

Journée nationale Migration et Dépendances
une approche multidimensionnelle
4 juin 2009, Bienne

L'aspect „nationalité“ dans le cadre du système de monitoring d'*act-info*

Susanne Schaaf lic.phil. Psychologue FSP
Institut de recherche sur la santé publique et les addictions
ISGF Zürich

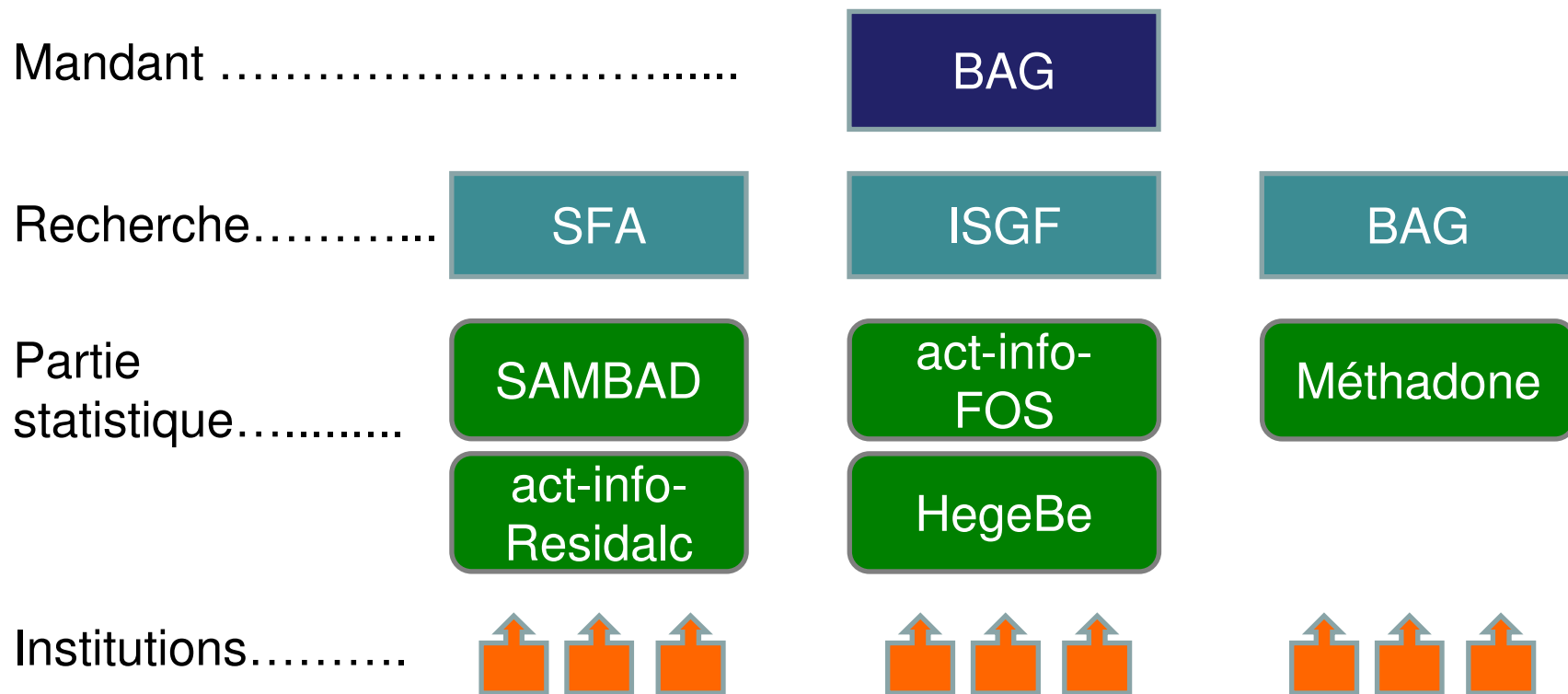
- Le point de départ de cette brève contribution est la question de savoir en quoi la documentation nationale *act-info* des usagers peut contribuer à la thématique „travail spécifique à la migration dans le domaine des dépendances“. Les développements qui suivent vous fourniront, à l'aide d'exemples, un aperçu des possibilités de cette documentation et de son potentiel d'approfondissement concernant la thématique migration.
-

Contenu

1. Qu'est-ce qu'*act-info*?
2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement
3. Nationalité de la clientèle et problème principal
4. Le potentiel d'*act-info*: évaluations et enquêtes complémentaires

1. Qu'est-ce qu'act-info?

Act-info (addiction, care and therapy information) est un système national de monitoring harmonisé destiné aux usagés de l'aide professionnelle en matière de dépendance et qui concerne les secteurs d'aide ambulatoire et résidentiel du domaine des dépendances. (www.act-info.ch).



- *act-info* est un système national de monitoring harmonisé des usagers de l'aide professionnelle, tant ambulatoire que résidentielle, en matière de dépendance; il réunit cinq secteurs de traitement. Depuis 2004, on recueille des données comparables sur les client-e-s traité-e-s. Cet instrumentarium est composé de questionnaires d'entrée et de sortie portant sur une série de questions socio-démographiques et de questions relatives à la situation des personnes interrogées. Distinction y est faite entre variables fondamentales, imposées à tous les secteurs, et variables modulables, spécifiques aux différents secteurs. Comme l'illustre le graphique ci-dessus, les données sont saisies dans les institutions, puis pseudonomysées et acheminées à l'institut de recherche et, de là, transmises à l'OFSP munies d'un code anonyme de liaison. Des précisions sur les divers secteurs de traitement, le degré de couverture, la représentativité et la protection des données ainsi que bien d'autres choses peuvent être trouvées sur la page Web www.act-info.ch ou dans les rapports annuels d'*act-info* (www.act-info.ch > Recueils statistiques et rapports à disposition).
-

2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement (2007)

Avec *act-info*, on saisit au début de la thérapie la nationalité des client-e-s faisant l'objet d'un traitement ou d'un suivi ambulatoire.

Vmec050 „Quelle est votre nationalité“?

Vmec053 deuxième nationalité

Vmec056 troisième nationalité

Cela ne permet naturellement *aucune conclusion quant au degré d'intégration d'une personne ou au besoin d'une aide spécifique à la migration*. Dans une version antérieure (1996) du questionnaire du *Forschungsverbundes stationäre Suchttherapie FOS*^[1] (devenu aujourd'hui *act-info*), quelques questions tentaient de prendre en considération l'aspect de l'intégration: depuis quand la personne concernée vit-elle en Suisse, nationalité et pays d'origine des père et mère, les parents parlent-ils la langue régionale usuelle, etc. Questions qui furent ensuite supprimées au profit d'un instrument plus concis.

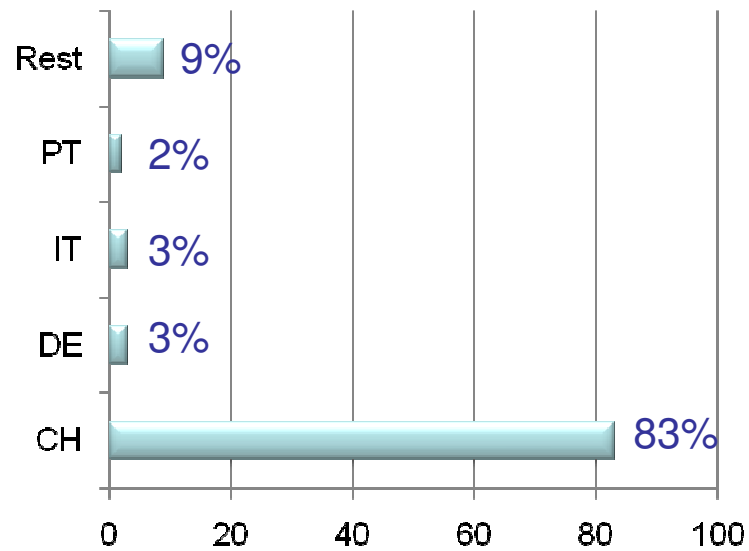
^[1] Forschungsverbundes stationäre Suchttherapie (FOS): Groupement de recherche des institutions résidentielles de traitement des dépendances (NdT)

- Les graphiques suivants présentent la répartition des nationalités par secteur de traitement, basée sur les données recueillies en 2007 avec *act-info*. Ces données se réfèrent chaque fois aux admissions recensées en 2007 (à ne pas confondre avec „clients en cours de traitement“). La proportion de ressortissants suisses se révèle variable selon les secteurs de traitement: à son maximum, avec 91%, dans le programme de prescription d'héroïne, elle est à son minimum dans les traitements à la méthadone (69%). Si l'on examine la variable ‚sexe‘ par secteur de traitement, il apparaît que la proportion d'étrangers est tendanciellement moindre chez les femmes traitées que chez les hommes.
-

2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement (2007)

SAMBAD

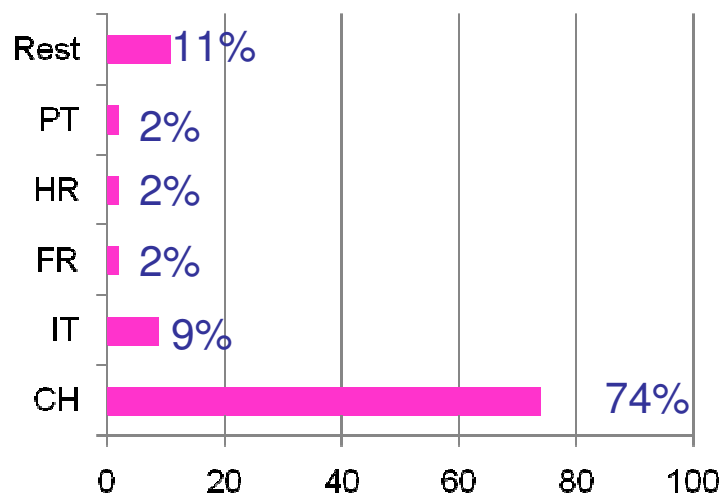
N=4891 Aide psychosociale
md=288 ambulatoire



2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement (2007)

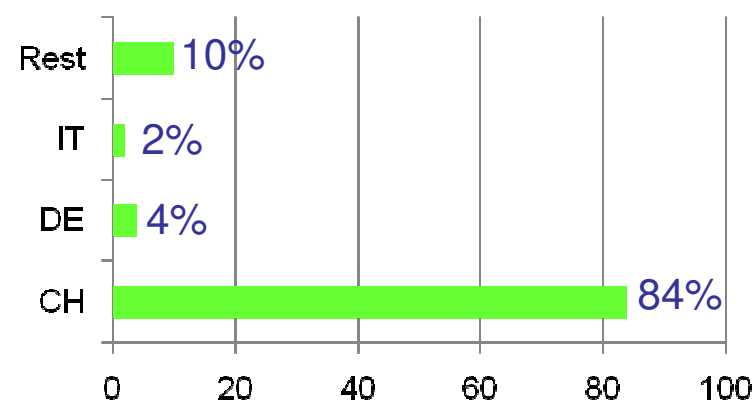
act-info-
FOS

N=636 Drogues
md=12 résidentiel



act-info-
Residalc

N=1126 Alcool, Médicaments
md=18 résidentiel

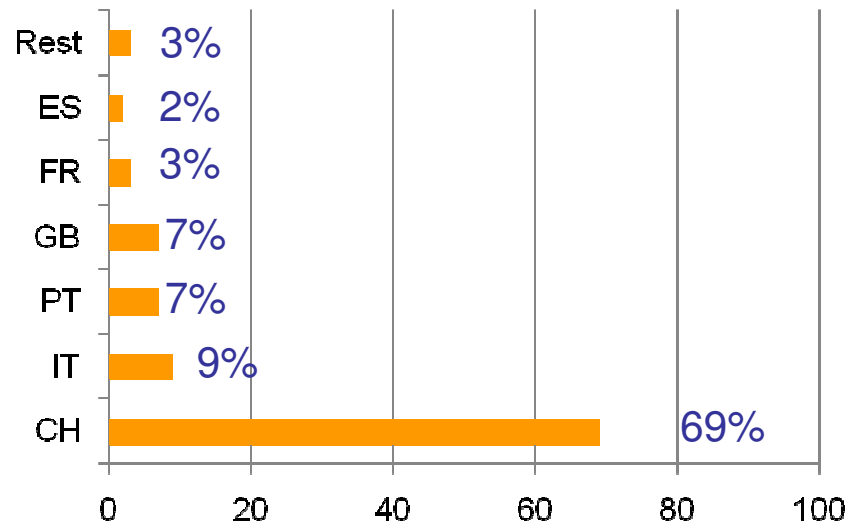


2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement (2007)

Méthadone

N=992
md=253

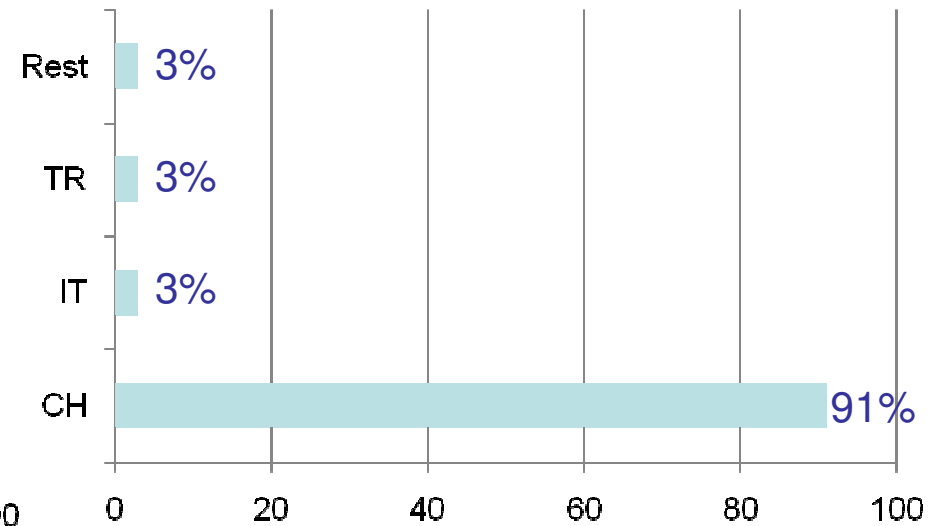
Statistique nationale
méthadone



HegeBe




N=127
md=0

Prescription
d'Héroïne



- Lors de l'entrée en thérapie ou au début du suivi ambulatoire, clients et clientes indiquent la substance constituant leur principal problème ainsi que les autres substances posant problème. Les graphiques suivants s'intéressent à quatre substances principales, comme dans les rapports annuels d'*act-info* : alcool, opiacés (héroïne, méthadone, autres opiacés, cocktails), cocaïne (yc crack et freebase) et cannabis. La plus forte proportion de Suisses et Suissesses figure parmi les client-e-s dont le problème principal est le cannabis (86%), la plus faible chez les personnes ayant les opiacés pour problème principal.
-

2. Nationalité de la clientèle et secteurs de traitement (2007)

	SAMBAD	act-info-FOS	act-info-Residalc	Méthadone	HegeBe
			Part-CH		
	83%	74%	84%	69%	91%
	81%	71%	81%	64%	89%
	88%	82%	89%	82%	96%

3. Nationalité de la clientèle et problème principal à l'admission (2007)

Alcool

Opiacé

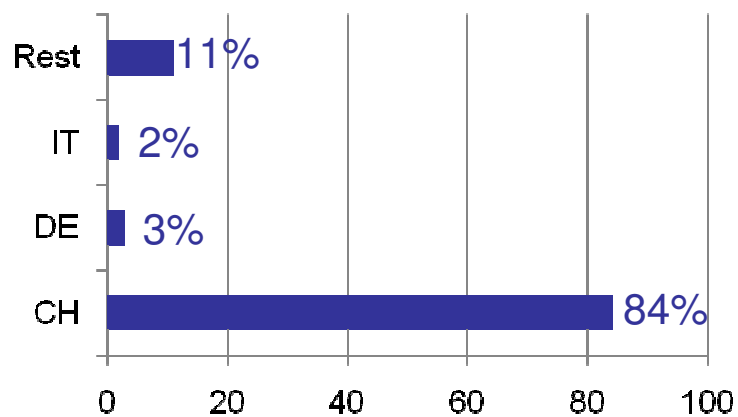
Cocaïne

Cannabis

3. Nationalité de la clientèle et problème principal à l'admission (2007)

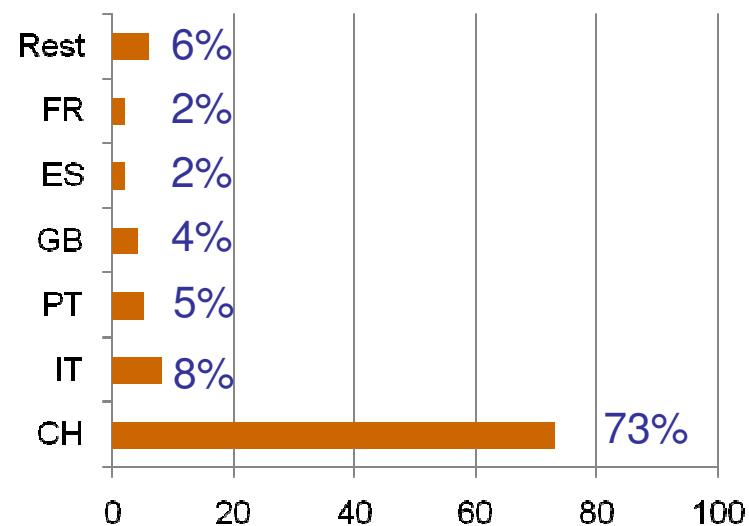
Alcool

N=4231
md=205

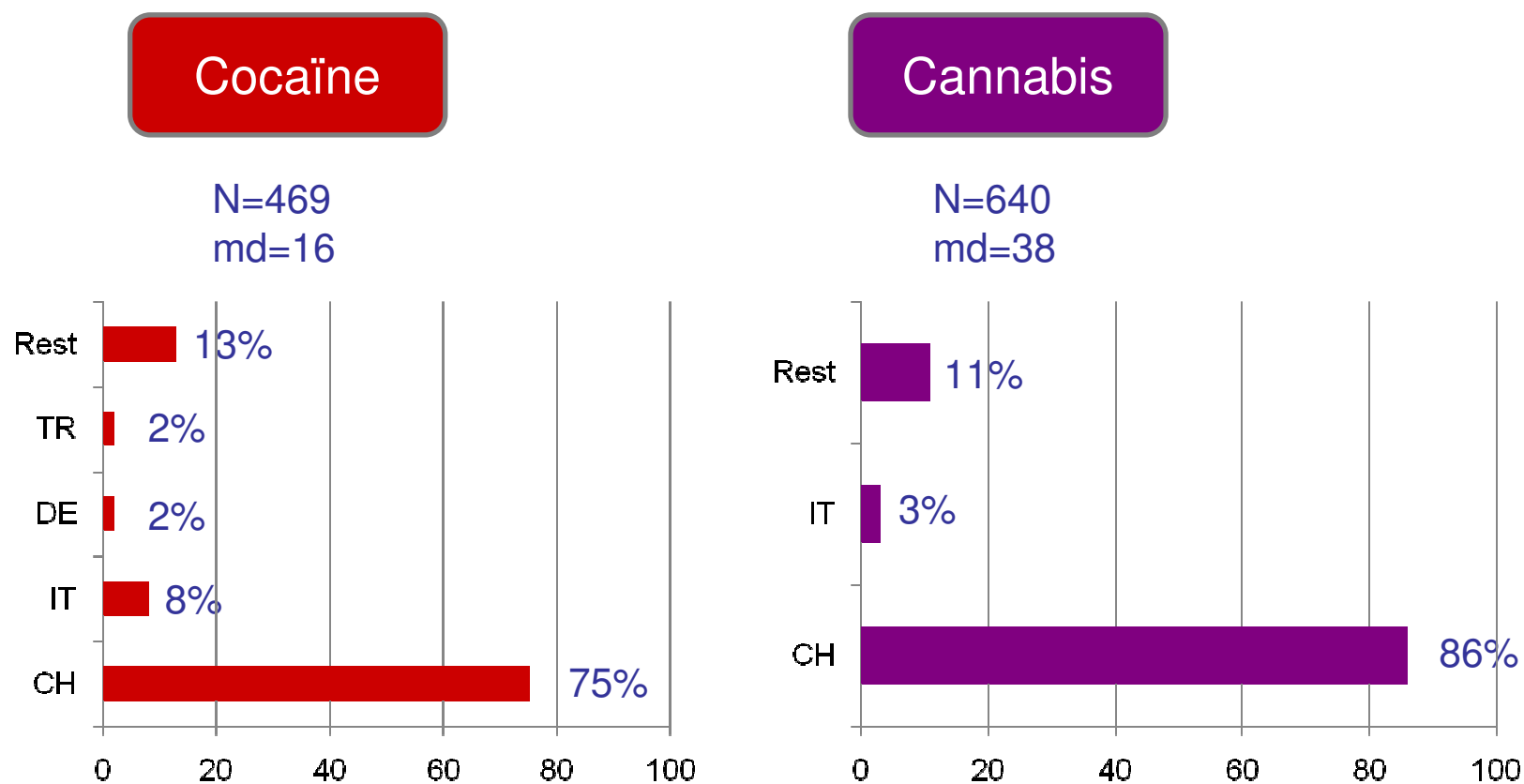


Opiacé

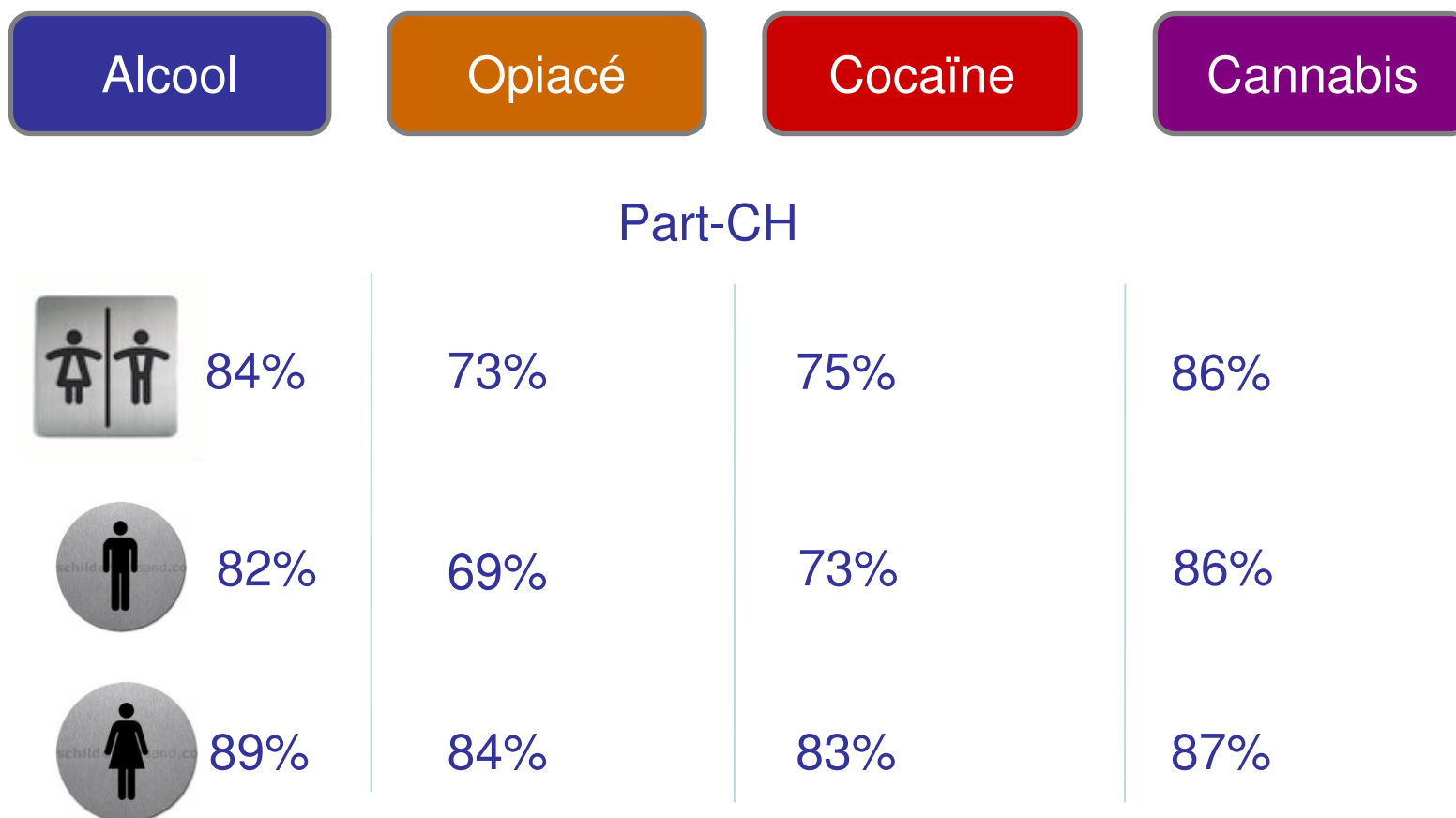
N=1919
md=284



3. Nationalité de la clientèle et problème principal à l'admission (2007).



3. Nationalité de la clientèle et problème principal à l'admission (2007)



4. Le potentiel d'act-info: évaluations et enquêtes complémentaires

- Evaluations plus en profondeur (expériences de traitement, achèvement d'une thérapie et taux d'interrruption, intégration professionnelle, modèle de consommation etc.)
- Module Migration: introduction temporaire ou de longue durée dans un ou plusieurs secteurs d'aide

- L'important pool de données d'*act-info* peut et doit servir à approfondir ces questions. Veut-on en rester à la question „nationalité“ où on pourrait étudier les personnes de différentes nationalités p.ex. sous l'angle de leur expérience de traitement, du mode d'achèvement d'une thérapie et du taux d'interruption, de leur intégration professionnelle, etc. Par ailleurs, l'idée d'un module *migration* est d'autant plus intéressante qu'*act-info* est conçu de manière modulaire. En d'autres termes, on créerait un jeu de variables fondamentales (imposées à tous les secteurs de traitement) et de questions complémentaires modulables (p.ex. questions d'*act-info*-FOS sur des problèmes judiciaires). Il est aussi parfaitement imaginable, dans la perspective d'évaluations spécifiques à la migration, de développer un module *migration*, module qui pourrait être introduit temporairement ou durablement dans un ou plusieurs secteurs de traitement. Ce module pourrait comporter quelques questions comme aussi tout un jeu de questions. Aussi *act-info* vous invite-t-il cordialement à nous soumettre vos idées et projets.
-

Merci de votre attention

Le Team d'act-info

Chris Eastus, Projekt-Gesamtleitung (BAG)

Nathalie Günter, Projektassistenz (BAG)

Etienne Maffli, SAMBAD (SFA)

Marina Delgrande Jordan, *act-info*-Residalc (SFA)

Urs Künzi, Nationale Methadonstatistik (BAG)

Michael Schaub, Heroin gestützte Behandlung HegeBe
(ISGF)

Esther Grichting, *act-info*-FOS (ISGF)

Susanne Schaaf, *act-info*-FOS (ISGF)