COREVIH OCCITANIE COMMISSION

Axe	2-2
Commission	LGBTQI+
Pilotes	Helene Donnadieu – Vivien Lugaz - Marie Bistoquet
Date et lieu	Vendredi 9 juillet 2021 en réunion TEAMS
Participant.e.s	Présent.e.s: Raphaelle Angulo (MDM Mtp); Marie Bistoquet (COREVIH/MIT Montpellier); Fadila Dehas (CSAPA Mtp); Hélène Donnadieu (Addicto CHU Mtp); Pauline Garcia (CSAPA/CeGIDD Montauban); Khatchig Ghosn (CAARUD Axess Mtp); Gaelle Hanrot (CSAPA/CeGIDD Montauban); Jonathan Herades (AIDES Mtp); Sophie Jean (AIDES Mtp); Isabelle Lepain (COREVIH TsI); Vivien Lugaz (ENIPSE Est); Ana Montoya (CeGIDD Mtp); Alexandre Nieto (Act-Up Sud-Ouest); Lisa Picon (CeGIDD Mtp); Leslie RONCAGLIA (le Refuge Mtp); Moira Serfs (Act-Up Sud-Ouest); CSAPA La Draille
Ordre du jour	 Présentation et notion clefs du projet Chemsex Échange sur les freins observés par les différentes structures Réflexion pour la mise place d'un outil d'aide à l'identification et à l'orientation des chemsexeurs Présentation projet de Webinaire « Sport et respect : droit des minorités sexuelles et de genre » + projet Webinaire « chemsex : pour quel plaisir ? »

Présentation Projet	 Présentation Dr Hélène Donnadieu: hépatologue – addictologue – somaticienne depuis 10-15ans, actuellement chef du service d'addicto du CHU de Montpellier, prise en charge chemsexeur sur 3 sites différents: service addictologie St Eloi, CSAPA UTTD chu Montpellier, centre communautaire AIDES (SPOT) Montpellier.
	 Rationnel / Background : utilisation de produit dans contexte sexuel ancienne, apparition du Chemsex comme nouveau phénomène au début des années 2000 chez les HSH avec des consommations pendant les rapports de Methamphétamine, GBL/GHB, cathinone et kétamine. Phénomène par la suite amplifié par les réseaux sociaux et les applications de rencontre avec des pratiques communautaires et une facilité d'obtention des produits peu onéreux. Accélération des consommations sur Montpellier depuis début crise COVIH, les consommations arrivant également depuis en plus sur l'Ouest de l'Occitanie depuis le 1er confinement. Il existe un usage récréatif avec prise de risque ponctuel liée aux produits et aussi au niveau infectio de plus en plus important. Problématiques: quelles conséquences? Comment repérer un usage « pathologique » ? Ou orienter ?

COREVIH OCCITANIE COMMISSION

Tour de table

ACT-UP: peu de structure sur Toulouse, PAO depuis peu et une action apéro chemsex par AIDES. Confirmation d'une amplification du phénomène depuis le confinement mais peu de chiffre et de retour du terrain. Peu de retour du service addicto sur Toulouse également (Dr Bénédict JULIEN en cours de formation). Constatation de jeunes HSH qui rentrent dans la sexualité par le ChemSex et du Manque de connaissance de RDR avec une stigmatisation de la RDR dans le milieu gay.

Problématiques soulevées : gestion des chemseurs isolés ? gestion des sevrages (particulièrement en G) ? Banalisation du G-hole avec l'absence d'appel des secours

AIDeS: Constatation d'un changement dans les pratiques: avant plus des partouses de 120 personnes et maintenant plus des petits groupes de 20-30 avec condition particulière (PrEP, <35 ans). Proposition d'atelier d'accompagnement à l'injection AERLI dans leurs locaux mais aussi parfois à domicile afin de découvrir le nouvel environnement de pratique du Chem. Intervention hors horaire « habituelle » via les applis (tard le soir / dimanche matin tôt). Partenariat entre la marie de Narbonne et AIDeS avec proposition RDR et séance AERLI.

Problématiques soulevées: Prise en charge à Perpignan moins évidente et effectué au niveau du CAARUD + importance travail avec les addicto sur les consommations et la différence entre la RDR et le soin, la RDR devant pleinement s'inclure dans la prise en charge addicto qui n'a pas pour but un arrêt des consommations mais un accompagnement > image à changer

Le Refuge : rencontre de plus en plus de jeune consommateur *Problématique soulevée* : comment les orienter ?

CSAPA Arc en Ciel: très peu de chemseur (10/an) ces derniers ne se reconnaissant pas comme toxicomane. Consultation uniquement si traitement de substitution.

Problématique soulevée : travailler sur l'image du CSAPA

CeGIDD/CSAPA Montauban: création et développement depuis quelques mois d'une consultation spécifique mais les usagers ne viennent également qu'au CeGIDD et pas au CSAPA. Partenariat également avec CAARUD. *Problématique soulevée*: souhaiterait bénéficier d'une formation addicto.

CeGIDD Montpellier: parcours en cours de création, réflexion sur l'accueil des chemsexeurs ou futurs potentiels chemsexeurs.

Problématique soulevée : souhaiterait être accompagné pour connaître les messages de prévention à délivrer.

Médecin du Monde : en demande d'information pour se saisir de la problématique notamment pour l'accompagnement des TDS *Problématique soulevée* : TDS et consentement

CAARUD Axess: Plusieurs portent d'entrée pour parler chemsex qui n'est pas toujours une priorité (précarité).

COREVIH OCCITANIE COMMISSION

Piste de travail	 Création formation entre COREVIH et Hélène (en présentiel) sur une journée (réparation situation « pathologique », vocabulaire) Création d'auto-questionnaire sur le chemsex pour du repérage précoce Etat des lieux / maillages des structures référentes sur le territoire
Conclusion	Transmission d'un tableau à l'ensemble des membres de la commission à remplir sur l'été pour repérer les personnes / structures compétentes sur le territoire Travail par Hélène sur la réalisation d'un auto-questionnaire et test sur ses patients
	Communication avec les réseaux CSAPA pour favoriser le passage des informations via le Groupe Fédération Addiction Régional (contact : Martine LACOSTE)
Prochaine réunion	Rentrée 2021