

1. Jugend - an Drogenhëllef

En 2012 la JDH offrait les services suivants :

- 1. Les offres et structures bas seuil**
 - 1.1. Kontakt 28 (Luxembourg)**
 - 1.2. Porte Ouverte (Esch/Alzette)**

- 2. Les centres de consultation, Luxembourg, Esch/Alzette, Ettelbrück**

- 3. Le programme de substitution**

- 4. Les services médicaux**
 - 4.1. Service médical psychiatrie**

- 5. Logements accompagnés « Les Niches »**

- 6. Le service parentalité**

1. Les offres du secteur bas seuil de la Jugend- an Drogenhelf

- Le secteur bas seuil de la Jugend an Drogenhelf est représenté par le Kontakt 28 au Luxembourg, la porte ouverte à Esch et un service social à Ettelbruck. L'approche est basée sur un travail d'accès bas-seuil, centré sur l'acceptation, la tolérance, et le non-jugement. L'offre est anonyme. Le but principal des deux services qui ont une salle de séjour est d'offrir un lieu de repos pour des personnes toxicomanes. L'accueil tient compte des problématiques spécifiques liées à cette population. Le premier contact et l'approfondissement relationnel sont les tâches primordiales du secteur bas seuil.

- Pendant l'ouverture des deux services, nos clients peuvent échanger des seringues et obtenir gratuitement de l'eau stérile, de l'acide ascorbique, des tampons d'alcool et des filtres. Au total 28.468 seringues usagées étaient échangées contre 35.742 seringues nouvelles (Luxembourg : 24.016, Esch : 9.401, distributeur de seringues : 1.336). Le taux de retour des seringues était au Kontakt 86% et à Esch de 111 %. Promouvant le safer-use, nous offrons des seringues ayant des aiguilles de différentes tailles et des feuilles d'aluminium (1.154 feuilles).

- Les offres:

- conseils relatifs à la consommation de drogues (substitution, sevrage et thérapie)
- prévention/ informations SIDA, hépatites (safer-use, safer-sex)
- consultation et accompagnement psychologique, psychosociale, administrative
- écoute active, motivation et orientation en cas de crise
- visite en clinique et prison

- Rapport chiffré 2012 sur l'activité du secteur bas seuil

Il est à noter que les chiffres se sont stabilisés par rapport à 2011. Cela est principalement dû au fait que la nouvelle équipe du secteur bas seuil est maintenant intégrée et acceptée chez les clients toxicomanes.

1.1. Kontakt 28

- En 2012, les permanences du Kontakt 28 ont eu lieu du lundi au vendredi de 9.00 à 13.00 heures. Le nombre de prise de contacts/ passages en 2012 était de 14.411 et a baissé légèrement en 2011 à 13.978 contacts/passages, dont 78% d'hommes et 22% des femmes. C'est à dire 433 contacts en moins par rapport à l'année 2011.

1.2. Porte ouverte

- En 2012, les permanences de la porte ouverte ont eu lieu du lundi au vendredi de 8.30 à 12.00 heures. En total la porte ouverte a enregistré dans le cadre de sa fréquentation une augmentation qui s'élève de 4.486 clients différents en 2011 à 7.047 clients différents en 2012, dont 76% des hommes et 24% des femmes. C'est-à-dire 2.561 contacts en plus par rapport à l'année 2011.

Service social du Kontakt 28, porte ouverte Esch et centre de consultation Ettelbruck :

- **Kontakt 28** : 1.602 entretiens dans délai de suivis concrets, 11 gestions budgétaires, 98 entretiens externes et 143 entretiens à visée thérapeutique par l'infirmier psychiatrique et 48 par la psychologue, qui est en même temps responsable de secteur bas-seuil. Pendant l'ouverture 1.215 entretiens psychosociales en 2012 était enregistrés par les collaborateurs.

- **Porte ouverte Esch**: 1.055 entretiens dans délai des suivis concrets, 8 gestions budgétaires, 104 entretiens externes et 344 entretiens à visée thérapeutique par l'infirmier psychiatrique. Pendant l'ouverture 1.206 entretiens psychosociales en 2012 était enregistrés par les collaborateurs. Les nombreuses démarches téléphoniques ne sont pas comptées qui constituent souvent des entretiens à part entière.

2. Les centres de consultation: Luxembourg, Esch/Alzette et Ettelbruck

Missions

Informations, consultations psychosociales, thérapies ambulatoires et orientations pour personnes usagers de drogues et leurs proches ou autres personnes tierces.

- Nombre de consultations

- En 2012 les trois centres ont eu un total de 2.139 consultations.
- A Luxembourg l'ensemble des prises en charge était de 928 consultations, dont 720 individuelles et 208 avec famille et/ou autres intervenants.
- A Esch on compte 720 entretiens, dont 608 en individuel et 123 avec famille et/ou autres intervenants.
- Finalement, à Ettelbruck ont eu lieu 480 entretiens dont 426 en individuel et 54 avec famille et/ou autres intervenants.
- L'ensemble des entretiens extérieurs se chiffre à 140 entretiens en dehors des locaux de la JDH.

- Composition de la population selon le sexe

Clients masculins

Luxembourg 137 (59%)
Esch : 57 (37%)
Ettelbruck : 27 (27%)

Clientes féminines

Luxembourg : 94 (41%)
Esch 98 (63%)
Ettelbruck 67 (73%)

- Répartition en nouveau et anciens clients

A Luxembourg et à Ettelbruck on compte plus de 50% de nouvelles situations :

- En détail : 263 nouveaux clients en 2012

Luxembourg : 147(64%),
Esch 64 (41%)
Ettelbruck 52(58%).

- Problème présenté à la 1^{ière} demande

Dans les 3 centres on trouve des parallèles concernant la première demande :
La Poli-Toxicomanie reste la raison principale de consultation. Ensuite vient la consommation de Cannabis, et finalement la consommation d'un proche et les problèmes psychosociaux.
En détail voir le tableau

Problème présenté lors de la 1 ^{ière} demande	Luxembourg	Esch	Ettelbruck
Poli-toxicomanie	64 (38%)	77 (50%)	32 (36%)
Cannabis	43(19%)	19(12%)	18(20%)
Consommation d'un proche	60(26%)	26(17%)	9 (10%)

Problèmes psychosociaux	19 (8%)	12 (8%)	6 (7%)
Autres (précisions dans rapport détaillé)	45 (9%)	21 (13%)	24 (27%)
TOTAL : 475 (413/2011)	231 (100%)	155 (100%)	89 (100%)

3. Le programme de substitution

Introduction

- Le programme de substitution propose une substitution à l'héroïne par la méthadone à des clients souvent chroniques et présentant souvent un double diagnostic. Outre la prescription et la distribution de méthadone, le programme offre une prise en charge globale au niveau médical, psychologique et social.

- Les objectifs sont multiples : amélioration de l'état de santé physique et psychique, diminution et arrêt de la consommation de substances psychotropes, réinsertion sociale et professionnelle, diminution de la criminalité, diminution du taux de mortalité par overdose et des maladies en relation avec l'abus de drogues.

Données sur les clients

- En 2012, 78 personnes dont 58 hommes (74,4%) et 20 femmes (25,6%) ont participé au programme de substitution. 38,5% des clients ont un emploi respectivement une affectation d'insertion professionnelle.

- 66,7% des clients sont depuis moins de 3 années au Programme de Substitution.

- Âge des clients

Catégories d'âge	2011		2012	
	N	%	N	%
20 à 24 ans	4	5	5	6,5
25 à 29 ans	14	17	9	11,5
30 à 34 ans	22	26,5	21	27
35 à 39 ans	12	14,5	12	15,5
40 ans ou plus	31	37	31	39,5
Total	83	100	78	100

- On constate à nouveau que l'âge des clients du programme de substitution est assez élevé puisque 43 clients (55%) ont plus de 35 ans.

Lieu de résidence

Lieu de résidence	2011		2012	
	N	%	N	%
Sud	50	60	42	54
Centre	19	23	20	25,5
Nord	9	11	11	14
Est	2	2,5	1	1,5
Ouest	2	2,5	2	2,5
Etranger	1	1	2	2,5
TOTAL	83	100	78	100

-
Plus de la moitié des clients (54%) vit au sud du pays.

Type client	N	%
Nouveaux clients	14	18
Anciens clients	5	6,5
Année précédente	59	75,5
Total	78	100

4. Service Médical- Médecin Généraliste

Nombre total de patients vus

Année	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004
Pour sevrage (*)/substitution	85	80	65	71					
	127	95	85	96	85	83	86	101	114
Pour examen somatique seul	41	15	20	25					

(*) Demande de sevrage pour cannabis seul - cocaïne seule -héroïne seule - et polyconsommation

Nombre total de consultations

Année	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004
Pour sevrage/substitution	1238	961	873	880					
	1300	991	897	910	762	759	718	695	697
Pour examen somatique seul	62	30	24	30					

Sexe (sur 85 patients) : hommes (60) = 71%, femmes (25) = 29%

Nationalité (sur 85 patients):

- Luxembourgeois (42) 50%, Portugais (25) 29 %, Italiens (4) 5%,
- divers (Allemand, Algérien, Hongrois, Belge, Slave) (14) 17%.

Age moyen (sur 85 patients) : 36 ans (extrêmes : 21 ans et 59 ans)

Problématique (sur 85 patients) :

- Monotoxicomanie (17) 20% dont 96% à l'héroïne, cocaïne 4%, divers 2%
- Polytoxicomanie (68) 80%

Rétention (sur 65 patients)

Année	2012	2011	2010	2009	2007	2005
Jusqu'à 1 mois	20,5%	24,75%	16,9%	23,9%	48,2%	49,5%
De 1 à 4 mois inclus	20,5	17,75	24,6	27,6	24	23,8
De 5 à 12 mois inclus	25	21,25	27,7	23,9	15,2	14,9
Plus de 12 mois	34	36,25	30,8	22,5	12,6	11,8

Patients orientés par

Année	2012	2011	2010	2009	2008
Consultation JDH (1)	44%	44,5%	56,8%	79%	60%
Bas Seuil JDH	8	8	18	3	15
Programme méthadone	27	28,75	13	13	15
Médecin de ville/ hôpitaux	2	2,5	4,6	2	7
Service des Niches JDH (2)	2,5	2,5	1,5	/	/
Service Parentalité JDH (3)	10,5	6,25	4,6	/	/
Initiative propre	6	7,5	1,5	3	3

NB : les items (1), (2), (3) étaient tous compris dans le premier (1) en 2009 et 2008

On voit que le pourcentage de patients envoyés par le service parentalité augmente d'année en année, il s'agit dans 95% des cas de prise en charge de femmes enceintes

Traitements proposés.

- substitution par méthadone / buprénorphine
- aide au sevrage du cannabis
- auriculothérapie comme aide adjuvante à la substitution le plus souvent
- prise en charge somatique de médecine générale avec soutien psychologique et aide motivationnelle

Commentaires

- augmentation du nombre de patients pris en charge et du nombre de consultations. Il y a un début d'équilibration entre les différentes durées de rétention, le turn over des patients a légèrement augmenté. Importante augmentation de la prise en charge de femmes enceintes

Perspectives

- informatisation du dossier médical
- développement du programme de Traitement Assisté à la Diacétyl Morphine (TADiAM)

4.1. Service médical (psychiatrie) – statistiques 2012 du 01/01/2012 au 31/12/2012

Nombre de patients vus :	51
- Pour substitution et suivi psychiatrique :	18
- Pour suivi psychiatrique seul :	33
Nombre total de consultations :	162
- Pour substitution et suivi psychiatrique :	71
- Pour suivi psychiatrique seul :	91
Nombre total de rendez-vous pris :	255
- JDH Luxembourg :	168
- JDH Esch/Alzette :	87
- % RDV non respectés :	36,5%
Sexe (sur 51 patients vus)	
- Féminin :	19
- Masculin :	32
Nationalité :	
- Luxembourg :	36
- Portugal :	10
- Italie :	2
- France :	1
- Allemagne :	1
- Iran :	1
Problématique :	
- Addictive :	50
- Comorbidité psychiatrique :	41
Hospitalisations en psychiatrie :	13
Demande de cure à l'étranger :	10
Patients orientés par :	
- Service médical	11 (21,6 %)
- Consultation JDH	10 (19,6 %)
- Bas seuil JDH	5 (9,8 %)
- Programme Méthadone	9 (17,6 %)
- Service niches	3 (5,9 %)

- Service parentalité 9 (17,6 %)
- Initiative propre 2 (3,9 %)
- Médecin de ville/Hôpital 2 (3,9 %)

Traitements proposés :

- Substitution par méthadone/buprénorphine
- Aide au sevrage du cannabis
- Consultation psychiatrique
- Psychothérapie cognitivo-comportementale
- Organisation de séjours stationnaires

Commentaires :

- Début du travail du psychiatre le 1^{er} août 2012 (mi-temps)
- 16 heures/semaine à la JDH Luxembourg
- 4 heures/semaine à la JDH Esch/Alzette

5. Logements accompagnés « Les Niches »

- C'est en septembre 2000, que la JDH a pris en location son premier appartement dans le cadre de son nouveau service de logements accompagnés « les Niches ».
- Ce service a actuellement atteint sa vitesse de croisière, avec, au 31.12.2012, un parc de 41 logements (du studio à la maison unifamiliale) dans lesquels sont hébergés 49 adultes et 18 enfants. Nous offrons à chacune des personnes suivies un encadrement adapté à sa situation et à ses besoins du moment. Pour les situations avec enfants, nous exigeons une étroite collaboration avec le Service Parentalité afin que le bien-être et la sécurité des enfants soient assurés.
- Par ailleurs, nous avons continué à travailler (gestions financières et accompagnement) avec 4 clients qui dans un passé plus ou moins récent sont passés par un de nos logements.

Trois sources de financement pour le service :

- Ministère de la Santé : frais de personnel et frais de fonctionnement
- Ville du Luxembourg : frais de personnel, frais de fonctionnement et subventions loyers
- Fonds de Lutte contre le Trafic de Stupéfiants : frais de fonctionnement (subsides)

Origine des logements:

- 31 objets loués auprès des propriétaires privés
- 7 mises à disposition par le Fonds du Logement
- 1 fait partie de parc de logements sociaux de la Ville d'Esch/Alzette

- 1 provient de l'Agence Immobilière Sociale
- 1 location résulte du partenariat avec la Wunnengshëllef
- La répartition géographique est la suivante: Nord 8, Centre 11 et Sud 22.
- Sur l'ensemble de l'année 2012, nous avons enregistré 11 emménagements, déménagements/relocations.

6. Le Service Parentalité

-

- Mission
- Le service « Parentalité » s'adresse à des femmes enceintes et des parents connaissant des problèmes de toxico-dépendances ainsi qu'à leurs enfants.
- Prévention : éviter au mieux la répétition transgénérationnelle de problèmes addictifs.
- Promotion de la bienveillance (viser le bien-être total de l'enfant), ce qui veut dire, influencer positivement les compétences parentales et quand cela est nécessaire, promouvoir leur acquisition ou leur réhabilitation. Dans le cadre de la protection de l'enfance, l'évaluation des incompétences est indispensable.
- Evaluation des besoins spécifiques des enfants qui vivent les incompétences de leurs parents afin de les orienter vers les soutiens thérapeutiques nécessaires.

-

6.1. Principes de travail

- Visites à domicile, engagement contractuel, long terme, co-intervention, centration sur les besoins des enfants, travail en réseau impliquant des personnes ressources de l'entourage familiale et intervenants professionnels de services internes à la Jugend- an Drogenhëllef ou externes.
- Situations traitées :
- Nombre de situations en 2012 : 71 (2011 : 70)
(Remarque : situations supplémentaires pas retenues car interventions ponctuelles ne dépassant pas un nombre d'entretiens > à 3).
- Monoparentales : 37
- Couples : 34
- Nombre de grossesses : 14 (2011 : 21)
- 8 naissances dont 1 mort-né, 1 IVG, 5 femmes enceintes au 31.12.2012.
- Les interventions concernaient 108 adultes (parents, partenaires, ex-) ainsi que 104 enfants dont 55 enfants vivant auprès de leur(s) parent(s) et 49 enfants absents au ménage (6 vivent auprès de l'ex-conjoint/e ; 43 enfants grandissent en placement volontaire ou judiciaire). Nous déplorons le décès d'un enfant (problèmes de santé graves).
- 37 situations se situent dans un contexte de contrainte judiciaire suite à des décisions du Tribunal de la Jeunesse.
- Placements en 2012 : 4 nouveau-nés.

- Nouvelles situations en 2012 : 19, (16 toujours en cours au 31.12.2012)
- Situations rencontrées avant le 1.1.2012 : 52, (32 toujours en cours au 31.12.2012)
- Fin d'intervention : 20

6.2. Nombre et type d'interventions

- Nombre total des interventions : 1.489 (1.377 en 2011).
- 1.151 entretiens à 1 seul intervenant,
- 338 entretiens en co-intervention (2 intervenants du Service Parentalité)
- 826 interventions dans les locaux de la JDH.
- 663 à l'extérieur dont 417 en visites à domicile et 246 à l'hôpital, la maternité ou autre institution.

Constatation.

Voici le nombre des situations et des interventions au cours des 5 dernières années :

2008 :	57 situations	873 interventions
2009 :	57 situations	985 interventions
2010 :	61 situations	1.035 interventions
2011 :	70 situations	1.377 interventions
2012 :	71 situations	1.489 interventions

En 2009 l'équipe a été renforcée d'un demi-poste éducatrice graduée et comprend actuellement 2 temps plein et 2 mi-temps. Or, la charge de travail continue à augmenter d'année et le Service Parentalité atteint les limites de capacité d'accueil.