

Addictions et précarité

13ème journée " Tables rondes
addictologiques de la Réunion "
Jean-Paul AUBIN

Service d'addictologie CHR-GHSR

EVALUATION DES FACTEURS DE RISQUES CHEZ UN CONSOMMATEUR DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

Interactions : Produit (P) x Individu (I) x Environnement (E)

P = Modalités de
consommation du Produit
Effets psychoactifs

I = Facteurs Individuels (de
vulnérabilité et de résistance)

- génétiques
- biologiques
- psychologiques
- psychiatriques

E = Facteurs d 'Environnement
aidant ou non

EVALUATION DES FACTEURS DE RISQUES CHEZ UN CONSOMMATEUR DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

Interactions : Produit (P) x Individu (I) x Environnement (E)

P = Mode
consomr
Produit

E = Facteurs d 'Environnement

- familiaux :
 - ◆ fonctionnement familial,
 - ◆ consommation familiale
- sociaux
 - ◆ exposition : consommation nationale, par âge, sexe, groupe social
 - ◆ marginalité
- copains

La précarité nuit gravement à la santé

- Perte d'espérance de vie (de 6,6 à 16,7)
- Plus de maladies infectieuses transmissibles, plus de troubles mentaux
- Plus d'inégalité pour l'accès aux soins (en particulier dentaires), réticence à accueillir cette population par les professionnels voir rejet
- Moins de recours aux soins ou sinon ceux d'urgence
- Plus de conduites à risque : conduites addictives (fumeurs 80% ; alcool 30% ; 30% drogues illicites ou substituts ; mdt psychotropes 14,8% - polyconsommation), suicide, accidents

Addictions et précarité : définitions

- **Pauvreté** = insuffisance de revenus, logement, santé, formation, travail, vie familiale.
 - **Précarité** = fragilité des situations = elle englobe la pauvreté
- « La précarité est l'absence d'une ou plusieurs sécurités, notamment celle de l'emploi, permettant aux personnes et aux familles d'assumer leurs obligations professionnelles, familiales et sociales, et de jouir de leurs droits fondamentaux » *
- **Exclusion** = processus et état résultat de mécanismes de rupture.
 - exclusion économique
 - non-reconnaissance c.a.d non usage des droits
 - exclusion des relations sociales = déstructuration sociale et psychologique

Seuil de pauvreté en 2008 en France (INSEE)

- Niveau de revenus au-dessous duquel on est considéré comme pauvre
- Outil économique \rightarrow nb de personnes concernées \rightarrow réformes socio-économiques de lutte contre la pauvreté
- personnes seules : seuil à 50% = 791 euros ; Eurostat à 60% = 949 euros
- BIP 40 : emploi et travail, revenus, santé, éducation, logement, justice
- ONPES (observatoire national de la pauvreté et de l'exclusion sociale)
- rapport annuel au gouv.
- 2009 : + 15% dossiers surendettement ; + 24% nouveaux arrivants au secours populaire
- hausse du chômage des plus précaires

LA PRECARITE

« La précarité est l'absence d'une ou plusieurs sécurités, notamment celle de l'emploi, permettant aux personnes et aux familles d'assumer leurs obligations professionnelles, familiales et sociales, et de jouir de leurs droits fondamentaux »

* Rapport WRESINSKI Conseil Economique et Social 11 février 1987

Définition de la précarité

- **Pays du tiers monde** : pauvreté = 9/10 popul.
< 2 dollars/J
- **Pays développés** : plusieurs définition : Un arrêté de 1992 donne une définition officielle des catégories de personnes qui sont en situation de précarité :
 - chômeurs,
 - bénéficiaires du RMI,
 - titulaires d'un contrat emploi solidarité,
 - personnes sans domicile fixe,
 - jeunes âgés de 16 à 25 ans exclus du milieu scolaire et engagés dans un processus d'insertion professionnelle,
 - bénéficiaires de la CMU (mise à jour 2000)

05 11 2011

Village de corail

8

Conduites addictives et populations précaires facteurs influençant l'usage

- **Etat anxieux et/ou dépressif** = manque de confiance et estime de soi
- **Représentation erronée du produit** (valeurs positives)
- **Pas de projection à long terme** mais produit = aide à la gestion du quotidien

Evite la dissolution d'avec leur entourage habituel

Compensation à l'exclusion

Résistance psychologique face à la norme sociale

Effet anti dépressif

Que faire du temps?

→ Absence de demande de sevrage

05 11 2011

Village de corail

9

Addictions et précarité à la Réunion*

➤ Formation

- 28% des jeunes en difficulté avec la lecture (12% en métropole)
- Illettrisme ≈ 1/4 de la population > 15ans = 120 000 pers.
= 21% des 16 – 25 ans
- 12% des jeunes = aucune formation minimum (0 CAP; 0 BEP;
< 3ème) (6% en métropole)
- 60 % des illettrés = chômage

➤ Emploi

- actuellement 120 000 demandeurs d'emploi catégorie A ; taux de chômage > 30%
- Taux de chômage % F/H = 29/26
- 9800 emplois aidés = 4% des emplois

* La précarité à la Réunion – tableau de bord : ORS Réunion mars 2010

10

Addictions et précarité à la Réunion*

- **Logement** - surpeuplement = 18% des résidences principales en 2006
- 78% des ménages non satisfaits dans demande de logements sociaux
- 13 structures d'hébergements = 428 places dont 62 places d'urgence
- 282 places en CHRS = 36/100000 hab.
- **Revenus**
 - 17% < seuil de bas revenu régional = 473 Euros/mois en
 - 39% des ménages = allocataires d'un des 9 minima sociaux (combinaison d'emploi aidé
 - plus de 3/10 bénéficient d'au moins un minimum social en 2005 (R MI ; AAH ; API ; RSO)
 - 1/4 des réunionnais est couvert par le RMI en 2005

La précarité à la Réunion – tableau de bord : ORS Réunion mars 2010

11

Addictions et précarité à la Réunion*

- **Santé** - CMU + CMUC = 1 réunionnais sur 2 **
 - Surmortalité R/M
 - Causes des DC 1°) mal, cardio vascul 2°) cancers
3°) mal met endoc diabète chez les femmes
(quid : psychose alcoolique et alcoolisme, homicides, asthme ?)
 - quid des comportement à risque de dépendance ?
 - Un tiers des RMIstes souffre de trouble de l'humeur (anxiété – dépression)

* Temporal F : "La pauvreté à la Réunion" : ONPES rapport final août 2005
** La précarité à la Réunion – tableau de bord : ORS Réunion mars 2010

12



Association
régionale
addictologie
Réunion



13e Journée « tables rondes addictologiques de la Réunion »

Samedi 05 novembre 2011

ADDICTIONS ET PRECARITE

8 h 45 **Présentation de la journée** Dr JP. AUBIN

9h 30 **Cas cliniques** Dr D. METE (Addictologie, CHR Réunion)

10 h 30 – 11h *Pause*

11h 00 **Le travail social en addictologie**: Minaz MOUSSA (addictologie – CHR),

Catherine COCHET (CSAPA – Kaz' Oté), Assistantes Sociales

12 h 30 – 14h *Déjeuner*

14 h 00 **Le sevrage tabagique des populations précaires** Dr JP. AUBIN (Addictologie, CHR Réunion)

14 h 30 **Usagers de drogues illicites, de médicaments détournés et populations précarisées :**

Equipe CSAPA – Kaz' Oté

15 h 00 **Appartements thérapeutiques et centres thérapeutiques résidentiels spécialisés :**

Des dispositifs attendus depuis longtemps : JF. GUIGNARD (Directeur CSAPA – Kaz' Oté)

15 h 45 **Le rôle des associations d'usagers dans l'aide aux personnes en difficulté**

16 h 00 **Fin de la journée**

FRAR 06 11 2010

13