

## Introduction

Dans le cadre du projet AIPAUC (Améliorer l'Information, la Prévention et l'Accompagnement des Usagers de Cocaïne), la Fédération Addiction sollicite son réseau pour répondre à un questionnaire d'état des lieux autour des pratiques professionnelles et des besoins des structures vis-à-vis de la cocaïne.

Pour rappel, l'objectif du projet AIPAUC est de :

- permettre aux professionnels concernés par la problématique, de mieux appréhender les consommations de cocaïne
- avoir à disposition des outils adaptés aux différents publics et aux nouveaux usages
- permettre une meilleure information et compréhension du produit par les publics cibles à travers une communication adaptée.

Dans ce questionnaire, le terme "cocaïne" englobe la cocaïne chlorhydrate (poudre) et la cocaïne base (crack).

Ce questionnaire s'adresse aux CSAPA, CAARUD, ELSA, CJC et autres dispositifs spécialisés en addictologie.

**Attention** : certaines questions sont spécifiques à un dispositif (lorsque c'est le cas, cela est précisé dans la question, et la réponse n'est pas rendue obligatoire).

N'hésitez pas à vous concerter en équipe pour répondre aux questions !  
En effet, 1 répondant = 1 structure.

Le temps de réponse à ce questionnaire est d'à peu près 20 minutes.

Merci à vous, pour vos réponses et votre mobilisation autour de ce projet !

## Identité de votre structure

\* 1. Dans quelle région est basé votre établissement ?

\* 2. Dans quelle ville est basé votre établissement ?

\* 3. Qualifiez-vous votre territoire d'intervention comme :

Rural

Urbain

Semi-urbain

\* 4. Votre établissement est :

\* 5. Nom de la structure :

## Public accueilli

\* 6. A combien estimez-vous la part des usagers de cocaïne (sous toutes ses formes) dans votre structure ?

\* 7. Quel est l'âge moyen des usagers de cocaïne accueillis ?

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Mineurs   | <input type="radio"/> 41-50 ans      |
| <input type="radio"/> 18-25 ans | <input type="radio"/> 51-60 ans      |
| <input type="radio"/> 26-30 ans | <input type="radio"/> 61-70 ans      |
| <input type="radio"/> 31-40 ans | <input type="radio"/> Plus de 70 ans |

\* 8. Insertion socio-professionnelle : quel profil de public accueillez-vous ?

- Public précarisé (tout âge confondu) : public sans revenu ou aux minima sociaux, hébergé ou sans domicile fixe
- Public inséré (tout âge confondu)
- Les deux

\* 9. En majorité ?

- Public précarisé
- Public inséré
- Ne sait pas

10. Si possible, précisez la proportion entre le public précarité et le public inséré :

Public précaire

Public inséré

11. Dans quel milieu le public accompagné exerce-t-il ? (D'après la nomenclature des Professions et Catégories Socioprofessionnelles)

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, et chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Autre (veuillez préciser)
- Ouvriers
- Retraités
- Étudiants
- En recherche d'emploi
- Le public rencontré est exclusivement sans activité professionnelle (public précarisé)

\* 12. Les usagers de cocaïne accompagnés dans votre structure présentent-ils des comorbidités ?

- Oui, en majorité
- Oui, en minorité
- Non
- Ne sait pas

\* 13. Si oui, quels sont les types de comorbidités présentés par ces usagers ?

Psychiatriques

ORL

Respiratoires

Bucco-dentaires

Cardio-vasculaires

Autre

Dermatologiques

\* 14. Les usagers de cocaïne accompagnés dans votre structure consomment-ils d'autres produits en plus de la cocaïne ?

Oui pour la majorité

Oui mais en minorité

Non

\* 15. Précisez le ou les produit.s majoritairement consommés en association (3 choix maximum) :

- Alcool
- Cannabis
- Opioïdes (opium, morphine, héroïne, méthadone, codéine, etc.)
- Anesthésiants (GHB, kétamine, etc.)
- Amphétamines (Ecstasy, speed, Ritaline, etc.)
- Antidépresseurs
- Méthamphétamines
- Hallucinogènes (LSD, champignons, etc.)
- Autre (veuillez préciser)

\* 16. Les usagers de cocaïne sollicitent-ils votre structure en premier lieu pour le produit cocaïne ?

- Oui
- Oui, mais en association avec un autre produit
- Non, pour un autre produit en premier lieu
- Ne sait pas

\* 17. Pour quel autre produit majoritairement ? (2 réponses maximum)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alcool  | <input type="checkbox"/> Amphétamines (ecstasy, speed, Ritaline, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Cannabis  | <input type="checkbox"/> Antidépresseurs                               |
| <input type="checkbox"/> Opioïdes (opium, morphine, héroïne, méthadone, codéine, etc.) | <input type="checkbox"/> Méthamphétamines                              |
| <input type="checkbox"/> Anesthésiants (GHB, kétamine, etc.)                           | <input type="checkbox"/> Hallucinogènes (LSD, champignons, etc.)       |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                                     |  |

## Usages de cocaïne

\* 18. Quelle forme de cocaïne est la plus consommée ?

- Chlorhydrate (poudre)
- Base (crack)
- Les deux
- Ne sait pas

\* 19. Depuis un an, constatez-vous une hausse des usages de cocaïne ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas



20. Y'a-t-il une forme qui est plus consommée à la hausse que l'autre ?

- Chlorhydrate (poudre)
- Base (crack)
- Les deux sont en hausse
- Ne sait pas

21. Si possible, parmi ces modes de consommation, veuillez les classer du plus répandu au moins répandu parmi les usagers que vous accompagnez (1 = le plus répandu) :



Sniff



Inhalation (forme fumée)



Injection

\* 22. Parmi ces modes de consommation, lesquels sont en augmentation par rapport aux autres ?

- Sniff
- Inhalation (forme fumée)
- Injection
- Ne sait pas

23. Si possible, parmi ces types d'usage, veuillez les classer du plus répandu au moins répandu parmi les usagers de cocaïne accompagnés dans votre structure (1 = le plus répandu)



Récréatif



Usage nocif



Dépendance

\* 24. Pour quelle(s) raison(s) majoritairement ? (3 réponses maximum)

Festif

Performances au travail

Performances sportives

Sociabilité, assurance de soi

Performances sexuelles

Rompre avec le quotidien, supporter ses conditions de vie

## Accompagnement des consommateurs de cocaïne

\* 25. Avez-vous connaissance des recommandations de la HAS concernant la cocaïne ?

Oui

Non

\* 26. Sont-elles mises en œuvre dans votre établissement ?

Oui

Non

27. Quels sont les freins ?

\* 28. Lors de l'accueil ou d'une consultation avec les usagers, abordez-vous systématiquement la question de leur éventuelle consommation de cocaïne ?

Oui

Non

\* 29. Si oui, la consommation de cocaïne est généralement abordée :

- A l'initiative de l'utilisateur
- A l'initiative du professionnel
- Cela dépend
- Ne sait pas

30. Si non, pourquoi ?

\* 31. Avez-vous mis en place un programme, des actions spécifiques ou des temps dédiés à l'accompagnement des utilisateurs de cocaïne ?

- Oui
- Non

32. Ces actions sont mises en place autour de la cocaïne :

- Chlorhydrate (poudre)
- Base (crack)
- Les deux

\* 33. Pouvez-vous décrire les actions mises en place ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sessions d'information/sensibilisation   | <input type="checkbox"/> Mise en place de temps avec des horaires dédiés   |
| <input type="checkbox"/> Animation de groupe/ateliers dédiés à la consommation de cocaïne               | <input type="checkbox"/> Session d'accompagnement à l'injection  |
| <input type="checkbox"/> Mise à disposition de matériel de RDR  | <input type="checkbox"/> Session d'accompagnement au basage  |
| <input type="checkbox"/> Mise à disposition de supports d'informations (flyers, affiches, vidéos, etc.) | <input type="checkbox"/> Accompagnement autour d'alternatives pour une consommation moins risquée (utilisation d'aluminium, alternative à l'injection, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Mise en place d'un espace dédié dans la structure                              | <input type="checkbox"/> Accompagnement social (accès à l'hébergement, etc.)   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)  |  |

\* 34. Si vous distribuez du matériel de RDR, lequel ?

- Matériel d'injection
- Matériel d'inhalation
- Matériel de sniff
- Matériel contexte sexuel
- Matériel contexte festif

35. Préciser (types de seringues, types de pipes, etc) :

\* 36. Est-ce que votre structure met en place un accompagnement spécifique / contextualisé en fonction du profil de l'utilisateur (précaire, inséré, fréquentant le milieu festif, jeunes, femmes, etc.) ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas



37. Si oui, pour quel public et comment ? ex : outils adaptés aux jeunes, adaptés au public qui travaille, au milieu festif, aux femmes...

\* 38. Est-ce que vous développez des actions spécifiques sur la cocaïne en lien avec des associations d'usagers ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

39. **Si vous êtes une ELSA** : A combien estimez-vous la proportion d'usagers rencontrés pour lesquels l'ELSA représente le premier contact avec le soin addictologique ?

## Articulation et partenariat avec les acteurs non spécialisés

\* 40. Votre structure est-elle implantée dans une ville où il y a une salle de consommation à moindre risque ?

Oui

Non

\* 41. Si oui, êtes-vous en lien avec cette salle de consommation ?

- Oui  
 Non

**42. Question spécifique aux ELSA**

Quelle la porte d'entrée des patients consommateurs de cocaïne que vous rencontrez ?

- Urgence-Réanimation  
 Consultations spécialisées  
 Hospitalisation de spécialité (Cardio, Diabète ... )  
 Ne sait pas  
 Autre (veuillez préciser)

**Avez-vous des partenariats/liens avec les secteurs non spécialisés en addictologie suivant :**

\* 43. Professionnels de la santé somatique ?

- Oui  
 Non  
 Ne sait pas

\* 44. Lesquels ?

- Service de cardiologie
- Service de neurologie
- Service d'urgences
- Service ORL
- Service dentaire
- Médecine générale
- Autre (veuillez préciser)

\* 45. Quel type de partenariat est mis en place ?

- Orientation
- Permanence
- Contacts téléphoniques
- Autre (veuillez préciser)

\* 46. Professionnels de la santé mentale / services psychiatrie ?

- Oui
- Non

\* 47. Si oui, quel type de partenariat est mis en place ?

- Orientation
- Permanence
- Contacts téléphoniques
- Autre (veuillez préciser)

\* 48. Médecins de ville ?

- Oui
- Non

\* 49. Si oui, quel type de partenariat est mis en place ?

- Orientation
- Permanence
- Contacts téléphoniques
- Autre (veuillez préciser)

\* 50. Professionnels du secteur AHI (Accueil, hébergement, insertion) ?

- Oui
- Non

\* 51. Si oui, quel type de partenariat est mis en place ?

- Orientation
- Permanence
- Contacts téléphoniques
- Autre (veuillez préciser)

\* 52. Ces partenariats font-ils l'objet d'une convention ?

- Oui systématiquement
- Certains mais pas tous
- Non jamais
- Ne sait pas

\* 53. A quelle fréquence êtes-vous en lien avec vos partenaires (en moyenne) ?

\* 54. Rencontrez-vous des difficultés d'orientation des usagers vers les professionnels non spécialisés ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

\* 55. Si oui, précisez pour quelles spécialités :

- Santé somatique
- Psychiatrie
- Secteur AHI
- Autre (veuillez préciser)

\* 56. Selon vous, quelles sont les raisons de ces difficultés d'orientation ?

- Manque de moyens humains
- Méconnaissance des différents acteurs
- Représentations sur les usagers
- Ne sait pas
- Autre (veuillez préciser)

**57. Question spécifique aux ELSA**

Organisez-vous des séances de formation/information spécifiquement dédiée à la cocaïne à destination des professionnels de santé somatique ou psychiatrique ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

**58. Question spécifique aux ELSA**

Quelles orientations proposez-vous aux usagers de cocaïne ?

- CAARUD
- Dispositifs résidentiels
- SCMR
- Hospitalisation d'addicto, HdJA ; SSRA
- CSAPA ambulatoire
- CJC
- Autre (veuillez préciser)



**59. Question spécifique aux CJC**

Avez-vous des partenariats avec des structures d'aides sociales à l'enfance ?

Oui

Non

## Vos besoins

\* 60. Quels sont les freins que vous rencontrez à l'accompagnement des usagers de **cocaïne (poudre)** ?

Explicititez

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens avec les professionnels de psychiatrie     | <input type="checkbox"/> Manque d'outils d'informations et de sensibilisation |
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens vers les professionnels de santé somatique | <input type="checkbox"/> Cadre juridique                                      |
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens vers les dispositifs de l'AHI              | <input type="checkbox"/> Manque d'outils thérapeutiques                       |
| <input type="checkbox"/> Manque de formation  | <input type="checkbox"/> Pas de difficultés particulières                     |
| <input type="checkbox"/> Manque de moyens humains                                       |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                                      |   |

\* 61. Quels sont les freins que vous rencontrez à l'accompagnement des usagers de **cocaïne (crack)** ?

Explicititez

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens avec les professionnels de psychiatrie     | <input type="checkbox"/> Manque d'outils d'informations et de sensibilisation |
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens vers les professionnels de santé somatique | <input type="checkbox"/> Cadre juridique                                      |
| <input type="checkbox"/> Pas ou peu de liens vers les dispositifs de l'AHI              | <input type="checkbox"/> Manque d'outils thérapeutiques                       |
| <input type="checkbox"/> Manque de formation  | <input type="checkbox"/> Pas de difficultés particulières                     |
| <input type="checkbox"/> Manque de moyens humains                                       |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                                      |   |

\* 62. Avez-vous des outils disponibles dans votre structure (flyers, affiches, fiches repères, recommandations...)?

- Oui
- Non

\* 63. Si oui, précisez :

- Flyer.s
- Affiche.s
- Fiches repères consultables par les professionnels
- Recommandations consultables par les professionnels
- Autre (veuillez préciser)

\* 64. Ces outils concernent-ils :

- La cocaïne poudre
- Le crack
- Les deux

65. Ces outils sont-ils adaptés aux contextes d'usages ? (rue, festif, travail, etc.) ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

\* 66. Si oui, précisez à quel profil d'usagers et dans quel contexte ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contexte festif           | <input type="checkbox"/> Public inséré  |
| <input type="checkbox"/> Contexte de rue           | <input type="checkbox"/> Public migrant |
| <input type="checkbox"/> Contexte de travail       | <input type="checkbox"/> Femmes         |
| <input type="checkbox"/> Public précarisé          |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) |   |

- Aucun des éléments ci-dessus

\* 67. D'où viennent ces outils ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Réalisés par votre structure              | <input type="checkbox"/> Issus de l'international |
| <input type="checkbox"/> Institutionnels                           | <input type="checkbox"/> Ne sait pas              |
| <input type="checkbox"/> Issus d'autres structures ou associations |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)                 |   |

\* 68. Quels sont vos besoins/leviers spécifiques en matière d'accompagnement des usagers de cocaïne ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formation/sensibilisation des professionnels  | <input type="checkbox"/> Mise en place de partenariats avec des professionnels du secteur AHI (accueil, hébergement, insertion)       |
| <input type="checkbox"/> Session d'information/sensibilisation auprès des personnes accueillies (sur les risques, mode de consommation, RDR...)                  | <input type="checkbox"/> Ateliers d'accompagnement à la consommation  |
| <input type="checkbox"/> Supports d'information à destination des usagers (type flyer, affiches, vidéos adaptés au contexte de consommation)                     | <input type="checkbox"/> Outils de repérage   |
| <input type="checkbox"/> Supports d'information contextualisé à destination des professionnels (type fiches repères, vidéos adaptés au contexte de consommation) | <input type="checkbox"/> Développer une approche psychothérapeutique auprès des usagers (thérapie comportementale et cognitive, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Supports d'information à destination des professionnels non spécialisés   | <input type="checkbox"/> Mise à disposition de matériel RDR   |
| <input type="checkbox"/> Mise en place de partenariats avec des professionnels de la santé somatique   | <input type="checkbox"/> Pas de besoin particulier  |
| <input type="checkbox"/> Mise en place de partenariats avec des professionnels de la psychiatrie   |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)   |   |

\* 69. Quels seraient les besoins spécifiques des professionnels en termes de formation ?

- Les professionnels de la structure n'ont pas de besoin de formation
- Connaissances et information sur le produit (qu'est-ce que c'est exactement, quels effets...)
- Connaissances et information en RDR cocaïne (outils, conseils Rdr...)
- Connaissances sur les traitements médicamenteux et non médicamenteux
- Autre (veuillez préciser)

70. Avez-vous d'autres commentaires ?

**Merci beaucoup pour votre participation !**