

Synthèse de la 10e Conférence européenne sur les thérapies et les politiques drogues/X E.F.T.C European Conference on Rehabilitation and Drug Policy

Organisation: EFTC (European Federation on Therapeutic Communities)

Dates: 10-14 mai 2005

Lieu: Hersonissos, Crète

Fréquentation

Selon l'organisation il y avait 500 personnes. Selon nous, il y avait plutôt 400 personnes, dont environ la moitié était grecque. L'autre moitié provenait avant tout des pays du Nord et de l'Est de l'Europe (ce sont aussi les pays où la substitution n'est pas le traitement dominant). Pas de représentant de la France (où il n'y a pas de Communauté thérapeutiques (TC), ni du Portugal. COSTE était le seul représentant suisse.

Organisation de la Conférence

Plus de 100 conférences, non seulement sur les TC drogues illégales, mais aussi sur la situation et les offres de la réduction des risques, alcool, prévention, substitution, etc.

Evolution et structures de domaine des dépendances

Constat général : professionnalisation perceptible dans tous les domaines et dans toute l'Europe (interventions, recherches, formation etc). Situation suisse reste un peu différente à deux niveaux : nombre plus élevé de programmes et de types de traitement souvent même en chiffre absolu. En outre, peu de pays ont les quatre niveaux structurels suivants: section drogue dans un département du gouvernement national, instituts nationaux de recherche, centrale nationale de coordination dans le domaine des dépendances, institutions/services nombreux et très diversifiées. A titre d'exemple : ce sont souvent les institutions elles-mêmes qui ont développé un département de recherche, ce qui a pour conséquence que bon nombre d'études présentées étaient très locales et très rarement nationales.

Thèmes principaux

Tous les thèmes actuels dominants en Suisse ont été couverts et le sont aussi dans les différents pays représentés. Quelques données sont à relever :

Alcool : préoccupation générale en hausse sur ce thème.

Jeunes : « *Early delinquency* », avec le constat suivant : de plus en plus de jeunes vivent hors de leur famille, hausse des déficits scolaires et des drop out scolaires.

Criminalité et traitement sous contrainte : le profil d'un criminel en prison est très proche d'un client TC (cf. Deitch, *Treatment of the addicted and mentally ill in correctional setting*). L'action en prison est en plein développement du côté anglo-saxon, mais aussi en Belgique par exemple. L'argument principal : il y a de plus en plus de jeunes en prison et il faut absolument faire quelque chose si on veut éviter de créer plus de délinquants à l'avenir car ces jeunes vont souffrir des moins bonnes conditions d'insertion et engendrer des enfants à risque par le seul fait qu'ils ont été en prison.

Gender : par recoupement de plusieurs études présentées on peut relever un certain nombre de constats : plus de problèmes psychologiques/psychiatriques chez les femmes, elles s'identifient moins aux programmes thérapeutiques, elles ont le sentiment que leurs différences ne sont pas reconnues, plus de problèmes médicaux, plus de suicides, plus d'abus sexuels, mais moins de problèmes légaux mis à part les activités liées aux activités sexuelles. Leur début de consommation de substances psychotropes est souvent expliqué comme suit: victime d'un ami qui les a initié et introduit à la consommation. Les consommations en lien avec le vécu de la sexualité sont réelles et mériteraient de plus amples études (prise d'alcool pour palier au manque de plaisir par exemple, cf I. Grigoriou, « *Reported Comorbidity in Alcohol Dependent Women* » et M. Lapatsni "*Female identity and*

addiction»). De même pour la question de la sensibilité éventuellement différentes des femmes aux facteurs génétiques versus environnementaux.

Un certain nombre de mesures concrètes dans les TC ont été mentionnées : faire des groupes non-mixtes, favoriser des partenaires stables, alcool et cannabis est un thème à prendre en compte tant pour les femmes que les hommes, maintenir la sécurité. A améliorer : détection précoce, formation du personnel, programmes spécifiques.

Migration : Plusieurs intervenants étaient d'avis qu'on crée actuellement a « *self-fulfilling prophecy milieu* » et ont démontré le lien entre migration-stress-consommation de drogues. Fait intéressant à mentionner : la criminalité en lien avec les étrangers relève majoritairement d'atteintes à la propriété. Il y a un vrai problème de faible *self-esteem* et il faut absolument améliorer les connaissances sur les enfants d'immigrés. Il faut préciser que la Grèce est depuis peu un pays d'immigration (provenance Afrique du nord et pays de l'Est en particulier) alors qu'elle n'était traditionnellement qu'un pays d'émigration. La Grèce ne connaît donc que maintenant les problèmes liés aux « 2^e génération ».

Manque d'offre pour les clients qui ont des multi-comorbidités : la polytoxicomanie est un standard partout en Europe, mais il y a un avis assez répandu que les chiffres de comorbidités psychiatriques sont surestimés. Les comorbidités sont aussi utilisées comme indicateurs pour mesurer les prédicteurs négatifs pour une thérapie. Il existe donc un besoin très fort d'offres adéquates pour les clients qui ne peuvent pas vivre dans les TC ni de manière indépendante.

Evaluation des traitements : beaucoup d'études très locales, parfois contradictoires (ex : rajeunissement des clients dans certaines institutions et vieillissement dans d'autres ou héroïne en hausse/en baisse). La détection précoce est en vogue partout.

Coordination nationale : Peu de pays connaissent un réelle politique nationale et une coordination nationale. L'argument souvent évoqué pour l'amélioration de l'une et l'autre : permettre de sortir de la perception des centres médicaux et avoir des données, respectivement des lignes directrices, qui peuvent si situer au-dessus de ces centres médicaux.

Divers : Solitude : de plus en plus de personnes sont seules et avec beaucoup de problèmes à la fois. Le *Day-to-day living* et le travail sur les styles de vie devraient être améliorés également en dehors du traitement (travail avec les familles et l'environnement).

Conférence faite par COSTE

Titre: HOW A PATIENT RECEIVES PROPER THERAPY: NEED OF NEW RULES AND METHODS?

25-30 participants, 15 minutes. Présentation du thème de l'indication vers les traitements, en particulier de ce changement de paradigme: trouver quel service fournit les meilleures prestations correspondant aux besoins et aux ressources des clients et non plus trouver le client qui correspond le mieux à telle ou telle offre.

Une publication contenant toutes les présentations est prévue et le lien vers ce document sera placé sur notre site :

www.coste.ch

La prochaine conférence aura lieu en 2007 en Slovénie. Lien vers EFTC :

<http://www.coste.ch/fr/link/index.htm>

Nicolas Dietrich