



**University of
Zurich**^{UZH}

**Zurich Open Repository and
Archive**

University of Zurich
University Library
Strickhofstrasse 39
CH-8057 Zurich
www.zora.uzh.ch

Year: 2004

Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2003

Schaaf, Susanne ; Grichting, Esther ; Hampson, Denise ; Reichlin, Markus

Other titles: La Ligue pour l'évaluation de traitements résidentiels de la toxicomanie act-info-FOS en 2003

Posted at the Zurich Open Repository and Archive, University of Zurich

ZORA URL: <https://doi.org/10.5167/uzh-93131>

Published Research Report

Published Version

Originally published at:

Schaaf, Susanne; Grichting, Esther; Hampson, Denise; Reichlin, Markus (2004). Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2003. Zürich: Schweizer Institut für Sucht- und Gesundheitsforschung ISGF.

Institut für Suchtforschung (ISF)
Konradstr. 32
CH-8005 Zürich
Fon 01 448 11 60
Fax 01 448 11 70
Mail info@isf.unizh.ch
Web <http://www.suchtforschung.ch>



Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-info-FOS en 2003

Rapport d'activités et statistiques annuelles globales

Ed. : Service de coordination de la Ligue act-info-FOS
Etabli par Susanne Schaaf, Esther Grichting, Marcus
Reichlin et Denise Hampson avec la collaboration de Heidi
Bolliger

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

©

Der ganze Text ist für alle in-
teressierten Personen frei zu-
gänglich. Werden Inhalte ko-
piert, zitiert oder andersweitig
verwendet, so muss ein
Verweis auf die ursprüngliche
Quelle angebracht werden.

act-info-FOS

Ligue pour l'évaluation des
thérapies résidentielles
de la toxicodépendance

Rapport de recherche de l'Institut de recherche sur
les addictions
Nr. 183

2004



TABLE DE MATIERES

REMERCIEMENTS	2
RÉSUMÉ	2
1. RAPPORT D'ACTIVITÉS 2003.....	6
1.1 Personnel du service de coordination act-info FOS	6
1.2. Centres participants	6
1.2.1. Liste des centres ayant participé à act-info FOS en 2003	7
1.3. Activités du Service de coordination act-info FOS dans le cadre de la statistique de base	8
1.3.1. Travaux réguliers.....	8
1.3.2. Rencontres, rapports et circulaires.....	9
1.3.3. Echanges, conférences et publications.....	9
1.3.4. act-info FOS dans le cadre de la statistique nationale d'aide aux personnes dépendantes.....	10
1.4. Projets coordonnés	10
1.4.1. QuaThéSI Satisfaction des clients	10
1.4.2. QuaTheTeam : Satisfaction des collaborateurs	11
1.4.3. Post-enquête menée auprès de la clientèle des centres de traitement résidentiel ..	11
1.4.4. Suivi des clients des centres de traitement résidentiel du canton de Berne.....	12
1.4.5. « Il vaut mieux traiter que punir » – Quasi-compulsory Treatment of Drug Dependent Offenders in Europe – QCT Europe	12
1.4.6. Coopération avec la HSA de Berne	13
1.4.7. Coopération avec la Direction de la santé publique du canton d'Argovie.....	13
1.4.8. Evaluations sur mesure	13
1.5. Perspectives.....	13
2. STATISTIQUES SUR LA CLIENTÈLE DE LA LIGUE POUR L'ÉVALUATION DES TRAITEMENTS RÉSIDENTIELS DE LA TOXICOMANIE ACT-INFO FOS.....	15
2.1 Méthode	15
2.1.1 Instruments et collecte des données.....	15
2.1.2 Echantillons	15
2.1.3 Codage et contrôle des données, règles en matière de confidentialité	16
2.1.4 Traitement électronique des données	16
2.1.5 Contrôles de plausibilité et recodages	17
2.2 Annexe aux tableaux : tableaux des entrées et des sorties 2003	17
2.2.1 Tableaux des entrées et des sorties 2003	19

Remerciements

Outil éprouvé de coopération entre les chercheurs et les praticiens, la Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie se poursuivra sous la nouvelle 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'Office fédéral de la santé publique (OFSP) en tant que mandataire du projet, ainsi que les responsables à l'OFSP.
- Sylvie Gentizon, pour la traduction en français du présent rapport.

Service de coordination act-info FOS

Résumé

Huit ans après les débuts de la Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie (FOS), nous poursuivons, désormais sous l'appellation act-info FOS, la documentation nationale sur les clients des établissements thérapeutiques résidentiels. En 2003, 65 établissements thérapeutiques faisaient partie de la Ligue. Parmi ceux-ci, 7 ont quitté la Ligue soit pour se consacrer à un autre groupe cible, soit parce que la collecte des données représentait un volume de travail trop important soit encore parce qu'ils ont dû cesser leur activité.

Le présent rapport annuel est composé du rapport d'activité du Service de coordination act-info FOS (anciennement KOFOS) d'une part et des statistiques annuelles 2003 sous forme de tableaux commentés d'autre part.

Les statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-info, lancées – dans le cadre de la statistique FOS – le 1^{er} juillet 2001 déjà grâce à 6 établissements pilotes, ont été introduites au 1^{er} janvier 2003 auprès de tous les établissements FOS. Au 1^{er} janvier 2004, les secteurs du traitement et du suivi ambulatoire en matière de drogue et d'alcool (SAMBAD) ainsi que du traitement résidentiel des dépendances à l'alcool et aux médicaments (SAKRAM/ CIRSA) sont également passés au régime act-info dans toute la Suisse. Le changement est en cours en ce qui concerne le traitement avec prescription d'héroïne (HeGeBe) et les statistiques sur la méthadone (médecins cantonaux).

Dans sa circulaire de juin 2003, Chung-Yol Lee, médecin et responsable de l'Unité principale Dépendances et Sida de l'OFSP, a défini les objectifs de l'harmonisation des statistiques sur l'aide aux personnes dépendantes. Au cours des années à venir, il convient de continuer de rassembler des données sur les drogues, légales et illégales, ainsi que sur les dépendances non liées à des substances, ensuite d'analyser les différents profils de la clientèle et enfin de préciser les suivis particuliers qui s'imposent pour des problèmes de dépendance. Les statistiques, qui regroupent les différents types de traitement, documentent de nouvelles tendances de consommation et d'évolution des traitements.

En 2003, le Service de coordination act-info FOS a par ailleurs travaillé sur d'autres projets dans le domaine de l'aide résidentielle apportée aux toxicomanes. Ce sont notamment l'enquête auprès de la clientèle QuaTheSI, menée par l'ISF conjointement avec l'Ecole d'études sociales et pédagogiques (EESP) de Lausanne, l'enquête de satisfaction des collaborateurs QuaTheTeam, le projet européen QCT consacré aux mesures thérapeutiques pour les toxicomanes passibles de peines ainsi que le projet de post-enquête de suivi du canton de Berne.

En 2003, les statistiques de base act-info FOS se sont enrichies des données relatives à 832 admissions (50 de plus qu'en 2002) et à 753 sorties (125 de plus qu'en 2002). Il n'a pas été procédé en 2003 à un approfondissement – par des questions particulières - d'un thème particulier au moment de l'évaluation des données, comme c'était le cas jusqu'alors. L'accent a été mis sur la mise au point de la première évaluation nationale act-info FOS et sur la présentation abrégée des données de base.

En 2003, les 832 clients et clientes en résidence thérapeutique totalisent 155'494 journées de soins.

Voici la synthèse en 2003 de la situation des clients et des clientes à *leur admission* :

- **Âge et sexe** : 74% des clients sont des hommes. Au moment de leur admission, 54% des clients et des clientes ont plus de 30 ans, 11% plus de 39 ans.
- **Nationalité** : 75% de la clientèle est suisse, 9% est italienne.
- **Logement** : 31% des clients et des clientes ont vécu le plus souvent seuls au cours des 6 mois précédant le début de la thérapie; ils étaient 17% à loger chez leurs parents et 20% dans un autre cadre, une institution par exemple. 65% des personnes interrogées disposaient alors un logement stable (sous-location, logement à soi par exemple) et 14% n'avaient pas de logement stable (accueil d'urgence, pension).
- **Sources de revenu** : dans les six mois précédant l'admission, la principale source de revenu de 38 % de la clientèle est l'aide sociale. La proportion est significativement plus élevée pour les femmes (44 %). Pour 27% des personnes interrogées, la source principale de revenu est une activité lucrative, une proportion significativement plus élevée chez les hommes (30 %).
- **Activité rémunératrice** : 18% des clients et des clientes ont travaillé le plus souvent à plein temps au cours des 6 mois précédant leur admission ; 9% travaillaient à temps partiel et 7% avaient diverses activités rémunératrices. 61% des personnes n'exerçaient pas d'activité rémunératrice, mais 11% étaient en recherche d'emploi. Les hommes ont indiqué de façon significativement plus fréquente travailler à plein temps.

- **Parcours thérapeutique** : à leur entrée, 90% des personnes ont déjà suivi un (ou des) traitement(s), 74 % ont suivi une cure de sevrage, 65 % des programmes de substitution et 54% une ou plusieurs thérapies de type résidentiel.
- **Traitement parallèle de substitution** : 21% des clients et des clientes suivaient un traitement à la méthadone au moment de leur admission. La proportion est significativement plus élevée pour les femmes (27 %).
- **Contribution à la demande d'admission** : 64 % des personnes interrogées indiquent avoir engagé le traitement principalement de leur propre initiative, 18 % signalent le faire surtout en raison d'une mesure pénale à leur encontre, une proportion significativement moindre pour les femmes (11%).
- **Substance posant le plus de problèmes** : 34% de la clientèle indiquent l'héroïne comme leur posant le plus de problèmes, 25% la cocaïne et 18% les cocktails. Parmi les moins de 19 ans, 42% indiquent le cannabis comme la drogue la plus problématique. Parmi les plus de 30 ans, 38% désignent l'héroïne et 26% la cocaïne.
- **Fréquences de consommation** : au cours des six mois précédant leur admission, 49 % des clients et des clientes ayant signalé l'alcool, l'héroïne, la cocaïne ou les cocktails comme leur posant le plus problème ont continué de consommer ces substances plusieurs fois par jour.
- **Âge de la première consommation** : à nouveau en ce qui concerne ces quatre produits, 17 % des personnes interrogées ont consommé pour la première fois avant 15 ans. La femmes sont significativement surreprésentées dans ce groupe d'âge. Ils sont 31% à avoir consommé pour la première fois entre 15 et 17 ans, et 26 % à plus de 20 ans.
- **Âge de la consommation problématique** : la consommation a posé problème ultérieurement : pour 8 % des personnes interrogées, la consommation commence à poser problème avant l'âge de 15 ans ; 23 % indiquent la période de 15 à 17 ans et 41 % la période suivant leurs 20 ans.
- **Autres substances problématiques** : l'alcool (35% des clients et des clientes), l'héroïne (39%), la cocaïne (47%) ainsi que les benzodiazépines (32%) et la méthadone (31%) sont indiquées comme substances problématiques supplémentaires. De plus, 49 % des personnes interrogées désignent le cannabis, 67 % le tabac et 7% signalent des troubles alimentaires.
- **Injection** : 37% ont consommé de la drogue par injection au cours des 30 jours précédent leur admission. L'âge moyen de la première injection est 20 ans.
- **VIH et hépatite** : parmi les personnes interrogées, 86 % signalent avoir effectué un test VIH et 5% annoncent un résultat positif. 46% de la clientèle indique avoir déjà souffert une fois d'hépatite.
- **Motifs légaux de l'admission** : les clients et clientes sont 70 % à entamer la thérapie à titre volontaire, sans mesure. La proportion est significativement plus élevée pour les femmes (80%). Pour 13% des personnes interrogées, c'est une mesure pénale qui explique leur admission et 11% l'ont commencée de façon anticipée.
- **Condamnations et motifs de condamnations** : parmi la clientèle, 27% n'ont jamais fait l'objet d'une condamnation, 22 % ont été condamnés une fois et 17% quatre fois ou plus. Quelque 44% des personnes condamnées l'ont été pour des actes liés au commerce de drogue, et 44 % pour des actes liés à leur approvisionnement (plusieurs réponses possibles).
- **Exécution de peines avant / après la dépendance** : parmi les personnes interrogées, 96 % n'ont jamais exécuté de peine avant leur dépendance. La proportion est de 61 % pour la période de dépendance.

Voici maintenant la synthèse en 2003 de la situation des clients et des clientes à *leur sortie* :

- **Âge et sexe** : 75% des personnes qui sont sorties sont des hommes ; 55 % de la clientèle a plus de 30 ans au moment de sa sortie.
- **Conditions de sortie**: 22% des clients et des clientes ont achevé le traitement selon les termes convenus et 24% ont fait de même avant d'enchaîner avec un autre traitement. 49% des clients ont interrompu le traitement. Les interruptions non convenues des thérapies sont intervenues, pour 52 % des personnes interrogées, au cours du premier tiers de la durée prévue.
- **Durée du séjour et conditions de sortie** : 9 % de la clientèle a quitté l'établissement pendant le premier mois et 26 % au cours des trois premiers mois du séjour et 36% des personnes sont restées en traitement plus de 12 mois. Les personnes ayant achevé leur thérapie de la façon convenue (en enchaînant ou non avec un autre suivi) sont restées plus longtemps en traitement. Alors que 62 % des fins de thérapie prévues (passages à une autre étape compris) sont intervenues après 12 mois, seules 13 % des interruptions sont survenues à cette période.
- **Logement** : après leur sortie, 23 % des personnes vivent seules, 25 % dans une autre forme de logement, comme un appartement protégé par exemple. Quelque 41 % de la clientèle, dispose d'un logement stable.
- **Sources de revenu** : à leur sortie, 41% des clients et des clientes (y compris celles entamant un autre traitement) vivaient de l'aide sociale. La proportion des femmes dans cette situation (54%) est significativement plus forte. Parmi les personnes qui quittent un établissement, 20 % ont pour source de revenu après leur sortie leur propre activité lucrative.
- **Activité rémunératrice** : à leur sortie, 19% des clients et des clientes travaillent à plein temps, 12% à temps partiel et 9% de façon occasionnelle. Ils sont 17% sans activité mais en recherche d'emploi et 24 % sans activité ni en recherche d'emploi. A leur sortie, 21% des clients et clientes sont en apprentissage.
- **Problèmes liés à des substances** : au moment de leur sortie, 40 % des personnes signalent (sans d'ailleurs qu'elles n'en consomment nécessairement), que l'alcool leur pose problème ; 27 % désignent l'héroïne, 28 % la cocaïne (plusieurs réponses possibles). Pour 24% des personnes, le cannabis pose problème, et le tabac est une substance problématique pour 32%.
- **Substance consommée** : parmi les personnes interrogées, 36 % ont consommé de l'alcool dans les 30 jours précédant leur sortie et les chiffres sont de 18 % pour l'héroïne, 18 % pour la cocaïne, 18 % pour le cannabis, 36 % pour le tabac, tandis que 25 % des personnes ont indiqué n'avoir consommé aucune substance. 14% des clients et des clientes se sont injectés une substance dans les 30 jours précédant leur sortie.
- **Mesure pénale** : des mesures pénales étaient en cours pour 13 % des personnes interrogées au moment de leur sortie.

Un objectif majeur pour act-info FOS en 2004 est le lancement de la saisie électronique des données directement par les établissements. L'introduction de la saisie chiffrée de données en ligne est prévue pour le milieu de 2004 dans le secteur d'act-info FOS. Le Service de coordination act-info FOS poursuivra sa participation active au groupe en charge de questions conceptuelles relatives à la mise en place, à l'évaluation et à la communication du projet global act-info.

1. Rapport d'activités 2003

1.1 Personnel du service de coordination act-info FOS

Au cours de l'année 2003, les personnes suivantes ont pris part aux projets act-info FOS ou du service de coordination act-info FOS à l'Institut de recherche sur les addictions (ISF)

- Susanne Schaaf, lic. psychologie : responsable du projet Documentation de base act-info FOS.
- Esther Grichting, lic., ass. sociale dipl. : responsable des projets spéciaux act-info FOS et interlocuteur act-info FOS pour la documentation de base destinée aux institutions de langues française et italienne.
- Marcus Reichlin, lic. psychologie, enseignant à l'école primaire : organisation et analyse des données pour la documentation de base act-info FOS et les projets spéciaux.
- Denise Hampson, lic. psychologie : organisation et analyse des données pour les projets spéciaux act-info FOS.
- Heidi Bolliger : collaboratrice de projet, secrétariat du service de coordination act-info FOS.
- En sa qualité de directeur de recherche, le Professeur Jürgen Rehm est responsable des projets FOS.

Et également :

- Mark Rhiner, lic. psychologie (collaborateur externe) : documentation de la clientèle dans les centres de désintoxication du Canton d'Argovie.

1.2. Centres participants

Au cours de l'année sous revue, 65 centres de traitement ont participé à act-info FOS : 53 d'entre eux se situaient en Suisse alémanique, 8 en Suisse romande et 4 au Tessin. Parmi ces centres, 54 ont donné des questionnaires de la clientèle pour évaluation.

Courant 2003, 7 centres (Sonnenbühl, Cugnanello, Prisma, Arche Burgdorf, Bordei, Spektrum et Oase Brüggbach) ont quitté la Ligue pour se consacrer à un autre groupe cible, parce que la collecte des données représentait un volume de travail trop important ou encore parce qu'ils ont dû cesser leur activité. Une institution romande fait nouvellement partie de la ligue mais débutera avec la collecte des données en 2004 seulement, aussi n'est-elle pas incluse dans ces chiffres.

1.2.1. Liste des centres ayant participé à act-info FOS en 2003

AG	Institut für Sozialtherapie, Sozialtherapeutische Klinik, 5704 Egliswil
	Inst. für Sozialtherapie, Stiftung, Reha.zentrum Niederlenz, 5702 Niederlenz
	Klinik im Hasel, 5728 Gontenschwil
	Kaisten, Therapeutische Wohngemeinschaft, 5082 Kaisten
	Stiftung Wendepunkt, Wohngemeinschaft Shalom, 5033 Oftringen
AR	Best Hope, 9104 Waldstatt/Herisau
	RehabilitationsZentrum Lutzenberg, 9426 Lutzenberg
BE	Aebihus / Maison Blanche, Stiftung, 2533 Evilard/Leubringen
	Arche, Wohngemeinschaft, 3400 Burgdorf (jusqu'au décembre 2003)
	Chly Linde, Therapeutische Gemeinschaft, 3089 Vorderfultigen
	Oase Brüggbach, Therap. Wohngruppe, 3512 Walkringen (jusqu'en automne 2003)
	Therapiehaus Längmatt, 4922 Bützberg
	St. Johannsen, Massnahmenzentrum, 2525 Le Landeron
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft zum Schlüssel, 3036 Detligen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Melchenbühl, 3073 Gümligen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Brienzwiler, 3856 Brienzwiler
	Stiftung Terra Vecchia, Familienplätze, 3011 Bern
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Saurehorn, 3054 Schüpfen
	Stiftung Hilfe zum Leben, 3006 Bern
	Stiftung Contact Bern, PRISMA, 3000 Bern (jusqu'au décembre 2003)
	Rüdli, Sozialtherapeutische Wohngemeinschaft, 3752 Wimmis
Zueflucht, Christlich-therap. Wohngemeinschaft, 3715 Adelboden	
BL	Arxhof, Arbeitserziehungsanstalt, 4435 Niederdorf
	Waldruh, Therapeutische Gemeinschaft, 4461 Böckten
	SPEKTRUM, Kontaktstelle für Familienplatzierungen, 4410 Liestal (jusqu'au décembre. 2003)
	Smaragd, Therapeutische Gemeinschaft, 4153 Reinach
BS	Gatternweg, Therapeutische Gemeinschaft, 4125 Riehen (jusqu'à mi-2003)
FR	Foyer Horizon, Fondation Le Tremplin, 1783 Pensier
	Le Radeau, Centre d'Accueil communautaire, 1693 Orsonnens
GL	Fuente Alamo Kontaktstelle, 8750 Glarus
JU	Kleingruppe CTM, Ther. Wohngemeinschaft, 2923 Courtemaiche
LU	Ausserhofmatt (AHM), Therapeutische Gemeinschaft, 6105 Schachen
	Lehn, Therapie- und Bildungswerkstatt, 6012 Obernau/Kriens
	Neuhof, Therapeutische Gemeinschaft, 6020 Emmenbrücke
	Ufwind, 6206 Neuenkirch
NE	Foyer André, 2117 La Côte-aux-Fées
	Pontareuse, Fondation Goéland, 2017 Boudry

SG	Flüeli, Christl.-therapeutische WG Ausserdorf, 9122 Mogelsberg
SO	Casa Fidelio, 4626 Niederbuchsiten
	Chratten, Therapeutische Wohngemeinschaft, 4229 Oberbeinwil
	Lilith, Teil/stationäre therap. Frauen-Kind Wohngem., 4625 Oberbuchsiten
	Unikat, 4710 Balsthal
TG	Brotegg, Therapeutische Wohngemeinschaft, 8500 Frauenfeld
TI	Bognago, Therapeutische Wohngemeinschaft, 6614 Brissago
	Centro Residenziale a medio termine, 6516 Gerra Piano
	Il Gabbiano, Fondazione, Comunità terapeutica, 6904 Lugano
	Villa Argentina, Centro terapeutico, 6900 Lugano
	Teen Challenge in Svizzera, Com. ter. Casa Shalom, 6605 Locarno-Monti
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Bordeci, 6657 Palagnedra (jusqu'au décembre 2003)
VD	Fondation Bartimée, 1422 Grandson
	Fondation Le Levant, 1005 Lausanne
	Foyer du Relais, Association du Relais, 1110 Morges
VS	Centre Gai-Matin, 1891 Vérossaz
ZG	Sennhütte, Therapeutische Gemeinschaft, 6300 Zug
ZH	Arche, Therapiegemeinschaft, 8180 Bülach
	Aussenwohngruppe Frankental, 8044 Zürich
	Frankental, Drogenstation, 8049 Zürich
	Freihof Küsnacht, Wohngruppe, 8700 Küsnacht
	Meilestei, 8124 Uessikon bei Maur
	Neuthal, Therapeutische Gemeinschaft, 8344 Bäretswil
	Pro Juventute, DRZ Cugnanello, 8032 Zürich (jusqu'au décembre 2003)
	Quellenhof, 8546 Gundetswil
	Ulmenhof, 8913 Ottenbach
	start again, Zentrum für Suchttherapie, 8032 Zürich
	Sonnenbühl Klinik, 8311 Brütten (jusqu'au décembre 2003)

1.3. Activités du Service de coordination act-info FOS dans le cadre de la statistique de base

1.3.1. Travaux réguliers

La collecte et l'évaluation des données ont notamment impliqué l'exécution des travaux de routine suivants : enregistrement et codage des questionnaires remplis, organisation de la saisie des données, apurement et contrôle des données, constitution des fichiers globaux et coordination de l'ensemble des activités au sein d'act-info FOS. Le service de coordination a répondu aux questions des établissements concernant la collecte des données et les rapports et leur a apporté son appui pour des évaluations particulières.

1.3.2. Rencontres, rapports et circulaires

Réunions consacrées au rapport annuel : en 2003, une réunion consacrée au rapport annuel s'est une nouvelle fois tenue dans chacune des trois régions linguistiques de la Suisse. Les statistiques annuelles et les projets en cours y étaient présentés. Ces rencontres ont eu lieu le 20 mars à Zurich, le 24 avril à Lausanne et le 20 mai à Bellinzone. Elles étaient centrées sur la comparaison des profils des clients dans les institutions des trois régions linguistiques que sont la Suisse alémanique, la Suisse romande et le canton du Tessin. La clientèle FOS ne présentait guère de différences notables d'une région à l'autre, en dépit de la différence tant des perspectives sur la toxicomanie que des stratégies à mettre en œuvre. Il a été suggéré de procéder à une analyse de l'offre actuelle au niveau cantonal, chaque région ayant besoin d'une offre cohérente pour proposer les soins les mieux adaptés à chaque situation. La possibilité de lier plus fortement les statistiques de base à la démarche de qualité a en outre été abordée lors de la réunion zurichoise.

Rapport annuel 2002 : le rapport annuel des entrées et sorties 2002 a été publié au premier trimestre 2003. Le rapport global est fondé sur les données de tous les établissements participants, celui des institutions se base sur les données propres à un établissement donné.

Circulaires : les établissements participant à act-info FOS ont été informés en juillet 2003 par courrier de l'OFSP que les statistiques nationales act-info FOS seraient introduites dans tous les secteurs de l'aide aux personnes dépendantes, une extension confirmée en décembre 2003 par circulaire à tous les établissements act-info FOS. Les modalités de la collecte des données à compter de janvier 2004 ainsi que les adaptations à prévoir (nouvelles dispositions contractuelles, introduction de la saisie chiffrée de données en ligne) ont été communiquées aux participants.

1.3.3. Echanges, conférences et publications

Service de coordination act-info FOS – COSTE: le Service de coordination act-info FOS de l'Institut de recherche sur les addictions et la COSTE ont signé une convention de coopération qui a pour objectif l'échange régulier d'informations par écrit et par oral : remise mutuelle de rapports et informations sur les réunions prévues, les projets de recherche prévus, les besoins de recherche actuels, les affaires courantes importantes et les offres de perfectionnement.

Conférence : « Von Therapie und Taschengeld » - Resultate der ersten Zufriedenheitsbefragung QuaTheSI44 und KZuf-51R, par Susanne Schaaf, de l'Institut de recherche sur les addictions (ISF), dans le cadre du premier symposium QuaTheDA sur la satisfaction de la clientèle du 3e septembre 2003 (pour la documentation du symposium : www.quatheda.ch/f/symposium2003).

Publications: KOFOS (Hrsg.) (2003). Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie FOS im Jahr 2002. Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik. Vergleich der Klientenprofile nach sprachkulturellen Regionen (Einrichtungsstandort): Deutschschweiz, Romandie und Kanton Tessin. Forschungsbericht Nr. 159. Zürich: Institut für Suchtforschung.

Service de coordination de la Ligue FOS (Ed.) (2003). Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie en 2002. Rapport d'activités et statistiques annuelles globales. Comparaison des profils de clients en fonction des régions linguistiques (emplacement du centre de traitement): Suisse alémanique, Suisse romande et canton du Tessin. Rapport de recherche no. 160. Zurich: Institut de recherche sur les addictions.

1.3.4. act-info FOS dans le cadre de la statistique nationale d'aide aux personnes dépendantes

En 2003, les travaux préparatoires en vue du lancement en 2004 des statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-info dans tous les domaines de traitement se sont poursuivis sous la houlette de l'Office fédéral de la santé publique. Le Service de coordination act-info FOS a participé au groupe qui mène ce projet, tout comme des représentants de l'OFSP et des différentes statistiques partielles. L'harmonisation des statistiques sur l'aide aux personnes dépendantes vise à broser un tableau global du système d'aide aux personnes dépendantes en Suisse, grâce au recueil et à l'évaluation de données sur les drogues légales et illégales, sur les dépendances non liées à une substance, ainsi que sur les soins ambulatoires et résidentiels.

Dans son rôle de pionnier, la FOS a démarré avec ce projet en collectant auprès de la clientèle les données de base au moyen du nouveau questionnaire act-info en 2003 déjà. La présente évaluation annuelle est donc la première fondée sur les questions de base act-info. Dans la perspective de l'harmonisation de la collecte des données à compter de janvier 2004, les questionnaires act-info FOS ont fait l'objet d'un toilettage fin 2003. Les autres statistiques partielles sont en cours de mise en place pour act-info, selon leurs historiques respectifs. Les discussions préliminaires concernant le projet de saisie informatisée directe (en ligne) par les établissements act-info FOS se sont poursuivies. Pour plus d'informations sur le projet global act-info : www.act-info.ch ou www.suchtforschung.ch (>act-info-FOS).

1.4. Projets coordonnés

1.4.1. QuaThéSI Satisfaction des clients

A la demande de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), l'ISF a organisé du 13 au 22 novembre 2003, avec le concours de l'Ecole d'études sociales et pédagogiques EESP de Lausanne, une collecte de données sur la satisfaction des clients en traitement résidentiel, la deuxième d'une série de trois enquêtes de ce type. Quelque 78 centres de trai-

tement des problèmes liés à la drogue et à l'alcool, et par là même plus de 1200 clients, ont participé au projet QuaThéSI, qui a été lancé par l'OFSP dans le cadre de QuaThéDA, le plan national en faveur de la promotion de la qualité des traitements de la dépendance. Pour ce faire, le questionnaire QuaThéSI-39, qui permet d'obtenir des données qualitatives et quantitatives sur la satisfaction, a été utilisé. Les rapports individuels pour chaque institution ont été envoyés avant la fin 2003 et le rapport global en janvier 2004.

1.4.2. QuaTheTeam : Satisfaction des collaborateurs

QuaTheTeam est un projet pilote visant à déterminer comment les collaborateurs des établissements de thérapie résidentielle évaluent leur travail et à mettre en évidence leur épuisement professionnel (« burn out »). L'instrument QuaTheTeam-58 mis au point pour ce faire est constitué d'une première partie regroupant 58 questions fermées, une deuxième comportant des questions ouvertes sur la satisfaction au travail et enfin une dernière recueillant des informations sur les personnes et leur parcours professionnel. Il est aussi prévu d'utiliser ce questionnaire, proposé par l'OFSP dans le cadre du projet d'assurance qualité QuaThéDA, pour l'aide ambulatoire aux personnes dépendantes. L'Institut de recherche sur les addictions est responsable de ce projet, qui est suivi par un groupe de praticiens. En novembre 2003, une enquête d'envergure nationale a été menée auprès de 48 établissements de traitement résidentiel de la toxicomanie et 663 personnes y ont participé. En sus de l'évaluation globale, les établissements ont reçu leurs propres résultats, d'où la possibilité de comparer ceux-ci avec les valeurs moyennes générales. Les réponses aux questions ouvertes, citées telles qu'elles ont été reçues, donnent aux responsables de la qualité des institutions des pistes concrètes pour continuer de progresser. Les principaux points d'amélioration indiqués par les collaborateurs sont les suivants : accroissement des responsabilités, allègement de la charge administrative, allègement du poids ressenti face aux clients non motivés, dégagement de temps pour réfléchir à la situation des clients, diminution de la pression due à des exigences personnelles trop élevées et diminution des difficultés dues à la situation financière actuellement tendue des établissements de thérapie résidentielle. Le projet pilote s'est terminé fin 2003 et l'OFSP décidera de la suite de la démarche (nouveau sondage, régulier ou non).

1.4.3. Post-enquête menée auprès de la clientèle des centres de traitement résidentiel

Le projet spécial *Post-enquête menée auprès de la clientèle des centres de traitement résidentiel*, conduit sans interruption jusqu'en 2002, a pris fin en 2003 malgré l'importance des enquêtes de catamnèse. Ce sont les difficultés croissantes rencontrées pour obtenir la participation des anciens clients et clientes à ces enquêtes de suivi, couplées à l'accroissement des coûts, qui ont motivé cette décision. En 2003, il s'agissait donc uniquement de procéder à l'évaluation de la dernière campagne de post-enquête menée auprès des personnes ayant quitté un établissement en 2001. Ces évaluations ont été bou-

clées en été (rapports destinés aux institutions participantes). Une poursuite de ce projet de post-enquête systématique pourrait passer par une analyse méthodologique permettant de mettre au jour les raisons de la difficulté de contact et de proposer des améliorations du processus.

1.4.4. Suivi des clients des centres de traitement résidentiel du canton de Berne

Sur mandat de la Direction de la santé publique et de la prévoyance sociale (SAP) du canton de Berne, un projet de post-enquête menée auprès des anciens clients des centres de traitement bernois a été lancé en juin 2001. Il prévoit que les clients sortis en 1998 et 1999 qui ont déjà participé à la post-enquête FOS régulière seront interrogés par téléphone 3 ans après leur sortie et dans le cadre d'une entrevue une année plus tard, soit 4 ans après la sortie. L'objectif est d'obtenir des informations sur les changements et le parcours qu'ils ont connu entre-temps, ces informations pouvant être fort utiles aux centres de traitement. Un rapport intermédiaire a été remis au mandant à l'automne 2003. Il est fondé sur les données de la première post-enquête trois ans après la sortie. Le rapport final, prévu pour la fin de 2004, sera présenté dès que la deuxième post-enquête sera achevée.

1.4.5. « Il vaut mieux traiter que punir » – Quasi-compulsory Treatment of Drug Dependent Offenders in Europe – QCT Europe

QCT Europe est un projet de recherche international visant à constituer une base de connaissances scientifiques permettant de définir des politiques et des interventions concrètes dans le cadre des mesures thérapeutiques pour les toxicomanes passibles de peines. L'Allemagne, l'Angleterre, l'Autriche, l'Italie, les Pays-Bas et la Suisse participent à ce projet triennal qui a pour objectif de donner une vue d'ensemble des modèles QCT actuels et d'estimer leur efficacité par rapport aux aspects principaux que sont la baisse de la criminalité et la consommation de drogue. Cette étude comporte une partie quantitative ayant pour objet la saisie des profils des clients et du déroulement du traitement (suivi) ainsi qu'une partie qualitative dans laquelle est décrit le système d'interactions entre le client, l'environnement thérapeutique et le contexte de la politique de lutte contre la drogue. En 2003, l'ISF a visé en priorité à recruter des institutions travaillant dans le secteur ambulatoire et dans le secteur résidentiel pour les faire participer au projet. Au cours du deuxième semestre 2003, les institutions ont procédé elles-mêmes au recrutement de la clientèle, selon le profil demandé. Ces clients ont ensuite été interrogés par des interviewers de l'ISF. Cette première série d'entretiens se poursuit en Suisse jusqu'à la fin mai 2004 et sera suivie par trois nouvelles séries (tous les 6 mois). Il sera procédé à l'évaluation globale des données au cours du deuxième semestre 2005, une évaluation qui sera complétée par des analyses propres à chaque pays.

1.4.6. Coopération avec la HSA de Berne

L'Institut de planification et de gestion sociales de la HSA de Berne mène depuis 2001 un projet consacré à l'étude du facteur temps dans les traitements résidentiels. Ce projet s'adresse aux centres de traitement résidentiel de la dépendance aux drogues illégales et à l'alcool. 22 établissements FOS y participent. Le Service de coordination act-info FOS se charge de la mise en relation des données « temps » avec les données clients act-info FOS extraites des statistiques de base. Ces travaux se termineront fin 2004.

1.4.7. Coopération avec la Direction de la santé publique du canton d'Argovie

En 2003, la *Documentation de la clientèle des centres de désintoxication* s'est poursuivie comme les dernières années sur mandat de la Direction de la santé du canton d'Argovie. Cette description régulière de la clientèle s'inscrit dans le cadre du controlling cantonal.

1.4.8. Evaluations sur mesure

La base de données de la Ligue, qui comprend dorénavant les informations sur les entrées et sorties de 1995 à 2002, est également à la disposition des institutions pour des études plus poussées. C'est pourquoi l'ISF propose aujourd'hui aux établissements thérapeutiques des évaluations personnalisées de leurs données clients. L'offre comporte divers modules (comparaison avec la clientèle globale, entre les clients d'hier et les clients d'aujourd'hui, avec la clientèle d'établissements similaires, mise en relation avec des données issues des post-enquêtes, etc.) et peut être complétée par des réponses à des questions posées par les établissements. Un établissement thérapeutique zurichois a ainsi demandé une évaluation spéciale concernant les journées de soins effectuées par la clientèle zurichoise, sous forme de comparaison entre les établissements cantonaux zurichois et les établissements extra-cantonaux.

1.5. Perspectives

Le lancement, en janvier 2004, des statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-info dans la plupart des domaines de traitement est une étape capitale de ce vaste projet innovateur.

Selon le principe du projet, les différentes statistiques partielles sont responsables de la mise en application d'act-info dans leur secteur de traitement respectif, qui comporte la constitution et l'exploitation d'act-info ainsi que l'administration et l'évaluation des données. Les statistiques partielles sont également en charge de l'élaboration des statistiques annuelles et des rapports d'institution. Elles entretiennent un contact direct avec les institutions de leur secteur de traitement. De plus, chacune transmet les données centrales de son secteur à l'OFSP, pour leur intégration dans la banque de données globale nationale,

en assurant la protection des données et en garantissant leur anonymat au niveau des clients et des institutions. Cette transmission demande une nouvelle réglementation contractuelle, ce qui sera fait au cours du premier trimestre 2004.

Le passage d'act-info dans le secteur FOS signifie en outre passer à la saisie électronique des données directe par les établissements. L'introduction de la saisie chiffrée de données en ligne est prévue pour le milieu de 2004 dans le secteur d'act-info FOS. Les institutions se voient proposer une solution informatique professionnelle, conviviale et gratuite, qui leur permet, en passant par Internet, de transmettre les données aux chercheurs directement, simplement et en toute sécurité. Pour ce faire, le Service de coordination act-info FOS offre aux institutions qui le souhaitent une formation gratuite.

Act-info offre la possibilité d'analyser, au moyen de modules de questions, des aspects thématiques tels que la santé psychique et physique des clients et des clientes ou leur parcours thérapeutique ou encore les mesures ou activités liées au traitement. De tels modules peuvent être ponctuels ou avoir lieu sous forme de sondages réguliers. Le Service de coordination act-info FOS précisera les possibilités offertes par les modules dès que la documentation de base au moyen des questionnaires act-info ainsi que la saisie en ligne par les institutions seront en place.

En sus de la coordination des statistiques partielles, l'une des activités majeures du projet act-info est la mise en place de la banque de données globale à l'échelle nationale. Cette banque de données offrira un panorama du système d'aide aux personnes dépendantes pour toute la Suisse : elle fournira des informations sur l'utilisation du système, sur les besoins en suivis spécialisés liés à des dépendances et sur l'évolution socio-démographique de la clientèle.

2. Statistiques sur la clientèle de la Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-info FOS

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 des clients 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^{er} janvier 2003, act-info FOS emploie les questionnaires act-info.

2.1 Méthode

2.1.1 Instruments et collecte des données

Les données ont été recueillies au moyen des nouveaux questionnaires standard act-info, disponibles en allemand, français et italien (questionnaire d'entrée 2.0 et questionnaire de sortie 2.0). 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 s'installe en appartement protégé. S'il n'existe pour l'heure pas de questionnaire de sortie spécifique pour les appartements protégés, un module sur ce thème est prévu.

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 premières semaines qui suivent son admission. 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 irrégulières (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.

2.1.2 Echantillons

Les données ont été collectées régulièrement auprès de tous les clients entrés et sortis des centres act-info FOS. L'évaluation 2003 se base sur 832 questionnaires d'entrée et 753 questionnaires de sortie. Près des trois quarts proviennent de Suisse alémanique, près d'un cinquième de Suisse romande et les autres du canton du Tessin (Tableau 1).

Tab. 1 : Base de données pour le Rapport annuel 2003

	ENTREES		SORTIES	
Région linguistique				
Suisse alémanique*	595	71.5 %	552	73.3 %
Suisse romande	156	18.8 %	134	17.8 %
Suisse italienne *	81	9.7 %	67	8.9 %
TOTAL Suisse	832	100 %	753	100 %

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

2.1.3 Codage et contrôle des données, règles en matière de confidentialité des données

Les questionnaires remplis ont été renvoyés au l'équipe de recherche act-info FOS sur une période d'environ 3 mois. Par la suite, ils ont été codés, c'est-à-dire préparés en vue de la saisie des données.

Afin de garantir la confidentialité des données, les questionnaires remplis ont été adressés à l'équipe de recherche sous forme anonyme. La mise en évidence des admissions multiples dans un centre résidentiel de traitement se fait grâce à un code personnel composé de la première lettre du prénom, de la deuxième lettre du nom de famille et de la date de naissance de la personne interrogée. Ce «numéro d'identification» est enregistré dans un fichier séparé, accessible seulement au moyen d'un mot de passe. Enfin, la page du questionnaire où ce numéro est inscrit est détachée par le Service de coordination act-info FOS avant la saisie des données et conservée séparément. Conformément à la convention contractuelle signée par le Service de coordination act-info FOS et les centres partenaires, l'anonymat des centres où les clients sont interrogés est lui aussi garanti. Ainsi, aucune des données spécifiques au centre faisant l'objet d'une évaluation n'est transmise à des tiers sans l'accord exprès du centre concerné.

2.1.4 Traitement électronique des données

Après le codage des questionnaires par le Service de coordination act-info FOS, la saisie informatique des données a été faite par une société tierce au moyen du masque de saisie *File Maker Pro*. Les données saisies informatiquement ont par la suite été importées dans le programme statistique SPSS pour y suivre un nouveau traitement. Jusqu'à aujourd'hui, les données ont été intégrées à celles des statistiques des années précédentes dans un fichier global après l'élaboration des statistiques annuelles. Avec les données 2003 débute un nouveau fichier global de données act-info FOS.

2.1.5 Contrôles de plausibilité et recodages

Un premier contrôle de plausibilité des données est effectué au moment du codage des questionnaires, un deuxième contrôle basé sur les vérifications des informations quantitatives ayant lieu au moment de l'entrée des données dans le programme statistique SPSS. Les données enregistrées dans le SPSS sont contrôlées pour déceler des erreurs grossières ou d'éventuelles erreurs de saisie. Les données sont ensuite vérifiées par rapport à leur plausibilité et les corrections nécessaires réalisées. Une attention particulière est accordée aux «questions filtres». Dans un deuxième temps, les données manquantes (Missing Data) sont définies qui regroupent les informations manquantes ainsi que toutes les questions auxquelles les clients interrogés n'ont pas voulu ou pas pu répondre. Nous indiquons la rubrique «Missing Data» seulement si des données manquent. Les recodages nécessaires à la réalisation des tableaux et des graphiques ont été effectués après l'achèvement des contrôles de plausibilité. Lors des recodages, une attention particulière a été portée à ce que les tableaux et les graphiques reprennent les mêmes catégories que les questionnaires.

2.2 Annexe aux tableaux : tableaux des entrées et des sorties 2003

Le chapitre des tableaux comprend les chiffres détaillés correspondant à la plupart des questions des questionnaires d'entrée et de sortie se rapportant aux données collectées en 2003, 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/A2.0).

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 (khi carré (X²) 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, c'est-à-dire le nombre de personnes pour lesquelles il existe une réponse valable à la question correspondante. 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 une réponse à la question, 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 tous 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 (déviation 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, dont 25% des personnes ont une valeur plus basse et 75% des personnes une valeur plus élevée ; le percentile 75 désigne la valeur dont 25% des personnes ont une valeur plus élevée et 75% des personnes plus basse.

2.2.1 Tableaux des entrées et des sorties 2003

Tableaux des entrées 2003	1
A Données relatives à l'institution	1
B Cadre de la prise en charge	2
C Données sociodémographiques.....	4
D Consommation, dépendance et comportements similaires	13
E Module rapports avec la justice, situation juridique.....	30
Tableaux des sorties 2003.....	34
(A Chapitre A « Données relatives à l'institution » ne figure pas au questionnaire de sortie)	
B Cadre de prise en charge	34
C Données sociodémographiques.....	38
D Consommation, dépendance et comportements similaires	44
E Module rapports avec la justice, situation juridique.....	47

ACT-INFO-FOS TABLEAUX DES ENTRÉES 2003

A DONNEES RELATIVES A L'INSTITUTION

A1 : L'évaluation se fonde sur 832 questionnaires valablement remplis, dont 72 % proviennent de Suisse alémanique, 19 % de Suisse romande et 10 % du canton du Tessin (total: 101 % pour cause d'arrondissements au chiffre supérieur).

A1 Nombre de client-e-s selon les régions linguistiques

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
iRegion-D	446	72.6%	149	68.3%	595	71.5%
iRegion-F	105	17.1%	51	23.4%	156	18.8%
iRegion-_I	63	10.3%	18	8.3%	81	9.7%
Total	614	100.0%	218	100.0%	832	100.0%
Missing_	0		0		0	

A2 : Les clients et clientes admis en 2003 totalisent 155'494 journées de soins.

A2 Total des séjours 2003, moyenne (E4AT/ E4AM/ E4AJ)

	Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Total Cases	Total jours
hommes	184.23	92.60	183.50	269.60	101.64	614	113118
femmes	194.39	106.60	197.00	283.65	98.27	218	42376
Total	186.89	97.85	188.50	273.10	100.81	832	155494

A3 STATISTIQUE: Total des séjours selon les régions linguistiques (E4AT/ E4AM/ E4AJ)

	Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Total Cases	Total jours
iRegion-D	194.17	106.60	196.50	279.40	100.45	595	115534
iRegion-F	171.82	85.55	172.20	252.10	96.39	156	26804
iRegion-_I	162.42	66.80	153.20	244.95	105.87	81	13156
Total	186.89	97.85	188.50	273.10	100.81	832	155494

B CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

B1: 90 % de la clientèle en traitement résidentiel indiquent avoir déjà suivi un ou des traitements.

B1 Traitements ou prises en charges antérieurs (5A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	2	.3%	1	.5%	3	.4%
non	52	9.0%	23	10.8%	75	9.5%
oui	525	90.7%	188	88.7%	713	90.1%
Total	579	100.0%	212	100.0%	791	100.0%
Missing_	35		6		41	

B2 Type de traitement(s) suivi(s) : 74 % des personnes interrogées ont déjà suivi une ou plusieurs cures de sevrage ; 65 % ont suivi des programmes de substitution et 54 % ont déjà suivi un ou plusieurs traitements de type résidentiel. Le regroupement des réponses par parcours thérapeutique a montré que les clients ayant suivi un traitement de substitution ont suivi autant de sevrages (81 %) et de traitements ambulatoires (68 %) que les clients indiquant avoir suivi un traitement résidentiel (ceux-ci indiquant 80 % et 67 %) (ces chiffres ne figurent pas dans le tableau ci-dessous).

B2 Quels traitements ou prises en charges antérieurs (plusieurs réponses: E5.21-E5.28)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
sevrage	réponses	397	135	532
	personnes %	54.9%	18.7%	73.6%
traitement de substitution	réponses	345	121	466
	personnes %	47.7%	16.7%	64.5%
suivi ambulatoire	réponses	331	131	462
	personnes %	45.8%	18.1%	63.9%
traitement résidentiel	réponses	295	92	387
	personnes %	40.8%	12.7%	53.5%
traitement médicamenteux	réponses	167	67	234
	personnes %	23.1%	9.3%	32.4%
groupes d'entraide	réponses	60	26	86
	personnes %	8.3%	3.6%	11.9%
traitem. prescription d'héroïne	réponses	28	8	36
	personnes %	3.9%	1.1%	5.0%
autres	réponses	21	12	33
	personnes %	2.9%	1.7%	4.6%
Total	réponses	1644	592	2236
	réponses %	73.4%	26.6%	100.0%
Total	nombre de personnes	531	192	723
	personnes %	227.4%	81.9%	309.3%
Missing		83	26	109

B3 Traitements substitutifs: 21 % de la clientèle en traitement résidentiel suivent pendant leur séjour un traitement à la méthadone. La proportion est significativement plus élevée chez les femmes (27 %) (Chi sq 6.21; p < 0.05), alors que les hommes ne suivent significativement plus souvent aucun traitement parallèle de substitution (Chi sq 4.71; P < 0.05).

B3 Traitements substitutifs ou avec prescription d'héroïne (E6A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	6	1.1%	2	1.0%	8	1.0%
non	439	77.0%	145	69.0%	584	74.9%
héroïne	1	.2%	0	.0%	1	.1%
méthadone	106	18.6%	57	27.1%	163	20.9%
autres opiacés	0	.0%	1	.5%	1	.1%
autres subst.	18	3.2%	5	2.4%	23	2.9%
Total	570	100.0%	210	100.0%	780	100.0%
Missing_	44		8		52	

B4 Instances à l'origine de l'admission: 64 % des personnes interrogées indiquent avoir engagé le traitement principalement de leur propre initiative. Les hommes sont significativement plus nombreux (20 %) que les femmes (11 %) à être admis en raison d'une mesure (Chi sq 7.69; p < 0.01).

B4 Instances à l'origine de l'admission (E8.010-E8.0)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	2	.3%	1	.5%	3	.4%
initiative personnelle	369	63.7%	138	65.4%	507	64.2%
famille	23	4.0%	12	5.7%	35	4.4%
ami-es	8	1.4%	2	.9%	10	1.3%
instit. ambulatoire	17	2.9%	5	2.4%	22	2.8%
instit. résidentielle	10	1.7%	7	3.3%	17	2.2%
cabinet médical	3	.5%	0	.0%	3	.4%
clinique	7	1.2%	5	2.4%	12	1.5%
services sociaux	17	2.9%	14	6.6%	31	3.9%
condamnation	117	20.2%	24	11.4%	141	17.8%
employeur	4	.7%	1	.5%	5	.6%
autres	2	.3%	2	.9%	4	.5%
Total	579	100.0%	211	100.0%	790	100.0%
Missing_	35		7		42	

C DONNEES SOCIODEMOGRAPHIQUES

C1 Sexe (E9)

	n	%
hommes	614	73.8%
femmes	218	26.2%
Total	832	100.0%
Missing_	0	

C2 Age à l'admission (catég.): 54 % de la clientèle en traitement résidentiel ont plus de 30 ans, 11 % plus de 39 ans. L'âge moyen est de 30 ans (tableau C3).

C2 Age à l'admission (catég.) (E10)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
19 ans ou moins	26	4.2%	16	7.3%	42	5.0%
20 à 24 ans	98	16.0%	65	29.8%	163	19.6%
25 à 29 ans	130	21.2%	52	23.9%	182	21.9%
30 à 39 ans	286	46.6%	64	29.4%	350	42.1%
39 ans ou plus	74	12.1%	21	9.6%	95	11.4%
Total	614	100.0%	218	100.0%	832	100.0%
Missing_	0	.0%	0	.0%	0	.0%

C3 STATISTIQUE: Age à l'admission, moyenne (E10)

	Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Total Cases
hommes	31.03	26.00	31.00	35.00	7.23	614
femmes	28.36	22.00	27.00	33.00	7.66	218
Total	30.33	25.00	30.00	35.00	7.43	832

C4 Nombre de client-es selon le domicile (canton) (E11.1)

		n	%
canton	AG	73	9.3%
	AI	1	.1%
	AR	6	.8%
	BE	122	15.6%
	BL	23	2.9%
	BS	44	5.6%
	FR	19	2.4%
	GE	24	3.1%
	GL	3	.4%
	GR	15	1.9%
	JU	1	.1%
	LU	38	4.8%
	NE	7	.9%
	NW	2	.3%
	OW	1	.1%
	SG	56	7.1%
	SH	8	1.0%
	SO	33	4.2%
	SZ	6	.8%
	TG	6	.8%
	TI	78	9.9%
	UR	1	.1%
	VD	78	9.9%
	VS	13	1.7%
	ZG	3	.4%
	ZH	123	15.7%
	Total		784
Missing_	.	0	

C5 État civil (E12)

		Sexe				TOTAL	
		hommes		femmes			
		n	%	n	%	n	%
état civil	célibataire	471	80.7%	152	70.7%	623	78.0%
	marié-e	62	10.6%	35	16.3%	97	12.1%
	divorcé-e	49	8.4%	27	12.6%	76	9.5%
	veuf/veuve	2	.3%	1	.5%	3	.4%
Total		584	100.0%	215	100.0%	799	100.0%
Missing_		30		3		33	

C6 Nationalité: 75 % des clients indiquent la nationalité suisse comme première nationalité (missing = 71). Les informations suivantes ne sont pas présentées dans le tableau ci-dessous: 63 personnes signalent une double nationalité. Parmi celles-ci, 22 sont binationales Suisse – Italie, les autres personnes ayant une autre combinaison de nationalités.

C6 Nationalité (E13A)

		Sexe				TOTAL	
		hommes		femmes			
		n	%	n	%	n	%
nationalité	Autriche	2	.4%	1	.5%	3	.4%
	AUTRES	20	3.6%	3	1.5%	23	3.0%
	Bosnie-Herzégovine	3	.5%	2	1.0%	5	.7%
	Suisse	409	73.3%	165	81.3%	574	75.4%
	Allemagne	7	1.3%	4	2.0%	11	1.4%
	Espagne	15	2.7%	3	1.5%	18	2.4%
	France	3	.5%	2	1.0%	5	.7%
	Royaume-Uni de Grande-Bretagne	1	.2%	1	.5%	2	.3%
	Grèce	2	.4%	0	.0%	2	.3%
	Croatie	6	1.1%	2	1.0%	8	1.1%
	Hongrie	2	.4%	0	.0%	2	.3%
	Italie	60	10.8%	9	4.4%	69	9.1%
	République de Corée	2	.4%	0	.0%	2	.3%
	Maroc	1	.2%	2	1.0%	3	.4%
	Portugal	6	1.1%	3	1.5%	9	1.2%
	Turquie	13	2.3%	0	.0%	13	1.7%
	Yougoslavie	6	1.1%	6	3.0%	12	1.6%
Total		558	100.0%	203	100.0%	761	100.0%

C7 Ménage aver qui - au cours des 30 derniers jours: 29 % des clients et des clientes ont vécu le plus souvent seuls au cours des 30 jours précédant leur admission ; ils étaient 20 % à loger chez leurs parents et 28 % dans un autre cadre, une institution par exemple.

C8 Ménage avec qui - au cours des 6 derniers mois: 31 % des clients ont vécu le plus souvent seuls au cours des 6 mois précédant leur admission ; ils étaient 17 % à loger chez leurs parents et 20 % dans un autre cadre.

C7 Ménage avec qui (30 jours) (E14M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	8	1.4%	3	1.4%	11	1.4%
seul-e	166	29.5%	53	25.6%	219	28.5%
parent-s	111	19.8%	42	20.3%	153	19.9%
enfant-s sans partenaire	6	1.1%	4	1.9%	10	1.3%
avec partenaire	48	8.5%	26	12.6%	74	9.6%
avec part./ enfant-s	22	3.9%	5	2.4%	27	3.5%
ami-e-s	36	6.4%	11	5.3%	47	6.1%
autres proches	11	2.0%	3	1.4%	14	1.8%
autres	154	27.4%	60	29.0%	214	27.8%
Total	562	100.0%	207	100.0%	769	100.0%
Missing_	52		11		63	

C8 Ménage avec qui (6 mois) (E14HJ)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	4	.7%	4	1.9%	8	1.0%
seul-e	179	31.9%	58	28.2%	237	30.9%
parent-s	98	17.4%	33	16.0%	131	17.1%
enfant-s sans partenaire	13	2.3%	7	3.4%	20	2.6%
avec partnaire	76	13.5%	42	20.4%	118	15.4%
avec part./ enfant-s	31	5.5%	7	3.4%	38	4.9%
ami-e-s	39	6.9%	13	6.3%	52	6.8%
autres proches	9	1.6%	5	2.4%	14	1.8%
autres	113	20.1%	37	18.0%	150	19.5%
Total	562	100.0%	206	100.0%	768	100.0%
Missing_	52		12		64	

C9 Stabilité du logement au cours des 30 derniers jours: 55 % des personnes interrogées ont vécu dans un logement stable, à savoir une sous-location ou un logement à soi par exemple, dans les 30 jours précédant leur admission. 30 % vivaient dans une institution et 15 % n'avaient pas de logement stable (accueil d'urgence, pension).

C10 Stabilité du logement au cours des 6 derniers mois: 19 % des personnes interrogées vivaient dans une institution durant les 6 mois précédant leur admission.

C9 Type de domicile (30 jours) (E15M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	7	1.3%	1	.5%	8	1.0%
domicile fixe	306	54.8%	110	53.7%	416	54.5%
sans domicile fixe	87	15.6%	30	14.6%	117	15.3%
institution	158	28.3%	64	31.2%	222	29.1%
Total	558	100.0%	205	100.0%	763	100.0%
Missing_	56		13		69	

C10 Type de domicile (6 mois) (E15HJ)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	8	1.4%	2	1.0%	10	1.3%
domicile fixe	369	64.9%	139	66.2%	508	65.2%
sans domicile fixe	77	13.5%	35	16.7%	112	14.4%
institution	115	20.2%	34	16.2%	149	19.1%
Total	569	100.0%	210	100.0%	779	100.0%
Missing_	45		8		53	

C11 Sources de revenu au cours des 30 derniers jours: dans les 30 jours précédant l'admission, la principale source de revenu de 46 % des clients est l'aide sociale. La proportion des femmes dans cette situation (51 %) est légèrement supérieure à la moyenne, mais de façon non significative. Pour 15 % des personnes interrogées, la source principale de revenu est une activité lucrative, une proportion significativement plus élevée chez les hommes (Chi sq 4.43; $p < 0.05$).

C12 Sources de revenu au cours des 6 derniers mois: pour 38 % des personnes interrogées, la source principale de revenu durant les 6 mois précédant leur admission est l'aide sociale, une proportion cette fois significativement plus élevée chez les femmes (44 %) (Chi sq 4.04; $p < 0.01$). Pour 27 % des personnes, la source principale de revenu est une activité lucrative, une proportion significativement plus élevée chez les hommes (Chi sq 9.21; $p < 0,01$).

C11 Sources de revenu (30 jours) (E16M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	13	2.3%	4	1.9%	17	2.2%
salaire	96	16.9%	22	10.5%	118	15.1%
économies	9	1.6%	3	1.4%	12	1.5%
rente	39	6.9%	23	11.0%	62	8.0%
aide sociale	252	44.3%	106	50.5%	358	46.0%
assurance-chômage	36	6.3%	10	4.8%	46	5.9%
soutien partenaire	4	.7%	5	2.4%	9	1.2%
soutien parents/ ami-e-s	32	5.6%	17	8.1%	49	6.3%
deal/ combines	26	4.6%	8	3.8%	34	4.4%
autres revenus illég.	9	1.6%	1	.5%	10	1.3%
prostitution	1	.2%	7	3.3%	8	1.0%
autres	52	9.1%	4	1.9%	56	7.2%
Total	569	100.0%	210	100.0%	779	100.0%
Missing_	45		8		53	

C12 Sources de revenu (6 mois) (E16HJ)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	11	2.0%	3	1.4%	14	1.8%
salaire	169	30.4%	40	19.1%	209	27.3%
économies	3	.5%	0	.0%	3	.4%
rente	40	7.2%	21	10.0%	61	8.0%
aide sociale	197	35.4%	91	43.5%	288	37.6%
assurance-chômage	32	5.8%	10	4.8%	42	5.5%
soutien partenaire	4	.7%	5	2.4%	9	1.2%
soutien parents/ami-e-s	23	4.1%	11	5.3%	34	4.4%
deal/ combines	26	4.7%	15	7.2%	41	5.4%
autres revenus illég.	8	1.4%	2	1.0%	10	1.3%
prostitution	1	.2%	8	3.8%	9	1.2%
autres	42	7.6%	3	1.4%	45	5.9%
Total	556	100.0%	209	100.0%	765	100.0%
Missing_	58		9		67	

C13 Statut professionnel au cours des 30 derniers jours: 11 % des clients et des clientes ont le plus souvent travaillé à plein temps au cours des 30 jours précédant leur admission ; 75 % étaient sans emploi (sans activité lucrative avec et sans recherche d'emploi).

C14 Statut professionnel au cours des 6 derniers mois: 18 % des clients ont travaillé le plus souvent à plein temps au cours des 6 mois précédant leur admission ; 9 % travaillaient à temps partiel et 7 % avaient diverses activités rémunératrices. 61 % des personnes n'exerçaient pas d'activité rémunératrice, mais 11 % étaient en recherche d'emploi. Les hommes indiquent de façon significativement plus fréquente travailler à plein temps (Chi sq 9.79; p < 0,01).

C13 Statut professionnel (30 jours) (E17M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	10	1.8%	5	2.4%	15	1.9%
à plein temps	71	12.6%	15	7.1%	86	11.1%
à temps partiel	24	4.3%	10	4.8%	34	4.4%
plusieurs activités	23	4.1%	8	3.8%	31	4.0%
en formation	10	1.8%	7	3.3%	17	2.2%
sans activité professionnelle	39	6.9%	18	8.6%	57	7.4%
sans travail, mais en quête	40	7.1%	24	11.4%	64	8.3%
sans travail, mais emploi garanti	4	.7%	0	.0%	4	.5%
sans travail, ni en quête	331	58.9%	121	57.6%	452	58.5%
autres	10	1.8%	2	1.0%	12	1.6%
Total	562	100.0%	210	100.0%	772	100.0%
Missing_	52		8		60	

C14 Statut professionnel (6 mois) (E17HJ)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	8	1.4%	4	1.9%	12	1.6%
à plein temps	114	20.5%	22	10.5%	136	17.8%
à temps partiel	48	8.6%	18	8.6%	66	8.6%
plusieurs activités	39	7.0%	11	5.3%	50	6.5%
en formation	14	2.5%	13	6.2%	27	3.5%
sans activité professionnelle	37	6.7%	14	6.7%	51	6.7%
sans travail, mais en quête	54	9.7%	29	13.9%	83	10.9%
sans travail, mais emploi garanti	3	.5%	0	.0%	3	.4%
sans travail, ni en quête	231	41.6%	97	46.4%	328	42.9%
autres	7	1.3%	1	.5%	8	1.0%
Total	555	100.0%	209	100.0%	764	100.0%
Missing_	59		9		68	

C15 Formations achevées (E18.01A-E18.10A)

	Total	
	oui	
aucune	69	100.0%
scolarité obligat.	708	100.0%
scolarité complément.	101	100.0%
apprentissage	400	100.0%
lycée	47	100.0%
école pédagogique	2	100.0%
formation prof. supérieure	15	100.0%
école prof. supérieure	8	100.0%
haute école spécialisée	5	100.0%
université, haute école	4	100.0%
pas connu	11	100.0%

N valid 708
missing 124

interrogées suivaient un apprentissage ou une école professionnelle, 4 % étaient en formation dans une haute école spécialisée et 3 % visaient une maturité.

C16 Formation en cours (E18Z)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	5	4.0%	0	.0%	5	3.0%
aucune	97	77.6%	33	76.7%	130	77.4%
scolarité obligat.	5	4.0%	4	9.3%	9	5.4%
scolarité complément.	1	.8%	0	.0%	1	.6%
apprentissage	12	9.6%	3	7.0%	15	8.9%
lycée	3	2.4%	2	4.7%	5	3.0%
formation prof. supérieure	2	1.6%	0	.0%	2	1.2%
école prof. supérieure	0	.0%	1	2.3%	1	.6%
Total	125	100.0%	43	100.0%	168	100.0%
Missing_	489		175		664	

D CONSOMMATION, DEPENDANCE ET COMPORTEMENTS SIMILAIRES

D1 Substance posant le plus de problèmes (SPP): 34 % de la clientèle indiquent l'héroïne comme leur posant le plus de problèmes, 25 % la cocaïne et 18 % les cocktails. Les femmes signalent plus souvent les cocktails comme SPP (23 %, hommes: 16 %).

D1 Addiction problème principal selon le sexe (E22)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	5	.9%	0	.0%	5	.6%
alcool	55	9.6%	18	8.7%	73	9.4%
cocktail	91	15.9%	47	22.7%	138	17.7%
héroïne	204	35.7%	64	30.9%	268	34.4%
méthadone	14	2.5%	5	2.4%	19	2.4%
autres opiacés	4	.7%	1	.5%	5	.6%
cocaïne	142	24.9%	53	25.6%	195	25.1%
crack	5	.9%	1	.5%	6	.8%
amphétamines	2	.4%	2	1.0%	4	.5%
ecstasy	3	.5%	1	.5%	4	.5%
benzodiazépines	12	2.1%	4	1.9%	16	2.1%
LSD	1	.2%	0	.0%	1	.1%
autres hallucinogènes	1	.2%	0	.0%	1	.1%
cannabis	28	4.9%	11	5.3%	39	5.0%
tabac	2	.4%	0	.0%	2	.3%
jeu pathologique	2	.4%	0	.0%	2	.3%
Total	571	100.0%	207	100.0%	778	100.0%
Missing	43		11		54	

D2 Substance posant le plus de problèmes par âge: parmi les moins de 19 ans, 42 % indiquent le cannabis comme SPP. Parmi les 20 - 24 ans, 33 % désignent l'héroïne et 25 % la cocaïne comme SPP. Dans le groupe le plus âgé, 38 % indiquent l'héroïne.

D2 Addiction problème principal selon des catégories d'âge à l'entrée (E22)

	19 ans ou moins		20 à 24 ans		25 à 29 ans		30 ans ou plus		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
pas connu	0	.0%	1	.6%	3	1.8%	1	.2%	5	.6%
alcool	4	10.5%	9	5.8%	12	7.1%	48	11.5%	73	9.4%
cocktail	4	10.5%	30	19.5%	38	22.6%	66	15.8%	138	17.7%
héroïne	8	21.1%	51	33.1%	49	29.2%	160	38.3%	268	34.4%
méthadone	0	.0%	4	2.6%	6	3.6%	9	2.2%	19	2.4%
autres opiacés	0	.0%	0	.0%	1	.6%	4	1.0%	5	.6%
cocaïne	5	13.2%	38	24.7%	42	25.0%	110	26.3%	195	25.1%
crack	0	.0%	1	.6%	2	1.2%	3	.7%	6	.8%
amphétamines	0	.0%	2	1.3%	2	1.2%	0	.0%	4	.5%
ecstasy	0	.0%	4	2.6%	0	.0%	0	.0%	4	.5%
benzodiazépines	0	.0%	1	.6%	6	3.6%	9	2.2%	16	2.1%
LSD	0	.0%	1	.6%	0	.0%	0	.0%	1	.1%
autres hallucinogènes	1	2.6%	0	.0%	0	.0%	0	.0%	1	.1%
cannabis	16	42.1%	11	7.1%	6	3.6%	6	1.4%	39	5.0%
tabac	0	.0%	1	.6%	0	.0%	1	.2%	2	.3%
jeu pathologique	0	.0%	0	.0%	1	.6%	1	.2%	2	.3%
Total	38	100.0%	154	100.0%	168	100.0%	418	100.0%	778	100.0%
Missing	4		9		14		27		54	

D3 Fréquence problème principal au cours des 30 derniers jours: dans les 30 jours précédant l'admission, 45 % des clients et des clientes ont continué de consommer la substance qui leur pose le plus de problèmes plusieurs fois par jour. Notons que le tableau indique uniquement les chiffres concernant l'alcool, les cocktails, l'héroïne et la cocaïne.

D4 Fréquence problème principal au cours des 6 derniers mois: dans les 6 mois précédant l'admission, 49 % des personnes ont consommé la substance qui leur pose le plus de problèmes plusieurs fois par jour.

Les tableaux ci-après présentent les chiffres relatifs à un sous-groupe de substances, qui peut être soit le sous-groupe des 4 SPP les plus fréquemment citées alcool, cocktails, héroïne et cocaïne, soit le sous-groupe d'une substance en particulier.

D3 Fréquence problème principal (30 jours): sous-groupe: alcool, cocktail, héroïne et cocaïne (E23M)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	18	3.8%	9	5.1%	27	4.1%
jamais	105	21.9%	38	21.5%	143	21.8%
1 jour par semaine ou moins	47	9.8%	17	9.6%	64	9.8%
2 à 3 jours par sem.	40	8.4%	12	6.8%	52	7.9%
4 à 6 jours/ sem.	21	4.4%	13	7.3%	34	5.2%
une fois par jour	32	6.7%	8	4.5%	40	6.1%
plusieurs fois par jour	216	45.1%	80	45.2%	296	45.1%
Total	479	100.0%	177	100.0%	656	100.0%
Missing	13		5		18	

D4 Fréquence problème principal (6 mois): sous-groupe: alcool, cocktail, héroïne et cocaïne (E23HJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	16	3.4%	7	4.0%	23	3.5%
jamais	52	10.9%	15	8.5%	67	10.3%
1 jour par semaine ou moins	51	10.7%	25	14.2%	76	11.6%
2 à 3 jours par sem.	60	12.6%	14	8.0%	74	11.3%
4 à 6 jours/ sem.	35	7.3%	10	5.7%	45	6.9%
une fois par jour	39	8.2%	8	4.5%	47	7.2%
plusieurs fois par jour	224	47.0%	97	55.1%	321	49.2%
Total	477	100.0%	176	100.0%	653	100.0%
Missing_	15		6		21	

Les tableaux ci-après donnent les chiffres des quatre substances les plus fréquemment indiquées comme posant problème : alcool, cocktails, héroïne et cocaïne. Ils portent sur la fréquence de consommation, l'âge de la première consommation, l'âge où la consommation de la SPP devient régulière et celui où elle devient problématique.

D5 Fréquence problème principal (6 mois) sous-groupe ALCOOL(E23HJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	2	3.9%	1	5.9%	3	4.4%
jamais	2	3.9%	1	5.9%	3	4.4%
1 jour par semaine ou moins	7	13.7%	3	17.6%	10	14.7%
2 à 3 jours par sem.	3	5.9%	1	5.9%	4	5.9%
4 à 6 jours/ sem.	2	3.9%	3	17.6%	5	7.4%
une fois par jour	4	7.8%	3	17.6%	7	10.3%
plusieurs fois par jour	31	60.8%	5	29.4%	36	52.9%
Total	51	100.0%	17	100.0%	68	100.0%
Missing_	4		1		5	

D6 Fréquence problème principal (6 mois) sous-groupe COCKTAIL (E23HJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	8	8.9%	1	2.3%	9	6.7%
jamais	7	7.8%	3	6.8%	10	7.5%
1 jour par semaine ou moins	10	11.1%	4	9.1%	14	10.4%
2 à 3 jours par sem.	10	11.1%	3	6.8%	13	9.7%
4 à 6 jours/ sem.	3	3.3%	0	.0%	3	2.2%
une fois par jour	6	6.7%	0	.0%	6	4.5%
plusieurs fois par jour	46	51.1%	33	75.0%	79	59.0%
Total	90	100.0%	44	100.0%	134	100.0%
Missing_	1		3		4	

D7 Fréquence sous-groupe HEROÏNE (6 mois) (E23HJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	2	1.0%	4	6.3%	6	2.3%
jamais	27	13.6%	6	9.4%	33	12.5%
1 jour par semaine ou moins	16	8.0%	6	9.4%	22	8.4%
2 à 3 jours par sem.	19	9.5%	5	7.8%	24	9.1%
4 à 6 jours/ sem.	19	9.5%	5	7.8%	24	9.1%
une fois par jour	23	11.6%	3	4.7%	26	9.9%
plusieurs fois par jour	93	46.7%	35	54.7%	128	48.7%
Total	199	100.0%	64	100.0%	263	100.0%
Missing_	5		0		5	

D8 Fréquence problème principal (6 mois) sous-groupe COCAÏNE (E23HJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	4	2.9%	1	2.0%	5	2.7%
jamais	16	11.7%	5	9.8%	21	11.2%
1 jour par semaine ou moins	18	13.1%	12	23.5%	30	16.0%
2 à 3 jours par sem.	28	20.4%	5	9.8%	33	17.6%
4 à 6 jours/ sem.	11	8.0%	2	3.9%	13	6.9%
une fois par jour	6	4.4%	2	3.9%	8	4.3%
plusieurs fois par jour	54	39.4%	24	47.1%	78	41.5%
Total	137	100.0%	51	100.0%	188	100.0%
Missing_	5		2		7	

D9 Âge de la première consommation des 4 SPP alcool, cocktails, héroïne et cocaïne: Parmi les clients, 17 % ont consommé pour la première fois la substance qui leur pose le plus de problèmes avant 15 ans, et 31 % entre 15 et 17 ans. Les femmes sont significativement surreprésentées parmi les moins de 15 ans (Chi sq 12.4; p < 0.01).

D9 Age première consommation: sous-groupe alcool, cocktail, héroïne et cocaïne (catég.) (E25A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	65	13.9%	45	26.2%	110	17.2%
15-17 ans	143	30.6%	57	33.1%	200	31.3%
18-20 ans	136	29.1%	29	16.9%	165	25.8%
20 ans ou plus	123	26.3%	41	23.8%	164	25.7%
Total	467	100.0%	172	100.0%	639	100.0%
Missing_	25		10		35	

D10 STATISTIQUE: Age première consommation (tous les problèmes principaux)? (E25A)

		Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases	Total Cases
		âge prem. consommation	hommes	17.96	15.00	18.00	21.00	6.11
	femmes	16.76	14.00	16.00	20.00	6.08	209	218
Total		17.64	15.00	17.00	20.00	6.12	778	832

D11 Âge de la première consommation de la SPP alcool: 44 % des clients et des clientes qui indiquent au moment de leur admission l'alcool comme leur posant le plus de problèmes ont consommé pour la première fois de l'alcool à moins de 15 ans.

D11 Age première consommation: sous-groupe ALCOOL (E25A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	23	44.2%	8	44.4%	31	44.3%
15-17 ans	14	26.9%	5	27.8%	19	27.1%
18-20 ans	10	19.2%	1	5.6%	11	15.7%
20 ans ou plus	5	9.6%	4	22.2%	9	12.9%
Total	52	100.0%	18	100.0%	70	100.0%
Missing_	3		0		3	

D12 Âge de la première consommation de la SPP cocktail: les femmes sont significativement surreprésentées par rapport aux hommes parmi les moins de 15 ans (Chi sq 4.8; p < 0.05).

D12 Age première consommation: sous-groupe COCKTAIL (E25A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	16	19.5%	16	40.0%	32	26.2%
15-17 ans	28	34.1%	11	27.5%	39	32.0%
18-20 ans	23	28.0%	8	20.0%	31	25.4%
20 ans ou plus	15	18.3%	5	12.5%	20	16.4%
Total	82	100.0%	40	100.0%	122	100.0%
Missing_	9		7		16	

D13 Âge de la première consommation de la SPP héroïne: en général, l'héroïne est consommée pour la première fois de façon plus tardive. Là encore, les femmes (18 %) sont surreprésentées par rapport aux hommes parmi les moins de 15 ans, de façon non significative, mais de peu.

D13 Age première consommation: sous-groupe HEROÏNE (E25A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	18	9.2%	12	19.4%	30	11.6%
15-17 ans	54	27.6%	25	40.3%	79	30.6%
18-20 ans	67	34.2%	9	14.5%	76	29.5%
20 ans ou plus	57	29.1%	16	25.8%	73	28.3%
Total	196	100.0%	62	100.0%	258	100.0%
Missing_	8		2		10	

D14 Age première consommation: sous-groupe cocaïne (E25A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	8	5.8%	9	17.3%	17	9.0%
15-17 ans	47	34.3%	16	30.8%	63	33.3%
18-20 ans	36	26.3%	11	21.2%	47	24.9%
20 ans ou plus	46	33.6%	16	30.8%	62	32.8%
Total	137	100.0%	52	100.0%	189	100.0%
Missing_	5		1		6	

D15 Age de la consommation régulière: des 4 SPP : pour 41 % des personnes interrogées, la consommation est devenue régulière après l'âge de 20 ans. Une fois encore, les femmes sont significativement plus nombreuses dans le groupe d'âge le plus jeune (16 %) (Chi sq 10.2; p < 0.01).

D15 Age consommation régulière: sous-groupe alcool, cocktail, héroïne et cocaïne (catég.) (E25B)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	22	4.7%	27	16.1%	49	7.7%
15-17 ans	102	21.8%	42	25.0%	144	22.6%
18-20 ans	145	31.0%	35	20.8%	180	28.3%
20 ans ou plus	199	42.5%	64	38.1%	263	41.4%
Total	468	100.0%	168	100.0%	636	100.0%
Missing_	24		14		38	

D16 STATISTIQUE: Age consommation régulière (tous les problèmes principaux)? (E25B)

		Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases	Total Cases
âge régul. consommation	hommes	19.85	17.00	19.00	23.00	6.69	571	614
	femmes	18.70	15.00	18.00	22.00	7.00	205	218
Total		19.54	16.00	19.00	23.00	6.79	776	832

D17 Age consommation régulière: sous-groupe ALCOOL (E25B)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	6	11.5%	3	18.8%	9	13.2%
15-17 ans	18	34.6%	2	12.5%	20	29.4%
18-20 ans	12	23.1%	5	31.3%	17	25.0%
20 ans ou plus	16	30.8%	6	37.5%	22	32.4%
Total	52	100.0%	16	100.0%	68	100.0%
Missing_	3		2		5	

D18 Age de la consommation régulière cocktail: tout comme en ce qui concerne l'âge de la première consommation, les femmes sont significativement plus nombreuses dans le groupe d'âge le plus jeune pour ce qui est de l'âge de la consommation régulière (Chi sq 10.2; p < 0.01).

D18 Age consommation régulière: sous-groupe COCKTAIL (E25B)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	7	8.2%	14	31.8%	21	16.3%
15-17 ans	26	30.6%	8	18.2%	34	26.4%
18-20 ans	26	30.6%	11	25.0%	37	28.7%
20 ans ou plus	26	30.6%	11	25.0%	37	28.7%
Total	85	100.0%	44	100.0%	129	100.0%
Missing_	6		3		9	

D19 Age consommation régulière: sous-groupe HEROÏNE (E25B)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	7	3.6%	6	10.0%	13	5.1%
15-17 ans	34	17.4%	26	43.3%	60	23.5%
18-20 ans	76	39.0%	8	13.3%	84	32.9%
20 ans ou plus	78	40.0%	20	33.3%	98	38.4%
Total	195	100.0%	60	100.0%	255	100.0%
Missing_	9		4		13	

D20 Age consommation régulière: sous-groupe COCAÏNE (E25B)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	2	1.5%	4	8.3%	6	3.3%
15-17 ans	24	17.6%	6	12.5%	30	16.3%
18-20 ans	31	22.8%	11	22.9%	42	22.8%
20 ans ou plus	79	58.1%	27	56.3%	106	57.6%
Total	136	100.0%	48	100.0%	184	100.0%
Missing_	6		5		11	

D21 Age de la consommation problématique des 4 SPP alcool, cocktails, héroïne et cocaïne: par rapport au tableau D15 (consommation régulière), on constate que les personnes évaluent leur consommation comme étant régulière avant qu'elle ne devienne problématique (par exemple critiquée par d'autres personnes).

D21 Age consommation problématique: sous-groupe alcool, cocktail, héroïne et cocaïne (catég.) (E26)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	6	1.3%	8	5.0%	14	2.3%
15-17 ans	67	15.0%	37	23.3%	104	17.1%
18-20 ans	135	30.1%	37	23.3%	172	28.3%
20 ans ou plus	240	53.6%	77	48.4%	317	52.2%
Total	448	100.0%	159	100.0%	607	100.0%
Missing_	44		23		67	

D22 STATISTIQUE: Age consommation problématique (tous les problèmes principaux) ? (E26)

	Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases	Total Cases
hommes	20.93	18.00	20.00	25.00	7.75	556	614
femmes	19.89	16.00	19.00	24.00	8.63	202	218
Total	20.65	17.00	20.00	25.00	8.00	758	832

D23 Age consommation problématique: sous-groupe ALCOOL (E26)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	2	4.1%	1	5.9%	3	4.5%
15-17 ans	7	14.3%	3	17.6%	10	15.2%
18-20 ans	12	24.5%	3	17.6%	15	22.7%
20 ans ou plus	28	57.1%	10	58.8%	38	57.6%
Total	49	100.0%	17	100.0%	66	100.0%
Missing_	6		1		7	

D24 Age consommation problématique: sous-groupe COCKTAIL (E26)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	3	3.8%	5	12.2%	8	6.7%
15-17 ans	19	24.1%	13	31.7%	32	26.7%
18-20 ans	27	34.2%	9	22.0%	36	30.0%
20 ans ou plus	30	38.0%	14	34.1%	44	36.7%
Total	79	100.0%	41	100.0%	120	100.0%
Missing_	12		6		18	

D25 Age consommation problématique: sous-groupe HEROÏNE (E26)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	1	.5%	1	1.9%	2	.8%
15-17 ans	26	13.6%	12	22.6%	38	15.6%
18-20 ans	65	34.0%	16	30.2%	81	33.2%
20 ans ou plus	99	51.8%	24	45.3%	123	50.4%
Total	191	100.0%	53	100.0%	244	100.0%
Missing_	13		11		24	

D26 Age consommation problématique: sous-groupe COCAÏNE (E26)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	0	.0%	1	2.1%	1	.6%
15-17 ans	15	11.6%	9	18.8%	24	13.6%
18-20 ans	31	24.0%	9	18.8%	40	22.6%
20 ans ou plus	83	64.3%	29	60.4%	112	63.3%
Total	129	100.0%	48	100.0%	177	100.0%
Missing_	13		5		18	

D27 Autres troubles addictifs: en sus des substances posant le plus de problèmes, d'autres substances engendrant la dépendance ont été mentionnées: 755 personnes ont indiqué 3363 substances (plusieurs réponses possibles). L'alcool (35 % des clients et des clientes), l'héroïne (39 %), la cocaïne (47 %) ainsi que les benzodiazépines (32 %) et la méthadone (31 %) sont indiquées comme substances problématiques supplémentaires. Pour 49 % des personnes, le cannabis pose problème, et le tabac est une substance problématique pour 67 %. 7 % des personnes interrogées signalent des troubles alimentaires.

D27 Autres troubles addictifs (plusieurs réponses) (E27.10-E27.0)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	194	72	266
	personnes %	25.7%	9.5%	35.2%
cocktail	réponses	122	44	166
	personnes %	16.2%	5.8%	22.0%
héroïne	réponses	214	78	292
	personnes %	28.3%	10.3%	38.7%
méthadone	réponses	165	66	231
	personnes %	21.9%	8.7%	30.6%
autres opiacés	réponses	53	13	66
	personnes %	7.0%	1.7%	8.7%
cocaïne	réponses	249	102	351
	personnes %	33.0%	13.5%	46.5%
crack	réponses	45	16	61
	personnes %	6.0%	2.1%	8.1%
amphétamines	réponses	80	34	114
	personnes %	10.6%	4.5%	15.1%
ecstasy	réponses	135	42	177
	personnes %	17.9%	5.6%	23.4%
autres stimulants	réponses	46	25	71
	personnes %	6.1%	3.3%	9.4%
barbituriques	réponses	32	17	49
	personnes %	4.2%	2.3%	6.5%
benzodiazépines	réponses	170	71	241
	personnes %	22.5%	9.4%	31.9%
autres somnifères	réponses	49	22	71
	personnes %	6.5%	2.9%	9.4%
LSD	réponses	85	24	109
	personnes %	11.3%	3.2%	14.4%
autres hallucinogènes	réponses	46	13	59
	personnes %	6.1%	1.7%	7.8%
solvants	réponses	18	4	22
	personnes %	2.4%	.5%	2.9%
cannabis	réponses	281	92	373
	personnes %	37.2%	12.2%	49.4%
tabac	réponses	377	129	506
	personnes %	49.9%	17.1%	67.0%
autres substances	réponses	4	1	5
	personnes %	.5%	.1%	.7%
jeu pathologique	réponses	19	2	21
	personnes %	2.5%	.3%	2.8%
troubles alimentaires	réponses	20	35	55
	personnes %	2.6%	4.6%	7.3%
autre trouble addict.	réponses	16	18	34
	personnes %	2.1%	2.4%	4.5%
pas connu	réponses	18	5	23
	personnes %	2.4%	.7%	3.0%
Total	réponses	2438	925	3363
	réponses %	73.0%	27.0%	100.0%
Total	nombre de personnes	551	204	755
	personnes %	322.9%	122.5%	445.4%
Missing		63	14	77

D28 Autres troubles addictifs: sous-groupes 4 problèmes principaux (plusieurs réponses) (E27.10-E27.0)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	161	58	219
	personnes %	24.8%	8.9%	33.7%
cocktail	réponses	114	42	156
	personnes %	17.5%	6.5%	24.0%
héroïne	réponses	180	68	248
	personnes %	27.7%	10.5%	38.2%
méthadone	réponses	151	57	208
	personnes %	23.2%	8.8%	32.0%
autres opiacés	réponses	44	10	54
	personnes %	6.8%	1.5%	8.3%
cocaïne	réponses	215	86	301
	personnes %	33.1%	13.2%	46.3%
crack	réponses	40	14	54
	personnes %	6.2%	2.2%	8.3%
amphétamines	réponses	71	28	99
	personnes %	10.9%	4.3%	15.2%
ecstasy	réponses	117	33	150
	personnes %	18.0%	5.1%	23.1%
autres stimulants	réponses	40	19	59
	personnes %	6.2%	2.9%	9.1%
barbituriques	réponses	31	14	45
	personnes %	4.8%	2.2%	6.9%
benzodiazépines	réponses	156	64	220
	personnes %	24.0%	9.8%	33.8%
autres somnifères	réponses	41	18	59
	personnes %	6.3%	2.8%	9.1%
LSD	réponses	74	18	92
	personnes %	11.4%	2.8%	14.2%
autres hallucinogènes	réponses	37	8	45
	personnes %	5.7%	1.2%	6.9%
solvants	réponses	12	2	14
	personnes %	1.8%	.3%	2.2%
cannabis	réponses	252	81	333
	personnes %	38.8%	12.5%	51.2%
tabac	réponses	334	111	445
	personnes %	51.4%	17.1%	68.5%
autres substances	réponses	2	1	3
	personnes %	.3%	.2%	.5%
jeu pathologique	réponses	17	2	19
	personnes %	2.6%	.3%	2.9%
troubles alimentaires	réponses	18	28	46
	personnes %	2.8%	4.3%	7.1%
autre trouble addict.	réponses	14	15	29
	personnes %	2.2%	2.3%	4.5%
pas connu	réponses	11	5	16
	personnes %	1.7%	.8%	2.5%
Total	réponses	2132	782	2914
	réponses %	72.9%	27.1%	100.0%
Total	nombre de personnes	474	176	650
	personnes %	328.0%	120.3%	448.3%
Missing		18	6	24

D29 Consommation au cours des 30 derniers jours: en réponse à la question de savoir quelles substances ils avaient consommée dans les 30 jours précédant leur admission, 44 % ont répondu l'alcool, 43 % l'héroïne, 48 % la cocaïne, 40 % le cannabis et 56 % le tabac. 5 % ont signalé des troubles alimentaires.

D29 Consommation (30 jours) (plusieurs réponses) (E28.10-E28.0)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	235	89	324
	personnes %	31.7%	12.0%	43.7%
cocktail	réponses	111	42	153
	personnes %	15.0%	5.7%	20.6%
héroïne	réponses	241	79	320
	personnes %	32.5%	10.7%	43.2%
méthadone	réponses	144	55	199
	personnes %	19.4%	7.4%	26.9%
autres opiacés	réponses	19	5	24
	personnes %	2.6%	.7%	3.2%
cocaïne	réponses	262	97	359
	personnes %	35.4%	13.1%	48.4%
crack	réponses	21	4	25
	personnes %	2.8%	.5%	3.4%
amphétamines	réponses	20	13	33
	personnes %	2.7%	1.8%	4.5%
ecstasy	réponses	37	8	45
	personnes %	5.0%	1.1%	6.1%
autres stimulants	réponses	23	14	37
	personnes %	3.1%	1.9%	5.0%
barbituriques	réponses	19	8	27
	personnes %	2.6%	1.1%	3.6%
benzodiazépines	réponses	138	55	193
	personnes %	18.6%	7.4%	26.0%
autres somnifères	réponses	33	19	52
	personnes %	4.5%	2.6%	7.0%
LSD	réponses	11	3	14
	personnes %	1.5%	.4%	1.9%
autres hallucinogènes	réponses	7	1	8
	personnes %	.9%	.1%	1.1%
solvants	réponses	3	1	4
	personnes %	.4%	.1%	.5%
cannabis	réponses	215	83	298
	personnes %	29.0%	11.2%	40.2%
tabac	réponses	313	104	417
	personnes %	42.2%	14.0%	56.3%
autres substances	réponses	4	1	5
	personnes %	.5%	.1%	.7%
jeu pathologique	réponses	2	0	2
	personnes %	.3%	.0%	.3%
troubles alimentaires	réponses	9	27	36
	personnes %	1.2%	3.6%	4.9%
autre trouble addict.	réponses	6	5	11
	personnes %	.8%	.7%	1.5%
pas connu	réponses	28	11	39
	personnes %	3.8%	1.5%	5.3%
Total	réponses	1901	724	2625
	réponses %	73.5%	26.5%	100.0%
	nombre de personnes	545	196	741
	personnes %	256.5%	97.7%	354.3%
Missing		69	22	91

D30 Consommation (30 jours) (sous-groupes 4 problèmes principaux) (plusieurs réponses) (E28.10-E28.0)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	206	73	279
	personnes %	32.4%	11.5%	43.9%
cocktail	réponses	108	42	150
	personnes %	17.0%	6.6%	23.6%
héroïne	réponses	218	72	290
	personnes %	34.3%	11.3%	45.6%
méthadone	réponses	133	49	182
	personnes %	20.9%	7.7%	28.6%
autres opiacés	réponses	14	3	17
	personnes %	2.2%	.5%	2.7%
cocaïne	réponses	245	86	331
	personnes %	38.5%	13.5%	52.0%
crack	réponses	18	3	21
	personnes %	2.8%	.5%	3.3%
amphétamines	réponses	17	8	25
	personnes %	2.7%	1.3%	3.9%
ecstasy	réponses	29	5	34
	personnes %	4.6%	.8%	5.3%
autres stimulants	réponses	20	12	32
	personnes %	3.1%	1.9%	5.0%
barbituriques	réponses	18	7	25
	personnes %	2.8%	1.1%	3.9%
benzodiazépines	réponses	121	47	168
	personnes %	19.0%	7.4%	26.4%
autres somnifères	réponses	29	16	45
	personnes %	4.6%	2.5%	7.1%
LSD	réponses	9	3	12
	personnes %	1.4%	.5%	1.9%
autres hallucinogènes	réponses	5	0	5
	personnes %	.8%	.0%	.8%
solvants	réponses	3	1	4
	personnes %	.5%	.2%	.6%
cannabis	réponses	180	69	249
	personnes %	28.3%	10.8%	39.2%
tabac	réponses	281	93	374
	personnes %	44.2%	14.6%	58.8%
autres substances	réponses	2	1	3
	personnes %	.3%	.2%	.5%
jeu pathologique	réponses	1	0	1
	personnes %	.2%	.0%	.2%
troubles alimentaires	réponses	8	22	30
	personnes %	1.3%	3.5%	4.7%
autre trouble addict.	réponses	4	5	9
	personnes %	.6%	.8%	1.4%
pas connu	réponses	19	9	28
	personnes %	3.0%	1.4%	4.4%
Total	réponses	1688	626	2314
	réponses %	73.6%	26.4%	100.0%
nombre de personnes		468	168	636
	personnes %	265.4%	98.4%	363.8%
Missing		24	14	38

D31 Injection: 27 % des clients et des clientes indiquent ne jamais avoir consommé des drogues par injection ; 37 % ont consommé de la drogue par voie intraveineuse au cours des 30 jours précédent leur admission.

D31 Injection (E29)

	Sexe				Gesamt	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
oui, dans les 30 derniers jours	210	36.9%	77	37.2%	287	37.0%
oui, mais pas dans les 30 derniers jours	192	33.7%	69	33.3%	261	33.6%
jamais	156	27.4%	56	27.1%	212	27.3%
pas connu	11	1.9%	5	2.4%	16	2.1%
Total	569	100.0%	207	100.0%	776	100.0%
Missing_	45		11		56	

D32 Age de la première injection: parmi les personnes indiquant ce mode de consommation, 45 % ont procédé pour la première fois à une injection après l'âge de 20 ans ; 5 % se sont injectés une substance avant 15 ans déjà, et 22 % entre 15 et 17 ans.

D32 Age première injection (catég.) (E29J)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
15 ans ou moins	11	2.9%	14	10.1%	25	4.9%
15-17 ans	67	17.8%	46	33.3%	113	22.0%
18-20 ans	114	30.3%	32	23.2%	146	28.4%
20 ans ou plus	184	48.9%	46	33.3%	230	44.7%
Total	376	100.0%	138	100.0%	514	100.0%
Missing_	26		8		34	

D33 STATISTIQUE: Age première injection (E29J)

		Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases	Total Cases
Sexe	hommes	20.99	18.00	20.00	25.00	6.62	390	402
	femmes	18.85	16.00	18.00	22.00	6.76	145	146
Total		20.41	17.00	20.00	24.00	6.72	535	548

D34 Test VIH: 86 % des clients et des clientes signalent avoir déjà effectué un test VIH.

D34 Test VIH (E30)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	30	5.2%	12	5.7%	42	5.3%
oui	485	84.3%	189	89.2%	674	85.6%
non	60	10.4%	11	5.2%	71	9.0%
Total	575	100.0%	212	100.0%	787	100.0%
Missing_	39		6		45	

D35 Résultat du test VIH: 5 % de la clientèle indiquent que le résultat du test est positif.

D35 Résultat test VIH (E31)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	29	5.7%	13	6.6%	42	5.9%
pos.	24	4.7%	11	5.6%	35	5.0%
nég.	455	89.6%	174	87.9%	629	89.1%
Total	508	100.0%	198	100.0%	706	100.0%
Missing_	106		20		126	

D36 Hépatite: 46 % de la clientèle indique avoir déjà souffert d'hépatite.

D36 Hépatite (E32)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	41	7.2%	21	9.9%	62	7.9%
oui	276	48.2%	87	41.0%	363	46.2%
non	256	44.7%	104	49.1%	360	45.9%
Total	573	100.0%	212	100.0%	785	100.0%
Missing_	41		6		47	

E MODULE RAPPORTS AVEC LA JUSTICE, SITUATION JURIDIQUE

E1 Motifs légaux de l'admission: pour 70 % de la clientèle, aucune mesure juridique n'est en cours au moment de l'admission. La proportion est significativement plus élevée chez les femmes (80 %) (Chi sq 11.3; p < 0.01). Pour 13 % des personnes interrogées, la mesure est une mesure pénale qui doit être exécutée, et 11 % l'ont commencée de façon anticipée.

E1 Motif juridique de l'admission (E10.M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
aucune mesure	376	66.8%	165	79.7%	541	70.3%
indicat. contrainte médic.	3	.5%	1	.5%	4	.5%
indicat. tutélaire	18	3.2%	9	4.3%	27	3.5%
mesure pénale, anticipée	66	11.7%	18	8.7%	84	10.9%
mesure pénale, exécution	90	16.0%	13	6.3%	103	13.4%
retrait permis de conduire	10	1.8%	1	.5%	11	1.4%
Total	563	100.0%	207	100.0%	770	100.0%
Missing_	51		11		62	

E2 Condamnations: 27 % de la clientèle seulement n'a jamais fait l'objet d'une condamnation ; 22 % de la clientèle a été condamnée une fois, 17 % quatre fois ou plus.

E2 Condamnations (E11.M)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	46	8.1%	19	9.4%	65	8.5%
1 condamnation	115	20.3%	54	26.7%	169	22.0%
2 à 3 condamnations	162	28.6%	31	15.3%	193	25.1%
4 condamnations ou plus	116	20.5%	18	8.9%	134	17.4%
aucune condamnation	127	22.4%	80	39.6%	207	27.0%
Total	566	100.0%	202	100.0%	768	100.0%
Missing_	48		16		64	

E3 Motifs de la (des) condamnation(s) : la question des motifs de leur condamnation était posée aux personnes indiquant avoir été condamnées une fois au moins (492). Il était possible d'indiquer plusieurs motifs. 44 % de la clientèle a été condamnée pour des actes liés au commerce de drogue et 44 % pour des actes liés à l'approvisionnement. Les hommes indiquent plus fréquemment la violence contre des personnes et des infractions au code de la route.

E3 Motifs de condamnations/ procédures (plusieurs réponses) (E12.M1-E12.M0)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
commerce/ importation de drogue	réponses	171	46	217
	personnes %	34.8%	9.3%	44.1%
criminalité d'approvis.	réponses	170	46	216
	personnes %	34.6%	9.3%	43.9%
violence contre une personne	réponses	82	12	94
	personnes %	16.7%	2.4%	19.1%
contravent. à la loi s.l. circulation	réponses	158	14	172
	personnes %	32.1%	2.8%	35.0%
contraventions non payées	réponses	118	31	149
	personnes %	24.0%	6.3%	30.3%
autres	réponses	64	8	72
	personnes %	13.0%	1.6%	14.6%
pas connu	réponses	12	6	18
	personnes %	2.4%	1.2%	3.7%
Total	réponses	775	163	938
	réponses %	80.7%	19.3%	100.0%
	nombre de personnes	397	95	492
	personnes %	157.5%	33.1%	190.7%
Missing		196	106	302

E4 Détention préventive avant la dépendance: 88 % de la clientèle n'a jamais été détenue provisoirement avant sa dépendance. La proportion est significativement plus élevée chez les femmes (97 %) (Chi sq 10.1; p < 0.01).

E5 Exécution d'une peine avant la dépendance: 96 % des personnes interrogées n'ont jamais exécuté de peine avant leur dépendance.

E4 Détention préventive avant la dépendance (E13.M1A)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jamais	350	85.4%	116	96.7%	466	87.9%
1 fois	43	10.5%	2	1.7%	45	8.5%
2 fois	9	2.2%	1	.8%	10	1.9%
3 fois	2	.5%	1	.8%	3	.6%
4 fois ou plus	6	1.5%	0	.0%	6	1.1%
Total	410	100.0%	120	100.0%	530	100.0%
Missing_	204		98		302	

E5 Détention avant la dépendance (E13.M21A-E13.M22A)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jamais	386	95.8%	116	97.5%	502	96.2%
1 fois	7	1.7%	3	2.5%	10	1.9%
2 fois	6	1.5%	0	.0%	6	1.1%
3 fois	1	.2%	0	.0%	1	.2%
4 fois ou plus	3	.7%	0	.0%	3	.6%
Total	403	100.0%	119	100.0%	522	100.0%
Missing_	211		99		310	

E6 Détention provisoire depuis le début de la dépendance: 38 % des personnes n'ont encore jamais été détenues provisoirement depuis le début de leur dépendance. La proportion est là encore significativement plus élevée chez les femmes (48 %) (Chi sq 5.05; p < 0.05).

E7 Exécution d'une peine depuis le début de la dépendance: 61 % des personnes n'ont pas accompli de peine depuis le début de leur dépendance. Les femmes sont significativement moins nombreuses à avoir exécuté une peine (Chi sq 12.0; p < 0.01).

E6 Détention préventive après la dépendance (E13.M1B)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jamais	148	35.7%	58	47.5%	206	38.4%
1 fois	97	23.4%	28	23.0%	125	23.3%
2 fois	69	16.7%	16	13.1%	85	15.9%
3 fois	34	8.2%	10	8.2%	44	8.2%
4 fois ou plus	66	15.9%	10	8.2%	76	14.2%
Total	414	100.0%	122	100.0%	536	100.0%
Missing_	200		96		296	

E7 Détention après la dépendance (E13.M21B-E13.M22B)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jamais	231	56.6%	89	74.8%	320	60.7%
1 fois	97	23.8%	18	15.1%	115	21.8%
2 fois	37	9.1%	6	5.0%	43	8.2%
3 fois	17	4.2%	3	2.5%	20	3.8%
4 fois ou plus	26	6.4%	3	2.5%	29	5.5%
Total	408	100.0%	119	100.0%	527	100.0%
Missing_	206		99		305	

ACT-INFO-FOS TABLEAUX DES SORTIES 2003

B CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

B1 Sources des informations: 90 % des indications concernant la situation des clients au moment de leur sortie ont été enregistrées par le soignant. L'évaluation des profils de sortie se fonde sur 753 questionnaires dûment remplis.

B1 Source d'information (A1B)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
infos par le/la client/e	54	10.3%	14	8.0%	68	9.8%
infos par intervenant-e principal/e	469	89.7%	160	92.0%	629	90.2%
Total	523	100.0%	174	100.0%	697	100.0%
Missing_	43		13		56	

B2a Catégories des conditions de sortie : 22 % des clients et des clientes ont achevé le traitement selon les termes convenus, 24 % ont passé à un autre traitement. 49 % ont interrompu la thérapie de façon non prévue. Les hommes et les femmes ne se distinguent pas sur les des conditions de leur sortie.

B2a Circonstances de la sortie (catég.) (A2A)

	Sexe				Gesamt	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
fin de traitement selon modalités convenues sans transfert	121	21.6%	40	21.6%	161	21.6%
fin de traitement avec transfert	134	23.9%	45	24.3%	179	24.0%
autre circonstances	29	5.2%	6	3.2%	35	4.7%
fin imprévue de traitement	270	48.2%	91	49.2%	361	48.5%
mort	5	.9%	3	1.6%	8	1.1%
pas connu	1	.2%	0	.0%	1	.1%
Total	560	100.0%	185	100.0%	745	100.0%
Missing_	6		2		8	

B2b Liste complète des conditions de sortie: le tableau suivant détaille les conditions de sortie. 3 % des clients et clientes passent d'un traitement résidentiel à un programme de substitution (HeGeBe ou méthadone), 3 % à un autre traitement résidentiel et 11 % à un appartement protégé.

B2b Circonstances de la sortie: liste complète (A2A)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
fin de traitement selon modalités convenues sans transfert	121	21.6%	40	21.6%	161	21.6%
prescription d'héroïne	12	2.1%	2	1.1%	14	1.9%
substitution méthadone	8	1.4%	2	1.1%	10	1.3%
traitement résidentiel	15	2.7%	8	4.3%	23	3.1%
suivi ambulatoire	28	5.0%	9	4.9%	37	5.0%
appartement protégé	63	11.3%	22	11.9%	85	11.4%
autre fin convenu	8	1.4%	2	1.1%	10	1.3%
déménagement	5	.9%	1	.5%	6	.8%
hospitalisation	10	1.8%	4	2.2%	14	1.9%
détention sans substitution	11	2.0%	0	.0%	11	1.5%
détention avec substitution	2	.4%	0	.0%	2	.3%
fin imprévue	270	48.2%	91	49.2%	361	48.5%
suicide	0	.0%	1	.5%	1	.1%
accident	1	.2%	0	.0%	1	.1%
surdose	4	.7%	1	.5%	5	.7%
autre cause de décès	0	.0%	1	.5%	1	.1%
autres circonstances	1	.2%	1	.5%	2	.3%
pas connu	1	.2%	0	.0%	1	.1%
Total	560	100.0%	185	100.0%	745	100.0%
Missing_	6		2		8	

B3 Moment de l'interruption non convenue de la thérapie: pour 52 % des personnes interrogées, les interruptions non convenues des thérapies sont intervenues au cours du premier tiers de la durée prévue.

B3 Moment de la fin imprévue du traitement (A2B)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	6	1.7%	1	.3%	7	1.9%
durant 1er tiers	136	37.7%	50	13.9%	186	51.5%
durant 2ème tiers	76	21.1%	21	5.8%	97	26.9%
durant 3ème tiers	49	13.6%	22	6.1%	71	19.7%
Total	267	74.0%	94	26.0%	361	100.0%
Missing_	299		93		392	

B3a Durée du séjour: le tableau ci-après répartit les sorties par durée de séjour. 9 % des clients et des clientes ont quitté l'établissement au cours du premier mois et 26 % au cours des trois premiers mois. 36 % des personnes interrogées sont restées en traitement plus de 12 mois.

B3a Durée du séjour dans l'institution (catég.) (E10)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
1 mois ou moins	55	9.7%	15	8.0%	70	9.3%
1 à 3 mois	91	16.1%	31	16.6%	122	16.2%
3 à 6 mois	87	15.4%	34	18.2%	121	16.1%
6 à 9 mois	70	12.4%	19	10.2%	89	11.8%
9 à 12 mois	66	11.7%	15	8.0%	81	10.8%
12 à 18 mois	93	16.4%	32	17.1%	125	16.6%
18 mois ou plus	104	18.4%	41	21.9%	145	19.3%
Total	566	100.0%	187	100.0%	753	100.0%
Missing_	0	.0%	0	.0%	0	.0%

B3b Durée du séjour : les personnes dont le séjour est bref tendent-elles à interrompre le traitement avant la fin convenue ? Le tableau qui suit met en regard deux catégories seulement, celles de la « fin selon les termes convenus - avec ou sans passage à un autre traitement » et de la « fin non convenue » (sous-groupe N= 701). L'emprisonnement, l'hospitalisation ou encore le décès en sont exclus. Comme on pouvait le prévoir, les deux groupes se distinguent de façon fortement significative : 16 % des personnes qui interrompent le traitement ne restent qu'un mois au maximum en traitement, et 44 % trois mois au maximum. En revanche, 5 % seulement des personnes ayant terminé le traitement comme convenu ou passant dans une autre institution ont quitté l'établissement au cours des trois premiers mois. Inversement, l'analyse des séjours de longue durée montre que 27 % des personnes terminant leur traitement selon les termes convenus restent en thérapie de 12 à 18 mois, et ils sont même 35 % à séjourner plus de 18 mois. Parmi les personnes interrompant leur thérapie, 7 % séjournent entre 12 et 18 mois et 6 % plus de 18 mois (Chi sq 246.55; p < 000).

B3b Durée du séjour et circonstances de la sortie (A1AT/M/J und A2A)

	clôture du traitement selon modalités convenues sans et avec		fin imprévue du traitement		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
	1 mois ou moins	3	.9%	57	15.8%	60
1 à 3 mois	14	4.1%	100	27.7%	114	16.3%
3 à 6 mois	32	9.4%	83	23.0%	115	16.4%
6 à 9 mois	35	10.3%	46	12.7%	81	11.6%
9 à 12 mois	45	13.2%	28	7.8%	73	10.4%
12 à 18 mois	93	27.4%	26	7.2%	119	17.0%
18 mois ou plus	118	34.7%	21	5.8%	139	19.8%
Total	340	100.0%	361	100.0%	701	100.0%

B3c STATISTIQUE: Durée du séjour (hommes et femmes)

		Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases
durée du séjour	Sexe						
	hommes	284.57	87.25	236.50	446.00	228.58	556
	femmes	304.15	91.00	228.00	499.00	239.06	185
Total		289.46	88.00	233.00	453.50	231.23	741

B4 Traitement de substitution: 15 % de la clientèle a suivi pendant son séjour un traitement de substitution à la méthadone. La proportion des femmes dans cette situation (22 %) est supérieure à la moyenne, de façon non significative mais de peu.

B4 Traitements substitutifs ou avec prescription d'héroïne (E9)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	7	1.3%	2	1.1%	9	1.3%
non	439	84.4%	133	76.4%	572	82.4%
héroïne	1	.2%	1	.6%	2	.3%
méthadone	69	13.3%	38	21.8%	107	15.4%
autres subst.	4	.8%	0	.0%	4	.6%
Total	520	100.0%	174	100.0%	694	100.0%
Missing_	46		13		59	

C DONNEES SOCIODEMOGRAPHIQUES**C1 Sexe**

	n	%
hommes	566	75.2%
femmes	187	24.8%
Total	753	100.0%
Missing_ .	0	

C3 Catégories d'âge : 55 % des personnes interrogées ont plus de 30 ans au moment de leur sortie. Les femmes (25 %) sont plus fortement représentées chez les 20 – 24 ans que les hommes (13 %), ceux-ci étant par contre plus nombreux chez les 30 – 39 ans (Chi sq 32.60; p < 0.000).

C3 Age à l'admission (catég.) (A1AJ)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
19 ans ou moins	19	3.4%	11	5.9%	30	4.0%
20 à 24 ans	75	13.3%	47	25.1%	122	16.2%
25 à 29 ans	129	22.8%	59	31.6%	188	25.0%
30 à 39 ans	282	49.8%	57	30.5%	339	45.0%
39 ans ou plus	61	10.8%	13	7.0%	74	9.8%
Total	566	100.0%	187	100.0%	753	100.0%
Missing_ .	0		0		0	

C4 STATISTIQUE: Age à l'admission

	Mean	Percentile 25	Median	Percentile 75	Std Deviation	Valid Cases
hommes	31.44	27.00	31.00	36.00	6.92	566
femmes	28.66	23.00	28.00	33.00	7.07	187
Total	30.75	26.00	30.00	36.00	7.06	753

C5 Nombre de client-e-s selon le domicile (canton) (sans missing values) (A6B)

		n	%
canton	AG	55	8.2%
	AR	5	.7%
	BE	113	16.9%
	BL	21	3.1%
	BS	38	5.7%
	FR	14	2.1%
	GE	15	2.2%
	GL	2	.3%
	GR	9	1.3%
	JU	2	.3%
	LU	33	4.9%
	NE	8	1.2%
	NW	3	.4%
	OW	2	.3%
	SG	58	8.7%
	SH	5	.7%
	SO	25	3.7%
	SZ	4	.6%
	TG	9	1.3%
	TI	58	8.7%
	UR	1	.1%
	VD	64	9.6%
	VS	12	1.8%
	ZG	6	.9%
	ZH	108	16.1%
	Total	670	100.0%
Missing_ .	0		

C6 État civil (A7)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	4	.8%	1	.6%	5	.7%
célibataire	433	82.0%	132	74.2%	565	80.0%
marié-e	40	7.6%	19	10.7%	59	8.4%
divorcé-e	50	9.5%	25	14.0%	75	10.6%
veuf-ve	1	.2%	1	.6%	2	.3%
Total	528	100.0%	178	100.0%	706	100.0%
Missing_ .	38		9		47	

C7 Ménage avec qui après la sortie: 23 % des personnes interrogées vivent seules après leur sortie. Les hommes (25 %) sont un peu plus souvent dans cette situation. 25 % de la clientèle habite dans une autre forme de logement, comme un appartement protégé par exemple.

C7 Ménage avec qui après sortie (A8)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	78	14.7%	30	16.8%	108	15.2%
seul-e	133	25.0%	33	18.4%	166	23.4%
un ou les parents	75	14.1%	16	8.9%	91	12.8%
un ou des enfants (sans part.)	5	.9%	8	4.5%	13	1.8%
un-e partenaire	44	8.3%	21	11.7%	65	9.2%
un-e parten. et un/des enfants	23	4.3%	9	5.0%	32	4.5%
des ami-e-s	33	6.2%	11	6.1%	44	6.2%
d'autres proches	11	2.1%	2	1.1%	13	1.8%
autres	129	24.3%	49	27.4%	178	25.1%
Total	531	100.0%	179	100.0%	710	100.0%
Missing_	35		8		43	

C8 Type de domicile après la sortie: à leur sortie 41 % des clients ont un logement stable, 26 % résident en institution.

C8 Type de domicile après sortie (A9)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	76	14.4%	23	12.8%	99	14.0%
domicile fixe	219	41.4%	72	40.2%	291	41.1%
sans domicile fixe	99	18.7%	33	18.4%	132	18.6%
institution	135	25.5%	51	28.5%	186	26.3%
Total	529	100.0%	179	100.0%	708	100.0%
Missing_	37		8		45	

C9 Sources de revenu: 20 % des clients et des clientes indiquent que leur source de revenu après la sortie est leur propre activité lucrative. La femmes sont significativement moins représentées dans cette catégorie (11 %). A leur sortie, 41 % des personnes interrogées (y compris celles qui résident en appartement protégé) vivent de l'aide sociale. Les femmes (54 %) sont significativement plus nombreuses dans cette catégorie (Chi sq 26.87; p < 0.003).

C9 Sources de revenu après sortie (A10H)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	89	16.7%	29	16.2%	118	16.5%
salaire	121	22.7%	19	10.6%	140	19.6%
économies	5	.9%	1	.6%	6	.8%
rente	50	9.4%	18	10.1%	68	9.5%
aide sociale	195	36.5%	96	53.6%	291	40.8%
assur. chômage	24	4.5%	5	2.8%	29	4.1%
soutien partenaire	1	.2%	2	1.1%	3	.4%
soutien parents/ami-e-s	14	2.6%	3	1.7%	17	2.4%
deal, combines	3	.6%	0	.0%	3	.4%
autres revenus illégaux	4	.7%	1	.6%	5	.7%
autres	28	5.2%	5	2.8%	33	4.6%
Total	534	100.0%	179	100.0%	713	100.0%
Missing_	32		8		40	

C10 Statut professionnel: 19 % des clients et des clientes travaillent à plein temps, 12 % à temps partiel et 9 % travaillent de façon occasionnelle. 17 % n'ont pas d'activité mais sont en recherche d'emploi. Les hommes tendent plus à avoir un emploi. 24 % des personnes interrogées sont sans emploi et n'en recherchent pas, et les femmes tendent à être plus représentées dans cette catégorie. Rappelons que 26 % des personnes vivent en institution à leur sortie.

C10 Statut professionnel (A11H)

		Sexe				Total	
		hommes		femmes			
statut professionnel	pas connu	97	13.8%	35	5.0%	132	18.8%
	travail plein temps	69	9.8%	14	2.0%	83	11.8%
	travail partiel	52	7.4%	10	1.4%	62	8.8%
	plusieurs activités	15	2.1%	5	.7%	20	2.8%
	en formation	37	5.3%	15	2.1%	52	7.4%
	sans activité professionnelle	35	5.0%	14	2.0%	49	7.0%
	sans travail, mais en quête	89	12.7%	27	3.8%	116	16.5%
	sans travail, mais emploi garanti	9	1.3%	1	.1%	10	1.4%
	sans travail, ni en quête	114	16.2%	55	7.8%	169	24.1%
autres	8	1.1%	1	.1%	9	1.3%	
Total		525	74.8%	177	25.2%	702	100.0%
Missing_		41		10		51	

C11 Formations achevées (A12.01-A12.0)

		Total	
		oui	
aucune		123	100.0%
scolarité obligat.		428	100.0%
scolarité complémentaire		63	100.0%
apprentissage		349	100.0%
lycée		24	100.0%
école pédagogique		1	100.0%
formation prof. supérieure		10	100.0%
école prof. supérieure		2	100.0%
haute école spécialisée		2	100.0%
université, haute école		4	100.0%
pas connu		25	100.0%

N valid 123
missing 630

C12 En formation: à leur sortie, 21 % des clients sont en apprentissage.

C12 Formation en cours (E12Z)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	15	10.6%	2	4.7%	17	9.2%
aucune	80	56.7%	23	53.5%	103	56.0%
scolarité oblig.	6	4.3%	1	2.3%	7	3.8%
scolarité complémentaire	6	4.3%	3	7.0%	9	4.9%
apprentissage	27	19.1%	11	25.6%	38	20.7%
lycée	1	.7%	2	4.7%	3	1.6%
formation prof. supérieure	4	2.8%	1	2.3%	5	2.7%
haute école spécialisée	1	.7%	0	.0%	1	.5%
université, haute école	1	.7%	0	.0%	1	.5%
Total	141	100.0%	43	100.0%	184	100.0%
Missing_	425		144		569	

D CONSOMMATION, DEPENDANCE ET COMPORTEMENTS SIMILAIRES

D1 Problèmes liés à des substances à la sortie (cf. page ci-contre): certaines substances posent (encore) problème aux clients au moment de leur sortie ou de l'interruption de leur traitement, sans d'ailleurs que ceux-ci n'en consomment nécessairement. Soulignons que 90 % des questionnaires de sortie sont remplis par le soignant et non pas par le client (cf. Tab. B1). 695 personnes ont donné 1483 réponses concernant des substances problématiques supplémentaires (plusieurs réponses possibles). L'alcool préoccupe 40 % des clients, l'héroïne 27 % d'entre eux et la cocaïne 28 %. Pour 24 % des personnes, le cannabis pose problème, et le tabac est une substance problématique pour 32 %.

D2 Consommation de substances dans les 30 jours précédant la sortie (cf. page suivante) : cette question porte sur la consommation effective de substances dans les 30 jours précédant la sortie. 706 personnes ont donné 1264 réponses concernant les substances consommées (plusieurs réponses possibles). Parmi les personnes interrogées, 36 % ont consommé de l'alcool peu avant leur sortie et les chiffres sont de 18 % pour l'héroïne, 18 % pour la cocaïne, 18 % pour le cannabis, 36 % pour le tabac, tandis que 25 % des personnes ont indiqué n'avoir consommé aucune des substances énumérées.

D1 Problèmes avec...après sortie (plusieurs réponses) (A16.10-a16.130)

TOTAL	Sexe		Total	
	hommes	femmes		
alcool	réponses	211	64	275
	personnes %	30.4%	9.2%	39.6%
cocktail	réponses	47	22	69
	personnes %	6.8%	3.2%	9.9%
héroïne	réponses	134	54	188
	personnes %	19.3%	7.8%	27.1%
méthadone	réponses	17	12	29
	personnes %	2.4%	1.7%	4.2%
autres opiacés	réponses	6	1	7
	personnes %	.9%	.1%	1.0%
cocaïne	réponses	133	58	191
	personnes %	19.1%	8.3%	27.5%
crack	réponses	3	1	4
	personnes %	.4%	.1%	.6%
amphétamines	réponses	3	2	5
	personnes %	.4%	.3%	.7%
ecstasy	réponses	16	5	21
	personnes %	2.3%	.7%	3.0%
autres stimulants	réponses	1	6	7
	personnes %	.1%	.9%	1.0%
barbituriques	réponses	1	2	3
	personnes %	.1%	.3%	.4%
benzodiazépines	réponses	27	21	48
	personnes %	3.9%	3.0%	6.9%
autres somnifères	réponses	2	3	5
	personnes %	.3%	.4%	.7%
LSD	réponses	1	0	1
	personnes %	.1%	.0%	.1%
autres hallucinogènes	réponses	0	0	0
	personnes %	.0%	.0%	.0%
solvants	réponses	1	2	3
	personnes %	.1%	.3%	.4%
cannabis	réponses	127	42	169
	personnes %	18.3%	6.0%	24.3%
tabac	réponses	162	61	223
	personnes %	23.3%	8.8%	32.1%
autres substances	réponses	1	0	1
	personnes %	.1%	.0%	.1%
jeu pathologique	réponses	1	1	2
	personnes %	.1%	.1%	.3%
troubles alimentaires	réponses	3	21	24
	personnes %	.4%	3.0%	3.5%
autre trouble addict.	réponses	2	5	7
	personnes %	.3%	.7%	1.0%
pas connu	réponses	66	16	82
	personnes %	9.5%	2.3%	11.8%
aucun de ces sub. ne pose probl.	réponses	91	28	119
	personnes %	13.1%	4.0%	17.1%
Total	réponses	1056	427	1483
	réponses %	75.0%	25.0%	100.0%
Total	nombre de personnes	521	174	695
	personnes %	151.9%	61.4%	213.4%
Missing		45	13	58

D2 Problèmes avec... (30 jours) (plusieurs réponses) (A17.10-a17.130)

TOTAL		Sexe		Total
		hommes	femmes	
alcool	réponses	197	55	252
	personnes %	27.9%	7.8%	35.7%
cocktail	réponses	21	8	29
	personnes %	3.0%	1.1%	4.1%
héroïne	réponses	95	33	128
	personnes %	13.5%	4.7%	18.1%
méthadone	réponses	13	6	19
	personnes %	1.8%	.8%	2.7%
autres opiacés	réponses	4	0	4
	personnes %	.6%	.0%	.6%
cocaïne	réponses	90	34	124
	personnes %	12.7%	4.8%	17.6%
crack	réponses	1	1	2
	personnes %	.1%	.1%	.3%
amphétamines	réponses	2	0	2
	personnes %	.3%	.0%	.3%
ecstasy	réponses	7	2	9
	personnes %	1.0%	.3%	1.3%
autres stimulants	réponses	1	3	4
	personnes %	.1%	.4%	.6%
barbituriques	réponses	0	1	1
	personnes %	.0%	.1%	.1%
benzodiazépines	réponses	20	9	29
	personnes %	2.8%	1.3%	4.1%
autres somnifères	réponses	2	3	5
	personnes %	.3%	.4%	.7%
LSD	réponses	1	0	1
	personnes %	.1%	.0%	.1%
autres hallucinogènes	réponses	2	0	2
	personnes %	.3%	.0%	.3%
solvants	réponses	0	2	2
	personnes %	.0%	.3%	.3%
cannabis	réponses	100	29	129
	personnes %	14.2%	4.1%	18.3%
tabac	réponses	185	67	252
	personnes %	26.2%	9.5%	35.7%
autres substances	réponses	2	1	3
	personnes %	.3%	.1%	.4%
jeu pathologique	réponses	0	1	1
	personnes %	.0%	.1%	.1%
troubles alimentaires	réponses	4	14	18
	personnes %	.6%	2.0%	2.5%
autre trouble addict.	réponses	3	4	7
	personnes %	.4%	.6%	1.0%
pas connu	réponses	53	11	64
	personnes %	7.5%	1.6%	9.1%
aucune subst. consommée	réponses	132	45	177
	personnes %	18.7%	6.4%	25.1%
Total	réponses	935	329	1264
	réponses %	74.9%	25.1%	100.0%
Total	nombre de personnes	529	177	706
	personnes %	132.4%	46.6%	179.0%
Missing		37	10	47

D3 Injection : 14 % des clients et des clientes se sont injectés une substance dans les 30 jours précédant leur sortie.

D3 Injection (A18)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
oui, dans les 30 derniers jours	72	14.2%	22	13.0%	94	13.9%
oui, mais pas dans les 30 derniers jours	213	41.9%	79	46.7%	292	43.1%
non	156	30.7%	40	23.7%	196	29.0%
pas connu	67	13.2%	28	16.6%	95	14.0%
Total	508	100.0%	169	100.0%	677	100.0%
Missing_	58		18		76	

E MODULE RAPPORTS AVEC LA JUSTICE, SITUATION JURIDIQUE

E1 Des mesures pénales étaient en cours pour 13 % des personnes interrogées au moment de leur sortie.

E1 Mesures pénales (A1MA)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	18	3.4%	5	2.8%	23	3.2%
oui	72	13.6%	18	9.9%	90	12.7%
non	440	83.0%	158	87.3%	598	84.1%
Missing_	36		6		42	

E2 Permis de conduire retiré (A1MB)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
pas connu	40	7.7%	14	8.0%	54	7.8%
oui	13	2.5%	1	.6%	14	2.0%
non	464	89.7%	160	91.4%	624	90.2%
Missing_	49		12		61	