



**University of  
Zurich**<sup>UZH</sup>

**Zurich Open Repository and  
Archive**

University of Zurich  
Main Library  
Strickhofstrasse 39  
CH-8057 Zurich  
[www.zora.uzh.ch](http://www.zora.uzh.ch)

---

Year: 2015

---

**Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2014.  
Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik - Berufliche Integration von  
Klientinnen und Klienten in stationärer Suchttherapie**

Schaaf, Susanne

Other titles: Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-info-FOS en 2014.  
Rapport d'activités et statistiques annuelles globales - Intégration professionnelle des clients et clientes  
en traitement résidentiel de la toxicomanie

Posted at the Zurich Open Repository and Archive, University of Zurich  
ZORA URL: <https://doi.org/10.5167/uzh-111462>  
Published Research Report  
Published Version

Originally published at:  
Schaaf, Susanne (2015). Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2014.  
Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik - Berufliche Integration von Klientinnen und Klienten in stationärer  
Suchttherapie. Zürich: ISGF.

# Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie *act-info-FOS* en 2014

- **Rapport d'activités et statistiques annuelles globales**
- **Intégration professionnelle des clients et clientes  
en traitement résidentiel de la toxicomanie**

Ed. : Service de coordination *act-info-FOS*

Etabli par Susanne Schaaf

avec la collaboration d'Heidi Bolliger et Andreas Wenger

Le projet *act-info-FOS* est financé par l'Office fédéral de la santé  
publique (OFSP)

No 361/2015



## Table des matières

<b>Table des matières .....</b>	<b>3</b>
<b>Remerciements.....</b>	<b>4</b>
<b>1     Résumé .....</b>	<b>5</b>
<b>2     Rapport d'activités 2014 .....</b>	<b>11</b>
2.1   Personnel du Service de coordination act- <i>info</i> -FOS .....	11
2.2   Centres participants .....	11
2.3   Activités du Service de coordination act- <i>info</i> -FOS dans le cadre de la statistique de base.....	13
2.3.1 Participation dans l'équipe du monitoring national d'aide aux personnes dépendantes act- <i>info</i> .....	14
2.3.2 Rencontres, rapports et publications.....	15
2.4   Autres projets .....	16
2.4.1 Autres projets act- <i>info</i> -FOS.....	16
2.4.2 Autres projets globaux.....	16
2.5   Perspectives.....	17
<b>3     Statistiques sur la clientèle act-<i>info</i>-FOS – Méthodologie .....</b>	<b>18</b>
3.1   Instruments et collecte des données .....	18
3.2   Saisie électronique et contrôle des données .....	19
3.3   Préparation des données.....	19
3.4   Echantillons 2014 .....	19
<b>4     Intégration professionnelle des clients et clientes en traitement résidentiel de la toxicomanie.....</b>	<b>20</b>
<b>5     Annexe aux tableaux: tableaux des entrées et sorties 2014 .....</b>	<b>30</b>
5.1   Tableaux des entrées et des sorties 2014 .....	31

### Remerciements

Outil éprouvé de coopération entre les chercheurs et les praticiens, la Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie se poursuit sous l'ère *act-info-FOS*. Nous souhaitons remercier ici tous ceux qui font partie de la Ligue *act-info-FOS* et qui ont contribué à la parution du présent rapport:

- les clients et les clientes pour leur disponibilité à répondre aux questions;
- les collaborateurs et les collaboratrices des établissements thérapeutiques participant au projet *act-info-FOS* pour leur investissement;
- l'équipe du groupe de coordination *act-info*: Etienne Maffli (SAMBAD), Marina Delgrande Jordan (*act-info-Residalc*), Maria Dickson-Spillmann (HeGeBe) et Urs Künzi (Statistique nationale des traitements avec prescription de méthadone) pour l'excellente collaboration;
- l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) en tant que mandataire du projet, ainsi que les responsables à l'OFSP; plus particulièrement Verena Maag et René Stamm, responsables des projets *act-info* et des tâches y afférentes à l'OFSP, pour leur soutien actif et permanent au projet.
- Sylvie Gentizon, pour la traduction en français du présent rapport.

Service de coordination *act-info-FOS*

## 1 Résumé

En 2014, la documentation nationale act-*info*-FOS sur la clientèle des établissements thérapeutiques résidentiels s'est poursuivie pour la douzième année consécutive, après avoir existé durant huit ans en tant que Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie (FOS). Cette année, 41 établissements thérapeutiques, soit 82 % des établissements suisses de traitement résidentiel des addictions (drogues illégales principalement), faisaient partie de la Ligue.

Le présent rapport annuel est composé du rapport d'activité du Service de coordination act-*info*-FOS et des statistiques annuelles 2014 sous forme de tableaux commentés. Durant l'année écoulée, 445 admissions et 433 sorties ont été consignées.

Le chapitre 4 est consacré à la thématique spéciale de *l'intégration professionnelle des clients et clientes en traitement résidentiel de la toxicomanie*. Les personnes souffrant d'une addiction sont souvent particulièrement touchées par le chômage. Souvent, elles n'ont pas terminé de formation qualifiante ou ne bénéficient pas d'expérience professionnelle qualifiée poussée ; ou elles ne sont pas restées sur le premier marché du travail en raison de leur addiction et ont perdu au fil du temps des compétences importantes et nécessaires pour se réintégrer. L'intégration et le développement professionnels représentent donc à la fois un champ de socialisation important dans le cadre de la thérapie des addictions en résidentiel, et un indicateur important des résultats. Les thématiques suivantes sont traitées dans le chapitre 4 : la thématique de l'évolution entre 2007 et 2014 de la situation professionnelle de la clientèle au moment de la sortie du traitement résidentiel de la toxicomanie et celle du développement entre 2007 et 2014 des types de changement observés – par comparaison entre la situation professionnelle de la clientèle *avant* le début de la thérapie et à la sortie. L'analyse montre que dans les années 2007-2014, le taux à la sortie de la clientèle sans emploi (et qui perçoit une rente) a plutôt augmenté tandis que le taux de la clientèle avec travail à la sortie a plutôt diminué. Cette tendance s'observe également dans le sous-groupe des personnes dont le traitement se termine comme prévu. Si l'on considère la progression des types de changement, on observe que le taux du « Maintien d'un niveau modeste » – soit les personnes dont les ressources professionnelles plutôt médiocres à l'entrée ne se sont pas améliorées à la sortie – a plutôt augmenté. Les centres résidentiels de traitement accueillent une clientèle qui présente de plus en plus souvent à son arrivée des difficultés dans leurs ressources professionnelles et il ne leur est guère possible de garantir une intégration dans le premier marché du travail. Le défi est donc posé pour les thérapies de la toxicomanie en établissement résidentiel

### Les principaux résultats de 2014 en bref

Sexe	Les femmes constituent 23 % de la clientèle.
Âge	L'âge moyen en début de traitement est de 32 ans.
Nationalité	77 % de la clientèle est de nationalité suisse. La deuxième nationalité la plus représentée est la nationalité italienne, qui représente 6 % des personnes interrogées.
Parcours thé-	Au début du traitement, 89 % de la clientèle a déjà suivi un ou plusieurs traitements : 90 %

rapeutique	pour des problèmes de drogues, 28 % pour des problèmes d'alcool. 72 % ont suivi une ou plusieurs cures de sevrage, 59 % ont consulté en ambulatoire. 58 % ont pris de la méthadone à titre substitutif et 58 % ont suivi un traitement en résidentiel.
Substitution	40 % des clients et clientes qui entament le traitement résidentiel suivent un traitement de substitution. Le taux est de 51 % pour les femmes.
Motif incitant à entamer le traitement	52 % des clients et clientes indiquent comme motif thérapeutique leur volonté d'abstinence et leur souhait de mener une vie exempte de drogues et d'addiction. 20 % désirent une structuration de leur journée pour retrouver un mode de vie réglé, « normal » et meilleur.
Logement	Durant les 6 mois précédant le début du traitement, 26 % des clients et clientes habitent le plus souvent seuls, 18 % logent chez leurs parents ou chez l'un ou l'autre de leurs parents, 14 % avec leur partenaire et 14 % en établissement résidentiel thérapeutique ou en foyer.
Relation de couple et enfants	Avant le début du traitement, 48 % des clients et clientes ne sont pas dans une relation de couple. Les femmes ont plus souvent un partenaire que les hommes, et celles qui ont un partenaire vivent plus souvent que les hommes (32 %) avec un partenaire ayant des problèmes de drogues (68 %). 31 % des clients et clientes sont parents. Seuls 8 % vivent avec leur(s) enfant(s).
Formation	Au moment de leur admission, 44 % des clients et clientes ont terminé un apprentissage.
Revenu et travail	Durant le semestre qui précède le traitement, 44 % des clients et clientes ont pour revenu principal l'aide sociale, 16 % une rente et 12 % leur propre revenu. Avant leur admission, 36 % ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (sans espoir de trouver un emploi), 14 % sont incapables de travailler (AI/ indemnité journalière), 8 % cherchent du travail et 18 % ont un emploi.
Dettes	Au moment de leur admission, 25 % des clients et clientes n'ont pas de dettes, 26 % ont des dettes de 25 000 francs et plus.
Condamnation et mesure pénale ou administrative	58 % de la clientèle a déjà fait l'objet d'une condamnation exécutoire, 54 % a déjà été en prison et/ou en détention préventive, ces taux étant plus élevés pour les hommes que pour les femmes (60 % contre 36 %). Le plus souvent, la condamnation sanctionne une infraction à la loi sur les stupéfiants, un délit commis dans le but de se procurer des stupéfiants ou commis sous influence de l'alcool, de drogues ou de médicaments. Pour 23 % des clients et clientes, une mesure judiciaire est à l'origine du traitement.
Consommation: substance et âge	Le <i>problème principal</i> de la clientèle sont les opioïdes pour 35 %, la cocaïne (crack inclus) pour 28 %, l'alcool pour 16 % et le cannabis pour 13 %. Les clients et clientes pour qui le cannabis pose problème sont le groupe le plus jeune: ils sont âgés de 25 ans en moyenne au moment de leur admission. Les clients et clientes pour qui l'alcool est un problème ont 36 ans en moyenne au début du traitement; cet âge est de 34 ans pour les personnes ayant pour problème principal les opioïdes et de 33 ans pour ceux à qui la cocaïne pose problème. L'âge moyen au début de la consommation régulière est de 22 ans pour les personnes pour qui l'alcool est un problème, de 21 ans pour ceux ayant les opioïdes comme problème principal, de 22 ans pour les personnes pour qui la cocaïne est un problème et de 15 ans pour ceux à qui le cannabis pose problème. Parmi les personnes dont le problème principal est l'alcool, 64 % ont consommé la substance qui leur pose le plus problème chaque jour et 7 % de 4 à 6 jours par semaine au cours des 6 derniers mois. Pour celles confrontées avant tout au problème des opioïdes, 57 % ont consommé chaque jour et 12 % de 4 à 6 jours par semaine. Pour celles faisant face surtout à la cocaïne et à ses dérivés, 46 % ont consommé chaque jour et 10 % de 4 à 6 jours par semaine. Pour celles pour qui le cannabis pose le problème principal, 59 % ont consommé chaque jour et 18 % de 4 à 6 jours par semaine.

Consommation: autres substances problématiques	D'autres substances que la substance la plus problématique sont épineuses pour la clientèle : les personnes confrontées avant tout au problème de l'alcool mentionnent le cannabis, la cocaïne, l'héroïne, les benzodiazépines et MDMA et substances similaires comme autres substances posant problème. Les clients et clientes qui ont les opioïdes pour problème principal signalent la cocaïne, l'alcool, le cannabis et les benzodiazépines comme autres substances problématiques. Pour les personnes pour qui la cocaïne constitue le problème principal, le cannabis, l'héroïne, l'alcool, les benzodiazépines, les amphétamines et MDMA et substances similaires sont autant de problèmes supplémentaires. Les clients et clientes pour qui le cannabis est le problème majeur citent comme autres substances problématiques l'alcool, la cocaïne et MDMA et substances similaires. Tous les groupes considèrent le tabac comme étant une substance problématique.
Polytoxico-manie	49 % des clients et clientes présentent des troubles liés à l'utilisation de drogues multiples selon le CIM-10. La combinaison de drogues citée le plus souvent est l'association des opioïdes et de la cocaïne (25 %).
Objectif en ce qui concerne la consommation	75 % des clients et clientes visent l'abstinence définitive. Pour 90 % des personnes pour qui le problème principal sont les opioïdes, l'objectif en ce qui concerne la consommation est l'abstinence définitive. Il en va de même pour 85 % des personnes avec la cocaïne pour problème principal et pour 55 % de celles pour qui l'alcool pose le principal problème.
Consommation: Comportements liés à l'injection	Parmi les 46 % de clients et clientes qui ont déjà consommé des drogues par injection, 73 % l'ont fait au cours des douze mois précédant le début de la thérapie, et 51 % dans les 30 jours qui précèdent l'admission. Parmi les personnes qui ont déjà consommé par injection, 47 % signalent avoir partagé des seringues ou des aiguilles avec d'autres (prévalence tout au long de la vie). 47 % ont partagé le matériel d'injection au cours des 12 derniers mois et 19 % dans les 30 derniers jours. L'âge moyen de la première injection est de 22 ans.
Santé	88 % des clients se sont déjà soumis à un test de dépistage du VIH, 73 % dans les 12 derniers mois, avec un résultat positif dans 4 % des cas. 83 % ont passé un test de dépistage de l'hépatite C, dont 79 % dans les 12 derniers mois. Le résultat était positif dans 24 % des cas (dont 8 % dans les 12 derniers mois).
Mode de sortie et traitement à la sortie	30 % de la clientèle a achevé le traitement selon les termes convenus sans transfert, 17 % l'a achevé comme prévu pour passer dans un établissement de traitement des addictions. Au total, 46 % a terminé la thérapie comme convenu. Pour 45 % des personnes, le traitement a été interrompu soit par le client soit par l'institution traitante. Parmi les personnes qui passent à un autre suivi, 40 % vont dans une structure de jour ou clinique de jour, 31 % suivent un traitement ambulatoire, et 21 % suivent un traitement en milieu résidentiel. Les personnes qui ont achevé le traitement selon les termes convenus (qu'elles passent ou non à un autre suivi) ont suivi un traitement de 414 jours en moyenne, une durée plus longue que pour les personnes dont le traitement a été interrompu (210 jours) ; 38 % des clients et clientes ont suivi un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel et pour 33 %, un traitement de substitution était prévu après la sortie. Pour 57 % des clients et clientes, un suivi post-cure était prévu, le plus souvent sous forme de consultations dans des centres de conseil pour les problèmes liés aux drogues et des services de postcure.
Logement à la sortie	À leur sortie, 24 % des clients vivent seuls, 19 % logent dans leur famille d'origine (chez leurs parents ou chez l'un ou l'autre de leurs parents notamment) ; 19 % vivent dans un centre de traitement ou un foyer et 15 % avec leur partenaire (avec ou sans enfants). 54 % enfin sont logés de manière stable.
Relation de couple	61 % des clients et clientes ne sont pas en relation de couple à la sortie. La proportion des hommes (64 %) est significativement plus élevée que celle des femmes (48 %).
Source de	À leur sortie, 49 % des personnes ont pour source de revenu principale l'aide sociale, 19 %



revenu à la sortie	leur propre revenu et 19 % une rente. Une différence très significative apparaît en corrélation avec le mode de sortie: à leur sortie, 35 % des personnes ayant achevé leur traitement vivent principalement de leur propre activité lucrative, contre 3 % de celles dont le traitement a été interrompu.
Travail à la sortie	À leur sortie, 39 % des clients et clientes ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (y compris les catégories sans perspective d'en trouver un, rente, incapacité de travail, «sans travail mais en recherche d'un emploi»); 24 % ont un emploi, 18 % sont en recherche d'emploi et 10 % en formation. La clientèle dont le traitement s'est terminé comme prévu est active sur le marché de l'emploi de façon significativement plus fréquente que celle dont la thérapie a été interrompue (taux respectifs de 35 % et 7 %).
Mesures, procédures en cours et décisions à la sortie	Une mesure pénale ou administrative attend 29 % des clients et clientes à leur sortie: assistance de probation, poursuite d'une mesure, curatelle de portée générale ou réintégration dans l'exécution de la peine. Pour 12 %, une procédure les attend, le plus souvent en raison d'infractions à la loi sur les stupéfiants, de vols et de délits avec violence. Pour 20 %, une décision devient exécutoire: poursuite d'une mesure pénale ou administrative, assistance de probation ou réintégration dans l'exécution de la peine.
Dettes	À leur sortie, 24 % seulement de la clientèle n'est pas endettée. 23 % des clients et clientes ont des dettes allant de 25 001 à 100 000 francs ou plus.
Mesures, procédures en cours et décisions à la sortie	Une mesure pénale ou administrative, telle que l'exécution d'une peine suspendue, une probation ou une curatelle de portée générale, attend 25 % des clients et clientes à leur sortie. Une procédure attend 15 % de la clientèle, le plus souvent en raison d'infractions à la loi sur les stupéfiants ou de vols. Pour 22 %, une décision administrative ou judiciaire devient exécutoire : poursuite d'une mesure pénale ou administrative ou traitement ambulatoire.
Consommation avant la sortie	10 % des clients et clientes dont le problème principal sont les opioïdes et 2 % des clients dont la cocaïne et ses dérivés pose le problème principal ont consommé quotidiennement ou à 4-6 jours par semaine. De façon prévisible, les personnes dont le traitement se termine comme convenu ont consommé significativement moins souvent leur principale substance posant problème que celles dont le traitement s'est interrompu.
Pronostic à la sortie	Pour 39 % des clients et clientes, un pronostic bon à très bon est établi au moment de leur sortie en ce qui concerne leur problème d'addiction.

## Activités en 2014

En 2014, le Service de coordination act-*info*-FOS a de nouveau travaillé dans le cadre de l'équipe du projet de statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-*info*. Cette équipe vise à améliorer la diffusion du monitoring et des produits act-*info* ainsi qu'à améliorer le potentiel d'utilisation d'act-*info*. act-*info* porte sur *les traitements*. Avec d'autres statistiques qui portent sur l'addiction, elle fournit des informations de base permettant d'apprécier l'addiction et son évolution en Suisse.

En 2014, les données act-*info* et les questionnaires ont été largement utilisés. Le service de coordination act-*info*-FOS...

- ... a été mandaté par un établissement résidentiel pour évaluer l'intégration professionnelle de la clientèle FOS de ce dernier sur la base des données act-*info* FOS (2007-2013).

- ... a rassemblé pour un autre établissement résidentiel les chiffres permettant de suivre l'évolution du profil de la clientèle de ce dernier entre 2006 et 2013. Cette évaluation a servi de base à une réflexion sur les futurs objectifs thérapeutiques et sur l'opportunité d'adapter l'offre.
- ... a compilé, pour la statistique du canton de Zurich relative à la méthadone, les chiffres concernant la prévalence de l'hépatite C chez la clientèle FOS entre 2004 et 2012.
- ... a calculé pour l'OFSP le nombre de personnes suivant un traitement de substitution dans un cadre résidentiel, tout en définissant l'intégration professionnelle de cette clientèle. Ces documents servaient à répondre à des demandes de politiciens et politiciennes.
- ... a apporté son appui à un établissement résidentiel pour trouver des références scientifiques relatives au travail appréhendé comme facteur de protection ou de risque par rapport à la consommation de substances.
- ... a conseillé la haute école du nord-ouest de la Suisse (« Fachhochschule Nordwestschweiz ») sur l'utilisation de la version en ligne du questionnaire act-info-FOS dans le cadre d'un cours. Le questionnaire et un exemple anonymisé d'évaluation servaient de point d'appui à une discussion sur les avantages et les inconvénients de l'utilisation de questionnaires dans la recherche.
- ... a apporté son appui à des spécialistes suisses en leur fournissant des chiffres sur la recherche dans le domaine des addictions et dans le domaine de la psychiatrie et des chiffres sur les connaissances en neurobiologie liées à la recherche sur les addictions, en vue d'une réunion spécialisée qui s'est tenue en Estonie.
- ... a proposé des spécialistes de l'addiction pour des formations internes organisées par divers établissements résidentiels offrant des traitements de l'addiction.
- ... a apporté son appui à des étudiants en leur fournissant des chiffres concernant les traitements des addictions dans un cadre résidentiel en Suisse.

*Perspectives:* le Service de coordination act-info-FOS poursuivra son action dans le cadre du projet global act-info ainsi que sa participation au développement du système de monitoring national act-info. Ces travaux ciblent l'amélioration du taux de couverture d'act-info, une meilleure utilisation d'act-info et de ses produits par l'OFSP et par tout canton intéressé. act-info poursuit sa collaboration avec le Monitoring suisse des addictions pour permettre l'exploitation des synergies.

Le Service de coordination act-info-FOS prévoit de réaliser en Suisse alémanique un projet (« SMS-gestützte Nachsorge und Monitoring nach stationärer Suchttherapie ») de prévention des rechutes s'adressant à la clientèle à sa sortie d'un établissement de traitement. Ce projet de suivi médical post-cure s'appuie sur les SMS (voir le chapitre 2.5 « Perspectives »).

Il est aussi prévu de poursuivre la publication annuelle de l'infolettre «Éclairages» d'*act-info*. Les publications de cette série figurant à l'adresse suivante: <http://tinyurl.com/phra4wy>.

## 2 Rapport d'activités 2014

### 2.1 Personnel du Service de coordination act-info-FOS

Au cours de l'année 2014, les personnes suivantes ont pris part aux projets act-info-FOS ou du Service de coordination act-info-FOS à l'Institut suisse de recherche sur la santé publique et les addictions (ISGF) :

- Susanne Schaaf, lic. psychologie: responsable du projet Documentation de base act-info-FOS, directrice de recherche dans le domaine des traitements résidentiels de la toxicomanie
- Heidi Bolliger: collaboratrice de projet, secrétariat du Service de coordination act-info-FOS
- Claudia Arnold, lic. sociologie: collaboratrice de projet
- Andreas Wenger, MSc psychologie: appui informatique et statistique

### 2.2 Centres participants

En 2014, 41 établissements font partie d'act-info-FOS: 30 sont en Suisse alémanique (dont un situé au Tessin), 8 sont en Suisse romande (dont un établissement germanophone dans le canton du Jura) et 3 sont des centres italophones dans le canton du Tessin. 35 établissements ont remis des questionnaires de leur clientèle pour évaluation. Aucun établissement n'a quitté ou rejoint act-info-FOS en 2014.

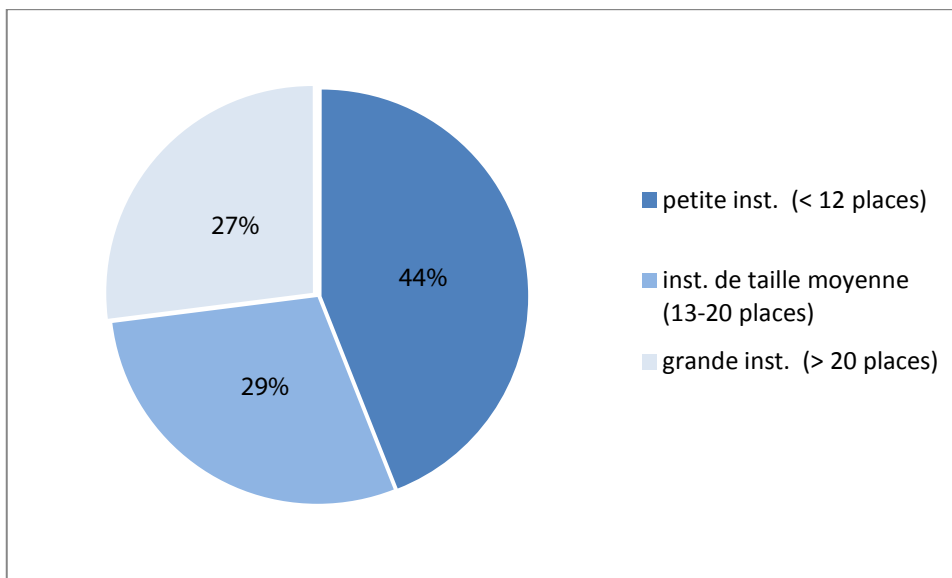
#### Liste des centres participant à act-info-FOS en 2014

AG	Institut für Sozialtherapie, Sozialtherapeutische Klinik, 5704 Egliswil
	Inst. für Sozialtherapie, Stiftung, Reha.zentrum Niederlenz, 5702 Niederlenz
	Klinik im Hasel, 5728 Gontenschwil
AR	Best Hope, 9104 Waldstatt/Herisau
	RehabilitationsZentrum Lutzenberg, 9426 Lutzenberg
BE	Chly Linde, Therapeutische Gemeinschaft, 3089 Vorderfultigen
	Projekt Alp, Familienplatzierung, Münsingen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Bordei, 6657 Palagnedra (TI)
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Brienzwiler, 3856 Brienzwiler
	Stiftung Terra Vecchia, Familienplätze, 3011 Bern
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Melchenbühl, 3073 Gümligen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Saurehorn, 3054 Schüpfen
	suchttherapiebärn, 3006 Bern
BL	Rütihus Krisenstation Wohnheim, 4402 Frenkendorf

FR	Foyer Horizon, Fondation Le Tremplin, 1783 Pensier
	Le Radeau, Centre d'Accueil communautaire, 1693 Orsonnens
JU	Clos-Henri, Centre de traitement pour personnes dépendantes, 2714 Le Prédame
LU	Akzent Prävention und Suchttherapie, Therapiezentrum Ausserhofmatt , 6105 Schachen
	Akzent Prävention und Suchttherapie, Therapiezentrum Lehn, 6012 Obernau/Kriens
	Novizonte (anciennement Neuhof), Therapeutische Gemeinschaft, 6020 Emmenbrücke
SO	casa fidelio, 4626 Niederbuchsiten
	Chratten, Therapeutische Gemeinschaft, 4229 Oberbeinwil
	Lilith, Zentrum für Frauen und Kinder, 4625 Oberbuchsiten
TI	Centro Residenziale a medio termine, 6516 Gerra Piano
	Il Gabbiano, Fondazione, Comunità terapeutica, 6904 Lugano
	Villa Argentina, Centro terapeutico, 6900 Lugano
VD	Fondation Bartimée, 1422 Grandson
	Fondation Le Levant (Couvét, Pichollette), 1005 Lausanne
	Foyer du Relais, Association du Relais, 1110 Morges
VS	Foyer Rives du Rhône (via LVT), 1951 Sion
	CAAD, 1907 Saxon
ZG	Sennhütte, Therapeutische Gemeinschaft, 6300 Zug
ZH	Arche Therapie Bülach, 8180 Bülach
	Suchtbehandlung Frankental, Stationäre Therapie, 8049 Zürich
	Freihof Küsnacht, Wohngruppe, 8700 Küsnacht
	Meilestei, 8124 Uessikon bei Maur
	Neuthal, Therapeutische Gemeinschaft, 8344 Bäretswil
	Quellenhof, 8546 Gundetswil
	Rehazentrum Sunedörfli, 8816 Hirzel
	start again, Zentrum für Suchttherapie g, 8032 Zürich
	Ulmenhof, 8913 Ottenbach

Au cours de la période sous revue, le Service de coordination act-*info*-FOS a reçu des «Données relatives à l'institution» actualisées (questionnaire sur les institutions, version 3.2) concernant 35 des 41 centres de traitement: 42 % (17) sont des centres de traitement résidentiel traitant exclusivement des problèmes liés aux substances *illégal*es, 17 % (7) accueillent des clients et clientes dont les problèmes sont liés à tout type de substance, 34 % (14) traitent des problèmes de *dépendance* divers (liés ou non à des substances) et 7 % (3) traitent des problèmes de dépendance tout en assurant d'autres fonctions.

Dans 22 % des institutions (9), il est possible de suivre un traitement de sevrage complet ou partiel. Parmi les établissements, 44 % comportent jusqu'à 12 places (18), 29 % entre 13 et 20 places (12) et 27 % plus de 20 places (11) (illustration 1).

*Illustration 1 : Ventilation en fonction du nombre de places de l'institution*

### 2.3 Activités du Service de coordination act-info-FOS dans le cadre de la statistique de base

En 2014, les activités principales du Service de coordination act-info-FOS auront été la participation aux travaux de l'équipe du projet de système de monitoring national act-info (2.3.1) ainsi que des rencontres, rapports et publications (cf. chap. 2.3.2). Étant donné que quelques institutions continuent à collecter leurs données sur papier, les travaux de routine tels que l'enregistrement et le codage des questionnaires remplis ainsi que l'organisation de la saisie des données sont restés des tâches centrales. Enfin, dans le cadre des statistiques de base, il a également fallu assurer l'apurement des données, la coordination de toutes les activités au sein d'act-info-FOS et la communication des renseignements concernant le recueil des données et les rapports.

L'amélioration du taux de couverture de la statistique act-info-FOS constitue une tâche permanente. Fin 2014, 50 établissements au total offrent un traitement de la toxicomanie en milieu résidentiel. Ce nombre sert de référence au calcul du taux de couverture. Fin 2014 toujours, 41 des 50 établissements participent à la Ligue, soit 82 %. Ce résultat peut être qualifié de très bon puisque la participation à la statistique est facultative.

Tab. 1: Taux de couverture act-info-FOS

Établissements (chiffres de fin 2014)	Nombre d'établissements
Groupe des établissements déjà membres d'act-info-FOS	
Établissements act-info-FOS qui fournissent régulièrement des données	35
Établissements act-info-FOS qui ne fournissent pas régulièrement de données	6
Groupe des établissements dont le profil correspond à act-info-FOS mais qui déclinent expressément toute participation	
Établissements non intéressés	2
Groupe des établissements dont le profil correspond à act-info-FOS et dont l'intérêt n'est pas encore défini	
Établissements à l'intérêt encore non défini	7
<b>Total des établissements résidentiels de traitement des addictions</b>	<b>50</b>
<b>Nombre d'établissements participants (sans les institutions intéressées et membres potentiels)</b>	<b>41</b>

Une enquête concernant l'occupation des établissements a été menée le 30 septembre 2014 dans les secteurs act-info. Le jour de l'enquête, 54 établissements de traitement des dépendances dans un cadre résidentiel (drogues illégales ; sans la clinique Im Hasel, qui fait partie du secteur Residalc) accueillait 715 personnes en thérapie (les personnes avec des problèmes de drogues de la clinique Im Hasel étant incluses). Au jour de référence, 44 000 clients et clientes environ étaient suivis pour traitement ou consultation dans les cinq secteurs de traitement act-info : HeGeBe, act-info-FOS, act-info-Residalc SAMBAD et la Statistique nationale des traitements avec prescription de méthadone.

### 2.3.1 Participation dans l'équipe du monitoring national d'aide aux personnes dépendantes act-info

L'équipe du projet de statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-info<sup>1</sup>, à laquelle appartient la direction du projet act-info-FOS, a terminé l'évaluation complète des données act-info 2013 au cours de l'année de référence. Le rapport act-info 2013 peut être commandé gratuitement en version reliée, ou téléchargé sous <http://tinyurl.com/phra4wy>

<sup>1</sup> act-info comprend les domaines partiels suivants: traitements résidentiels des dépendances à l'alcool et aux médicaments (act-info-Residalc: Marina Delgrande Jordan); traitements résidentiels des dépendances aux drogues illégales (act-info-FOS: Susanne Schaaf); aide psycho-sociale ambulatoire en cas de problèmes de dépendance (SAMBAD: Etienne Maffli); statistique nationale des traitements avec prescription de méthadone (Urs Künzi); traitements avec prescription d'héroïne (HeGeBe: Maria Dickson-Spillmann). Pour plus d'informations sur le projet global act-info: [www.act-info.ch](http://www.act-info.ch) ou [www.isgf.ch](http://www.isgf.ch) (>act-info-FOS).

### 2.3.2 Rencontres, rapports et publications

**Consommation de cannabis et traitement pour des problèmes liés au cannabis :** l'édition parue en décembre 2014 d'« Éclairages », l'infolettre d'act-*info* était intitulée « Prévalence de la consommation de cannabis et profil des client-e-s pris-es en charge principalement pour des problèmes liés au cannabis au cours de la période 2006 à 2012 » Cet article fondé sur les données act-*info* montre quelle est la proportion des personnes en traitement pour dépendance durant la période 2006-2012 pour qui le cannabis représente le problème principal. Il porte en outre sur le profil sociodémographique de cette clientèle, sur la fréquence de sa consommation de cannabis et sur les instances à l'origine des demandes d'admission de ce groupe de clients. Lien : <http://tinyurl.com/kenpgjp>.

**Réunion consacrée au rapport annuel :** le 28 janvier 2014, la réunion annuelle consacrée au rapport a porté sur le thème des « Offres de thérapie résidentielle ciblant un groupe particulier ». Les offres et mesures destinées à un groupe en particulier ont fait leur preuve dans les domaines de la santé et du social. Les traitements résidentiels de la toxicomanie associent à une offre sociothérapeutique de base des prises en charge spécifiques de groupes cibles (hommes ; femmes ; clients qui présentent un double diagnostic ou pour qui une mesure pénale ou administrative a été prononcée ; enfants de personnes dépendantes, etc). Les orateurs ont abordé les questions suivantes : de quelle spécialisation, et de quel degré de spécialisation, avons-nous besoin dans le domaine des traitements résidentiels ? Quel rôle joue la politique de financement dans cette évolution ? La spécialisation est-elle l'avenir du traitement des addictions en établissement résidentiel ? Quels sont les défis posés à un établissement par certains groupes cibles ? Quelles conditions doivent-elles être remplies pour une spécialisation ? Que pouvons-nous apprendre des établissements spécialisés ? Ces contributions, qu'il vaut la peine de lire, font voir le quotidien thérapeutique dans toute sa diversité, avec ses différents groupes de clientèle et mettent en évidence les défis, les possibilités et les limites de ce travail important. Un chaleureux merci aux orateurs pour leurs contributions et leur engagement : Franziska Eckmann (infodrog), Barbara Ingenberg (Sennhütte), Bruno Keller (start again), Herbert Müller (casa fidelio), Barbara Kilchenmann et Anke Knetemann (DIE ALTERNATIVE). Lien: <http://tinyurl.com/m2zuv2t> (en allemand)



## Rapports, publications, conférences

- Schaaf S (2014): Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-*info*-FOS im Jahr 2013. Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik. Zürich, ISGF, Bericht Nr. 344.
- Schaaf S (2014): Gesamtbericht 11. Stichwochenenerhebung zur Klientenzufriedenheit in stationärer Suchttherapie QuaTheSI-I-40, 17. - 21. März 2014, für Einrichtungen zur Behandlung von Problemen mit illegalen Drogen und Alkohol. Zürich, ISGF, Bericht Nr. 345.
- Schaaf S (2014): Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-*info*-FOS en 2013. Rapport d'activités et statistique annuelles globales. Zurich, ISGF, rapport no 347.
- Schaaf S (2014): Rapport général 11<sup>ème</sup> enquête de satisfaction des clientes et des clients d'institutions du domaine des dépendances QuaTheSI-I-40, 17 – 21 mars 2014, destiné aux institutions accueillant des personnes dépendantes des drogues illégales et de l'alcool. Zurich, ISGF, rapport no. 348.
- Schaaf S (2014) (Hrsg): Zielgruppenspezifische Angebote in der stationären Suchttherapie – Spezialisierungen, Spannungsfelder und was wir aus den Erfahrungen spezialisierter Einrichtungen lernen können. Dokumentation zur Jahresberichtssitzung des Forschungsverbundes stationäre Suchttherapie act-*info*-FOS am 18. Januar 2014 in Zürich. Zürich, ISGF, Bericht Nr. 351.

## 2.4 Autres projets

En 2014, le Service de coordination act-*info*-FOS s'est engagé dans d'autres projets, parfois coordonnés avec act-*info*-FOS et parfois distincts, mais qui étaient exclusivement ou essentiellement liés au domaine de l'aide en matière de dépendance dispensée dans le secteur résidentiel.

### 2.4.1 Autres projets act-*info*-FOS

**Documentation de la clientèle des centres de désintoxication dans le canton d'Argovie :** la description de la clientèle des centres de sevrage du canton d'Argovie, effectuée dans le cadre du controlling cantonal, a également été réalisée en 2014. Comme les années précédentes, les données ont été saisies en ligne au moyen d'un questionnaire court et compatible avec act-*info*. L'évaluation des données a été remise tous les trimestres au mandant.

**Petits projets et mandats de conseil donnés par des institutions ou des cantons :** en 2014, diverses institutions et autorités nous ont mandatés pour un conseil ou une position ou dans le cadre d'un petit projet, le plus souvent pour évaluer de manière ciblée des données existantes (pour des évaluations pluriannuelles, des thèmes particuliers). Des évaluations ne sont remises à des autorités qu'avec l'accord des institutions concernées pour l'exploitation des données.

### 2.4.2 Autres projets globaux

**Enquête relative à la satisfaction de la clientèle en traitement résidentiel de la toxicomanie QuaThéSI-I-40 :** la 11<sup>e</sup> enquête QuaTheSI-I-40 relative à la satisfaction de la clientèle des centres de traitement résidentiels de la toxicomanie s'est déroulée du 17 au 21 mars 2014. Elle a eu lieu dans 53 institutions et l'évaluation se base sur 824 questionnaires valablement remplis.

Les établissements ont reçu un rapport confidentiel d'institution contenant les données de leur clientèle, des résultats qui peuvent être comparés avec ceux du groupe de référence (regroupement des institutions selon les traitements offerts : drogues ou alcool respectivement). Les valeurs de satisfaction sont, de manière générale, élevées. Le rapport global de la 11<sup>e</sup> enquête relative à la satisfaction de la clientèle en traitement résidentiel de la toxicomanie QuaTheSI-I-40 (2014) est disponible pour téléchargement à l'adresse : <http://tinyurl.com/o9vrczo>.

La prochaine enquête QuaThéSI-I-40 relative à la satisfaction de la clientèle des centres de traitement résidentiels de la toxicomanie a lieu en mars 2016.

**QuaTheTeam-58 - Enquête de satisfaction des collaborateurs et collaboratrices:** en 2014, une institution a procédé à une enquête de satisfaction QuaTheTeam-58 auprès de ses collaborateurs pour en confier l'évaluation à l'ISGF. Ce questionnaire QuaTheTeam-58 (« Questionnaire : satisfaction et épuisement des collaborateurs d'établissements d'aide aux personnes dépendantes ») est par ailleurs fréquemment employé par des établissements à l'étranger. Il est aussi possible de procéder à une enquête en ligne à un coût avantageux. Pour plus d'informations (en allemand), se reporter au site: [www.isgf.ch/quatheteam58](http://www.isgf.ch/quatheteam58) ou veuillez contacter le service de coordination *act-info-FOS* ([isgf@isgf.uzh.ch](mailto:isgf@isgf.uzh.ch)).

## 2.5 Perspectives

Dans le cadre du projet global *act-info*, le Service de coordination *act-info-FOS* continuera d'être intégré à l'équipe de projet et de participer au développement du système de monitoring national. Il est notamment prévu de publier la prochaine édition de l'infolettre annuelle « Éclairages » d'*act-info* consacrée à un sujet d'actualité sur les dépendances et d'assurer la poursuite de l'ensemble du projet.

Au niveau d'*act-info-FOS*, la poursuite de la statistique partielle sur les thérapies résidentielles est garantie et les résultats des recherches sont présentés lors de plusieurs rencontres.

De plus, des analyses spécifiques sont effectuées à la demande d'institutions de thérapie (p. ex. comparaison pluriannuelle du profil de la clientèle d'une institution, complétée par une enquête supplémentaire de catamnèse) et des réflexions sont engagées sur une utilisation plus large des données d'*act-info-FOS*.

Le Centre de coordination *act-info-FOS* prévoit de réaliser en 2015 et 2016 un programme de suivi médical post-cure qui utilise les SMS. D'une durée de six mois, ce projet prévu en Suisse alémanique vise à étudier deux types d'interventions différentes utilisées pour la prévention des rechutes auprès de la clientèle qui sort d'un établissement résidentiel de traitement des addictions ou de l'alcoolisme (en Suisse alémanique). A ce jour, les programmes de suivi médical post-cure utilisant les SMS qui ont été réalisés dans d'autres domaines thérapeutiques ont prouvé leur efficacité. Dès que la commission cantonale zurichoise d'éthique l'aura approuvé, les établissements en seront informés et ils seront invités à y participer.

### 3 Statistiques sur la clientèle act-info-FOS – Méthodologie

La Ligue act-info-FOS produit une documentation nationale, en continu, de la clientèle des établissements thérapeutiques résidentiels et de l'évaluation du séjour qui y est fait. Pour ce faire, des informations sont recueillies au moment de l'admission de la clientèle et au moment de leur sortie, sur des sujets tels que leur situation sociale (logement, travail, etc.), leur consommation de drogues, leur santé ou encore leur situation juridique.

Ces relevés nationaux sur la clientèle des établissements de traitement résidentiel des toxicomanies en Suisse sont effectués depuis 1995 sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et dépouillés annuellement. Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2003, act-info-FOS emploie les questionnaires act-info.

#### 3.1 Instruments et collecte des données

Depuis janvier 2013, les données sont recueillies au moyen de la version révisée 4.1. La collecte des questionnaires se fait dans les centres participant à l'enquête act-info-FOS. Le client est interrogé par un collaborateur du centre de traitement, si possible dans les deux semaines qui suivent son admission. Le questionnaire de sortie est rempli dès lors qu'un client ou une cliente cesse la thérapie, selon les termes convenus ou non, qu'il passe à un autre traitement ou qu'il s'installe en appartement protégé. Le questionnaire de sortie est également rempli par un membre de l'équipe, mais pas forcément dans le cadre d'une enquête auprès de la clientèle. En effet, en raison des sorties non prévues (interruptions), cela s'avère souvent impossible. Les personnes participant à la recherche disposent d'un manuel et de l'appui téléphonique du Service de coordination act-info-FOS.

#### Règles concernant la protection des données

Dans le cadre du projet global act-info, la protection des données est garantie par un procédé de chiffrement multiple élaboré selon les standards de l'Office fédéral de la statistique (OFS). Dans un premier temps, les différents établissements thérapeutiques attribuent un code personnel à chaque client selon des règles uniformes. Ce code, qui se compose de quatre lettres, accompagne les données qui sont transmises à l'Institut suisse de recherche sur la santé publique et les addictions (ISGF). Un deuxième chiffrement intervient au niveau de l'ISGF, avant que les données de base ne soient intégrées sous forme totalement anonymisée dans la base de données nationale de l'OFSP. Chaque série de données est automatiquement chiffrée à l'aide du code personnel ainsi que d'autres données par un système à double clé (clé personnelle de 16 caractères et clé de session de 256 caractères). Un troisième chiffrement, réalisé au moyen d'une clé annuelle, est effectué à l'OFSP dans la base de données nationale.

L'utilisation de la base de données de l'ISGF, qui rassemble les variables du noyau et des modules, est réservée au Service de coordination act-info-FOS. Les objectifs convenus doivent être respectés et la protection des données est garantie, conformément à la législation. Toute tierce

personne (canton, autres instituts de recherche) qui souhaite obtenir un accès à cette banque de données doit effectuer une demande préalable en ce sens et obtenir l'accord des institutions concernées.

### 3.2 Saisie électronique et contrôle des données

En 2014, 26 institutions ont saisi leurs données en ligne, totalisant ainsi une majorité de questionnaires (77 %). Ceux qui ont été adressés au Service de coordination act-info-FOS sous forme papier ont été saisis informatiquement à l'aide du logiciel DataPool par une société extérieure.

La saisie des données avec le logiciel DataPool, qui constitue en même temps une banque de données centrale d'administration et d'enregistrement des épisodes de traitement, s'accompagne de premiers contrôles (p. ex. pas de réponses multiples aux questions simples, vérification des données de base d'un épisode de traitement à l'ouverture du questionnaire). Le logiciel DataPool procède à d'autres vérifications de routine qui permettent de s'assurer de la cohérence et de l'exhaustivité des réponses données aux questions-clés.

### 3.3 Préparation des données

Grâce aux procédures de contrôle intégrées dans DataPool, les données sont de grande qualité avant même leur transfert dans le programme SPSS. Là où cela était nécessaire, des vérifications de plausibilité supplémentaires ont été effectuées et les réponses manquantes ou non valables définies (*missing data*). Enfin, les recodages nécessaires au chapitre consacré aux tableaux ont été entrepris.

### 3.4 Echantillons 2014

Les données ont été collectées régulièrement auprès de tous les clients et clientes entrés et sortis des centres act-info-FOS. L'évaluation 2014 se base sur 445 questionnaires d'entrée et 433 questionnaires de sortie. Près des trois quarts proviennent de Suisse alémanique, près d'un cinquième de Suisse romande et les autres d'établissements italophones du canton du Tessin (tableau 2). Le taux relativement faible de retour des questionnaires suisses romands s'explique par le fait qu'en 2014, trois établissements n'en ont pas renvoyé.

Tableau 2: Base de données pour le rapport annuel 2014

Région linguistique	ENTREES 2014		SORTIES 2014	
	N	%	N	%
Suisse alémanique *	325	73 %	306	71 %
Suisse romande	75	17 %	78	18 %
Suisse italienne *	45	10 %	49	11 %
<b>TOTAL Suisse</b>	<b>445</b>	<b>100 %</b>	<b>433</b>	<b>100 %</b>

\*Les centres de langue allemande se trouvant au Tessin sont comptabilisés ici avec la Suisse alémanique.

## 4 Intégration professionnelle des clients et clientes en traitement résidentiel de la toxicomanie

Les personnes souffrant d'une addiction sont souvent particulièrement touchées par le chômage. Souvent, elles n'ont pas terminé de formation qualifiante ou ne bénéficient pas d'expérience professionnelle qualifiée poussée ; ou elles ne sont pas restées sur le premier marché du travail en raison de leur addiction, et ont perdu au fil du temps des compétences importantes et nécessaires pour se réintégrer.

L'intégration et le développement professionnels représentent donc à la fois un champ de socialisation important dans le cadre de la thérapie des addictions en résidentiel, et un indicateur important des résultats. En plus du traitement du trouble lié à la substance, la thérapie des addictions en établissement résidentiel vise à préparer les personnes à s'intégrer (se réintégrer) dans une vie professionnelle selon leurs ressources et leurs possibilités. Les études confirment l'importance d'une orientation marquée vers l'intégration professionnelle pour la réussite du traitement (Walls et al., 2009 par ex.). L'activité lucrative améliore les chances des personnes concernées de surmonter durablement leur problème de dépendance (Henkel, 2013) et rend celles-ci plus disposées à suivre des programmes thérapeutiques plus complets (Lundgren et al., 2003). Un lien positif existe aussi entre l'intégration professionnelle et l'amélioration de la qualité de vie, du point de vue de l'autonomie, qui s'accroît, et de l'amélioration de la santé physique et psychique (Staines et al., 2005). Henkel souligne également que surmonter la dépendance n'offre pas en soi une garantie d'intégration professionnelle durable. La clientèle sans travail reste souvent sans travail à l'issue d'un traitement, elle encourt de ce fait un risque de rechute plus élevé que les personnes exerçant une activité lucrative (Henkel, 2011 ; Henkel & Zemlin, 2013).

Les centres résidentiels de traitement offrent un accompagnement socioprofessionnel et une préparation au travail, une formation et des appuis à la recherche d'emploi, pour les problèmes liés à l'emploi et pour les formations visant une réorientation ; ils organisent des places de travail à l'extérieur et mènent des entretiens avec des employeurs. Des thérapies par le travail centrées sur l'artisanat ne reflètent pas suffisamment le monde professionnel d'aujourd'hui. Les centres ont donc élargi leur palette d'offres et leur réseau, comme les divers rapports annuels le font apparaître. Quelques exemples : des analyses précises des formations et de la situation professionnelle de la clientèle au début du traitement, ainsi que des ressources de celle-ci, dans le but de créer un plan individualisé ; le renforcement des compétences de base par des cours d'informatique par ex. ; des entretiens réguliers avec des employeurs et des contacts généraux avec l'économie (entreprises de coopération), les assurances sociales et les offices régionaux de placement (ORP) ; la création d'un poste spécial de coach professionnel notamment, pour garantir une transition sans encombre par des offres qui imposent des exigences différentes les unes des autres.

## **Thématiques**

Le présent chapitre traite, sur la base des données act-*info*-FOS, des thématiques suivantes :

1. Durant la période 2007-2014, comment la situation professionnelle de la clientèle a-t-elle évolué au moment où cette dernière *quitte* le traitement résidentiel de la toxicomanie ? Durant la même période 2007-2014, comment la situation professionnelle de la clientèle qui a achevé son traitement comme prévu a-t-elle évolué ?
2. Durant la période 2007-2014, comment *les types de changement* se sont-ils développés, les types de changement reposant sur une comparaison de la situation professionnelle à l'entrée et à la sortie ?

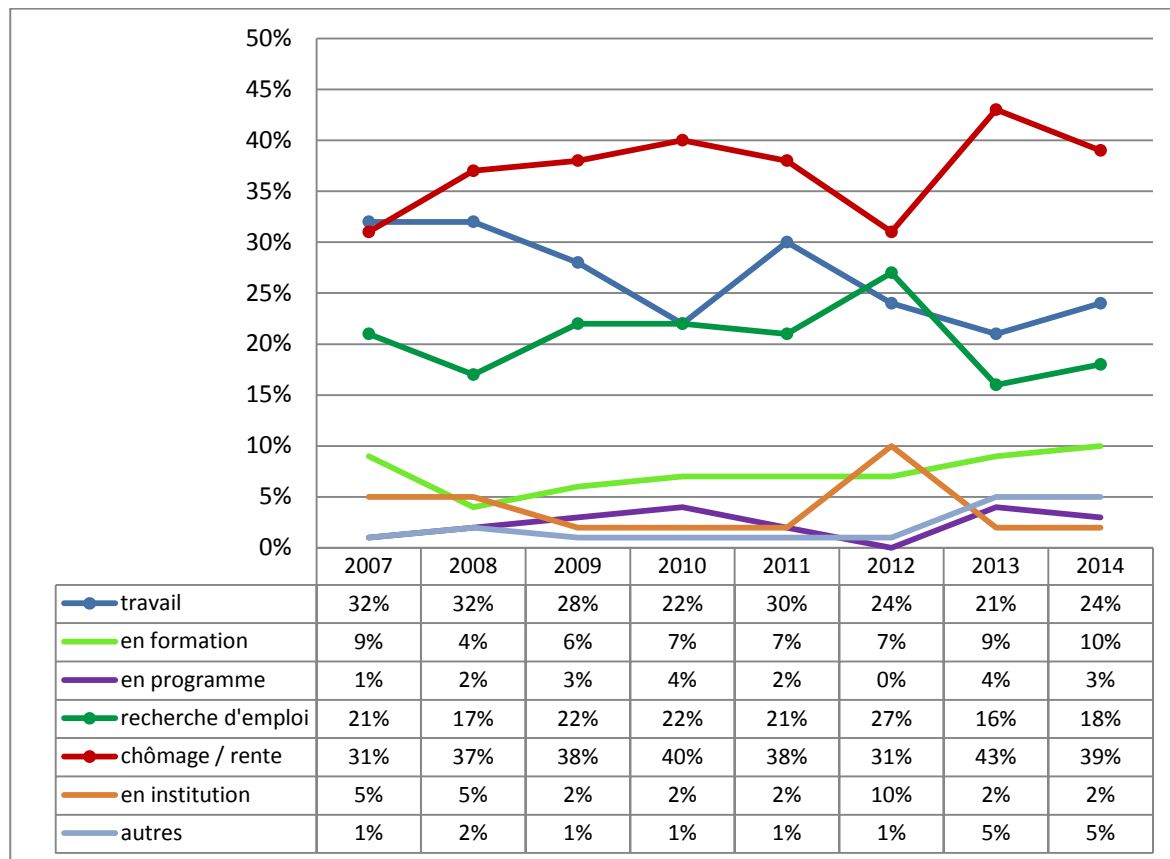
## **Évolution de la situation professionnelle à la sortie de 2007 à 2014**

1. Durant la période 2007-2014, comment la situation professionnelle de la clientèle a-t-elle évolué au moment où cette dernière *quitte* le traitement résidentiel de la toxicomanie? Comparée à la situation de toute la clientèle, comment la situation professionnelle de la clientèle qui a achevé son traitement comme prévu a-t-elle évolué durant la même période 2007-2014?

L'illustration 2 montre l'évolution, de 2007 à 2014, de la situation professionnelle de la clientèle FOS au *moment où cette dernière quitte* le traitement des addictions en établissement résidentiel. Pour améliorer la lisibilité des résultats, l'axe des y va jusqu'à 50 %.

Le taux *des personnes au chômage* tend à augmenter durant cette période : il passe de 31 % en 2007 à 43 % en 2013 et à 39 % en 2014. L'année 2012 forme une exception avec un résultat de 31 %. «Sans travail» comprend les personnes qui ne sont pas actives sur le premier marché du travail, qui perçoivent une rente et/ou qui sont sans perspective d'emploi. Le taux *des personnes en emploi* recule plutôt légèrement; il passe de 32 % en 2007 à 21 % en 2013 et à 24 % en 2014. Le taux des personnes en recherche d'emploi fluctue entre 16 % et 27 %.

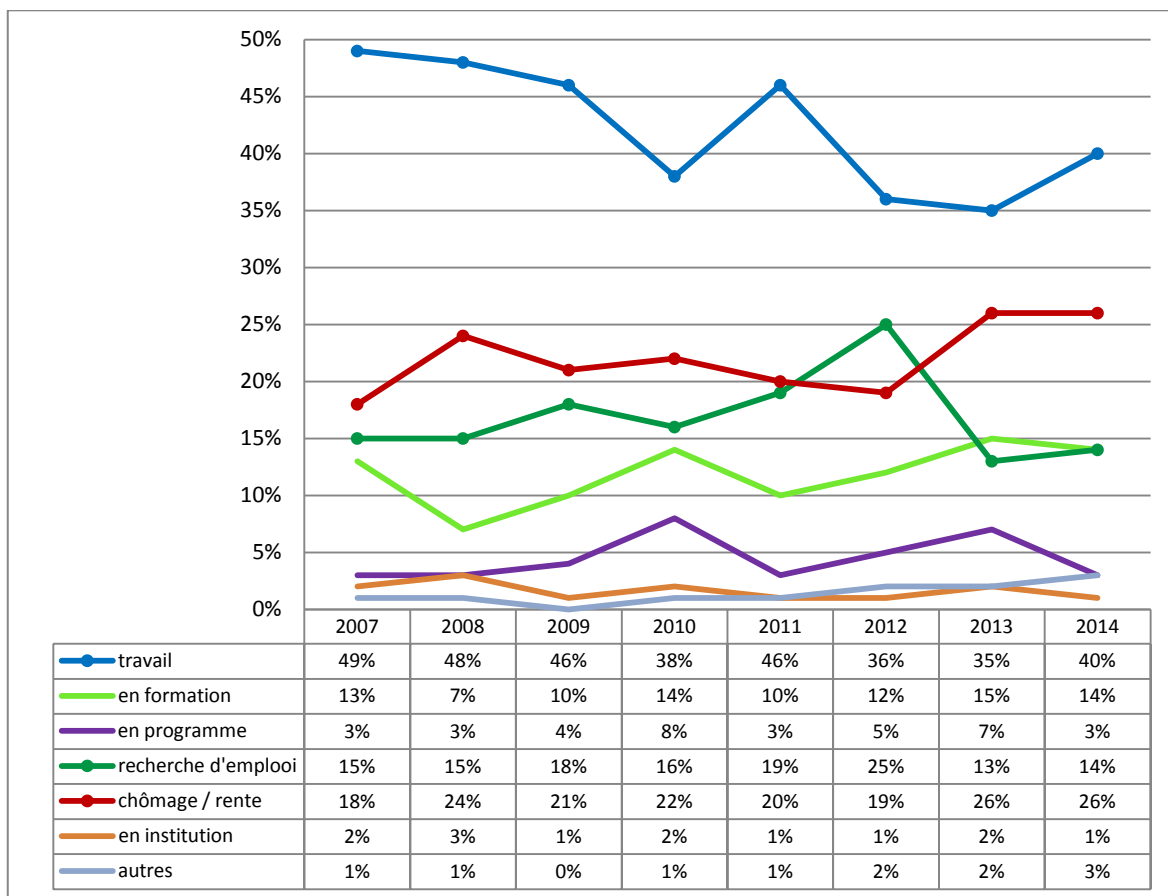
III. 2 : Situation professionnelle à la sortie du traitement résidentiel de la toxicomanie 2007-2014 :  
Clientèle totale



N=428 (2014)

Si l'on considère la situation professionnelle de la clientèle dont le traitement se termine comme prévu, on observe, comme le présente l'illustration 3, que le taux des personnes en emploi est, de façon prévisible, plus élevé pour les personnes dont le traitement se termine selon les termes convenus (il se situe entre 35 % et 49 %) que pour l'ensemble de la clientèle (ill. 2). On constate toutefois également, pour les personnes qui ont terminé et réussi leur traitement, une légère diminution de ce taux au fil des ans, qui passe de 49 % (2007) à 35 % (2013) avec des variations en 2010 et 2011 et une légère progression l'année dernière. Le taux des personnes au chômage (et qui perçoivent une rente) oscille entre 18 % et 26 %, avec une nette augmentation les deux dernières années.

III. 3 : Situation professionnelle à la sortie du traitement résidentiel de la toxicomanie 2007-2014; sous-groupe dont le traitement se termine comme prévu



N=196 (2014)

### Évolution des types de changement pour les sorties allant de 2007 à 2014

2. Durant la période 2007-2014, comment les types de changement se sont-ils développés, les types de changement reposant sur une comparaison de la situation professionnelle à l'entrée et à la sortie?

Si l'on veut se prononcer sur les changements et l'évolution dans le domaine de l'intégration professionnelle, l'augmentation du taux des personnes au chômage (et qui perçoivent une rente) à l'issue de leur traitement pose la question de leur situation *avant le traitement*. Pour ce faire, des types de changement ont été créés par comparaison de la situation professionnelle de chaque client ou cliente 6 mois avant le début du traitement de celui-ci et à l'issue du traitement. Sur la base de cette évolution, les données de chaque client ou cliente ont été attribuées à l'un des six types de changement créés. Le tableau 3 décrit ces genres et leur répartition en 2014. Le taux le plus important, de 45 %, est constitué par le groupe « Maintien à un niveau modeste » : la situation professionnelle plutôt médiocre de ces personnes n'a guère évolué entre la période qui précède le traitement et le moment de la sortie. Au total, les personnes dont la situation professionnelle est restée à un niveau élevé (11 %) ou dont la



situation professionnelle s'est améliorée (22 %), voire fortement améliorée (13 %), constituent un taux de 46 %.

Tab. 3: Types de changement de la situation professionnelle: entrée 2010-2014 / sortie 2014

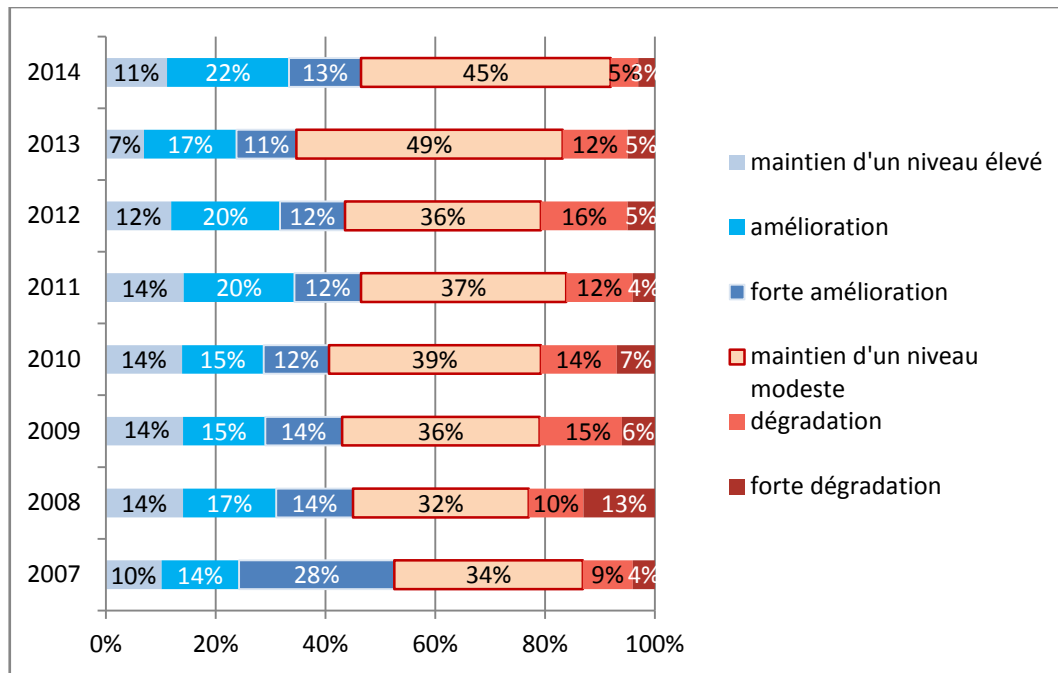
Types de changement		2014		Description des types de changement (avant-après)
		N	%	
Situation professionnelle qui reste à un niveau élevé	😊😊	43	11 %	Clientèle ayant principalement exercé une activité lucrative, avant l'admission et après la sortie. Exemples : plein temps – plein temps, plein temps – temps partiel, temps partiel – temps partiel ; temps partiel – plein temps ; mais aussi en formation, avec place assurée et travaux occasionnels.
Amélioration de la situation professionnelle	😊	82	22 %	Clientèle dont la situation professionnelle à la sortie s'est améliorée par rapport au début du traitement, allant par ex. d'emplois occasionnels à un poste plein temps ou à temps partiel ; de sans activité lucrative à en formation ; de sans activité lucrative / rente ou détention à en recherche d'emploi.
Forte amélioration de la situation professionnelle	😊😊	49	13 %	Clientèle dont la situation professionnelle à la sortie s'est améliorée de façon importante par rapport à la situation au début du traitement, allant par ex. de sans activité lucrative (rente) à travaillant à plein temps ou à temps partiel ; de détention ou séjour en clinique à poste à plein temps ou à temps partiel.
Situation professionnelle qui reste à un niveau modeste	😐	172	45 %	Clientèle dont la situation professionnelle à l'entrée et à la sortie paraît similaire, par ex. sans activité lucrative (rente) – sans activité lucrative (rente) ; sans activité lucrative (rente) – détention ou clinique ; détention – sans activité lucrative (rente).
Dégradation de la situation professionnelle	😞	20	5 %	Clientèle dont la situation professionnelle à la sortie s'est détériorée par rapport à la situation au début du traitement, allant par ex. d'un poste à plein temps à une recherche d'emploi ; d'un poste à plein temps à un séjour en clinique ; d'une formation à sans activité lucrative (rente) ; d'une recherche d'emploi à détention.
Forte dégradation de la situation professionnelle	😞😞	13	3 %	Clientèle dont la situation professionnelle s'est nettement détériorée entre le moment de l'admission et la sortie, allant par exemple d'un poste à plein temps ou à temps partiel au chômage (rente) ; d'un poste à plein temps à une détention.
<b>Total</b>		<b>379</b>	<b>99 %*</b>	
Données manquantes		54		
Total des sorties 2014		433		

\* Erreur due à l'arrondissement

L'illustration 4 montre le développement des types de changement pour les années de sortie 2007-2014. Le groupe le plus grand, «Maintien à un niveau modeste» – qui rassemble donc les personnes dont la situation professionnelle est difficile lorsque leur traitement débute sans changer considérablement à l'issue de ce dernier – s'agrandit au fil des années : il passe de 34 % (2007) à 49 % (2013) et 45 % (2014). Le taux des personnes dont la situation professionnelle s'améliore (passage par ex. d'un emploi occasionnel à un poste à temps partiel) est compris dans une fourchette de 14 % à 22 %. Le taux des personnes dont la situation

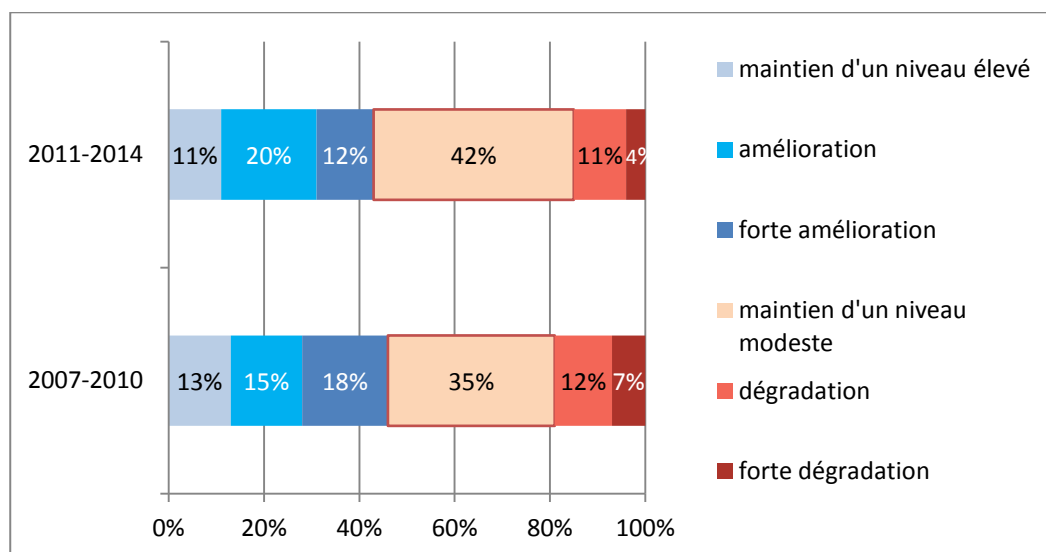
professionnelle s'améliore fortement (allant par ex. de sans travail / rente à poste à temps partiel) est compris entre 11 % et 14 % (sauf l'exception de 2007: 28 %).

Ill.4: Progression des types de changement concernant la situation professionnelle, comparaison entrée - sortie, années de sortie 2007-2014



L'illustration 5 rassemble la clientèle dans deux groupes formés par les années de sortie : les sorties 2007-2010 et les sorties 2011-2014. La comparaison des deux groupes montre que dans le groupe 2007-2010, le taux des personnes avec forte amélioration (18 % contre 12 %), mais également le taux des personnes avec forte dégradation (7 % contre 4 %) est significativement plus élevé que dans le groupe 2011-2014. Dans ce dernier, l'amélioration (20 % contre 15 %) et le maintien à un niveau modeste (42 % contre 35 %) sont significativement plus élevés que dans le groupe 2007-2010 ( $p < .000$ ). Le taux des personnes dont la situation professionnelle médiocre ne s'est pas fondamentalement modifiée entre la période qui précède le traitement et l'issue de celui-ci (maintien à un niveau modeste), a plutôt augmenté au cours des dernières années, mais il en va de même pour le taux des personnes qui partent d'une situation mauvaise pour connaître une évolution positive (amélioration).

III. 5 : Progression des types de changement concernant la situation professionnelle, comparaison entrée – sortie, résumé par groupes d'années de sortie 2007-2010 et 2011-2014



Le tableau 4 réunit en un seul groupe les personnes dont la situation s’est maintenue à un niveau élevé et celles dont la situation s’est améliorée, ou fortement améliorée, et met ce groupe en regard des deux groupes « Maintien à un niveau modeste » et « (Forte) dégradation ». Le taux de 44 % du « Maintien à un niveau modeste » est significativement plus élevé dans le groupe des années 2011-2014 que le taux de 35 % des années 2007-2010 ( $p < .000$ ). Le taux des personnes dont la situation professionnelle s’est maintenue à un niveau élevé et de celles dont la situation s’est (fortement) améliorée se monte à 46 % dans le groupe des années 2007-2010 et tombe à 40 % dans le groupe des années 2011-2014 (non significatif).

Tab. 4: Mise en regard des types de changement et groupes d'années de sortie : 2007-2010 et 2011-2014

Groupes d'années de sortie	Types de changement, résumé						Total	
	Maintien d'un niveau élevé, (forte) amélioration		Maintien d'un niveau modeste		(Forte) dégradation			
	N	%	N	%	N	%	N	%
2007 – 2010	764	46 %	586	35 %	321	19 %	1671	100 %
2011 - 2014	495	40 %	544	44 %	199	16 %	1238	100 %
<b>Total</b>	<b>1259</b>	<b>43 %</b>	<b>1130</b>	<b>39 %</b>	<b>520</b>	<b>18 %</b>	<b>2909</b>	<b>100 %</b>

Si l'on prend en compte la *durée du séjour*, les clients et clientes du groupe « Maintien d'un niveau élevé, (forte) amélioration » sont restés significativement plus longtemps en traitement (durée moyenne du séjour : 467 jours) que ceux du groupe « Maintien d'un niveau modeste » (237 jours) et du groupe avec (forte) détérioration (281 jours ;  $p < .000$ ). La clientèle qui connaît une (forte) dégradation de sa situation professionnelle est restée en traitement significativement plus longtemps que celle dont la situation est restée à un niveau modeste (281 jours contre 237 ;  $p < .01$ ).

Tab. 5: Durée moyenne du séjour par groupes d'années : 2007-2010 et 2011-2014, et par types de changement

Types de changement, résumé	Durée moyenne du séjour en jours					
	2007-2010		2011-2014		Total	
	Moyenne	N	Moyenne	N	Moyenne	N
Maintien d'un niveau élevé, (forte) amélioration	456	343	474	495	467	838
Maintien d'un niveau modeste	250	303	230	544	237	847
(Forte) dégradation	290	169	274	199	281	368

Âgés de 32 ans en moyenne, les personnes des groupes « Maintien d'un niveau modeste » et « Forte amélioration » sont significativement plus âgées que les clients et clientes des autres types de changement (tab. 5 ;  $p < .000$  par rapport au « Maintien d'un niveau élevé » ;  $p < .01$  par rapport aux personnes avec dégradation et forte dégradation).

Tab. 6 : Types de changement et âge moyen à l'entrée

Types de changement	Âge au début du traitement					
	Moyenne	Médiane	Min.	Max.	Dév. stand.	N
Maintien d'un niveau élevé	30	30	16	51	7,2	340
Amélioration	31	31	15	55	7,9	461
Forte amélioration	32	32	17	58	7,9	420
Maintien d'un niveau modeste	32	31	15	66	8,7	1097
Dégradation	31	29	16	56	8,5	331
Forte dégradation	30	29	17	58	8,4	170
<b>Total</b>	31	31	15	66	8,3	2819

### Résumé et conclusion

Durant la période 2007-2014, le taux de la clientèle sans emploi (et qui perçoit une rente) à la sortie a tendu à croître; le taux de la clientèle avec un travail à l'issue du traitement s'est plutôt réduit durant le même temps, le taux de la clientèle en recherche d'emploi étant fluctuant. Cette tendance s'observe également dans le sous-groupe des personnes dont le traitement se termine comme prévu.

Une comparaison de la situation professionnelle de la clientèle durant les 6 mois qui précèdent le début du traitement et à l'issue du traitement fait apparaître six types de changement. La clientèle a donc été répartie en six groupes en fonction du changement constaté dans son intégration professionnelle: intégration qui reste à un niveau élevé; amélioration de la situation professionnelle; situation professionnelle fortement améliorée; situation professionnelle restée à un niveau modeste; dégradation de la situation professionnelle; voire situation professionnelle fortement détériorée. Le taux du groupe «Maintien d'un niveau modeste», le plus

grand, augmente en continu, passant de 34 % (2007) à 49 % (2013) et à 45 % (2014). Il faut certes relever le pourcentage – 46 % en 2014 – que forme le groupe de la clientèle qui connaît un maintien de sa situation professionnelle ou une progression de celle-ci, en dépit d'une situation de départ difficile. Néanmoins, les centres résidentiels de traitement accueillent une clientèle qui présente de plus en plus souvent à son arrivée des difficultés dans ses ressources professionnelles, et il ne leur est guère possible de garantir une intégration dans le premier marché du travail.

Henkel voit comme cause essentielle à ces difficultés d'intégration professionnelle une série d'obstacles à la mise en relation de ces personnes avec un poste. Ces obstacles sont d'une part – du côté des clients et clientes – un niveau de formation et de qualification plutôt faibles, une santé limitée pour cause de maladies chroniques, l'expérience du chômage de longue durée ou de périodes de chômage répétées, l'endettement et des problèmes juridiques (Henkel & Zemlin, 2014). À ces problématiques multiples s'ajoute l'obstacle, de l'autre côté, d'un marché du travail tendu: le SECO prévoit une augmentation généralisée (et peut-être marquée) du chômage. Des postes auxiliaires simples dans l'artisanat et l'industrie continuent d'être supprimés alors qu'ils offrent des perspectives essentielles d'intégration précisément à ce public. De manière générale, les défis consisteront dans un double renforcement: celui de la réintégration des personnes plutôt âgées en recherche d'emploi d'une part et celui des offres qui ciblent des groupes particulièrement à risque (chômeurs de longue durée) d'autre part.

Après une évaluation des ressources et de la situation d'un client à son arrivée, les buts du *traitement résidentiel de la toxicomanie* doivent être fixés de manière individuelle et réaliste, en visant systématiquement à renforcer le potentiel d'intégration. Plusieurs éléments revêtent une grande importance à cet égard: une offre large de possibilités d'intervention et d'appui, une transition sans discontinuité vers une activité professionnelle à l'issue de la thérapie, en lien avec un réseau de qualité et fonctionnel et à une vision partagée avec les institutions clés importantes. L'effet des mesures ne doit donc pas être réduit à une intégration à court terme. Il convient plutôt d'appréhender de manière plus large ce qu'est un effet, en prenant en compte notamment les effets qui s'exercent, par exemple, sur la structuration de la journée, sur le lien social, sur les attitudes face à la santé. Il faut aussi que des activités non payées ou accompagnées soient reconnues comme un travail de valeur, du point de vue de l'intégration sociale notamment.

Les rapports annuels et les magazines d'information de plusieurs établissements thérapeutiques résidentiels montrent que ces derniers travaillent à des solutions concrètes face à ces défis, et les mettent déjà en œuvre.

## Littérature

Forschungsteam Internationaler Arbeitsmarkt (Hrsg). 2009. Erhebung von Ansätzen guter Praxis zur Integration Suchtkranker ins Erwerbsleben im Rahmen des SGB II. Abschlussbericht. Berlin: FIA.

HENKEL D & ZEMLIN U. 2014. Integration Suchtkranker in Arbeit im Rahmen des SGB II: eine kritische Bilanz und Prognose. Vortrag im Rahmen des Heidelberger Kongresses des Fachverbandes Sucht e.V. 25.6.2014.

HENKEL D. 2013. Integration Suchtkranker in Arbeit im Rahmen des SGB II: Stagnation auf niedrigem Niveau. Vortrag im Rahmen der DHS-Fachkonferenz in Essen. 4.11.2013.

HENKEL D. & ZEMLIN U. 2013. Suchtkranke im SGB II: Vermittlungen an die Suchthilfe durch Jobcenter und Integration in Arbeit - eine kritische Bilanz. In: Sucht. 59(5), 279-286.

HENKEL D. 2011. Unemployment and Substance Use: A Review of the Literature (1990-2010). In : Current Drug Abuse Reviews. 4. 4-27.

LUNDGREN LM, SCHILLING RF, FERGUSON F, DAVIS K & AMODEO M. 2003. Examining drug treatment program entry of injection drug users: human capital and institutional disaffiliation. In : Evaluation and Program Planning. 26(2). 123-132.

STAINES GL, BLANKERTZ L, MAGURA S, CLELAND CM & BALI P. 2004. Evaluating vocational rehabilitation programs for substance users: issues in designing and implementing randomized studies. In : Evaluation and Program Planning. 28(1). 61-68.

WALLS RT, MOORE LC, BATISTE LC & LOY B. 2009. Vocational Rehabilitation and Job Accomodation for Individuals with Substance Abuse Disorders. In : The Journal of Rehabilitation. 75 (4). P25.

## 5 Annexe aux tableaux: tableaux des entrées et sorties 2014

Le chapitre des tableaux comprend les chiffres correspondant à la plupart des questions des questionnaires d'entrée et de sortie se rapportant aux données 2014, ventilés par sexe. Les numéros indiqués entre parenthèses dans les titres des tableaux renvoient aux questions des questionnaires d'entrée et de sortie (version E/A4.1).

Les réponses aux différentes questions sont indiquées dans les tableaux en chiffres absolus et en chiffres relatifs. Des données sur les valeurs statistiques existent en partie : Cramer's V et niveaux de signification correspondants :  $p < 0.05$  (\*),  $p < 0.01$  (\*\*),  $p < 0.001$  (\*\*\*)).

Ci-dessous, quelques notions aidant la lecture :

- **Total** : le nombre de cas. Ce nombre n'est pas toujours identique au total des entrées ou des sorties, puisque par exemple, certaines questions ne sont pertinentes que pour une partie des personnes interviewées.
- **Missing** : par rapport au total des personnes pour lesquelles il existe des données, le missing donne le nombre de cas (personnes) pour lesquels il n'existe pas de réponse valable ou pas de réponse du tout.
- **Nombre de personnes** : dans une question avec réponses multiples, il est indiqué le nombre de personnes qui ont donné des réponses (possibilité de plusieurs réponses par personne).
- **Réponses** : dans une question avec réponses multiples, on est intéressé de savoir comment les différentes rubriques d'une question ont été nommées.
- **Réponses %** : dans une question avec réponses multiples, on indique les parts de pourcentage par rubrique par rapport au total de toutes les réponses.
- **Personnes %** : dans une question avec réponses multiples, on indique les parts de pourcentage par rubrique par rapport au nombre de personnes qui ont donné des réponses. Ces parts de pourcentage sont généralement plus élevées que pour les réponses %, car les réponses % comprennent des réponses multiples.
- **Moyenne (valeur moyenne)** : moyenne arithmétique (moyenne) des valeurs visant une certaine rubrique (par ex. durée de séjour moyenne).
- **Standard deviation (déviati on standard)** : mesure pour la dispersion des valeurs autour de la moyenne : plus petit est l'écart standard, plus grande est l'homogénéité des réponses par rapport à la moyenne. Par conséquent, l'échantillon de réponse est d'autant plus hétérogène que l'écart standard est plus grand.
- **Médiane** : valeur des réponses à une certaine catégorie qui se trouve au milieu (50 % des personnes interviewées ont des valeurs plus élevées, 50 % plus basses).
- **Percentiles (quartile)** : le percentile 25 désigne la valeur par rapport à laquelle 25 % des personnes ont une valeur plus basse et 75 % des personnes une valeur plus élevée ; le percentile 75 désigne la valeur par rapport à laquelle 75 % des personnes ont une valeur plus élevée et 25 % des personnes plus basse.

## 5.1 Tableaux des entrées et des sorties 2014

Tableaux des entrées 2014.....	1
0 Données relatives aux clients et clientes.....	1
A Cadre de la prise en charge .....	8
B Données sociodémographiques .....	15
C Consommations et dépendance.....	27
D Santé .....	54
Tableaux des sorties 2014.....	1
0 Données relatives aux clients et clientes.....	1
A Cadre de la prise en charge .....	3
B Données sociodémographiques .....	13
C Consommations et dépendances .....	23
D Pronostic .....	36



## TABLEAUX act-info-FOS ENTRÉES 2014

### 0 DONNÉES RELATIVES AUX CLIENT-E-S

L'évaluation des entrées enregistrées en 2014 se base sur **445 questionnaires valablement remplis**. Ces 445 entrées correspondent à 433 personnes : au cours de l'année de référence 2014, 421 clients et clientes ont été admis une fois dans un établissement act-info-FOS, 12 personnes deux fois.

Les tableaux suivants se réfèrent au nombre des entrées.

#### 0.1 Source des informations (vmec100)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
informations fournies par le client/la cliente	278	82,5%	80	80,0%	358	81,9%
informations fournies par l'intervenant-e	59	17,5%	20	20,0%	79	18,1%
Total	337	100,0%	100	100,0%	437	100,0%
miss	7		1		8	

0.2 Les femmes représentent 23% des personnes interrogées.

#### 0.2 Sexe (vmec010)

	TOTAL act-info-FOS	
	n	%
hommes	344	77,3%
femmes	101	22,7%
Total	445	100,0%
miss	0	

0.3 Le taux de femmes dans les institutions de Suisse romande, de 16%, est légèrement inférieur à la moyenne des autres régions linguistiques (non significative)

#### 0.3 Nombre de client-e-s selon la région linguistique (institution)

	Deutschschweiz		Suisse romande		Tessin		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%	n	%
hommes	244	75,1%	63	84,0%	37	82,2%	344	77,3%
femmes	81	24,9%	12	16,0%	8	17,8%	101	22,7%
Total	325	100,0%	75	100,0%	45	100,0%	445	100,0%
miss	0		0		0		0	

#### 0.4 Âge, catégorisé selon les conventions act-info (standards OFS) (vmec020)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu' à 14 ans	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
15-19 ans	32	9,3%	14	13,9%	46	10,3%
20-24 ans	50	14,5%	14	13,9%	64	14,4%
25-29 ans	55	16,0%	18	17,8%	73	16,4%
30-34 ans	71	20,6%	25	24,8%	96	21,6%
35-39 ans	47	13,7%	11	10,9%	58	13,0%
40-44 ans	51	14,8%	8	7,9%	59	13,3%
45-49 ans	24	7,0%	6	5,9%	30	6,7%
50-54 ans	11	3,2%	2	2,0%	13	2,9%
55-59 ans	2	0,6%	3	3,0%	5	1,1%
60-64 ans	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
65-69 ans	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
70-74 ans	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
75 ans et plus	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	344	100,0%	101	100,0%	445	100,0%
miss	0		0		0	

0.5 59 % des personnes en traitement résidentiel ont 30 ans et plus. Au début du traitement, la moyenne d'âge des hommes, de 32,5 ans, est légèrement plus élevée que celle des femmes, qui ont 31,1 ans en moyenne (tab. 0.6 non significative)

#### 0.5 Âge, catégorisé selon les conventions act-info-FOS (vmec020)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu' à 19 ans	32	9,3%	14	13,9%	46	10,3%
20-24 ans	50	14,5%	14	13,9%	64	14,4%
25-29 ans	55	16,0%	18	17,8%	73	16,4%
30-39 ans	118	34,3%	36	35,6%	154	34,6%
40 ans et plus	89	25,9%	19	18,8%	108	24,3%
Total	344	100,0%	101	100,0%	445	100,0%
miss	0		0		0	

#### 0.6 Statistique: Âge, moyenne (vmec020)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	32,51	32,00	15,00	66,00	9,47	344
femmes	31,11	30,00	16,00	57,00	9,79	101
Total	32,19	31,00	15,00	66,00	9,55	445

#### 0.7 État civil (vmec040)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
célibataire	271	80,2%	80	80,0%	351	80,1%
marié-e	12	3,6%	6	6,0%	18	4,1%
séparé-e (juridiquement)	11	3,3%	0	0,0%	11	2,5%
divorcé-e	41	12,1%	13	13,0%	54	12,3%
veuf/veuve	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
partenariat enregistré (PaCS)	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Total	338	100,0%	100	100,0%	438	100,0%
miss	6		1		7	

#### 0.8a Nombre de client-e-s selon le domicile canton (vmec030c)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
AG	15	4,5%	2	2,0%	17	3,9%
AI	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
AR	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
BE	80	24,0%	21	21,4%	101	23,4%
BL	11	3,3%	5	5,1%	16	3,7%
BS	14	4,2%	2	2,0%	16	3,7%
FR	10	3,0%	1	1,0%	11	2,6%
GE	13	3,9%	2	2,0%	15	3,5%
GL	2	0,6%	2	2,0%	4	0,9%
GR	2	0,6%	2	2,0%	4	0,9%
JU	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
LU	31	9,3%	11	11,2%	42	9,7%
NE	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
NW	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
OW	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
SG	12	3,6%	4	4,1%	16	3,7%
SH	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
SO	6	1,8%	3	3,1%	9	2,1%
SZ	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
TG	4	1,2%	0	0,0%	4	0,9%
TI	35	10,5%	8	8,2%	43	10,0%
UR	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
VD	23	6,9%	6	6,1%	29	6,7%
VS	16	4,8%	2	2,0%	18	4,2%
ZG	3	0,9%	2	2,0%	5	1,2%
ZH	52	15,6%	22	22,4%	74	17,2%
Total	333	100,0%	98	100,0%	431	100,0%
miss	11		3		14	

Villes de moyenne importance: > 100 000 habitants, petites villes: < 100 000 habitants et villes isolées > 10'000 habitants.

## 0.8b Degré d'urbanité (vme030a)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
grands centres urbains Zurich, Bâle, Genève	39	11,9%	8	8,1%	47	11,0%
périphérie des trois grands centres urbains	32	9,7%	13	13,1%	45	10,5%
villes de moyenne importance	102	31,0%	35	35,4%	137	32,0%
petites villes	89	27,1%	21	21,2%	110	25,7%
campagne	67	20,4%	22	22,2%	89	20,8%
Total	329	100,0%	99	100,0%	428	100,0%
miss	15		2		17	

## Nationalité

0.9a 77% de la clientèle est de nationalité suisse. Le plus grand groupe d'étrangers est composé par les personnes de nationalité italienne (6%).

## 0.9a Nationalité alphabétique (vne050/051/052)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	248	72,7%	90	90,9%	338	76,8%
Albanie	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Algérie	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Allemagne	6	1,8%	0	0,0%	6	1,4%
Argentine	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Bosnie-Herzégovine	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
Bésil	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
Bulgarie	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
Colombie	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Croatie	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
Espagne	4	1,2%	0	0,0%	4	0,9%
France	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
Grande Bretagne	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
Hongrie	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
Italie	24	7,0%	0	0,0%	24	5,5%
Kosovo	9	2,6%	0	0,0%	9	2,0%
Libéria	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Liechtenstein	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
Macédoine (anc. rép. youg.)	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Maroc	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Nigeria	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
Pays-Bas	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
Philippines	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Pologne	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Portugal	11	3,2%	1	1,0%	12	2,7%
Rép. Dominicaine	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
Serbie	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
Sri Lanka	3	0,9%	0	0,0%	3	0,7%
Thaïlande	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Turquie	10	2,9%	0	0,0%	10	2,3%
Ukraine	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
Total	341	100,0%	99	100,0%	440	100,0%
miss	3		2		5	

## 0.9b Nationalité, regroupée (vne050/051/052)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	248	72,7%	90	90,9%	338	76,8%
Europe de l'Ouest ou du Nord, UE	13	3,8%	3	3,0%	16	3,6%
Europe du Sud: Italie	24	7,0%	0	0,0%	24	5,5%
Europe du Sud: Espagne et Portugal	15	4,4%	1	1,0%	16	3,6%
Europe de l'Est ou du Sud-Est	28	8,2%	4	4,0%	32	7,3%
Nationalités restantes	13	3,8%	1	1,0%	14	3,2%
Total	341	100,0%	99	100,0%	440	100,0%
miss	3		2		5	

## 0.9c Nationalité, regroupée sans Suisse (vne050/051/052)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Europe de l'Ouest ou du Nord, UE	13	14,0%	3	33,3%	16	15,7%
Europe du Sud: Italie	24	25,8%	0	0,0%	24	23,5%
Europe du Sud: Espagne et Portugal	15	16,1%	1	11,1%	16	15,7%
Europe de l'Est ou du Sud-Est	28	30,1%	4	44,4%	32	31,4%
Nationalités restantes	13	14,0%	1	11,1%	14	13,7%
Total	93	100,0%	9	100,0%	102	100,0%
miss	251		92		343	

## 0.10 Nationalité, catégorisée (vne050/051/052)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	248	72,7%	90	90,9%	338	76,8%
Union européenne	53	15,5%	4	4,0%	57	13,0%
Autre	40	11,7%	5	5,1%	45	10,2%
Total	341	100,0%	99	100,0%	440	100,0%
miss	3		2		5	

## A CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

A1 La majorité des personnes en traitement résidentiel (89%) a déjà suivi un ou plusieurs traitements avant son admission de 2014.

## A1 Traitements antérieurs (vne050x-e)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	38	11,6%	10	10,2%	48	11,2%
oui	291	88,4%	88	89,8%	379	88,8%
Total	329	100,0%	98	100,0%	427	100,0%
miss	15		3		18	

**A2 Raison: sous-groupe: traitements antérieurs oui (plusieurs réponses: vneb050a-e)**

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
oui, pour problèmes liés à l'alcool	réponses	78	29	107
	personnes %	20,6%	7,7%	28,2%
oui, pour problèmes liés aux drogues	réponses	268	74	342
	personnes %	70,7%	19,5%	90,2%
oui, pour problèmes liés aux médicaments	réponses	27	15	42
	personnes %	7,1%	4,0%	11,1%
oui, pour problèmes liés au tabac	réponses	8	1	9
	personnes %	2,1%	0,3%	2,4%
oui, pour troubles comparables à une dépendance	réponses	20	16	36
	personnes %	5,3%	4,2%	9,5%
Total	réponses	401	135	536
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
Total	nombre de personnes	291	88	379
	personnes %	105,8%	35,6%	141,4%
Missing		0	0	0

**A3** 72% de la clientèle ayant déjà suivi un (ou plusieurs) traitement(s) ont déjà suivi une ou plusieurs cures de sevrage, 59% ont suivi un traitement ambulatoire, 58% un programme de substitution et 58% un traitement résidentiel.

**A3 Types de traitements antérieurs, sous-groupe: traitements antérieurs oui (plusieurs réponses: vneb060a-i)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
traitement avec prescription d'héroïne	réponses	17	11	28
	personnes %	4,6%	2,9%	7,5%
substitution: méthadone, Subutex®, etc.	réponses	156	60	216
	personnes %	41,8%	16,1%	57,9%
autre traitement médicamenteux des dépendances	réponses	37	19	56
	personnes %	9,9%	5,1%	15,0%
prise en charge/thérapie ambulatoire	réponses	164	55	219
	personnes %	44,0%	14,7%	58,7%
prise en charge dans une structure de jour ou clinique de jour	réponses	38	18	56
	personnes %	10,2%	4,8%	15,0%
traitement résidentiel	réponses	159	57	216
	personnes %	42,6%	15,3%	57,9%
sevrage	réponses	205	62	267
	personnes %	55,0%	16,6%	71,6%
groupe d'entraide ou d'auto-support	réponses	23	7	30
	personnes %	6,2%	1,9%	8,0%
autre(s)	réponses	9	5	14
	personnes %	2,4%	1,3%	3,8%
Total	réponses	808	294	1102
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
Total	nombre de personnes	288	85	373
	personnes %	216,6%	78,8%	295,4%
Missing		3	3	6

**Cures de sevrage**

**A4** 29% des clients et clientes ont déjà entrepris plus de trois tentatives de sevrage avec suivi professionnel.

**A4 Cure(s) de sevrage avec accompagnement professionnel (vzee010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
aucune	54	17,4%	23	23,7%	77	18,9%
une	77	24,8%	13	13,4%	90	22,1%
deux	57	18,3%	17	17,5%	74	18,1%
trois	38	12,2%	12	12,4%	50	12,3%
quatre	26	8,4%	5	5,2%	31	7,6%
cinq	14	4,5%	4	4,1%	18	4,4%
six ou plus	45	14,5%	23	23,7%	68	16,7%
Total	311	100,0%	97	100,0%	408	100,0%
miss	33		4		37	

**A5** 59% de la clientèle est passée d'une cure de sevrage au traitement résidentiel actuel.

**A5 Transfert d'une cure de sevrage (vzee050)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	130	39,5%	45	45,5%	175	40,9%
oui, sevrage dans une section de la même institution	12	3,6%	1	1,0%	13	3,0%
oui, sevrage dans une autre institution	187	56,8%	53	53,5%	240	56,1%
Total	329	100,0%	99	100,0%	428	100,0%
miss	15		2		17	

**Traitement de substitution**

**A6** 55% des clients et clientes ont déjà suivi un programme de substitution (y compris avec héroïne) (2013: 56%). L'âge moyen au début du traitement de substitution est de 25 ans. Les hommes ont commencé leur premier traitement de substitution en moyenne à l'âge de 26 ans, soit significativement plus tard que les femmes (à 24 ans en moyenne (tab. A7, p<.05).

**A6 Déjà suivi un traitement de substitution (méthadone; prescription d'héroïne) (vneb065)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, jamais	152	47,8%	37	37,8%	189	45,4%
oui	166	52,2%	61	62,2%	227	54,6%
Total	318	100,0%	98	100,0%	416	100,0%
miss	26		3		29	

**A7 Statistique: Âge au début du premier traitement de substitution (vneb066)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	25,96	25,00	15,00	50,00	6,47	137
femmes	23,62	22,00	14,00	50,00	7,37	50
Total	25,34	24,00	14,00	50,00	6,78	187

**A8** 40% des clients et clientes suivent encore un programme de substitution en parallèle au moment où ils entament le traitement résidentiel. La proportion des femmes (51 %) est significativement plus importante que celle des hommes (37%) (Cr'sV=.12, p<.05).

**A8 Actuellement dans un programme de substitution ou de prescription d'héroïne (vneb070)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	206	63,2%	46	48,9%	252	60,0%
oui	120	36,8%	48	51,1%	168	40,0%
Total	326	100,0%	94	100,0%	420	100,0%
miss	18		7		25	

**A9** Le produit de substitution principal est la méthadone (69%). Autres opioïdes: p.ex. la buprénorphine (Temgesic®, Subutex®) (28%); autres substances: p.ex. la naltrexone (Naltrexin®).

**A9 Quel programme de substitution ou prescription d'héroïne (vneb075)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
héroïne	2	1,7%	0	0,0%	2	1,2%
méthadone	76	64,4%	38	79,2%	114	68,7%
autres opioïdes: p.ex. la buprénorphine	38	32,2%	9	18,8%	47	28,3%
autres substances: p.ex. la naltrexone	2	1,7%	1	2,1%	3	1,8%
Total	118	100,0%	48	100,0%	166	100,0%
miss	2		0		2	

**Contribution à l'admission par ...**

**A10** Pour 26% de la clientèle une institution spécialisée dans les problèmes d'addiction a été déterminante pour le début du traitement, 24% ont engagé le traitement principalement de leur propre initiative ou sur l'initiative de leur famille ou de leurs amis. Pour 21% des autres services médicaux, sociaux ou de santé ont été déterminante et pour 20% c'était une mesure pénale ou administrative.

**A10 Contribution à l'admission par... (vneb080)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
condamnation/ mesure pénale ou administrative/ autorités judiciaires/ police	67	20,5%	20	20,2%	87	20,4%
cabinet médical	11	3,4%	3	3,0%	14	3,3%
autre institution spécialisée dans les addictions	88	26,9%	22	22,2%	110	25,8%
autre service médical, social, ou de santé	63	19,3%	26	28,3%	91	21,4%
institution formatrice ou éducative	6	1,8%	3	3,0%	9	2,1%
aucun-e instance ou professionnel-le impliqué-e: employeur	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
aucun-e instance ou professionnel-le impliqué-e: initiative personnelle, famille, amis, etc.	85	26,0%	19	19,2%	104	24,4%
autre	6	1,8%	3	3,0%	9	2,1%
Total	327	100,0%	99	100,0%	426	100,0%
miss	17		2		19	

**B DONNÉES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES**

**B1** 29% des clients et clientes étaient principalement à l'hôpital ou en clinique durant les 30 jours précédant le début du traitement, 16% étaient en institution thérapeutique ou un foyer, 16% des clients habitaient seuls et 15% logeaient chez leurs parents ou chez l'un des deux.

**B1 Ménage avec qui (principalement, au cours des 30 jours précédant l'admission) (vneb060)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en ménage	57	17,1%	10	10,2%	67	15,5%
avec la famille d'origine	53	15,9%	12	12,2%	65	15,0%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfants)	14	4,2%	15	15,3%	29	6,7%
avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté)	9	2,7%	3	3,1%	12	2,8%
en prison	43	12,9%	4	4,1%	47	10,9%
institution thérapeutique, foyer	52	15,6%	17	17,3%	69	16,0%
hôpital, clinique	93	27,8%	33	33,7%	126	29,2%
autre: membres de la parenté	3	0,9%	1	1,0%	4	0,9%
autre: dans la rue	5	1,5%	1	1,0%	6	1,4%
autre: divers	5	1,5%	2	2,0%	7	1,6%
Total	334	100,0%	98	100,0%	432	100,0%
miss	10		3		13	

**B2** Au cours des 6 mois précédant le début de la thérapie, 26% des clients et clientes vivaient principalement seuls; 18% logeaient chez leurs parents ou chez l'un des deux, 14% avec un-e partenaire et 14% dans une institution thérapeutique ou un foyer.

**B2 Ménage avec qui (principalement, au cours des 6 mois précédant l'admission) (vneb065)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en ménage	93	27,6%	19	19,4%	112	25,7%
avec la famille d'origine	61	18,1%	18	18,4%	79	18,2%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfants)	35	10,4%	26	26,5%	61	14,0%
avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté)	28	8,3%	8	8,2%	36	8,3%
en prison	39	11,6%	2	2,0%	41	9,4%
institution thérapeutique/ foyer	45	13,4%	15	15,3%	60	13,8%
hôpital/ clinique	22	6,5%	7	7,1%	29	6,7%
autre: membres de la parenté	3	0,9%	1	1,0%	4	0,9%
autre: dans la rue	7	2,1%	0	0,0%	7	1,6%
autre: divers	4	1,2%	2	2,0%	6	1,4%
Total	337	100,0%	98	100,0%	435	100,0%
miss	7		3		10	

**Motif à la base de thérapie**

**A11** 52 % des clients et clientes indiquent avoir été motivés pour entamer le traitement par leur volonté d'abstinence et par leur souhait de vivre sans drogue ni addiction. 20 % souhaitaient une structure de jour, de la stabilité ainsi qu'une vie réglée (journées structurées), normale et meilleure. Il est possible de donner plusieurs réponses à cette question.

**A11 Motif à la base de la thérapie (plusieurs réponses: vvey020a-n)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
abstinence, vie sans drogue et addiction	réponses	141	42	183
	personnes %	39,8%	11,9%	51,7%
vie normale et réglée, journées structurées, stabilité	réponses	55	14	69
	personnes %	15,5%	4,0%	19,5%
intégration professionnelle, formation, apprentissage	réponses	52	9	61
	personnes %	14,7%	2,5%	17,2%
santé (physique, psychique), problèmes de santé	réponses	21	13	34
	personnes %	5,9%	3,7%	9,6%
autonomie, indépendance dans la vie	réponses	15	9	24
	personnes %	4,2%	2,5%	6,8%
connaissance de soi, travail sur soi-même	réponses	17	5	22
	personnes %	4,8%	1,4%	6,2%
nouveau départ, nouvelle vie, changer sa vie	réponses	28	8	36
	personnes %	7,9%	2,3%	10,2%
trouver le sens de sa vie; joie de vivre; être heureux	réponses	6	2	8
	personnes %	1,7%	0,6%	2,3%
mesure	réponses	14	8	22
	personnes %	4,0%	2,3%	6,2%
son propre enfant/ses propres enfants; être une bonne mère, un bon père, ne pas perdre la famille	réponses	15	25	40
	personnes %	4,2%	7,1%	11,3%
intégration dans la société	réponses	9	1	10
	personnes %	2,5%	0,3%	2,8%
fonder une famille	réponses	0	2	2
	personnes %	0,0%	0,6%	0,6%
améliorer les relations avec la famille ou le/la partenaire	réponses	10	2	12
	personnes %	2,8%	0,6%	3,4%
autres motifs	réponses	40	8	48
	personnes %	11,3%	2,3%	13,6%
Total	réponses	423	148	571
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	266	88	354
	personnes %	119,5%	41,8%	161,3%
Missing		78	13	91

**B3** Au cours des 30 jours précédant le début du traitement, 36% des clients et clientes avaient un logement stable, 47% vivaient en institution thérapeutique ou un foyer. Au cours des 6 mois précédant le début du traitement, 55% de la clientèle avaient un logement stable et 22% étaient en institution thérapeutique ou un foyer (tab. B4).

**B3 Type de domicile (au cours des 30 jours précédant l'admission) (vneb070)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	119	35,3%	37	37,4%	156	35,8%
situation de logement instable et/ou sdf	24	7,1%	5	5,1%	29	6,7%
en prison	44	13,1%	4	4,0%	48	11,0%
institution thérapeutique/ foyer/hôpital/clinique	150	44,5%	53	53,5%	203	46,6%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	337	100,0%	99	100,0%	436	100,0%
miss	7		2		9	

**B4 Type de domicile (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vneb075)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	182	54,5%	55	56,7%	237	55,0%
situation de logement instable et/ou sdf	42	12,6%	18	18,6%	60	13,9%
en prison	39	11,7%	2	2,1%	41	9,5%
institution thérapeutique/ foyer/hôpital/clinique	71	21,3%	22	22,7%	93	21,6%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	334	100,0%	97	100,0%	431	100,0%
miss	10		4		14	

**Relations**

**B5** 31% des clients et clientes ont des enfants. Seulement 8% habitent avec leur(s) enfant(s) (tab. B7).

**B5 Avez-vous des enfants (biologiques ou adoptés)? (vneb067)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, aucun	244	73,1%	56	56,6%	300	69,3%
oui	90	26,9%	43	43,4%	133	30,7%
Total	334	100,0%	99	100,0%	433	100,0%
miss	10		2		12	

**B6 Nombre d'enfants sous-groupe: enfants oui (vzes030)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
1 enfant	53	60,2%	24	58,5%	77	59,7%
2 enfants	23	26,1%	9	22,0%	32	24,8%
3 enfants ou plus	12	13,6%	8	19,5%	20	15,5%
Total	88	100,0%	41	100,0%	129	100,0%
miss	2		2		4	

**B7 Habitez-vous avec votre enfant/ vos enfants? (vnc068)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	70	97,2%	22	78,6%	92	92,0%
oui	2	2,8%	6	21,4%	8	8,0%
Total	72	100,0%	28	100,0%	100	100,0%
miss	18		15		33	

**B8** 48% des clients n'étaient pas en couple les 6 mois précédant le début du traitement. La proportion de femmes seules (33%) durant cette période est significativement plus basse que celle des hommes (53%; Cr's V=.24; p <.000). Parmi les personnes ayant une relation stable, 45% indiquent que leur partenaire a également connu des problèmes d'addiction au cours des 6 mois précédant le début de leur traitement (tab. **B9**). Le (ou la) partenaire d'une femme vivant en couple est significativement plus souvent lui-même dépendant d'une drogue (68%) que celle (ou celui) d'un homme (32%; Cr's V = .35; p <.000 ; sans tableau).

**B8 Type de relation de couple (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vzes010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
sans partenaire	174	52,6%	31	32,6%	205	48,1%
relation(s) temporaire(s)	73	22,1%	16	16,8%	89	20,9%
partenaire fixe en vivant séparé-e	48	14,5%	22	23,2%	70	16,4%
partenaire fixe en ménage commun	36	10,9%	26	27,4%	62	14,6%
Total	331	100,0%	95	100,0%	426	100,0%
miss	13		6		19	

**B9 Problèmes de dépendance du partenaire, sous-groupe: partenaire fixe (vzes015)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	51	68,0%	14	31,8%	65	54,6%
oui	24	32,0%	30	68,2%	54	45,4%
Total	75	100,0%	44	100,0%	119	100,0%
miss	9		4		13	

**B11** À leur admission, 41% des clients et clientes disposent d'une formation professionnelle de base ou d'un apprentissage (niveau de formation le plus élevé), 33% ont achevé l'école obligatoire.

**B11 Niveau de formation le plus élevé (avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme) (vnc21y-vnc210h)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
aucune ou école obligatoire inachevée	26	7,9%	8	8,2%	34	8,0%
école obligatoire	111	33,8%	30	30,9%	141	33,2%
formation de transition	18	5,5%	10	10,3%	28	6,6%
formation générale sans maturité	12	3,7%	3	3,1%	15	3,5%
formation professionnelle de base et apprentissage	140	42,7%	34	35,1%	174	40,9%
maturité ou école normale	9	2,7%	8	8,2%	17	4,0%
formation professionnelle supérieure	9	2,7%	3	3,1%	12	2,8%
haute école spécialisée et université	3	0,9%	1	1,0%	4	0,9%
Total	328	100,0%	97	100,0%	425	100,0%
miss	16		4		20	

**Source de revenu**

**B12** L'aide sociale était la source principale de revenu de 50% des clients et clientes au cours des 30 jours précédant le début du traitement. Pour 15%, le revenu principal provenait d'une rente et pour 7% d'une activité lucrative.

**B12 Principale source de revenu (au cours des 30 jours précédant l'admission) (vnc080)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
salaires	27	8,1%	2	2,0%	29	6,7%
économies	7	2,1%	0	0,0%	7	1,6%
rente (AVS, AI, autres types de prévoyance)	41	12,2%	22	22,2%	63	14,5%
aide sociale	167	49,9%	48	48,5%	215	49,5%
assurance-chômage	10	3,0%	0	0,0%	10	2,3%
soutien partenaire	0	0,0%	6	6,1%	6	1,4%
soutien parents, autres membres de la famille, ami-e-s	29	8,7%	9	9,1%	38	8,8%
deal, petit trafic	6	1,8%	1	1,0%	7	1,6%
autres revenus illég.	3	0,9%	0	0,0%	3	0,7%
prostitution	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
assurance d'indemnités journalières	13	3,9%	3	3,0%	16	3,7%
autre: détention préventive, emprisonnement	20	6,0%	1	1,0%	21	4,8%
autre: justice	8	2,4%	2	2,0%	10	2,3%
autre: div.	4	1,2%	4	4,0%	8	1,8%
Total	335	100,0%	99	100,0%	434	100,0%
miss	9		2		11	

**Formation**

**B10** À leur admission, 44% des clients et clientes disposent d'une formation professionnelle de base ou d'un apprentissage.

**B10 Formation achevée avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme (plusieurs réponses: vnc120y - vnc120h)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune ou école obligatoire inachevée	réponses	37	12	49
	personnes %	8,7%	2,8%	11,5%
école obligatoire	réponses	238	76	314
	personnes %	56,0%	17,9%	73,9%
formation de transition	réponses	30	15	45
	personnes %	7,1%	3,5%	10,6%
formation générale sans maturité	réponses	15	3	18
	personnes %	3,5%	0,7%	4,2%
formation professionnelle de base et apprentissage	réponses	147	39	186
	personnes %	34,6%	9,2%	43,8%
maturité ou école normale	réponses	10	9	19
	personnes %	2,4%	2,1%	4,5%
formation professionnelle supérieure	réponses	9	3	12
	personnes %	2,1%	0,7%	2,8%
haute école spécialisée et université	réponses	3	1	4
	personnes %	0,7%	0,2%	0,9%
doctorat et habilitation	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
Total	réponses	489	158	647
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	nombre de personnes	328	97	425
	personnes %	115,1%	37,2%	152,2%

**B13** Pour 44% de la clientèle, la source principale de revenu au cours des 6 mois précédant l'admission était l'aide sociale, pour 16%, le revenu principal provenait d'une rente et pour 12% d'une activité lucrative.

**B13 Principale source de revenu (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vnc090)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
salaires	50	14,8%	3	3,1%	53	12,2%
économies	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
rente (AVS, AI, autres types de prévoyance)	45	13,3%	23	23,5%	68	15,6%
aide sociale	147	43,5%	43	43,3%	190	43,6%
assurance-chômage	12	3,6%	1	1,0%	13	3,0%
soutien partenaire	0	0,0%	7	7,1%	7	1,6%
soutien parents, autres membres de la famille, ami-e-s	26	7,7%	12	12,2%	38	8,7%
deal, petit trafic	10	3,0%	1	1,0%	11	2,5%
autres revenus illég.	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
prostitution	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
assurance d'indemnités journalières	11	3,3%	2	2,0%	13	3,0%
autre: détention préventive, emprisonnement	18	5,3%	1	1,0%	19	4,4%
autre: justice	7	2,1%	1	1,0%	8	1,8%
autre: div.	8	2,4%	2	2,0%	10	2,3%
Total	338	100,0%	98	100,0%	436	100,0%
miss	6		3		9	

**Activité rémunératrice**

**B14** Pendant les 30 jours précédant l'admission, 43% des personnes n'avaient pas de travail (car sans espoir d'en trouver un), 15% étaient en incapacité de travail (AI, indemnités journalières), 7% étaient sans activité lucrative mais en recherche d'emploi et 10% travaillaient à temps partiel ou à temps plein ou avaient des emplois occasionnels.

**B14 Activité rémunératrice (au cours des 30 jours précédant l'admission) (vnec100)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
à plein temps (70% ou plus) (même si congé maladie de courte durée)	23	7,0%	1	1,0%	24	5,6%
à temps partiel (même si congé maladie de courte durée)	3	0,9%	4	4,1%	7	1,6%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	9	2,7%	1	1,0%	10	2,3%
en formation (école, études, apprentissage)	14	4,2%	11	11,2%	25	5,8%
sans travail, en quête	23	7,0%	5	5,1%	28	6,5%
sans travail, sans recherche car sans espoir d'en trouver un	148	44,8%	36	36,7%	184	43,0%
rentier, rentière (retraite, AVS, économies)	6	1,8%	2	2,0%	8	1,9%
incapacité de travail (AI, indemnités journalières)	45	13,6%	20	20,4%	65	15,2%
femme, homme au foyer	4	1,2%	10	10,2%	14	3,3%
autre: atelier protégé, mesure pour soutenir l'emploi, stage	3	0,9%	1	1,0%	4	0,9%
autre: détention préventive, emprisonnement	33	10,0%	2	2,0%	35	8,2%
autre: institution	5	1,5%	3	3,1%	8	1,9%
autre: aide sociale	4	1,2%	1	1,0%	5	1,2%
autre: div.	10	3,0%	1	1,0%	11	2,6%
Total	330	100,0%	98	100,0%	428	100,0%
miss	14		3		17	

**B15** Au cours des 6 mois précédant leur admission, 36% des clients et clientes n'avaient pas d'activité professionnelle (car sans espoir d'un trouver un), 14% étaient en incapacité de travail (AI, indemnités journalières) et 8% étaient en recherche d'emploi, 18% avaient une activité professionnelle (plein temps, temps partiel ou emplois occasionnels).

**B15 Activité rémunératrice (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vnec110)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
à plein temps (70% ou plus) (même si congé maladie de courte durée)	46	13,8%	1	1,0%	47	10,9%
à temps partiel (même si congé maladie de courte durée)	6	1,8%	9	9,2%	15	3,5%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	12	3,6%	2	2,0%	14	3,2%
en formation (école, études, apprentissage)	22	6,6%	11	11,2%	33	7,7%
sans travail, en quête	28	8,4%	6	6,1%	34	7,9%
sans travail, sans recherche car sans espoir d'en trouver un	127	38,1%	29	29,8%	156	36,2%
rentier, rentière (retraite, AVS, économies)	6	1,8%	2	2,0%	8	1,9%
incapacité de travail (AI, indemnités journalières)	41	12,3%	20	20,4%	61	14,2%
femme, homme au foyer	2	0,6%	11	11,2%	13	3,0%
autre: atelier protégé, mesure pour soutenir l'emploi, stage	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
autre: détention préventive, emprisonnement	29	8,7%	2	2,0%	31	7,2%
autre: institution	3	0,9%	3	3,1%	6	1,4%
autre: aide sociale	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
autre: div.	8	2,4%	1	1,0%	9	2,1%
Total	333	100,0%	98	100,0%	431	100,0%
miss	11		3		14	

**Situation juridique: mesures, procédures en cours, décisions**

**B17** 58% de la clientèle a déjà fait l'objet d'une condamnation. La proportion est significativement plus basse pour les femmes (47%) que pour les hommes (61%; Cr' V=12, p<.05).

**B17 Condamnation pénale en lien avec l'alcool et/ou les drogues? (vyer010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, aucune condamnation	128	39,3%	47	53,4%	175	42,3%
oui	198	60,7%	41	46,6%	239	57,7%
Total	326	100,0%	88	100,0%	414	100,0%
miss	18		13		31	

**B18** 76% des clients et clientes condamnés l'ont été pour des infractions liées aux stupéfiants. Cette catégorie comprend la production, la possession, la diffusion, l'importation et l'exportation de drogues. 45% de la clientèle a été condamnée pour des délits commis dans le but de se procurer des stupéfiants, tels que le vol, le recel, la falsification d'ordonnance et le brigandage. 39% a été condamnée pour des infractions commises sous l'influence de l'alcool, de drogues ou de médicaments (p. ex. infractions routières, dommages corporels). Il est possible de donner plusieurs réponses à cette question.

**B16** 25% des clients et clientes ne sont pas endettés au début du traitement; 26% ont des dettes égales ou supérieures à 25 000 francs.

**B16 Dettes au moment de l'admission (vyer040)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
dettes pour un montant inconnu	44	14,3%	16	18,4%	60	15,2%
aucune dette	66	21,5%	31	35,6%	97	24,6%
jusqu'à 5000 CHF	37	12,1%	11	12,6%	48	12,2%
de 5001 à 10 000 CHF	29	9,4%	8	9,2%	37	9,4%
de 10 001 à 25 000 CHF	40	13,0%	9	10,3%	49	12,4%
de 25 001 à 50 000 CHF	43	14,0%	9	10,3%	52	13,2%
de 50 001 à 100 000 CHF	26	8,5%	2	2,3%	28	7,1%
plus de 100 000 CHF	22	7,2%	1	1,1%	23	5,8%
Total	307	100,0%	87	100,0%	394	100,0%
miss	37		14		51	

**B18 Condamnation pénale pour..., sous-groupe: déjà été condamné-e (plusieurs réponses: vyer011a-e)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
suspension de la procédure au profit de mesures	réponses personnes %	6	1	7
infraction à la loi sur les stupéfiants (p.ex. production, possession, diffusion)	réponses personnes %	149	29	178
infractions dans le but de se procurer des drogues (p.ex. vol, recel, fraude)	réponses personnes %	92	14	106
infractions commises sous l'influence de l'alcool, de drogues, de médicaments	réponses personnes %	83	8	91
autres délits	réponses personnes %	35,5%	3,4%	38,9%
	réponses personnes %	17	4	21
	réponses personnes %	7,3%	1,7%	9,0%
	réponses personnes %	347	56	403
Total	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes personnes %	194	40	234
	réponses personnes %	148,3%	23,9%	172,2%
Missing		4	1	5

**B19** 54% des clients et clientes ont déjà été en prison et/ou en détention préventive. Les femmes (64%) étaient significativement plus nombreuses que les hommes (40%) à n'avoir jamais été détenues (Cr's V=20; p<.001).

**B19 Emprisonnement ou détention préventive (vzer020)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui, emprisonnement	51	16,1%	10	11,2%	61	15,0%
oui, détention préventive	71	22,4%	14	15,7%	85	20,9%
oui, emprisonnement et détention préventive	67	21,1%	8	9,0%	75	18,5%
non, jamais	128	40,4%	57	64,0%	185	45,6%
Total	317	100,0%	89	100,0%	406	100,0%
miss	27		12		39	

**B20 Durée du séjour en prison/détention préventive, sous-groupe: déjà en prison/détention (vzer030)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 1 mois	16	10,0%	3	11,5%	19	10,2%
1 à 2 mois	28	17,5%	7	26,9%	35	18,8%
plus de 2 jusqu'à 6 mois	30	18,8%	7	26,9%	37	19,9%
plus de 6 jusqu'à 12 mois	26	16,3%	5	19,2%	31	16,7%
plus de 12 mois	60	37,5%	4	15,4%	64	34,4%
Total	160	100,0%	26	100,0%	186	100,0%
miss	29		6		35	

**B21** Pour 23% des clients et clientes, une mesure pénale ou administrative est à l'origine du traitement. Suspension de la procédure (renoncement à infliger une peine, réprimande art. 19a ch. 2 LStup y compris).

**B21 Le traitement est-il consécutif à une mesure judiciaire? (vyer040)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, pas de mesure	248	75,4%	78	82,1%	326	76,9%
suspension de la procédure, renoncement à infliger une peine, réprimande (art. 19a ch. 2 LStup)	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
oui, consécutif à une mesure	79	24,0%	17	17,9%	96	22,6%
Total	329	100,0%	95	100,0%	424	100,0%
miss	15		6		21	

**B22** Pour 56% des clients et clientes, les bases juridiques sont des «Traitements institutionnels des addictions» au sens de l'article 60 CP. 22% ont reçu une «Mesure thérapeutique institutionnelle» au sens de l'article 59 CP.

**B22 De quelle mesure judiciaire s'agit-il? sous-groupe: mesures (plusieurs réponses: vyer041a-g)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
abandon de la poursuite pénale en cas de soumission à des mesures de protection contrôlées par un médecin (art. 19a ch. 3 LStup)	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
mesures thérapeutiques institutionnelles (art. 59 CP)	réponses	17	4	21
	personnes %	17,9%	4,2%	22,1%
traitement résidentiel des addictions (art. 60 CP)	réponses	44	9	53
	personnes %	46,3%	9,5%	55,8%
prise en charge ambulatoire	réponses	1	0	1
	personnes %	1,1%	0,0%	1,1%
placement dans une institution pour jeunes adultes	réponses	3	1	4
	personnes %	3,2%	1,1%	4,2%
en attente d'un jugement	réponses	15	2	17
	personnes %	15,8%	2,1%	17,9%
autre	réponses	11	3	14
	personnes %	11,6%	3,2%	14,7%
Total	réponses	91	19	110
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	nombre de personnes	78	17	95
	personnes %	95,8%	20,0%	115,8%
		1	0	1

**C CONSOMMATIONS et DÉPENDANCE**

**C1 Problème principal: substance ou comportement comparable à une dépendance (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
substance(s)	328	98,5%	94	100,0%	422	98,8%
comportement comparable à une dépendance	5	1,5%	0	0,0%	5	1,2%
Total	333	100,0%	94	100,0%	427	100,0%
miss	11		7		18	

**C2** Lorsqu'on leur demande quelles substances leur posent problème au début du traitement, 58% des clients et clientes ont répondu la cocaïne, 51% l'héroïne, 48% l'alcool, et 25% des benzodiazépines hors prescription. Pour 47% des personnes, le cannabis pose également problème, et le tabac est une substance problématique pour 57%.

**C2 Quelles substances sont un problème pour vous (incl. principale substance)? (plusieurs réponses: vned070y - vned070kd)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	4	4	8
	personnes %	0,9%	0,9%	1,8%
alcool	réponses	158	50	208
	personnes %	36,1%	11,4%	47,5%
héroïne	réponses	160	61	221
	personnes %	36,5%	13,9%	50,5%
méthadone (sans prescription)	réponses	30	20	50
	personnes %	6,8%	4,6%	11,4%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	4	2	6
	personnes %	0,9%	0,5%	1,4%
fentanyl (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	0,5%	0,2%	0,7%
autres opioïdes	réponses	9	2	11
	personnes %	2,1%	0,5%	2,5%
cocaïne	réponses	203	50	253
	personnes %	46,3%	11,4%	57,8%
crack	réponses	39	9	48
	personnes %	8,9%	2,1%	11,0%
autres formes de cocaïne	réponses	11	2	13
	personnes %	2,5%	0,5%	3,0%
amphétamines	réponses	55	16	71
	personnes %	12,6%	3,7%	16,2%
métaamphétamines (crystal meth, ice, pilules thal)	réponses	19	5	24
	personnes %	4,3%	1,1%	5,5%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	réponses	66	11	77
	personnes %	15,1%	2,5%	17,6%
cathinones de synthèse (MDPV, méphédron, méthédron)	réponses	4	1	5
	personnes %	0,9%	0,2%	1,1%
autres stimulants	réponses	3	0	3
	personnes %	0,7%	0,0%	0,7%
barbituriques (sans prescription)	réponses	3	4	7
	personnes %	0,7%	0,9%	1,6%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	83	27	110
	personnes %	18,9%	6,2%	25,1%
GHB/GBL	réponses	9	4	13
	personnes %	2,1%	0,9%	3,0%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	15	8	23
	personnes %	3,4%	1,8%	5,3%
LSD	réponses	35	9	44
	personnes %	8,0%	2,1%	10,0%
kétamine	réponses	11	6	17
	personnes %	2,5%	1,4%	3,9%
autres hallucinogènes	réponses	16	2	18
	personnes %	3,7%	0,5%	4,1%
substances volatiles	réponses	6	0	6
	personnes %	1,4%	0,0%	1,4%
cannabis	réponses	173	34	207
	personnes %	39,5%	7,8%	47,3%
tabac	réponses	191	57	248
	personnes %	43,6%	13,0%	56,6%
autres substances (tous types)	réponses	6	0	6
	personnes %	1,4%	0,0%	1,4%
troubles comparables à une addiction	réponses	15	6	21
	personnes %	3,4%	1,4%	4,8%
Total	réponses	1330	391	1721
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	nombre de personnes	339	99	438
	personnes %	303,7%	89,3%	392,9%

**C2.1 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème ALCOOL (vned070a)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	47	33,1%	13	27,7%	60	31,7%
4-6 jours par semaine	9	6,3%	5	10,6%	14	7,4%
2-3 jours par semaine	20	14,1%	8	17,0%	28	14,8%
1 jour par semaine ou moins	15	10,6%	10	21,3%	25	13,2%
aucune consommation	51	35,9%	11	23,4%	62	32,8%
Total	142	100,0%	47	100,0%	189	100,0%
miss	16		3		19	

**C2.2 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème HEROÏNE (vned070ba)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	55	37,9%	15	25,4%	70	34,3%
4-6 jours par semaine	4	2,8%	4	6,8%	8	3,9%
2-3 jours par semaine	9	6,2%	2	3,4%	11	5,4%
1 jour par semaine ou moins	17	11,7%	11	18,6%	28	13,7%
aucune consommation	60	41,4%	27	45,8%	87	42,6%
Total	145	100,0%	59	100,0%	204	100,0%
miss	15		2		17	

**C2.3 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème METHADONE (hors prescription) (vned070bb)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	15	53,6%	13	68,4%	28	59,6%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	2	7,1%	2	10,5%	4	8,5%
1 jour par semaine ou moins	3	10,7%	0	0,0%	3	6,4%
aucune consommation	8	28,6%	4	21,1%	12	25,5%
Total	28	100,0%	19	100,0%	47	100,0%
miss	2		1		3	

**C2.4 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème BUPRENORPHINE (hors prescription) (vned070bc)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	1	100,0%	1	20,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	1	25,0%	0	0,0%	1	20,0%
aucune consommation	3	75,0%	0	0,0%	3	60,0%
Total	4	100,0%	1	100,0%	5	100,0%
miss	0		1		1	

**C2.5 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème FENTANYL (hors prescription) (vned070bd)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	1	100,0%	1	33,3%
aucune consommation	2	100,0%	0	0,0%	2	66,7%
Total	2	100,0%	1	100,0%	3	100,0%
miss	0		0		0	

**C2.6 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème autres OPIOÏDES (vned070be)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	2	25,0%	1	50,0%	3	30,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	2	25,0%	0	0,0%	2	20,0%
aucune consommation	4	50,0%	1	50,0%	5	50,0%
Total	8	100,0%	2	100,0%	10	100,0%
miss	1		0		1	

**C2.7 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème COCAÏNE (vned070ca)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	50	26,6%	7	15,9%	57	24,6%
4-6 jours par semaine	6	3,2%	5	11,4%	11	4,7%
2-3 jours par semaine	21	11,2%	3	6,8%	24	10,3%
1 jour par semaine ou moins	33	17,6%	12	27,3%	45	19,4%
aucune consommation	78	41,5%	17	38,6%	95	40,9%
Total	188	100,0%	44	100,0%	232	100,0%
miss	15		6		21	

**C2.8 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème CRACK (vned070cb)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	6	16,7%	0	0,0%	6	14,3%
4-6 jours par semaine	1	2,8%	0	0,0%	1	2,4%
2-3 jours par semaine	7	19,4%	1	16,7%	8	19,0%
1 jour par semaine ou moins	8	22,2%	4	66,7%	12	28,6%
aucune consommation	14	38,9%	1	16,7%	15	35,7%
Total	36	100,0%	6	100,0%	42	100,0%
miss	3		3		6	

**C2.9 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème autres formes de COCAÏNE (vned070cc)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	3	30,0%	0	0,0%	3	27,3%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	1	100,0%	1	9,1%
1 jour par semaine ou moins	2	20,0%	0	0,0%	2	18,2%
aucune consommation	5	50,0%	0	0,0%	5	45,5%
Total	10	100,0%	1	100,0%	11	100,0%
miss	1		1		2	

**C2.10 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème AMPHÉTAMINES (vned070da)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	4	7,7%	1	7,1%	5	7,6%
4-6 jours par semaine	3	5,8%	2	14,3%	5	7,6%
2-3 jours par semaine	5	9,6%	1	7,1%	6	9,1%
1 jour par semaine ou moins	11	21,2%	4	28,6%	15	22,7%
aucune consommation	29	55,8%	6	42,9%	35	53,0%
Total	52	100,0%	14	100,0%	66	100,0%
miss	3		2		5	

**C2.11 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème MÉTAMPHÉTAMINES (vned070db)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	1	5,3%	0	0,0%	1	4,3%
2-3 jours par semaine	3	15,8%	1	25,0%	4	17,4%
1 jour par semaine ou moins	3	15,8%	1	25,0%	4	17,4%
aucune consommation	12	63,2%	2	50,0%	14	60,9%
Total	19	100,0%	4	100,0%	23	100,0%
miss	0		1		1	

**C2.12 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème MDMA (vned070dc)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	4	6,7%	0	0,0%	4	5,8%
2-3 jours par semaine	7	11,7%	0	0,0%	7	10,1%
1 jour par semaine ou moins	16	26,7%	2	22,2%	18	26,1%
aucune consommation	33	55,0%	7	77,8%	40	58,0%
Total	60	100,0%	9	100,0%	69	100,0%
miss	6		2		8	

**C2.13 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème CATHINONES (vned070dd)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	1	25,0%	0	0,0%	1	20,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
aucune consommation	3	75,0%	1	100,0%	4	80,0%
Total	4	100,0%	1	100,0%	5	100,0%
miss	0		0		0	

**C2.14 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème autres STIMULANTS (vned070de)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	50,0%	0	0,0%	1	50,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
aucune consommation	1	50,0%	0	0,0%	1	50,0%
Total	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%
miss	1		0		1	

**C2.15 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème BARBITURIQUES (hors prescription) (vned070ea)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	1	50,0%	1	20,0%
4-6 jours par semaine	1	5,3%	0	0,0%	1	20,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
aucune consommation	2	66,7%	1	50,0%	3	60,0%
Total	3	100,0%	2	100,0%	5	100,0%
miss	0		2		2	

**C2.16 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème BENZODIAZÉPINES (hors prescription) (vned070eb)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	26	36,1%	11	44,0%	37	38,1%
4-6 jours par semaine	3	4,2%	2	8,0%	5	5,2%
2-3 jours par semaine	7	9,7%	2	8,0%	9	9,3%
1 jour par semaine ou moins	12	16,7%	5	20,0%	17	17,5%
aucune consommation	24	33,3%	5	20,0%	29	29,9%
Total	72	100,0%	25	100,0%	97	100,0%
miss	11		2		13	



**C2.17 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème GHB/ GBL (vned070ec)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	1	33,3%	1	8,3%
aucune consommation	9	100,0%	2	66,7%	11	91,7%
Total	9	100,0%	3	100,0%	12	100,0%
miss	0		1		1	

**C2.18 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème autre SOMNIFÈRES (vned070ed)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	4	28,6%	3	37,5%	7	31,8%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	2	14,3%	1	12,5%	3	13,6%
1 jour par semaine ou moins	1	7,1%	0	0,0%	1	4,5%
aucune consommation	7	50,0%	4	50,0%	11	50,0%
Total	14	100,0%	8	100,0%	22	100,0%
miss	1		0		1	

**C2.19 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème LSD (vned070fa)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	3,1%	0	0,0%	1	2,5%
4-6 jours par semaine	1	3,1%	0	0,0%	1	2,5%
2-3 jours par semaine	1	3,1%	0	0,0%	1	2,5%
1 jour par semaine ou moins	10	31,3%	4	50,0%	14	35,0%
aucune consommation	19	59,4%	4	50,0%	23	57,5%
Total	32	100,0%	8	100,0%	40	100,0%
miss	3		1		4	

**C2.20 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème KÉTAMINE (vned070fb)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	9,1%	0	0,0%	1	6,3%
4-6 jours par semaine	1	9,1%	0	0,0%	1	6,3%
2-3 jours par semaine	1	9,1%	0	0,0%	1	6,3%
1 jour par semaine ou moins	2	18,2%	1	20,0%	3	18,8%
aucune consommation	6	54,5%	4	80,0%	10	62,5%
Total	11	100,0%	5	100,0%	16	100,0%
miss	0		1		1	

**C2.21 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème autres HALLUCINOGENES (vned070fc)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
4-6 jours par semaine	1	6,7%	0	0,0%	1	5,9%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	2	13,3%	0	0,0%	2	11,8%
aucune consommation	12	80,0%	2	100,0%	14	82,4%
Total	15	100,0%	2	100,0%	17	100,0%
miss	1		0		1	

**C2.22 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème SUBSTANCES VOLATILES (vned070g)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	16,7%	0	0,0%	1	16,7%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	1	16,7%	0	0,0%	1	16,7%
aucune consommation	4	66,7%	0	0,0%	4	66,7%
Total	6	100,0%	0	0,0%	6	100,0%
miss	0		0		0	

**C2.23 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème CANNABIS (vned070h)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	63	38,0%	9	30,0%	72	36,7%
4-6 jours par semaine	12	7,2%	3	10,0%	15	7,7%
2-3 jours par semaine	18	10,8%	1	3,3%	19	9,7%
1 jour par semaine ou moins	28	16,9%	9	30,0%	37	18,9%
aucune consommation	45	27,1%	8	26,7%	53	27,0%
Total	166	100,0%	30	100,0%	196	100,0%
miss	7		4		11	

**C2.24 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème TABAC (vned070i)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	180	97,8%	45	88,2%	225	95,7%
4-6 jours par semaine	0	0,0%	3	5,9%	3	1,3%
2-3 jours par semaine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
aucune consommation	4	2,2%	3	5,9%	7	3,0%
Total	184	100,0%	51	100,0%	235	100,0%
miss	7		6		13	

**Principale substance posant problème à l'admission**

C3 En ce qui concerne la clientèle en traitement pour un problème lié à une substance, le problème principal au moment de l'admission est, pour 33%, l'héroïne; pour 26% il s'agit de la cocaïne et pour 16% de l'alcool.

**C3 Principale substance posant problème, liste détaillée (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
alcool	45	13,5%	24	25,5%	69	16,2%
héroïne	107	32,1%	35	37,2%	142	33,3%
méthadone (sans prescription)	6	1,8%	2	2,1%	8	1,9%
buprénorphine (sans prescription)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
fentanyl (sans prescription)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
autres opioïdes	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
cocaïne	89	26,7%	21	22,3%	110	25,8%
crack	8	2,4%	0	0,0%	8	1,9%
autres formes de cocaïne	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
amphétamines	5	1,5%	2	2,1%	7	1,6%
métamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	1	0,3%	1	1,1%	2	0,5%
cathinones de synthèse (MDPV, méphédron, autre)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
autres stimulants	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
barbituriques (sans prescription)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
benzodiazépines (sans prescription)	6	1,8%	2	2,1%	8	1,9%
GHB/GBL	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
autres somnifères, tranquillisants	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
LSD	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
kétamine	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
autres hallucinogènes	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
substances volatiles	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
cannabis	53	15,9%	4	4,3%	57	13,3%
tabac	2	0,6%	3	3,2%	5	1,2%
autres substances (tous types)	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
troubles comparables à une addiction	5	1,5%	0	0,0%	5	1,2%
Total	333	100,0%	94	100,0%	427	100,0%
miss	11		7		18	

C4 Conformément aux principes d'act-info, les substances sont réparties par groupes. Pour 35% des personnes, la substance posant le plus problème est un opioïde (héroïne, méthadone, morphine, codéine, etc.); 28% nomment la cocaïne (crack et freebase compris) et 16% citent l'alcool. Tous les tableaux qui suivent, relatifs à la fréquence de consommation, à l'âge de la première consommation, etc. sont basés sur ces groupes de substances.

**C4 Principale substance posant problème, catégorisée selon les conventions act-info (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
alcool	45	13,5%	24	25,5%	69	16,2%
opioïdes	113	33,9%	37	39,4%	150	35,1%
cocaïne	99	29,7%	21	22,3%	120	28,1%
stimulants	7	2,1%	3	3,2%	10	2,3%
somnifères, tranquillisants	6	1,8%	2	2,1%	8	1,9%
hallucinogènes	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
cannabis	53	15,9%	4	4,3%	57	13,3%
tabac	2	0,6%	3	3,2%	5	1,2%
autres substances	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
troubles comparables à une addiction	5	1,5%	0	0,0%	5	1,2%
Total	333	100,0%	94	100,0%	427	100,0%
miss	11		7		18	

**Polytoxicomanie**

C5 Pour 49% des clients et clientes, il existe un trouble dû à la consommation de multiples substances selon le CIM-10. La combinaison nommée le plus souvent était les opioïdes et la cocaïne (25%) (tab. C6b)

**C5 Troubles liés à l'utilisation de drogues multiples selon le CIM-10 ("polytoxicomanie") (vned015)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	144	49,7%	39	47,6%	183	49,2%
non	146	50,3%	43	52,4%	189	50,8%
Total	290	100,0%	82	100,0%	372	100,0%
miss	54		19		73	

**C6a Combinaison de substances: sous-groupe polytoxicomanie (plusieurs réponses: vned016a-j)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
alcool	réponses	77	19	96
	personnes %	42,5%	10,5%	53,0%
opioïdes	réponses	86	29	115
	personnes %	47,5%	16,0%	63,5%
cocaïne	réponses	106	31	137
	personnes %	58,6%	17,1%	75,7%
stimulants	réponses	16	5	21
	personnes %	8,8%	2,8%	11,6%
somnifères/ tranquillisants	réponses	38	14	52
	personnes %	21,0%	7,7%	28,7%
hallucinogènes	réponses	9	4	13
	personnes %	5,0%	2,2%	7,2%
substances volatiles	réponses	1	0	1
	personnes %	0,6%	0,0%	0,6%
cannabis	réponses	60	12	72
	personnes %	33,1%	6,6%	39,8%
tabac	réponses	45	13	58
	personnes %	24,9%	7,2%	32,0%
autres substances	réponses	2	0	2
	personnes %	1,1%	0,0%	1,1%
Total	réponses	440	127	567
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	142	39	181
Missing	réponses	2	0	2
	personnes %	243,1%	70,2%	313,3%

**C6b Combinaisons de substances (vned016a-j)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
opioïdes et cocaïne	31	22,1%	13	34,2%	44	24,7%
opioïdes, cocaïne et somnifères/ tranquillisants	7	5,0%	1	2,6%	8	4,5%
alcool, opioïdes, cocaïne	13	9,3%	3	7,9%	16	9,0%
alcool et cocaïne	18	12,9%	2	5,3%	20	11,2%
alcool et cannabis	6	4,3%	2	5,3%	8	4,5%
alcool, cocaïne et stimulants	3	2,1%	0	0,0%	3	1,7%
alcool, opioïdes, somnifères/ tranquillisants	4	2,9%	1	2,6%	5	2,8%
plusieurs substances: alcool, opioïdes, cocaïne, somnifères/ tranquillisants, autre	13	9,3%	7	18,4%	20	11,2%
autre combinaison de substances	45	32,1%	9	23,7%	54	30,3%
Total	140	100,0%	38	100,0%	178	100,0%
miss	4		1		5	

**C10 Fréquence de consommation (derniers 6 mois), sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vned025)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	44	46,3%	8	47,1%	52	46,4%
4-6 jours par semaine	9	9,5%	2	11,8%	11	9,8%
2-3 jours par semaine	18	18,9%	6	35,3%	24	21,4%
1 jour par semaine ou moins	10	10,5%	1	5,9%	11	9,8%
aucune consommation	14	14,7%	0	0,0%	14	12,5%
Total	95	100,0%	17	100,0%	112	100,0%
miss	4		4		8	

**C11 Fréquence de consommation (derniers 6 mois), sous-groupe: problème principal CANNABIS (vned010 vned025)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	30	57,7%	3	75,0%	33	58,9%
4-6 jours par semaine	9	17,3%	1	25,0%	10	17,9%
2-3 jours par semaine	4	7,7%	0	0,0%	4	7,1%
1 jour par semaine ou moins	4	7,7%	0	0,0%	4	7,1%
aucune consommation	5	9,6%	0	0,0%	5	8,9%
Total	52	100,0%	4	100,0%	56	100,0%
miss	1		0		1	

**Mode d'administration**

**C12 Mode d'administration, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010 vned030)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
injection	36	33,3%	12	34,3%	48	33,6%
fumée, inhalation	42	38,9%	12	34,3%	54	37,8%
ingestion (manger/boire)	3	2,8%	2	5,7%	5	3,5%
sniff	27	25,0%	9	25,7%	36	25,2%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	108	100,0%	35	100,0%	143	100,0%
miss	5		2		7	

**C7 Problème principal selon des catégories d'âge à l'entrée, sans valeurs missing d'âge (vned010, vned020)**

	ageKAT2												TOTAL act-info-FOS	
	moins de 19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-39 ans	40 ans et plus	TOTAL	n	%	n	%	n	%	n	%
alcool	5	12,5%	6	9,7%	13	18,3%	17	11,3%	28	27,2%	69	16,2%	69	16,2%
opioïdes	4	10,0%	18	29,0%	28	36,6%	59	39,1%	43	41,7%	150	35,1%	150	35,1%
cocaïne	2	5,0%	12	19,4%	21	26,6%	59	39,1%	24	23,2%	120	28,1%	120	28,1%
stimulants	1	2,5%	3	4,9%	1	1,4%	4	2,6%	1	1,0%	19	2,3%	19	2,3%
somnifères/tranquillisants	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	2	1,3%	5	4,9%	21	2,5%	21	2,5%
hallucinogènes	1	2,5%	1	1,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,5%	2	0,5%
cannabis	21	52,5%	19	30,6%	6	8,2%	9	6,0%	2	1,9%	57	13,3%	57	13,3%
tabac	3	7,5%	1	1,6%	0	0,0%	1	0,7%	0	0,0%	21	2,5%	21	2,5%
autres substances	0	0,0%	0	0,0%	1	1,4%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,2%	1	0,2%
total	2	5,0%	21	33,2%	11	14,4%	9	6,0%	0	0,0%	51	12,5%	51	12,5%
Total	40	100,0%	62	100,0%	71	100,0%	181	100,0%	103	100,0%	427	100,0%	427	100,0%
miss	9		0		0		0		0		0		0	

**Problème principal: fréquence de la consommation**

**C8 Fréquence de consommation (derniers 6 mois), sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010 vned025)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	25	64,1%	13	65,0%	38	64,4%
4-6 jours par semaine	3	7,7%	1	5,0%	4	6,8%
2-3 jours par semaine	4	10,3%	2	10,0%	6	10,2%
1 jour par semaine ou moins	2	5,1%	4	20,0%	6	10,2%
aucune consommation	5	12,8%	0	0,0%	5	8,5%
Total	39	100,0%	20	100,0%	59	100,0%
miss	6		4		10	

**C9 Fréquence de consommation (derniers 6 mois), sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010 vned025)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	62	57,9%	18	52,9%	80	56,7%
4-6 jours par semaine	11	10,3%	6	17,6%	17	12,1%
2-3 jours par semaine	11	10,3%	3	8,8%	14	9,9%
1 jour par semaine ou moins	14	13,1%	4	11,8%	18	12,8%
aucune consommation	9	8,4%	3	8,8%	12	8,5%
Total	107	100,0%	34	100,0%	141	100,0%
miss	6		3		9	

**C13 Mode d'administration, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vned030)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
injection	29	29,6%	12	63,2%	41	35,0%
fumée, inhalation	22	22,4%	2	10,5%	24	20,5%
ingestion (manger/boire)	1	1,0%	0	0,0%	1	0,9%
sniff	46	46,9%	5	26,3%	51	43,6%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	98	100,0%	19	100,0%	117	100,0%
miss	1		2		3	

**Âge première consommation, consommation régulière et consommation problématique**

**C14 Statistique: Âge première consommation de la principale substance posant problème (vned040)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	17,76	17,00	5,00	41,00	5,42	304
femmes	17,98	17,00	11,00	41,00	5,50	84
Total	17,80	17,00	5,00	41,00	5,43	388

**C15 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	20	50,0%	10	55,6%	30	51,7%
15-17 ans	12	30,0%	4	22,2%	16	27,6%
18-20 ans	5	12,5%	2	11,1%	7	12,1%
plus de 20 ans	3	7,5%	2	11,1%	5	8,6%
Total	40	100,0%	18	100,0%	58	100,0%
miss	5		6		11	

**C16 Statistique: Âge première consommation, sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	15,02	14,50	6,00	22,00	3,28	40
femmes	16,39	14,00	11,00	41,00	7,03	18
Total	15,45	14,00	6,00	41,00	4,74	58

**C17 Statistique: Âge première consommation, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	13	12,5%	3	8,6%	16	11,5%
15-17 ans	25	24,0%	13	37,1%	38	27,3%
18-20 ans	26	25,0%	13	37,1%	39	28,1%
plus de 20 ans	40	38,5%	6	17,1%	46	33,1%
Total	104	100,0%	35	100,0%	139	100,0%
miss_	9		2		11	

**C18 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	20,07	18,00	12,00	41,00	5,65	104
femmes	18,34	18,00	13,00	36,00	4,13	35
Total	19,63	18,00	12,00	41,00	5,35	139

**C19 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	17	18,5%	2	11,1%	19	17,3%
15-17 ans	29	31,5%	5	27,8%	34	30,9%
18-20 ans	28	30,4%	4	22,2%	32	29,1%
plus de 20 ans	18	19,6%	7	38,9%	25	22,7%
Total	92	100,0%	18	100,0%	110	100,0%
miss_	7		3		10	

**C20 Statistique: Âge première consommation, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	18,25	17,50	11,00	40,00	4,64	92
femmes	20,28	19,50	13,00	38,00	5,86	18
Total	18,58	18,00	11,00	40,00	4,89	110

**C21 Âge début consommation régulière problème principal ALCOOL (vned010 vmed050)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	3	7,7%	4	21,1%	7	12,1%
15-17 ans	14	35,9%	3	15,8%	17	29,3%
18-20 ans	8	20,5%	4	21,1%	12	20,7%
plus de 20 ans	14	35,9%	8	42,1%	22	37,9%
Total	39	100,0%	19	100,0%	58	100,0%
miss_	6		5		11	

**C22 Statistique: Âge début consommation régulière, sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010 vmed050)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	21,36	18,00	13,00	49,00	8,05	39
femmes	22,63	19,00	11,00	41,00	9,80	19
Total	21,78	18,50	11,00	49,00	8,60	58

**C23 Âge début consommation régulière, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010 vmed050)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	4	3,8%	2	5,7%	6	4,3%
15-17 ans	23	22,1%	9	25,7%	32	23,0%
18-20 ans	23	22,1%	16	45,7%	39	28,1%
plus de 20 ans	54	51,9%	8	22,9%	62	44,6%
Total	104	100,0%	35	100,0%	139	100,0%
miss_	9		2		11	

**C24 Statistique: Âge début consommation régulière problème principal OPIOÏDES (vned010 vmed050)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	21,64	21,00	12,00	41,00	5,69	104
femmes	19,23	19,00	13,00	36,00	4,32	35
Total	21,04	20,00	12,00	41,00	5,46	139

**C25 Âge début consommation régulière, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vmed050)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	4	4,3%	1	5,6%	5	4,5%
15-17 ans	19	20,2%	3	16,7%	22	19,6%
18-20 ans	30	31,9%	5	27,8%	35	31,3%
plus de 20 ans	41	43,6%	9	50,0%	50	44,6%
Total	94	100,0%	18	100,0%	112	100,0%
miss_	5		3		8	

**C26 Statistique: Âge début consommation régulière, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vmed050)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	21,46	20,00	13,00	44,00	5,98	94
femmes	22,56	20,50	14,00	38,00	7,09	18
Total	21,63	20,00	13,00	44,00	6,15	112

**C27 Âge consommation problématique sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010 vmed060)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	1	2,6%	1	6,3%	2	3,7%
15-17 ans	9	23,7%	3	18,8%	12	22,2%
18-20 ans	8	21,1%	3	18,8%	11	20,4%
plus de 20 ans	20	52,6%	9	56,3%	29	53,7%
Total	38	100,0%	16	100,0%	54	100,0%
miss_	7		8		15	

**C28 Statistique: Âge consommation problématique, sous-groupe: problème principal ALCOOL (vned010 vmed060)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	24,47	21,50	14,00	51,00	9,55	38
femmes	26,44	24,50	13,00	41,00	10,24	16
Total	25,06	22,00	13,00	51,00	9,70	54

**C29 Âge consommation problématique, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (vned010 vmed060)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	1	1,0%	0	0,0%	1	0,7%
15-17 ans	18	17,6%	10	28,6%	28	20,4%
18-20 ans	27	26,5%	9	25,7%	36	26,3%
plus de 20 ans	56	54,9%	16	45,7%	72	52,6%
Total	102	100,0%	35	100,0%	137	100,0%
miss_	11		2		13	

**C30 Statistique: Âge début consommation régulière, sous-groupe: OPIOÏDES (vned010 vmed060)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	22,75	21,00	14,00	44,00	6,14	102
femmes	20,89	19,00	15,00	45,00	5,94	35
Total	22,27	21,00	14,00	45,00	6,13	137

**C31 Âge consommation problématique, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vmed060)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	1	1,1%	0	0,0%	1	0,9%
15-17 ans	8	8,6%	2	12,5%	10	9,2%
18-20 ans	29	31,2%	5	31,3%	34	31,2%
plus de 20 ans	55	59,1%	9	56,3%	64	58,7%
Total	93	100,0%	16	100,0%	109	100,0%
miss_	6		5		11	

**C32 Statistique: Âge consommation problématique, sous-groupe: problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vned010 vmed060)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	23,18	21,00	14,00	50,00	6,38	93
femmes	24,31	21,00	16,00	38,00	7,62	16
Total	23,35	21,00	14,00	50,00	6,55	109

**Autres troubles addictifs selon sous-groupe problème principal**

Concernant les tableaux ci-après, plusieurs réponses sont possibles.

**C33** 48% des personnes du groupe **Alcool** mentionnent le cannabis comme autre substance posant problème; 40% citent la cocaïne, 31% l'héroïne, 25% les benzodiazépines et 23% MDMA et substances similaires. Pour 67% le tabac pose problème.

**C34** Les personnes du groupe **Opioides** mentionnent les substances problématiques suivantes : la cocaïne pour 65%, l'alcool pour 42%, le cannabis pour 37% et les benzodiazépines pour 35%. Le tabac pose problème pour 69%.

**C35** Parmi le groupe **Cocaïne**, 50% de la clientèle mentionnent le cannabis comme autre substance problématique; 46% citent l'héroïne 45% l'alcool, 33% les benzodiazépines, 25% les amphétamines et 24% MDMA et substances similaires. Pour 66% le tabac est une substance problématique.

**C36** 52% des personnes du groupe **Cannabis** citent l'alcool comme autre substance problématique, 29% mentionnent la cocaïne et 24% MDMA et substances similaires. Le tabac pose problème pour 69%.

**C33 Autres troubles addictifs: sous-groupe problème principal ALCOOL (plusieurs réponses) (vned070y - vned070kd)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
héroïne	réponses	8	8	16
	personnes %	15,4%	15,4%	30,8%
méthadone (sans prescription)	réponses	1	4	5
	personnes %	1,9%	7,7%	9,6%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
fentanyl (sans prescription)	réponses	0	1	1
	personnes %	0,0%	1,9%	1,9%
autres opioïdes	réponses	0	1	1
	personnes %	0,0%	1,9%	1,9%
cocaïne	réponses	17	4	21
	personnes %	32,7%	7,7%	40,4%
crack	réponses	3	2	5
	personnes %	5,8%	3,8%	9,6%
autres formes de cocaïne	réponses	1	1	2
	personnes %	1,9%	1,9%	3,8%
amphétamines	réponses	6	1	7
	personnes %	11,5%	1,9%	13,5%
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	réponses	0	1	1
	personnes %	0,0%	1,9%	1,9%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	réponses	10	2	12
	personnes %	19,2%	3,8%	23,1%
cathinones de synthèse (MDPV, méphédronne, méthédronne)	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
autres stimulants	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
barbituriques (sans prescription)	réponses	0	1	1
	personnes %	0,0%	1,9%	1,9%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	7	6	13
	personnes %	13,5%	11,5%	25,0%
GHB/GBL	réponses	0	1	1
	personnes %	0,0%	1,9%	1,9%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	0	3	3
	personnes %	0,0%	5,8%	5,8%
LSD	réponses	5	1	6
	personnes %	9,6%	1,9%	11,5%
kétamine	réponses	1	3	4
	personnes %	1,9%	5,8%	7,7%
autres hallucinogènes	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
substances volatiles	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
cannabis	réponses	16	9	25
	personnes %	30,8%	17,3%	48,1%
tabac	réponses	23	12	35
	personnes %	44,2%	23,1%	67,3%
autres substances (tous types)	réponses	1	0	1
	personnes %	1,9%	0,0%	1,9%
troubles comparables à une addiction	réponses	2	2	4
	personnes %	3,8%	3,8%	7,7%
Total	réponses	101	63	164
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	réponses	34	18	52
	personnes %	194,2%	121,2%	315,4%
Missing	réponses	11	6	17
	personnes %	11,0%	9,7%	10,4%

**C34 Autres troubles addictifs: sous-groupe problème principal OPIOIDES (plusieurs réponses) (vned070y - vned070kd)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
alcool	réponses	45	11	56
	personnes %	33,6%	8,2%	41,8%
cocaïne	réponses	68	19	87
	personnes %	50,7%	14,2%	64,9%
crack	réponses	9	2	11
	personnes %	6,7%	1,5%	8,2%
autres formes de cocaïne	réponses	4	0	4
	personnes %	3,0%	0,0%	3,0%
amphétamines	réponses	10	5	15
	personnes %	7,5%	3,7%	11,2%
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	réponses	6	2	8
	personnes %	4,5%	1,5%	6,0%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	réponses	14	2	16
	personnes %	10,4%	1,5%	11,9%
cathinones de synthèse (MDPV, méphédronne, méthédronne)	réponses	1	0	1
	personnes %	0,7%	0,0%	0,7%
autres stimulants	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
barbituriques (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	1,5%	0,7%	2,2%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	38	9	47
	personnes %	28,4%	6,7%	35,1%
GHB/GBL	réponses	2	1	3
	personnes %	1,5%	0,7%	2,2%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	6	3	9
	personnes %	4,5%	2,2%	6,7%
LSD	réponses	9	1	10
	personnes %	6,7%	0,7%	7,5%
kétamine	réponses	3	0	3
	personnes %	2,2%	0,0%	2,2%
autres hallucinogènes	réponses	5	0	5
	personnes %	3,7%	0,0%	3,7%
substances volatiles	réponses	2	0	2
	personnes %	1,5%	0,0%	1,5%
cannabis	réponses	43	7	50
	personnes %	32,1%	5,2%	37,3%
tabac	réponses	68	24	92
	personnes %	50,7%	17,9%	68,7%
autres substances (tous types)	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
troubles comparables à une addiction	réponses	2	1	3
	personnes %	1,5%	0,7%	2,2%
Total	réponses	337	88	425
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	réponses	104	30	134
	personnes %	251,5%	65,7%	317,2%
Missing	réponses	9	7	16
	personnes %	2,7%	1,6%	3,8%

**C35 Autres troubles addictifs: sous-groupe problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (plusieurs réponses) (vned070y - vned070kd)**

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	1	0	1
	personnes %	0,9%	0,0%	0,9%
alcool	réponses	43	6	49
	personnes %	39,1%	5,5%	44,5%
héroïne	réponses	38	13	51
	personnes %	34,5%	11,8%	46,4%
méthadone (sans prescription)	réponses	9	6	15
	personnes %	8,2%	5,5%	13,6%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	1,8%	0,9%	2,7%
fentanyl (sans prescription)	réponses	1	0	1
	personnes %	0,9%	0,0%	0,9%
autres opioïdes	réponses	4	1	5
	personnes %	3,6%	0,9%	4,5%
amphétamines	réponses	23	4	27
	personnes %	20,9%	3,6%	24,5%
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	réponses	9	0	9
	personnes %	7,3%	0,0%	7,3%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	réponses	25	1	26
	personnes %	22,7%	0,9%	23,6%
cathinones de synthèse (MDPV, méphédronne, méthédronne)	réponses	2	0	2
	personnes %	1,8%	0,0%	1,8%
autres stimulants	réponses	1	0	1
	personnes %	0,9%	0,0%	0,9%
barbituriques (sans prescription)	réponses	1	2	3
	personnes %	0,9%	1,8%	2,7%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	28	8	36
	personnes %	25,5%	7,3%	32,7%
GHB/GBL	réponses	6	1	7
	personnes %	5,5%	0,9%	6,4%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	7	1	8
	personnes %	6,4%	0,9%	7,3%
LSD	réponses	12	1	13
	personnes %	10,9%	0,9%	11,8%
kétamine	réponses	5	2	7
	personnes %	4,5%	1,8%	6,4%
autres hallucinogènes	réponses	7	1	8
	personnes %	6,4%	0,9%	7,3%
substances volatiles	réponses	4	0	4
	personnes %	3,6%	0,0%	3,6%
cannabis	réponses	47	8	55
	personnes %	42,7%	7,3%	50,0%
tabac	réponses	62	11	73
	personnes %	56,4%	10,0%	66,4%
autres substances (tous types)	réponses	2	0	2
	personnes %	1,8%	0,0%	1,8%
troubles comparables à une addiction	réponses	4	1	5
	personnes %	3,6%	0,9%	4,5%
Total	réponses	342	68	410
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	réponses	90	20	110
	personnes %	310,9%	61,8%	372,7%
Missing	réponses	9	1	10
	personnes %	2,6%	0,1%	2,4%

**C36 Autres troubles addictifs: sous-groupe problème principal CANNABIS (plusieurs réponses) (vned070y - vned070kd)**

	réponses personnes %	Sexe		TOTAL act-info-FOS n %
		hommes n %	femmes n %	
aucune substance n'est un problème	2,4%	1	0	1
alcool	45,2%	19	3	22
héroïne	4,8%	2	1	3
méthadone (sans prescription)	0,0%	0	0	0
buprénorphine (sans prescription)	0,0%	0	0	0
fentanyl (sans prescription)	0,0%	0	0	0
autres opioïdes	2,4%	1	0	1
cocaïne	23,8%	10	2	12
crack	0,0%	0	0	0
autres formes de cocaïne	0,0%	0	0	0
amphétamines	16,7%	7	2	9
métamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	2,4%	1	1	2
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	19,0%	8	2	10
cathinones de synthèse (MDPV, méphédronne, méthédronne)	0,0%	0	0	0
autres stimulants	2,4%	1	0	1
barbituriques (sans prescription)	0,0%	0	0	0
benzodiazépines (sans prescription)	7,1%	3	1	4
GHB/GBL	2,4%	1	1	2
autres somnifères, tranquillisants	0,0%	0	0	0
LSD	9,5%	4	2	6
kétamine	0,0%	0	0	0
autres hallucinogènes	7,1%	3	1	4
substances volatiles	0,0%	0	0	0
tabac	59,5%	25	4	29
autres substances (tous types)	2,4%	1	0	1
troubles comparables à une addiction	4,8%	2	1	3
réponses		89	21	110
Total	100,0%	100,0%		100,0%
nombre de personnes		38	4	42
personnes %	211,9%	50,0%		261,9%
Missing		15	0	15

**Objectif de consommation**

**C37** Au début du traitement, 75% de la clientèle vise l'abstinence complète, 90% de la clientèle (principale substance: opioïdes; **C39**) et 85% de la clientèle (principale substance: cocaïne; **C40**) vise l'abstinence complète.

**C37 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance posant problème? (vzeo010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	247	76,5%	63	71,6%	310	75,4%
abstinence limitée dans le temps	15	4,6%	6	6,8%	21	5,1%
consommation contrôlée	32	9,9%	7	8,0%	39	9,5%
aucune limitation envisagée	3	0,9%	1	1,1%	4	1,0%
pas déterminé pour l'instant	26	8,0%	11	12,5%	37	9,0%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	323	100,0%	88	100,0%	411	100,0%
miss_	21		13		34	

**C38 Objectif de consommation: sous-groupe problème principal ALCOOL (vzeo010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	24	57,1%	11	50,0%	35	54,7%
abstinence limitée dans le temps	6	14,3%	3	13,6%	9	14,1%
consommation contrôlée	12	28,6%	5	22,7%	17	26,6%
aucune limitation envisagée	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
pas déterminé pour l'instant	0	0,0%	3	13,6%	3	4,7%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	42	100,0%	22	100,0%	64	100,0%
miss_	3		2		5	

**C39 Objectif de consommation: sous-groupe problème principal OPIOÏDES (vzeo010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	100	91,7%	31	86,1%	131	90,3%
abstinence limitée dans le temps	1	0,9%	2	5,6%	3	2,1%
consommation contrôlée	3	2,8%	1	2,8%	4	2,8%
aucune limitation envisagée	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
pas déterminé pour l'instant	5	4,6%	2	5,6%	7	4,8%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	109	100,0%	36	100,0%	145	100,0%
miss_	4		1		5	

**C40 Objectif de consommation: sous-groupe problème principal COCAÏNE (ci-inclus crack, freebase) (vzeo010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	85	86,7%	14	77,8%	99	85,3%
abstinence limitée dans le temps	2	2,0%	0	0,0%	2	1,7%
consommation contrôlée	4	4,1%	0	0,0%	4	3,4%
aucune limitation envisagée	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
pas déterminé pour l'instant	7	7,1%	4	22,2%	11	9,5%
autre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	98	100,0%	18	100,0%	116	100,0%
miss_	1		3		4	

**Injection**

**C41** 46% des clients et clientes se sont déjà au moins une fois injectés des drogues. Parmi les personnes qui ont déjà consommé des drogues par injection, 73% l'ont fait au cours des 12 mois précédant le début de la thérapie (tab. **C42**). Parmi les personnes qui ont consommé des drogues par injection au cours des 12 mois précédant le traitement, 51% l'ont également fait dans les 30 jours avant le début du traitement (tab. **C43**). L'âge moyen de la première injection est de 22 ans (tab. **C44**).

**C41 Déjà consommé une drogue illégale par injection? (vned090)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	132	42,3%	55	59,1%	187	46,2%
jamais	180	57,7%	38	40,9%	218	53,8%
Total	312	100,0%	93	100,0%	405	100,0%
miss_	32		8		40	

**C42 Déjà consommé une drogue illégale par injection (derniers 12 mois)? sous-groupe: déjà injecté (vned093)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	94	74,0%	37	69,8%	131	72,8%
non, pas dans les 12 derniers mois	33	26,0%	16	30,2%	49	27,2%
Total	127	100,0%	53	100,0%	180	100,0%
miss_	5		2		7	

**C43 Déjà consommé une drogue illégale par injection (derniers 30 jours)? sous-groupe: déjà injecté dans les 12 derniers mois (vned095)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	48	52,2%	16	47,1%	64	50,8%
dans les 12 derniers mois, mais pas dans les 30 derniers jours	44	47,8%	18	52,9%	62	49,2%
Total	92	100,0%	34	100,0%	126	100,0%
miss_	2		3		5	

**C44a Âge première injection (vmed096)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 15 ans	5	4,2%	2	4,2%	7	4,2%
15 à 17 ans	16	13,6%	15	31,3%	31	18,7%
18 à 20 ans	32	27,1%	13	27,1%	45	27,1%
plus de 20 ans	65	55,1%	18	37,5%	83	50,0%
Total	118	100,0%	48	100,0%	166	100,0%
miss_	14		7		21	

**C44b Statistique: Âge première injection (vmed096)**

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat. standard	Anzahl	Valid Cases
hommes	22,73	21,00	12,00	40,00	5,79	344	118
femmes	20,33	19,00	12,00	38,00	5,82	101	48
Total	22,04	20,50	12,00	40,00	5,88	445	166

**C45** Parmi les personnes qui ont déjà consommé par injection, 37% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices (2013 : 43%). Parmi les personnes qui ont consommé par injection au cours des 12 derniers mois, 47% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices (2013: 25%) (tab. **C46**). Parmi les personnes qui ont consommé par injection au cours des 30 derniers jours, 19% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices (2013: 25%) (tab. **C47**).

**C45 Déjà injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne? (vned092)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	46	39,3%	13	30,2%	59	36,9%
jamais	71	60,7%	30	69,8%	101	63,1%
Total	117	100,0%	43	100,0%	160	100,0%
miss_	15		12		27	

**C46 Injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne dans les 12 derniers mois (vned094)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	22	47,8%	5	41,7%	27	46,6%
non, pas dans les 12 derniers mois	24	52,2%	7	58,3%	31	53,4%
Total	46	100,0%	12	100,0%	58	100,0%
miss_	0		1		1	

**C47 Injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne dans les 30 derniers jours (vned098)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	4	19,0%	1	20,0%	5	19,2%
dans les 12 derniers mois, mais pas dans les 30 derniers jours	17	81,0%	4	80,0%	21	80,8%
Total	21	100,0%	5	100,0%	26	100,0%
miss_	1		0		1	

## D SANTÉ

### VIH

.....

**D1** 88% des clients et clientes se sont déjà soumis à un test de dépistage du VIH Parmi les personnes qui ont effectué un test VIH 73% l'ont effectué au cours des 12 mois précédents (tab. **D2**). Le résultat était positif pour 4% des personnes (tab. **D3**).

**D1 Test VIH effectué (vyeK040)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	269	86,8%	89	93,7%	358	88,4%
jamais	41	13,2%	6	6,3%	47	11,6%
ne veut pas répondre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	310	100,0%	95	100,0%	405	100,0%
miss_	34		6		40	

**D2 Test VIH effectué dans les 12 derniers mois (vyeK041)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	183	72,3%	61	76,3%	244	73,3%
non, pas dans les 12 derniers mois	70	27,7%	19	23,8%	89	26,7%
ne veut pas répondre	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	253	100,0%	80	100,0%	333	100,0%
miss_	16		9		25	

**D3 Résultat test VIH, sous-groupe: test effectué (vyeK042)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
test VIH positif pour la première fois avant les 12 derniers mois	10	3,9%	3	3,6%	13	3,8%
test VIH positif pour la première fois au cours des 12 derniers mois	2	0,6%	0	0,0%	2	0,6%
test VIH négatif	247	95,4%	81	96,4%	328	95,6%
Total	259	100,0%	84	100,0%	343	100,0%
miss_	10		5		15	

## Hépatite C

.....

**D4** 83% des clients et clientes se sont déjà soumis à un test de dépistage de l'hépatite C. Parmi les personnes qui ont effectué un test, 79% l'ont effectué au cours des 12 mois précédents (tab. **D5**). Le résultat était positif pour 24% d'entre elles (tab. **D6**).

**D4 Test hépatite C effectué (vyeK060)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	241	81,1%	81	88,0%	322	82,8%
jamais	56	18,9%	11	12,0%	67	17,2%
Total	297	100,0%	92	100,0%	389	100,0%
miss_	47		9		56	

**D5 Test hépatite C effectué dans les 12 derniers mois (vyeK061)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	181	79,0%	58	78,4%	239	78,9%
non, pas dans les 12 derniers mois, mais avant	48	21,0%	16	21,6%	64	21,1%
Total	229	100,0%	74	100,0%	303	100,0%
miss_	12		7		19	

**D6 Résultat test hépatite C, sous-groupe: test effectué (vyeK062)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
test hépatite C positif pour la première fois avant les 12 derniers mois	38	16,3%	10	14,3%	48	15,8%
test hépatite C positif pour la première fois au cours des 12 derniers mois	21	9,0%	3	4,3%	24	7,9%
test hépatite C négatif	174	74,7%	57	81,4%	231	76,2%
Total	233	100,0%	70	100,0%	303	100,0%
miss_	8		11		19	

## TABLEAUX act-info-FOS SORTIES 2014

0.1 L'évaluation se base sur 433 questionnaires valablement remplis.

## 0.1 Source des informations (vmad040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
informations fournies par le client/la cliente	71	22,1%	30	27,8%	101	23,5%
informations fournies par l'intervenant-e	250	77,9%	78	72,2%	328	76,5%
Total	321	100,0%	108	100,0%	429	100,0%
Missing	4		0		4	

0.2 La proportion de femmes est de 25%.

## 0.2 Sexe (vmec010)

	n	%
hommes	325	75,1%
femmes	108	24,9%
Total	433	100,0%
Missing	0	

## 0.3 Âge, catégorisé selon les conventions act-info (vmec020)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
15-19 ans	24	7,4%	12	11,1%	36	8,3%
20-24 ans	45	13,8%	14	13,0%	59	13,6%
25-29 ans	61	18,8%	24	22,2%	85	19,6%
30-34 ans	64	19,7%	26	24,1%	90	20,8%
35-39 ans	47	14,5%	14	13,0%	61	14,1%
40-44 ans	36	11,1%	7	6,5%	43	9,9%
45-49 ans	33	10,2%	9	8,3%	42	9,7%
50-54 ans	13	4,0%	1	0,9%	14	3,2%
55-59 ans	1	0,3%	1	0,9%	2	0,5%
65-69 ans	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
Total	325	100,0%	108	100,0%	433	100,0%
Missing	0		0		0	

## 0.4 Âge, catégorisé selon les conventions act-info-FOS (vmec020)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jusqu'à 19 ans	24	7,4%	12	11,1%	36	8,3%
20-24 ans	45	13,8%	14	13,0%	59	13,6%
25-29 ans	61	18,8%	24	22,2%	85	19,6%
30-39 ans	111	34,2%	40	37,0%	151	34,9%
40 ans et plus	84	25,8%	18	16,7%	102	23,6%
Total	325	100,0%	108	100,0%	433	100,0%
Missing	0		0		0	

## 0.5b Statistique: Âge, moyenne: TOTAL (vmec020)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	32,98	32,00	15,00	66,00	9,44	325
femmes	30,97	30,00	17,00	57,00	8,81	108
Total	32,48	31,00	15,00	66,00	9,32	433

## 0.6 Nombre de client-e-s selon le domicile canton (vmac010c)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
AG	14	4,5%	2	1,9%	16	3,8%
AR	6	1,9%	0	0,0%	6	1,4%
BE	66	21,1%	26	25,2%	92	22,1%
BL	8	2,6%	4	3,9%	12	2,9%
BS	14	4,5%	3	2,9%	17	4,1%
FR	8	2,6%	2	1,9%	10	2,4%
GE	4	1,3%	1	1,0%	5	1,2%
GL	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
GR	3	1,0%	1	1,0%	4	1,0%
JU	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
LU	30	9,6%	9	8,7%	39	9,4%
NE	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
SG	9	2,9%	3	2,9%	12	2,9%
SH	0	0,0%	1	1,0%	1	0,2%
SO	8	2,6%	5	4,9%	13	3,1%
SZ	2	0,6%	0	0,0%	2	0,5%
TG	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
TI	35	11,2%	10	9,7%	45	10,8%
UR	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
VD	30	9,6%	6	5,8%	36	8,7%
VS	19	6,1%	4	3,9%	23	5,5%
ZG	2	0,6%	2	1,9%	4	1,0%
ZH	49	15,7%	23	22,3%	72	17,3%
Total	313	100,0%	103	100,0%	416	100,0%
Missing	12		5		17	

## A CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

## Raison principale de la fin du traitement

A1 30% de la clientèle a achevé le traitement selon les termes convenus sans passer à un autre suivi, 17% l'a achevé comme prévu pour passer dans un établissement de traitement des addictions - au total, 46% ont achevé le traitement comme convenu. Pour 45% des personnes, le traitement a été interrompu soit par le client soit par l'institution traitante (perte de contact comprise). On n'observe pas de différence significative entre les hommes et les femmes sur la question du genre de sortie. Dans un cas, la cause du décès n'est pas connue.

## A1 Raison principale de la fin du traitement (vmab040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
fin régulière du traitement sans transfert vers une institution spécialisé-e en matière de dépendances	99	30,8%	27	25,5%	126	29,5%
fin régulière du traitement avec transfert vers une institution spécialisé-e en matière de dépendances	53	16,5%	18	17,0%	71	16,6%
changement de domicile	2	0,6%	1	0,9%	3	0,7%
hospitalisation	10	3,1%	3	2,8%	13	3,0%
détention	8	2,5%	1	0,9%	9	2,1%
perte de contact	3	0,9%	2	1,9%	5	1,2%
rupture explicite du traitement de la part du client/de la cliente ou de l'institution	136	42,4%	51	48,1%	187	43,8%
décès	1	0,3%	0	0,0%	1	0,2%
autre raison pour la fin du traitement	9	2,8%	3	2,8%	12	2,8%
Total	321	100,0%	106	100,0%	427	100,0%
Missing	4		2		6	

A2 Parmi les personnes qui ont achevé le traitement comme prévu pour passer à un autre suivi, 40% suivent un traitement en structure/clinique de jour, 31% un traitement ambulatoire et 21% un traitement résidentiel.

## A2 Transfert vers une institution spécialisée en matière de dépendance, sous-groupe: fin régulière avec transfert, sans missing (vmab041/ vnab041)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
traitement résidentiel	10	19,2%	5	27,8%	15	21,4%
prise en charge dans une structure de jour/clinique de jour	21	40,4%	7	38,9%	28	40,0%
prise en charge ambulatoire	18	34,6%	4	22,2%	22	31,4%
autre institution	3	5,8%	2	11,1%	5	7,1%
Total	52	100,0%	18	100,0%	70	100,0%
Missing	1		0		1	

A4a-c Les tableaux montrent la ventilation des deux groupes de clientèle «fin de traitement comme prévu» et «interruption de traitement» selon la substance principale qui posait problème au moment de l'ADMISSION d'abord pour le groupe complet, puis en fonction du sexe.

## A4a Principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION et circonstances: TOTAL (vmab040, vmcd010), sans missing

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	21	11,0%	31	17,0%	52	13,9%
opioïdes	72	37,7%	62	34,1%	134	35,9%
cocaine et dérivé	56	29,3%	49	26,9%	105	28,2%
stimulants	7	3,7%	8	4,4%	15	4,0%
médicaments	4	2,1%	6	3,3%	10	2,7%
hallucinogènes	0	0,0%	2	1,1%	2	0,5%
cannabis	24	12,6%	21	11,5%	45	12,1%
tabac	1	0,5%	1	0,5%	2	0,5%
autres substances	3	1,6%	0	0,0%	3	0,8%
troubles comparables à une addiction	3	1,6%	2	1,1%	5	1,3%
Total	191	100,0%	182	100,0%	373	100,0%

**A4b Principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION et circonstances: HOMMES (vmab040, vmed010, vmec010), sans missing**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	15	10,1%	19	14,4%	34	12,1%
opioïdes	55	37,2%	46	34,8%	101	36,1%
cocaine et dérivé	45	30,4%	36	27,3%	81	28,9%
stimulants	5	3,4%	6	4,5%	11	3,9%
médicaments	3	2,0%	2	1,5%	5	1,8%
hallucinogènes	0	0,0%	1	0,8%	1	0,4%
cannabis	21	14,2%	21	15,9%	42	15,0%
tabac	1	0,7%	0	0,0%	1	0,4%
autres substances	2	1,4%	0	0,0%	2	0,7%
troubles comparables à une addiction	1	0,7%	1	0,8%	2	0,7%
Total	148	100,0%	132	100,0%	280	100,0%

**A4c Principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION et circonstances: FEMMES (vmab040, vmed010, vmec010), sans missing**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	6	14,0%	12	24,0%	18	19,4%
opioïdes	17	39,5%	16	32,0%	33	35,5%
cocaine et dérivé	11	25,6%	13	26,0%	24	25,8%
stimulants	2	4,7%	2	4,0%	4	4,3%
médicaments	1	2,3%	4	8,0%	5	5,4%
hallucinogènes	0	0,0%	1	2,0%	1	1,1%
cannabis	3	7,0%	0	0,0%	3	3,2%
tabac	0	0,0%	1	2,0%	1	1,1%
autres substances	1	2,3%	0	0,0%	1	1,1%
troubles comparables à une addiction	2	4,7%	1	2,0%	3	3,2%
Total	43	100,0%	50	100,0%	93	100,0%

**Durée du séjour**

A5 7% des clients et clientes sont restés un mois ou moins en traitement, 14% entre 1 et 3 mois. Parmi les résidents de longue durée, 17% auront passé entre 12 et 18 mois en traitement résidentiel et 17% plus de 18 mois.

**A5 Durée du séjour (vmeb040a, vmab020)**

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 1 mois (0-30 jours)	23	7,1%	6	5,6%	29	6,7%
1 à 3 mois (31-90 jours)	41	12,6%	19	17,6%	60	13,9%
3 à 6 mois (91-180 jours)	65	20,0%	26	24,1%	91	21,0%
6 à 9 mois (181-270 jours)	47	14,5%	13	12,0%	60	13,9%
9 à 12 mois (271-360 jours)	38	11,7%	9	8,3%	47	10,9%
12 à 18 mois (361-540 jours)	57	17,5%	17	15,7%	74	17,1%
18 mois et plus (plus de 540 jours)	54	16,6%	18	16,7%	72	16,6%
Total	325	100,0%	108	100,0%	433	100,0%
Missing	0		0		0	

A6 La durée moyenne du traitement est de 304 jours. On n'observe pas de différence significative entre les hommes et les femmes sur la question du genre de sortie.

**A6 Statistique: Durée du séjour (en jour): TOTAL**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
hommes	306,22	252,00	249,29	325
femmes	298,45	196,00	261,13	108
Total	304,28	236,00	252,01	433

A7 La durée moyenne du séjour calculée sans tenir compte des personnes au séjour particulièrement long (plus de 2 ans) est de 254 jours. On n'observe pas de différence entre les hommes et les femmes sur cette question.

**A7 Statistique: Durée du séjour (en jour): sans les personnes avec un séjour de plus de 2 ans: TOTAL**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
hommes	254,10	226,50	183,01	298
femmes	254,50	180,00	204,21	101
TOTAL	254,20	211,00	188,34	399

A8 De façon prévisible, les personnes qui achèvent le traitement selon les termes convenus (quelles passent ou non à un autre suivi) se distinguent très significativement de celles qui interrompent le traitement: ces dernières sont significativement plus nombreuses à passer jusqu'à 1 mois, entre 1 et 3 mois ou entre 3 et 6 mois en traitement, alors que celles qui achèvent le traitement comme convenu passent plus souvent entre 12 et 18 mois ou plus de 18 mois dans l'institution (Cr's V= .46; p < .000).

**A8 Durée du séjour (en jours) et circonstances de sortie: (sans autres raisons) (vmab040, vmeb040a, vmab020)**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 1 mois (0-30 jours)	6	3,0%	19	9,9%	25	6,4%
1 à 3 mois (31-90 jours)	10	5,0%	42	21,9%	52	13,3%
3 à 6 mois (91-180 jours)	29	14,5%	52	27,1%	81	20,7%
6 à 9 mois (181-270 jours)	19	9,5%	32	16,7%	51	13,0%
9 à 12 mois (271-360 jours)	28	14,0%	16	8,3%	44	11,2%
12 à 18 mois (361-540 jours)	54	27,0%	17	8,9%	71	18,1%
18 mois et plus (plus de 540 jours)	54	27,0%	14	7,3%	68	17,3%
Total	200	100,0%	192	100,0%	392	100,0%

A9a-c Les clients dont le traitement se termine comme convenu restent en traitement 414 jours en moyenne, contre 210 jours en moyenne en cas d'interruption. Cette différence est significative (p<000). Ces différences valent aussi à l'intérieur des groupes formés par les hommes et les femmes respectivement.

**A9a Statistique: Durée du séjour (en jours) et circonstances de sortie: TOTAL**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans transfert	414,08	379,50	262,13	200
rupture ou perte de contact	210,21	149,50	200,95	192
TOTAL	314,22	251,00	255,16	392

**A9b Statistique: Durée du séjour (en jours) et circonstances de sortie: HOMMES**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans transfert	427,56	387,50	262,64	154
rupture ou perte de contact	189,47	148,00	168,04	139
TOTAL	314,61	255,00	252,33	293

**A9c Statistique: Durée du séjour (en jours) et circonstances de sortie: FEMMES**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans transfert	368,93	319,50	258,14	46
rupture ou perte de contact	264,60	176,00	263,09	53
TOTAL	313,08	218,00	264,69	99



**A10a Statistique: Durée du séjour (en jours) et principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION: sans les personnes avec un séjour de plus de 2 ans: TOTAL**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
alcool	230,20	230,00	176,29	50
opioïdes	258,17	185,00	198,94	135
cocaïne et dérivé	276,97	229,00	182,34	107
stimulants	317,13	281,00	191,84	15
médicaments	251,92	170,00	227,38	13
hallucinogènes	347,50	347,50	171,83	2
cannabis	209,45	156,00	174,34	49
tabac	143,33	120,00	121,69	3
autres substances	411,00	411,00	395,98	2
troubles comparables à une addiction	219,40	211,00	50,85	5
TOTAL	255,48	218,00	188,66	381

**A10b Statistique: Durée du séjour (en jours) et principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION: sans les personnes avec un séjour de plus de 2 ans: HOMMES**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
alcool	218,91	227,50	167,60	32
opioïdes	268,83	231,00	197,81	103
cocaïne et dérivé	273,79	239,00	172,14	82
stimulants	324,55	281,00	158,63	11
médicaments	256,86	170,00	229,19	7
hallucinogènes	226,00	226,00	.	1
cannabis	203,61	113,00	176,53	46
tabac	155,00	155,00	169,71	2
autres substances	.	.	.	.
troubles comparables à une addiction	223,00	223,00	97,58	2
TOTAL	254,76	227,50	183,13	286

**A13** Immédiatement après la fin du traitement, un traitement de substitution (y compris prescription d'héroïne) a été prévu pour 33% de la clientèle. 89% des personnes avec un traitement de substitution après la fin du traitement l'étaient déjà au début du traitement résidentiel (sans tableau).

**A13 Programme de substitution prévu après la fin du traitement? (vmab060)**

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	213	70,1%	56	57,1%	269	66,9%
oui: prescription d'héroïne	3	1,0%	0	0,0%	3	0,7%
oui: traitement de substitution (méthadone, Subutex®, etc.)	88	28,9%	42	42,9%	130	32,3%
Total	304	100,0%	98	100,0%	402	100,0%
Missing	21		10		31	

**Postcure prévue ou mise en place**

**A14.** Une postcure a été prévue ou mise en place pour 57%.

**A14 Postcure prévue et mise en place? (vzaj010)**

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	132	44,4%	36	38,3%	168	43,0%
oui	165	55,6%	58	61,7%	223	57,0%
Total	297	100,0%	94	100,0%	391	100,0%
Missing	28		14		42	

**A10c Statistique: Durée du séjour (en jours) et principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION: sans les personnes avec un séjour de plus de 2 ans: FEMMES**

	Moyenne	Médiane	Déviat standard	Valid Cases
alcool	250,28	233,50	194,14	18
opioïdes	223,87	135,00	201,85	32
cocaïne et dérivé	287,40	199,00	216,08	25
stimulants	296,75	219,50	295,15	4
médicaments	246,17	203,00	246,95	6
hallucinogènes	469,00	469,00	.	1
cannabis	299,00	359,00	124,37	3
tabac	120,00	120,00	.	1
autres substances	411,00	411,00	395,98	2
troubles comparables à une addiction	217,00	211,00	19,70	3
TOTAL	257,65	181,00	205,42	95

**Programme de substitution effectué**

**A11** 38% des client-e-s ont suivi un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel (année précédente :43%). Les femmes (47%) ont été significativement plus nombreuses à suivre un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel que les hommes (35%) (Cr's V=,10, p<.05).

**A11 Programme de substitution ou de prescription d'héroïne effectué (vmab050)**

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	207	64,9%	53	53,0%	260	62,1%
oui	112	35,1%	47	47,0%	159	37,9%
Total	319	100,0%	100	100,0%	419	100,0%
Missing	6		8		14	

**A12 Quel programme de substitution, sous-groupe: programme de substitution effectué (vmab055)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
héroïne	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
méthadone	77	68,8%	34	75,6%	111	70,7%
autres opioïdes: p. ex. la buprénorphine	33	29,5%	10	22,2%	43	27,4%
autres substances: p. ex. la naltrexone	2	1,8%	1	2,2%	3	1,9%
Total	112	100,0%	45	100,0%	157	100,0%
miss.	0		2		2	

**A15** Le projet de postcure consistait, pour 34% de la clientèle concernée, en un contact avec un centre de conseil ambulatoire pour les problèmes liés aux drogues, pour 19% en un contact avec un service de postcure de l'institution et pour 18% en un contact avec un service de postcure extérieur.

**A15 Quel service ou groupe est-il prévu de solliciter, sous-groupe: postcure prévue ou mise en place? (plusieurs réponses) (vzaj015-vzaj015)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
appartement protégé de l'institution	réponses	14	4	18
	personnes %	8,7%	6,9%	8,2%
service de postcure de l'institution	réponses	29	12	41
	personnes %	18,0%	20,7%	18,7%
appartement protégé extérieur	réponses	8	2	10
	personnes %	5,0%	3,4%	4,6%
service de postcure extérieur	réponses	31	9	40
	personnes %	19,3%	15,5%	18,3%
centre de consultation pour problèmes liés à l'alcool	réponses	3	2	5
	personnes %	1,9%	3,4%	2,3%
centre de consultation pour problèmes liés aux drogues	réponses	55	20	75
	personnes %	34,2%	34,5%	34,2%
autre centre de consultation	réponses	10	13	23
	personnes %	6,2%	22,4%	10,5%
groupe d'entraide	réponses	3	1	4
	personnes %	1,9%	1,7%	1,8%
groupe d'anciens/anciennes client-e-s de l'institution	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
autre: psychothérapie, psychiatre	réponses	6	2	8
	personnes %	3,7%	3,4%	3,7%
autre: traitement résidentiel de la toxicomanie	réponses	4	2	6
	personnes %	2,5%	3,4%	2,7%
autre: clinique psychiatrique	réponses	4	0	4
	personnes %	2,5%	0,0%	1,8%
autre: prison	réponses	4	0	4
	personnes %	2,5%	0,0%	1,8%
autre: foyer, logement accompagné, placement familial	réponses	8	2	10
	personnes %	5,0%	3,4%	4,6%
autre: divers	réponses	12	4	16
	personnes %	7,5%	6,9%	7,3%
Total	réponses	191	73	264
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	161	58	219
	personnes %	118,6%	125,9%	120,5%
Missing		4	0	4

## B DONNÉES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

**B1** À leur sortie, 24% des clients habitent seuls, 19% logent chez leur famille d'origine (parents ou chez l'un des deux etc) et 19% dans un établissement thérapeutique ou un foyer; 15% vivent avec leur partenaire (avec ou sans enfants).

### B1 Ménage avec qui après la sortie (vna030)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en ménage	73	25,5%	20	20,4%	93	24,2%
avec la famille d'origine (parents, etc.)	55	19,2%	16	16,3%	71	18,5%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfant)	35	12,2%	23	23,5%	58	15,1%
avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté)	18	6,3%	6	6,1%	24	6,3%
en prison	20	7,0%	3	3,1%	23	6,0%
institution thérapeutique/foyer	59	20,6%	13	13,3%	72	18,8%
hôpital/clinique	20	7,0%	10	10,2%	30	7,8%
autre	6	2,1%	7	7,1%	13	3,4%
Total	286	100,0%	98	100,0%	384	100,0%
Missing	39		10		49	

**B2** Pour 54% des personnes, le logement à la sortie peut être qualifié de stable.

### B2 Type de domicile après la sortie (vna040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	155	52,7%	57	58,2%	212	54,1%
situation de logement instable et/ou sdf	37	12,6%	14	14,3%	51	13,0%
en prison	21	7,1%	3	3,1%	24	6,1%
institution thérap., foyer, hôpital, clinique	79	26,9%	23	23,5%	102	26,0%
autre	2	0,7%	1	1,0%	3	0,8%
Total	294	100,0%	98	100,0%	392	100,0%
Missing	31		10		41	

## Relations

**B3** 61% des client-e-s ne sont pas en couple au moment de leur sortie. Les femmes sont 48% à vivre seules à ce moment-là, ce qui est significativement plus rare que pour les hommes (64%) (Cr's V=16, p<.05).

### B3 Type de relation de couple au moment de la sortie (vza010)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
sans partenaire, seul-e	192	64,2%	45	48,4%	237	60,5%
relation(s) temporaire(s)	27	9,0%	12	12,9%	39	9,9%
partenaire fixe en vivant séparé-e	44	14,7%	14	15,1%	58	14,8%
partenaire fixe en ménage commun	36	12,0%	22	23,7%	58	14,8%
Total	299	100,0%	93	100,0%	392	100,0%
Missing	26		15		41	

## Source de revenu

**B4** A/après leur sortie, 49% des personnes ont pour source de revenu principale l'aide sociale, 19% leur propre activité lucrative et 19% une rente. Le mode de sortie laisse apparaître une différence très significative (sans tableau): 35% des client-e-s étant sortis comme prévu ont à leur sortie leur propre activité lucrative contre 3% dans les cas d'interruption de traitement. Les personnes dont le traitement est interrompu sont significativement plus nombreuses (65%) que celles dont le traitement s'est achevé comme prévu (35%) à être financées par l'aide sociale (Cr's V=41; p<.000).

### B4 Principale source de revenu après la sortie (vna050)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
salaires	67	23,4%	7	7,1%	74	19,2%
rente (AVS/AI ou autres types de prévoyance)	50	17,5%	24	24,2%	74	19,2%
aide sociale	133	46,5%	56	56,6%	189	49,1%
assurance-chômage	5	1,7%	1	1,0%	6	1,6%
soutien du/de la partenaire	1	0,3%	3	3,0%	4	1,0%
soutien des parents/autres membres de la famille/ami-e-s	10	3,5%	2	2,0%	12	3,1%
prostitution	0	0,0%	1	1,0%	1	0,3%
assurance d'indemnités journalières	4	1,4%	1	1,0%	5	1,3%
autre: mesure, justice	12	4,2%	1	1,0%	13	3,4%
autre: divers	4	1,4%	3	3,0%	7	1,8%
Total	286	100,0%	99	100,0%	385	100,0%
Missing	39		9		48	

## Activité rémunératrice

**B5** Après leur sortie, 39% des client-e-s ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (y compris les catégories suivantes: sans travail, car sans espoir d'en trouver un; rente; incapacité de travail; sans la catégorie "sans travail, mais en quête d'emploi"). 24% ont un travail, que ce soit à temps plein ou à temps partiel ou encore sous forme d'activités occasionnelles. Ils sont 18% sans travail mais en recherche d'emploi et 10% en formation. Une différence très significative apparaît selon le mode de sortie (sans tableau): les client-e-s qui ont achevé le traitement comme prévu sont 35% à être actifs sur le marché du travail (à temps plein ou à temps partiel), une fréquence significativement plus élevée que les 7% de celles et ceux qui ont interrompu le traitement. Ces client-e-s sont d'ailleurs aussi plus souvent en formation (15%) que les client-e-s qui ont interrompu le traitement (6%). Ces client-e-s, en revanche, sont proportionnellement bien plus nombreux à ne pas avoir de perspective d'emploi (32%) que les client-e-s ayant achevé le traitement comme prévu (11%) (Cr's V=48, p<.000).

### B5 Activité rémunératrice après la sortie (vna060)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
activité professionnelle à plein temps (70% ou plus) (même si congé maladie de courte durée)	56	19,0%	6	5,9%	62	15,7%
activité professionnelle à temps partiel (même si congé maladie de courte durée)	13	4,4%	7	6,9%	20	5,1%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	12	4,1%	1	1,0%	13	3,3%
en formation (école, études, apprentissage)	29	9,9%	9	8,9%	38	9,6%
sans travail, mais en quête d'emploi	55	18,7%	14	13,9%	69	17,5%
sans travail, sans recherche d'emploi car sans espoir d'en trouver un	60	20,4%	24	23,8%	84	21,3%
rentier/rentière (retraite, AVS, économies)	12	4,1%	2	2,0%	14	3,5%
incapacité de travail (AI/indemnités journalières)	34	11,6%	22	21,8%	56	14,2%
femme/homme au foyer	0	0,0%	8	7,9%	8	2,0%
autre: mesure pour soutenir l'emploi, atelier protégé, stag	6	2,0%	4	4,0%	10	2,5%
autre: détention préventive, emprisonnement	4	1,4%	1	1,0%	5	1,3%
autre: institution	2	0,7%	0	0,0%	2	0,5%
autre: divers	11	3,7%	3	3,0%	14	3,5%
Total	294	100,0%	101	100,0%	395	100,0%
Missing	39		9		48	

## Formation

### B6 Au cours du traitement: commencé ou poursuivi une ou plusieurs formations (vna068y - vna068b)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune	295	92,5%	97	92,4%	392	92,5%
oui, commencée	14	4,4%	7	6,7%	21	5,0%
oui, poursuivie	10	3,1%	1	1,0%	11	2,6%
Total	319	100,0%	105	100,0%	424	100,0%
Missing	6		3		9	

### B7 Au cours du traitement: avez-vous abandonné, suspendu ou achevé une formation (vna069y - vna069c)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
formation poursuivie	14	66,7%	3	50,0%	17	63,0%
formation suspendue	2	9,5%	0	0,0%	2	7,4%
formation abandonnée	1	4,8%	2	33,3%	3	11,1%
formation achevée	4	19,0%	1	16,7%	5	18,5%
Total	21	100,0%	6	100,0%	27	100,0%
Missing	304		102		406	

### B8 Niveau de formation le plus élevé (avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme) (vna070y - vna070h)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
aucune ou école obligatoire inachevée	22	7,6%	9	9,6%	31	8,1%
école obligatoire	105	36,5%	38	40,4%	143	37,4%
formation de transition	13	4,5%	6	6,4%	19	5,0%
formation générale sans maturité	3	1,0%	3	3,2%	6	1,6%
formation professionnelle de base et apprentissage	135	46,9%	30	31,9%	165	43,2%
maturité ou école normale	6	2,1%	5	5,3%	11	2,9%
formation professionnelle supérieure	2	0,7%	1	1,1%	3	0,8%
haute école spécialisée et université	2	0,7%	2	2,1%	4	1,0%
Total	288	100,0%	94	100,0%	382	100,0%
Missing	37		14		51	

## Dettes

B9 L'endettement reste un problème important pour la clientèle, y compris après la sortie. A leur sortie les client-e-s ne sont que 24% à ne pas être endettés. Pour 23% de la clientèle, l'endettement va de 25 001 à 100 000 francs ou plus.

### B9 Dettes au moment de la sortie (vyaf030)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
dettes pour un montant inconnu	55	22,3%	23	29,5%	78	24,0%
aucune dette	54	21,9%	26	33,3%	80	24,6%
jusqu'à 5000 CHF	37	15,0%	9	11,5%	46	14,2%
de 5001 à 10 000 CHF	11	4,5%	3	3,8%	14	4,3%
de 10 001 à 25 000 CHF	23	9,3%	9	11,5%	32	9,8%
de 25 001 à 50 000 CHF	33	13,4%	6	7,7%	39	12,0%
de 50 001 à 100 000 CHF	16	6,5%	1	1,3%	17	5,2%
plus de 100 000 CHF	18	7,3%	1	1,3%	19	5,8%
Total	247	100,0%	78	100,0%	325	100,0%
Missing	78		30		108	

### Situation juridique: mesures, procédures en cours, décisions

B10 Une mesure est prévue à la sortie pour 25% de la clientèle.

### B10 Mesures en vigueur à la sortie? (vyar009)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune mesure	211	68,1%	78	78,8%	289	70,7%
en attente de clarification	16	5,2%	2	2,0%	18	4,4%
oui, une ou plusieurs mesure(s) sont encore en vigueur	83	26,8%	19	19,2%	102	24,9%
Total	310	100,0%	99	100,0%	409	100,0%
Missing	15		9		24	

B11 Parmi les mesures prévues, 37% sont une poursuite de la mesure, 19% une assistance de probation et 16% une curatelle de portée générale.

### B11 Quelles mesures en vigueur à la sortie (plusieurs réponses) (vyar010a-vyar010i)

		sexe		Total
		hommes	femmes	
curatelle de portée générale (tutelle) (art. 398 CC)	réponses	10	6	16
	personnes %	12,2%	31,6%	15,8%
curatelle de représentation (curatelle de représ.) (art. 394 CC)	réponses	6	4	10
	personnes %	7,3%	21,1%	9,9%
curatelle d'accompagnement (curatelle volontaire) (art. 393 CC)	réponses	2	2	4
	personnes %	2,4%	10,5%	4,0%
curatelle de coopération (conseil légal coopérant) (art. 396 CC)	réponses	0	0	0
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
assistance de probation (art. 93 CP)	réponses	18	1	19
	personnes %	22,0%	5,3%	18,8%
exécution d'une peine suspendue (p.ex. selon art. 62a CP)	réponses	8	3	11
	personnes %	9,8%	15,8%	10,9%
mesure de droit pénal des mineurs (p.ex. selon art. 10 ss. DPMin, art. 14 DPMin)	réponses	5	2	7
	personnes %	6,1%	10,5%	6,9%
poursuite de la mesure	réponses	35	2	37
	personnes %	42,7%	10,5%	36,6%
autre mesure	réponses	10	4	14
	personnes %	12,2%	21,1%	13,9%
Total	réponses	94	24	118
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	82	19	101
	personnes %	114,6%	126,3%	116,8%
Missing		1	0	1

**B12** Une procédure est en cours pour 15% de la clientèle

**B12 Procédures en cours au moment de la sortie (vyar019)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune procédure en cours	230	83,9%	72	90,0%	302	85,3%
oui, procédure(s) en cours	44	16,1%	8	10,0%	52	14,7%
Total	274	100,0%	80	100,0%	354	100,0%
Missing	51		28		79	

**B13** Pour 48% des personnes, les procédures concernent des infractions à la loi sur les stupéfiants; pour 34%, elles portent sur des vols.

**B13 Quelles procédures en cours au moment de la sortie (plusieurs réponses) (vzar020a - vzar020j)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
		procédure fondée sur le droit matrimonial	réponses	
	personnes %	0,0%	0,0%	0,0%
procédure tutélaire	réponses	1	1	2
	personnes %	2,6%	16,7%	4,5%
conduite en se trouvant dans l'incapacité de conduire	réponses	1	0	1
	personnes %	2,6%	0,0%	2,3%
infractions à la loi sur la circulation routière	réponses	3	0	3
	personnes %	7,9%	0,0%	6,8%
infractions à la loi sur les stupéfiants	réponses	19	2	21
	personnes %	50,0%	33,3%	47,7%
vol	réponses	13	2	15
	personnes %	34,2%	33,3%	34,1%
autres atteintes à la propriété	réponses	5	0	5
	personnes %	13,2%	0,0%	11,4%
atteinte aux moeurs	réponses	1	0	1
	personnes %	2,6%	0,0%	2,3%
actes de violence	réponses	5	0	5
	personnes %	13,2%	0,0%	11,4%
autres délits	réponses	8	2	10
	personnes %	21,1%	33,3%	22,7%
Total	réponses	56	7	63
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	38	6	44
	personnes %	147,4%	116,7%	143,2%
Missing		6	2	8

**C CONSOMMATIONS et DÉPENDANCE**

**C1** Indépendamment de toute consommation effective ou non, l'alcool représentait un problème pour 49% des client-e-s au moment de la sortie; il en va de même pour 40% avec l'héroïne, pour 36% avec la cocaïne et pour 31% avec le cannabis.

**C1 Quelles substances sont un problème au moment de la sortie? (plusieurs réponses) (vnad010y-j)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
		aucune substance n'est un problème	réponses	
	personnes %	12,5%	14,0%	12,8%
alcool	réponses	155	49	204
	personnes %	49,5%	49,0%	49,4%
héroïne	réponses	121	42	163
	personnes %	38,7%	42,0%	39,5%
méthadone (sans prescription)	réponses	16	5	21
	personnes %	5,1%	5,0%	5,1%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	2	2	4
	personnes %	0,6%	2,0%	1,0%
Fentanyl (ohne Verschreibung)	réponses	1	1	2
	personnes %	0,3%	1,0%	0,5%
autres opioïdes	réponses	6	0	6
	personnes %	1,9%	0,0%	1,5%
cocaïne	réponses	112	38	150
	personnes %	35,8%	38,0%	36,3%
crack	réponses	7	2	9
	personnes %	2,2%	2,0%	2,2%
autres formes de cocaïne	réponses	1	0	1
	personnes %	0,3%	0,0%	0,2%
amphétamines	réponses	16	10	26
	personnes %	5,1%	10,0%	6,3%
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	réponses	11	4	15
	personnes %	3,5%	4,0%	3,6%
MDMA et substances similaires (ecstasy)	réponses	14	4	18
	personnes %	4,5%	4,0%	4,4%
cathinones synthétiques (MDPV, méphédronne, méthédronne)	réponses	4	0	4
	personnes %	1,3%	0,0%	1,0%
autres stimulants	réponses	4	0	4
	personnes %	1,3%	0,0%	1,0%
barbituriques (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	0,6%	1,0%	0,7%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	32	19	51
	personnes %	10,2%	19,0%	12,3%

**B14** Des mesures ou décisions administratives ou judiciaires ont été prononcées à l'encontre de 22% des client-e-s.

**B14 Mesures ou décisions administratives ou judiciaires prononcées au moment de la sortie (vyar029)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune règle de conduite prononcée	218	76,2%	78	84,8%	296	78,3%
oui, règle(s) de conduite prononcée(s)	68	23,8%	14	15,2%	82	21,7%
Total	286	100,0%	92	100,0%	378	100,0%
Missing	39		16		55	

**B15** Pour 37% des client-e-s concernés par une mesure ou une décision, celle-ci consiste dans la poursuite d'une mesure, pour 23% dans un traitement ambulatoire.

**B15 Quelles mesures ou décisions administratives ou judiciaires prononcées au moment de la sortie? (plusieurs réponses) (vyar030b - vyar030h)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
		retrait du permis de conduire	réponses	
	personnes %	6,5%	0,0%	5,3%
prise en charge ambulatoire (art. 63 CP)	réponses	14	3	17
	personnes %	22,6%	23,1%	22,7%
exécution d'une peine suspendue (selon art. 62aCP)	réponses	6	3	9
	personnes %	9,7%	23,1%	12,0%
poursuite de la mesure (selon art. 59 ou 60 CP)	réponses	23	5	28
	personnes %	37,1%	38,5%	37,3%
assistance de probation (art. 93 CP)	réponses	11	1	12
	personnes %	17,7%	7,7%	16,0%
suspension conditionnelle de la mesure (art. 62 CP)	réponses	10	0	10
	personnes %	16,1%	0,0%	13,3%
autre	réponses	10	4	14
	personnes %	16,1%	30,8%	18,7%
Total	réponses	78	16	94
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	62	13	75
	personnes %	125,8%	123,1%	125,3%
Missing		6	1	7

**C1 Quelles substances sont un problème au moment de la sortie? (plusieurs réponses) (vnad010y-j)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
		GHB/GBL	réponses	
	personnes %	1,0%	1,0%	1,0%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	3	3	6
	personnes %	1,0%	3,0%	1,5%
LSD	réponses	9	2	11
	personnes %	2,9%	2,0%	2,7%
kétamine	réponses	3	1	4
	personnes %	1,0%	1,0%	1,0%
autres hallucinogènes	réponses	1	0	1
	personnes %	0,3%	0,0%	0,2%
substances volatiles	réponses	3	0	3
	personnes %	1,0%	0,0%	0,7%
cannabis	réponses	102	25	127
	personnes %	32,6%	25,0%	30,8%
tabac	réponses	113	44	157
	personnes %	36,1%	44,0%	38,0%
autres substances (tous types)	réponses	4	4	8
	personnes %	1,3%	4,0%	1,9%
troubles comparables à une addiction	réponses	9	4	13
	personnes %	2,9%	4,0%	3,1%
Total	réponses	793	275	1068
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	313	100	413
	personnes %	253,4%	275,0%	258,6%
Missing		12	8	20

**C2** Si l'on regroupe les substances, l'alcool pose problème à 49% de la clientèle, les opioïdes à 41% des client-e-s, la cocaïne et ses dérivés à 37% et enfin le cannabis à 31% des client-e-s. Le tabac pose problème pour 38% de la clientèle.

**C2 Quelles substances sont un problème au moment de la sortie? catégorisé (vnad010y-kd)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	39	14	53
	personnes %	12,5%	14,0%	12,8%
alcool	réponses	155	49	204
	personnes %	49,5%	49,0%	49,4%
opioïdes	réponses	127	44	171
	personnes %	40,6%	44,0%	41,4%
cocaïne et dérivé	réponses	113	38	151
	personnes %	36,1%	38,0%	36,6%
stimulants	réponses	27	12	39
	personnes %	8,6%	12,0%	9,4%
somnifères, tranquillisants	réponses	37	19	56
	personnes %	11,8%	19,0%	13,6%
halluzinogènes	réponses	10	2	12
	personnes %	3,2%	2,0%	2,9%
cannabis	réponses	102	25	127
	personnes %	32,6%	25,0%	30,8%
tabac	réponses	113	44	157
	personnes %	36,1%	44,0%	38,0%
autres substances (tous types)	réponses	4	4	8
	personnes %	1,3%	4,0%	1,9%
troubles comparables à une addiction	réponses	9	4	13
	personnes %	2,9%	4,0%	3,1%
Total	réponses	736	255	991
	personnes %	100,0%	100,0%	100,0%
Missing	réponses	12	8	20
	personnes %	235,1%	255,0%	240,0%

**Substances posant problème : fréquence de la consommation (derniers 30 jours)**

Les tableaux C2.1 - C2.8 ci-après présentent la fréquence de consommation, durant les 30 jours qui précèdent la sortie, des substances indiquées comme posant problème au moment de l'ENTRÉE, hormis la substance la plus problématique. Il apparaît ainsi que la consommation quotidienne ou quasi-quotidienne est plutôt rare (exception : le tabac).

**C2.1 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe ALCOOL (vnad015a)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	6	5,0%	3	8,1%	9	5,7%
4-6 jours par semaine	7	5,8%	2	5,4%	9	5,7%
2-3 jours par semaine	12	9,9%	6	16,2%	18	11,4%
1 jour par semaine ou moins	52	43,0%	15	40,5%	67	42,4%
aucune consommation	44	36,4%	11	29,7%	55	34,8%
Total	121	100,0%	37	100,0%	158	100,0%
Missing	34		12		46	

**C2.2 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe OPIOÏDES (vnad015ba-be)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	7	6,5%	3	8,1%	10	6,9%
4-6 jours par semaine	4	3,7%	1	2,7%	5	3,4%
2-3 jours par semaine	6	5,6%	1	2,7%	7	4,8%
1 jour par semaine ou moins	42	38,9%	19	51,4%	61	42,1%
aucune consommation	49	45,4%	13	35,1%	62	42,8%
Total	108	100,0%	37	100,0%	145	100,0%
Missing	19		7		26	

**C2.3 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe COCAÏNE ou DÉRIVÉ (vnad015ca-cc)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	2	2,1%	0	0,0%	2	1,6%
4-6 jours par semaine	1	1,1%	0	0,0%	1	0,8%
2-3 jours par semaine	8	8,5%	3	10,3%	11	8,9%
1 jour par semaine ou moins	34	36,2%	14	48,3%	48	39,0%
aucune consommation	49	52,1%	12	41,4%	61	49,6%
Total	94	100,0%	29	100,0%	123	100,0%
Missing	19		9		28	

**C2.4 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe STIMULANTS (vnad015da-de)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
2-3 jours par semaine	1	5,3%	0	0,0%	1	3,7%
1 jour par semaine ou moins	4	21,1%	4	50,0%	8	29,6%
aucune consommation	14	73,7%	4	50,0%	18	66,7%
Total	19	100,0%	8	100,0%	27	100,0%
Missing	8		4		12	

**C2.5 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe SOMNIFÈRES, TRANQUILLISANTS (vnad015ea-ed)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	3	11,1%	0	0,0%	3	7,7%
4-6 jours par semaine	1	3,7%	0	0,0%	1	2,6%
2-3 jours par semaine	1	3,7%	0	0,0%	1	2,6%
1 jour par semaine ou moins	12	44,4%	4	33,3%	16	41,0%
aucune consommation	10	37,0%	8	66,7%	18	46,2%
Total	27	100,0%	12	100,0%	39	100,0%
Missing	10		7		17	

**C2.6 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe HALLUCINOGENÈS (vnad015fa-fc)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
1 jour par semaine ou moins	1	16,7%	0	0,0%	1	12,5%
aucune consommation	5	83,3%	2	100,0%	7	87,5%
Total	6	100,0%	2	100,0%	8	100,0%
Missing	4		0		4	

**C2.7 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe CANNABIS (vnad015h)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	4	4,7%	0	0,0%	4	3,9%
4-6 jours par semaine	7	8,1%	1	5,9%	8	7,8%
2-3 jours par semaine	6	7,0%	2	11,8%	8	7,8%
1 jour par semaine ou moins	31	36,0%	4	23,5%	35	34,0%
aucune consommation	38	44,2%	10	58,8%	48	46,6%
Total	86	100,0%	17	100,0%	103	100,0%
Missing	16		8		24	

**C2.8 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe TABAC (vnad015i)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	101	92,7%	40	100,0%	141	94,6%
4-6 jours par semaine	4	3,7%	0	0,0%	4	2,7%
2-3 jours par semaine	1	0,9%	0	0,0%	1	0,7%
aucune consommation	3	2,8%	0	0,0%	3	2,0%
Total	109	100,0%	40	100,0%	149	100,0%
Missing	4		4		8	

### Problème principal à l'ADMISSION et consommation au cours des 30 jours précédant la sortie

#### C3 Problème principal à l'ADMISSION (vmed010 resp. vned010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
alcool	39	12,5%	18	17,6%	57	13,8%
opioïdes	115	37,0%	36	35,3%	151	36,6%
cocaïne et dérivé	84	27,0%	27	26,5%	111	26,9%
stimulants	12	3,9%	5	4,9%	17	4,1%
médicaments	8	2,6%	6	5,9%	14	3,4%
hallucinogènes	1	0,3%	1	1,0%	2	0,5%
cannabis	46	14,8%	3	2,9%	49	11,9%
tabac	2	0,6%	1	1,0%	3	0,7%
autres substances	2	0,6%	2	2,0%	4	1,0%
troubles comparables à une addiction	2	0,6%	3	2,9%	5	1,2%
Total	311	100,0%	102	100,0%	413	100,0%
Missing	14		6		20	

#### C4 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission ALCOOL (vmed010/vned010, vнад015a)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	3	11,1%	2	13,3%	5	11,9%
4-6 jours par semaine	2	7,4%	0	0,0%	2	4,8%
2-3 jours par semaine	1	3,7%	1	6,7%	2	4,8%
1 jour par semaine ou moins	7	25,9%	5	33,3%	12	28,6%
aucune consommation	14	51,9%	7	46,7%	21	50,0%
Total	27	100,0%	15	100,0%	42	100,0%
Missing	12		3		15	

#### C5 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission OPIOÏDES (vmed010/vned010, vнад015ba-be)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	4	6,3%	3	12,5%	7	8,0%
4-6 jours par semaine	3	4,8%	1	4,2%	4	4,6%
2-3 jours par semaine	3	4,8%	1	4,2%	4	4,6%
1 jour par semaine ou moins	29	46,0%	13	54,2%	42	48,3%
aucune consommation	24	38,1%	6	25,0%	30	34,5%
Total	63	100,0%	24	100,0%	87	100,0%
Missing	52		12		64	

### Objectif de consommation

C10 59% des client-e-s indiquent avoir pour objectif de consommation l'abstinence complète, 16% la consommation contrôlée, 67% des client-e-s (problème OPIOÏDES C12) et 69% des client-e-s (problème COCAÏNE et dérivés, C13) indiquent avoir pour objectif de consommation l'abstinence complète.

#### C10 Objectif de consommation face à la principale substance posant problème au moment de la sortie (vzao010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	140	58,6%	44	62,0%	184	59,4%
abstinence limitée dans le temps	17	7,1%	1	1,4%	18	5,8%
consommation contrôlée	35	14,6%	15	21,1%	50	16,1%
aucune limitation envisagée	11	4,6%	3	4,2%	14	4,5%
pas déterminé pour l'instant	34	14,2%	7	9,9%	41	13,2%
autre	2	0,8%	1	1,4%	3	1,0%
Total	239	100,0%	71	100,0%	310	100,0%
Missing	86		37		123	

#### C11 Objectif de consommation face à la principale substance ALCOOL (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	12	42,9%	8	57,1%	20	47,6%
abstinence limitée dans le temps	1	3,6%	0	0,0%	1	2,4%
consommation contrôlée	8	28,6%	5	35,7%	13	31,0%
aucune limitation envisagée	2	7,1%	1	7,1%	3	7,1%
pas déterminé pour l'instant	5	17,9%	0	0,0%	5	11,9%
Total	28	100,0%	14	100,0%	42	100,0%
Missing	11		4		15	

#### C6 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission COCAÏNE et DÉRIVÉ (vmed010/vned010, vнад015ca-cc)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
4-6 jours par semaine	1	2,8%	0	0,0%	1	1,9%
2-3 jours par semaine	6	16,7%	2	11,8%	8	15,1%
1 jour par semaine ou moins	8	22,2%	7	41,2%	15	28,3%
aucune consommation	21	58,3%	8	47,1%	29	54,7%
Total	36	100,0%	17	100,0%	53	100,0%
Missing	48		10		58	

#### C7 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission STIMULANTS (vmed010/vned010, vнад015da-de)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
1 jour par semaine ou moins	0	0,0%	1	50,0%	1	14,3%
aucune consommation	5	100,0%	1	50,0%	6	85,7%
Total	5	100,0%	2	100,0%	7	100,0%
Missing	7		3		10	

#### C8 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission MÉDICAMENTS (vmed010/vned010, vнад015ea-ed)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
1 jour par semaine ou moins	2	66,7%	0	0,0%	2	50,0%
aucune consommation	1	33,3%	1	100,0%	2	50,0%
Total	3	100,0%	1	100,0%	4	100,0%
Missing	5		5		10	

#### C9 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission CANNABIS (vmed010/vned010, vнад015h)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	1	3,3%	0	0,0%	1	3,3%
4-6 jours par semaine	4	13,3%	0	0,0%	4	13,3%
2-3 jours par semaine	2	6,7%	0	0,0%	2	6,7%
1 jour par semaine ou moins	9	30,0%	0	0,0%	9	30,0%
aucune consommation	14	46,7%	0	0,0%	14	46,7%
Total	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
Missing	16		3		19	

#### C12 Objectif de consommation face à la principale substance OPIOÏDES (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	53	67,1%	15	68,2%	68	67,3%
abstinence limitée dans le temps	4	5,1%	0	0,0%	4	4,0%
consommation contrôlée	5	6,3%	3	13,6%	8	7,9%
aucune limitation envisagée	3	3,8%	1	4,5%	4	4,0%
pas déterminé pour l'instant	13	16,5%	3	13,6%	16	15,8%
autre	1	1,3%	0	0,0%	1	1,0%
Total	79	100,0%	22	100,0%	101	100,0%
Missing	36		14		50	

#### C13 Objectif de consommation face à la principale substance COCAÏNE et DÉRIVÉ (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	51	75,0%	12	52,2%	63	69,2%
abstinence limitée dans le temps	4	5,9%	1	4,3%	5	5,5%
consommation contrôlée	5	7,4%	7	30,4%	12	13,2%
aucune limitation envisagée	2	2,9%	1	4,3%	3	3,3%
pas déterminé pour l'instant	6	8,8%	2	8,7%	8	8,8%
Total	68	100,0%	23	100,0%	91	100,0%
Missing	16		4		20	

#### C14 Objectif de consommation face à la principale substance STIMULANTS (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	5	55,6%	4	100,0%	9	69,2%
consommation contrôlée	1	11,1%	0	0,0%	1	7,7%
pas déterminé pour l'instant	3	33,3%	0	0,0%	3	23,1%
Total	9	100,0%	4	100,0%	13	100,0%
Missing	3		1		4	

#### C15 Objectif de consommation face à la principale substance MÉDICAMENTS (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	3	60,0%	1	50,0%	4	57,1%
pas déterminé pour l'instant	1	20,0%	1	50,0%	2	28,6%
autre	1	20,0%	0	0,0%	1	14,3%
Total	5	100,0%	2	100,0%	7	100,0%
Missing	3		4		7	

**C16 Objectif de consommation face à la principale substance: CANNABIS (vzao10, vmed010)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	8	22,2%	2	66,7%	10	25,6%
abstinence limitée dans le temps	8	22,2%	0	0,0%	8	20,5%
consommation contrôlée	11	30,6%	0	0,0%	11	28,2%
aucune limitation envisagée	3	8,3%	0	0,0%	3	7,7%
pas déterminé pour l'instant	6	16,7%	1	33,3%	7	17,9%
Total	36	100,0%	3	100,0%	39	100,0%
Missing	10		0		10	

**Périodes de rechute au cours du traitement**

**C17** 29% des client-e-s indiquent ne pas avoir connu de périodes de rechute durant le traitement concernant leur problème de dépendance, ou alors les thérapeutes indiquent qu'il n'y a pas eu de rechutes. Parmi les personnes qui terminent le traitement comme prévu, 35% indiquent ne pas avoir de période de rechute. Ce taux est de 23% pour les personnes dont le traitement est interrompu. La différence est significative (pas de tableau en illustration; Cr's V=17, p <.05).

**C17 Périodes de rechute en lien avec le problème de dépendance (vyaz010)**

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
aucune	84	28,5%	26	28,6%	110	28,5%
une fois	36	12,2%	7	7,7%	43	11,1%
deux fois	34	11,5%	8	8,8%	42	10,9%
trois ou quatre fois	69	23,4%	22	24,2%	91	23,6%
cing fois ou plus	72	24,4%	28	30,8%	100	25,9%
Total	295	100,0%	91	100,0%	386	100,0%
miss	30		17		47	

**C18** Les rechutes signalées le sont par rapport aux substances suivantes (plusieurs réponses possibles): pour 60% l'alcool, pour 43% les opioïdes et pour 42% la cocaïne et ses dérivés.

**C18 Périodes de rechute: quelle substances? (plusieurs réponses) (vyaz020a - vyaz020j)**

		sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	126	36	162
	personnes %	60,3%	57,1%	59,6%
opioïdes (héroïne, méthadone, codéine, etc.)	réponses	85	31	116
	personnes %	40,7%	49,2%	42,6%
cocaïne ou dérivé	réponses	87	27	114
	personnes %	41,6%	42,9%	41,9%
autres stimulants (amphétamine, MDMA, etc.)	réponses	23	5	28
	personnes %	11,0%	7,9%	10,3%
somnifères/tranquillisants (benzodiazépine etc.)	réponses	28	9	37
	personnes %	13,4%	14,3%	13,6%
hallucinogène (LSD, kétamine, etc.)	réponses	9	1	10
	personnes %	4,3%	1,6%	3,7%
substances volatiles	réponses	2	0	2
	personnes %	1,0%	0,0%	0,7%
cannabis	réponses	77	14	91
	personnes %	36,8%	22,2%	33,5%
tabac	réponses	14	4	18
	personnes %	6,7%	6,3%	6,6%
autres substances	réponses	4	2	6
	personnes %	1,9%	3,2%	2,2%
Total	réponses	455	129	584
	réponses %	100,0%	100,0%	100,0%
	nombre de personnes	209	63	272
	personnes %	217,7%	204,8%	214,7%
Missing		2	2	4

**D PRONOSTIC**

**D1** Par rapport au problème d'addiction, le pronostic établi est bon pour 30% des client-e-s sortant du traitement, et très bon pour 9%. Il n'y pas de différence entre les sexes.

**D1 Pronostic face au problème de dépendance (vzag010)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
très bon pronostic	24	8,4%	8	9,3%	32	8,6%
bon pronostic	85	29,8%	26	30,2%	111	29,9%
plutôt mauvais pronostic	108	37,9%	31	36,0%	139	37,5%
mauvais pronostic	68	23,9%	21	24,4%	89	24,0%
Total	285	100,0%	86	100,0%	371	100,0%
Missing	40		22		62	

**D2** De manière prévisible, le pronostic est étroitement lié au mode de sortie: s'il est plutôt défavorable pour 51% des client-e-s dont le traitement est interrompu et défavorable pour 44% d'entre eux ce que n'est pas le cas pour les personnes ayant achevé le traitement comme prévu: seulement 22% ont un pronostic plutôt défavorable et 6% défavorable. Le pronostic est bon ou très bon pour 73% des personnes dont le traitement arrive à terme comme prévu - ce n'est le cas que pour 5% de la clientèle interrompant le traitement (Cr's V=, 70, p<.000).

**D2a Pronostic face au problème de dépendance et circonstances des sortie: TOTAL (vzag010, vmab040 sans autre raisons), sans missing**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	29	16,6%	2	1,2%	31	9,1%
bon pronostic	98	56,0%	7	4,2%	105	30,7%
plutôt mauvais pronostic	38	21,7%	85	50,9%	123	36,0%
mauvais pronostic	10	5,7%	73	43,7%	83	24,3%
Total	175	100,0%	167	100,0%	342	100,0%

**D2b Pronostic face au problème de dépendance et circonstances des sortie:  
HOMMES (vzag010, vmab040 sans autres raisons), sans missing**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	23	16,8%	0	0,0%	23	8,8%
bon pronostic	76	55,5%	4	3,3%	80	30,8%
plutôt mauvais pronostic	30	21,9%	64	52,0%	94	36,2%
mauvais pronostic	8	5,8%	55	44,7%	63	24,2%
Total	137	100,0%	123	100,0%	260	100,0%

**D2c Pronostic face au problème de dépendance et circonstances des sortie:  
FEMMES (vzag010, vmab040 sans autres raisons), sans missing**

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	6	15,8%	2	4,5%	8	9,8%
bon pronostic	22	57,9%	3	6,8%	25	30,5%
plutôt mauvais pronostic	8	21,1%	21	47,7%	29	35,4%
mauvais pronostic	2	5,3%	18	40,9%	20	24,4%
Total	38	100,0%	44	100,0%	82	100,0%