

# Concertation pratiques inclusives

VOIR L'INFOFICHE [ICI](#)

## THÈME DE LA RENCONTRE

### Drogues, alcool, addictions : construire des pratiques plus inclusives



#### PARTICIPANT·ES

35 professionnel·les de profils diversifiés : acteurs spécialisés (hôpitaux, etc.) professionnel·les social-santé généralistes (pharmacien, médecin généraliste, travailleur·euses sociaux·ales généralistes, etc.), acteurs du « bas-seuil », administrations communales, CPAS, administration régionale, organismes de recherche et de formation, etc.

#### Les objectifs des concertations pratiques inclusives

- Partager les **informations**, valoriser les **initiatives** et les **pratiques de terrain** qui abaissent les seuils d'accès social-santé ;
- Identifier les **blocages** dans l'abaissement des seuils d'accès et mettre en évidence des pistes de **solutions opérationnelles** pour y remédier ;
- Favoriser la circulation d'idées, de pratiques, d'outils entre les acteurs du « bas seuil » ET les acteurs généralistes social-santé, tout en favorisant les collaborations entre ces acteurs qui ont peu l'habitude de travailler ensemble



#### OBJECTIFS DE LA CONCERTATIONS PRATIQUES INCLUSIVES « ADDICTIONS »

Mieux outiller la première ligne et la ligne 0.5 en clarifiant les **besoins prioritaires** : repérage de projets-pilotes, identification des besoins de formation-sensibilisation, orientation vers les acteurs, valorisation des normes inclusives, soutien à des rôles favorisant une première ligne inclusive ;

Voir support de présentation [ici](#).



#### LA CPI « ADDICTIONS » SOUS LA FORME D'UN CYCLE. POURQUOI ?

- Prochaines CPI : [1er octobre 2026](#) et [10 décembre 2026](#)
- Créer une opportunité pour approfondir les sujets et thématiques retenues ;
- Favoriser les échanges croisés au sein du groupe et une plus grande interconnaissance.



#### ÊTRE À L'ÉCOUTE DES BESOINS GÉNÉRAUX ET SPÉCIFIQUES DES PERSONNES AYANT DES ASSUÉTUDES

**Constats de départ** : les personnes ayant une ou plusieurs assuétudes ont des besoins et des attentes en termes de santé mentale, de lien social, d'aide sociale, de logement, de santé générale. Or, il apparaît que souvent ces usager·ères sont stigmatisé·es, exclu·es, largement cantonné·es à leurs assuétudes sans décliner une vision plus globale autour de ce qui compte pour la personne concernée.

**Proposition de piste d'analyse** : il s'agit de proposer une compréhension des besoins des usager·ères, besoins à la fois spécifiques (auxquels répondent acteurs bas seuil, spécialistes et certains généralistes) mais aussi plus généraux (auxquels répondent acteurs généralistes social-santé). Cela implique dès lors une vision du travail, des rôles et des collaborations entre acteurs plus spécialisés et généralistes. Cette approche vise une diminution des seuils d'accès au secteur généraliste, notamment concernant les conditions sur le statut de consommation.



#### LES PISTES AYANT ÉMÉRGÉ LORS DU TRAVAIL PARTICIPATIF

A partir de deux questionnements ("Ce qui peut renforcer mes capacités professionnelles en lien avec une personne ayant des assuétudes" et "Ce qui renforce mes capacités à agir avec les autres professionnel·les"), les priorités exprimées par les participant·es ont été inscrites dans plusieurs catégories/axes afin de mieux les distinguer ; ces catégories sont en relation entre elles. Les catégories telles que le « plaidoyer » ou « le financement » sont pertinentes mais ne font pas partie du mandat de Brusano et ne seront donc pas travaillées dans la CPI.

Les axes principaux sont : *formations-sensibilisations* (mieux comprendre/décoder les réalités de terrain, favoriser une approche non stigmatisante, partager et découvrir des outils, etc.) ; *connaissance réseau et ressources* (mieux connaître les intervenants, mieux accompagner les personnes en collaborant avec les acteurs généralistes ou spécialisés...) ; *nouveaux rôles et outils* (expertise du vécu, personnes de liaison...).

# Concertation pratiques inclusives

VOIR L'INFOFICHE [ICI](#)

## THÈME DE LA RENCONTRE

### Drogues, alcool, addictions : construire des pratiques plus inclusives



#### PARTAGE DE RESSOURCES UTILES

- Dispositifs drogues et addictions à Bruxelles ([www.santementale.brussels](http://www.santementale.brussels))
- [Assuétudes - Ressources pour les professionnels de santé](#) (Région de Bruxelles-Capitale, 2023)
- [Le Bon Plan – guide multisupport d'accès aux ressources social santé à Bruxelles](#) (DUNE asbl)
- "LINKup - Moindres risques et résultats optimaux ?", Zinneke, 2026, n°05
- [«Substances et dépendances»](#), Santé Conjuguée, 2024, n°106 Substances et dépendances - Fédération des maisons médicales
- Propositions pour un modèle belge priorisant la santé dans la prise en charge des infractions liées aux drogues (FEDA, 2023, pp.1-12) [Proposition d'un modèle belge priorisant la santé dans la prise en charge des infractions liées aux drogues](#) - féda bxl asbl
- Mémoire VAD 2024 : Neuf priorités pour une politique efficace en matière d'alcool, de médicaments psychoactifs, de jeux d'argent, de jeux vidéo et de drogues illicites : [Negen prioriteiten voor een doeltreffend beleid over alcohol, psychoactieve medicatie, gokken, gamen en illegale drugs](#) | VAD



#### PERSPECTIVES ET PISTES

- Approfondir un ou plusieurs axes identifiés, en vue d'élaborer une démarche de travail collaborative et intersectorielle ;
- Travailler ensemble sur le réseau, qui fait quoi, comment travailler sur le terrain entre généralistes, bas seuil et spécialistes ;
- Partager des bonnes pratiques, outils concrets, sensibilisation, besoin de comprendre, avoir un espace de partage et de réflexion sur les pratiques non stigmatisantes



#### SAVE THE DATE

Prochaines Concertation pratiques inclusives :

- 01.10.2026. Infos et inscriptions → [ici](#)
- 10.12.2026. Infos et inscriptions → [ici](#)