



 Pour toute impression ou sauvegarde, ouvrir la [version Word](#) de cette page.

Type de source : Statistiques et enquêtes sanitaires et sociales

Type de substance considéré : Drogues illicites

Population concernée : Population institutionnelle / Institutions sanitaires et sociales

Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (RECAP) - alcool et drogues illicites

Accès rapides :

- [Organisation et financement](#)
- [Objectifs](#)
- [Méthodologie](#)
- [Diffusion](#)
- [Observations](#)
- [Pour en savoir plus](#)

Organisation et financement

[haut du document](#)

Maître d'oeuvre

Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT)

Responsable

Christophe Palle - OFDT - 3 av. du stade de France - 93218 Saint-Denis Cedex
recap@ofdt.fr

Financement et collaboration

Objectifs

[haut du document](#)

- connaître et suivre certaines caractéristiques des usagers des Centres de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)
- traduit une volonté d'harmonisation des recueils de données concernant les personnes en difficulté avec leur consommation de produits psychoactifs tant au niveau national qu'au niveau européen
- offrir aux structures du dispositif spécialisé en addictologie un noyau commun de questions à utiliser pour toutes les enquêtes concernant les personnes dont elles assurent la prise en charge.

Méthodologie

[haut du document](#)

Périodicité

Recueil en continu au niveau des CSAPA, traitement annuel des données à l'OFDT.

Dates d'observation

Exercice annuel à partir de 2005.

Approche

Quantitative

Unité statistique

Personnes avec un problème d'addiction accueillies dans les CSAPA.

Champ d'observation

File active des CSAPA : personne suivie ayant fait l'objet d'un acte au cours de l'année ou personne nouvellement prise en charge.

Méthode d'échantillonnage

Exhaustif

Durée d'observation

Permanente

Biais de couverture de la source par rapport au champ d'observation

Uniquement lié au non réponses, tous les CSAPA étant sollicités par voie administrative (le recueil de données RECAP est mentionné dans la circulaire DGS/MC2 no 2008-79 du 28 février 2008 relative à la mise en place des centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie et à la mise en place des schémas régionaux médico-sociaux d'addictologie).

Champ géographique

Métropole + Dom

Découpage géographique possible

Possible par région si le taux de couverture régional le permet.

Champ toxicologique

Substances psychoactives illicites, alcool, médicaments détournés de leur usage thérapeutique.

Définition toxicologique retenue ou nomenclature

Liste de produits définie par l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies.

Nombre d'unités statistiques observées

Variable selon les années, il dépend à la fois de la file active et du taux de réponse des CSAPA (208 000 en 2017).

Taux de couverture

Variable selon les années : 260 CSAPA ambulatoires distincts, 15 structures avec hébergement et 3 CSAPA en milieu pénitentiaire en 2017.

Recueil de données

Le recueil de données RECAP utilise les systèmes d'information développés par les CSAPA pour gérer les dossiers administratifs et médicaux des patients qu'ils prennent en charge. La mise en place du questionnaire RECAP a demandé au préalable une adaptation des logiciels et des fiches d'accueil utilisées par les différentes structures. Cette phase a été réalisée en 2005.

Depuis 2005, les structures envoient annuellement un fichier d'extraction de leurs données anonymisées à l'OFDT au début de l'année n+1.

Données recueillies

- Questions relatives au patient : âge, sexe, nombre d'enfants, catégorie socio professionnelle, type de logement, constitution du foyer, origine principale des ressources, situation professionnelle, niveau d'étude, incarcération.
- Questions relatives à la prise en charge : date de début de la prise en charge, par qui le patient a-t-il été adressé à la structure, indication d'une prise en charge antérieure, traitement de substitution aux opiacés en cours (prescription médicale), autres traitements en cours (prescription médicale).
- Questions relatives aux consommations : produit à l'origine de la prise en charge, produit(s) consommé(s) ayant posé problème à l'usager au cours des 30 derniers jours, âge de début, mode et fréquence de consommation du ou des produits cités, usage/dépendance, utilisation de la voie intraveineuse, nombre de cigarettes et de joints consommés par jour.
- Questions relatives à la santé du patient : sérologie VIH, sérologie VHC, vaccination VHB complète, antécédents psychiatriques.

Qualité et fiabilité des données

Aucun travail d'évaluation de la qualité et de la fiabilité des données n'a actuellement été mené.

Diffusion

[haut du document](#)

Délai de diffusion des résultats

n + 1 an

Principal mode de diffusion des résultats

Rapport et publication spécifiques de l'OFDT.

Bibliographie

- Palle C., Vaissade L., "Premiers résultats nationaux de l'enquête RECAP", Tendances n° 54, OFDT, juin 2007, 6 p.
- Palle C., Rattanatray M., *Les centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie en 2016*, Saint-Denis, 2018, 111 p.

Observations

[haut du document](#)

La réflexion sur ce recueil commun sur les addictions et les prises en charge a été menée au sein de groupes de travail composés de professionnels des structures de prise en charge de l'addiction, de représentants des administrations et agences concernées (DGS, DHOS, DREES, MILDT, InVS, AFSSAPS) animés et coordonnés par l'OFDT. Ce travail a conduit à l'adoption d'un noyau minimum commun de questions et à l'élaboration d'un guide de remplissage.

Le mode de recueil et les formulations utilisés dans le questionnaire RECAP sont compatibles avec le protocole européen d'enregistrement des demandes de traitement élaboré conjointement par les pays de l'Union Européenne au cours de la deuxième moitié des années 1990 et utilisé aujourd'hui par la quasi-totalité des états membres. Ce noyau commun de questions n'est pas limitatif. Chaque structure peut, pour ses besoins propres, poser d'autres questions ou détailler les questions du noyau commun pourvu que la compatibilité avec celles-ci soit respectée.

Pour en savoir plus

[haut du document](#)

Consulter le rapport « [Les centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie en 2016](#) »

Consulter les tableaux statistiques 2007 à 2013
[/dispositifs-enquete-et-observation/recap/](#)

[Retour page principale](#)

[Haut du document](#)

Dernière mise à jour : novembre 2018