



*Centre régional
d'accueil, soutien et
orientation pour personnes
toxicodépendantes
et leurs proches*

Morges

Rapport d'activité 2010

Avril 2011

Table des matières

	Page
1. Résumé du rapport d'activité 2010	2
2. Introduction	3
3. Comité	3
4. Personnel et intervenants divers	4
5. Liens avec le réseau "dépendances"	5
6. Collaborations interinstitutionnelles & activités diverses	5
7. Fréquentation du centre	6
8. Prestations	7
8.1 Accueil	
8.2 Suivis psycho-sociaux et thérapeutiques	
8.3 Prestations médicales et remise de médication	
8.4 Soins de base	
8.5 Soins infirmiers	
8.6 Prestations de réduction des risques	
8.7 Prestations socio-éducatives	
8.8 Prestations socio-administratives	
8.9 Actions de prévention	
8.10 Hébergement d'urgence	
8.11 Prestations aux proches	
9. Les usagers	11
9.1 Provenance	
9.2 Motifs des "nouvelles demandes"	
9.3 Profil des "nouveaux usagers"	
10. Fondation des Amis d'Entrée de Secours	14
11. Perspectives 2011	14
12. Conclusion	15

1. Résumé du rapport d'activité 2010

Entrée de Secours (EdS) accueille dans son centre ambulatoire les personnes toxicodépendantes de l'Ouest vaudois et leurs proches. Nous proposons une large palette de prestations psycho-sociales et médicales dispensées par du personnel social et paramédical qualifié et des médecins consultants.

Nous collaborons avec les divers acteurs du réseau social et médical régional, notamment avec un médecin du secteur psychiatrique Ouest qui intervient ponctuellement dans nos locaux.

Après notre déménagement en 2009, le premier semestre de l'année a été marqué par des travaux de rénovation et d'aménagement du centre d'accueil, travaux démarrés en automne 2009. L'accueil des usagers s'en est trouvé perturbé durant de longs mois.

En 2010, la fréquentation du centre est remontée au dessus de 30 usagers par jour et le nombre de "Nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge" a fortement augmenté (90 nouvelles demandes). Une demande sur cinq provient d'un proche de personne toxicodépendante (principalement pour des informations et/ou des entretiens individuels ou de famille). Plus de 200 personnes ont bénéficié de prestations d'EdS cette année.

Un soutien socio-médical pour sortir d'une dépendance aux opiacés reste la motivation principale pour solliciter EdS. Des consommations de cocaïne, de cannabis ou de médicaments sont aussi motifs à des demandes d'aide. D'autre part, on constate souvent une consommation excessive d'alcool chez les personnes qui nous demandent un soutien socio-médical.

Plus du quart des personnes qui nous ont sollicités pour la première fois en 2010 pour des problèmes de dépendance n'avait pas de domicile stable. Et près de la moitié était sans travail.

Le nombre de suivis médicaux poursuit sa forte progression, entraînant une diminution de la disponibilité du personnel pour fournir d'autres prestations et offrir un suivi soutenu à chaque usager.

En septembre a démarré une phase pilote d'un "Dispositif cantonal d'indication et de suivi pour les personnes toxicodépendantes", introduisant une démarche indispensable pour l'obtention d'un financement cantonal pour un traitement de la dépendance dans une institution résidentielle. Entrée de Secours est le centre régional d'évaluation/indication pour l'Ouest du canton.

Comme en 2009, Entrée de Secours a animé des actions de prévention dans un établissement scolaire de la région.

Sur demande de la commune de Morges, Entrée de Secours a mis sur pied un hébergement d'urgence pour l'hiver 2010-2011 afin d'offrir un toit aux éventuels sans-abri de la région. La structure a ouvert le 20 décembre pour une période de trois mois.

2. Introduction

Il était indispensable de procéder à **une rénovation et un réaménagement de la maison** acquise par l'association pour adapter la disposition des locaux à l'exercice de nos activités. Cela a pu se faire grâce à un généreux don de la Loterie Romande. Et après de longs mois de travaux qui se sont terminés en été 2010, nous avons enfin eu le plaisir d'inaugurer ces nouveaux locaux en novembre.

Une étape importante s'achève pour Entrée de Secours et nous pouvons profiter de remercier le personnel du centre qui a assumé ses activités auprès des usagers dans des conditions difficiles et qui a également mis largement la main à la pâte pour "façonner" ces nouveaux locaux.

Entrée de Secours a signé une **convention de subventionnement** avec le Service de la Santé Publique, démarche rendue obligatoire par la Loi cantonale sur le subventionnement. Ce document présente EdS en tant que centre de compétence régional en matière d'addictions. On y trouve une description des différentes prestations subventionnées par le canton (prestations de prévention et promotion de la santé, de traitement et de thérapie à bas seuil d'accessibilité, de réduction des risques ainsi que d'accompagnement et d'orientation aux personnes touchées par des problèmes de dépendances et à leurs proches).

3. Comité

Bernard Cavin s'est retiré au début 2010. Nous pouvons le remercier chaleureusement pour son implication et sa contribution au bon fonctionnement du comité pendant de nombreuses années.

En cours d'année, le comité s'est renforcé par l'arrivée d'un nouveau membre : Jean-Félix Savary. Secrétaire général du Groupement Romand d'Etudes des Addictions, il apporte la vision d'un expert du domaine des dépendances au sein du comité.

La composition du comité de l'association est la suivante au 31 décembre :

Co-présidents	Forel Féret	Patrick Rachèle	Médecin Educatrice
Membres	Avigdor Charpié Labhard Savary	Luc Marc-André Katyla Jean-Félix	Médecin Pharmacien Représentante de l'Arasma Secrétaire général du Grea
Secrétaire	Vergères Perrinjaquet François	Patricia	<i>voix consultative</i> <i>voix consultative</i>

4. Personnel et intervenants divers

Personnel socio-sanitaire

De février à juillet, nous avons accueilli Aurora Gallino, étudiante de l'Ecole d'Etudes Sociales et Pédagogiques de Lausanne, pour son stage de fin de formation d'éducatrice sociale. En raison de sa bonne intégration dans l'équipe et d'une longue absence pour cause d'accident au sein du personnel, nous l'avons engagée avec un contrat de durée déterminée, de la fin de son stage jusqu'à la fin de l'année 2010. Dans une période où le personnel du centre a dû faire face à un gros volume de travail, elle a répondu à nos attentes avec beaucoup de professionnalisme et d'enthousiasme.

La composition du personnel du centre a ainsi été la suivante en 2010 :

- **Vergères Patricia, intervenante socio-médicale & secrétaire; à 80%,**
- **Tschanz Mélanie, infirmière; à 80 %,**
- **Bissig Anne, éducatrice; à 80 %,**
- **Schaer Michel, éducateur; à 60 % ,**
- **Renaud Jean-Sébastien, psychologue; à 80 %,**
- **Gallino Aurora, éducatrice stagiaire de février à juillet, puis engagée à 85 % jusqu'à fin décembre,**
- **Perrinjaquet François, éducateur et directeur du centre; à 100 %.**

Médecins consultants

Pierre-Henri Leresche, Dominique Gilliard et Catherine Trautmann ont dû augmenter leur temps hebdomadaire cumulé de **consultations médicales** à 6-7 heures pour répondre à l'augmentation des suivis médicaux.

* * *

Entretien des locaux

En 2010, nos locaux ont été nettoyés, comme les années précédentes, par Mme **Anna Ciminera**.

Supervision

Après une pause dans notre cycle de supervision en raison du déménagement, des travaux et d'une absence pour raison d'accident dans l'équipe, la supervision d'équipe a redémarré en fin d'année avec **Pierre-Yves Buri**.

5. Liens avec le réseau "dépendances"

Entrée de Secours est membre d'organismes réunissant les institutions et professionnels du réseau "dépendances" :

- la coordination cantonale des centres d'accueil à bas seuil - CABS -, (participation à ses réunions des directeurs),
- le Groupement romand d'études des addictions - GREA -, (participation à plusieurs groupes de travail),
- le Programme cantonal de prévention des maladies transmissibles, (participation aux séances de coordination),
- l'Association vaudoise des organisations offrant des prestations dans le domaine des addictions - ASVOPA -, (participation à ses activités),
- la Coordination romande des institutions et organisations oeuvrant dans le domaine des addictions - CRIAD -, (membre du groupe des institutions ambulatoires).

L'équipe socio-sanitaire d'Entrée de Secours participe aussi aux rencontres du groupe régional du Programme de perfectionnement des médecins dans le domaine de la toxicomanie de l'Ouest vaudois.

6. Collaborations interinstitutionnelles & activités diverses

Le Dr Vivien Contesse, délégué par la direction du Secteur psychiatrique Ouest pour intervenir à EdS, a pris un nouvel emploi dans une autre région. Nous lui sommes fort reconnaissants pour la collaboration que nous avons pu mettre en place et les fructueux échanges que nous avons pu avoir. La Drsse Simone Mandriota a repris son poste de médecin responsable de l'Unité de psychiatrie mobile de l'Ouest du canton et vient quelques heures par mois à EdS, nous permettant ainsi de continuer de bénéficier de l'**approche psychiatrique** dans nos prestations.

En septembre a démarré une phase pilote de six mois d'un **dispositif cantonal d'indication et de suivi** pour les personnes toxicodépendantes (DCIS-T), instaurant une démarche "unifiée" d'évaluation et d'indication cantonale. Nous avons participé à sa mise en place en faisant partie du Groupe de travail et en participant aux plateformes d'échange. Entrée de Secours est le centre régional d'évaluation/indication pour l'Ouest du canton. Les Vaudois souhaitant obtenir une garantie financière de l'Etat pour une prise en charge dans une institution résidentielle pour soigner une toxicodépendance doivent dorénavant passer par une évaluation/indication dans un des centres régionaux du DCIS-T.

Nous avons été invités à faire une **présentation** sur le thème de la "Prise en charge de la toxicomanie en réseau" à un **colloque régional de l'Hôpital de Morges**. Cela a été l'occasion de présenter les activités de notre centre et de chercher à amener quelques nouveaux médecins à prendre en charge des personnes toxicodépendantes.

Comme l'année dernière, les aspects éducatifs de l'**intervention en thérapie cognitive et comportementale** pratiquée à Entrée de Secours ont été **présentés à des étudiants en éducation sociale** de l'Ecole d'Etudes Sociales et Pédagogiques de Lausanne dans le cadre d'un module "Socialisation, intégration et insertion : contextes et interventions".

Nous avons eu le plaisir d'**accueillir une délégation d'un centre de Casablanca** chargée de développer des services d'aide aux personnes dépendantes au Maroc, en séjour d'étude en Suisse romande. La présentation de nos activités et la discussion durant le repas qui a suivi a permis de mettre en évidence des différences importantes dans la manière d'aborder les prises en charge et dans les moyens financiers à disposition.

Une **rencontre** entre l'équipe socio-sanitaire d'EdS et les **assistants sociaux du CSR de Morges** a eu lieu en cours d'année. Elle a permis de mieux se connaître et d'échanger sur les missions de nos institutions, ainsi que sur les pratiques de travail et les collaborations.

Nous avons aussi **reçu** à EdS la **conseillère en planning familial** de l'Espace prévention de Morges pour faire connaissance et présenter nos activités.

7. Fréquentation du centre

Fréquentation journalière du centre : 32 usagers¹.

Fréquentation hebdomadaire du centre : env. 80 personnes différentes.

Nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge² : 90 personnes.

Bénéficiaires de prestations d'EdS en 2010 : plus de 200 personnes.

¹ Moyenne calculée sur le dernier trimestre de l'année.

² Il est à noter que ne sont pas comprises dans les "nouvelles demandes" les personnes qui fréquentent le lieu d'accueil sans bénéficier d'une autre prestation d'EdS, ni celles qui n'utilisent que nos prestations de "soins de base" (machine à laver, douche) ou de réduction des risques (remise de matériel d'injection).

Après avoir fortement baissé en 2009, année de déménagement et de début des travaux dans nos nouveaux locaux, la fréquentation journalière du centre a augmenté de 20 % en 2010.

Plus significative encore est l'augmentation du nombre de nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge (deux-tiers de plus qu'en 2009). Nous n'avions plus atteint un nombre comparable depuis de nombreuses années.

8. Prestations

Améliorer les conditions de vie sociale, physique et psychique en vue de contribuer à un mieux-être, tendre à la meilleure **insertion sociale et/ou professionnelle** possible et à l'**atteinte d'une plus grande autonomie** afin de réduire la marginalisation, permettre une prise de conscience des **droits et d'assumer les devoirs de citoyens** : tels sont les objectifs qu'EdS vise avec les personnes consommatrices de produits stupéfiants qui la sollicitent. Ces objectifs sont déclinés de manière personnalisée, afin de s'adapter aux besoins de chaque usager et en fonction de son réseau social et médical.

8.1 Accueil

L'accueil a été perturbé par les travaux durant le premier semestre de l'année. Dès que la nouvelle cuisine a été installée, nous avons repris l'organisation d'un repas hebdomadaire le jeudi à midi.

Nous mettons toujours à disposition de nos usagers des produits alimentaires, à consommer sur place et à l'emporter, qui nous sont livrés par Tables Suisses ou que nous allons chercher à la Centrale alimentaire de la région lausannoise. Nous proposons aussi à nouveau des invendus de boulangerie deux fois par semaine. En raison de notre déménagement, il ne nous était plus possible de nous fournir dans une boulangerie du centre-ville. C'est maintenant au tea-room Plan B de la Fondation du Relais, nos "voisins de quartier", que nous allons chercher la marchandise. Nous les remercions de nous mettre leurs invendus à disposition.

En début d'année, nous avons distribué des sacs d'aliments et de soins corporels à des usagers se trouvant dans une situation financière précaire, ceci dans le cadre de l'opération "2x Noël" organisée par la Croix-Rouge.

8.2 Suivis psycho-sociaux et thérapeutiques

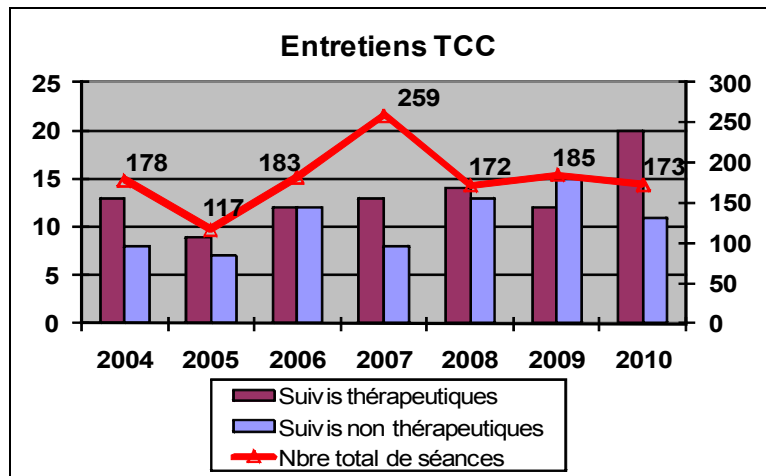
- Entretiens individuels

Une importante partie de la journée de travail des employés d'EdS est passée en discussion avec les usagers. Outre de nombreux entretiens courts et/ou

informels, il y a chaque jour **entre 4 et 5 entretiens motivationnels et de soutien** assurés par le personnel du centre.

- Thérapie comportementale et cognitive (TCC)

En cours d'année 2008, notre éducateur social diplômé en TCC a diminué son temps de travail, avec pour conséquence une diminution des entretiens TCC. En engageant en 2009 un psychologue en formation de thérapie comportementale et cognitive, nous pouvions imaginer que le nombre



d'entretiens allait réaugmenter. Cependant, en raison du déménagement du centre et des travaux dans nos nouveaux locaux, nos deux intervenants n'ont pas eu la disponibilité nécessaire en 2009 et 2010 pour que cela soit possible.

Nous pouvons toutefois constater une augmentation en 2010 du nombre d'utilisateurs ayant bénéficié d'entretiens TCC. Si la tentative d'entrer dans une relation thérapeutique n'est pas toujours un succès, les suivis dans lesquels il a été possible d'utiliser les outils de la TCC ont fortement augmentés ("Suivis thérapeutiques" dans le graphique ci-dessus). Les "Suivis non thérapeutiques" du graphique ont débouché sur des entretiens de soutien, motivationnels ou d'aide administrative, comparables à ceux offerts par les autres membres du personnel du centre.

8.3 Prestations médicales et remise de médication

128 personnes ont bénéficié de prestations médicales et/ou d'une remise de médication à EdS en 2010 (114 en 2009, 98 en 2008, 84 en 2007).

Le nombre de personnes ayant bénéficié de prestations médicales et/ou d'une remise de médication à EdS a ainsi augmenté de 50 % en 3 ans.

La **file active** en fin d'année, qui avait doublé entre 2005 et 2008, a continué d'augmenter mais de manière moins marquée (**89 à fin 2010**, 85 à fin 2009, 82 à fin 2008).

L'augmentation importante du nombre de suivis médicaux a des répercussions sur la disponibilité du personnel pour fournir d'autres prestations et sur la possibilité d'offrir un suivi soutenu à chaque usager.

8.4 Soins de base

Depuis la fin de la rénovation de notre bâtiment, il est de nouveau possible de se doucher et de laver son linge à EdS.

Le lave-linge est régulièrement utilisé par quelques usagers, la douche l'étant plus sporadiquement.

8.5 Soins infirmiers

Vaccinations et prises de sang, soins de plaies, d'infections et d'abcès constituent les principaux soins infirmiers dispensés à EdS. La quantité des soins infirmiers varie fortement au cours de l'année.

8.6 Prestations de réduction des risques

L'augmentation de la remise de matériel d'injection observée en 2009 s'est poursuivie en 2010. Ainsi, sur l'année, ce sont 1'958 seringues stériles qui ont été remises (722 en 2009 et 464 en 2008) et 2'145 seringues usagées ont été récupérées dans le cadre de l'échange de matériel.

Il est toujours possible aussi d'obtenir des seringues en dépannage jour et nuit tout au long de l'année aux services des Urgences des hôpitaux de Morges et de Nyon.

Nous fournissons toujours du matériel stérile aux Premiers Secours du camping du Festival Paléo de Nyon. En 2010, comme les années précédentes, ils ont eu peu de demandes (une vingtaine de seringues remises).

8.7 Prestations socio-éducatives

- Travail de proximité, accompagnement dans des démarches hors-centre et occupation du temps libre

L'accompagnement des usagers dans des démarches en dehors de nos locaux consiste principalement dans la participation à des entretiens de réseau socio-médicaux, à des démarches visant à une admission en institution résidentielle ou une hospitalisation, ou à des accompagnements à des consultations médicales importantes.

Pour l'occupation du temps libre, nous collaborons toujours avec SPort'ouverte, institution lausannoise qui organise des activités sportives et de plein-air pour des personnes marginalisées.

8.8 Prestations socio-administratives

- Démarches administratives diverses

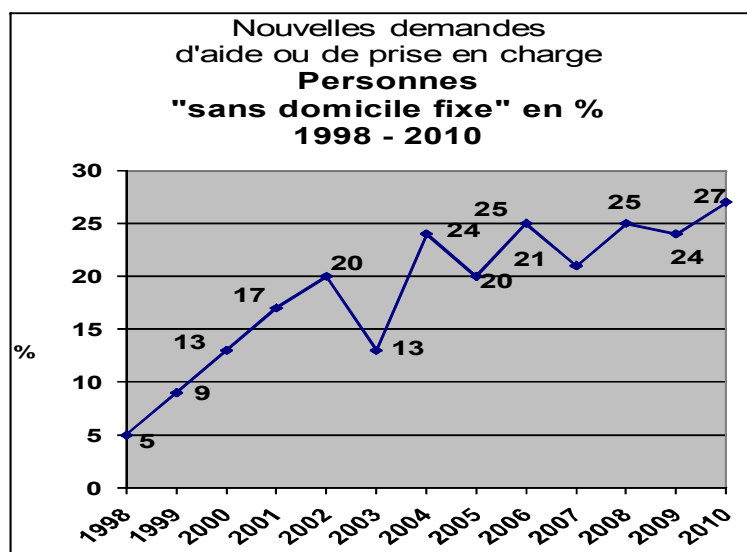
Les usagers trouvent à EdS des outils utiles pour leurs démarches administratives. Un ordinateur avec accès à internet, le téléphone et une photocopieuse sont à leur disposition pour ce type de démarches.

D'autre part, le personnel du centre apporte quasiment chaque jour une aide importante à un usager dans la gestion de ses affaires administratives.

- Recherches de logement

Le problème de l'accès au logement ne cesse de s'aggraver dans notre région.

En 2010, 27% de nos nouveaux usagers n'ont pas de situation de logement stable au moment où ils s'adressent à nous. Ce pourcentage s'élève à un niveau encore jamais atteint depuis l'ouverture du centre.



8.9 Actions de prévention

Nous avons participé cette année encore au stand d'information organisé à Morges par l'Espace Prévention à l'occasion de la **Journée mondiale du sida**.

Tout comme en 2009, deux intervenantes d'Entrée de Secours ont préparé et animé des séances de **prévention "Dépendances"** dans les 12 classes de 7ème, 8ème et 9ème années d'un établissement scolaire de la région; avec des thèmes et une animation différenciés en fonction de l'âge des élèves. Suite à une évaluation positive par l'établissement scolaire et EdS, cette action devrait être renouvelée en 2011.

8.10 Hébergement d'urgence

A la demande de la commune de Morges, EdS a mis sur pied un hébergement d'urgence temporaire pour la période d'hiver 2010-2011.

La structure, ouverte du 20 décembre 2010 au 20 mars 2011, a offert un toit pour la nuit à des personnes sans-abri de Morges et sa région. Les personnes

hébergées étaient encadrées par un-e veilleur-se. Les infrastructures et locaux d'EdS ont été utilisés pour accueillir les usagers de l'hébergement en soirée, prendre le déjeuner, se doucher et héberger le veilleur pour la nuit. Pour héberger les usagers durant la nuit, deux structures de type portakabin d'environ 18 m.² chacune ont été installées sur la parcelle d'EdS.

8.11 Prestations aux proches

En 2010, près d'une nouvelle demande sur cinq a été faite par un proche de personne toxicodépendante.

Si les femmes restent largement majoritaires parmi les proches qui sollicitent EdS, la part des hommes s'est toutefois élevée à plus d'un tiers en 2010.

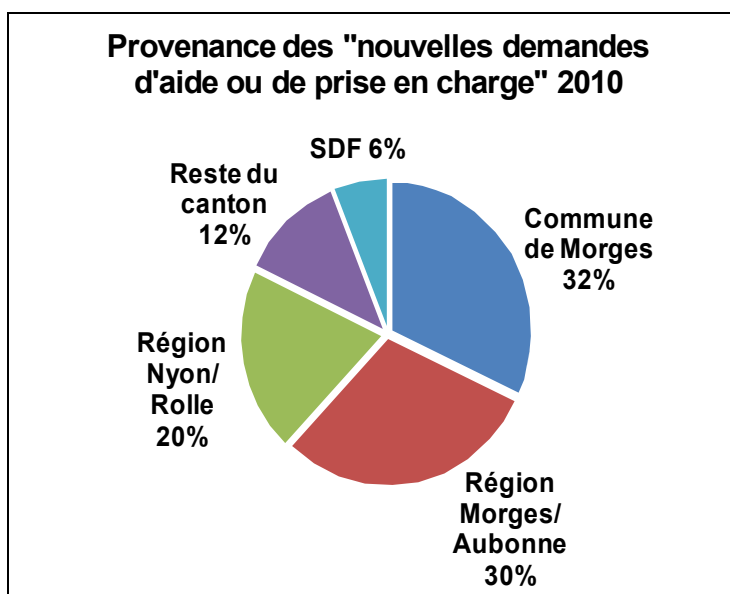
Leur démarche vise en priorité à récolter diverses informations et ils souhaitent aussi régulièrement bénéficier d'entretiens de famille ou individuels, ou encore d'un soutien psychologique.

9. Les usagers

9.1 Provenance³

D'une année à l'autre, la proportion des personnes provenant de Morges, de la région Morges/Aubonne ou de la région de Nyon/Rolle varie.

La part des personnes qui ne sont pas de l'Ouest vaudois est assez stable. Elles ont généralement un lien avec EdS (ex-usagers) ou notre région (p. ex. : proches de personne toxicodépendante de la région).



³ Y compris les "nouvelles demandes" de proches de personnes toxicodépendantes.

9.2 Motifs des "nouvelles demandes"

Deux nouvelles demandes sur trois sont motivées par le désir de démarrer un traitement médical et/ou recevoir sa médication à EdS (65 % des "Nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge" en 2010, 70 % en 2009).

En 2010, on trouve aussi dans les motifs principaux des nouvelles demandes :
- des entretiens individuels et/ou un soutien psychologique (27 %), - une orientation ou un accompagnement pour un sevrage (18 %), - une aide administrative (11 %), - une orientation ou un accompagnement vers une institution résidentielle (8 %), - un soin infirmier (6 %), - une orientation vers un médecin (6 %),...

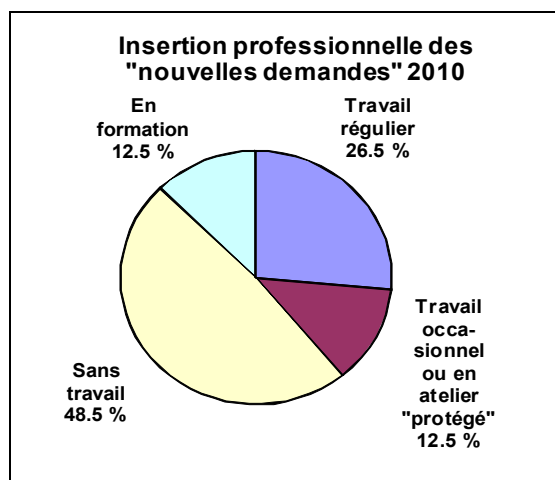
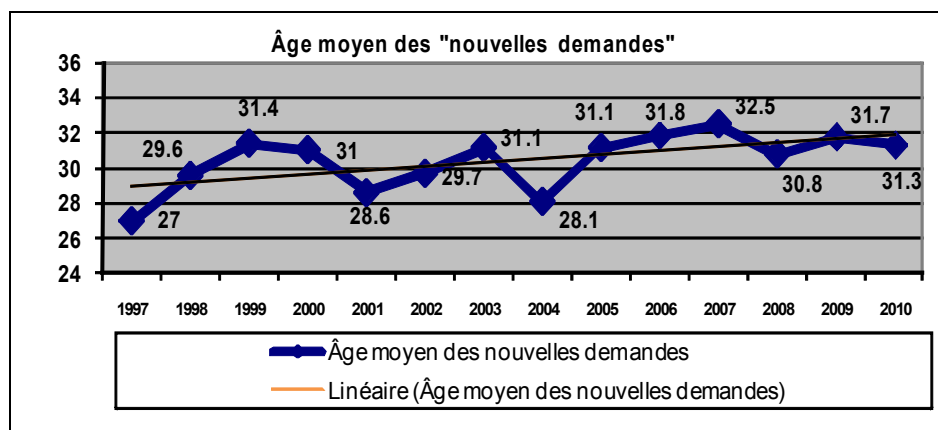
9.3 Profil des "nouveaux usagers"⁴

- Le genre

Les femmes représentent près du tiers des "nouveaux usagers" 2010.

- L'âge

L'âge moyen des "nouvelles demandes" est de 31.3 ans. Il est dans la moyenne de ces dernières années.



- Le travail

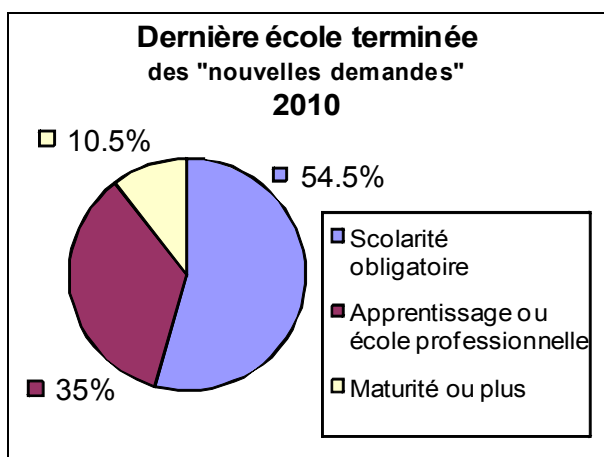
Près de la moitié de nos nouveaux usagers est sans travail, alors que moins d'un tiers a un travail régulier à plein temps ou est en formation.

Cela correspond à la situation observée généralement ces dernières années, si ce n'est une proportion de personnes en formation particulièrement élevée en 2010.

⁴ Quand une personne nous sollicite pour la première fois, un questionnaire de "demande d'aide ou de prise en charge" est rempli. C'est sur la base des indications fournies par ces questionnaires qu'est défini le profil de nos nouveaux usagers (les questionnaires des proches et des personnes ayant consulté pour elles-mêmes sans avoir de problème de toxicomanie avéré ne sont pas pris en compte).

- La formation

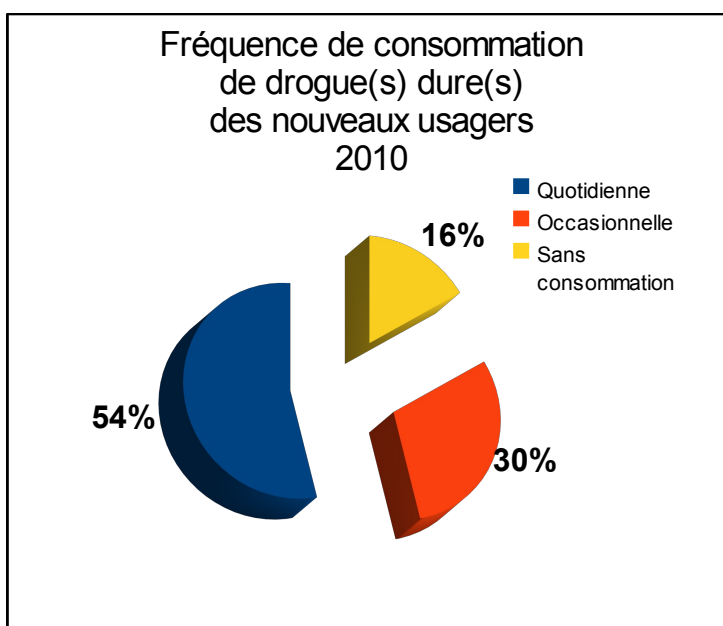
Le bagage professionnel de nos nouveaux usagers est faible, avec plus de la moitié qui n'a pas de profession. Il laisse apparaître une tendance à une augmentation des jeunes qui se trouvent dès leur entrée dans l'âge adulte dans une spirale de désinsertion sociale, caractérisée notamment par une absence d'emploi.



- Les produits posant problème

- Quatre nouveaux usagers sur cinq ont eu une consommation de drogue(s) dure(s) au cours du mois précédant la demande.

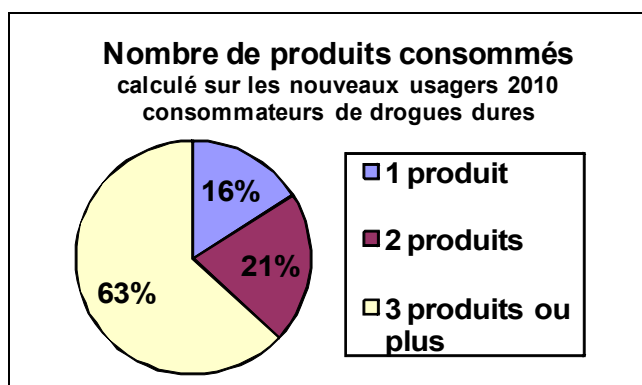
- On observe une recrudescence de la consommation d'héroïne parmi les "nouvelles demandes", après une forte baisse en 2008 et 2009 (61 %, contre 43 % en 2009 et 46 % en 2008). Ce pourcentage est ainsi comparable aux années 2004-2007.



- Le pourcentage de nouveaux usagers dont nous avons connaissance d'une consommation de cocaïne est lui aussi remonté après une année 2009 particulièrement basse (38 %, contre 28 % en 2009, 39 % en 2008, 40 % en 2007 et 41 % en 2006).

- Parmi les consommateurs de drogue(s) dure(s), 53 % consommaient de l'héroïne uniquement (61 % en 2009, 40 % en 2008, 50 % en 2007) et 23 % de la cocaïne uniquement (21 % en 2009, 30 % en 2008). Le pourcentage de consommateurs de cocaïne uniquement confirme la baisse relevée en 2009 après des années où il n'avait cessé d'augmenter. Les personnes consommant les deux produits (héroïne et cocaïne) constituent 24 % des nouveaux usagers consommateurs de drogue(s) dure(s), contre 18 % en 2009 et 30 % en 2008.

- Nous avons connaissance d'une consommation de médicaments au noir chez un cinquième de nos nouveaux usagers; la consommation de méthadone au noir en concerne près d'un quart.
- Moins de la moitié de nos nouveaux usagers consomme du cannabis et la consommation d'ecstasy et d'amphétamines n'en concerne que quelques-uns.
- En 2010, près de deux nouveaux usagers sur cinq ont une consommation problématique d'alcool.
- Un tiers de nos nouveaux usagers a consommé des drogues par injection au cours de sa vie. Environ la moitié d'entre eux a consommé par injection au cours du mois qui a précédé la demande de soutien à EdS.



- En 2010, la polyconsommation est particulièrement élevée (il y avait en 2009 : 32 % de consommateurs d'un seul produit, 25 % de deux produits et 43 % de 3 produits ou plus).
- L'âge moyen de la première consommation de drogue dure se situe à 19½ ans (minimum : 13 ans, maximum : 38 ans).

10. Fondation des Amis d'Entrée de Secours

Pour la quatrième fois, la Fondation des Amis d'Entrée de Secours a organisé la Course de l'Indépendance le premier samedi du mois de septembre.

La course 2011 aura lieu non plus le samedi, mais le vendredi 2 septembre, dans le parc de l'Indépendance à Morges.

11. Perspectives 2011

La création d'un **groupe** réunissant **des proches** de personnes toxicodépendantes encadrés par des professionnels psycho-sociaux du domaine des dépendances est en gestation. Il permettra aux personnes de se réunir dans nos locaux, en début de soirée, à une fréquence et sous une forme encore à définir. Ce groupe devrait voir le jour dans le courant de l'année 2011.

Il nous reste encore quelques aménagements à faire dans notre maison et, surtout, une dernière pièce à **rénover** et aménager : **le local "atelier"**. Ces

travaux seront effectués au printemps 2011 grâce à un don de l'Association régionale pour l'action sociale Nyon-Rolle.

Un projet d'**aménagement** du petit bout de **terrain** situé à côté de notre centre d'accueil devrait pouvoir se concrétiser en 2011-2012 grâce au soutien de la Fondation des Amis d'Entrée de Secours et d'un club service de la région.

12. Conclusion

Dans un monde devenu très compétitif, nous avons le sentiment d'être sollicités par des personnes qui se retrouvent dans un **processus de marginalisation de plus en plus jeunes** et qu'il devient très difficile de leur permettre d'entrer dans une démarche d'insertion socio-professionnelle.

L'absence de logement stable est un facteur de marginalisation qui vient souvent aggraver des situations déjà très problématiques. Notre région subit une **crise du logement** qui touche fortement nos usagers. Nous constatons avec une certaine inquiétude l'augmentation des situations de logement précaires et nous n'avons aucun moyen d'améliorer la situation. La pénurie d'appartements touchant une population bien plus large que celle que nous suivons, nous craignons que cette situation ne s'empire encore ces prochaines années pour nos usagers.

La distance complique les suivis, en particulier ceux des usagers les plus "fragiles". Or, nous pouvons constater ces dernières années une aggravation de l'état psychique et de la situation sociale des personnes de la région Nyon/Rolle qui nous sollicitent. Cette évolution de la "clientèle" rend d'autant plus nécessaire de pouvoir **créer une antenne à Nyon** pour renforcer notre action régionale avec des prestations de proximité.

Avec l'**augmentation des suivis médicaux** à EdS, notre disponibilité diminue. Cela nous empêche d'offrir un suivi soutenu à chaque usager et de pouvoir "prendre la balle au bond" quand une occasion d'initier une démarche de changement se présente. Nous devons trouver des solutions pour répondre à ce problème, ceci d'autant plus que cette situation devrait encore s'aggraver ces prochaines années avec l'arrivée de l'âge de la retraite pour plusieurs médecins prenant en charge des personnes dépendantes.

Nous allons continuer de chercher à intéresser d'avantage de médecins en cabinet au suivi médical des personnes toxicodépendantes. Mais ces suivis ne sont pas faciles, souvent peu gratifiants et financièrement pas très avantageux. Des conditions incitatives et des mesures de soutien seront nécessaires pour motiver plus de médecins à la prise en charge de ce type de patients.

Les difficultés auxquelles nous devons faire face nous obligeront certainement à faire preuve de créativité ces prochaines années pour trouver des solutions originales et innovantes. Mais il faudra aussi pouvoir compter pleinement sur le réseau médical et social régional, ainsi que sur le soutien des autorités politiques cantonales et régionales. C'est seulement ainsi que nous pourrons continuer d'offrir des prestations de qualité, et ceci sur tout le territoire que nous couvrons.

François Perrinjaquet
Directeur du centre

Nous remercions vivement toutes celles et ceux qui nous ont soutenus au cours de cette année, et en particulier :

- *l'Etat de Vaud,*
- *les communes de la région Morges/Aubonne qui participent à nos charges d'exploitation,*
- *les communes de la région Nyon/Rolle qui participent à nos charges d'exploitation par l'intermédiaire de l'Association régionale pour l'Action Sociale,*
- *les Associations régionales pour l'Action Sociale de Morges/Aubonne et de Nyon/Rolle,*
- *les donateurs privés,*
- *la Loterie Romande qui a financé les travaux de rénovation de nos nouveaux locaux,*
- *l'Association Rebond'Art qui nous met à disposition des billets d'entrée à des spectacles à distribuer à nos usagers,*
- *les coureurs et les parrains de la 4^{ème} Course de l'Indépendance, organisée par la Fondation des Amis d'Entrée de Secours,*
- *Tables Suisses, la Centrale alimentaire de la région lausannoise, la Croix-Rouge ("2x Noël") et le tea-room Plan B,*
- *les membres de l'association.*

Avenue de Plan 14 – 1110 Morges

Tél. 021/803.67.47

Fax 021/803.67.21

entreedesecours@bluewin.ch

www.entree-de-secours.ch