



**University of
Zurich**^{UZH}

**Zurich Open Repository and
Archive**

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

Year: 2014

Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2013 Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik

Schaaf, Susanne

Other titles: Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-info-FOS en 2013
Rapport d'activités et statistiques annuelles globales

Posted at the Zurich Open Repository and Archive, University of Zurich
ZORA URL: <https://doi.org/10.5167/uzh-97771>
Published Research Report

Originally published at:
Schaaf, Susanne (2014). Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2013
Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik. Zürich: ISGF.



Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-*info*-FOS en 2013

Rapport d'activités et statistiques annuelles globales

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

Etabli par Susanne Schaaf

avec la collaboration d'Heidi Bolliger et Claudia Arnold

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

No 347/2014



Table des matières

Table des matières	3
Remerciements	4
1 Résumé	5
2 Rapport d'activités 2013	9
2.1 Personnel du Service de coordination act- <i>info</i> -FOS	9
2.2 Centres participants	9
2.2.1 Liste des centres participant à act- <i>info</i> -FOS en 2013.....	9
2.3 Activités du Service de coordination act- <i>info</i> -FOS dans le cadre de la statistique de base	11
2.3.1 Participation dans l'équipe du monitoring national d'aide aux personnes dépendantes act- <i>info</i>	12
2.3.2 Rencontres, rapports et publications.....	12
2.4 Autres projets	15
2.4.1 Autres projets act- <i>info</i> -FOS.....	15
2.4.2 Autres projets globaux	15
2.5 Perspectives	15
3 Statistiques sur la clientèle act-<i>info</i>-FOS – Méthodologie	17
3.1 Instruments et collecte des données.....	17
3.2 Règles concernant la protection des données.....	17
3.3 Saisie électronique et contrôle des données.....	18
3.4 Préparation des données.....	18
3.5 Echantillons 2013.....	18
4 Annexe aux tableaux: tableaux des entrées et sorties 2013	19
4.1 Tableaux des entrées et des sorties 2013.....	20

Remerciements

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

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

Service de coordination *act-info-FOS*

1 Résumé

En 2013, la documentation nationale act-*info*-FOS sur la clientèle des établissements thérapeutiques résidentiels s'est poursuivie pour la onzième année consécutive, après avoir existé durant huit ans en tant que Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie (FOS). Cette année, 46 établissements thérapeutiques, soit 85 % des établissements suisses de traitement résidentiel des addictions (drogues illégales principalement), faisaient partie de la Ligue.

Le présent rapport annuel est composé du rapport d'activité du Service de coordination act-*info*-FOS et des statistiques annuelles 2013 sous forme de tableaux commentés. Durant l'année écoulée, 502 admissions et 393 sorties ont été consignées.

Les principaux résultats de 2013 en bref

Sexe	Les femmes constituent 23 % de la clientèle.
Âge	L'âge moyen en début de traitement est de 32 ans.
Nationalité	76 % de la clientèle est de nationalité suisse. La deuxième nationalité la plus représentée est la nationalité italienne, qui représente 6 % des personnes interrogées.
Parcours thérapeutique	Au début du traitement, 91 % de la clientèle a déjà suivi un ou plusieurs traitements : 91 % pour des problèmes de drogues, 29 % pour des problèmes d'alcool. 88 % ont suivi une ou plusieurs cures de sevrage, 60 % ont suivi un traitement en résidentiel, 60 % ont consulté en ambulatoire et 61 % ont pris de la méthadone à titre substitutif.
Substitution	37 % des clients et clientes qui entament le traitement résidentiel suivent un traitement de substitution.
Motif incitant à entamer le traitement	50 % des clients et clientes indiquent comme motif thérapeutique leur volonté d'abstinence et leur souhait de mener une vie exempte de drogues et d'addiction. 18 % désirent une structuration de leur journée pour retrouver un mode de vie réglé et « normal ».
Logement	Durant les 6 mois précédant le début du traitement, 24 % des clients et clientes habitent le plus souvent seuls, 17 % logent chez leurs parents ou chez l'un ou l'autre de leurs parents et 15 % avec leur partenaire (avec ou sans enfants).
Relation de couple et enfants	Avant le début du traitement, 48 % des clients et clientes ne sont pas dans une relation de couple. Les femmes ont plus souvent un partenaire que les hommes, et celles qui ont un partenaire vivent plus souvent que les hommes (39 %) avec un partenaire ayant des problèmes de drogues (67 %). 29 % des clients et clientes sont parents.
Formation	Au moment de leur admission, 44 % des clients et clientes ont terminé un apprentissage.
Revenu et travail	Durant le semestre qui précède le traitement, 45 % des clients et clientes ont pour revenu principal l'aide sociale, 15 % leur propre revenu et 14 % une rente. Avant leur admission, 35 % ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (sans espoir de trouver un emploi), 15 % sont incapables de travailler (AI/ indemnité journalière) et 21 % ont un emploi.
Dettes	Au moment de leur admission, 24 % des clients et clientes n'ont pas de dettes, 22 % ont des dettes de 25 000 francs et plus.
Condamnation et mesure pénale ou administrative	64 % de la clientèle a déjà fait l'objet d'une condamnation exécutoire, 55 % a déjà été en prison et/ou en détention préventive, ces taux étant plus élevés pour les hommes que pour les femmes (56 % contre 43 %). Le plus souvent, la condamnation sanctionne une infraction à la loi sur les stupéfiants, un délit commis dans le but de se procurer des

	stupéfiants ou commis sous influence de l'alcool, de drogues ou de médicaments. Pour 22 % des clients et clientes, une mesure judiciaire est à l'origine du traitement.
Consommation: substance et âge	Le <i>problème principal</i> de la clientèle sont les opioïdes pour %, la cocaïne (crack inclus) pour 27 %, l'alcool pour 17 % et le cannabis pour 14 %. Les clients et clientes pour qui le cannabis pose problème sont le groupe le plus jeune: ils sont âgés de 24 ans en moyenne au moment de leur admission. Les clients et clientes pour qui l'alcool est un problème ont 35 ans en moyenne au début du traitement; cet âge est de 34 ans pour les personnes ayant pour problème principal les opioïdes et de 33 ans pour ceux à qui la cocaïne pose problème. L'âge moyen au début de la consommation régulière est de 20 ans pour les personnes pour qui l'alcool est un problème, de 22 ans pour ceux ayant les opioïdes comme problème principal, de 22 ans pour les personnes pour qui la cocaïne est un problème et de 16 ans pour ceux à qui le cannabis pose problème. Parmi les personnes dont le problème principal est l'alcool, 54 % ont consommé la substance qui leur pose le plus problème chaque jour et 16 % de 4 à 6 jours par semaine au cours des 6 derniers mois. Pour celles confrontées avant tout au problème des opiacés, 53 % ont consommé chaque jour et 7 % de 4 à 6 jours par semaine. Pour celles faisant face surtout à la cocaïne et à ses dérivés, 36 % ont consommé chaque jour et 16 % de 4 à 6 jours par semaine.
Consommation : autres substances problématiques	D'autres substances que la substance la plus problématique sont épineuses pour la clientèle: les personnes confrontées avant tout au problème de <i>l'alcool</i> mentionnent la cocaïne, le cannabis, les benzodiazépines et l'héroïne comme autres substances posant problème. Les clients et clientes qui ont les <i>opioïdes</i> pour problème principal signalent la cocaïne, l'alcool, le cannabis et les benzodiazépines comme autres substances problématiques. Pour les personnes pour qui la <i>cocaïne</i> constitue le problème principal, le cannabis, l'alcool, l'héroïne, les benzodiazépines et les amphétamines sont autant de problèmes supplémentaires. Les clients et clientes pour qui le <i>cannabis</i> est le problème majeur citent comme autres substances problématiques la cocaïne, MDMA et les amphétamines. Tous les groupes considèrent le tabac comme étant une substance problématique.
Objectif en ce qui concerne la consommation	80 % des clients et clientes visent l'abstinence définitive. Pour 92 % des personnes pour qui le problème principal sont les opiacés, l'objectif en ce qui concerne la consommation est l'abstinence définitive. Il en va de même pour 91 % des personnes avec la cocaïne pour problème principal et pour 59 % de celles pour qui l'alcool pose le principal problème.
Consommation: Comportements liés à l'injection	Parmi les 47 % de clients et clientes qui ont déjà consommé des drogues par injection, 74 % l'ont fait au cours des douze mois précédant le début de la thérapie, et 48 % dans les 30 jours qui précèdent l'admission. Parmi les personnes qui ont déjà consommé par injection, 43 % signalent avoir partagé des seringues ou des aiguilles avec d'autres (prévalence tout au long de la vie). 25 % ont partagé le matériel d'injection au cours des 12 derniers mois resp. dans les 30 derniers jours. L'âge moyen de la première injection est de 23 ans.
Santé	89 % des clients se sont déjà soumis à un test de dépistage du VIH, 74 % dans les 12 derniers mois, avec un résultat positif dans 4 % des cas. 86 % ont passé un test de dépistage de l'hépatite C, dont 77 % dans les 12 derniers mois. Le résultat était positif dans 28 % des cas (dont 6 % dans les 12 derniers mois).
Mode de sortie et traitement à la sortie	30 % de la clientèle a achevé le traitement selon les termes convenus <i>sans</i> transfert, 15 % l'a achevé comme prévu pour passer dans un établissement de traitement des addictions. Au total, 45 % a terminé la thérapie comme convenu. Pour 44 % des personnes, le traitement a été interrompu soit par le client soit par l'institution traitante. Parmi les personnes qui passent à un autre suivi, 35 % suivent un traitement ambulatoire, 31 % vont

	<p>dans une structure de jour ou clinique de jour et 18 % suivent un traitement en milieu résidentiel.</p> <p>Les personnes qui ont achevé le traitement selon les termes convenus (qu'elles passent ou non à un autre suivi) ont suivi un traitement de 448 jours en moyenne, une durée plus longue que pour les personnes dont le traitement a été interrompu (205 jours) ; 43 % des clients et clientes ont suivi un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel. Pour 50 % des clients et clientes, un suivi post-cure était prévu, le plus souvent sous forme de consultations dans des centres de conseil pour les problèmes liés aux drogues et des services de postcure.</p>
Logement à la sortie	À leur sortie, 27 % des clients vivent seuls, 18 % logent chez leurs parents ou chez l'un de leurs parents ; 17 % vivent dans un centre de traitement ou un foyer et 14 % avec leur partenaire (avec ou sans enfants). 54 % enfin sont logés de manière stable.
Source de revenu à la sortie	À leur sortie, 47 % des personnes ont pour source de revenu principale l'aide sociale, 24 % une rente et 15 % leur propre revenu. Une différence très significative apparaît en corrélation avec le mode de sortie: à leur sortie, 24 % des personnes ayant achevé leur traitement vivent principalement de leur propre activité lucrative, contre 7 % de celles dont le traitement a été interrompu.
Travail à la sortie	<p>À leur sortie, 43 % des clients et clientes ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (y compris les catégories sans perspective d'en trouver un, rente, incapacité de travail, «sans travail mais en recherche d'un emploi»); 21 % ont un emploi, 16 % sont en recherche d'emploi et 9 % en formation.</p> <p>La clientèle dont le traitement s'est terminé comme prévu est active sur le marché de l'emploi de façon significativement plus fréquente que celle dont la thérapie a été interrompue (taux respectifs de 31 % et 7 %).</p>
Mesures, procédures en cours et décisions à la sortie	Une mesure pénale ou administrative attend 29 % des clients et clientes à leur sortie: assistance de probation, poursuite d'une mesure, curatelle de portée générale ou réintégration dans l'exécution de la peine. Pour 12 %, une procédure les attend, le plus souvent en raison d'infractions à la loi sur les stupéfiants, de vols et de délits avec violence. Pour 20 %, une décision devient exécutoire: poursuite d'une mesure pénale ou administrative, assistance de probation ou réintégration dans l'exécution de la peine.
Consommation avant la sortie	6 % des clients et clientes dont le problème principal sont les opioïdes et 3 % des clients dont la cocaïne et ses dérivés pose le problème principal ont consommé quotidiennement ou à 4-6 jours par semaine. De façon prévisible, les personnes dont le traitement se termine comme convenu ont consommé significativement moins souvent leur principale substance posant problème que celles dont le traitement s'est interrompu.
Pronostic à la sortie	Pour 37 % des clients et clientes, un pronostic bon à très bon est établi au moment de leur sortie en ce qui concerne leur problème d'addiction.

Activités en 2013

En 2013, le Service de coordination *act-info*-FOS a de nouveau travaillé dans le cadre de l'équipe du projet de statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes *act-info*. Cette équipe vise à améliorer la diffusion du monitoring et des produits *act-info* ainsi qu'à améliorer le potentiel d'utilisation d'*act-info*. *Act-info* porte sur *les traitements*. Avec d'autres statistiques qui portent sur le sujet «addiction», cette statistique fournit des informations de base permettant d'apprécier l'addiction et son évolution en Suisse.

Après avoir profondément révisé ses instruments d'enquête en 2012, *act-info*-FOS a lancé leur nouvelle version en juillet 2012. Les autres statistiques sectorielles ont bénéficié de l'expérience ainsi acquise et ont, pour la plupart, introduit leurs nouveaux questionnaires en janvier 2013.

En 2013, les données *act-info* ont été largement utilisées, dans le canton de Berne notamment, dont la stratégie d'aide aux personnes dépendantes prévoit une aide adaptée aux besoins grâce à un pilotage ciblé. Selon ce modèle de pilotage aux processus définis, les besoins sont régulièrement analysés, puis les actions nécessaires pour répondre à ceux-ci sont définies. Les données *act-info* relatives au canton de Berne ont constitué l'une des bases employées pour l'analyse des besoins. Elles ont été exploitées avec l'accord des établissements résidentiels concernés. L'analyse offre une vue synthétique de l'utilisation qui est faite de l'aide disponible (demande thérapeutique) tout en renseignant sur les profils de la clientèle et sur les évolutions constatées par substance problématique.

Les données *act-info* sont également employées dans le projet de recherche «Analyse des besoins de prise en charge des personnes dépendantes». Dans le cadre de ce projet lancé par l'OFSP, le consortium de recherche de l'Institut Universitaire de Médecine sociale et préventive (IUMSP) ainsi qu'Addiction Suisse traitent des questions suivantes: dans quelle mesure le système actuel est-il adapté à la situation actuelle et à l'évolution des comportements de la clientèle ou aux besoins de celle-ci ? Le projet doit notamment mettre en évidence de lacunes dans l'offre résidentielle et ambulatoire et émettre des recommandations d'amélioration. Dans ce but, en plus d'autres modules, le consortium a notamment procédé à une analyse de la littérature ainsi qu'à une analyse secondaire des données *act-info*. La parution du rapport final est prévue prochainement.

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

Dans un contexte de changements (révision de la loi sur les stupéfiants avec attribution de nouvelles compétences à la Confédération dans le domaine du recueil de données ; extension des statistiques hospitalières au secteur du traitement ambulatoire; ressources financières limitées de l'OFSP), l'OFSP a mandaté le bureau BASS pour l'élaboration d'un nouveau concept de recueil de données dans le domaine du traitement de problèmes liés aux dépendances (dans des établissements spécialisés comme dans des institutions généralistes, comme la psychiatrie par exemple). La publication des résultats est prévue pour fin 2014 (se reporter au chapitre 2.5).

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

2 Rapport d'activités 2013

2.1 Personnel du Service de coordination act-info-FOS

Au cours de l'année 2013, les personnes suivantes ont pris part aux projets act-info-FOS ou du Service de coordination act-info-FOS à l'Institut suisse de recherche sur la santé publique et les addictions (ISGF) :

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

2.2 Centres participants

En 2013, 46 établissements font partie d'act-info-FOS: 34 sont en Suisse alémanique (dont un situé au Tessin), 9 sont en Suisse romande (dont un établissement germanophone dans le canton du Jura) et 3 sont des centres italophones dans le canton du Tessin. La totalité des établissements ont remis des questionnaires de leur clientèle pour évaluation. En 2013, cinq établissements quittent la Ligue, parce que leurs prestations sont désormais destinées à un autre groupe-cible ou parce que celles-ci ne correspondent plus ou pas au profil des institutions faisant partie de la Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie.

2.2.1 Liste des centres participant à act-info-FOS en 2013

AG	Institut für Sozialtherapie, Sozialtherapeutische Klinik, 5704 Egliswil
	Inst. für Sozialtherapie, Stiftung, Reha.zentrum Niederlenz, 5702 Niederlenz
	Klinik im Hasel, 5728 Gontenschwil
	Stiftung Wendepunkt, Wohngemeinschaft Shalom, 5033 Oftringen (jusqu'au 15.10.2013 : ciblé sur le logement et le travail)
AR	Best Hope, 9104 Waldstatt/Herisau
	RehabilitationsZentrum Lutzenberg, 9426 Lutzenberg
BE	Chly Linde, Therapeutische Gemeinschaft, 3089 Vorderfulltigen
	Projekt Alp, Familienplatzierung, Münsingen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Bordei, 6657 Palagnedra (TI)
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Brienzwiler, 3856 Brienzwiler
	Stiftung Terra Vecchia, Familienplätze, 3011 Berne

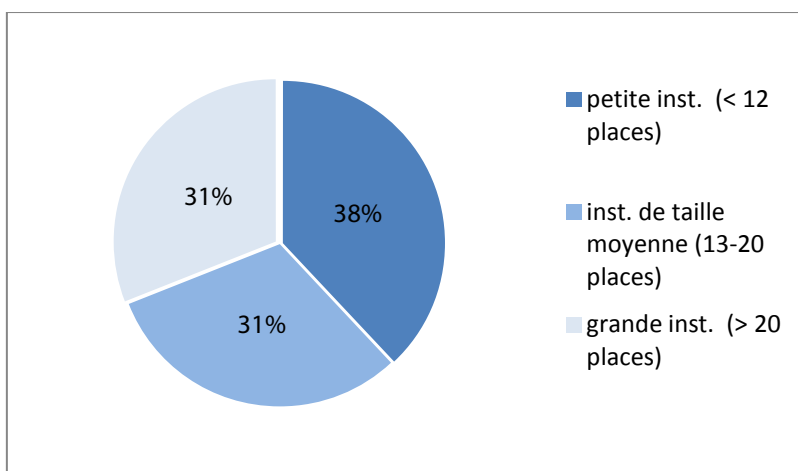
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Melchenbühl, 3073 Gümligen
	Stiftung Terra Vecchia, Gemeinschaft Saurehorn, 3054 Schüpfen
	suchttherapiebärn, 3006 Berne
BL	Rütihus Krisenstation Wohnheim, 4402 Frenkendorf
FR	Foyer Horizon, Fondation Le Tremplin, 1783 Pensier
	Le Radeau, Centre d'Accueil communautaire, 1693 Orsonnens
JU	Clos-Henri, Centre de traitement pour personnes dépendantes, 2714 Le Prédame
LU	Aussenwohngruppe DFI, 6003 Lucerne (jusqu'au 31.3.2013)
	Akzent Prävention und Suchttherapie, Therapiezentrum Ausserhofmatt, 6105 Schachen
	Familienplätze Luzern DFI, 6003 Luzern (jusqu'au 31.3.2013)
	Akzent Prävention und Suchttherapie, Therapiezentrum Lehn, 6012 Obernau/Kriens
	Novizonte (anciennement Neuhof), Therapeutische Gemeinschaft, 6020 Emmenbrücke
	Ufwind, 6206 Neuenkirch (jusqu'au 31.12.2013; pas spécialisé en addiction)
NE	Foyer André, 2117 La Côte-aux-Fées (jusqu'au 31.12.2013; offre désormais un logement à long terme sans thérapie sur place)
SO	Casa Fidelio, 4626 Niederbuchsiten
	Chratten, Therapeutische Wohngemeinschaft, 4229 Oberbeinwil
	Lilith, Teil/stationäre therap. Frauen-Kind Wohngem., 4625 Oberbuchsiten
TI	Centro Residenziale a medio termine, 6516 Gerra Piano
	Il Gabbiano, Fondazione, Comunità terapeutica, 6904 Lugano
	Villa Argentina, Centro terapeutico, 6900 Lugano
VD	Fondation Bartimée, 1422 Grandson
	Fondation Le Levant (Couvet, Pichollette), 1005 Lausanne
	Foyer du Relais, Association du Relais, 1110 Morges
VS	Foyer Rives du Rhône (via LVT), 1951 Sion
	CAAD, 1907 Saxon
ZG	Sennhütte, Therapeutische Gemeinschaft, 6300 Zoug
ZH	Arche, Behandlungsgemeinschaft, 8180 Bülach
	Suchtbehandlung Frankental, Stationäre Behandlung, 8049 Zurich
	Freihof Küsnacht, Wohngruppe, 8700 Küsnacht
	Meilestei, 8124 Uessikon bei Maur
	Neuthal, Therapeutische Gemeinschaft, 8344 Bäretswil
	Quellenhof, 8546 Gundetswil
	Rehazentrum Sunedörfli, 8816 Hirzel
	start again, Zentrum für Suchtbehandlung, 8032 Zürich
	Ulmenhof, 8913 Ottenbach

Au cours de la période sous revue, le Service de coordination act-info-FOS a reçu des «Données relatives à l'institution» actualisées (questionnaire sur les institutions, version 3.2) concernant

45 des 46 centres de traitement: 56 % (25) sont des centres de traitement résidentiel traitant exclusivement des problèmes liés aux substances *illégales*, 13 % (6) accueillent des clients et clientes dont les problèmes sont liés à tout type de substance, 27 % (12) traitent des problèmes de *dépendance* divers (liés ou non à des substances) et 4 % (2) traitent des problèmes de dépendance tout en assurant d'autres fonctions.

Dans 36 % des institutions (16), il est possible de suivre un traitement de sevrage complet ou partiel. Parmi les établissements, 38 % comportent jusqu'à 12 places (17), 31 % entre 13 et 20 places (14) et 31 % plus de 20 places (14) (illustration 1).

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



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

En 2013, les activités principales du Service de coordination act-info-FOS auront été la participation aux travaux de l'équipe du projet de système de monitoring national act-info (2.3.1) ainsi que des rencontres, rapports et publications (cf. chap. 2.3.2). Étant donné que quelques institutions continuent à collecter leurs données sur papier, les travaux de routine tels que l'enregistrement et le codage des questionnaires remplis ainsi que l'organisation de la saisie des données sont restés des tâches centrales. Enfin, dans le cadre des statistiques de base, il a également fallu assurer l'apurement des données, la coordination de toutes les activités au sein d'act-info-FOS et la communication des renseignements concernant le recueil des données et les rapports.

L'amélioration du taux de couverture de la statistique act-info-FOS constitue une tâche permanente. Fin 2013, 54 établissements au total offrent un traitement de la toxicomane en milieu résidentiel. Ce nombre sert de référence au calcul du taux de couverture. Fin 2013 toujours, 46 des 54 établissements participent à la Ligue, soit 85 %. Ce résultat peut être qualifié de très bon puisque la participation à la statistique est facultative.

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

Établissements (état au 10 décembre 2013)	Nombre d'établissements
Groupe des établissements déjà membres d'act-info-FOS	
Établissements act-info-FOS qui fournissent régulièrement des données	43
Établissements act-info-FOS qui ne fournissent pas régulièrement de données	3
Groupe des établissements dont le profil correspond à act-info-FOS mais qui déclinent expressément toute participation	
Etablissements non intéressés	2
Groupe des établissements dont le profil correspond à act-info-FOS et dont l'intérêt n'est pas encore défini	
Établissements à l'intérêt encore non défini	6
Total des établissements résidentiels de traitement des addictions	54
Nombre d'établissements participants (sans les institutions intéressées et membres potentiels)	46

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

L'équipe du projet de statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes act-info¹, à laquelle appartient la direction du projet act-info-FOS, a terminé l'évaluation complète des données act-info 2012 au cours de l'année de référence. Le rapport act-info 2012 peut être commandé gratuitement en version reliée, ou téléchargé sous <http://tinyurl.com/phra4wy>

2.3.2 Rencontres, rapports et publications

Journal Club de l'Office fédéral de la santé publique: le 5 février 2013, la statistique act-info a été présentée aux collaborateurs et collaboratrices de l'OFSP dans le cadre du Journal Club interne de l'OFSP. Intitulée «Statistiques nationales d'aide aux personnes dépendantes: act-info se présente», la présentation détaillait l'historique d'act-info, son concept, ses buts, le traitement

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

des données ainsi que ses produits, pour se terminer par des résultats des statistiques partielles. Cette présentation visait à faire connaître la statistique *act-info*, les possibilités qu'elle offre mais aussi ses limites, aux collaborateurs et collaboratrices de l'OFSP qui ne sont pas directement concernés par le projet.

Usage de substances illégales par voie intraveineuse - Prévalence de la pratique d'injection parmi les clients et clientes du système de prise en charge des dépendances: Évolution entre 2005 et 2011 : Le numéro 1/2012, édition de mai 2013, d'«*Éclairages*» d'*act-info* présentait ce sujet. Car si la consommation intraveineuse est moins risquée dans de bonnes conditions que lorsque l'hygiène est insatisfaisante, un surdosage ou un taux élevé d'impuretés dans les substances injectées notamment peuvent constituer des risques importants pour la santé. Les données du système de monitoring *act-info* montrent que l'injection constitue, de façon prévisible, un mode de consommation plus répandu pour les opiacés que pour la cocaïne. Les résultats montrent aussi que la consommation intraveineuse reste relativement répandue auprès de la clientèle avant l'admission en traitement ambulatoire ou résidentiel. L'article est disponible à l'adresse: <http://tinyurl.com/phra4wy>.

Thérapie résidentielle aux personnes dépendantes aujourd'hui et demain – Chances et défis : le 9 septembre 2013, un atelier portant ce titre a été mené dans le cadre de la conférence internationale à l'occasion du 20^{ème} anniversaire de l'Institut suisse de recherche pour la santé publique et les addictions ISGF de deux jours. Cette conférence avait pour titre «Au futur de la recherche sur les addictions». Les défis particuliers auxquelles l'aide en milieu résidentiel se trouve confrontée sont notamment la pression financière actuelle, la médicalisation de l'aide ainsi que l'évolution des besoins de la clientèle. Quels sont les nécessités les plus pressantes? comment l'aide en milieu résidentiel peut-elle se positionner face à ces problématiques? Tels ont été les questions sur lesquelles les spécialistes se sont penchés durant l'atelier. Les défis cruciaux de l'aide en milieu résidentiel restent la planification des besoins et la coordination, l'indication et le tri (correspondance clientèle - thérapie), la mise en réseau des centres de compétences, le financement (politique de subventions) ainsi que la coopération intercantonale. Les représentants de l'aide en milieu résidentiel sont prêts à s'engager sur ces sujets. Pour autant, il leur est nécessaire de pouvoir compter sur un engagement accru des cantons.

La totalité des présentations ainsi que des extraits vidéo du congrès anniversaire sont disponibles à l'adresse: <http://tinyurl.com/q2krz3a>.

Un résumé des thèses présentées durant l'atelier «Thérapie résidentielle aux personnes dépendantes aujourd'hui et demain – Chances et défis» a été publié dans le numéro 6/2013 du Sucht-Magazin, accompagné d'une présentation des résultats de la discussion (<http://tinyurl.com/nl462lt>) (en allemand).

Réunion consacrée au rapport annuel: Le 28 janvier 2013, la réunion annuelle consacrée au rapport a porté sur le thème des « Offres de thérapie résidentielle ciblant un groupe particulier ». Les offres et mesures destinées à un groupe en particulier ont fait leur preuve dans les domaines de la santé et du social. Toutefois, des barrières structurelles, comme les modes de financement ou encore le manque de centres aptes à formuler des indications entravent parfois le travail des établissements thérapeutiques résidentiels spécialisés. De quelle spécialisation avons-nous besoin pour ces thérapies et de combien? Comment les établissements maîtrisent-ils la double exigence consistant à proposer à la fois une offre spécialisée et une offre destinée à toute situation problématique de la clientèle? Quelles sont les expériences faites par des centres spécialisés et que pouvons-nous en retirer? La documentation de la rencontre est disponible pour téléchargement dès l'été 2014 sur le site de l'ISGF. (en allemand)

Rapports, publications, conférences

Bachmann M (2013). Nach der Therapie fassen viele wieder Tritt. Ergebnisse einer Studie zur Wirkung der stationären Suchttherapie. In: SozialAktuell 1/2013, S. 33-34. Link: <http://tinyurl.com/nokgr5y>

Haug S & Schaaf S (2013). Evaluation Pilotprojekt Doppeldiagnosebehandlung in der Klinik Selhofen. Abschlussbericht. ISGF Zürich. Bericht Nr. 332.

Schaaf S (2013). Der Forschungsverbund stationäre Suchttherapie act-info-FOS im Jahr 2012. Tätigkeitsbericht und Jahresstatistik. Therapieerfahrung – Klientencharakteristika und mögliche kumulative Effekte von Behandlungsepisoden. Zürich: ISGF. Bericht Nr. 333.

Schaaf S (2013). Ligue pour l'évaluation des traitements résidentiels de la toxicomanie act-info-FOS en 2012. Rapport d'activités et statistiques annuelles globales. Parcours thérapeutique – caractéristiques de la clientèle et possible effet de cumul des épisodes de traitement. Zurich: ISGF. Rapport no 336.

Schaaf S. & Burkhard P. (2013). Stationäre Suchttherapie heute und morgen – integrative und innovative Entwicklungen, Chancen und Herausforderungen. Workshop im Rahmen der internationalen Konferenz zum 20jährigen Jubiläum des ISGF „Zukunftsfragen der Suchtforschung“ am 9. und 10. September 2013

Schaaf S (2013). Stationäre Suchttherapie heute und morgen – Chancen und Herausforderungen. In: SuchtMagazin 6. 27-32.

Schaaf S (2013). Herkunftsfamilie als Ressource und Hypothek – ein Tagungsbericht. In: Abhängigkeiten 1. 107-117.

2.4 Autres projets

En 2013, le Service de coordination *act-info-FOS* s'est engagé dans d'autres projets, parfois coordonnés avec *act-info-FOS* et parfois distincts, mais qui étaient exclusivement ou essentiellement liés au domaine de l'aide en matière de dépendance dispensée dans le secteur résidentiel.

2.4.1 Autres projets *act-info-FOS*

Documentation de la clientèle des centres de désintoxication dans le canton d'Argovie : la description de la clientèle des centres de sevrage du canton d'Argovie, effectuée dans le cadre du controlling cantonal, a également été réalisée en 2013. Comme les années précédentes, les données ont été saisies en ligne au moyen d'un questionnaire court et compatible avec *act-info*. L'évaluation des données a été remise tous les trimestres au mandant.

Petits projets et mandats de conseil donnés par des institutions ou des cantons : en 2013, diverses institutions et autorités nous ont mandatés pour un conseil ou une position ou dans le cadre d'un petit projet, le plus souvent pour évaluer de manière ciblée des données existantes (pour des évaluations pluriannuelles par exemple). Des évaluations ne sont remises à des autorités qu'avec l'accord des institutions concernées pour l'exploitation des données.

2.4.2 Autres projets globaux

Enquête relative à la satisfaction de la clientèle en traitement résidentiel de la toxicomanie QuaThéSI-I-40 : la prochaine enquête QuaThéSI-I-40 relative à la satisfaction de la clientèle des centres de traitement résidentiels de la toxicomanie a lieu en mars 2014. Le questionnaire comprend désormais des variables concernant le résultat («outcome»).

QuaTheTeam-58 - Enquête de satisfaction des collaborateurs et collaboratrices: en 2013, une institution a procédé à une enquête de satisfaction QuaTheTeam-58 auprès de ses collaborateurs pour en confier l'évaluation à l'ISGF. Ce questionnaire QuaTheTeam-58 («Questionnaire: satisfaction et épuisement des collaborateurs d'établissements d'aide aux personnes dépendantes») est par ailleurs fréquemment employé par des établissements à l'étranger. Pour plus d'informations (en allemand), se reporter au site: <http://tinyurl.com/mkj7cdd> ou veuillez contacter le service de coordination *act-info-FOS* (isgf@isgf.uzh.ch).

2.5 Perspectives

Dans le cadre du projet global *act-info*, le Service de coordination *act-info-FOS* continuera d'être intégré à l'équipe de projet et de participer au développement du système de monitoring national. Il est notamment prévu de publier la prochaine édition de l'infolettre annuelle

«Éclairages» d'*act-info* consacrée à un sujet d'actualité sur les dépendances et d'assurer la poursuite de l'ensemble du projet.

En 2009, les statistiques *act-info* ont fait l'objet d'une évaluation. Les responsables des cinq statistiques sectorielles ont révisé leurs propres instruments en conséquence. Désormais, le système de suivi *act-info* s'inscrit dans un cadre soumis à un triple changement structurel. Le premier changement consiste dans la révision de la loi fédérale sur les stupéfiants, qui donne des compétences nouvelles à la Confédération en matière de recueil de données; le deuxième changement est l'extension au domaine ambulatoire des statistiques hospitalières, qui entraîne un chevauchement avec la statistique traitement avec prescription de diacétylmorphine (héroïne; HeGeBe) et la statistique nationale des traitements avec prescription de méthadone; le troisième changement est la nécessité de rationaliser le recueil de données pour investir au mieux les ressources limitées de l'OFSP. Pour relever ce triple défi, un projet d'adaptation des statistiques *act-info* a été lancé. L'OFSP a mandaté le Bureau d'études de politique du travail et de politique sociale BASS de Berne pour l'élaboration, d'ici la fin de 2014, d'un nouveau concept de relevé de données dans le domaine du traitement des dépendances (dans des établissements spécialisés comme dans des institutions généralistes, la psychiatrie par exemple). Ce concept devra également prendre en compte les relevés des futures statistiques MARS (Modules Ambulatoires des Relevés sur la Santé) et Somed (Statistique des institutions médico-sociales). Pour ce faire, le bureau BASS a procédé à une redéfinition des besoins et attentes des intervenants vis-à-vis des différentes statistiques: OFSP, cantons, institutions et chercheurs concernés. L'OFSP informera des résultats du projet.

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

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

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

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

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

3.1 Instruments et collecte des données

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

3.2 Règles concernant la protection des données

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

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

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

3.3 Saisie électronique et contrôle des données

En 2013, 37 institutions ont saisi leurs données en ligne, totalisant ainsi une majorité de questionnaires (82 %). Ceux qui ont été adressés au Service de coordination act-info-FOS sous forme papier ont été saisis informatiquement à l'aide du logiciel DataPool par une société extérieure.

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

3.4 Préparation des données

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

3.5 Echantillons 2013

Les données ont été collectées régulièrement auprès de tous les clients et clientes entrés et sortis des centres act-info-FOS. L'évaluation 2013 se base sur 502 questionnaires d'entrée et 393 questionnaires de sortie. Deux tiers proviennent de Suisse alémanique, un petit tiers de Suisse romande et les autres d'institutions italophones du canton du Tessin (tableau 2).

Tableau 2: Base de données pour le rapport annuel 2013

Région linguistique	ENTREES 2013		SORTIES 2013	
	N	%	N	%
Suisse alémanique *	330	66 %	250	64 %
Suisse romande	138	27 %	107	27 %
Suisse italienne *	34	7 %	36	9 %
TOTAL Suisse	502	100 %	393	100 %

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

4 Annexe aux tableaux: tableaux des entrées et sorties 2013

Le chapitre des tableaux comprend les chiffres correspondant à la plupart des questions des questionnaires d'entrée et de sortie se rapportant aux données 2012, 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/A3.1 et version E/A4.0).

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 : Cramer's V et niveaux de signification correspondants : $p < 0.05$ (*), $p < 0.01$ (**), $p < 0.001$ (***)).

Ci-dessous, quelques notions aidant la lecture :

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

4.1 Tableaux des entrées et des sorties 2013

Tableaux des entrées 2013	1
0 Données relatives aux clients et clientes	1
A Cadre de la prise en charge.....	8
B Données sociodémographiques.....	14
C Consommations et dépendance.....	27
D Santé.....	56
Tableaux des sorties 2013	1
0 Données relatives aux clients et clientes	1
A Cadre de la prise en charge.....	4
B Données sociodémographiques.....	12
C Consommations et dépendances.....	22
D Pronostic.....	35

TABLEAUX act-info-FOS ENTRÉES 2013

0 DONNÉES RELATIVES AUX CLIENT-E-S

L'évaluation des entrées enregistrées en 2013 se base sur **502 questionnaires valable - ment** remplis. Ces 502 entrées correspondent à 486 personnes : au cours de l'année de référence 2013, 470 clients et clientes ont été admis une fois dans un établissement act-info-FOS, 16 personnes deux fois. Les tableaux suivants se réfèrent au nombre des entrées.

0.1 Source des informations (vmed100)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
informations fournies par le client/la cliente	311	82.7%	82	70.7%	393	79.9%
informations fournies par l'intervenant-e	65	17.3%	34	29.3%	99	20.1%
Total	376	100.0%	116	100.0%	492	100.0%
Missing	9		1		10	

0.2 Les femmes représentent 23% des personnes interrogées.

0.2 Sexe (vmec010)

	TOTAL act-info-FOS	
	n	%
hommes	385	76.7%
femmes	117	23.3%
Total	502	100.0%
Missing	0	

0.3 Le taux de femmes dans les institutions de Suisse romande, de 15%, est significativement inférieur à la moyenne des autres régions linguistiques (Cr's V=.12, p<.05).

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

	Suisse alémanique		Suisse romande		Tessin		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%	n	%
hommes	243	73.6%	117	84.8%	25	73.5%	385	76.7%
femmes	87	26.4%	21	15.2%	9	26.5%	117	23.3%
Total	330	100.0%	138	100.0%	34	100.0%	502	100.0%
Missing	0		0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu' à 14 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
15-19 ans	27	7.0%	14	12.0%	41	8.2%
20-24 ans	56	14.5%	14	12.0%	70	13.9%
25-29 ans	88	22.9%	34	29.1%	122	24.3%
30-34 ans	57	14.8%	18	15.4%	75	14.9%
35-39 ans	59	15.3%	14	12.0%	73	14.5%
40-44 ans	48	12.5%	14	12.0%	62	12.4%
45-49 ans	40	10.4%	9	7.7%	49	9.8%
50-54 ans	8	2.1%	0	0.0%	8	1.6%
55-59 ans	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
60-64 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
65-69 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
70-74 ans	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
75 ans et plus	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	385	100.0%	117	100.0%	502	100.0%
Missing	0		0		0	

0.5 54 % des personnes en traitement résidentiel ont 30 ans et plus.

0.6 La moyenne d'âge des hommes, de 32,5 ans, est significativement plus élevée que celle des femmes, qui ont 30,6 ans en moyenne ($p < .05$).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu' à 19 ans	27	7.0%	14	12.0%	41	8.2%
20-24 ans	56	14.5%	14	12.0%	70	13.9%
25-29 ans	88	22.9%	34	29.1%	122	24.3%
30-39 ans	116	30.1%	32	27.4%	148	29.5%
40 ans et plus	98	25.5%	23	19.7%	121	24.1%
Total	385	100.0%	117	100.0%	502	100.0%
Missing	0		0		0	

0.6 Statistique: Âge, moyenne (vmec020)

	Moyenne	Median	min	max	Std Déviation	valid cases
hommes	32.48	31.00	16.00	57.00	9.09	385
femmes	30.55	29.00	17.00	47.00	8.59	117
Total	32.03	31.00	16.00	57.00	9.01	502

0.7 État civil (vmec040)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
célibataire	310	81.6%	89	76.7%	399	80.4%
marié-e	15	3.9%	4	3.4%	19	3.8%
séparé-e (juridiquement)	17	4.5%	6	5.2%	23	4.6%
divorcé-e	35	9.2%	15	12.9%	50	10.1%
veuf/veuve	2	0.5%	1	0.9%	3	0.6%
partenariat enregistré (PaCS)	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
Total	380	100.0%	116	100.0%	496	100.0%
Missing	5		1		6	

Domicile (canton)

.....

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
AG	12	3.2%	6	5.3%	18	3.7%
AI	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
AR	5	1.3%	1	0.9%	6	1.2%
BE	58	15.5%	23	20.2%	81	16.6%
BL	10	2.7%	7	6.1%	17	3.5%
BS	29	7.7%	4	3.5%	33	6.7%
FR	10	2.7%	3	2.6%	13	2.7%
GE	7	1.9%	2	1.8%	9	1.8%
GL	4	1.1%	2	1.8%	6	1.2%
GR	2	0.5%	2	1.8%	4	0.8%
JU	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
LU	33	8.8%	14	12.3%	47	9.6%
NE	3	0.8%	1	0.9%	4	0.8%
NW	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
OW	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
SG	15	4.0%	2	1.8%	17	3.5%
SH	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
SO	9	2.4%	7	6.1%	16	3.3%
SZ	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
TG	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
TI	24	6.4%	8	7.0%	32	6.5%
UR	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
VD	58	15.5%	7	6.1%	65	13.3%
VS	32	8.5%	4	3.5%	36	7.4%
ZG	4	1.1%	2	1.8%	6	1.2%
ZH	51	13.6%	19	16.7%	70	14.3%
Total	375	100.0%	114	100.0%	489	100.0%
Missing	10		3		13	

villes de moyenne importance: > 100 000 habitants

petites villes: < 100 000 habitants

0.8b Degré d'urbanité (vmec030a)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
grands centres urbains Zurich, Bâle, Genève	55	15.1%	14	12.6%	69	14.5%
periphérie des 3 grands centres urbains	25	6.8%	12	10.8%	37	7.8%
villes de moyenne importance	96	26.3%	29	26.1%	125	26.3%
petites villes	118	32.3%	36	32.4%	154	32.4%
campagne	71	19.5%	20	18.0%	91	19.1%
Total	365	100.0%	111	100.0%	476	100.0%
Missing	20		6		26	

Nationalité

.....

0.9 76% de la clientèle est de nationalité suisse. Le plus grand groupe d'étrangers est composé par les personnes de nationalité italienne (6%).

0.9a Nationalité alphabétique (vmec050/ 53/ 56)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	281	74.5%	92	79.3%	373	75.7%
Afghanistan	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
Albanie	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Algérie	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Allemagne	3	0.8%	4	3.4%	7	1.4%
Bosnie-Herzégovine	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
Brésil	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Colombie	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Croatie	4	1.1%	0	0.0%	4	0.8%
Espagne	6	1.6%	1	0.9%	7	1.4%
États Unis	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Éthiopie	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
France	5	1.3%	1	0.9%	6	1.2%
Grèce	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Guinée	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Haiti	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
Honduras	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
Hongrie	0	0.0%	3	2.6%	3	0.6%
Italie	25	6.6%	4	3.4%	29	5.9%
Kosovo	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
Liechtenstein	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Macédoine (anc. rép. youg.)	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
Maroc	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Pays-Bas	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
Portugal	13	3.4%	1	0.9%	14	2.8%
Rép. Dominicaine	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
Russie	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Serbie	5	1.3%	2	1.7%	7	1.4%
Somalie	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
Sri Lanka	3	0.8%	1	0.9%	4	0.8%
Thaïlande	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Tibet	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Tunisie	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
Turquie	7	1.9%	0	0.0%	7	1.4%
Viêt-Nam	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
Total	377	100.0%	116	100.0%	493	100.0%
Missing	8		1		9	

0.9b Nationalité, regroupée (vmec050/ 53/ 56)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	281	74.5%	92	79.3%	373	75.7%
Europe de l'Ouest ou du Nord, UE	9	2.4%	6	5.2%	15	3.0%
Europe du Sud: Italie	25	6.6%	4	3.4%	29	5.9%
Europe du Sud: Espagne et Portugal	19	5.0%	2	1.7%	21	4.3%
Europe de l'Est ou du Sud-Est	23	6.1%	7	6.0%	30	6.1%
Nationalités restantes	20	5.3%	5	4.3%	25	5.1%
Total	377	100.0%	116	100.0%	493	100.0%
Missing	8		1		9	

0.9c Nationalité, regroupée sans Suisse (vmec050/ 53/ 56)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Europe de l'Ouest ou du Nord, UE	9	9.4%	6	25.0%	15	12.5%
Europe du Sud: Italie	25	26.0%	4	16.7%	29	24.2%
Europe du Sud: Espagne et Portugal	19	19.8%	2	8.3%	21	17.5%
Europe de l'Est ou du Sud-Est	23	24.0%	7	29.2%	30	25.0%
Nationalités restantes	20	20.8%	5	20.8%	25	20.8%
Total	96	100.0%	24	100.0%	120	100.0%
Missing	289		93		382	

0.10 Nationalité, catégorisée (vmec050/ 53/ 56)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
Suisse	281	74.5%	92	79.3%	373	75.7%
Union européenne	57	15.1%	15	12.9%	72	14.6%
autre	39	10.3%	9	7.8%	48	9.7%
Total	377	100.0%	116	100.0%	493	100.0%
Missing	8		1		9	

A CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

A1 La majorité des personnes en traitement résidentiel (91%) a déjà suivi un ou plusieurs traitements avant son admission de 2013.

A1 Traitements antérieurs (vmeb050)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	35	9.4%	10	8.6%	45	9.2%
oui	338	90.6%	106	91.4%	444	90.8%
Total	373	100.0%	116	100.0%	489	100.0%
Missing	12		1		13	

A2 91% des personnes ont déjà suivi un traitement pour des problèmes de drogues, 29% un traitement pour des problèmes d'alcool.

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

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
oui, pour problèmes liés à l'alcool	réponses	97	33	130
	personnes %	21.8%	7.4%	29.3%
oui, pour problèmes liés aux drogues	réponses	314	91	405
	personnes %	70.7%	20.5%	91.2%
oui, pour problèmes liés aux médicaments	réponses	49	16	65
	personnes %	11.0%	3.6%	14.6%
oui, pour problèmes liés au tabac	réponses	9	1	10
	personnes %	2.0%	0.2%	2.3%
oui, pour troubles comparables à une dépendance	réponses	14	9	23
	personnes %	3.2%	2.0%	5.2%
Total	réponses	483	150	633
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	338	106	444
	personnes %	108.8%	33.8%	142.6%
Missing	.	0	0	0

A3 88% de la clientèle ayant déjà suivi un (ou plusieurs) traitement(s) ont déjà suivi une ou plusieurs cures de sevrage, 61% ont suivi un programme de substitution avec méthadone, 60% un traitement ambulatoire, et 60% un traitement résidentiel.

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

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
traitement avec prescription d'héroïne	réponses	23	9	32
	personnes %	5.2%	2.0%	7.2%
substitution: méthadone, Subutex®, etc.	réponses	208	64	272
	personnes %	46.8%	14.4%	61.3%
autre traitement médicamenteux des dépendances	réponses	55	26	81
	personnes %	12.4%	5.9%	18.2%
prise en charge/thérapie ambulatoire	réponses	194	73	267
	personnes %	43.7%	16.4%	60.1%
prise en charge dans une structure de jour ou clinique de jour	réponses	40	22	62
	personnes %	9.0%	5.0%	14.0%
traitement résidentiel	réponses	196	70	266
	personnes %	44.1%	15.8%	59.9%
sevrage	réponses	296	94	390
	personnes %	66.7%	21.2%	87.8%
groupe d'entraide ou d'auto-support	réponses	21	16	37
	personnes %	4.7%	3.6%	8.3%
autre(s)	réponses	15	2	17
	personnes %	3.4%	0.5%	3.8%
Total	réponses	1048	376	1424
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	338	106	444
	personnes %	236.0%	84.7%	320.7%
Missing		0	0	0

Cures de sevrage

.....

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

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
aucune	75	21.7%	20	18.2%	95	20.9%
une fois	84	24.3%	21	19.1%	105	23.1%
deux fois	43	12.5%	18	16.4%	61	13.4%
trois fois	47	13.6%	15	13.6%	62	13.6%
quatre fois	32	9.3%	10	9.1%	42	9.2%
cinq fois	18	5.2%	6	5.5%	24	5.3%
six fois ou plus	46	13.3%	20	18.2%	66	14.5%
Total	345	100.0%	110	100.0%	455	100.0%
Missing	40		7		47	

A5 57% de la clientèle est passée d'une cure de sevrage au traitement résidentiel actuel.

A5 Transfert d'une cure de sevrage (vzee050)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	164	43.6%	47	40.5%	211	42.9%
oui, même institution	24	6.4%	4	3.4%	28	5.7%
oui, autre institution	188	50.0%	65	56.0%	253	51.4%
Total	376	100.0%	116	100.0%	492	100.0%
Missing	9		1		10	

Traitement de substitution

.....

A6 56% des clients et clientes ont déjà suivi un programme de substitution (y compris avec héroïne) (2012: 67%).

A7 L'âge moyen au début du traitement de substitution est de 26 ans. Les hommes ont commencé leur premier traitement de substitution en moyenne à l'âge de 27 ans, soit significativement plus tard que les femmes (à 22 ans en moyenne; $p < .000$).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, jamais	167	44.8%	50	43.5%	217	44.5%
oui	206	55.2%	65	56.5%	271	55.5%
Total	373	100.0%	115	100.0%	488	100.0%
Missing	12		2		14	

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

	Moyenne	Median	min	max	Std Déviation	valid cases
hommes	26.86	25.00	12.00	50.00	7.21	170
femmes	22.13	21.00	12.00	37.00	5.69	45
Total	25.87	25.00	12.00	50.00	7.17	215

A8 37% des clients et clientes suivent encore un programme de substitution en parallèle au moment où ils entament le traitement résidentiel.

A9 Le produit de substitution principal est la méthadone (75%). Autres opioïdes: p.ex. la buprénorphine (Temgesic®, Subutex®); autres substances: p.ex. la naltrexone (Naltrexin®)

A8 Actuellement dans un programme de substitution ou de prescription d'héroïne (vmeb070)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	240	65.2%	62	54.4%	302	62.7%
oui	128	34.8%	52	45.6%	180	37.3%
Total	368	100.0%	114	100.0%	482	100.0%
Missing	17		3		20	

A9 Quel programme de substitution ou prescription d'héroïne (vmeb075)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
héroïne	3	2.4%	0	0.0%	3	1.7%
méthadone	94	75.2%	39	75.0%	133	75.1%
autres opioïdes	24	19.2%	13	25.0%	37	20.9%
autres substances	4	3.2%	0	0.0%	4	2.3%
Total	125	100.0%	52	100.0%	177	100.0%
Missing	3		0		3	

Contribution à l'admission par ...

.....

A10 30% de la clientèle indiquent avoir engagé le traitement principalement de leur propre initiative ou sur l'initiative de leur famille ou de leurs amis. Pour 24%, une institution spécialisée dans les problèmes d'addiction a été déterminante et pour 20%, c'est une mesure pénale ou administrative qui a déterminé le début du traitement.

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
condamnation/ mesure/ autorités judiciaires/ police	83	22.1%	14	12.5%	97	19.9%
cabinet médical	11	2.9%	4	3.6%	15	3.1%
autre institution spécialisée dans les addictions	85	22.7%	31	27.7%	116	23.8%
autre service médical, social, ou de santé	63	16.8%	29	25.9%	92	18.9%
institution formatrice ou éducative	6	1.6%	4	3.6%	10	2.1%
aucune instance impliquée: employeur	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
aucune instance impliquée: initiative personnelle, famille, amis	121	32.3%	27	24.1%	148	30.4%
autre	5	1.3%	3	2.7%	8	1.6%
Total	375	100.0%	112	100.0%	487	100.0%
Missing	10		5		15	

Motif à la base de la thérapie

.....

A11 50 % des clients et clientes indiquent avoir été motivés pour entamer le traitement par leur volonté d'abstinence et par leur souhait de vivre sans drogue ni addiction. 18 % souhaitent une structure de jour ainsi qu'une vie réglée (journées structurées). Il est possible de donner plusieurs réponses à cette question.

A11 Motif à la base de la thérapie (plusieurs réponses: vey020a-n)

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
abstinence (en général ou en lien avec une substance), vie sans drogue et addiction	réponses	154	41	195
	personnes %	39.1%	10.4%	49.5%
vie réglée, normale, meilleure; journées structurées, stabilité	réponses	50	21	71
	personnes %	12.7%	5.3%	18.0%
intégration professionnelle, formation, apprentissage	réponses	47	14	61
	personnes %	11.9%	3.6%	15.5%
santé (physique, psychique), problèmes de santé	réponses	19	7	26
	personnes %	4.8%	1.8%	6.6%
autonomie, indépendance dans la vie	réponses	30	8	38
	personnes %	7.6%	2.0%	9.6%
se connaître soi-même, travailler sur soi-même	réponses	23	6	29
	personnes %	5.8%	1.5%	7.4%
nouveau départ, nouvelle vie, changer sa vie	réponses	37	14	51
	personnes %	9.4%	3.6%	12.9%
trouver un sens à sa vie; joie de vivre; être heureux	réponses	8	0	8
	personnes %	2.0%	0.0%	2.0%
mesure	réponses	9	1	10
	personnes %	2.3%	0.3%	2.5%
son propre enfant/ses propres enfants; être une bonne mère/un bon père; ne pas perdre sa famille	réponses	19	29	48
	personnes %	4.8%	7.4%	12.2%
intégration dans la société	réponses	27	3	30
	personnes %	6.9%	0.8%	7.6%
fonder une famille	réponses	5	1	6
	personnes %	1.3%	0.3%	1.5%
améliorer ses relations avec sa famille	réponses	4	3	7
	personnes %	1.0%	0.8%	1.8%
autres motifs	réponses	48	13	61
	personnes %	12.2%	3.3%	15.5%
Total	réponses	480	161	641
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	297	97	394
	personnes %	121.8%	40.9%	162.7%
Missing		88	20	108

B DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

B1 32% des clients et clientes étaient principalement à l'hôpital ou en clinique durant les 30 jours précédant le début du traitement, 14% des clients habitaient seuls et 14% logeaient chez leurs parents ou chez l'un des deux. Une proportion de 12% étaient en prison.

B2 Au cours des 6 mois précédant le début de la thérapie, 24% des clients et clientes vivaient principalement seuls; 17% logeaient chez leurs parents ou chez l'un des deux, 15% avec un-e partenaire (avec ou sans enfants) et 15% dans une institution thérapeutique ou un foyer.

B1 Ménage avec qui (principalement, au cours des 30 jours précédant l'admission) (vnc060)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en menage	53	14.0%	14	12.4%	67	13.6%
avec la famille d'origine	52	13.7%	16	14.2%	68	13.8%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfants)	29	7.7%	17	15.0%	46	9.3%
avec des amis, d'autres personnes sans relation de parenté	23	6.1%	5	4.4%	28	5.7%
en prison	55	14.5%	5	4.4%	60	12.2%
institution thérapeutique/ foyer	46	12.1%	18	15.9%	64	13.0%
hôpital/ clinique	117	30.9%	38	33.6%	155	31.5%
autre	4	1.1%	0	0.0%	4	0.8%
Total	379	100.0%	113	100.0%	492	100.0%
Missing	6		4		10	

B2 Ménage avec qui (principalement, au cours des 6 mois précédant l'admission) (vnc065)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en menage	93	24.7%	23	20.0%	116	23.6%
avec la famille d'origine	68	18.1%	15	13.0%	83	16.9%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfants)	44	11.7%	28	24.3%	72	14.7%
avec des amis, d'autres personnes sans relation de parenté	34	9.0%	11	9.6%	45	9.2%
en prison	51	13.6%	6	5.2%	57	11.6%
institution thérapeutique/ foyer	58	15.4%	15	13.0%	73	14.9%
hôpital/ clinique	23	6.1%	10	8.7%	33	6.7%
autre	5	1.3%	7	6.1%	12	2.4%
Total	376	100.0%	115	100.0%	491	100.0%
Missing	9		2		11	

B3 Au cours des 30 jours précédant le début du traitement, 32% des clients et clientes avaient un logement stable, 10% connaissaient une situation instable et 46% vivaient en institution.

B4 Au cours des 6 mois précédant le début du traitement, 54% des clients et clientes avaient un logement stable, 12% une situation instable et 22% vivaient en institution.

B3 Type de domicile (au cours des 30 jours précédant l'admission) (vnec070)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	118	31.2%	38	33.3%	156	31.7%
situation de logement instable et/ou sdf	35	9.3%	12	10.5%	47	9.6%
en prison	55	14.6%	5	4.4%	60	12.2%
institution thérap./ foyer/hôpital/clinique	166	43.9%	59	51.8%	225	45.7%
autre	4	1.1%	0	0.0%	4	0.8%
Total	378	100.0%	114	100.0%	492	100.0%
Missing	7		3		10	

B4 Type de domicile (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vnec075)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	197	52.7%	65	56.0%	262	53.5%
situation de logement instable et/ou sdf	43	11.5%	17	14.7%	60	12.2%
en prison	51	13.6%	6	5.2%	57	11.6%
institution thérap./ foyer/hôpital/clinique	83	22.2%	27	23.3%	110	22.4%
autre	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
Total	374	100.0%	116	100.0%	490	100.0%
Missing	11		1		12	

Relations

.....

B5 29% des clients et clientes ont des enfants.

B5 Avez-vous des enfants (biologiques ou adoptés)? (vnec067)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, aucun	287	75.3%	65	56.5%	352	71.0%
oui	94	24.7%	50	43.5%	144	29.0%
Total	381	100.0%	115	100.0%	496	100.0%
Missing_	4		2		6	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
1 enfant	51	56.7%	30	60.0%	81	57.9%
2 enfants	26	28.9%	12	24.0%	38	27.1%
3 enfants ou plus	13	14.4%	8	16.0%	21	15.0%
Total	90	100.0%	50	100.0%	140	100.0%
Missing	4		0		4	

B7 Habitez-vous avec votre enfant/ vos enfants? (vnec068)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	77	97.5%	31	77.5%	108	90.8%
oui	2	2.5%	9	22.5%	11	9.2%
Total	79	100.0%	40	100.0%	119	100.0%
Missing	15		10		25	

B8 48% des clients n'étaient pas en couple les 6 mois précédant le début du traitement. La proportion de femmes seules (31%) durant cette période est significativement plus basse que celle des hommes (54%; Cr's V=.21; p <.000).

B9 Parmi les personnes ayant une relation stable, 48% indiquent que leur partenaire a également connu des problèmes d'addiction au cours des 6 mois précédant le début de leur traitement. Le (ou la) partenaire d'une femme vivant en couple est significativement plus souvent lui-même dépendant d'une drogue (67%) que celle (ou celui) d'un homme (39%; Cr's V = .27; p <.001).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
sans partenaire	199	53.6%	35	31.0%	234	48.3%
relation(s) temporaire(s)	56	15.1%	22	19.5%	78	16.1%
partenaire fixe en vivant séparé-e	71	19.1%	28	24.8%	99	20.5%
partenaire fixe en ménage commun	45	12.1%	28	24.8%	73	15.1%
Total	371	100.0%	113	100.0%	484	100.0%
Missing	14		4		18	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non	66	61.1%	17	32.7%	83	51.9%
oui	42	38.9%	35	67.3%	77	48.1%
Total	108	100.0%	52	100.0%	160	100.0%
Missing	8		4		12	

Formation

.....

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

B10 Formation achevée avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme (plusieurs réponses: vnec120y-h)

		Sexe		TOTAL act-info- FOS
		hommes	femmes	
aucune ou école oblig. inachevée	réponses	37	12	49
	personnes %	7.6%	2.5%	10.1%
école obligatoire	réponses	259	90	349
	personnes %	53.4%	18.6%	72.0%
formation de transition	réponses	37	21	58
	personnes %	7.6%	4.3%	12.0%
formation générale sans maturité	réponses	7	2	9
	personnes %	1.4%	0.4%	1.9%
formation professionnelle de base et apprentissage	réponses	184	29	213
	personnes %	37.9%	6.0%	43.9%
maturité ou école normale	réponses	14	6	20
	personnes %	2.9%	1.2%	4.1%
formation professionnelle supérieure	réponses	8	2	10
	personnes %	1.6%	0.4%	2.1%
haute école spécialisée et université	réponses	6	3	9
	personnes %	1.2%	0.6%	1.9%
doctorat et habilitation	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
Total	réponses	552	165	717
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	372	113	485
	personnes %	113.8%	34.0%	147.8%
Missing		13	4	17

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

B11 Niveau de formation le plus élevé (avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme) (vnec12a-h)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
aucune ou école obligatoire inachevée	37	9.9%	12	10.6%	49	10.1%
école obligatoire	110	29.6%	47	41.6%	157	32.4%
formation de transition	25	6.7%	15	13.3%	40	8.2%
formation générale sans maturité	3	0.8%	1	0.9%	4	0.8%
formation profess. de base et apprentissage	172	46.2%	28	24.8%	200	41.2%
maturité ou école normale	11	3.0%	5	4.4%	16	3.3%
formation professionnelle supérieure	8	2.2%	2	1.8%	10	2.1%
haute école spécialisée et université	6	1.6%	3	2.7%	9	1.9%
Total	372	100.0%	113	100.0%	485	100.0%
Missing	13		4		17	

Source de revenu

.....

B12 L'aide sociale était la source principale de revenu de 53% des clients et clientes au cours des 30 jours précédant le début du traitement. Pour 14%, le revenu principal provenait d'une rente et pour 7% d'une activité lucrative.

B13 Pour 45% de la clientèle, la source principale de revenu au cours des 6 mois précédant l'admission était l'aide sociale, pour 15% principalement une activité lucrative et pour 14% une rente.

B12 Principale source de revenu (au cours des 30 jours précédant l'admission) (vnec080)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
salaires	26	7.0%	6	5.3%	32	6.6%
économies	7	1.9%	1	0.9%	8	1.6%
rente (AVS, AI, autres)	43	11.5%	27	23.9%	70	14.4%
aide sociale	195	52.1%	62	54.9%	257	52.8%
assurance-chômage	7	1.9%	0	0.0%	7	1.4%
soutien partenaire	2	0.5%	2	1.8%	4	0.8%
soutien parents, famille, amis	27	7.2%	6	5.3%	33	6.8%
deal, petit trafic	9	2.4%	1	0.9%	10	2.1%
autres revenus illég.	2	0.5%	1	0.9%	3	0.6%
prostitution	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
assurance d'indemnités journalières	23	6.1%	2	1.8%	25	5.1%
autre: détention prév., emprisonnement	23	6.1%	1	0.9%	24	4.9%
autre: justice	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
autre: div.	7	1.9%	3	2.7%	10	2.1%
Total	374	100.0%	113	100.0%	487	100.0%
Missing	11		4		15	

B13 Principale source de revenu (au cours des 6 mois précédant l'admission) (vnec090)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
salaire	60	16.2%	12	10.7%	72	14.9%
économies	7	1.9%	0	0.0%	7	1.4%
rente (AVS, SI, autres)	40	10.8%	27	24.1%	67	13.9%
aide sociale	165	44.5%	53	47.3%	218	45.1%
assurance-chômage	6	1.6%	0	0.0%	6	1.2%
soutien partenaire	1	0.3%	2	1.8%	3	0.6%
soutien parents, famille, amis	21	5.7%	6	5.4%	27	5.6%
deal, petit trafic	16	4.3%	2	1.8%	18	3.7%
autres revenus illég.	5	1.3%	0	0.0%	5	1.0%
prostitution	1	0.3%	6	5.4%	7	1.4%
assurance d'indemnités journalières	16	4.3%	1	0.9%	17	3.5%
autre: détention prév., emprisonnement	20	5.4%	1	0.9%	21	4.3%
autre: justice	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
autre: div.	10	2.7%	2	1.8%	12	2.5%
Total	371	100.0%	112	100.0%	483	100.0%
Missing	14		5		19	

Activité rémunératrice

.....

B14 Pendant les 30 jours précédant l'admission, 43% des personnes n' avaient pas de travail (car sans espoir d'en trouver un), 18% étaient en incapacité de travail (AI, indemnités journalières), 10% étaient sans activité lucrative mais en recherche d'emploi et 9% travaillaient à temps partiel ou à temps plein ou avaient des emplois occasionnels.

B15 Au cours des 6 mois précédant leur admission, 35% des clients et clientes n'avaient pas d'activité professionnelle (car sans espoir d'un trouver un), 15% étaient en incapacité de travail (AI, indemnités journalières) et 9% étaient en recherche d'emploi, 21% avaient une activité professionnelle (plein temps, temps partiel ou emplois occasionnels).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
à plein temps (70% ou plus) (inclu congé maladie de courte durée)	19	5.1%	3	2.7%	22	4.6%
à temps partiel (inclu congé maladie de courte durée)	8	2.2%	3	2.7%	11	2.3%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	7	1.9%	1	0.9%	8	1.7%
en formation (école, études, apprentissage)	9	2.4%	4	3.6%	13	2.7%
sans travail, en quête	39	10.6%	8	7.2%	47	9.8%
sans travail, sans recherche car sans espoir d'en trouver un	158	42.8%	46	41.4%	204	42.5%
rentier, rentière (retraite, AVS, économies)	6	1.6%	4	3.6%	10	2.1%
incapacité de travail (AI, indemnités journalières)	62	16.8%	22	19.8%	84	17.5%
femme, homme au foyer	0	0.0%	8	7.2%	8	1.7%
autre: atelier protégé, mesure pour soutenir l'emploi, stage	8	2.2%	2	1.8%	10	2.1%
autre: détention préventive, emprisonnement	28	7.6%	1	0.9%	29	6.0%
autre: clinique, institution	6	1.6%	3	2.7%	9	1.9%
autre: aide sociale	4	1.1%	2	1.8%	6	1.3%
autre: div.	15	4.1%	4	3.6%	19	4.0%
Total	369	100.0%	111	100.0%	480	100.0%
Missing	16		6		22	

B15 Activité rémunératrice (au cours des 6 mois précédant l' admission) (vnecl10)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
à plein temps (70% ou plus) (inclu congé maladie de courte durée)	51	13.8%	9	8.0%	60	12.4%
à temps partiel (inclu congé maladie de courte durée)	17	4.6%	5	4.4%	22	4.6%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	16	4.3%	3	2.7%	19	3.9%
en formation (école, études, apprentissage)	14	3.8%	4	3.5%	18	3.7%
sans travail, en quête	35	9.5%	9	8.0%	44	9.1%
sans travail, sans recherche car sans espoir d'en trouver un	126	34.1%	41	36.3%	167	34.6%
rentier, rentière (retraite, AVS, économies)	6	1.6%	3	2.7%	9	1.9%
incapacité de travail (AI, indemnités journalières)	52	14.1%	22	19.5%	74	15.3%
femme, homme au foyer	0	0.0%	8	7.1%	8	1.7%
autre: atelier protégé, mesure pour soutenir l'emploi, stage	8	2.2%	1	0.9%	9	1.9%
autre: détention préventive, emprisonnement	25	6.8%	2	1.8%	27	5.6%
autre: clinique, institution	4	1.1%	2	1.8%	6	1.2%
autre: aide sociale	2	0.5%	0	0.0%	2	0.4%
autre: div.	14	3.8%	4	3.5%	18	3.7%
Total	370	100.0%	113	100.0%	483	100.0%
Missing	15		4		19	

B16 24% des clients et clientes ne sont pas endettés au début du traitement; 22% ont des dettes égales ou supérieures à 25 000 francs.

B16 Dettes au moment de l' admission (vyef040)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
dettes pour un montant inconnu	41	12.1%	19	19.2%	60	13.7%
aucune dette	74	21.9%	30	30.3%	104	23.8%
jusqu'à 5000 CHF	34	10.1%	15	15.2%	49	11.2%
de 5001 à 10 000 CHF	42	12.4%	9	9.1%	51	11.7%
de 10 001 à 25 000 CHF	59	17.5%	17	17.2%	76	17.4%
de 25 001 à 50 000 CHF	34	10.1%	6	6.1%	40	9.2%
de 50 001 à 100 000 CHF	32	9.5%	3	3.0%	35	8.0%
plus de 100 000 CHF	22	6.5%	0	0.0%	22	5.0%
Total	338	100.0%	99	100.0%	437	100.0%
Missing	47		18		65	

Situation juridique: mesures, procédures en cours, décisions

.....

B17 64% de la clientèle a déjà fait l'objet d'une condamnation. La proportion est significativement plus basse pour les femmes (40%) que pour les hommes (71%; Cr' V=.27, p<.000).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, aucune condamnation	105	29.2%	66	60.0%	171	36.5%
oui	254	70.8%	44	40.0%	298	63.5%
Total	359	100.0%	110	100.0%	469	100.0%
Missing	26		7		33	

B18 73% des clients et clientes condamnés l'ont été pour des infractions liées aux stupéfiants. Cette catégorie comprend la production, la possession, la diffusion, l'importation et l'exportation de drogues. 46% de la clientèle a été condamnée pour des délits commis dans le but de se procurer des stupéfiants, tels que le vol, le recel, la falsification d'ordonnance et le brigandage. 37% a été condamnée pour des infractions commises sous l'influence de l'alcool, de drogues ou de médicaments (p. ex. infractions routières, dommages corporels). Il est possible de donner plusieurs réponses à cette question.

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

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
suspension de la procédure au profit de mesures	réponses	14	3	17
	personnes %	4.8%	1.0%	5.8%
infraction à la loi sur les stupéfiants	réponses	183	30	213
	personnes %	62.9%	10.3%	73.2%
infractions dans le but de se procurer des drogues	réponses	114	20	134
	personnes %	39.2%	6.9%	46.0%
infractions commises sous l'influence de l'alcool, de drogues, de médicaments	réponses	100	7	107
	personnes %	34.4%	2.4%	36.8%
autres délits	réponses	32	2	34
	personnes %	11.0%	0.7%	11.7%
Total	réponses	443	62	505
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	248	43	291
	personnes %	152.2%	21.3%	173.5%
Missing		6	1	7

B19 55% des clients et clientes ont déjà été en prison et/ou en détention préventive. Les femmes (57%) étaient significativement plus nombreuses que les hommes (42%) à n'avoir jamais été détenues (Cr's $V=.17$; $p<.01$).

B19 Emprisonnement ou détention préventive (vzer020)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui, emprisonnement	54	15.3%	15	14.6%	69	15.1%
oui, détention préventive	57	16.1%	18	17.5%	75	16.4%
oui, emprisonnement/ détention prév.	96	27.1%	11	10.7%	107	23.4%
non, jamais	147	41.5%	59	57.3%	206	45.1%
Total	354	100.0%	103	100.0%	457	100.0%
Missing	31		14		45	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu' à 1 mois	13	7.8%	7	24.1%	20	10.2%
1 à 2 mois	36	21.6%	7	24.1%	43	21.9%
plus de 2 jusqu' à 6 mois	28	16.8%	7	24.1%	35	17.9%
plus de 6 jusqu' à 12 mois	23	13.8%	5	17.2%	28	14.3%
plus de 12 mois	67	40.1%	3	10.3%	70	35.7%
Total	167	100.0%	29	100.0%	196	100.0%
Missing	40		15		55	

B21 Pour 22% des clients et clientes, une mesure pénale ou administrative est à l'origine du traitement. (Suspension de la procédure, renoncement à infliger une peine, réprimande art. 19a ch. 2 LStup)

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
non, pas de mesure	273	74.2%	92	86.0%	365	76.8%
suspension de la procédure	4	1.1%	0	0.0%	4	0.8%
oui, consécutif à une mesure	91	24.7%	15	14.0%	106	22.3%
Total	368	100.0%	107	100.0%	475	100.0%
Missing	17		10		27	

B22 Pour 66% des clients et clientes, les bases juridiques sont des «Traitements institutionnels des addictions» au sens de l'article 60 CP. 21% ont reçu une «Mesure thérapeutique institutionnelle» au sens de l'article 59 CP. Il est possible de donner plusieurs réponses à cette question.

B22 De quelle mesure judiciaire s'agit-il? sous-groupe: mesures (plusieurs réponses: vyer041a - vzer041g)

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
abandon de la poursuite pénale en cas de soumission à des mesures de protection contrôlées par un médecin (art. 19a ch. 3 LStup)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
mesures thérap. institutionnelles (art. 59 CP)	réponses	18	4	22
	personnes %	17.3%	3.8%	21.2%
traitement résidentiel des addictions (art. 60 CP)	réponses	60	9	69
	personnes %	57.7%	8.7%	66.3%
prise en charge ambulatoire	réponses	3	2	5
	personnes %	2.9%	1.9%	4.8%
placement dans une institution pour jeunes adultes	réponses	7	1	8
	personnes %	6.7%	1.0%	7.7%
en attente d'un jugement	réponses	6	1	7
	personnes %	5.8%	1.0%	6.7%
autre	réponses	6	1	7
	personnes %	5.8%	1.0%	6.7%
Total	réponses	100	18	118
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	89	15	104
	personnes %	96.2%	17.3%	113.5%
Missing		2	0	2

C CONSOMMATIONS et DÉPENDANCE

C1 Problème principal: substance ou comportement comparable à une dépendance (vmed005)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
substance(s)	381	99.0%	113	96.6%	494	98.4%
comportement comparable à une dép.	4	1.0%	4	3.4%	8	1.6%
Total	385	100.0%	117	100.0%	502	100.0%
Missing	0		0		0	

Principale substance posant problème

.....

C2 Lorsqu'on leur demande quelles substances leur posent problème au début du traitement, 58% des clients et clientes ont répondu la cocaïne, 52% l'alcool, 49% l'héroïne, et 25% des benzodiazépines hors prescription. Pour 50% des personnes, le cannabis pose également problème, et le tabac est une substance problématique pour 54%.

C2 Principale substance posant problème, liste détaillée (plusieurs rép.: VNED070y-kd)

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	4	2	6
	personnes %	0.8%	0.4%	1.2%
alcool	réponses	202	54	256
	personnes %	41.2%	11.0%	52.2%
héroïne	réponses	189	53	242
	personnes %	38.6%	10.8%	49.4%
méthadone (sans prescription)	réponses	50	20	70
	personnes %	10.2%	4.1%	14.3%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	8	3	11
	personnes %	1.6%	0.6%	2.2%
fentanyl (sans prescription)	réponses	2	0	2
	personnes %	0.4%	0.0%	0.4%
autres opioïdes	réponses	12	5	17
	personnes %	2.4%	1.0%	3.5%
cocaïne	réponses	212	74	286
	personnes %	43.3%	15.1%	58.4%
crack	réponses	36	10	46
	personnes %	7.3%	2.0%	9.4%
autres formes de cocaïne	réponses	9	1	10
	personnes %	1.8%	0.2%	2.0%
amphétamines	réponses	59	21	80
	personnes %	12.0%	4.3%	16.3%
méтамphétamines (crystal meth, pilules thaï)	réponses	35	9	44
	personnes %	7.1%	1.8%	9.0%

C2 Principale substance posant problème, liste détaillée (plusieurs rép.: VNED070y-kd)

(Fort.)		Sexe		TOTAL act- info-FOS
		hommes	femmes	
MDMA et subst. similaires (Ecstasy)	réponses	48	18	66
	personnes %	9.8%	3.7%	13.5%
cathinones de synthèse	réponses	4	0	4
	personnes %	0.8%	0.0%	0.8%
autres stimulants	réponses	5	1	6
	personnes %	1.0%	0.2%	1.2%
barbituriques (sans prescription)	réponses	6	2	8
	personnes %	1.2%	0.4%	1.6%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	96	28	124
	personnes %	19.6%	5.7%	25.3%
GHB/GBL	réponses	8	3	11
	personnes %	1.6%	0.6%	2.2%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	16	5	21
	personnes %	3.3%	1.0%	4.3%
LSD	réponses	30	7	37
	personnes %	6.1%	1.4%	7.6%
kétamine	réponses	16	0	16
	personnes %	3.3%	0.0%	3.3%
autres hallucinogènes	réponses	13	2	15
	personnes %	2.7%	0.4%	3.1%
substances volatiles	réponses	5	1	6
	personnes %	1.0%	0.2%	1.2%
cannabis	réponses	203	42	245
	personnes %	41.4%	8.6%	50.0%
tabac	réponses	207	57	264
	personnes %	42.2%	11.6%	53.9%
autres substances (tous types)	réponses	5	1	6
	personnes %	1.0%	0.2%	1.2%
troubles comparables à une addiction	réponses	16	12	28
	personnes %	3.3%	2.4%	5.7%
Total	réponses	1496	431	1927
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	375	115	490
	personnes %	305.3%	88.0%	393.3%

Principale substance posant problème: fréquence de la consommation

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	54	30.0%	17	37.8%	71	31.6%
4-6 jours par semaine	14	7.8%	5	11.1%	19	8.4%
2-3 jours par semaine	22	12.2%	8	17.8%	30	13.3%
1 jour par semaine ou moins	37	20.6%	6	13.3%	43	19.1%
aucune consommation	53	29.4%	9	20.0%	62	27.6%
Total	180	100.0%	45	100.0%	225	100.0%
Missing	22		9		31	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	47	28.5%	9	22.5%	56	27.3%
4-6 jours par semaine	8	4.8%	2	5.0%	10	4.9%
2-3 jours par semaine	10	6.1%	10	25.0%	20	9.8%
1 jour par semaine ou moins	26	15.8%	6	15.0%	32	15.6%
aucune consommation	74	44.8%	13	32.5%	87	42.4%
Total	165	100.0%	40	100.0%	205	100.0%
Missing	24		13		37	

C2.3 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème principal MÉTHADONE (sans prescription) (vned070bb)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	26	55.3%	8	61.5%	34	56.7%
4-6 jours par semaine	3	6.4%	0	0.0%	3	5.0%
2-3 jours par semaine	2	4.3%	0	0.0%	2	3.3%
1 jour par semaine ou moins	4	8.5%	1	7.7%	5	8.3%
aucune consommation	12	25.5%	4	30.8%	16	26.7%
Total	47	100.0%	13	100.0%	60	100.0%
Missing	3		7		10	

C2.4 Fréquence de consommation (derniers 30 jours), sous-groupe: problème principal BUPRÉNORPHINE (sans prescription) (vned070bc)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	3	37.5%	3	100.0%	6	54.5%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	1	12.5%	0	0.0%	1	9.1%
1 jour par semaine ou moins	1	12.5%	0	0.0%	1	9.1%
aucune consommation	3	37.5%	0	0.0%	3	27.3%
Total	8	100.0%	3	100.0%	11	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	1	50.0%	0	0.0%	1	50.0%
aucune consommation	1	50.0%	0	0.0%	1	50.0%
Total	2	100.0%	0	0.0%	2	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	4	33.3%	1	25.0%	5	31.3%
4-6 jours par semaine	1	8.3%	0	0.0%	1	6.3%
2-3 jours par semaine	1	8.3%	1	25.0%	2	12.5%
1 jour par semaine ou moins	4	33.3%	1	25.0%	5	31.3%
aucune consommation	2	16.7%	1	25.0%	3	18.8%
Total	12	100.0%	4	100.0%	16	100.0%
Missing	0		1		1	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	37	19.2%	17	26.6%	54	21.0%
4-6 jours par semaine	15	7.8%	4	6.3%	19	7.4%
2-3 jours par semaine	25	13.0%	7	10.9%	32	12.5%
1 jour par semaine ou moins	44	22.8%	18	28.1%	62	24.1%
aucune consommation	72	37.3%	18	28.1%	90	35.0%
Total	193	100.0%	64	100.0%	257	100.0%
Missing	19		10		29	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	7	20.0%	3	37.5%	10	23.3%
4-6 jours par semaine	1	2.9%	1	12.5%	2	4.7%
2-3 jours par semaine	3	8.6%	0	0.0%	3	7.0%
1 jour par semaine ou moins	10	28.6%	2	25.0%	12	27.9%
aucune consommation	14	40.0%	2	25.0%	16	37.2%
Total	35	100.0%	8	100.0%	43	100.0%
Missing	1		2		3	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	11.1%	0	0.0%	1	11.1%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	1	11.1%	0	0.0%	1	11.1%
1 jour par semaine ou moins	3	33.3%	0	0.0%	3	33.3%
aucune consommation	4	44.4%	0	0.0%	4	44.4%
Total	9	100.0%	0	0.0%	9	100.0%
Missing	0		1		1	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	9	15.8%	2	11.1%	11	14.7%
4-6 jours par semaine	3	5.3%	2	11.1%	5	6.7%
2-3 jours par semaine	5	8.8%	3	16.7%	8	10.7%
1 jour par semaine ou moins	9	15.8%	4	22.2%	13	17.3%
aucune consommation	31	54.4%	7	38.9%	38	50.7%
Total	57	100.0%	18	100.0%	75	100.0%
Missing	2		3		5	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	5	15.2%	0	0.0%	5	12.5%
4-6 jours par semaine	2	6.1%	0	0.0%	2	5.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	6	18.2%	4	57.1%	10	25.0%
aucune consommation	20	60.6%	3	42.9%	23	57.5%
Total	33	100.0%	7	100.0%	40	100.0%
Missing	2		2		4	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	7	15.6%	1	6.3%	8	13.1%
4-6 jours par semaine	2	4.4%	0	0.0%	2	3.3%
2-3 jours par semaine	3	6.7%	2	12.5%	5	8.2%
1 jour par semaine ou moins	5	11.1%	4	25.0%	9	14.8%
aucune consommation	28	62.2%	9	56.3%	37	60.7%
Total	45	100.0%	16	100.0%	61	100.0%
Missing	3		2		5	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	1	25.0%	0	0.0%	1	25.0%
1 jour par semaine ou moins	2	50.0%	0	0.0%	2	50.0%
aucune consommation	1	25.0%	0	0.0%	1	25.0%
Total	4	100.0%	0	0.0%	4	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	3	60.0%	0	0.0%	3	50.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	1	20.0%	0	0.0%	1	16.7%
aucune consommation	1	20.0%	1	100.0%	2	33.3%
Total	5	100.0%	1	100.0%	6	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	1	50.0%	1	12.5%
1 jour par semaine ou moins	0	0.0%	1	50.0%	1	12.5%
aucune consommation	6	100.0%	0	0.0%	6	75.0%
Total	6	100.0%	2	100.0%	8	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	40	45.5%	15	60.0%	55	48.7%
4-6 jours par semaine	6	6.8%	1	4.0%	7	6.2%
2-3 jours par semaine	2	2.3%	2	8.0%	4	3.5%
1 jour par semaine ou moins	10	11.4%	2	8.0%	12	10.6%
aucune consommation	30	34.1%	5	20.0%	35	31.0%
Total	88	100.0%	25	100.0%	113	100.0%
Missing	8		3		11	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	1	12.5%	0	0.0%	1	9.1%
aucune consommation	7	87.5%	3	100.0%	10	90.9%
Total	8	100.0%	3	100.0%	11	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	5	35.7%	1	25.0%	6	33.3%
4-6 jours par semaine	1	7.1%	0	0.0%	1	5.6%
2-3 jours par semaine	2	14.3%	1	25.0%	3	16.7%
1 jour par semaine ou moins	2	14.3%	1	25.0%	3	16.7%
aucune consommation	4	28.6%	1	25.0%	5	27.8%
Total	14	100.0%	4	100.0%	18	100.0%
Missing	2		1		3	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	3.4%	0	0.0%	1	2.9%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	3	10.3%	0	0.0%	3	8.6%
1 jour par semaine ou moins	3	10.3%	1	16.7%	4	11.4%
aucune consommation	22	75.9%	5	83.3%	27	77.1%
Total	29	100.0%	6	100.0%	35	100.0%
Missing	1		1		2	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	1	7.1%	0	0.0%	1	7.1%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	4	28.6%	0	0.0%	4	28.6%
aucune consommation	9	64.3%	0	0.0%	9	64.3%
Total	14	100.0%	0	0.0%	14	100.0%
Missing	2		0		2	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
4-6 jours par semaine	1	8.3%	0	0.0%	1	7.7%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	2	16.7%	1	100.0%	3	23.1%
aucune consommation	9	75.0%	0	0.0%	9	69.2%
Total	12	100.0%	1	100.0%	13	100.0%
Missing	1		1		2	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	2	50.0%	1	100.0%	3	60.0%
4-6 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
2-3 jours par semaine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
1 jour par semaine ou moins	1	25.0%	0	0.0%	1	20.0%
aucune consommation	1	25.0%	0	0.0%	1	20.0%
Total	4	100.0%	1	100.0%	5	100.0%
Missing	1		0		1	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	69	38.3%	14	38.9%	83	38.4%
4-6 jours par semaine	13	7.2%	2	5.6%	15	6.9%
2-3 jours par semaine	21	11.7%	4	11.1%	25	11.6%
1 jour par semaine ou moins	30	16.7%	5	13.9%	35	16.2%
aucune consommation	47	26.1%	11	30.6%	58	26.9%
Total	180	100.0%	36	100.0%	216	100.0%
Missing	23		6		29	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	180	95.7%	48	98.0%	228	96.2%
4-6 jours par semaine	2	1.1%	0	0.0%	2	0.8%
2-3 jours par semaine	3	1.6%	0	0.0%	3	1.3%
1 jour par semaine ou moins	2	1.1%	1	2.0%	3	1.3%
aucune consommation	1	0.5%	0	0.0%	1	0.4%
Total	188	100.0%	49	100.0%	237	100.0%
Missing	19		8		27	

Principale substance posant problème à l'admission

C3 En ce qui concerne la clientèle en traitement pour un problème lié à une substance, le problème principal au moment de l'admission est, pour 32%, l'héroïne; pour 25% il s'agit de la cocaïne et pour 17% de l'alcool.

C3 Principale substance posant problème (vned010)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
alcool	55	15.1%	25	22.7%	80	16.8%
héroïne	125	34.2%	29	26.4%	154	32.4%
méthadone (sans prescription)	6	1.6%	0	0.0%	6	1.3%
buprénorphine (sans prescription)	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
fentanyl (sans prescription)	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
autres opioïdes	1	0.3%	1	0.9%	2	0.4%
cocaïne	82	22.5%	35	31.8%	117	24.6%
crack	8	2.2%	1	0.9%	9	1.9%
autres formes de cocaïne	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
amphétamines	3	0.8%	2	1.8%	5	1.1%
métamphétamines (crystal meth, pilules thaï)	4	1.1%	1	0.9%	5	1.1%
MDMA et substances similaires (Ecstasy)	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
cathinones de synthèse	1	0.3%	0	0.0%	1	0.2%
autres stimulants	3	0.8%	0	0.0%	3	0.6%
barbituriques (sans prescription)	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
benzodiazépines (sans prescription)	6	1.6%	4	3.6%	10	2.1%
GHB/GBL	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
autres somnifères, tranquillisants	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
LSD	2	0.5%	1	0.9%	3	0.6%
kétamine	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
autres hallucinogènes	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
substances volatiles	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
cannabis	58	15.9%	8	7.3%	66	13.9%
tabac	5	1.4%	2	1.8%	7	1.5%
autres substances (tous types)	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
troubles comparables à une addiction	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	365	100.0%	110	100.0%	475	100.0%
Missing	0		0		0	

C4 Conformément aux principes d'act-info, les substances sont réparties par groupes. Pour 34% des personnes, la substance posant le plus problème est un opioïde (héroïne, méthadone, morphine, codéine, etc.); 27% nomment la cocaïne (crack et freebase compris) et 17% citent l'alcool. Tous les tableaux qui suivent, relatifs à la fréquence de consommation, à l'âge de la première consommation, etc. sont basés sur ces groupes de substances.

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
alcool	55	15.1%	25	22.7%	80	16.8%
opioïdes	132	36.2%	30	27.3%	162	34.1%
cocaïne ou dérivés	93	25.5%	36	32.7%	129	27.2%
stimulants	14	3.8%	3	2.7%	17	3.6%
somnifères/ tranquillisants	6	1.6%	4	3.6%	10	2.1%
hallucinogènes	2	0.5%	1	0.9%	3	0.6%
cannabis	58	15.9%	8	7.3%	66	13.9%
tabac	5	1.4%	2	1.8%	7	1.5%
autres substances	0	0.0%	1	0.9%	1	0.2%
troubles comp. à une addiction	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	365	100.0%	110	100.0%	475	100.0%
Missing	0		0		0	

Polytoxicomanie

.....

C5 Pour 48% des clients et clientes, il existe un trouble dû à la consommation de multiples substances selon le CIM-10.

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	149	45.8%	50	53.8%	199	47.6%
non	176	54.2%	43	46.2%	219	52.4%
Total	325	100.0%	93	100.0%	418	100.0%
Missing	40		17		57	

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

		Sexe		TOTAL act-info-FOS
		hommes	femmes	
alcool	réponses	83	21	104
	personnes %	42.3%	10.7%	53.1%
opioïdes (héroïne, méthadone, codéine etc.)	réponses	89	33	122
	personnes %	45.4%	16.8%	62.2%
cocaïne ou dérivés	réponses	98	34	132
	personnes %	50.0%	17.3%	67.3%
stimulants (amphétamines, MDMA, méthamph. etc.)	réponses	35	9	44
	personnes %	17.9%	4.6%	22.4%
somnifères et tranquillisants (benzodiazépine etc.)	réponses	45	19	64
	personnes %	23.0%	9.7%	32.7%
hallucinogènes (LSD, kétamine etc.)	réponses	9	2	11
	personnes %	4.6%	1.0%	5.6%
substances volatiles	réponses	1	0	1
	personnes %	0.5%	0.0%	0.5%
cannabis	réponses	65	13	78
	personnes %	33.2%	6.6%	39.8%
tabac	réponses	46	13	59
	personnes %	23.5%	6.6%	30.1%
autres substances	réponses	2	0	2
	personnes %	1.0%	0.0%	1.0%
Total	réponses	473	144	617
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	147	49	196
	personnes %	241.3%	73.5%	314.8%

C6b Combinaison de substances (vned016a-j)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
opioïdes et cocaïne	25	17.5%	9	19.6%	34	18.0%
opioïdes, cocaïne et somnifères/ tranquillisants	6	4.2%	5	10.9%	11	5.8%
alcool, opioïdes, cocaïne	5	3.5%	3	6.5%	8	4.2%
alcool et cocaïne	21	14.7%	2	4.3%	23	12.2%
alcool, cocaïne, stimulants	8	5.6%	4	8.7%	12	6.3%
autre combinaison	13	9.1%	1	2.2%	14	7.4%
substances div.: alcool, opioïdes, cocaïne, somnifères/ tranquillisants, autre	16	11.2%	3	6.5%	19	10.1%
autre combinaison	49	34.3%	19	41.3%	68	36.0%
Total	143	100.0%	46	100.0%	189	100.0%
Missing	6		4		10	

C7 Problème principal selon des catégories d'âge à l'entrée, sans valeurs missing d'âge (vned010, vmec020)

											TOTAL act-info-FOS			
	jusqu' à 19 ans		20-24 ans		25-29 ans		30-39 ans		40 ans et plus		TOTAL act-info FOS		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
alcool	6	15.8%	4	6.1%	19	16.2%	25	17.1%	26	22.4%	80	16.6%	80	16.6%
opioïdes	2	5.3%	13	19.7%	43	36.8%	54	37.0%	50	43.1%	162	33.5%	162	33.5%
cocaïne ou dérivés	6	15.8%	14	21.2%	33	28.2%	44	30.1%	32	27.6%	129	26.7%	129	26.7%
stimulants	0	0.0%	2	3.0%	7	6.0%	6	4.1%	2	1.7%	17	3.5%	17	3.5%
somnifères/ tranquillisants	0	0.0%	1	1.5%	0	0.0%	6	4.1%	3	2.6%	10	2.1%	10	2.1%
hallucinogènes	1	2.6%	1	1.5%	1	0.9%	0	0.0%	0	0.0%	3	0.6%	3	0.6%
cannabis	20	52.6%	26	39.4%	10	8.5%	8	5.5%	2	1.7%	66	13.7%	66	13.7%
tabac	0	0.0%	1	1.5%	3	2.6%	2	1.4%	1	0.9%	7	1.4%	7	1.4%
autres substances	0	0.0%	0	0.0%	1	0.9%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.2%	1	0.2%
troubles comp. à une addiction	3	7.9%	4	6.1%	0	0.0%	1	0.7%	0	0.0%	8	1.7%	8	1.7%
Total	38	100.0%	66	100.0%	117	100.0%	146	100.0%	116	100.0%	483	100.0%	483	100.0%
Missing	0		0		0		0		0		0		0	

Problème principal: fréquence de la consommation

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	30	56.6%	11	47.8%	41	53.9%
4-6 jours par semaine	6	11.3%	6	26.1%	12	15.8%
2-3 jours par semaine	5	9.4%	3	13.0%	8	10.5%
1 jour par semaine ou moins	5	9.4%	2	8.7%	7	9.2%
aucune consommation	7	13.2%	1	4.3%	8	10.5%
Total	53	100.0%	23	100.0%	76	100.0%
Missing	2		2		4	

C9 Fréquence de consommation (derniers 6 mois), sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010 vned025)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	66	55.0%	12	44.4%	78	53.1%
4-6 jours par semaine	4	3.3%	6	22.2%	10	6.8%
2-3 jours par semaine	13	10.8%	2	7.4%	15	10.2%
1 jour par semaine ou moins	15	12.5%	1	3.7%	16	10.9%
aucune consommation	22	18.3%	6	22.2%	28	19.0%
Total	120	100.0%	27	100.0%	147	100.0%
Missing	12		3		15	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	30	34.5%	12	41.4%	42	36.2%
4-6 jours par semaine	10	11.5%	9	31.0%	19	16.4%
2-3 jours par semaine	16	18.4%	1	3.4%	17	14.7%
1 jour par semaine ou moins	18	20.7%	5	17.2%	23	19.8%
aucune consommation	13	14.9%	2	6.9%	15	12.9%
Total	87	100.0%	29	100.0%	116	100.0%
Missing	6		7		13	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
chaque jour	35	67.3%	5	62.5%	40	66.7%
4-6 jours par semaine	6	11.5%	1	12.5%	7	11.7%
2-3 jours par semaine	6	11.5%	1	12.5%	7	11.7%
1 jour par semaine ou moins	4	7.7%	1	12.5%	5	8.3%
aucune consommation	1	1.9%	0	0.0%	1	1.7%
Total	52	100.0%	8	100.0%	60	100.0%
Missing	6		0		6	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
injection	41	33.6%	13	48.1%	54	36.2%
fumée, inhalation	52	42.6%	9	33.3%	61	40.9%
ingestion (manger/boire)	4	3.3%	0	0.0%	4	2.7%
sniff	24	19.7%	5	18.5%	29	19.5%
autre	1	0.8%	0	0.0%	1	0.7%
Total	122	100.0%	27	100.0%	149	100.0%
Missing	10		3		13	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
injection	30	32.6%	11	35.5%	41	33.3%
fumée, inhalation	28	30.4%	11	35.5%	39	31.7%
ingestion (manger/boire)	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
sniff	34	37.0%	9	29.0%	43	35.0%
autre	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	92	100.0%	31	100.0%	123	100.0%
Missing	1		5		6	

Âge première consommation, consommation régulière et consommation problématique

.....

C14 Statistique: Âge première consommation de la principale substance posant problème (vmed040)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	18.50	18.00	5.00	42.00	5.76	334
femmes	17.47	16.00	8.00	42.00	5.37	93
Total	18.27	17.00	5.00	42.00	5.69	427

C15 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal ALCOOL (vmed010)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	30	62.5%	13	61.9%	43	62.3%
15-17 ans	14	29.2%	1	4.8%	15	21.7%
18-20 ans	2	4.2%	5	23.8%	7	10.1%
plus de 20 ans	2	4.2%	2	9.5%	4	5.8%
Total	48	100.0%	21	100.0%	69	100.0%
Missing	7		4		11	

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	13.54	13.50	5.00	29.00	3.96	48
femmes	14.90	14.00	8.00	23.00	3.74	21
Total	13.96	14.00	5.00	29.00	3.92	69

C17 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	11	9.1%	8	29.6%	19	12.8%
15-17 ans	24	19.8%	6	22.2%	30	20.3%
18-20 ans	32	26.4%	8	29.6%	40	27.0%
plus de 20 ans	54	44.6%	5	18.5%	59	39.9%
Total	121	100.0%	27	100.0%	148	100.0%
Missing	11		3		14	

C18 Âge première consommation, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat ion standard	Valid Cases
hommes	20.50	20.00	11.00	39.00	5.17	121
femmes	18.07	17.00	12.00	33.00	5.38	27
Total	20.05	19.00	11.00	39.00	5.28	148

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	6	7.2%	5	18.5%	11	10.0%
15-17 ans	18	21.7%	9	33.3%	27	24.5%
18-20 ans	26	31.3%	6	22.2%	32	29.1%
plus de 20 ans	33	39.8%	7	25.9%	40	36.4%
Total	83	100.0%	27	100.0%	110	100.0%
Missing	10		9		19	

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat ion standard	Valid Cases
hommes	20.14	18.00	13.00	37.00	4.91	83
femmes	18.26	17.00	12.00	28.00	4.26	27
Total	19.68	18.00	12.00	37.00	4.81	110

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	7	14.6%	0	0.0%	7	10.1%
15-17 ans	21	43.8%	5	23.8%	26	37.7%
18-20 ans	8	16.7%	8	38.1%	16	23.2%
plus de 20 ans	12	25.0%	8	38.1%	20	29.0%
Total	48	100.0%	21	100.0%	69	100.0%
Missing	7		4		11	

C22 Statistique: Âge début consommation régulière problème principal ALCOOL (vned010 vmed050)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	13.54	13.50	5.00	29.00	3.96	48
femmes	14.90	14.00	8.00	23.00	3.74	21
Total	13.96	14.00	5.00	29.00	3.92	69

C23 Âge début consommation régulière, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010 vmed050)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	3	2.5%	3	12.0%	6	4.2%
15-17 ans	13	10.9%	8	32.0%	21	14.6%
18-20 ans	35	29.4%	6	24.0%	41	28.5%
plus de 20 ans	68	57.1%	8	32.0%	76	52.8%
Total	119	100.0%	25	100.0%	144	100.0%
Missing	13		5		18	

C24 Statistique: Âge début consommation régulière problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010 vmed050)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	22.44	21.00	12.00	48.00	5.74	119
femmes	19.56	18.00	14.00	36.00	5.70	25
Total	21.94	21.00	12.00	48.00	5.82	144

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	2	2.5%	0	0.0%	2	1.9%
15-17 ans	10	12.3%	8	29.6%	18	16.7%
18-20 ans	23	28.4%	9	33.3%	32	29.6%
plus de 20 ans	46	56.8%	10	37.0%	56	51.9%
Total	81	100.0%	27	100.0%	108	100.0%
Missing	12		9		21	

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	22.46	22.00	13.00	42.00	5.69	81
femmes	20.19	19.00	15.00	30.00	4.25	27
Total	21.89	21.00	13.00	42.00	5.44	108

C27 Âge consommation problématique problème principal ALCOOL (vned010 vmed060)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	2	4.4%	0	0.0%	2	3.0%
15-17 ans	10	22.2%	4	19.0%	14	21.2%
18 - 20 ans	11	24.4%	4	19.0%	15	22.7%
plus de 20 ans	22	48.9%	13	61.9%	35	53.0%
Total	45	100.0%	21	100.0%	66	100.0%
Missing	10		4		14	

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat ion standard	Valid Cases
hommes	23.27	20.00	14.00	45.00	7.89	45
femmes	22.62	22.00	15.00	34.00	5.07	21
Total	23.06	22.00	14.00	45.00	7.08	66

C29 Âge consommation problématique, sous-groupe: problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010 vmed060)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	2	1.7%	2	7.7%	4	2.8%
15-17 ans	8	6.9%	8	30.8%	16	11.3%
18 - 20 ans	30	25.9%	6	23.1%	36	25.4%
plus de 20 ans	76	65.5%	10	38.5%	86	60.6%
Total	116	100.0%	26	100.0%	142	100.0%
Missing	16		4		20	

C30 Statistique: Âge début consommation régulière, sous-groupe: OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (vned010 vmed060)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat ion standard	Valid Cases
hommes	23.53	22.00	12.00	49.00	6.08	116
femmes	20.73	18.50	14.00	40.00	6.27	26
Total	23.01	22.00	12.00	49.00	6.19	142

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
moins de 15 ans	2	2.5%	0	0.0%	2	1.9%
15-17 ans	8	10.1%	5	18.5%	13	12.3%
18 - 20 ans	19	24.1%	10	37.0%	29	27.4%
plus de 20 ans	50	63.3%	12	44.4%	62	58.5%
Total	79	100.0%	27	100.0%	106	100.0%
Missing	14		9		23	

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	23.81	22.00	13.00	43.00	6.53	79
femmes	21.00	20.00	16.00	30.00	4.39	27
Total	23.09	22.00	13.00	43.00	6.16	106

Autres troubles addictifs selon sous-groupe problème principal

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

C33 57% des personnes du groupe **Alcool** mentionnent la cocaïne comme autre substance posant problème; 55% citent le cannabis, 26% l'héroïne et 19% les benzodiazépines.

C34 Les personnes du groupe **Opioïdes** mentionnent les substances problématiques suivantes la cocaïne pour 59%, l'alcool pour 50%, le cannabis pour 43%, les benzodiazépines pour 41%, le tabac pour 62%.

C35 Parmi le groupe **Cocaïne**, 54% de la clientèle mentionnent le cannabis comme autre substance problématique; 53% citent l'alcool, 46% l'héroïne, 25% les benzodiazépines, 20% les amphétamines et 62% le tabac.

C36 51% des personnes du groupe **Cannabis** citent l'alcool comme autre substance problématique, 42% mentionnent la cocaïne, 27% MDMA, 22% les amphétamines et 64% le tabac.

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

		hommes	femmes	TOTAL act-info-FOS
aucune substance n'est un problème	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
héroïne	réponses	9	5	14
	personnes %	17.0%	9.4%	26.4%
méthadone (sans prescription)	réponses	3	2	5
	personnes %	5.7%	3.8%	9.4%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
fentanyl (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres opioïdes	réponses	1	1	2
	personnes %	1.9%	1.9%	3.8%
cocaïne	réponses	20	10	30
	personnes %	37.7%	18.9%	56.6%
crack	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres formes de cocaïne	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
amphétamines	réponses	6	3	9
	personnes %	11.3%	5.7%	17.0%
méтамphétamines (crystal meth, pilules thai)	réponses	2	1	3
	personnes %	3.8%	1.9%	5.7%
MDMA et subst. similaires (Ecstasy)	réponses	4	2	6
	personnes %	7.5%	3.8%	11.3%
cathinones de synthèse	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres stimulants	réponses	0	1	1
	personnes %	0.0%	1.9%	1.9%

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

		hommes	femmes	TOTAL act- info-FOS
barbituriques (sans prescription)	réponses	1	0	1
	personnes %	1.9%	0.0%	1.9%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	8	2	10
	personnes %	15.1%	3.8%	18.9%
GHB/GBL	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	1	0	1
	personnes %	1.9%	0.0%	1.9%
LSD	réponses	4	1	5
	personnes %	7.5%	1.9%	9.4%
kétamine	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres hallucinogènes	réponses	2	0	2
	personnes %	3.8%	0.0%	3.8%
substances volatiles	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
cannabis	réponses	23	6	29
	personnes %	43.4%	11.3%	54.7%
tabac	réponses	26	10	36
	personnes %	49.1%	18.9%	67.9%
autres substances (tous types)	réponses	2	0	2
	personnes %	3.8%	0.0%	3.8%
troubles comp. à une addiction	réponses	2	1	3
	personnes %	3.8%	1.9%	5.7%
Total	réponses	114	45	159
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	38	15	53
	personnes %	215.1%	84.9%	300.0%
Missing		17	10	27

C34 Autres troubles addictifs: sous-groupe problème principal OPIOÏDES (héroïne, méthadone, morphine, autres) (plusieurs réponses) (vned070y-kd)

				TOTAL
		hommes	femmes	act-info-FOS
aucune substance n'est un problème	réponses	1	1	2
	personnes %	0.7%	0.7%	1.4%
alcool	réponses	56	16	72
	personnes %	39.2%	11.2%	50.3%
cocaïne	réponses	65	20	85
	personnes %	45.5%	14.0%	59.4%
crack	réponses	14	4	18
	personnes %	9.8%	2.8%	12.6%
autres formes de cocaïne	réponses	3	0	3
	personnes %	2.1%	0.0%	2.1%
amphétamines	réponses	12	8	20
	personnes %	8.4%	5.6%	14.0%
méтамphétamines (crystal meth, pilules thaï)	réponses	6	2	8
	personnes %	4.2%	1.4%	5.6%
MDMA et subst. similaires (Ecstasy)	réponses	9	5	14
	personnes %	6.3%	3.5%	9.8%
cathinones de synthèse	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres stimulants	réponses	1	0	1
	personnes %	0.7%	0.0%	0.7%
barbituriques (sans prescription)	réponses	2	0	2
	personnes %	1.4%	0.0%	1.4%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	47	12	59
	personnes %	32.9%	8.4%	41.3%
GHB/GBL	réponses	3	0	3
	personnes %	2.1%	0.0%	2.1%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	7	3	10
	personnes %	4.9%	2.1%	7.0%
LSD	réponses	7	2	9
	personnes %	4.9%	1.4%	6.3%
kétamine	réponses	3	0	3
	personnes %	2.1%	0.0%	2.1%
autres hallucinogènes	réponses	1	1	2
	personnes %	0.7%	0.7%	1.4%
substances volatiles	réponses	1	1	2
	personnes %	0.7%	0.7%	1.4%
cannabis	réponses	49	12	61
	personnes %	34.3%	8.4%	42.7%
tabac	réponses	69	19	88
	personnes %	48.3%	13.3%	61.5%
autres substances (tous types)	réponses	1	0	1
	personnes %	0.7%	0.0%	0.7%
troubles comparables à une addiction	réponses	2	3	5
	personnes %	1.4%	2.1%	3.5%
Total	réponses	359	109	468
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	114	29	143
	personnes %	251.0%	76.2%	327.3%
Missing		18	1	19

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

		hommes	femmes	TOTAL act- info-FOS
aucune substance n'est un problème	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
alcool	réponses	50	9	59
	personnes %	44.6%	8.0%	52.7%
héroïne	réponses	37	15	52
	personnes %	33.0%	13.4%	46.4%
méthadone (sans prescription)	réponses	10	5	15
	personnes %	8.9%	4.5%	13.4%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	1	0	1
	personnes %	0.9%	0.0%	0.9%
fentanyl (sans prescription)	réponses	1	0	1
	personnes %	0.9%	0.0%	0.9%
autres opioïdes	réponses	2	1	3
	personnes %	1.8%	0.9%	2.7%
amphétamines	réponses	16	6	22
	personnes %	14.3%	5.4%	19.6%
métamphétamines (crystal meth, pilules thaï)	réponses	12	3	15
	personnes %	10.7%	2.7%	13.4%
MDMA et subst. similaires (Ecstasy)	réponses	12	7	19
	personnes %	10.7%	6.3%	17.0%
cathinones de synthèse	réponses	2	0	2
	personnes %	1.8%	0.0%	1.8%
autres stimulants	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
barbituriques (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	1.8%	0.9%	2.7%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	20	8	28
	personnes %	17.9%	7.1%	25.0%
GHB/GBL	réponses	1	2	3
	personnes %	0.9%	1.8%	2.7%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	4	1	5
	personnes %	3.6%	0.9%	4.5%
LSD	réponses	6	2	8
	personnes %	5.4%	1.8%	7.1%
kétamine	réponses	3	0	3
	personnes %	2.7%	0.0%	2.7%
autres hallucinogènes	réponses	4	1	5
	personnes %	3.6%	0.9%	4.5%
substances volatiles	réponses	2	0	2
	personnes %	1.8%	0.0%	1.8%
cannabis	réponses	48	12	60
	personnes %	42.9%	10.7%	53.6%
tabac	réponses	50	19	69
	personnes %	44.6%	17.0%	61.6%
autres substances (tous types)	réponses	1	0	1
	personnes %	0.9%	0.0%	0.9%
troubles comparables à une addiction	réponses	1	2	3
	personnes %	0.9%	1.8%	2.7%
Total	réponses	285	94	379
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	84	28	112
	personnes %	254.5%	83.9%	338.4%
Missing		9	8	17

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

		Sexe		TOTAL act-info- FOS
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
alcool	réponses	21	2	23
	personnes %	46.7%	4.4%	51.1%
héroïne	réponses	5	1	6
	personnes %	11.1%	2.2%	13.3%
méthadone (sans prescription)	réponses	2	1	3
	personnes %	4.4%	2.2%	6.7%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
fentanyl (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres opioïdes	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
cocaïne	réponses	16	3	19
	personnes %	35.6%	6.7%	42.2%
crack	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres formes de cocaïne	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
amphétamines	réponses	9	1	10
	personnes %	20.0%	2.2%	22.2%
métamphétamines (crystal meth, pilules thaï)	réponses	3	1	4
	personnes %	6.7%	2.2%	8.9%
MDMA et subst. similaires (Ecstasy)	réponses	10	2	12
	personnes %	22.2%	4.4%	26.7%
cathinones de synthèse	réponses	1	0	1
	personnes %	2.2%	0.0%	2.2%
autres stimulants	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
barbituriques (sans prescription)	réponses	0	1	1
	personnes %	0.0%	2.2%	2.2%
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	4	1	5
	personnes %	8.9%	2.2%	11.1%
GHB/GBL	réponses	0	1	1
	personnes %	0.0%	2.2%	2.2%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	2	1	3
	personnes %	4.4%	2.2%	6.7%
LSD	réponses	6	2	8
	personnes %	13.3%	4.4%	17.8%
kétamine	réponses	4	0	4
	personnes %	8.9%	0.0%	8.9%
autres hallucinogènes	réponses	2	0	2
	personnes %	4.4%	0.0%	4.4%
substances volatiles	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
tabac	réponses	28	1	29
	personnes %	62.2%	2.2%	64.4%
autres substances (tous types)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
troubles comp. à une addiction	réponses	2	1	3
	personnes %	4.4%	2.2%	6.7%
Total	réponses	115	19	134
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	41	4	45

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

	Sexe		TOTAL act-info- FOS
	hommes	femmes	
personnes %	255.6%	42.2%	297.8%
Missing	17	4	21

Objectif de consommation

.....

C36 Au début du traitement, 80% de la clientèle vise l'abstinence complète. 92% de la clientèle (principale substance: opioïde; C39) et 91% de la clientèle (principale substance: cocaïne; C40) vise l'abstinence complète.

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	288	81.8%	77	75.5%	365	80.4%
abstinence limitée dans le temps	11	3.1%	3	2.9%	14	3.1%
consommation contrôlée	32	9.1%	8	7.8%	40	8.8%
aucune limitation envisagée	0	0.0%	1	1.0%	1	0.2%
pas déterminé pour l'instant	21	6.0%	12	11.8%	33	7.3%
autre	0	0.0%	1	1.0%	1	0.2%
Total	352	100.0%	102	100.0%	454	100.0%
Missing	33		15		48	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	29	54.7%	16	69.6%	45	59.2%
abstinence limitée dans le temps	4	7.5%	2	8.7%	6	7.9%
consommation contrôlée	11	20.8%	2	8.7%	13	17.1%
aucune limitation envisagée	0	0.0%	1	4.3%	1	1.3%
pas déterminé pour l'instant	9	17.0%	2	8.7%	11	14.5%
autre	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	53	100.0%	23	100.0%	76	100.0%
Missing	2		2		4	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	119	94.4%	22	78.6%	141	91.6%
abstinence limitée dans le temps	2	1.6%	0	0.0%	2	1.3%
consommation contrôlée	2	1.6%	0	0.0%	2	1.3%
aucune limitation envisagée	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
pas déterminé pour l'instant	3	2.4%	5	17.9%	8	5.2%
autre	0	0.0%	1	3.6%	1	0.6%
Total	126	100.0%	28	100.0%	154	100.0%
Missing	6		2		8	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
abstinence définitive	83	91.2%	28	90.3%	111	91.0%
abstinence limitée dans le temps	2	2.2%	0	0.0%	2	1.6%
consommation contrôlée	4	4.4%	2	6.5%	6	4.9%
aucune limitation envisagée	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
pas déterminé pour l'instant	2	2.2%	1	3.2%	3	2.5%
autre	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	91	100.0%	31	100.0%	122	100.0%
Missing	2		5		7	

Injection

.....

C41 47% des clients et clientes se sont déjà au moins une fois injecté des drogues.

C42 Parmi les personnes qui ont déjà consommé des drogues par injection, 74% l'ont ait au cours des 12 mois précédant le début de la thérapie.

C43 Parmi les personnes qui ont consommé des drogues par injection au cours des 12 mois précédant le traitement, 48% l'ont également fait dans les 30 jours avant le début du traitement.

C44 L'âge moyen de la première injection est de 23 ans.

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	160	44.9%	56	53.8%	216	47.0%
jamais	196	55.1%	48	46.2%	244	53.0%
Total	356	100.0%	104	100.0%	460	100.0%
Missing_	29		13		42	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	108	70.1%	41	85.4%	149	73.8%
non, pas dans les 12 derniers mois	46	29.9%	7	14.6%	53	26.2%
Total	154	100.0%	48	100.0%	202	100.0%
Missing	6		8		14	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	47	44.8%	20	55.6%	67	47.5%
dans les 12 derniers mois, mais pas dans les 30 derniers jours	58	55.2%	16	44.4%	74	52.5%
Total	105	100.0%	36	100.0%	141	100.0%
Missing	3		5		8	

C44a Âge première injection (vmed096)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 15 ans	4	2.8%	2	5.0%	6	3.3%
15-17 ans	18	12.5%	11	27.5%	29	15.8%
18-20 ans	30	20.8%	12	30.0%	42	22.8%
20 ans et plus	92	63.9%	15	37.5%	107	58.2%
Total	144	100.0%	40	100.0%	184	100.0%
Missing	16		16		32	

C44b Statistique: Âge première injection (vmed096)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Anzahl	Valid Cases
hommes	23.10	22.00	13.00	44.00	6.13	385	144
femmes	20.63	19.00	13.00	40.00	6.06	117	40
Total	22.56	21.00	13.00	44.00	6.18	502	184

C45 Parmi les personnes qui ont déjà consommé par injection, 43% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices.

C46 Parmi les personnes qui ont consommé par injection au cours des 12 derniers mois, 25% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices (2012: 42%).

C47 Parmi les personnes qui ont consommé par injection au cours des 30 derniers jours, 25% ont indiqué avoir employé des seringues ou aiguilles d'autres consommateurs ou consommatrices (2012: 40%).

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	55	38.7%	22	56.4%	77	42.5%
jamais	87	61.3%	17	43.6%	104	57.5%
Total	142	100.0%	39	100.0%	181	100.0%
Missing_	18		17		35	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
oui	13	24.1%	5	27.8%	18	25.0%
non, pas dans les 12 derniers mois	41	75.9%	13	72.2%	54	75.0%
Total	54	100.0%	18	100.0%	72	100.0%
Missing	1		4		5	

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

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
pas connu	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
oui	2	18.2%	2	40.0%	4	25.0%
dans les 12 derniers mois mais pas dans les 30 derniers jours	9	81.8%	3	60.0%	12	75.0%
Total	11	100.0%	5	100.0%	16	100.0%
Missing	2		0		2	

D SANTÉ

VIH

.....

D1 89% des clients et clientes se sont déjà soumis à un test de dépistage du VIH

D2 Parmi les personnes qui ont effectué un test VIH, 74% l'ont effectué au cours des 12 mois précédents.

D3 Le résultat était positif pour 4% des personnes

D1 Test VIH effectué (vyek040)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	307	87.5%	95	95.0%	402	89.1%
jamais	44	12.5%	5	5.0%	49	10.9%
Total	351	100.0%	100	100.0%	451	100.0%
Missing_	34		17		51	

D2 Test VIH effectué dans les 12 derniers mois (vyek041)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	214	72.3%	66	81.5%	280	74.3%
non, pas dans les 12 derniers mois	82	27.7%	15	18.5%	97	25.7%
Total	296	100.0%	81	100.0%	377	100.0%
Missing_	11		14		25	

D3 Résultat test VIH, sous-groupe: test effectué (vyek042)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
test VIH positif p. la première fois avant les 12 derniers mois	8	2.7%	4	4.7%	12	3.1%
test VIH positif p. la première fois au cours des 12 derniers mois	2	0.7%	0	0.0%	2	0.5%
test VIH négatif	286	96.6%	82	95.3%	368	96.3%
Total	296	100.0%	86	100.0%	382	100.0%
Missing	11		9		20	

Hépatite C

.....

D4 86% des clients et clientes se sont déjà soumis à un test de dépistage de l'hépatite C.

D5 Parmi les personnes qui ont effectué un test, 77% l'ont effectué au cours des 12 mois précédents.

D6 Le résultat était positif pour 28% d'entre elles.

D4 Test hépatite C effectué (vyek060)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	275	84.6%	84	88.4%	359	85.5%
jamais	50	15.4%	11	11.6%	61	14.5%
Total	325	100.0%	95	100.0%	420	100.0%
Missing_	60		22		82	

D5 Test hépatite C effectué dans les 12 derniers mois (vyek061)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
oui	201	76.4%	61	80.3%	262	77.3%
non, pas dans les 12 derniers mois, mais avant	62	23.6%	15	19.7%	77	22.7%
Total	263	100.0%	76	100.0%	339	100.0%
Missing_	12		8		20	

D6 Résultat test hépatite C, sous-groupe: test effectué (vyek062)

	hommes		femmes		TOTAL act-info-FOS	
	n	%	n	%	n	%
test hépatite C positif pour la première fois avant les 12 derniers mois	54	21.6%	20	26.3%	74	22.7%
test hépatite C positif pour la première fois au cours des 12 derniers mois	14	5.6%	4	5.3%	18	5.5%
test hépatite C négatif	182	72.8%	52	68.4%	234	71.8%
Total	250	100.0%	76	100.0%	326	100.0%
Missing	25		8		33	

TABLEAUX des SORTIES 2013

L'évaluation se base sur **393** questionnaires valablement remplis.

0.1 Source des informations (vmad040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
informations fournies par le client/la cliente	46	15.4%	19	21.8%	65	16.8%
informations fournies par l'intervenant-e	253	84.6%	68	78.2%	321	83.2%
Total	299	100.0%	87	100.0%	386	100.0%
Missing	4		3		7	

0.2 La proportion de femmes est de 23%.

0.2 Sexe (vmec010)

	n	%
hommes	303	77.1%
femmes	90	22.9%
Total	393	100.0%
Missing	0	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
15-19 ans	17	5.6%	6	6.7%	23	5.9%
20-24 ans	45	14.9%	12	13.3%	57	14.5%
25-29 ans	58	19.1%	21	23.3%	79	20.1%
30-34 ans	52	17.2%	19	21.1%	71	18.1%
35-39 ans	54	17.8%	11	12.2%	65	16.5%
40-44 ans	40	13.2%	12	13.3%	52	13.2%
45-49 ans	26	8.6%	8	8.9%	34	8.7%
50-54 ans	8	2.6%	0	0.0%	8	2.0%
55-59 ans	3	1.0%	0	0.0%	3	0.8%
60-64 ans	0	0.0%	1	1.1%	1	0.3%
Total	303	100.0%	90	100.0%	393	100.0%
Missing	0		0		0	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
jusqu`à 19 ans	17	5.6%	6	6.7%	23	5.9%
20-24 ans	45	14.9%	12	13.3%	57	14.5%
25-29 ans	58	19.1%	21	23.3%	79	20.1%
30-39 ans	106	35.0%	30	33.3%	136	34.6%
40 ans et plus	77	25.4%	21	23.3%	98	24.9%
Total	303	100.0%	90	100.0%	393	100.0%
Missing	0		0		0	

0.5 Statistik: Alter, Kennzahlen (vmec020)

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat ion standard	Valid Cases
hommes	32.97	32.00	17.00	57.00	9.04	303
femmes	32.11	31.00	17.00	61.00	8.98	90
Total	32.78	32.00	17.00	61.00	9.02	393

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
AG	9	3.1%	1	1.2%	10	2.7%
AR	3	1.0%	2	2.4%	5	1.3%
BE	49	17.0%	18	21.2%	67	18.0%
BL	8	2.8%	4	4.7%	12	3.2%
BS	12	4.2%	4	4.7%	16	4.3%
FR	10	3.5%	0	0.0%	10	2.7%
GE	9	3.1%	4	4.7%	13	3.5%
GL	1	0.3%	0	0.0%	1	0.3%
GR	4	1.4%	2	2.4%	6	1.6%
JU	3	1.0%	0	0.0%	3	0.8%
LU	19	6.6%	6	7.1%	25	6.7%
NE	2	0.7%	0	0.0%	2	0.5%
NW	1	0.3%	0	0.0%	1	0.3%
SG	7	2.4%	2	2.4%	9	2.4%
SH	4	1.4%	0	0.0%	4	1.1%
SO	11	3.8%	4	4.7%	15	4.0%
SZ	1	0.3%	0	0.0%	1	0.3%
TG	2	0.7%	0	0.0%	2	0.5%
TI	23	8.0%	11	12.9%	34	9.1%
VD	35	12.2%	6	7.1%	41	11.0%
VS	24	8.3%	2	2.4%	26	7.0%
ZG	3	1.0%	0	0.0%	3	0.8%
ZH	48	16.7%	19	22.4%	67	18.0%
Total	288	100.0%	85	100.0%	373	100.0%

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

					TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
Missing	15		5		20	

A CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

Raison principale de la fin du traitement

A1 30% de la clientèle a achevé le traitement selon les termes convenus sans passer à un autre suivi, 15% l'a achevé comme prévu pour passer dans un établissement de traitement des addictions - au total, 45% ont achevé le traitement comme convenu. Pour 44% des personnes, le traitement a été interrompu soit par le client soit par l'institution traitante (perte de contact comprise). On n'observe pas de différence significative entre les hommes et les femmes sur la question du genre de sortie.

A1 Raison principale de la fin du traitement (vmab040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
fin régulière du traitement sans transfert	93	30.8%	26	28.9%	119	30.4%
fin régulière du traitement avec transfert vers une institution spécialisé-e en matière de dépendances	47	15.6%	10	11.1%	57	14.5%
changement de domicile	2	0.7%	0	0.0%	2	0.5%
hospitalisation	10	3.3%	3	3.3%	13	3.3%
détention	4	1.3%	0	0.0%	4	1.0%
perte de contact	1	0.3%	2	2.2%	3	0.8%
rupture explicite de la part du client/de la cliente ou de l'institution	136	45.0%	38	42.2%	174	44.4%
autre raison pour la fin du traitement	9	3.0%	11	12.2%	20	5.1%
Total	302	100.0%	90	100.0%	392	100.0%
Missing	1		0		1	

A2 Parmi les personnes qui ont achevé le traitement comme prévu pour passer à un autre suivi, 35% suivent un traitement ambulatoire, 31% une structure de jour et 18% un traitement résidentiel.

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

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
traitement résidentiel	8	17.8%	2	20.0%	10	18.2%
prise en charge dans une structure de jour/clinique de jour	14	31.1%	3	30.0%	17	30.9%
prise en charge ambulatoire	18	40.0%	1	10.0%	19	34.5%
appartement protégé	3	6.7%	0	0.0%	3	5.5%
autre institution	2	4.4%	4	40.0%	6	10.9%
Total	45	100.0%	10	100.0%	55	100.0%
Missing	2		0		2	

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

A4a Principale substance posant problème au moment de l'ADMISSION et circonstances: TOTAL (vmab040, vmed010), sans missing

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	23	13.5%	21	12.6%	44	13.0%
opioïdes	69	40.4%	68	40.7%	137	40.5%
cocaïne et dérivé	44	25.7%	40	24.0%	84	24.9%
stimulants	4	2.3%	3	1.8%	7	2.1%
médicaments	5	2.9%	5	3.0%	10	3.0%
cannabis	22	12.9%	26	15.6%	48	14.2%
tabac	2	1.2%	1	0.6%	3	0.9%
autres substances	1	0.6%	0	0.0%	1	0.3%
troubles comparables à une addiction	1	0.6%	3	1.8%	4	1.2%
Total	171	100.0%	167	100.0%	338	100.0%

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

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	17	12.2%	13	10.2%	30	11.3%
opioïdes	60	43.2%	51	40.2%	111	41.7%
cocaïne et dérivé	34	24.5%	28	22.0%	62	23.3%
stimulants	4	2.9%	3	2.4%	7	2.6%
médicaments	4	2.9%	3	2.4%	7	2.6%
cannabis	17	12.2%	26	20.5%	43	16.2%
tabac	1	0.7%	1	0.8%	2	0.8%
autres substances	1	0.7%	0	0.0%	1	0.4%
troubles comparables à une addiction	1	0.7%	2	1.6%	3	1.1%
Total	139	100.0%	127	100.0%	266	100.0%

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

	fin régulière avec ou sans transfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
alcool	6	18.8%	8	20.0%	14	19.4%
opioïdes	9	28.1%	17	42.5%	26	36.1%
cocaïne et dérivé	10	31.3%	12	30.0%	22	30.6%
médicaments	1	3.1%	2	5.0%	3	4.2%
cannabis	5	15.6%	0	0.0%	5	6.9%
tabac	1	3.1%	0	0.0%	1	1.4%
troubles comparables à une addiction	0	0.0%	1	2.5%	1	1.4%
Total	32	100.0%	40	100.0%	72	100.0%

Durée du séjour

.....

A5 9% des clients et clientes sont restés un mois ou moins en traitement, 14% entre 1 et 3 mois. Parmi les résidents de longue durée, 14% auront passé entre 12 et 18 mois en traitement résidentiel et 21% plus de 18 mois.

A5 Durée du séjour (vmab040a, vmab020)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 1 mois (0-30 jours)	29	9.6%	8	8.9%	37	9.4%
1 à 3 mois (31-90 jours)	37	12.3%	16	17.8%	53	13.5%
3 à 6 mois (91-180 jours)	63	20.9%	18	20.0%	81	20.7%
6 à 9 mois (181-270 jours)	32	10.6%	11	12.2%	43	11.0%
9 à 12 mois (271-360 jours)	34	11.3%	7	7.8%	41	10.5%
12 à 18 mois (361-540 jours)	43	14.2%	12	13.3%	55	14.0%
18 mois et plus (plus de 540 jours)	64	21.2%	18	20.0%	82	20.9%
Total	302	100.0%	90	100.0%	392	100.0%
Missing	1		0		1	

A6 La durée moyenne du traitement est de 317 jours. On n'observe pas de différence significative entre les hommes et les femmes sur la question du genre de sortie.

A7 La durée moyenne du séjour calculée sans tenir compte des personnes au séjour particulièrement long (plus de 2 ans) est de 253 jours. On n'observe pas de différence entre les hommes et les femmes sur cette question.

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviat standard	Valid Cases
hommes	320.23	229.00	2.00	1356.00	285.80	302
femmes	306.97	188.50	8.00	1232.00	276.32	90
Total	317.19	221.50	2.00	1356.00	283.36	392

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

	Moyenne	Médiane	min	max	Déviati on standard	Valid Cases
hommes	256.01	205.00	2.00	717.00	200.79	275
femmes	243.85	175.00	8.00	728.00	205.76	81
Total	253.25	186.50	2.00	728.00	201.70	356

A8 De façon prévisible, les personnes qui achèvent le traitement selon les termes convenu (qu'elles passent ou non à un autre suivi) se distinguent très significativement de celles qui interrompent le traitement: ces dernières sont significativement plus nombreuses à passer jusqu'à 1 mois, entre 1 et 3 mois ou entre 3 et 6 mois en traitement, alors que celles qui achèvent le traitement comme convenu passent plus souvent entre 12 et 18 mois ou plus de 18 mois dans l'institution (Cr's V= .45; p < .000).

A8 Durée du séjour (en jours) et circonstances de sortie (vmab040, vmab040a, vmab020)

	fin régulière avec ou sans tranfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
jusqu'à 1 mois (0-30 jours)	6	3.4%	30	17.0%	36	10.2%
1 à 3 mois (31-90 jours)	14	8.0%	29	16.5%	43	12.2%
3 à 6 mois (91-180 jours)	24	13.6%	47	26.7%	71	20.2%
6 à 9 mois (181-270 jours)	13	7.4%	25	14.2%	38	10.8%
9 à 12 mois (271-360 jours)	21	11.9%	13	7.4%	34	9.7%
12 à 18 mois (361-540 jours)	34	19.3%	18	10.2%	52	14.8%
18 mois et plus (plus de 540 jours)	64	36.4%	14	8.0%	78	22.2%
Total	176	100.0%	176	100.0%	352	100.0%

A9a-c Les clients dont le traitement se termine comme convenu restent en traitement 448 jours en moyenne, contre 205 jours en moyenne en cas d'interruption. Cette différence est significative (p<.000). Ces différences valent aussi à l'intérieur des groupes formés par les hommes et les femmes respectivement.

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans tranfert	447.86	409.00	308.44	176
rupture ou perte de contact	204.88	135.50	208.55	176
TOTAL	326.37	231.00	289.69	352

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans tranfert	449.59	402.00	314.44	140
rupture ou perte de contact	202.49	127.50	204.66	136
TOTAL	327.83	232.50	293.01	276

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
fin régulière avec ou sans tranfert	441.11	430.50	288.02	36
rupture ou perte de contact	212.98	164.50	223.80	40
TOTAL	321.04	220.00	279.12	76

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
alcool	195.59	138.00	173.39	46
opioïdes	288.67	236.00	206.84	134
cocaïne et dérivé	263.39	211.50	195.86	90
stimulants	129.71	100.00	127.04	7
médicaments	311.38	254.00	240.40	8
hallucinogènes	.	.	.	
cannabis	209.81	149.00	196.30	47
tabac	103.33	53.00	98.65	3
autres substances	547.00	547.00	.	1
troubles comparables à une addiction	118.50	88.50	107.03	4
TOTAL	252.87	186.50	200.03	340

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
alcool	218.09	133.50	191.70	32
opioïdes	297.20	249.50	210.13	108
cocaïne et dérivé	276.60	225.00	191.83	63
stimulants	129.71	100.00	127.04	7
médicaments	306.83	254.00	201.54	6
hallucinogènes	.	.	.	
cannabis	184.64	142.50	172.57	42
tabac	135.00	135.00	115.97	2
autres substances	547.00	547.00	.	1
troubles comparables à une addiction	124.67	77.00	130.22	3
TOTAL	258.33	207.00	199.57	264

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

	Moyenne	Médiane	Déviati on standard	Valid Cases
alcool	144.14	145.50	111.11	14
opioïdes	253.23	177.00	192.35	26
cocaïne et dérivé	232.56	186.00	205.30	27
stimulants	.	.	.	
médicaments	325.00	325.00	448.31	2
hallucinogènes	.	.	.	
cannabis	421.20	522.00	274.56	5
tabac	40.00	40.00	.	1
autres substances	.	.	.	
troubles comparables à une addiction	100.00	100.00	.	1
TOTAL	233.91	173.00	201.79	76

Programme de substitution effectué

.....

A11 43% des client-e-s ont suivi un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel (années précédentes 2011: 33%; 2012: 37%). On n'observe pas de différence entre les hommes et les femmes sur cette question (année précédente 2012: Les femmes (51%) ont été significativement plus nombreuses à suivre un traitement de substitution pendant leur traitement résidentiel que les hommes (33%) (Cr's $V=.15$, $p<.001$).

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

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	175	59.1%	45	51.1%	220	57.3%
oui	121	40.9%	43	48.9%	164	42.7%
Total	296	100.0%	88	100.0%	384	100.0%
Missing	7		2		9	

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

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
méthadone	88	73.3%	35	85.4%	123	76.4%
autres opioïdes: p. ex. la buprénorphine (Temgesic®, Subutex®)	30	25.0%	6	14.6%	36	22.4%
autres substances: p. ex. la naltrexone (Naltrexin®)	2	1.7%	0	0.0%	2	1.2%
Total	120	100.0%	41	100.0%	161	100.0%
Missing	1		2		3	

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

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	194	68.8%	47	57.3%	241	66.2%
oui: prescription d'héroïne	1	0.4%	1	1.2%	2	0.5%
oui: traitement de substitution (méthadone, Subutex®, etc.)	87	30.9%	34	41.5%	121	33.2%
Total	282	100.0%	82	100.0%	364	100.0%
Missing	21		8		29	

Postcure prévue et mise en place

.....

A14 Pour 50% des client-e-s, une postcure a été prévue ou préparée.

A14 Postcure prévue et mise an place (vzaj010)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
non	145	53.3%	31	37.8%	176	49.7%
oui	127	46.7%	51	62.2%	178	50.3%
Total	272	100.0%	82	100.0%	354	100.0%
Missing	31		8		39	

A15 Le projet de postcure consistait, pour 36% de la clientèle concernée, en un contact avec un centre de conseil ambulatoire pour les problèmes liés aux drogues, pour 25% en un contact avec un service de postcure de l'institution et pour 10% en un contact avec un service de postcure extérieur.

A15 Quel service ou groupe est-il prévu de solliciter, sous-groupe: postcure prévue et mise en place (plusieurs réponses) (vzaj015y-j)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
appartement protégé de l'institution	réponses	11	0	11
	personnes %	8.9%	0.0%	6.3%
service de postcure de l'institution	réponses	29	15	44
	personnes %	23.6%	29.4%	25.3%
appartement protégé extérieur	réponses	10	6	16
	personnes %	8.1%	11.8%	9.2%
service de postcure extérieur	réponses	12	6	18
	personnes %	9.8%	11.8%	10.3%
centre de consultation pour problèmes liés à l'alcool	réponses	2	3	5
	personnes %	1.6%	5.9%	2.9%
centre de consultation pour problèmes liés aux drogues	réponses	42	20	62
	personnes %	34.1%	39.2%	35.6%
autre centre de consultation	réponses	11	1	12
	personnes %	8.9%	2.0%	6.9%
groupe d'entraide	réponses	3	0	3
	personnes %	2.4%	0.0%	1.7%
groupe d'anciens/anciennes client-e-s de l'institution	réponses	3	0	3
	personnes %	2.4%	0.0%	1.7%
autre: psychothérapie, psychiatre	réponses	6	5	11
	personnes %	4.9%	9.8%	6.3%
autre: traitement résidentiel de la toxicomanie	réponses	2	1	3
	personnes %	1.6%	2.0%	1.7%
autre: clinique psychiatrique	réponses	4	1	5
	personnes %	3.3%	2.0%	2.9%
autre: prison	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autre: foyer, foyer-logement	réponses	4	2	6
	personnes %	3.3%	3.9%	3.4%
autre: divers	réponses	4	6	10
	personnes %	3.3%	11.8%	5.7%
Total	réponses	143	66	209
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	123	51	174
	personnes %	116.3%	129.4%	120.1%
Missing		4	0	4

B DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

B1 À leur sortie, 27% des clients habitent seuls, 18% logent chez leurs parents ou chez l'un des deux et 17% dans un établissement thérapeutique ou un foyer; 14% vivent avec leur partenaire (avec ou sans enfants).

B1 Ménage avec qui après la sortie (vnac030)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
seul-e en ménage	69	27.0%	22	27.5%	91	27.1%
avec la famille d'origine (parents, etc.)	44	17.2%	16	20.0%	60	17.9%
avec un-e partenaire (avec ou sans enfant)	28	10.9%	18	22.5%	46	13.7%
avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté)	23	9.0%	6	7.5%	29	8.6%
en prison	18	7.0%	0	0.0%	18	5.4%
institution thérapeutique/foyer	45	17.6%	13	16.3%	58	17.3%
hôpital/clinique	17	6.6%	3	3.8%	20	6.0%
autre	12	4.7%	2	2.5%	14	4.2%
Total	256	100.0%	80	100.0%	336	100.0%
Missing	47		10		57	

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

B2 Type de domicile après la sortie (vnac040)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
situation de logement stable	142	54.4%	42	50.6%	184	53.5%
situation de logement instable et/ou sdf	35	13.4%	19	22.9%	54	15.7%
en prison	18	6.9%	0	0.0%	18	5.2%
institution thérapeutique, foyer, hôpital, clinique	64	24.5%	21	25.3%	85	24.7%
autre	2	0.8%	1	1.2%	3	0.9%
Total	261	100.0%	83	100.0%	344	100.0%
Missing	42		7		49	

Relations

.....

B3 59% des client-e-s ne sont pas en couple au moment de leur sortie. Les femmes sont 38% à vivre seules à ce moment-là, ce qui est significativement plus rare que pour les hommes (66%) (Cr's $V=.30$, $p<.000$).

B3 Type de relation de couple au moment de la sortie (vzas010)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
sans partenaire, seul-e	172	65.6%	31	38.3%	203	59.2%
relation(s) temporaire(s)	16	6.1%	20	24.7%	36	10.5%
partenaire fixe en vivant séparé-e	45	17.2%	21	25.9%	66	19.2%
partenaire fixe en ménage commun	29	11.1%	9	11.1%	38	11.1%
Total	262	100.0%	81	100.0%	343	100.0%
Missing	41		9		50	

Source de revenu

.....

B4 A/après leur sortie, 47% des personnes ont pour source de revenu principale l'aide sociale, 24% une rente et 15% leur propre activité lucrative. Le mode de sortie laisse apparaître une différence très significative (sans tableau): 24% des client-e-s étant sortis comme prévu ont à leur sortie leur propre activité lucrative contre 7% dans les cas d'interruption de traitement. Les personnes dont le traitement est interrompu sont significativement plus nombreuses (61%) que celles dont le traitement s'est achevé comme prévu (36%) à être financées par l'aide sociale (Cr's $V=.32$; $p<.000$).

B4 Principale source de revenu après la sortie (vnac050)

	hommes		femmes		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
salaire	47	18.1%	6	7.1%	53	15.4%
économies, épargne	4	1.5%	1	1.2%	5	1.5%
rente (AVS/AI ou autres types de prévoyance)	52	20.0%	30	35.7%	82	23.8%
aide sociale	127	48.8%	35	41.7%	162	47.1%
assurance-chômage	3	1.2%	2	2.4%	5	1.5%
soutien des parents/autres membres de la famille/ami-e-s	12	4.6%	7	8.3%	19	5.5%
autres revenus illégaux	1	0.4%	0	0.0%	1	0.3%
assurance d'indemnités journalières	4	1.5%	1	1.2%	5	1.5%
autre: justice	6	2.3%	0	0.0%	6	1.7%
autre: divers	4	1.5%	2	2.4%	6	1.7%
Total	260	100.0%	84	100.0%	344	100.0%
Missing	43		6		49	

Activité rémunératrice

.....

B5 Après leur sortie, 43% des client-e-s ne sont pas actifs sur le marché de l'emploi (compris les catégories suivantes: sans travail, car sans espoir d'en trouver un; rente; incapacité de travail; sans la catégorie "sans travail, mai en quête d'emploi"). 21% ont un travail, que ce soit à temps plein ou à temps partiel ou encore sous forme d'activités occasionnelles. Ils sont 16% sans travail mais en recherche d'emploi et 9% en formation.

Une différence très significative apparaît selon le mode de sortie (sans tableau): les client-e-s qui ont achevé le traitement comme prévu sont 31% à être actifs sur le marché du travail (à temps plein ou à temps partiel), une fréquence significativement plus élevée que les 7% de celles et ceux qui ont interrompu le traitement. Ces client-e-s sont d'ailleurs aussi plus souvent en formation (15%) que les client-e-s qui ont interrompu le traitement (3%). Ces client-e-s, en revanche, sont proportionnellement bien plus nombreux à ne pas avoir de perspective d'emploi (42%) que les client-e-s ayant achevé le traitement comme prévu (5%) (Cr's V=.50, p<.000).

B5 Activité rémunératrice après la sortie (vnac060)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
activité professionnelle à plein temps (70% ou plus) (même si congé maladie de courte durée)	45	17.1%	4	4.8%	49	14.2%
activité professionnelle à temps partiel (même si congé maladie de courte durée)	11	4.2%	4	4.8%	15	4.3%
jobs occasionnels (sans emploi fixe)	10	3.8%	0	0.0%	10	2.9%
en formation (école, études, apprentissage)	22	8.4%	8	9.6%	30	8.7%
sans travail, mais en quête d'emploi	46	17.5%	9	10.8%	55	15.9%
sans travail, sans recherche d'emploi car sans espoir d'en trouver un	59	22.4%	25	30.1%	84	24.3%
rentier/rentière (retraite, AVS, économies)	6	2.3%	5	6.0%	11	3.2%
incapacité de travail (AI/indemnités journalières)	38	14.4%	17	20.5%	55	15.9%
femme/homme au foyer	0	0.0%	2	2.4%	2	0.6%
autre: mesure pour soutenir l'emploi, atelier protégé, stage	8	3.0%	4	4.8%	12	3.5%
autre: détention préventive, emprisonnement	3	1.1%	0	0.0%	3	0.9%
autre: institution	4	1.5%	0	0.0%	4	1.2%
autre: divers	11	4.2%	5	6.0%	16	4.6%
Total	263	100.0%	83	100.0%	346	100.0%
Missing	40		7		47	

Formation

.....

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune	267	91.8%	81	95.3%	348	92.6%
oui, commencée	21	7.2%	3	3.5%	24	6.4%
oui, poursuivie	3	1.0%	1	1.2%	4	1.1%
Total	291	100.0%	85	100.0%	376	100.0%
Missing	12		5		17	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
formation poursuivie	14	63.6%	1	20.0%	15	55.6%
formation suspendue	0	0.0%	1	20.0%	1	3.7%
formation abandonnée	4	18.2%	2	40.0%	6	22.2%
formation achevée	4	18.2%	1	20.0%	5	18.5%
Total	22	100.0%	5	100.0%	27	100.0%
Missing	281		85		366	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
aucune ou école obligatoire inachevée	17	12.4%	9	25.0%	26	15.0%
école obligatoire	48	35.0%	11	30.6%	59	34.1%
formation de transition	4	2.9%	3	8.3%	7	4.0%
formation professionnelle de base et apprentissage	58	42.3%	11	30.6%	69	39.9%
maturité ou école normale	2	1.5%	0	0.0%	2	1.2%
formation professionnelle supérieure	5	3.6%	1	2.8%	6	3.5%
haute école spécialisée et université	3	2.2%	1	2.8%	4	2.3%
Total	137	100.0%	36	100.0%	173	100.0%
Missing	166		54		220	

Dettes

.....

B9 L'endettement reste un problème important pour la clientèle, y compris après la sortie. A leur sortie les client-e-s ne sont que 26% à ne pas être endettés. Pour 20% de la clientèle, l'endettement va de 25 000 à 100 000 francs ou plus.

B9 Dettes au moment de la sortie (vyaf030)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
dettes pour un montant inconnu	62	27.4%	15	21.1%	77	25.9%
aucune dette	46	20.4%	29	40.8%	75	25.3%
jusqu'à 5000 CHF	25	11.1%	7	9.9%	32	10.8%
de 5001 à 10 000 CHF	20	8.8%	1	1.4%	21	7.1%
de 10 001 à 25 000 CHF	24	10.6%	10	14.1%	34	11.4%
de 25 001 à 50 000 CHF	22	9.7%	5	7.0%	27	9.1%
de 50 001 à 100 000 CHF	14	6.2%	4	5.6%	18	6.1%
plus de 100 000 CHF	13	5.8%	0	0.0%	13	4.4%
Total	226	100.0%	71	100.0%	297	100.0%
Missing	77		19		96	

Situation juridique: mesures , procédures en cours, décisions

B11 Une mesure est prévue à la sortie pour 29% de la clientèle.

B10 Mesures en vigueur à la sortie (vyar009)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune mesure	185	67.0%	60	69.8%	245	67.7%
en attente de clarification	8	2.9%	4	4.7%	12	3.3%
oui, une ou plusieurs mesure(s) sont encore en vigueur	83	30.1%	22	25.6%	105	29.0%
Total	276	100.0%	86	100.0%	362	100.0%
Missing	27		4		31	

B11 Parmi les mesures prévues, 22% sont une assistance de probation, 19% une poursuite de la mesure, 18% une curatelle de portée générale et 14% consistent dans l'exécution d'une peine suspendue

B11 Quelles mesures en vigueur à la sortie? (plusieurs réponses) (vyar010a-i)

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
curatelle de portée générale (tutelle) (art. 398 CC)	réponses	13	4	17
	personnes %	17.8%	19.0%	18.1%
curatelle de représentation (curatelle de représ.) (art. 394 CC)	réponses	6	3	9
	personnes %	8.2%	14.3%	9.6%
curatelle d'accompagnement (curatelle volontaire) (art. 393 CC)	réponses	1	3	4
	personnes %	1.4%	14.3%	4.3%
curatelle de coopération (conseil légal coopérant) (art. 396 CC)	réponses	1	0	1
	personnes %	1.4%	0.0%	1.1%
assistance de probation (art. 93 CP)	réponses	17	4	21
	personnes %	23.3%	19.0%	22.3%
exécution d'une peine suspendue (p.ex. selon art. 62a CP)	réponses	13	0	13
	personnes %	17.8%	0.0%	13.8%
mesure de droit pénal des mineurs (p.ex. selon art. 10 ss. DPMIn, art. 14 DPMIn)	réponses	5	2	7
	personnes %	6.8%	9.5%	7.4%
poursuite de la mesure	réponses	15	3	18
	personnes %	20.5%	14.3%	19.1%

B11 Quelles mesures en vigueur à la sortie? (plusieurs réponses) (vyar010a-i)

(Fort.)		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
autre: mesure selon art. 60	réponses	5	1	6
	personnes %	6.8%	4.8%	6.4%
autre: divers	réponses	8	5	13
	personnes %	11.0%	23.8%	13.8%
Total	réponses	84	25	109
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	73	21	94
	personnes %	115.1%	119.0%	116.0%

B12 Une procédure est en cours pour 12% de la clientèle

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune procédure en cours	213	88.0%	60	88.2%	273	88.1%
oui, procédure(s) en cours	29	12.0%	8	11.8%	37	11.9%
Total	242	100.0%	68	100.0%	310	100.0%
Missing	61		22		83	

B13 Pour 50% des personnes, les procédures concernent des infractions à la loi sur les stupéfiants; pour 30%, elles portent sur des vols, et pour 17% sur des actes de violences.

B13 Quelles procédures en cours au moment de las sortie (plusieurs réponses) (vzar020a-j)

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
procédure fondée sur le droit matrimonial	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
procédure tutélaire	réponses	2	2	4
	personnes %	8.7%	28.6%	13.3%
conduite en se trouvant dans l'incapacité de conduire	réponses	1	0	1
	personnes %	4.3%	0.0%	3.3%
infractions à la loi sur la circulation routière	réponses	1	0	1
	personnes %	4.3%	0.0%	3.3%
infractions à la loi sur les stupéfiants	réponses	13	2	15
	personnes %	56.5%	28.6%	50.0%
vol	réponses	8	1	9
	personnes %	34.8%	14.3%	30.0%
autres atteintes à la propriété	réponses	4	0	4
	personnes %	17.4%	0.0%	13.3%
atteinte aux moeurs	réponses	1	0	1
	personnes %	4.3%	0.0%	3.3%
actes de violence	réponses	3	2	5
	personnes %	13.0%	28.6%	16.7%
autres délits	réponses	3	1	4
	personnes %	13.0%	14.3%	13.3%
Total	réponses	36	8	44
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	23	7	30
	personnes %	156.5%	114.3%	146.7%
Missing		6	1	7

B14 Des mesures ou décisions administratives ou judiciaires ont été prononcées à l'encontre de 20% des client-e-s.

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
non, aucune règle de conduite prononcée	195	78.9%	64	84.2%	259	80.2%
oui, règle(s) de conduite prononcée(s)	52	21.1%	12	15.8%	64	19.8%
Total	247	100.0%	76	100.0%	323	100.0%
Missing	56		14		70	

B15 Pour 33% des client-e-s concernés par une mesure ou une décision, celle-ci consiste la poursuite d'une mesure, pour 26% dans une assistance de probation et pour 14% dans l'exécution d'une peine suspendue.

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

		Sexe		Total
		hommes	femmes	
retrait du permis de conduire	réponses	2	0	2
	personnes %	4.2%	0.0%	3.4%
prise en charge ambulatoire (art. 63 CP)	réponses	5	1	6
	personnes %	10.4%	10.0%	10.3%
exécution d'une peine suspendue (selon art. 62aCP)	réponses	9	2	11
	personnes %	18.8%	20.0%	19.0%
poursuite de la mesure (selon art. 59 ou 60 CP)	réponses	15	4	19
	personnes %	31.3%	40.0%	32.8%
assistance de probation (art. 93 CP)	réponses	15	0	15
	personnes %	31.3%	0.0%	25.9%
suspension conditionnelle de la mesure (art. 62 CP)	réponses	5	3	8
	personnes %	10.4%	30.0%	13.8%
autre	réponses	7	2	9
	personnes %	14.6%	20.0%	15.5%
Total	réponses	58	12	70
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	48	10	58
	personnes %	120.8%	120.0%	120.7%
Missing		4	2	6

C CONSOMMATIONS et DÉPENDANCE

C1 Indépendamment de toute consommation effective ou non, l'alcool représentait un problème pour 47% des client-e-s au moment de la sortie; il en va de même pour 44% avec la cocaïne et pour 42% avec l'héroïne.

C2 Si l'on regroupe les substances, l'alcool pose problème à 47% de la clientèle, la cocaïne et ses dérivés à 44% des client-e-s et les opioïdes enfin à 44% des client-e-s.

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

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	23	16	39
	personnes %	8.0%	18.2%	10.3%
alcool	réponses	143	33	176
	personnes %	49.5%	37.5%	46.7%
héroïne	réponses	126	31	157
	personnes %	43.6%	35.2%	41.6%
méthadone (sans prescription)	réponses	18	3	21
	personnes %	6.2%	3.4%	5.6%
buprénorphine (sans prescription)	réponses	3	0	3
	personnes %	1.0%	0.0%	0.8%
fentanyl (sans prescription)	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres opioïdes	réponses	1	0	1
	personnes %	0.3%	0.0%	0.3%
cocaïne	réponses	129	35	164
	personnes %	44.6%	39.8%	43.5%
crack	réponses	8	0	8
	personnes %	2.8%	0.0%	2.1%
autres formes de cocaïne	réponses	1	0	1
	personnes %	0.3%	0.0%	0.3%
amphétamines	réponses	18	4	22
	personnes %	6.2%	4.5%	5.8%
métamphétamines (crystal meth, pilules thai)	réponses	4	0	4
	personnes %	1.4%	0.0%	1.1%
MDMA et substances similaires (ecstasy)	réponses	7	2	9
	personnes %	2.4%	2.3%	2.4%
cathinones synthétiques	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres stimulants	réponses	2	0	2
	personnes %	0.7%	0.0%	0.5%
barbituriques (sans prescription)	réponses	2	0	2
	personnes %	0.7%	0.0%	0.5%

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

(Fort.)

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
benzodiazépines (sans prescription)	réponses	34	18	52
	personnes %	11.8%	20.5%	13.8%
GHB,GBL	réponses	2	2	4
	personnes %	0.7%	2.3%	1.1%
autres somnifères, tranquillisants	réponses	3	2	5
	personnes %	1.0%	2.3%	1.3%
LSD	réponses	3	0	3
	personnes %	1.0%	0.0%	0.8%
kétamine	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
autres hallucinogènes	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
substances volatiles	réponses	2	0	2
	personnes %	0.7%	0.0%	0.5%
cannabis	réponses	105	14	119
	personnes %	36.3%	15.9%	31.6%
tabac	réponses	106	30	136
	personnes %	36.7%	34.1%	36.1%
autres substances (tous types)	réponses	6	0	6
	personnes %	2.1%	0.0%	1.6%
troubles comparables à une addiction	réponses	9	5	14
	personnes %	3.1%	5.7%	3.7%
Total	réponses	755	195	950
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	289	88	377
	personnes %	261.2%	221.6%	252.0%
Missing		14	2	16

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

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
aucune substance n'est un problème	réponses	23	16	39
	personnes %	8.0%	18.4%	10.4%
alcool	réponses	143	33	176
	personnes %	49.5%	37.9%	46.8%
opioïdes	réponses	132	32	164
	personnes %	45.7%	36.8%	43.6%
cocaïne et dérivé	réponses	131	35	166
	personnes %	45.3%	40.2%	44.1%
stimulants	réponses	23	5	28
	personnes %	8.0%	5.7%	7.4%
somnifères, tranquillisants	réponses	0	0	0
	personnes %	0.0%	0.0%	0.0%
halluzinogènes	réponses	3	0	3
	personnes %	1.0%	0.0%	0.8%
cannabis	réponses	105	14	119
	personnes %	36.3%	16.1%	31.6%
tabac	réponses	106	30	136
	personnes %	36.7%	34.5%	36.2%
autres substances	réponses	8	0	8
	personnes %	2.8%	0.0%	2.1%
troubles comparables à une addiction	réponses	9	5	14
	personnes %	3.1%	5.7%	3.7%
Total	réponses	683	170	853
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	289	87	376
	personnes %	236.3%	195.4%	226.9%
Missing		14	3	17

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

.....

Les tableaux C2.1 - C2.7 ci-après présentent la fréquence de consommation, durant les 30 jours qui précèdent la sortie, des substances indiquées comme posant problème au moment de l'ENTRÉE, hormis la substance la plus problématique. Il apparaît ainsi que la consommation quotidienne ou quasi-quotidienne est plutôt rare.

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	5	4.7%	2	8.0%	7	5.3%
4-6 jours par semaine	5	4.7%	2	8.0%	7	5.3%
2-3 jours par semaine	23	21.5%	2	8.0%	25	18.9%
1 jour par semaine ou moins	35	32.7%	7	28.0%	42	31.8%
aucune consommation	39	36.4%	12	48.0%	51	38.6%
Total	107	100.0%	25	100.0%	132	100.0%
Missing	36		8		44	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	5	5.4%	0	0.0%	5	4.2%
4-6 jours par semaine	1	1.1%	1	4.0%	2	1.7%
2-3 jours par semaine	7	7.5%	2	8.0%	9	7.6%
1 jour par semaine ou moins	26	28.0%	5	20.0%	31	26.3%
aucune consommation	54	58.1%	17	68.0%	71	60.2%
Total	93	100.0%	25	100.0%	118	100.0%
Missing	39		7		46	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
4-6 jours par semaine	3	3.5%	0	0.0%	3	2.7%
2-3 jours par semaine	9	10.6%	3	11.1%	12	10.7%
1 jour par semaine ou moins	25	29.4%	8	29.6%	33	29.5%
aucune consommation	48	56.5%	16	59.3%	64	57.1%
Total	85	100.0%	27	100.0%	112	100.0%
Missing	46		8		54	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
1 jour par semaine ou moins	7	38.9%	1	25.0%	8	36.4%
aucune consommation	11	61.1%	3	75.0%	14	63.6%
Total	18	100.0%	4	100.0%	22	100.0%
Missing	5		1		6	

C2.6 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe CANNABIS (vnad015h)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	6	8.1%	1	10.0%	7	8.3%
4-6 jours par semaine	6	8.1%	0	0.0%	6	7.1%
2-3 jours par semaine	12	16.2%	3	30.0%	15	17.9%
1 jour par semaine ou moins	28	37.8%	2	20.0%	30	35.7%
aucune consommation	22	29.7%	4	40.0%	26	31.0%
Total	74	100.0%	10	100.0%	84	100.0%
Missing	31		4		35	

C2.7 Fréquence de la consommation (derniers 30 jours): sous-groupe TABAC (vnad015i)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	82	91.1%	25	96.2%	107	92.2%
4-6 jours par semaine	2	2.2%	1	3.8%	3	2.6%
2-3 jours par semaine	2	2.2%	0	0.0%	2	1.7%
1 jour par semaine ou moins	2	2.2%	0	0.0%	2	1.7%
aucune consommation	2	2.2%	0	0.0%	2	1.7%
Total	90	100.0%	26	100.0%	116	100.0%
Missing	16		4		20	

Problème principal à l'admission et consommation derniers 30 jours

C3 Problème principal à l'ADMISSION (vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
alcool	33	11.3%	16	19.0%	49	13.1%
opioïdes	122	41.9%	30	35.7%	152	40.5%
cocaïne et dérivé	69	23.7%	27	32.1%	96	25.6%
stimulants	7	2.4%	0	0.0%	7	1.9%
médicaments	7	2.4%	3	3.6%	10	2.7%
cannabis	47	16.2%	6	7.1%	53	14.1%
tabac	2	0.7%	1	1.2%	3	0.8%
autres substances	1	0.3%	0	0.0%	1	0.3%
troubles comparables à une addiction	3	1.0%	1	1.2%	4	1.1%
Total	291	100.0%	84	100.0%	375	100.0%
Missing	12		6		18	

Les tableaux **C4-C9** ci-après présentent la fréquence de consommation, durant les 30 jours qui précèdent la sortie, de la substance indiquée comme la plus problématique au moment de l'ENTRÉE (peu de consommation (quasi-)quotidienne; exception: les médicaments).

C4 Consommation (derniers 30 jours): sous-groupe: problème principal à l'admission ALCOOL (vmed010, vnad015a)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	2	10.0%	1	9.1%	3	9.7%
4-6 jours par semaine	1	5.0%	2	18.2%	3	9.7%
2-3 jours par semaine	1	5.0%	1	9.1%	2	6.5%
1 jour par semaine ou moins	5	25.0%	2	18.2%	7	22.6%
aucune consommation	11	55.0%	5	45.5%	16	51.6%
Total	20	100.0%	11	100.0%	31	100.0%
Missing	13		5		18	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	4	6.1%	0	0.0%	4	4.8%
2-3 jours par semaine	5	7.6%	1	5.9%	6	7.2%
1 jour par semaine ou moins	17	25.8%	4	23.5%	21	25.3%
aucune consommation	40	60.6%	12	70.6%	52	62.7%
Total	66	100.0%	17	100.0%	83	100.0%
Missing	56		13		69	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
4-6 jours par semaine	1	3.3%	0	0.0%	1	2.2%
2-3 jours par semaine	3	10.0%	0	0.0%	3	6.7%
1 jour par semaine ou moins	11	36.7%	4	26.7%	15	33.3%
aucune consommation	15	50.0%	11	73.3%	26	57.8%
Total	30	100.0%	15	100.0%	45	100.0%
Missing	39		12		51	

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

	Sexe		TOTAL	
	hommes		n	%
	n	%		
1 jour par semaine ou moins	1	25.0%	1	25.0%
aucune consommation	3	75.0%	3	75.0%
Total	4	100.0%	4	100.0%
Missing	3		3	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
4-6 jours par semaine	0	0.0%	2	66.7%	2	28.6%
2-3 jours par semaine	1	25.0%	0	0.0%	1	14.3%
1 jour par semaine ou moins	1	25.0%	0	0.0%	1	14.3%
aucune consommation	2	50.0%	1	33.3%	3	42.9%
Total	4	100.0%	3	100.0%	7	100.0%
Missing	3		0		3	

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
chaque jour	2	7.7%	0	0.0%	2	7.4%
4-6 jours par semaine	4	15.4%	0	0.0%	4	14.8%
2-3 jours par semaine	3	11.5%	1	100.0%	4	14.8%
1 jour par semaine ou moins	10	38.5%	0	0.0%	10	37.0%
aucune consommation	7	26.9%	0	0.0%	7	25.9%
Total	26	100.0%	1	100.0%	27	100.0%
Missing	21		5		26	

Objectif de consommation

.....

C10 65% des client-e-s indiquent avoir pour objectif de consommation l'abstinence complète, 15% la consommation contrôlée. 70% des client-e-s (problème OPIOÏDES, C12) et 72% des client-e-s (problème COCAÏNE et DÉRIVÉ, C13) indiquent avoir pour objectif de consommation l'abstinence complète.

C10 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance posant problème au moment de la sortie? (vzao010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	131	63.3%	47	72.3%	178	65.4%
abstinence limitée dans le temps	8	3.9%	1	1.5%	9	3.3%
consommation contrôlée	32	15.5%	8	12.3%	40	14.7%
aucune limitation envisagée	12	5.8%	2	3.1%	14	5.1%
pas déterminé pour l'instant	23	11.1%	6	9.2%	29	10.7%
autre	1	0.5%	1	1.5%	2	0.7%
Total	207	100.0%	65	100.0%	272	100.0%
Missing	96		25		121	

C11 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance: ALCOOL (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	13	54.2%	8	57.1%	21	55.3%
abstinence limitée dans le temps	2	8.3%	0	0.0%	2	5.3%
consommation contrôlée	4	16.7%	2	14.3%	6	15.8%
aucune limitation envisagée	0	0.0%	1	7.1%	1	2.6%
pas déterminé pour l'instant	5	20.8%	2	14.3%	7	18.4%
autre	0	0.0%	1	7.1%	1	2.6%
Total	24	100.0%	14	100.0%	38	100.0%
Missing	9		2		11	

C12 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance: OPIOÏDES (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	62	68.1%	15	78.9%	77	70.0%
abstinence limitée dans le temps	2	2.2%	0	0.0%	2	1.8%
consommation contrôlée	13	14.3%	1	5.3%	14	12.7%
aucune limitation envisagée	6	6.6%	1	5.3%	7	6.4%
pas déterminé pour l'instant	8	8.8%	2	10.5%	10	9.1%
Total	91	100.0%	19	100.0%	110	100.0%
Missing	31		11		42	

C13 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance: COCAÏNE et DÉRIVÉ (vzao010, vmed010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	30	73.2%	14	70.0%	44	72.1%
abstinence limitée dans le temps	1	2.4%	1	5.0%	2	3.3%
consommation contrôlée	5	12.2%	3	15.0%	8	13.1%
aucune limitation envisagée	2	4.9%	0	0.0%	2	3.3%
pas déterminé pour l'instant	3	7.3%	2	10.0%	5	8.2%
Total	41	100.0%	20	100.0%	61	100.0%
Missing	28		7		35	

C14 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance: STIMULANTS (vzao010, vmed010)

	Sexe		TOTAL	
	hommes		n	%
	n	%		
abstinence définitive	1	50.0%	1	50.0%
consommation contrôlée	1	50.0%	1	50.0%
Total	2	100.0%	2	100.0%
Missing	5		5	

**C15 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance:
MÉDICAMENTS (vzao010, vmed010)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	4	80.0%	1	50.0%	5	71.4%
consommation contrôlée	0	0.0%	1	50.0%	1	14.3%
pas déterminé pour l'instant	1	20.0%	0	0.0%	1	14.3%
Total	5	100.0%	2	100.0%	7	100.0%
Missing	2		1		3	

**C16 Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance:
CANNABIS (vzao010, vmed010)**

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
abstinence définitive	19	52.8%	5	83.3%	24	57.1%
abstinence limitée dans le temps	3	8.3%	0	0.0%	3	7.1%
consommation contrôlée	8	22.2%	1	16.7%	9	21.4%
aucune limitation envisagée	2	5.6%	0	0.0%	2	4.8%
pas déterminé pour l'instant	4	11.1%	0	0.0%	4	9.5%
Total	36	100.0%	6	100.0%	42	100.0%
Missing	11		0		11	

Périodes de rechute au cours du traitement

.....

C17 25% des client-e-s indiquent ne pas avoir connu de périodes de rechute durant le traitement concernant leur problème de dépendance, ou alors les thérapeutes indiquent qu'il n'y a pas eu de rechutes.

Parmi les personnes qui terminent le traitement comme prévu, 33% indiquent ne pas avoir de période de rechute. Ce taux est de 18% pour les personnes dont le traitement est interrompu. La différence est significative (pas de tableau en illustration; Cr's $V=.18$, $p < .05$).

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

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
aucune	63	22.7%	27	32.1%	90	24.9%
une fois	38	13.7%	10	11.9%	48	13.3%
deux fois	26	9.4%	8	9.5%	34	9.4%
trois ou quatre fois	72	25.9%	17	20.2%	89	24.6%
cinq fois ou plus	79	28.4%	22	26.2%	101	27.9%
Total	278	100.0%	84	100.0%	362	100.0%
Missing_	25		6		31	

C18 Les rechutes signalées le sont par rapport aux substances suivantes (plusieurs réponses possibles): pour 57% l'alcool, pour 44% les opioïdes et pour 43% la cocaïne et ses dérivés.

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

		Sexe		TOTAL
		hommes	femmes	
alcool	réponses	120	31	151
	personnes %	57.4%	55.4%	57.0%
opioïde	réponses	94	22	116
	personnes %	45.0%	39.3%	43.8%
cocaïne ou dérivé	réponses	87	28	115
	personnes %	41.6%	50.0%	43.4%
autres stimulants (amphétamine, MDMA, etc.)	réponses	17	2	19
	personnes %	8.1%	3.6%	7.2%
somnifères et tranquillisants	réponses	26	8	34
	personnes %	12.4%	14.3%	12.8%
hallucinogène	réponses	1	0	1
	personnes %	0.5%	0.0%	0.4%
substances volatiles	réponses	2	0	2
	personnes %	1.0%	0.0%	0.8%
cannabis	réponses	75	14	89
	personnes %	35.9%	25.0%	33.6%
tabac	réponses	16	3	19
	personnes %	7.7%	5.4%	7.2%
autres substances	réponses	10	2	12
	personnes %	4.8%	3.6%	4.5%
Total	réponses	448	110	558
	réponses %	100.0%	100.0%	100.0%
	nombre de personnes	209	56	265
	personnes %	214.4%	196.4%	210.6%
Missing		6	1	7

D PRONOSTIC

D1 Par rapport au problème d'addiction, le pronostic établi est bon pour 32% des client-e-s sortant du traitement, et très bon pour 5%. Il n'y a pas de différence entre les sexes.

D1 Pronostic face au problème de dépendance (vzag010)

	Sexe				TOTAL	
	hommes		femmes		n	%
	n	%	n	%		
très bon pronostic	13	5.2%	4	5.1%	17	5.2%
bon pronostic	76	30.5%	30	38.5%	106	32.4%
plutôt mauvais pronostic	97	39.0%	18	23.1%	115	35.2%
mauvais pronostic	63	25.3%	26	33.3%	89	27.2%
Total	249	100.0%	78	100.0%	327	100.0%
Missing	54		12		66	

D2 De manière prévisible, le pronostic est étroitement lié au mode de sortie: s'il est plutôt défavorable pour 48% des client-e-s dont le traitement est interrompu et défavorable pour 47% d'entre eux ce que n'est pas le cas pour les personnes ayant achevé le traitement comme prévu: seulement 22% ont un pronostic plutôt défavorable et 5% défavorable. Le pronostic est bon ou très bon pour 73% des personnes dont le traitement arrive à terme comme prévu – ce n'est le cas que pour 5% de la clientèle interrompant le traitement (Cr's V= 71, p<.000).

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

	fin régulière avec ou sans tranfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	16	10.6%	0	0.0%	16	5.4%
bon pronostic	94	62.3%	7	4.9%	101	34.4%
plutôt mauvais pronostic	33	21.9%	69	48.3%	102	34.7%
mauvais pronostic	8	5.3%	67	46.9%	75	25.5%
Total	151	100.0%	143	100.0%	294	100.0%

**D2b Pronostic face au problème de dépendance et circonstances des sortie:
HOMMES (vzag010, vmab040, vmec010), sans missing**

	fin régulière avec ou sans tranfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	13	11.0%	0	0.0%	13	5.7%
bon pronostic	68	57.6%	4	3.7%	72	31.7%
plutôt mauvais pronostic	31	26.3%	56	51.4%	87	38.3%
mauvais pronostic	6	5.1%	49	45.0%	55	24.2%
Total	118	100.0%	109	100.0%	227	100.0%

**D2c Pronostic face au problème de dépendance et circonstances des sortie:
FEMMES (vzag010, vmab040, vmec010), sans missing**

	fin régulière avec ou sans tranfert		rupture ou perte de contact		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
très bon pronostic	3	9.1%	0	0.0%	3	4.5%
bon pronostic	26	78.8%	3	8.8%	29	43.3%
plutôt mauvais pronostic	2	6.1%	13	38.2%	15	22.4%
mauvais pronostic	2	6.1%	18	52.9%	20	29.9%
Total	33	100.0%	34	100.0%	67	100.0%