

# LE DISPOSITIF MEDICOSOCIAL D'ADDICTOLOGIE DE NOUVELLE- AQUITAINE EN **2018**

LES CENTRES DE SOINS, D'ACCOMPAGNEMENT ET  
DE PREVENTION DES ADDICTIONS AVEC  
HEBERGEMENT

- Analyse des rapports d'activité des structures

# LE DISPOSITIF MEDICOSOCIAL D'ADDICTOLOGIE DE NOUVELLE- AQUITAINE EN **2018**

LES CENTRES DE SOINS, D'ACCOMPAGNEMENT ET DE  
PREVENTION DES ADDICTIONS AVEC HEBERGEMENT

Une étude financée par

*L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine*

Réalisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine

*Nadine SCANDELLA*

CONTEXTE.....1

**I. TROIS CENTRES THERAPEUTIQUES RESIDENTIELS ET DEUX COMMUNAUTES THERAPEUTIQUES DANS LA REGION.....2**

- **248 personnes hébergées par les CTR et CT de la région en 2018 .....2**
- **L'alcool à l'origine de la prise en charge de la moitié des personnes.....4**
- **85 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux.....6**
- **Trois appartements thérapeutiques relais .....7**

INDEX DES GRAPHIQUES

**Graph. 1.** Répartition (%) des patients ayant quitté les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018 selon la durée de leur séjour..... 6

INDEX DES TABLEAUX

**Tableau 1.** Le dispositif des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2018..... 3

**Tableau 2.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'âge en 2018 (%) ..... 3

**Tableau 3.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'origine de la demande de prise en charge, en 2018 (%) ..... 4

**Tableau 4.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'addiction la plus dommageable, en 2018 (%) ..... 4

**Tableau 5.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018, ayant consommé les substances par la voie intraveineuse antérieurement..... 5

**Tableau 6.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018, ayant bénéficié d'un dépistage des infections par les virus des hépatites B et C et de l'immunodéficience humaine ..... 5

**Tableau 7.** Nombre d'équivalents temps pleins de professionnels des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2018 (en ETP) ..... 6



## CONTEXTE

L'Agence régionale de la santé Nouvelle-Aquitaine a souhaité disposer d'un bilan actualisé du dispositif médicosocial d'addictologie. Ce bilan a été initié dans la région dans le cadre des travaux de suivi du premier schéma régional médicosocial d'addictologie 2009-2014 puis du premier Projet régional de santé 2012-2016. Le nouveau schéma régional de santé 2018-2023 s'engage dans l'axe 1-2 « Agir le plus tôt possible sur les déterminants de santé », à « prévenir les conduites addictives et réduire leurs conséquences nocives ». Les actions qui seront mises en œuvre dans ce sens vont pouvoir s'appuyer sur le dispositif médico-social.

Ce bilan est réalisé par l'Observatoire régional de la santé Nouvelle-Aquitaine à partir des rapports d'activité des structures médicosociales de lutte contre les conduites addictives. Il s'agit des centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA), menant leurs activités en ambulatoire ou dans le cadre d'un hébergement (centres résidentiels), et des centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques (CAARUD). Ces rapports d'activité sont renseignés par les structures à la demande de la Direction générale de la santé (DGS).

Ce document décrit les CSAPA résidentiels de la région et leurs activités. Les CSAPA ambulatoires, les consultations jeunes consommateurs, les interventions des CSAPA en centre pénitentiaire et les CAARUD sont présentés dans des documents distincts.

Deux dispositifs mobilisés pour l'accompagnement de personnes en difficultés avec les consommations de substances psychoactives, les lits halte soins santé (LHSS) et les appartements de coordination thérapeutiques (ACT), complètent ce bilan. L'ARS Nouvelle-Aquitaine a, pour ce faire, organisé un recueil de données auprès de ces structures.

L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine pilote et finance l'ensemble de ces travaux.

## I. TROIS CENTRES THERAPEUTIQUES RESIDENTIELS ET DEUX COMMUNAUTES THERAPEUTIQUES DANS LA REGION

*Le dispositif médicosocial d'addictologie comprend plusieurs modalités d'accompagnement avec un hébergement dont quatre formes existent dans la région : les centres thérapeutiques résidentiels (CTR), les communautés thérapeutiques (CT), les appartements thérapeutiques relais, les appartements de coordination thérapeutique (ACT). Il n'y a pas de réseau de familles d'accueil spécialisées dans la région. Les deux premiers, CTR et CT appartiennent à la catégorie des centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) résidentiels.*

*Ce document présente les informations issues des rapports d'activité des CTR et CT, ainsi que la localisation des ACT et des services de suite et de réadaptation (SSR) spécialisés en addictologie de la région. Il s'agit de CSAPA avec hébergement.*

Les centres thérapeutiques résidentiels (CTR), appelés parfois centres de post-cure, sont des lieux de soin avec hébergement collectif qui prennent en charge les personnes sevrées ou sous traitement de substitution, inscrites dans une démarche volontaire. Le séjour dure environ trois mois et peut être renouvelé. Les missions des CTR sont de consolider le sevrage et de permettre aux personnes de construire un projet individuel de réinsertion.

Dans la région, deux CTR sont implantés en Gironde et un dans les Landes. Ceux de Gironde sont gérés par le CEID Addictions 33 (CTR de Bègles et CTR la Ferme Merlet à Saint-Martin-de-Laye). L'association SUERTE gère le CTR Broquedis implanté à Saint-Martin-de-Seignanx dans les Landes. Ils offrent au total 45 places.

Les communautés thérapeutiques (CT) sont des structures qui prennent en charge des consommateurs dépendants à une ou plusieurs substances psychoactives qui souhaitent s'inscrire dans un projet thérapeutique et de réinsertion sociale. Les communautés thérapeutiques s'appuient sur les compétences de groupes de pairs. Les séjours sont d'environ 18 mois. La Nouvelle-Aquitaine en compte deux sur une dizaine en France : une en Dordogne, gérée par l'association AURORE, située à Brantôme, à recrutement national, de 35 places et une en Gironde, gérée par le CEID Addictions 33, située à Barsac, à recrutement majoritairement local, de 35 places.

### ➤ 248 personnes hébergées par les CTR et CT de la région en 2018

Au cours de l'année 2018, les trois CTR ont hébergé 119 personnes et les deux CT un nombre comparable (129), soit 248 personnes au total. Globalement, 39 % des personnes hébergées sont originaires du département d'implantation de la structure mais cette proportion est nettement plus élevée dans les trois structures de Gironde (56 à 77 %). À l'inverse, elle est très faible à la CT de Brantôme (5,0 %) et d'environ 17,5 % au CTR de Broquedis.

Près de 80 % des résidents sont des hommes. Le CTR Broquedis à Saint-Martin-de-Seignanx dispose d'une unité mères-enfants. Cette spécificité explique la proportion plus importante de femmes qui y est hébergée (39 %). Les trois-quarts des personnes accueillies sont âgés de 30 à 49 ans. Les personnes plus jeunes, de moins de 30 ans, sont deux fois moins nombreuses que les plus âgées, d'au moins 50 ans.

Un tiers des personnes hébergées durant l'année 2018 disposent d'un logement durable alors que 36 % sont des personnes sans domicile fixe et 30 % vivent dans un logement provisoire ou précaire. Les ressources d'un quart des personnes sont rattachées à un emploi (en emploi ou ressources de pôle emploi) ; 40 % sont bénéficiaires du revenu de solidarité active (RSA) et 28 % de l'allocation adultes handicapés (AAH).

**Tableau 1.** *Le dispositif des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2018*

	Nb de places	Nb de personnes hébergées	Dont originaires du département (%)
33-CTR Bègles	11	26	76,9
33-CTR La Ferme Merlet	16	36	55,6
40-CTR Broquedis	23	57	17,5
24-CT Brantôme	35	67	5,0
33-CT du Fleuve	35	62	66,1
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>120</b>	<b>248</b>	<b>39,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

**Tableau 2.** *Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'âge en 2018 (%)*

	Part de femmes	Moins de 30 ans	30-49 ans	50 ans et plus
33-CTR Bègles	15,4	7,7	84,6	7,7
33-CTR La Ferme Merlet	25,0	13,9	77,8	8,3
40-CTR Broquedis	38,6	8,8	82,5	8,8
24-CT Brantôme	14,9	13,4	61,2	25,4
33-CT du Fleuve	14,5	0,0	80,6	19,4
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>21,8</b>	<b>8,5</b>	<b>75,8</b>	<b>15,7</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

La majorité des patients sont adressés aux CTR et CT par des structures spécialisées en addictologie du secteur médicosocial (41 %) ou hospitalier (24 %). Les établissements hospitaliers non spécialisés et les médecins de ville ont adressé 16 % des patients. Près d'un patient sur dix a eu l'initiative de la demande de prise en charge d'hébergement et 11 % ont été orientés par les services sociaux ou de la justice.

**Tableau 3.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'origine de la demande de prise en charge, en 2018 (%)

	Structures spécialisées médico-sociales	Structures spécialisées hospitalières	Autres structures hospit., médecins de ville	Initiative du patient	Autres*	Total
33-CTR Bègles	61,5	19,2	3,8	0,0	15,4	61,5
33-CTR La Ferme Merlet	36,1	22,2	13,9	19,4	8,3	36,1
40-CTR Broquedis	36,8	29,8	29,8	0,0	3,5	36,8
24-CT Brantôme	44,1	27,1	1,7	16,9	10,2	44,1
33-CT du Fleuve	34,5	18,2	21,8	5,5	20,0	34,5
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>40,8</b>	<b>24,0</b>	<b>15,5</b>	<b>8,6</b>	<b>11,2</b>	<b>40,8</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* Services sociaux, justice, autres

### ➤ L'alcool à l'origine de la prise en charge de la moitié des personnes

Le produit consommé (ou l'addiction) le plus dommageable à l'origine de la prise en charge est l'alcool pour 54 % des patients, les opiacés et traitements détournés de leur usage thérapeutique pour 24 % et la cocaïne pour 18 %. Le cannabis et les autres substances sont à l'origine de l'admission de 4 % des patients hébergés en 2018. Si l'alcool est le produit à l'origine de l'addiction la plus dommageable dans les cinq centres, la cocaïne/crack est fortement représentée en 2018 comme en 2017 au CT de Brantôme.

**Tableau 4.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'addiction la plus dommageable, en 2018 (%)

	Alcool	Opiacés*	Cocaïne, crack	Cannabis	Autres**	Total
33-CTR Bègles	69,2	3,8	19,2	7,7	0,0	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	50,0	27,8	11,1	11,1	0,0	100,0
40-CTR Broquedis	57,9	24,6	15,8	0,0	1,8	100,0
24-CT Brantôme	44,8	22,4	28,4	3,0	1,5	100,0
33-CT du Fleuve	56,5	30,6	12,9	0,0	0,0	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>54,0</b>	<b>23,8</b>	<b>18,1</b>	<b>3,2</b>	<b>0,8</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* et traitements de substitution détournés

\*\* amphétamines, ecstasy, sans substance



Globalement, la moitié des patients de 2018 ont consommé les substances psychoactives par la voie intraveineuse. Cette proportion est plus importante chez les patients du CTR La Ferme Merlet et de la CT de Brantôme que dans les autres centres.

**Tableau 5.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018, ayant consommé les substances par la voie intraveineuse antérieurement

	% utilisateurs de la voie intraveineuse
33-CTR Bègles	20,8
33-CTR La Ferme Merlet	77,8
40-CTR Broquedis	35,1
24-CT Brantôme	61,4
33-CT du Fleuve	38,3
Total Nouvelle-Aquitaine	47,4

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Le suivi des infections par les virus des hépatites B et C et du virus du sida figure parmi les missions des centres. La totalité des patients hébergés à la Ferme Merlet a bénéficié d'un dépistage des VHB, VHC et VIH dans l'année. À l'opposé, les proportions de personnes dépistées dans l'année sont de l'ordre de la moitié à la CT de Brantôme. Il n'est pas possible de savoir par le questionnaire si les patients ont été dépistés en amont de leur admission notamment lorsque les personnes ont fait un séjour pour sevrage.

Environ la moitié des patients de 2018 a bénéficié d'un traitement de substitution. Cette proportion, plus élevée qu'en 2017 (35 %) est de l'ordre de 60 % dans les CT et la Ferme Merlet, de 30 % dans les deux autres CTR.

**Tableau 6.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018, ayant bénéficié d'un dépistage des infections par les virus des hépatites B et C et de l'immunodéficience humaine

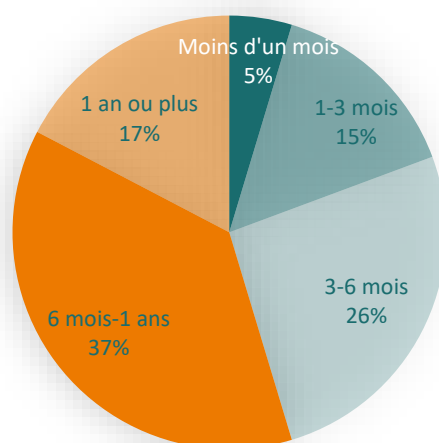
	Dépistage VHB	Dépistage VHC	Dépistage VIH
33-CTR Bègles	84,6	84,6	88,5
33-CTR La Ferme Merlet	100,0	100,0	100,0
40-CTR Broquedis	NR	NR	NR
24-CT Brantôme	43,3	55,2	53,7
33-CT du Fleuve	90,3	91,9	91,9
Total Nouvelle-Aquitaine*	57,7	61,3	61,3

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine  
\* non compris le dépistage du CTR Broquedis

Durant l'année 2018, 150 personnes ont quitté le CTR ou la CT où elles étaient accueillies. 15 % d'entre elles y sont resté entre 1 et 3 mois, un quart entre 3 et 6 mois, et 37 % entre 6 mois et un an. 5 % des personnes ont quitté le centre dès le premier mois de séjour et 17 % au-delà d'un an de séjour. Ces séjours très longs sont plus représentés parmi les sortants de la Ferme Merlet et ceux des CT.

La moitié des personnes ont quitté le centre au terme du contrat de séjour mais 27 % des séjours ont été interrompus à l'initiative des patients. Les autres séjours ont été interrompus pour une réorientation dans une structure médicosociale plus adaptée ou une hospitalisation (10 %). D'autres personnes, ne respectant pas le règlement intérieur et / ou le contrat de séjour, ont été exclues par le centre (13 %). Aucune hospitalisation en cours de séjour, incarcération ou décès n'est enregistré en 2018.

Graph. 1. Répartition (%) des patients ayant quitté les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2018 selon la durée de leur séjour



Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ 85 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux

Environ 85 équivalents temps de plein de professionnels sont salariés des CTR et CT, soit 0,34 ETP par résident hébergé. Ce taux varie de 0,28 (CT Brantôme) à 0,53 (CTR Bègles). Globalement, les travailleurs sociaux (essentiellement des éducateurs spécialisés et des moniteurs éducateurs) constituent 40 % des ETP de professionnels, les veilleurs de nuit et maîtres de maison 15 %, Les médecins et infirmiers représentent 11 % des ETP, les psychologues pour 3 %. Le CTR Broquedis ne compte pas de psychologue dans son équipe salariée.

Tableau 7. Nombre d'équivalents temps pleins de professionnels des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2018 (en ETP)

	Médecins	Psychologues	Infirmiers et autres paramédicaux	Travailleurs sociaux	Maitres de maison et surveillants de nuit	Services généraux, *	Total
33-CTR Bègles	0,4	0,5	1,2	6	3	2,7	13,7
33-CTR La Ferme Merlet	0,4	0,7	1,1	6,4	2,7	3,6	14,8
40-CTR Broquedis	0,5	0	2	9,6	4	2,5	18,6
24-CT Brantôme	0,2	1,1	1,5	10	2,3	3,4	18,5
33-CT du Fleuve	0,5	0,5	3,3	8	3	4	19,3
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>2</b>	<b>2,8</b>	<b>9</b>	<b>40</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>84,8</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2018, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* Services généraux, administratifs et direction

### ➤ Trois appartements thérapeutiques relais

Les rapports d'activité de trois structures d'appartements thérapeutiques relais sont adressés dans le cadre de ce travail sur le dispositif médico-social d'addictologie. Les associations CEID Addictions Gironde, la Sauvegarde en Lot-et-Garonne et ARIT dans les Pyrénées-Atlantiques, les sites d'hébergement sont situés à Bordeaux, Agen et Anglet. Ils disposent chacun de 11 places et ont accueilli 53 personnes en 2018. Il s'agit de 42 hommes et 11 femmes. Deux tiers sont âgés de 30-49 ans, 15% de 20-29 ans et 20 % ont au moins 50 ans. Près des trois-quarts sont originaires du département. Près de la moitié des personnes sont bénéficiaires de l'allocation pour les adultes handicapés (AAH). Pour les deux tiers, l'addiction la plus dommageable est l'alcool.



## RÉSUMÉ DU RAPPORT

**Un dispositif de 3 centres thérapeutiques résidentiels (CTR) et 2 communautés thérapeutiques (CT)**

**50 places de CTR et 70 places de CT ayant permis l'hébergement respectivement de 119 et 129 résidents**

**20 % de femmes**

**L'alcool, addiction à l'origine de la prise en charge de la moitié de ces résidents, la voie intraveineuse déjà utilisée par la moitié des résidents**

**85 ETP dont 40 % de travailleurs sociaux (éducateurs, animateurs, assistants sociaux) et 15 % de maîtres de maison et veilleurs de nuit**

### POUR NOUS CITER :

Observatoire régional de la santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine. Le dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine, en 2018. Les CSAPA avec hébergement. Février 2020. Rapport n° 081 – Volet 5. 7 p.

Téléchargeable sur le site de l'ORS NA ([www.ors-na.org](http://www.ors-na.org))


### + D'INFORMATIONS

Personne à contacter : Nadine SCANDELLA – [n.scandella@ors-na.org](mailto:n.scandella@ors-na.org)

Cette étude est réalisée à la demande de l'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine



#### • SIÈGE

 102 Bd Maréchal Juin  
33000 BORDEAUX

 05.56.56.99.60

#### • ANTENNE DE LIMOGES

4 Avenue de la Révolution  
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

#### • ANTENNE DE POITIERS

203 Route de Gençay  
86280 SAINT BENOÎT

05.49.38.33.12



[contact@ors-na.org](mailto:contact@ors-na.org)



[www.ors-na.org](http://www.ors-na.org)