



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

Morges

Rapport d'activité 2009

Juin 2010

Table des matières

	Page
1. Résumé du rapport d'activité 2009	2
2. Introduction	3
3. Comité	3
4. Personnel et intervenants divers	3
5. Liens avec le réseau "dépendances"	4
6. Collaborations interinstitutionnelles & activités diverses	5
7. Fréquentation du centre	6
8. Prestations	6
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 Week-end relaxation - méditation	
8.10 Campagne de sensibilisation à l'hépatite C	
8.11 Actions de prévention	
8.12 Prestations aux proches	
9. Les usagers	12
9.1 Provenance	
9.2 Motifs des "nouvelles demandes"	
9.3 Profil des "nouveaux usagers"	
10. Fondation des Amis d'Entrée de Secours	15
11. Perspectives 2010	15
12. Conclusion	16

1. Résumé du rapport d'activité 2009

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

EdS collabore avec les divers acteurs du réseau social et médical régional, notamment avec un médecin du secteur psychiatrique Ouest qui intervient ponctuellement dans ses locaux.

L'évènement majeur de l'année a été le déménagement du centre d'accueil, au printemps 2009, dans une maison acquise par l'association. Des travaux de rénovation et d'aménagement permettront de disposer de locaux suffisamment grands et adaptés aux activités d'EdS. Ils ont débuté à l'automne grâce à un don de la Loterie Romande et étaient toujours en cours à fin 2009.

Les usagers d'EdS ont ainsi été reçus dans des locaux peu adéquats durant une bonne partie de l'année. D'autre part, notre centre d'accueil se situe maintenant en dehors du centre ville (mais dans un quartier très bien desservi par les transports publics). Ces éléments expliquent une diminution de sa fréquentation journalière en 2009.

Si la fréquentation journalière du centre a diminué de manière logique étant donné la situation, le nombre de "nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge" s'est situé dans la moyenne de ces dernières années (plus d'une cinquantaine) et celui des personnes ayant bénéficié des prestations d'Entrée de Secours au cours de l'année est resté stable (plus de 200 personnes).

Le besoin d'aide socio-médicale pour sortir d'une dépendance à l'héroïne reste la raison majeure qui amène à solliciter EdS. On trouve aussi des demandes liées principalement à une consommation problématique de cocaïne, de cannabis ou de médicaments.

Un marché de l'emploi sélectif et un taux d'inoccupation des logements qui reste désespérément bas dans l'Ouest vaudois sont des freins à la réinsertion socio-professionnelle de nos usagers. Le constat n'est pas nouveau, mais la situation s'est encore détériorée au cours de l'année.

EdS a renforcé sa capacité de suivi thérapeutique avec un deuxième employé pratiquant la thérapie cognitive et comportementale. Cela permet de proposer une démarche thérapeutique à des personnes qui n'arriveraient pas à s'inscrire dans une telle démarche avec suffisamment de régularité et de fiabilité sans un accompagnement "souple" à bas seuil d'accessibilité.

Relevons encore qu'Entrée de Secours a été sollicitée en 2009 par un établissement scolaire et par un établissement médico-social de notre région pour y animer des actions de prévention.

2. Introduction

Au début du mois d'avril, Entrée de Secours a ouvert pour la première fois les portes de ses nouveaux locaux, avenue de Plan 14 à Morges, dans un bâtiment dont l'association a fait l'acquisition.

Nous disposons ainsi maintenant d'un espace suffisamment spacieux et modulable pour les activités de notre centre d'accueil. Par contre, la maison avait besoin d'être rénovée et réaménagée. Les travaux entrepris ont perturbé les activités du centre en fin d'année 2009 (et jusqu'à mi-2010 probablement).

3. Comité

En fin d'année 2008, Gisèle Burnet a pris la présidence de l'Association régionale pour l'action sociale Morges-Aubonne, dont elle était la représentante au sein du comité d'EdS. Ses nouvelles charges l'ont amenée à se retirer du comité d'Entrée de Secours. Le comité et le personnel de l'association la remercient chaleureusement pour la qualité de son implication durant les quatre années passées au sein du comité. La représentation de l'Arasma a été reprise par Katyla Labhard, a qui nous souhaitons la bienvenue.

La composition du comité de l'association est la suivante au 31 décembre 2009 :

Co-présidents	Forel Féret	Patrick Rachèle	Médecin Educatrice
Membres	Avigdor Charpié Cavin Labhard	Luc Marc-André Bernard Katyla	Médecin Pharmacien Educateur Représentante de l'Arasma
Secrétaire	Vergères Perrinjaquet	Patricia François	<i>voix consultative</i> <i>voix consultative</i>

4. Personnel et intervenants divers

Personnel socio-sanitaire

En début d'année a été engagé Jean-Sébastien Renaud, en remplacement de Yann Gautschi qui avait quitté EdS à fin 2008. Alors que ce dernier est au bénéfice d'une formation d'assistant social – animateur, Jean-Sébastien Renaud est psychologue et il est actuellement en formation en thérapie cognitive et comportementale. Son engagement répond au souhait de pouvoir augmenter l'offre de soutien thérapeutique à EdS.

La composition du personnel paramédical du centre a aussi changé en cours d'année avec le départ à fin octobre de Marilyne Schneider, remplacée par Mélanie Tschanz. Nous remercions fortement Marilyne pour la qualité de son travail, son énergie et sa bonne humeur.

La composition du personnel du centre a ainsi été la suivante en 2009 :

- **Mme Patricia Vergères, secrétaire et intervenante socio-médicale; à 80 %,**
- **Mme Marilyne Schneider, infirmière; à 80 %, jusqu'à fin octobre,**
- **Mme Mélanie Tschanz, infirmière; à 80 %, dès novembre,**
- **Mme Anne Bissig, éducatrice; à 80 %,**
- **M. Michel Schaer, éducateur; à 60 % ,**
- **M. Jean-Sébastien Renaud, psychologue; à 80 %, dès mars,**
- **M. François Perrinjaquet, éducateur et directeur du centre; à 100 %.**

Stagiaire

De février à juillet, nous avons accueilli **Nadège Rodel**, étudiante de l'Ecole d'Etudes Sociales et Pédagogiques de Lausanne, pour son dernier stage de sa formation d'éducatrice sociale.

Médecins consultants

Nous pouvons toujours compter, et depuis de nombreuses années maintenant, sur un trio de médecins consultants composé de : **Pierre-Henri Leresche, Dominique Gilliard** et **Catherine Trautmann**. Ils ont assuré une moyenne de 5 à 6 heures hebdomadaires de **consultations médicales** dans le centre.

Nous les remercions vivement pour leur fidèle collaboration.

* * *

Civiliste

Au mois de juillet s'est terminée la période d'affectation de service civil de **Tobias Hochstrasser**, démarrée au mois d'octobre 2009.

Entretien des locaux

Nos locaux ont été entretenus durant toute l'année par Mme **Anna Ciminera**.

Supervision

La supervision d'équipe démarrée en 2008 avec **Pierre-Yves Buri** s'est poursuivie cette année (avec cependant un nombre de séances assez réduit en raison notamment du déménagement du centre).

5. Liens avec le réseau "dépendances"

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

- l'Association vaudoise des organisations offrant des prestations dans le domaine des addictions - ASVOPA -, (participation à ses activités et présence au sein de son comité),
- la Coordination romande des institutions et organisations oeuvrant dans le domaine des addictions - CRIAD -, (membre du groupe des institutions ambulatoires),

- 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).

La coordination cantonale des centres d'accueil à bas seuil (CABS) a eu quelques réunions en 2009. La CABS a vu le jour en 2008 de la volonté des directeurs des centres d'accueil à bas seuil pour personnes toxicodépendantes du canton (Le Passage à Lausanne, Zone Bleue à Yverdon, ACT à Vevey et EdS). Le but était de créer un espace d'échange sur des problématiques communes, d'unification des pratiques (en tenant compte des particularités locales) et de promotion d'une vision partagée de la réduction des risques.

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

Délégué par la direction du Secteur psychiatrique Ouest, le Docteur Vivien Contesse a continué d'intervenir à EdS quelques heures par mois. En instaurant des entretiens à trois (usager, psychiatre et un intervenant socio-sanitaire d'EdS) sur le même modèle que les entretiens avec les médecins consultants du centre, nous avons pu faire bénéficier de l'**approche psychiatrique** des usagers qui n'auraient sinon pas pu entrer dans une telle démarche.

Nous sommes fort satisfaits d'avoir pu ajouter la vision psychiatrique aux divers angles de vue déjà présents dans l'institution et de pouvoir compter sur une personne de référence dans les situations d'hospitalisation psychiatrique. Nous nous réjouissons de cette fructueuse collaboration et souhaitons qu'elle soit pérennisée.

Nous avons pu activement participer à la création du **dispositif cantonal d'indication** pour les personnes toxicodépendantes (membre du Groupe de travail). Ce dispositif a été voulu par l'Etat de Vaud. Le projet est encore en construction et sera mis en place dans le courant de l'année 2010. Il instaurera une obligation de passer par une démarche "unifiée" d'évaluation et d'indication pour entrer dans une institution résidentielle pour personnes toxicodépendantes.

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".

7. Fréquentation du centre

Fréquentation journalière du centre : 27 usagers¹.

Fréquentation hebdomadaire du centre : plus de 70 personnes différentes.

Nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge² : 54 personnes.

Bénéficiaires de prestations d'EdS en 2009 : plus de 200 personnes.

La fréquentation journalière du centre a fortement baissé en comparaison avec l'année précédente.

Le centre ayant déménagé, il est maintenant moins accessible qu'auparavant. Cependant, il ne nous est pas encore possible d'estimer clairement les conséquences du déménagement sur la fréquentation du centre. Dans un premier temps, nos nouveaux locaux ont été aménagés sommairement en attendant les travaux de rénovation. Puis, à l'automne, ces travaux ont commencé, nous obligeant à réduire l'accueil collectif à sa plus simple expression en fin d'année; soit principalement durant le dernier trimestre de l'année (période au cours de laquelle nous établissons nos statistiques de fréquentation).

Nous devons dès lors attendre d'avoir aménagé nos nouveaux locaux de manière accueillante et fonctionnelle avant d'évaluer les incidences de notre déménagement sur la fréquentation journalière du centre.

Toujours est-il que ce sont plus de 200 personnes qui, cette année encore, ont bénéficié de prestations d'EdS et nous continuons de répondre régulièrement à de nouvelles demandes d'aide.

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.

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).

8.1 Accueil

L'accueil informel, sans rendez-vous, a lieu du lundi au vendredi, de 14 à 19 heures. Dans ces heures, il est notamment possible de prendre une petite collation.

Durant une bonne partie de l'année, les prestations d'accueil ont été minimales. En l'absence de cuisine dans nos nouveaux locaux, nous avons, après le déménagement, organisé une fois par semaine des grillades à l'extérieur tant que le temps le permettait.

Nous avons continué à offrir des produits alimentaires à l'emporter aux usagers vivant avec le minimum vital. Ces produits nous sont fournis par Tables Suisses et la Centrale alimentaire de la région lausannoise. Par contre, il ne nous est plus possible depuis notre déménagement de récupérer les invendus de la boulangerie Guénaux le jeudi soir en raison de notre éloignement du centre ville.

Nous avons, cette année encore, participé à l'opération "2x Noël" organisée par la Croix-Rouge, en distribuant une fois dans l'année des sacs d'aliments et de soins corporels à des usagers se trouvant dans une situation financière précaire.

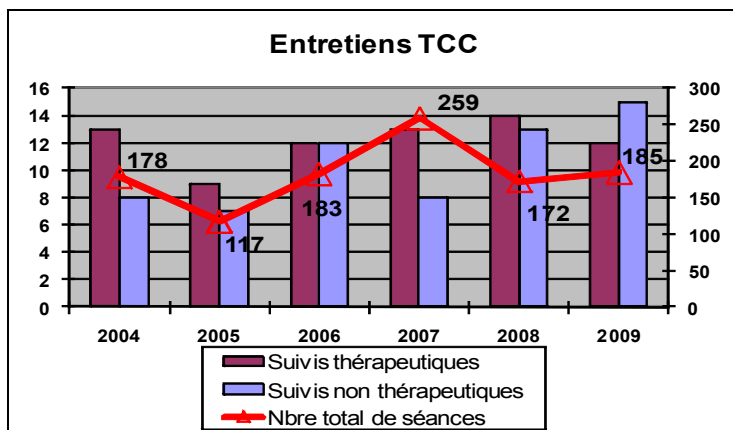
8.2 Suivis psycho-sociaux et thérapeutiques

- Entretiens individuels

Brefs conseils, échanges sur les aléas de la vie de tous les jours, informations diverses... les employés d'EdS passent une bonne partie de leur journée en discussion avec les usagers. Mis à part ces moments d'entretiens relativement informels, il y a chaque jour **plus de 4 entretiens motivationnels et de soutien** procurés par le personnel du centre.

- Thérapie comportementale et cognitive

EdS a engagé en cours d'année un psychologue en formation de thérapie comportementale et cognitive. Cela doit nous permettre de mieux assurer la disponibilité de cette prestation tout au long de l'année, d'autant plus que notre éducateur social diplômé en TCC a diminué son temps de travail en cours d'année 2008.



Avec la TCC, nous souhaitons pouvoir proposer un suivi thérapeutique à des usagers pour qui une telle démarche ne serait pas possible si les conditions d'accès à la prestation n'étaient pas adaptées à leur situation (bas seuil d'accessibilité). Tous n'arrivent pas à entrer dans un processus réellement thérapeutique, les entretiens débouchant avec certains sur une forme d'entretiens de soutien et motivationnels, voire même parfois sur du soutien administratif.

En 2009, le déménagement du centre a eu une incidence sur la disponibilité du personnel, avec pour conséquence une restriction de la possibilité de proposer cette prestation aux usagers. Le nombre de séance de TCC n'a ainsi que peu augmenté par rapport à 2008.

8.3 Prestations médicales et remise de médication

Compris entre 80 et 100 depuis le début de la décennie, **le nombre de personnes ayant bénéficié d'une remise de médication à EdS est monté à 114³ en 2009** (98 en 2008, 84 en 2007).

L'augmentation de la **file active** des personnes bénéficiant d'une remise de médication par EdS a heureusement été plus légère (82 à fin 2008, **85 à fin 2009**). Il faut relever toutefois que la file active avait doublé entre fin 2005 et fin 2008.

Son augmentation continue de se faire sur les suivis assurés par les médecins d'EdS (5 personnes suivies médicalement par des médecins extérieurs au centre au 31.12.09).

8.4 Soins de base

Depuis notre déménagement, nous n'avons pas pu mettre à disposition des usagers le lave-linge et la douche. Ils seront mis en fonction à la fin des travaux, en fin de printemps 2010.

8.5 Soins infirmiers

Le nombre de soins infirmiers varie fortement d'un mois à l'autre.

Ils consistent principalement en des soins de plaies, d'infections et d'abcès, ainsi qu'en des vaccinations et des prises de sang.

En 2009, le personnel paramédical a été très actif dans les diverses actions mises en place à EdS dans le cadre de la campagne de sensibilisation à l'hépatite C.

8.6 Prestations de réduction des risques

La quantité de matériel d'injection remise par EdS est basse. En 2008, elle était de 465 seringues stériles, soit la plus basse depuis que le centre pratique l'échange de seringues. Cette année, le nombre est remonté à 769 seringues stériles remises (le nombre de seringues usagées récupérées ayant été exactement pareil).

L'Ouest vaudois dispose de lieux offrant un accès 24 heures sur 24, 365 jours par an au matériel stérile grâce aux services des Urgences des hôpitaux de Morges et de

³ - 105 personnes ont été suivies dans le cadre des consultations médicales d'EdS (84 en 2008),
- 8 personnes avaient un suivi médical par un médecin hors EdS,
- 1 personne a été suivie successivement, au cours de l'année, par un médecin extérieur en cabinet et par un médecin d'EdS.

Nyon qui remettent des seringues en dépannage. Nous les remercions pour leur précieuse collaboration dans cette activité de réduction des risques.

Nous avons fourni du matériel stérile au stand des Premiers Secours du camping du Festival Paléo de Nyon. La demande de matériel par des consommateurs de stupéfiants par injection a augmenté par rapport à 2008, mais elle est cependant restée très faible cette année encore.

8.7 Prestations socio-éducatives

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

Mis à part dans des situations d'hospitalisation ou pour une admission en institution résidentielle, l'accompagnement des usagers dans des démarches extérieures au centre reste dépendant de la disponibilité du personnel; la priorité étant donnée aux prestations "intra muros".

Une saine occupation du temps libre est un des facteurs cruciaux pour l'atteinte d'un bon équilibre psycho-social. C'est par la pratique d'activités sportives que nous pouvons amener une majorité de nos usagers à une occupation du temps libre positive et structurante. Pour ce faire, notre principal partenaire reste l'Association SPort'ouverte, organisatrice d'activités sportives et de plein-air pour des personnes marginalisées.

En cours d'année, une intervenante du centre a animé, assistée par notre stagiaire, un atelier "mobiles en céramique" qui a permis aux participants de repartir avec un objet qu'ils avaient créé.

Nous avons proposé à nos usagers une activité extérieure hebdomadaire durant quelques semaines en fin d'année, quand nos locaux étaient particulièrement peu accueillants en raison des travaux de rénovation du bâtiment et n'invitaient pas à y passer du temps.

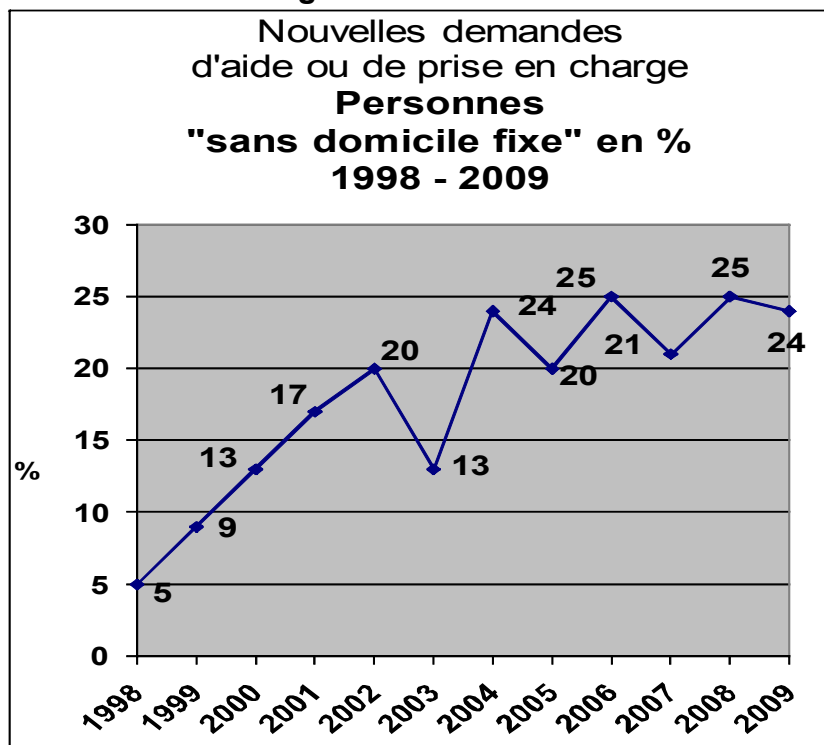
8.8 Prestations socio-administratives

- Démarches administratives diverses

Un nombre important de nos usagers peine à gérer ses démarches administratives correctement, avec souvent pour conséquences du stress, de l'anxiété et des problèmes concrets. Dans la mesure du possible, nous cherchons à permettre à nos usagers de gérer de manière autonome leurs démarches administratives. Pour ce faire, nous leur mettons des outils à disposition (accès à internet, utilisation d'un ordinateur, du téléphone, de la photocopieuse).

Conscients des incidences d'une gestion chaotique des démarches administratives sur la vie de nos usagers, nous les motivons et les incitons à se responsabiliser face à ces démarches. Quand ils n'y arrivent pas ou face à une démarche difficile, nous leur donnons un coup-de-main ponctuel ou nous les assistons durant quelques temps dans la gestion de leurs affaires.

- Recherches de logement



Depuis le milieu des années 2000, le quart environ de nos nouveaux usagers n'a pas une situation de logement stable au moment où il s'adresse à nous.

Le problème de l'accès au logement est maintenant chronique dans notre région et il touche une population bien plus large que la « clientèle » d'Entrée de Secours, pour laquelle un logement précaire péjore les chances de se stabiliser psychologiquement et socialement.

8.9 Week-end relaxation - méditation

En automne, un week-end de relaxation et de méditation a été organisé par deux intervenants d'EdS, en collaboration avec une thérapeute extérieure. Treize usagers y ont participé.

Beaucoup de personnes souffrant de toxicodépendance ont de la peine à observer, identifier et gérer leurs émotions et leurs sensations corporelles. Or, elles sont souvent dans un état émotionnel de stress, d'anxiété et de peur difficile à vivre. La relaxation et la méditation permettent d'atteindre un mieux-être, un lâcher-prise afin de mieux gérer émotions, tensions et blocages, tant au niveau physique que psychologique.

Ce week-end de relaxation et de méditation a été mis en place afin de permettre aux usagers qui le désiraient d'apprendre et d'expérimenter quelques techniques utilisables ensuite dans la vie de tous les jours.

Cette activité a été organisée avec le soutien financier de la Fondation des Amis d'Entrée de Secours.

8.10 Campagne de sensibilisation à l'hépatite C

EdS a participé activement à la campagne nationale de sensibilisation à l'hépatite C démarrée en 2009. Il est à remarquer que parler de l'hépatite C et inciter nos usagers à procéder à son dépistage dans le cadre des prises en charge médicales font déjà partie de nos prestations "courantes".

En février, deux membres du personnel ont participé à une demi-journée de formation organisée par Infodrog. Puis, l'équipe et les médecins du centre ont reçu

les dernières informations concernant le traitement de l'hépatite C. Un protocole et un planning pour le suivi des traitements d'hépatite C par le personnel d'EdS ont été élaborés.

D'autre part, nous avons pris contact avec le Dr David Mondada, gastro-entérologue à Morges, afin de pouvoir bénéficier de conseils et instaurer une collaboration avec un spécialiste du foie. Nous lui avons par la suite adressé des patients pour un contrôle par ultrasons ou une biopsie.

Une campagne d'information et de discussion a été mise en place pendant une semaine dans le centre.

Nous avons aussi profité de cette campagne pour faire le point sur la situation de 65 usagers, pour la plupart suivis médicalement à EdS, avec pour buts d'actualiser les sérologies, d'inviter à nouveau à la vaccination (hépatites A/B) ceux qui l'avaient précédemment refusée et d'informer sur les améliorations d'accessibilité au traitement les porteurs non traités. 15 personnes sont porteuses de l'hépatite C.

Ainsi, outre des discussions de prévention et de réduction des risques et des informations données sur l'accessibilité au traitement, cette démarche a amené à 31 bilans sanguins et des vaccinations contre les hépatites A et B.

Un patient a entrepris un traitement de son hépatite C qui a nécessité un important suivi par le personnel du centre pour l'amener au bout de la démarche malgré les nombreux et très pénibles effets secondaires qu'il a endurés.

8.11 Actions de prévention

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

Nous avons répondu favorablement en 2008 à une demande d'**animation d'actions de prévention "Dépendances"** formulée par un établissement scolaire de la région. Des réunions pour définir les besoins et préparer le projet ont eu lieu en 2008 et en partie sur l'année 2009 avec l'équipe santé de l'établissement.

L'intervention a finalement pu se dérouler en automne 2009. Elle a touché 10 classes de la 7ème à la 9ème année scolaire, avec des thèmes et une animation différenciés en fonction de l'âge des élèves. Plus qu'une intervention ponctuelle, cette démarche de prévention a été conçue pour pouvoir s'inscrire dans la continuité.

La direction et le personnel d'un **EMS de notre région**, accueillant des personnes souffrant de troubles psychiatriques, avait pris contact avec EdS en 2008. Ils observaient depuis quelques temps des comportements problématiques en lien avec une consommation de cannabis chez quelques pensionnaires. Souhaitant éviter que la situation ne se péjore, l'équipe soignante de cet établissement souhaitait en parler avec les pensionnaires en organisant une action ayant pour thème la consommation de cannabis, ses effets et ses risques. Un contact a été pris avec EdS dans le but de construire et animer la démarche en collaboration avec un professionnel spécialisé extérieur.

Il a été décidé d'intégrer cette **action de prévention** dans les ateliers d'animation de l'établissement et qu'elle serait mise en place par une infirmière et une stagiaire-animatrice de l'EMS, ainsi qu'une intervenante d'EdS. Elle s'est déroulée en 2009 sur 3 séances, avec une participation active des résidents de l'EMS.

Le bilan de l'opération a été positif et nous nous plaisons à relever la très bonne collaboration dans la préparation et l'animation de cette action.

8.12 Prestations aux proches

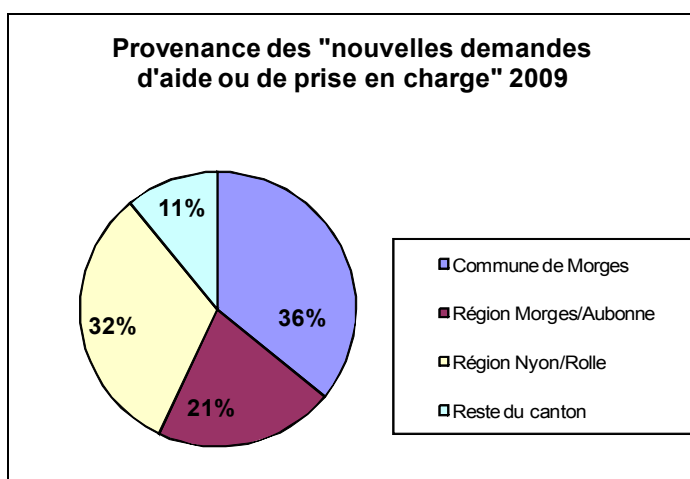
Les proches qui sollicitent EdS sont en grande majorité des femmes.

Les demandes d'informations sont le principal motif de leur démarche, suivi par les demandes d' "entretiens individuels" et d' "entretiens de famille".

9. Les usagers

9.1 Provenance⁴

En 2009, nous pouvons relever qu'une part importante (un tiers) des "nouvelles demandes" provient d'habitants de la région Nyon/Rolle⁵.



9.2 Motifs des "nouvelles demandes"

La demande de traitement médical et/ou de remise de médication reste très largement le principal motif des nouvelles demandes d'aide ou de prise en charge (70 % des nouvelles demandes 2009).

Ces demandes s'accompagnent fréquemment d'un désir de bénéficier d' "Entretiens individuels et d'un soutien psychologique" (plus d'un tiers des nouvelles demandes).

⁴ Y compris les "nouvelles demandes" de proches de personnes toxicodépendantes.

⁵ Les personnes "sans domicile fixe" sont dispatchées sur les régions d'où elles proviennent. Cela explique qu'elles ne figurent pas dans ce tableau.

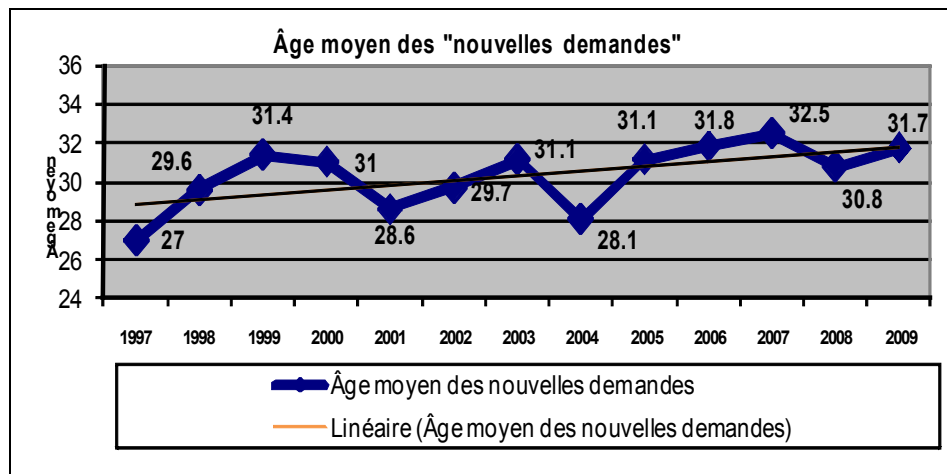
9.3 Profil des "nouveaux usagers"⁶

- Le genre

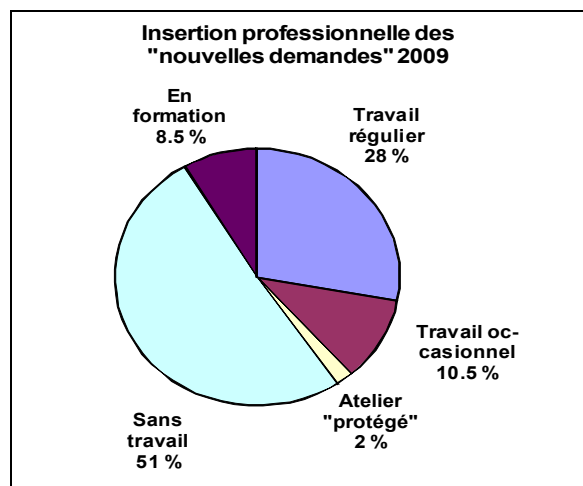
Les femmes représentent le quart des "nouveaux usagers" 2009⁷.

- L'âge

Avec 31.7 ans, l'âge moyen des "nouvelles demandes" a augmenté en 2009, ne confirmant pas la baisse observée l'année précédente.



- Le travail

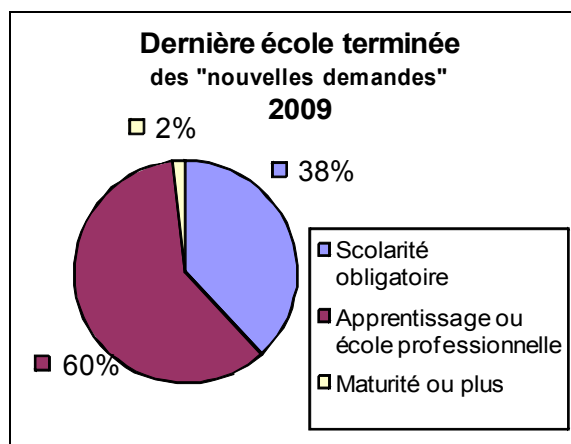


En 2009, la moitié des nouveaux usagers du centre est sans travail et seulement un peu plus du tiers a un travail régulier ou est en formation.

Cette situation est conforme à celle observée ces dernières années (hormis une année 2008 où nous avons reçu un nombre inhabituel de nouveaux usagers ayant une situation de travail stable).

- La formation

Le pourcentage d'utilisateurs d'EdS n'ayant pas terminé de formation professionnelle est très élevé en comparaison avec la population en général. Dans un monde du travail devenu exigeant, ce déficit de formation est aujourd'hui un lourd handicap pour s'insérer professionnellement.

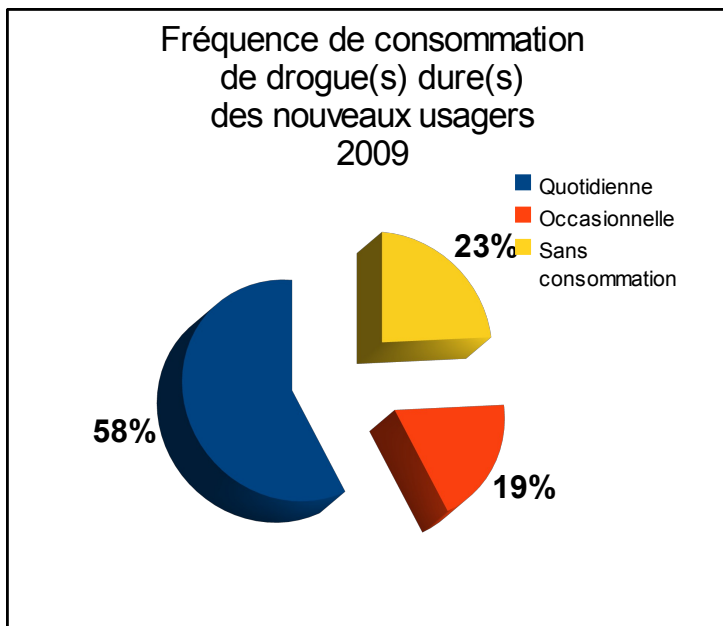


⁶ Quand une personne nous sollicite pour la première fois, un questionnaire de "demande d'aide ou de prise en charge" est rempli. C'est sur la base des indications fournies par ces questionnaires qu'est défini le profil de nos nouveaux usagers (les questionnaires des proches et des personnes ayant consulté pour elles-mêmes sans avoir de problème de toxicomanie avéré ne sont pas pris en compte).

⁷ Elles représentent cependant plus du tiers des usagers du centre (selon notre monitoring 2009).

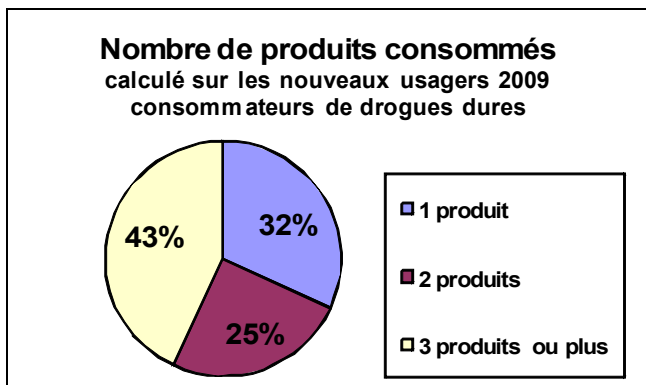
- Les produits posant problème

- Une grande majorité des "nouveaux usagers" 2009 a eu une consommation de drogue(s) dure(s) au cours du mois précédant la demande. Seul moins d'un quart n'en a pas consommé.



- La consommation d'héroïne continue d'être le motif principal des "premières demandes", mais la baisse des consommateurs se poursuit en 2009 (43 %, contre 46 % en 2008; alors que près des deux tiers des nouveaux usagers étaient consommateurs d'héroïne dans la période 2004-2007).

- Le pourcentage de nouveaux usagers dont nous avons connaissance d'une consommation de cocaïne a baissé après trois années de stabilité (28 %, contre 39 % en 2008, 40 % en 2007 et 41 % en 2006).
- Parmi les consommateurs de drogue(s) dure(s), 61 % consommaient de l'héroïne uniquement (40 % en 2008, 50 % en 2007) et 21 % de la cocaïne uniquement (30 % en 2008). Ce dernier pourcentage a diminué en 2009, après n'avoir pas cessé d'augmenter depuis l'ouverture du centre. Les personnes consommant de l'héroïne et de la cocaïne constituent 18 % des nouveaux usagers consommateurs de drogue(s) dure(s), contre 30 % en 2008. On constate ainsi une forte augmentation de la consommation d'héroïne seulement et une part moindre de consommateurs d'héroïne et cocaïne.
- Nous avons connaissance d'une consommation de médicaments au noir chez près d'un quart de nos nouveaux usagers. La consommation de méthadone au noir concerne aussi près d'un quart des "nouvelles demandes" 2009.
- La moitié de nos nouveaux usagers consomme du cannabis et la consommation d'ecstasy n'en concerne que quelques-uns.
- En 2009, près d'un tiers de nos nouveaux usagers a une consommation problématique d'alcool.
- Nous savons qu'un tiers au moins de nos nouveaux usagers consommateurs de drogue(s) dure(s) a consommé par injection au cours de sa vie. Et seulement le 22 % a consommé par injection au cours du mois qui précède la demande de soutien à EdS.



- Si les consommateurs de deux produits ou plus sont toujours fortement majoritaires, on constate parmi les nouveaux usagers un pourcentage important de mono-consommateurs en 2009 (32 %).
- L'âge moyen de la première consommation de drogue dure se situe à 19½ ans (minimum : 13 ans, maximum : 40 ans en 2009).

10. Fondation des Amis d'Entrée de Secours

Le premier samedi du mois de septembre, la Fondation des Amis d'Entrée de Secours a organisé la 3^{ème} Course de l'Indépendance, dans le parc éponyme à Morges.

La prochaine édition est d'ores et déjà programmée pour le samedi 4 septembre 2010. Il est possible de s'inscrire ou de parrainer des coureurs en passant par le site internet d'Entrée de Secours.

Le week-end thérapeutique organisé en automne par deux intervenants d'EdS a été soutenu financièrement par la Fondation des Amis d'Entrée de Secours. Elle a pris en charge les frais de location, de déplacement et de nourriture, ainsi que la rétribution de la thérapeute extérieure.

11. Perspectives 2010

La fin de la **rénovation de nos locaux** va encore perturber le déroulement des activités du centre durant le premier semestre 2010. Nous nous réjouissons qu'ils soient terminés, afin de pouvoir recevoir nos usagers dans un lieu accueillant et adapté aux besoins et offrir à nouveau la totalité de nos prestations.

Des rencontres ont eu lieu en 2009 entre le Service de la Santé Publique et les directeurs de la CABS (la Coordination des centres d'accueil à bas seuil) pour définir les prestations communes aux centres à bas seuil du canton. Sur cette base, les discussions avec le Service de la Santé Publique vont se poursuivre séparément en 2010 et déboucheront sur la signature d'une **convention de subventionnement**, comme l'exige La loi cantonale sur le subventionnement de 2005.

12. Conclusion

Avec le déménagement de notre centre d'accueil dans un espace plus grand et après la réalisation des transformations en cours, les locaux d'EdS seront non seulement adaptés aux besoins actuels de nos usagers, mais ils permettront aussi de mieux répondre à l'évolution future des besoins.

Nous sommes reconnaissants envers les collectivités publiques, organismes et personnes qui, par leur soutien, nous permettent de mener à bien notre mission. Nous tenons à remercier particulièrement cette année la Loterie Romande sans qui les travaux de rénovation de notre bâtiment, indispensables pour disposer d'un outil de travail performant, n'auraient pas été possibles.

Enfin, je pense que peut être remercié et félicité le personnel d'EdS pour son engagement, sa motivation et sa patience dans une période où ses conditions de travail sont difficiles. En effet, après avoir mené à bien le déménagement du centre, il subit en priorité, depuis plusieurs mois, les désagréments causés par les travaux de rénovation du centre.

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,*
- *M. François Meier, architecte, qui nous a gracieusement dessiné les plans et accompagnés dans la réalisation de notre projet de rénovation,*
- *la Loterie Romande qui a financé les travaux de rénovation de nos nouveaux locaux,*
- *les coureurs et les parrains de la 3^{ème} Course de l'Indépendance, organisée par la Fondation des Amis d'Entrée de Secours,*
- *la Centrale alimentaire de la région lausannoise, Tables Suisses, la Croix-Rouge ("2x Noël") et la boulangerie Guénaux,*
- *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