

Etude de la clientèle d'un centre d'information et de consultation pour jeunes¹

M. Wenner

Institut universitaire de Médecine sociale et préventive de Lausanne (Directeur: Prof. A. Delachaux)
Département de psychiatrie sociale (Médecin-chef: Prof. M. Burner)

Résumé

Le travail se propose de rassembler l'ensemble des consultants du Drop-In de Lausanne pendant un an, et de l'étudier:

1. sur le plan descriptif: recherche de facteurs signifiants qui précisent la différence avec une population jeune de référence;
2. sur le plan évolutif: critères qui illustrent une évolution favorable ou défavorable chez les consultants.

Le Drop-In de Lausanne dépend du Département de psychiatrie sociale de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive et fonctionne depuis janvier 1972. Ce centre médico-social est ouvert aux jeunes, en particulier aux jeunes marginaux et aux jeunes toxicomanes.

L'équipe est composée de deux médecins, d'une psychologue, d'une infirmière et d'une secrétaire-hôtesse et s'occupe de l'information, du dépistage de certaines affections psychiques et physiques et de la prise en charge médico-sociale ambulatoire, si nécessaire.

On connaît la réticence de ces jeunes à consulter les services médicaux et psychiatriques existants; c'est pourquoi, ils préfèrent s'adresser au Drop-In dans l'anonymat et en toute liberté.

Dans 70 à 80% des cas, ils viennent d'eux-mêmes ou envoyés par un ami. Leurs demandes sont variées: problème médical, social, professionnel, judiciaire, psychologique ou de toxicopathie.

Le centre reçoit en moyenne 15 à 25 jeunes par jour, et environ 25 nouveaux cas par mois; ils sont âgés de 15 à 25 ans et on constate une proportion de deux garçons pour une fille. Ils viennent de différents milieux géographiques et sociaux; de plus, une vingtaine de personnes demandent mensuellement une information sur notre travail et sur le problème de la drogue.

Résumé d'une communication, préparée par les journées d'exposés scientifiques de la Société suisse de médecine sociale et préventive, Berne, 27 juin 1973.

Après plus d'une année de fonctionnement de ce centre, plusieurs questions se posent: — Quelle est la composition de la population consultante et comment évolue-t-elle? — Existe-t-il certaines caractéristiques communes à ses consultants?

— Ce centre réalise-t-il une action préventive dans le domaine de la drogue?

Cette population est classée au moyen d'un système simple d'enregistrement sur fiches², contenant au recto des informations obtenues lors d'un premier entretien et, au verso, les dates des différentes visites.

Depuis octobre 1972, nous avons enregistré tous les nouveaux cas ainsi que les cas anciens venus pour la première fois avant cette date et suivis régulièrement. Actuellement une première codification reprend ces fiches complétées pendant 6 mois.

Le projet de travail comprend deux parties:

1. Une partie descriptive

L'hypothèse est la suivante: *l'ensemble des caractéristiques (données sociologiques) mesurées chez les consultants du Drop-In varient par rapport à celles que l'on trouve dans une population de référence de consultants jeunes.* Les paramètres isolés se révéleront probablement peu différents d'un groupe à l'autre. Par contre, l'association de certains paramètres signifiants va révéler les variations considérables entre les groupes. Ces paramètres (par exemple, situation professionnelle ou habitat) et associations seront sélectionnés au cours de l'élaboration statistique.

La population de référence s'établira d'après les critères suivants:

- Catégorie d'âges identiques à notre population (15–25 ans)
- Durée identique de l'étude (1 an)
- Personnes amenées à consulter pour une raison impérieuse, dans un service ambu-

² Voir annexe.

Annexe: Fiche d'enregistrement pour l'étude de la clientèle de Drop-In

Clientèle Drop-In, Lausanne (remplir cette fiche pour la première visite et également pour un ancien client)

1. Date _____	Prénom _____	Nom _____
2. Age _____	3. Sexe	1 Masc. 2 Fém.
4. Etat-civil	Contact _____ 1 téléphone _____ 2 visite _____	
1 célib. 2 marié 3 autre	Signes particuliers _____	
5. Provenance (dans le dernier mois)	12. Connu: 1 OMPV 2 hôp. psych. 3 SPA 4 pénal 5 s.s. 6 autres 7 pas connu 8 Drop-In	
1 Lausanne 3 Suisse 5 Nomade 2 Vaud 4 Etranger	13. Vu par _____ 1 responsable 2 non responsable	
6. Mode de venue	14. Habite	
1 seul 2 accompagné	1 seul 2 institution 3 avec parents (spécifier) 4 avec ami 5 en communauté _____	
7. Envoyé par	15. Type de problème	
1 venu de lui-même	(x principal/autres) 7 drogue	
2 copain	1 familial _____	
3 médecin	2 scolaire _____	
4 parents	3 professionnel _____	
5 employeur	4 sexuel _____	
6 service social	5 affectif _____	
7 ch. du Levant	6 financier _____	
8 professeur	13 autres (spécifier): _____	
9 autre	16. Tests psychologiques	
0 pas de réponse	1 oui 2 non	
9. Situation professionnelle	17. Proposé	
1 étudiant/écolier	1 médicaments 5 travail	
2 apprenti	2 soutien 6 certificat médical	
3 qualifié	3 placement 7 adressé à autre service	
4 non qualifié	4 logement 8 contact entourage	
5 formation interrompue	9 autres (spécifier): _____	
6 autre	18. Accepté	
7 pas de réponse	1 oui 2 non 3 PR	
10. Situation actuelle	19. Autres remarques _____	
1 travaille régulièrement		
2 travaille irrégulièrement		
3 ne travaille pas		
11. Autonomie (Indépendance)		
(i) familiale	(ii) autres personnes	
(a) financière	(a) financière	
1 oui 2 non 3 PR	1 oui 2 non 3 PR	
(b) affective	(b) affective	
1 oui 2 non 3 PR	1 oui 2 non 3 PR	

latoire recevant un minimum de demandes de type psycho-social

Un service de petite chirurgie traumatique ou de vaccinations constitue la meilleure source pour trouver cette population.

Des appariements (matching) seront alors possibles entre les deux populations, en particulier selon le sexe, l'âge et l'origine, de manière à faire ressortir les associations de paramètres significatifs propres à chaque population.

En outre, il sera possible de décrire au cours des mois les fluctuations des différentes données.

2. Une partie évolutive

Dans cette partie il s'agit de faire une évaluation rétrospective des cas, en reprenant les dates des visites et les changements de situation de chacun. Cette évaluation peut-elle conduire à vérifier l'hypothèse suivante? *Certains critères évolutifs illustrent une modification favorable chez les consultants du Drop-In.* On suppose que des éléments tels que la reprise d'un travail, l'apaisement des conflits, l'affrontement de la réalité (p. ex. contestation positive) la stabilité d'une relation, peuvent constituer de tels critères. D'autres critères restent à trouver.

Un échantillonnage restreint des cas semble

permettre une approche plus facile et plus approfondie. Une telle étude, cependant, impose une grande précaution dans l'interprétation.

Zusammenfassung

In einer Zeit von einem Jahr sammelt die Arbeit alle jugendlichen Konsultanten des Drop-In, Lausanne, und studiert:

- 1. die deskriptiv signifikanten Faktoren, die die Bevölkerung des Drop-Ins von einer Referenzbevölkerung junger Konsultanten unterscheidet;*
- 2. die evolutiven Kriterien, die es ermöglichen, den günstigen oder ungünstigen Verlauf der Fälle zu erfassen.*

Summary

The project studies all the visitors of the Drop-In, Lausanne, during one year, and defines:

- 1. in a descriptive section: the significant factors which are in variance with a control group of other young people;*
- 2. in a projective section: the criteria which show any favorable or unfavorable evolution among the visitors.*

Adresse de l'auteur-assistant:

Marc Wenner, médecin, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2, rue Enning, 1003 Lausanne.