, CMP, CSAPA.



En juillet 2025, un incendie s'est déclaré dans le bâtiment situé au 279 rue Nationale à Lille, les résidents ont dû être relogés dans d'autres structures. Les bureaux ont pu être relocalisés dans un bâtiment de l'association, situé à proximité, permettant de maintenir le suivi et les activités avec les résidents du bâtiment situé au 322 rue Nationale. L'équipe s'est attachée à maintenir le lien avec les autres résidents relogés temporairement dans d'autres structures.

ACCOMPAGNEMENT COLLECTIF

LES ACTIVITÉS EN 2025

44 petits déjeuners



Les hôtes de la pension de famille proposent différentes activités aux locataires. Ces activités favorisent la création de lien



1 SORTIE
CINEMA

1 sortie
Bowling



50 ATELIERS CUISINE
(REPAS COLLECTIFS)

2
BARBECUES
INTER
PENSIONS
DE FAMILLE
VISA



3 sorties
Restaurant
(dont 1 pour
lenouvel an)

ACTIVITÉS JEUX DE SOCIÉTÉ



ATELIERS ENTRETIEN DU
JARDIN



Le partenariat

Au sein de la structure le travail partenarial est très développé et permet de mettre en place un étayage de qualité afin que les résidents soient accompagnés dans leur quotidien, dans leur logement et afin de répondre à leurs besoins :

- Cabinets d'infirmiers libéraux
- Kinésithérapeutes
- Les services d'addictologie du territoire / CSAPA Boris Vian
- Curateurs
- Centre de santé de Fives
- Livraison de repas par le CCAS
- L'association Réaction sud

Perspectives 2026

- Poursuivre le maintien des liens avec les résidents orientés dans les autres structures suite à l'incendie pour favoriser leur réintégration dans leur logement, après les travaux.
- Poursuivre les échanges inter-pensions de famille VISA et avec les pensions de famille du territoire.

An abstract painting featuring thick, expressive brushstrokes. The color palette is dominated by warm tones of red, orange, and yellow, contrasted with cool tones of blue and teal. Large areas of white and light grey are also present, particularly on the right side. The overall texture is highly tactile and layered, suggesting a sense of depth and movement.

PENSION DE FAMILLE

Les Mélèzes

La Pension de Famille " Les mélèzes" est destinée à l'accueil, sans condition d'âge et de durée, de 29 personnes seules (hommes ou femmes) dont la situation sociale et /ou psychologique rend difficile l'accès à un logement ordinaire de droit commun. La pension de Famille offre un cadre semi-collectif valorisant la convivialité et l'intégration dans l'environnement social.

LE FONCTIONNEMENT DE LA PENSION DE FAMILLE PERMET D'AVOIR SON PROPRE STUDIO, TOUT EN BÉNÉFICIAINT D'UN CADRE PROTECTEUR ET D'UN ACCOMPAGNEMENT EN ADDICTOLOGIE (PROXIMITÉ DU CHRS RÉNOVATION).

ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUEL

* Les axes d'accompagnement:

Les locataires des Mélèzes sont souvent confrontés à diverses difficultés sociales et professionnelles. Il peut s'agir de question économique, de santé, d'emploi, de comportement, de compréhension.

Chaque locataire a la possibilité d'être accompagné dans ses démarches et soutenu dans ses difficultés.

Nous proposons des entretiens individuels dès que le besoin se fait ressentir.

Pour pouvoir accompagner aux mieux les personnes, il nous faut clairement identifier sur quoi nous pouvons agir et ce qui nécessitera une orientation vers d'autres partenaires.

PENSION DE FAMILLE LES MELEZES

ACCOMPAGNEMENT COLLECTIF

Les temps collectifs, conviviaux, permettent de pallier à l'isolement social, de créer du lien, et favorisent l'intégration des nouveaux locataires.

LES ACTIVITÉS EN 2025:



8 PETITS DÉJEUNERS

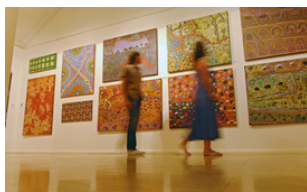


ANNIVERSAIRES

20 ATELIERS CUISINE



INTERVENTIONS
COIFFEUSE A
DOMICILE



9 SORTIES LOISIRS ET CULTURE



ATELIERS JARDINAGE ET
RÉALISATION DE
CONFITURES "MAISON"



RÉUNIONS DES
RÉSIDENTS

PENSION DE FAMILLE LES MELEZES

LE PARTENARIAT

- L'atelier "cocotte" animée par Odile BAZIN en partenariat avec la pension de famille de l'association EOLE à Wasquehal
- Intervention d'une coiffeuse à domicile
- Le groupe hôte de la FAS
- L'épicerie solidaire de Tourcoing
- La pharmacie "les serres" à Wasquehal
- Les services d'aide à domicile
- Le CCAS de Croix (restaurant convivial)
- Les infirmiers libéraux du territoire
- Les médecins traitants
- Les services de protection des majeurs
- Les pompes funèbres Wyffels

POINTS FORTS 2025

Un travail inter pensions de famille plus régulier



LES PERSPECTIVES 2026

- Continuité des actions mises en place
- Poursuite du renforcement des activités inter pensions de famille

PENSION DE FAMILLE

Les 3 Ormes



LA PENSION DE FAMILLE COMPORTE 22 LOGEMENTS INDIVIDUELS DONT 2 LOGEMENTS «COUPLE » AINSI QUE DES LIEUX COMMUNS DE CONVIVIALITÉ. ELLE EST SITUÉE À PROXIMITÉ DU CHRS « LES PETITES HAIES » À WAVRIN. CETTE IMPLANTATION CONSTITUE UN VÉRITABLE ATOUT POUR LES PERSONNES ACCUEILLIES PUISQU'ELLE OFFRE :

- UN CADRE DE VIE RURAL SÉCURISANT, SANS PRODUITS
- UNE PRÉSENCE ÉDUCATIVE

L'ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUEL

Les locataires bénéficient d'un accompagnement social, favorisant notamment l'accès aux droits et à la santé, en lien avec les référents externes chargés de leur suivi psychologique, addictologique ou médical.

L'équipe est attentive aux difficultés, aux envies, à la santé ; elle conseille les résidents, les encourage, les oriente vers les partenaires extérieurs à même de leur répondre.

Les thématiques abordées lors des accompagnements individuels sont les suivantes : démarches administratives, budget, alimentation, accompagnement addictologique, réorientation vers les services adaptés pour la mise en place de suivi.



PENSION DE FAMILLE LES 3 ORMES

L'ACCOMPAGNEMENT COLLECTIF

La pension de famille propose différentes activités aux locataires.
Ces activités favorisent la création de lien et permettent également de travailler sur l'estime de soi.



42 PETITS-DÉJEUNERS



13 ATELIERS CUISINE



RESTAURANT

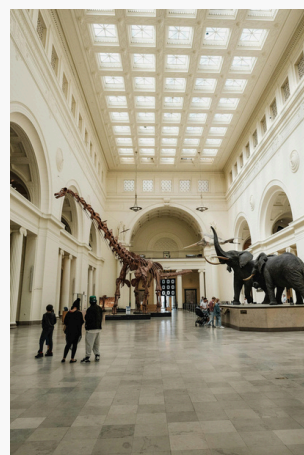


2 RÉUNIONS INTER PENSIONS DE FAMILLE

SORTIES LOISIRS ET CULTURE



1 SORTIE À LA MER



PENSION DE FAMILLE LES 3 ORMES

LE PARTENARIAT

LES PHARMACIES DE SANTES ET WAVRIN

LE CABINET MÉDICAL DE WAVRIN

LE CABINET DENTAIRE DE WAVRIN

L'AMDR DE FOURNES-EN-WEPPES

L' APA DE WAVRIN

LE CCAS DE WAVRIN

LES RESTOS DU COEUR



LES POINTS FORTS 2025

PARTICIPATION DES RÉSIDENTS A
L'ENTRETIEN DES ESPACES VERTS
DE LA PENSION DE FAMILLE



CRÉATION D'UN TERRAIN DE
PÉTANQUE



LES PERSPECTIVES



ORGANISER UN SÉJOUR

- POURSUIVRE LE DÉVELOPPEMENT DES
ACTIVITÉS COLLECTIVES
- RÉAMÉNAGEMENT DES PARTIES COMMUNES
(MOBILIER, DÉCORATION...)

Les Ateliers Chantier d'Insertion



ACI LA FERME

ACTIVITÉ : MARAICHAGE



OBJECTIFS:

PRODUCTION, TRANSFORMATION,
COMMERCIALISATION ET LIVRAISON.

CE DISPOSITIF PERMET AUX PERSONNES D'ACQUÉRIR ET DE
VALIDER DES COMPÉTENCES, DES CAPACITÉS TECHNIQUES ET
COMPORTEMENTALES,
ATOUTS ESSENTIELS POUR LE RETOUR À L'EMPLOI



ACI RÉNOV'HABITAT

ACTIVITÉ : SECOND OEUVRE



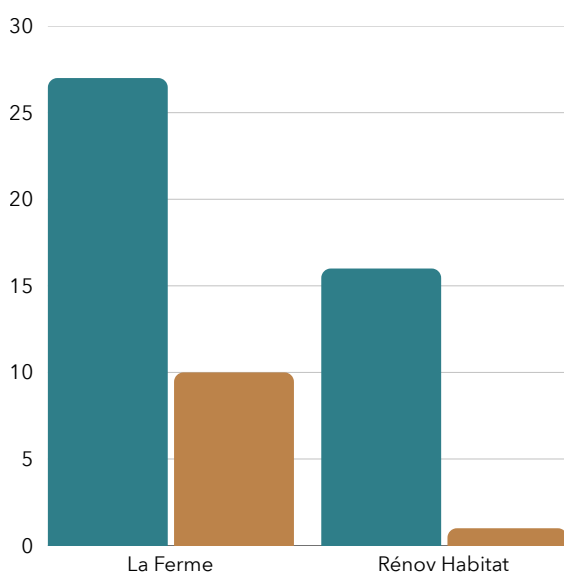
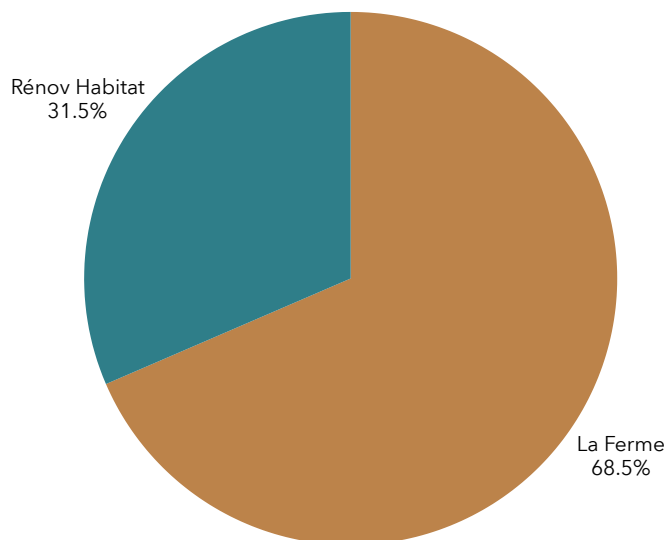
OBJECTIFS:

RÉFECTION DE LOGEMENT, PEINTURE,
INSTALLATION DE CUISINE ET SALLE DE BAIN.

CE DISPOSITIF PERMET AUX PERSONNES
D'ACQUÉRIR DES COMPÉTENCES DANS UN CORPS DE
MÉTIER EN TENSION.

AC  **Rénov'habitat**

Pour l'année 2025, **37** salariés en C.D.D.I ont travaillé pour l'**ACI La Ferme** et **17** pour l'**ACI Rénov Habitat** soit un total de **54 salariés** pour les deux ACI.



L'**ACI La ferme** montre une évolution en matière de parité entre 2024 et 2025, avec une augmentation du nombre de femmes passant de **14,9%** à **27%**. Cette évolution traduit une meilleure mixité, bien que les hommes restent majoritaires.

À l'inverse, l'**ACI Rénov** présente une situation de parité moins équilibrée, avec une seule femme présente sur les deux années, représentant **moins de 6%** de l'effectif total, ceci dû majoritairement à l'objet de l'activité.

Ressources des salariés

Ressources	La ferme	Rénov Habitat	Totaux
Aucune	5	4	9
RSA	15	6	21
ASS	5	1	6
AAH	0	4	4
ARE	10	2	12
Prime d'activité	1	0	1
Salaire	1	0	1
CEJ	1	0	1
Rente mens ou trim	1	1	2

Certains salariés H/F cumulent plusieurs ressources

Pension d'invalidité / RQTH

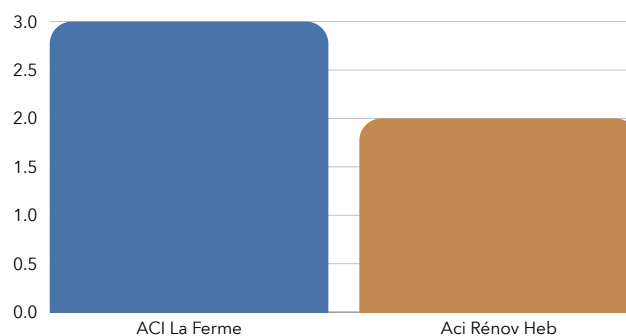
En 2025, **16%** de personnes en situation de handicap ont intégré les ACI.

Soit **4** participants pour l'**ACI La Ferme** et **5**
Pour l'**ACI Rénov Habitat**

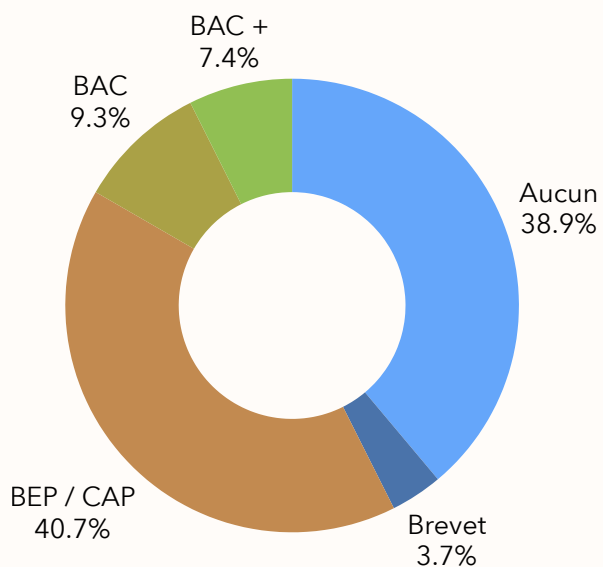
Ville d'Origine des Candidats

Villes	ACI La Ferme	ACI Rénov	Totaux
Annoeulin	1	0	1
Camphin en C	0	0	1
Croix	0	3	3
Faches T	1	0	1
Gondecourt	1	0	1
Harnes	1	0	1
Haubourdin	0	0	3
Houplin A	1	0	1
Isbergues	1	0	1
La Bassée	3	0	3
Laventie	1	0	1
Lille	4	3	7
Lomme	3	0	3
Loos	3	1	4
Marcq en B	1	0	1
Marquillies	1	0	1
Ostricourt	1	0	1
Sainghin en M	2	0	2
Sainghin en W	1	0	1
Santes	3	0	3
Seclin	0	1	1
Tourcoing	0	2	2
Wambrechies	0	1	1
Wattrelos	0	1	1
Wavrin	5	0	5

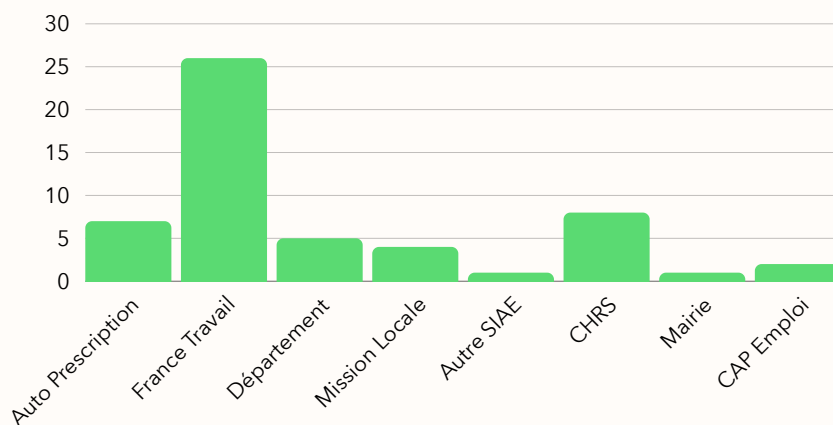
9% de QPV pour l'**ACI La Ferme**
et l'**ACI Rénov Habitat**



Niveau d'étude des Candidats

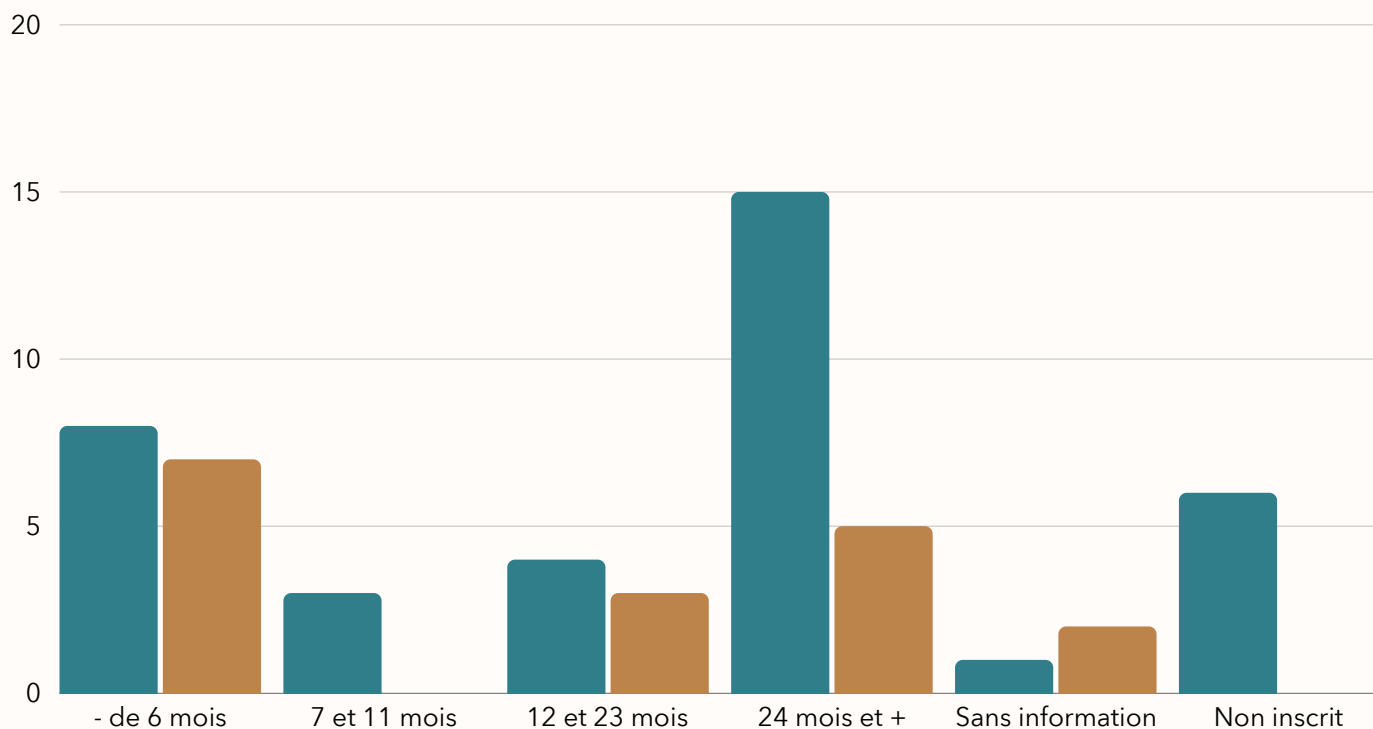


Origine de Prescripteurs



*Le prescripteur principal pour l'ACI La Ferme est France Travail .
 Pour l'ACI Rénov Habitat, les prescriptions sont principalement issues de CHRS.*

Durée d'inscription à France Travail

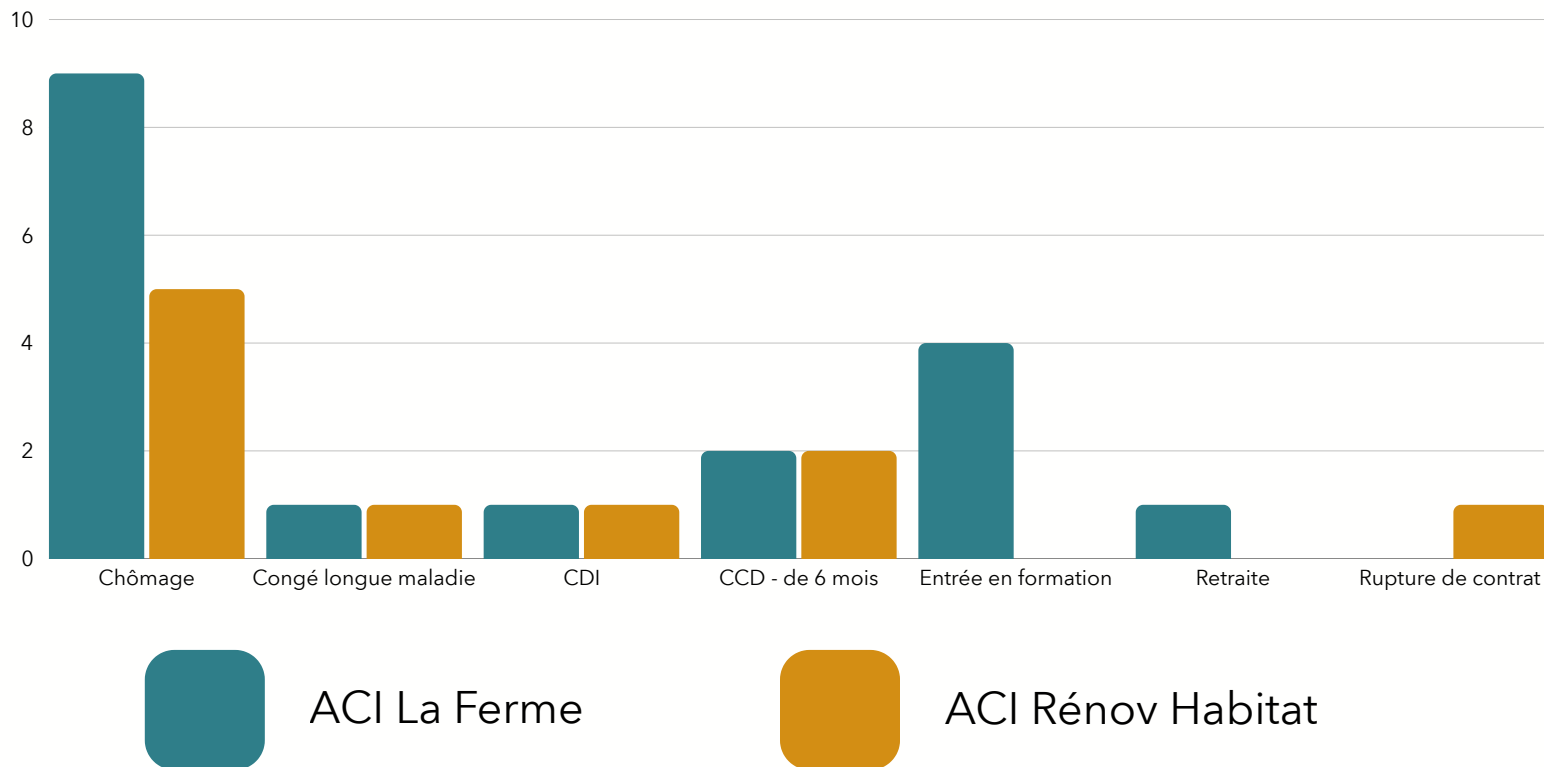


ACI La Ferme



ACI
Rénov'Habitat

LES SORTIES



Nos futurs projets

L'année écoulée a été marquée par une volonté affirmée de structuration et de professionnalisation des postes au sein des ACI. Cette démarche vise à normaliser les tâches, à renforcer la lisibilité des fonctions et à soutenir la montée en compétences des équipes.

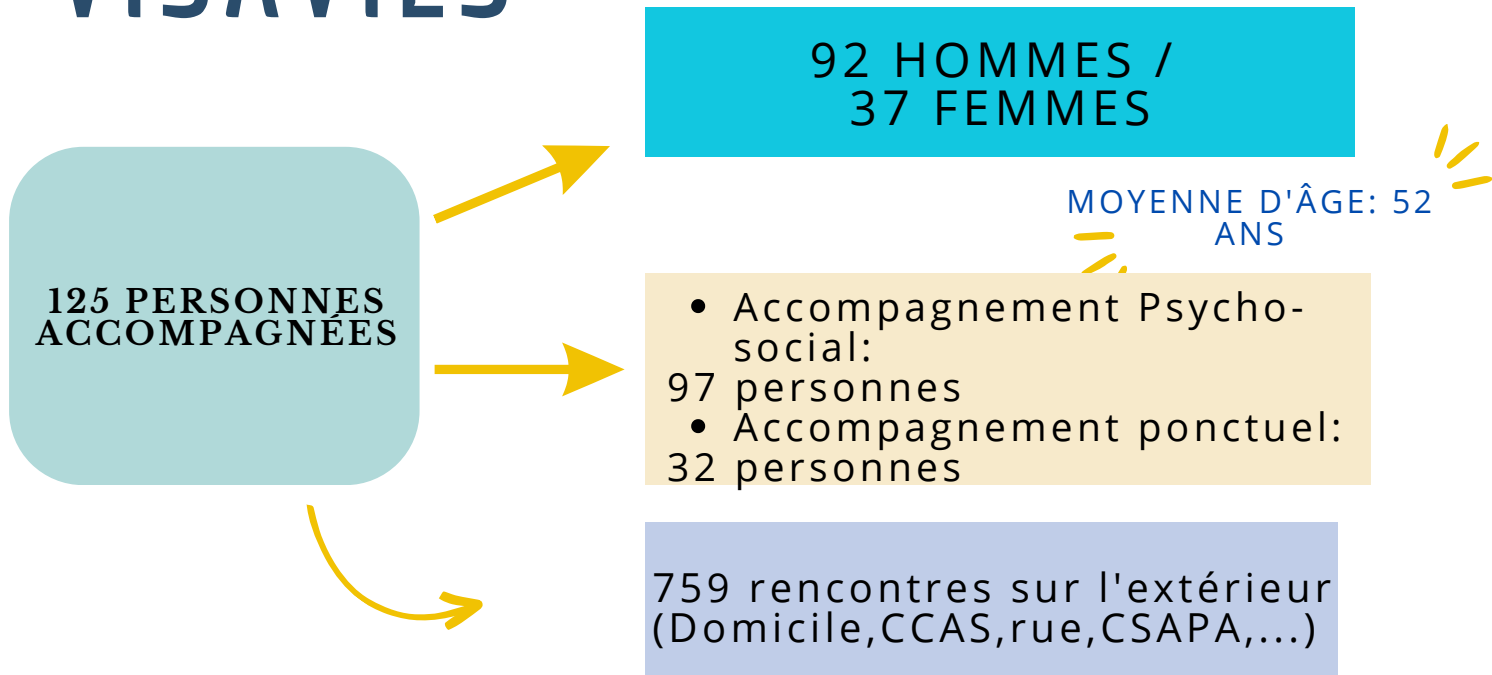
Par ailleurs, dans un contexte général de fragilisation des ACI, l'association poursuit activement ses démarches de recherche de financements complémentaires. Ces financements sont indispensables pour maintenir la qualité de l'accompagnement proposé, pérenniser les postes et garantir la continuité des actions menées en faveur de l'insertion professionnelle.



L'ÉQUIPE MOBILE
D'ACCOMPAGNEMENT
EN ADDICTOLOGIE

«VISA VIES»

PUBLIC ACCOMPAGNE PAR VISAVIES



SITUATION DES PERSONNES AU REGARD DU LOGEMENT



4
Personnes sans domicile fixe

32
Personnes ont un logement précaire

93
Personnes ont un logement stable

LES ORIENTATIONS PAR SECTEUR

- ▼ **HÉBERGEMENT / LOGEMENT:**
ABEJ, EOLE, VISA, ARELI, AFR,, PARTENORD, CLAS, PETITS FRÈRES DES PAUVRES, UNITÉ LOGEMENT, SOLIHA
- ▼ **AIDE À DOMICILE:**
SAVS ENSEMBLE AUTREMENT, SAVS LES PAPILLONS BLANCS, SAMSAH
- ▼ **ADDICTOLOGIE**
CSAPA LA TRAME, LA FRATERNITÉ, L'UAC, CAARUD OXYGÈNE, CÉDR'AGIR, EPSM
- ▼ **SANTÉ:**
CMP, LOGIPSY, FONTAN, ELSHA, SPS
- ▼ **C.C.A.S:**
MARCQ-EN-BAROEUL, HEM, TOURCOING, LILLE, ROUBAIX
- ▼ **AUTRES:**
DAC, SERVICES TUTÉLAIRES, STRUCTURES IAE, RESIDENCE SENIORS, EHPAD, PJJ, SMPR, DÉPARTEMENT, DEMANDES PERSONNELLES

LES ACTIONS MENÉES SUR LE REPÉRAGE EN MATIÈRE DE SOINS

ACCOMPAGNEMENT ET ORIENTATIONS VERS LES DISPOSITIFS DE SOINS EN ADDICTOLOGIE (91 ORIENTATIONS EN 2025 DONT 32 ENTRÉES EN SOINS)

- Orientations en sevrages hospitaliers (accompagnement physique lors des rendez-vous de préadmission et admission si nécessaire)
- Orientation en SSR (accompagnement dans les démarches administratives inhérentes, dans la coordination de la continuité des soins et accompagnement physique si nécessaire).
- Orientation vers les CSAPA et les CAARUD (Possibilité d'accompagnement physique lors du premier rendez-vous: coordination, relais, réassurance)
- Orientation vers le médecin psychiatre/ addictologue de la structure
- Orientation vers l'infirmière du dispositif AILES (Accompagnement et Insertion par le Logement et le Soins)

ACCOMPAGNEMENT ET ORIENTATIONS VERS LES DISPOSITIFS DE SOINS ADAPTÉS (26 ORIENTATIONS)

- Orientation vers les CMP
- Accompagnement à la recherche et orientation vers les médecins généralistes
- Accompagnement physiques si nécessaire lors de consultations spécialisées (ORL, gastroentérologie, gynécologie...)

LES ADDICTIONS RENCONTRÉES EN 2025

Les 3 principales addictions rencontrées auprès des personnes accompagnées sont l'alcool (87%), le tabac (72%) et le cannabis (29%).

14% des personnes accompagnées présentent des addictions aux produits tels que l'héroïne, la cocaïne, les benzodiazépines...

LES ACTIONS SOCIALES RÉALISÉES

73 PERSONNES ONT BÉNÉFICIÉ D'UN ACCOMPAGNEMENT PSYCHO-SOCIAL EN 2025.
LES PRINCIPALES THÉMATIQUES ABORDÉES, HORS ACCOMPAGNEMENT EN
ADDICTOLOGIE, SONT:

▼ RÉGULARISATION DE LA SITUATION ADMINISTRATIVE:

- Réouverture des droits santé
- Réouverture des ressources
- Médiation avec les bailleurs

▼ ACCOMPAGNEMENT A L'OUVERTURE DES DROITS:

- Dossier MDPH
- Demande de CMU et d'ACS
- Demande de mutuelle

▼ RETOUR A LA VIE SOCIALE:

- Favoriser la sociabilisation en levant les freins
- Favoriser le mieux-être
- Rompre l'isolement
- Aider au retour vers l'emploi

LES MODALITÉS D'INTERVENTION

**L'OUTIL « ENTRETIEN MOTIVATIONNEL » EST UTILISÉ PAR L'ÉQUIPE
DANS LES ENTRETIENS MENÉS AUPRÈS DES PERSONNES ACCOMPAGNÉES**

**DE PLUS EN PLUS DE PERSONNES ACCOMPAGNÉES PAR LE SERVICE
PRÉSENTENT DES POLYCONSOMMATIONS**

**L'ACCOMPAGNEMENT PROPOSÉ PREND EN COMPTE LA SITUATION DE
LA PERSONNE, SON VÉCU PAR RAPPORT AU(X) PRODUIT(S) ET SON
PARCOURS DE CONSOMMATION.
UN TRAVAIL AUTOUR DU DÉNI EST PARFOIS NÉCESSAIRE AVANT
D'ENTAMER L'ACCOMPAGNEMENT SPÉCIFIQUE ADDICTOLOGIQUE**

**AFIN DE SIMPLIFIER LA 1ÈRE PRISE DE CONTACT, LA PORTE D'ENTRÉE
SOCIALE PEUT ÊTRE UTILISÉE. IL S'AGIT DE LEVER UN MAXIMUM DE
FREINS (SOUVENT SOCIAUX) POUR ABORDER PAR LA SUITE LES
CONSOMMATIONS**

LES ACTIONS COLLECTIVES

ACTIONS

NOMBRE DE PERSONNES

PRÉSENTATION DE VISAVIES AUPRÈS DE PROFESSIONNELS

14 présentations dans le cadre du développement du partenariat du secteur social et médico-social

PARTICIPATION AUX RÉUNIONS LOCALES D'INTERCONNAISSANCE PARTENARIALES

Dispositif CLAS (Coordination Logement d'Abord et Santé)

Groupe pilote « addicto » sur le versant Nord Est (ARS et Addiction France)

Groupe de travail PJJ/ addicto (« narcotrafic »)

SATISFACTION DES USAGERS

L'ensemble des personnes ayant répondu au questionnaire de satisfaction sont satisfaites et très satisfaites de la première rencontre, la disponibilité de l'équipe, de la liberté d'expression ainsi que de la fréquence des rencontres.

Les principaux sujets abordés en entretiens individuels sont en lien avec l'addictologie, la santé, le logement et la vie sociale.

50% des personnes ayant répondu au questionnaire d'évaluation estiment que l'accompagnement proposé leur a facilité la rencontre avec un médecin ainsi que l'accès à des soins spécialisés.

Pour 57% d'entre eux, l'accompagnement a facilité la rencontre avec une infirmière.

LES PERSPECTIVES 2026

- ◆ Poursuite de la collaboration avec les services composant le dispositif « CLAS » (Coordination Logement d'Abord et Santé)
- ◆ Elargir l'offre d'accompagnement à un public jeune ayant ou ayant eu un parcours judiciaire
- ◆ Développer le partenariat et la participation au réseau

An abstract painting with vibrant colors and visible brushstrokes. The palette includes shades of red, orange, yellow, green, and blue. The composition is layered and textured, with some areas appearing more saturated than others. The overall effect is dynamic and expressive.

L' ACTION FONDS SOLIDARITE LOGEMENT

ACTIVITÉ GLOBALE DANS LE CADRE DU F.S.L

LILLE

51

personnes accompagnées

(35 en 2024)

DUNKERQUE

77

personnes accompagnées

(65 en 2024)

LES TYPES DE MESURES EXERCÉES

LILLE

28

ménages (pour 35 mesures) en module spécifique soit :

12

en maintien intensité renforcée

13

accès intensité renforcée

9

ménages module maîtrise loyer et charges (intensité simple)

16

ménages en mesure recherche

DUNKERQUE

40

mesures Accès / recherche de logement

8

mesures en installation

3

mesures maîtrise du loyer et des charges

23

mesures d'accompagnement spécifiques

Certains ménages sont accompagnés simultanément sur plusieurs mesures.

LILLE

20

fins de mesures spécifiques, dont :

- 5 fins de mesure "accès intensité renforcée" avec 1 relais vers un dispositif d'hébergement, 3 renouvellements, 1 fin avec acquisition des notions abordées.
- 15 fins de mesure « maintien intensité renforcée »

12

fins de mesure intensité simple, dont:

- 5 fins de mesure maintien intensité simple dont 2 suspensions de la mesure.
- 7 fins de mesure « accès » intensité simple avec 1 suspension et 1 fin de dispositif.

DUNKERQUE

4

fins de mesures spécifiques:
2 abandons des ménages, 2 mesures avec objectifs atteints.

6

fins de mesures installation dans le logement:
3 pour maintien durable, 2 objectifs atteints et 1 abandon.

10

fins de mesures recherche de logement (suivi individuel) :
5 objectifs atteints, 1 changement de module FSL (spécifique), 4 abandons.

Les constats pour l'année 2025

*Difficulté d'aboutir à la mise en place d'un accompagnement lorsque l'orientation ne se déroule pas en direct avec le partenaire orienteur.

*Maintien de l'inscription de l'association VISA au sein du dispositif CLAS (Coordination Logement d'Abord et Santé) dans lequel sa spécificité addictologique est reconnue et sollicitée notamment dans la mise en place de mesures FSL.

*Prégnance des problématiques psychiatriques dans l'accompagnement des personnes

*Les conventions signées avec le CSAPA et l'EMPP sur le territoire Dunkerquois sont de véritables atouts.

*depuis 2024, le dispositif des Lits halte soins santé mobile de l'association VISA vient en support des actions et mesures à Dunkerque



LITS HALTE
SOINS SANTE
RÉSIDENTIELS

ACTIVITÉ GLOBALE DES LITS HALTE SOINS SANTÉ

27

Demandes d'admission (25 en 2024)

11

Personnes accueillies (14 en 2024)

âge moyen : 45 ans

7

Sorties (7 en 2024)

98,52%

Taux d'occupation (97,65% en 2024)

Les 5 lits halte soins santé du CHRS Rénaitre à Dunkerque sont en service depuis décembre 2011.

La mission des lits halte soins santé est l'accueil temporaire de toute personne en situation de précarité ayant besoin d'une prise en charge sanitaire et sociale adaptée, quelque soit sa situation administrative.

Le nombre de demandes d'admissions augmente sensiblement ces dernières années (24 demandes en 2023, 25 en 2024, 27 en 2025).


Le nombre de demande n'est pas vraiment significatif, les orienteurs questionnant le dispositif au préalable quant aux disponibilités réelles

La PASS connaît en temps réel la disponibilité (en terme de places) des LHSS. Toutes les demandes ayant reçu un accord de la PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé) sont transmises aux LHSS. Une liste d'attente permet de gérer la file active.

Quelques chiffres

MOTIFS D'ADMISSION

La majorité des admissions fait suite à des pathologies d'origine vasculaire ou traumatologique.

27 DEMANDES
D'ORIENTATION EN 2025  100% PROVIENNENT D'UNE
STRUCTURE HOSPITALIÈRE
OU SANITAIRE

 11 PERSONNES ACCUEILLIES

 16 REFUS  13 POUR ABSENCE DE PLACE

 3 REFUS MÉDICAUX (STRUCTURE
NON ADAPTÉE À LA PATHOLOGIE)

PROFIL DES PERSONNES ACCUEILLIES

7 SORTIES

 4 VERS UN DISPOSITIF DU
SECTEUR A.H.I

 1 VERS UN LOGEMENT
PRÉCAIRE

 2 SANS SOLUTION SUITE À
DES COMPORTEMENTS
INAPPROPRIÉS

La moyenne d'âge est de 45 ans.

La tranche d'âge la plus représentative en 2025 est 40-59 ans.

Les personnes accueillies sont essentiellement des personnes sans domicile fixe, vivant dans la rue ou ponctuellement en hébergement d'urgence.

LHSS Mobiles



LE DISPOSITIF LHSS MOBILES, OUVERT EN DÉCEMBRE 2023, A ÉTÉ CRÉÉ EN CONCERTATION AVEC LA CAO FLANDRES ET L'AAES

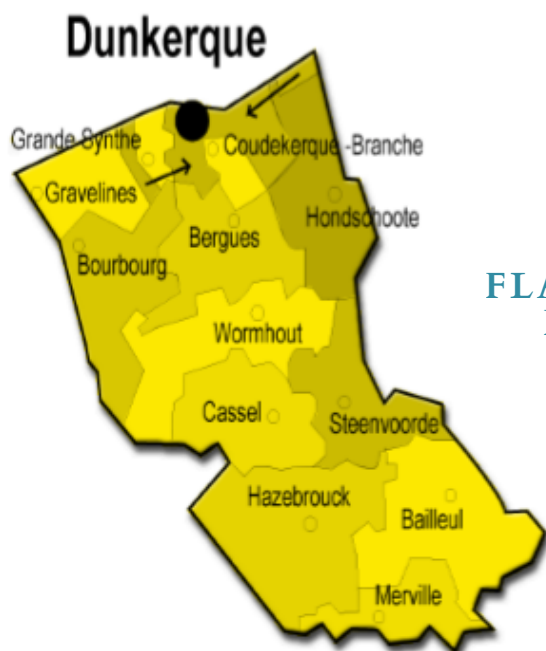
LES MISSIONS DES LITS HALTE
SOINS SANTÉ MOBILES



“ALLER VERS”

- ➔ EVALUATION PONCTUELLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ SOMATIQUE ET PSYCHIQUE DES PERSONNES ;
- ➔ DÉLIVRANCE DE PREMIERS SOINS, APPUI À L'HOSPITALISATION SI NÉCESSAIRE ;
- ➔ ACCOMPAGNEMENT ET ORIENTATION DES PERSONNES VERS LES SYSTÈMES DE SANTÉ DE DROIT COMMUN ;
- ➔ POURSUITE DE L'ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE À SA SORTIE DES LHSS RÉSIDENTIELS ;
- ➔ CONSEIL EN MATIÈRE DE RÉDUCTION DES RISQUES ET DES DOMMAGES ET/OU ORIENTATION VERS LES SECTEURS SPÉCIALISÉS ;
- ➔ DIAGNOSTIC ET AIDE À LA RÉGULARISATION ADMINISTRATIVE ET À LA RÉALISATION DE DEMANDE DE LOGEMENT OU D'HÉBERGEMENT

LE TERRITOIRE D'INTERVENTION



FLANDRE INTÉRIEURE ET
FLANDRE MARITIME

**108 PERSONNES
ACCOMPAGNÉES
(51 EN 2024)**

**TRANCHE D'ÂGE LA PLUS
REPRÉSENTATIVE
HOMMES: 18-45 ANS
FEMMES: 46-59 ANS**

**81 HOMMES
27 FEMMES**

**85% DES
PERSONNES
PERÇOIVENT
DES
ALLOCACTIONS
PUBLIQUES**

LE PUBLIC EN 2025

**82 % DES
PERSONNES
ACCOMPAGNÉES
PRÉSENTENT UN
USAGE À RISQUE
OU NOCIF AVEC
L'ALCOOL**

**100 % DES PERSONNES
ACCOMPAGNÉES SONT
SANS ACTIVITÉ
PROFESSIONNELLE**

ORIGINE DES ORIENTATIONS

Secteur A.H.I	69
Secteur D.N.A (Dispositif National d'Accueil)	7
Rue (Maraudes)	9
Hébergement précaire (squat, caravanes...)	8
Hébergement autres (ex: pension de famille...)	15

**117 PERSONNES ONT ÉTÉ ORIENTÉES VERS LE
DISPOSITIF EN 2025:**

- **4 PERSONNES ONT REFUSÉ L'ACCOMPAGNEMENT**
- **9 PERSONNES N'ONT PU ÊTRE JOINTES MALGRÉ PLUSIEURS TENTATIVES DE PRISE DE CONTACT.**

LES SORTIES EN 2025

81 PERSONNES:

- 63 HOMMES
- 18 FEMMES

MOTIFS DE SORTIE

Décès	0
Départ Volontaire	7
Arrêt de l'accompagnement par la structure	0
Intégration LAM, LHSS	1
Intégration EMS spécialisé en addictologie	0
Intégration Hôpital Psychiatrique	0
Perdu de vue	13
Coordination avec partenaires	60

An abstract painting with a textured surface. The background is composed of various shades of yellow, orange, red, and blue, with visible brushstrokes and some darker, more saturated areas. The overall effect is one of depth and movement.

CENTRE D'HÉBERGEMENT
D'URGENCE REGAIN

TOURCOING

La majorité des personnes hébergées est orientée par le 115.
Les caractéristiques principales des personnes sont:

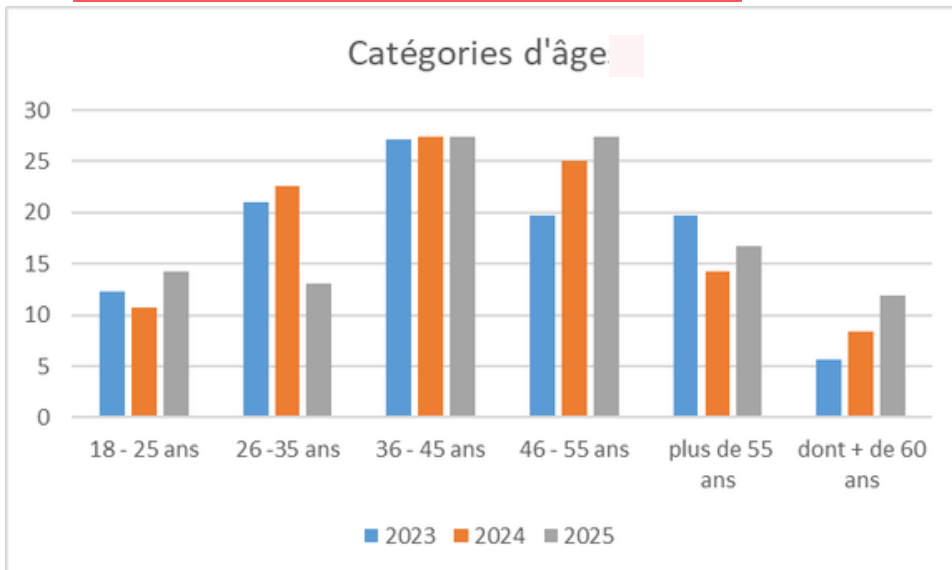
- Un long parcours d'errance et/ou multiples parcours d'hébergement sans continuité
- Une précarité des ressources
- Des problématiques addictives
- Une forte désinsertion professionnelle
- Des souffrances psychiques latentes.

En 2021, le CHU Regain a obtenu l'accord pour une extension de places. 8 places supplémentaires ont ainsi été ouvertes en diffus, réparties sur 6 studios dans le même bâtiment (2 studios de 2 places et 4 studios individuels) à proximité du bâtiment principal. En 2025, L'équipe est constituée d'un chef de service, 4 travailleurs sociaux (4 ETP depuis le 01/12/2021, 1 cuisinière, 1 société de surveillance, et 1 agent d'entretien).

83 PERSONNES HÉBERGÉES EN 2025

TAUX D'OCCUPATION : 99,51%

SITUATION DES PERSONNES HÉBERGÉES



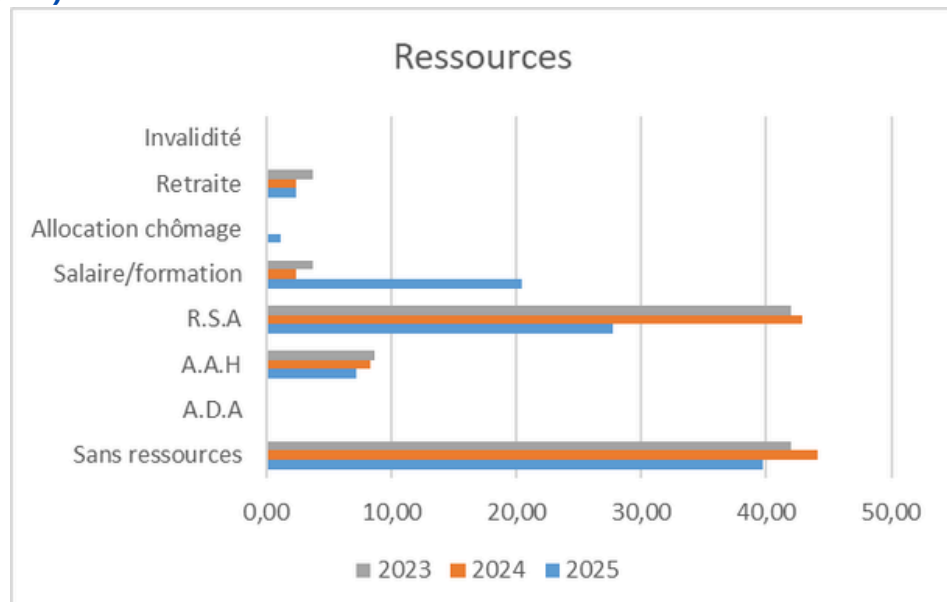
LA MOYENNE D'ÂGE EN 2025 EST DE 44 ANS



24,10% DES PERSONNES ACCOMPAGNÉES SONT EN SITUATION ADMINISTRATIVE PRÉCAIRE (32,14% EN 2024)

39,76% DES PERSONNES HÉBERGÉES SONT SANS RESSOURCE

27,71% PERÇOIVENT LE R.S.A

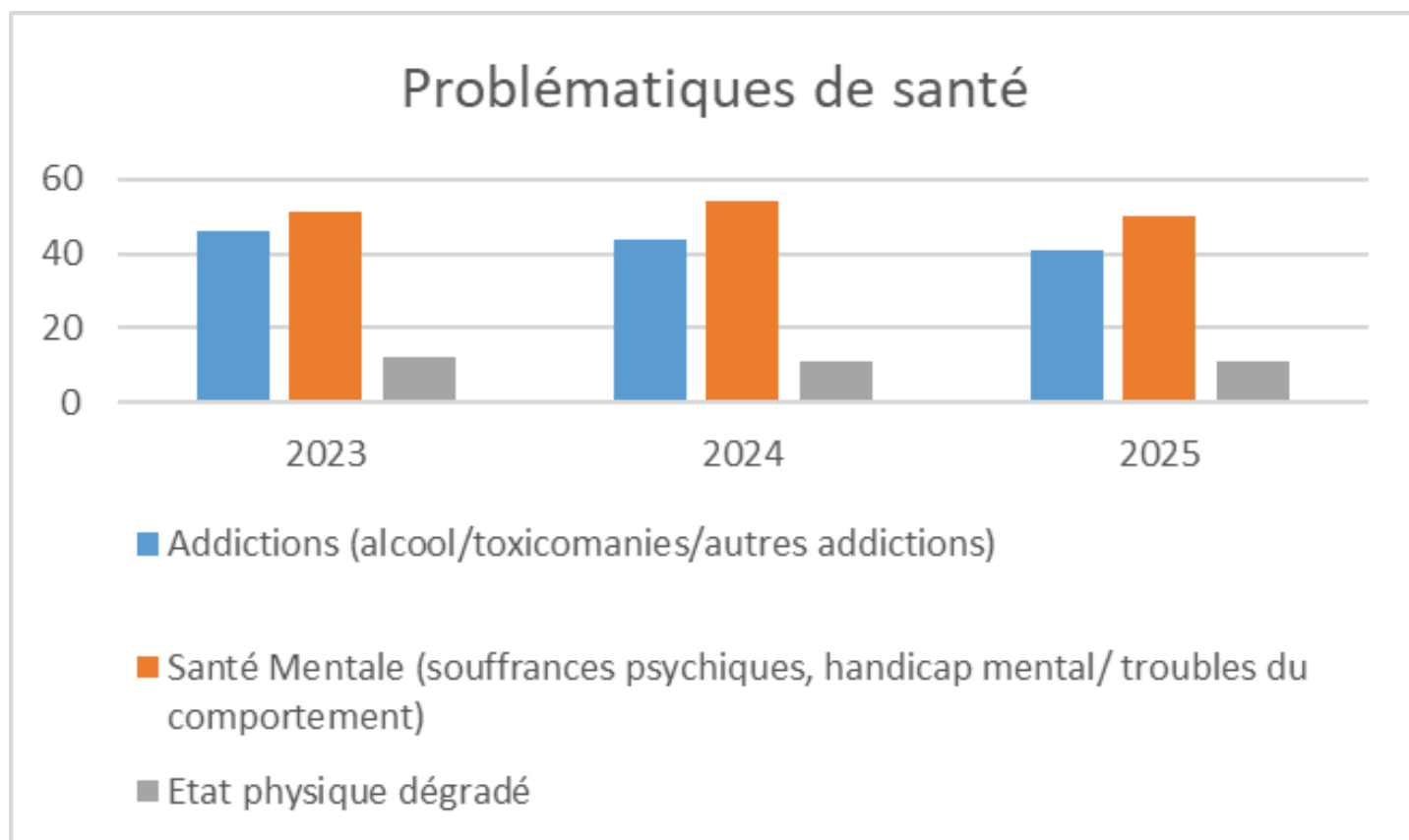


PATHOLOGIES RENCONTRÉES

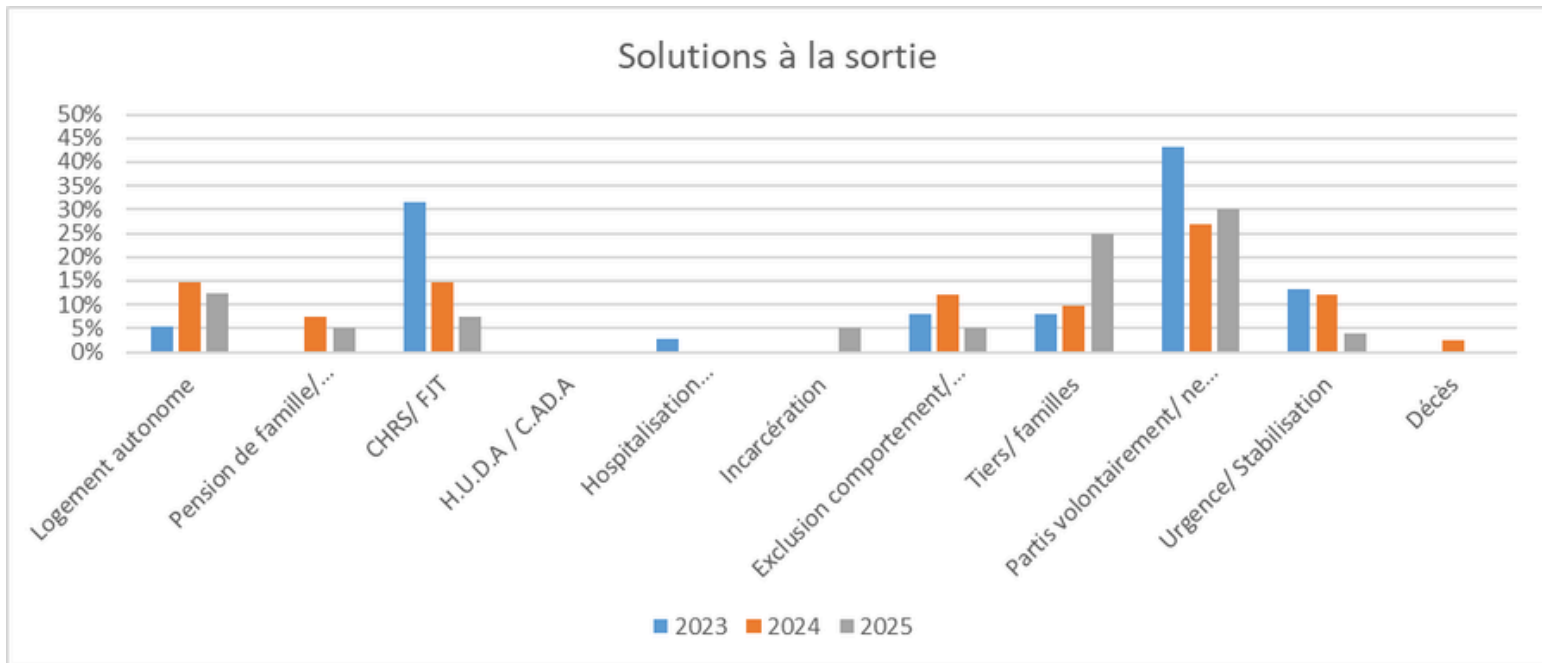
ADDICTIONS (ALCOOL/TOXICOMANIES/AUTRES ADDICTIONS) : 48,81 %
(52,38 % EN 2024)

SANTÉ MENTALE (SOUFFRANCES PSYCHIQUES, HANDICAP MENTAL/
TROUBLES DU COMPORTEMENT) : 59,52 % (64,29 % EN 2024)

ÉTAT PHYSIQUE DÉGRADÉ : 11 % (13 % EN 2024)



40 SORTIES
(41 EN 2024)



- 25% DES PERSONNES HÉBERGÉES SONT PARTIS CHEZ UN TIERS OU DANS LEUR FAMILLE
- 30% SONT PARTIS VOLONTAIREMENT (27% EN 2024)
- 12% DES PERSONNES ONT ACCÉDÉ À UN LOGEMENT À LEUR SORTIE (15% EN 2024)

CONSTATS

LA DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR EST ÉLEVÉE (20,3 MOIS), CE QUI S'EXPLIQUE ESSENTIELLEMENT PAR L'HÉBERGEMENT DE PERSONNES EN SITUATION ADMINISTRATIVE PRÉCAIRE, POUR LESQUELLES LES SOLUTIONS DE SORTIE SONT QUASI-INEXISTANTES.

IL EXISTE TOUJOURS UNE FORTE INSTABILITÉ : BEAUCOUP DE PERSONNES NE SE PRÉSENTENT OU REPRÉSENTENT PAS DANS LE CENTRE APRÈS UNE OU QUELQUES NUITS.

LES PERSONNES HÉBERGÉES PRÉSENTENT TRÈS FRÉQUEMMENT DES PROBLÉMATIQUES DE CONDUITES ADDICTIVES (TOUS PRODUITS) ET DES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES PEU OU PAS SUIVIES, NI STABILISÉES. CELA NÉCESSITE UNE GRANDE ADAPTABILITÉ D'ACCOMPAGNEMENT DE L'ÉQUIPE ET LE DÉVELOPPEMENT DE PARTENARIATS.

CENTRE D'HÉBERGEMENT D'URGENCE L'ACCÈS



DUNKERQUE

PRESENTATION

Le dispositif d'accueil d'urgence "l'accès" est actuellement installée dans l'Hôtel "Fly" à Saint Pol s/mer, dans l'attente d'une relocalisation dans des locaux pérennes.

L'association VISA assure une présence professionnelle au sein de l'hôtel, afin de garantir un accompagnement sécurisé, réactif et adapté aux besoins des personnes hébergées.

Grâce à l'alternance entre éducateurs et veilleurs de nuit, le dispositif L'Accès bénéficie d'une veille permanente. Cette continuité permet de prévenir les situations critiques, d'assurer un accompagnement constant et de maintenir un suivi individualisé pour chaque résident. Elle garantit également une coordination efficace avec les partenaires et associatifs.

HEBERGEMENT

Le dispositif repose sur la location de 20 chambres d'hôtel

·Les chambres sont individuelles ou doubles, permettant d'accueillir soit des personnes seules, soit des couples.

·Les toilettes et douches sont collectifs, avec des douches adaptées aux personnes à mobilité réduite (PMR)

ORIENTATION

Les admissions sont proposées exclusivement par la CAO de Dunkerque, garantissant :

- Une régulation des flux ;
- Une priorisation des situations les plus urgentes ;
- Une cohérence territoriale des réponses apportées

PUBLIC ACCUEILLI

- Adultes isolés (hommes et femmes)
- Couples sans enfant

Les familles avec enfants ne relèvent pas du périmètre du dispositif.

Spécificité:

Le dispositif permet aux personnes d'être accueillies avec leurs animaux domestiques, élément déterminant pour l'accès à l'hébergement pour certaines personnes vivant à la rue et souvent exclues des dispositifs classiques pour cette raison.

RESTAURATION

Le dispositif propose un hébergement seul.

Il garantit la liberté de circulation des résidents, qui peuvent rentrer et sortir librement selon leurs besoins et leurs projets personnels.

Aucun repas n'est fourni directement par le dispositif. Les résidents peuvent toutefois utiliser les espaces de restauration de l'hôtel

En fonction des situations individuelles, des bons alimentaires peuvent être délivrés temporairement.

Les personnes sont guidées vers l'accueil de jour de l'Armée du Salut, qui propose des repas à moindre coût.

DONNÉES 2025

**61 PERSONNES
HÉBERGÉES**



51 ADMISSIONS



39 SORTIES



**7 PERSONNES ADMISES
AVEC LEUR ANIMAL**

TOUTES LES PERSONNES ADMISES EN 2025 ÉTAIENT EN SITUATION DE RUE, SQUAT, OU HÉBERGEMENT TRÈS PRÉCAIRE.

**RESSOURCES DES PERSONNES HÉBERGÉES A
L'ADMISSION:**

Nature	Nombre
RSA	39
Allocations France Travail	5
A.A.H	7
Retraite	2
Pension invalidité	2
C.E.J.R	1
Sans ressource	5

INSERTION PROFESSIONNELLE:

- 3 PERSONNES EN CDDI
- 1 PERSONNE EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

ACCOMPAGNEMENT SANTÉ:

- 19 PERSONNES ONT ÉTÉ RENCONTRÉES ET ACCOMPAGNÉES PAR LES LHSS MOBILES

LES SORTIES:

Orientations	Nombre
Accès à un logement de droit commun	2
Intégration d'un hébergement d'urgence (appartement diffus)	7
Intégration d'un CHRS	3
Exclusions liées à des comportements inadaptés ou au non-respect du règlement	15
Accès à une résidence sociale	1
Départ volontaire (hébergement chez des tiers)	6
Intégration du SAS (CAO)	3
Orientation en Hôpital	1
Décès	1

LE PARTENARIAT

- LA CAO DE DUNKERQUE
- LES BAILLEURS SOCIAUX, SOLIHA
- LES STRUCTURES D'HÉBERGEMENT D'URGENCE ET D'INSERTION DE LA C.U.D
- LES SERVICES HOSPITALIERS ET DE SANTÉ DE PROXIMITÉ (CSAPA, CMP, EMPP, CHD, ASSOCIATION MICHEL, HÔPITAL MARITIME DE ZUYDCOOTE)
- LES ASSOCIATIONS CARITATIVES LOCALES (EMMAÛS, RESTOS DU CŒUR)
- LES MAIRIES, CCAS