

## CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES PRISES EN CHARGE DANS LES CSAPA EN 2022

### RÉSUMÉ

- En 2022, 270 centres de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) sur 500 ont participé à l'enquête RECAP (Recueil commun sur les addictions et les prises en charge), permettant d'analyser les caractéristiques de plus de 179 000 patients, dont 49 % ont été vus pour la première fois en CSAPA en 2022.
- Les trois quarts des patients sont des hommes et l'âge moyen est de 41,2 ans. Plus de la moitié a un emploi (54 %).
- Les prises en charge des patients sont majoritairement à l'initiative du patient lui-même (47 %), tandis que 19 % consultent dans un CSAPA suite à une orientation judiciaire. Seul 8 % des patients sont orientés vers un CSAPA par la médecine de ville.
- Les patients pris en charge pour leur consommation de cannabis sont nettement plus jeunes (29,4 ans) que l'ensemble des patients de la file active et le plus souvent orientés vers les CSAPA par la justice (41 %).
- La consommation d'alcool reste le premier motif de prise en charge et concerne près de la moitié des patients vus en 2022.
- Le deuxième motif de prise en charge est lié à la consommation d'un produit illicite autre que le cannabis (majoritairement héroïne et cocaïne) et représente 22 % des patients en 2022.
- Environ 17 % des patients ont consulté dans un CSAPA pour leur consommation de cannabis, 6 % pour leur consommation de tabac et 5 % pour une addiction sans produit (jeux d'argent et de hasard, cyberaddiction, troubles du comportement alimentaire, etc.).
- Les nouveaux patients vivent plus souvent dans un logement précaire (logement provisoire ou SDF) (16 %) que les patients en suivi continu (14 %).
- Les parts d'injecteurs chez les patients pris en charge pour un usage d'héroïne ou de cocaïne sont plus faibles chez les nouveaux patients (respectivement 17 % et 7 %) que chez les patients en suivi continu (respectivement 22 % et 13 %).

### SOMMAIRE

<b>Introduction</b>	
<b>Caractéristiques sociodémographiques et cliniques de l'ensemble des patients pris en charge en CSAPA en 2022</b>	<b>2</b>
<b>Caractéristiques sociodémographiques et cliniques des nouveaux patients pris en charge en CSAPA en 2022</b>	<b>7</b>
<b>Méthodologie</b>	<b>20</b>
<b>Bibliographie</b>	<b>20</b>

# **INTRODUCTION**

Ce bilan de l'enquête du Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (RECAP) décrit les caractéristiques cliniques et sociodémographiques des personnes ayant consulté au moins une fois un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)<sup>1</sup> en 2022. La remontée des données effectuée en 2024 a permis de récolter 179 045 fiches individuelles concernant les patients pris en charge au cours de l'année 2022 dans les 270 CSAPA qui ont contribué à l'enquête RECAP de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT).

Dans un premier temps, ce bilan décrit les usages et les caractéristiques sociodémographiques des patients accueillis en 2022 selon cinq grandes catégories de patients :

- Les patients pris en charge principalement pour leur consommation d'alcool.
- Les patients pris en charge principalement pour leur consommation de produits illicites autres que le cannabis, (groupe dénommé par la suite « usagers d'autres produits illicites »).
- Les patients pris en charge principalement pour leur consommation de cannabis.
- Les patients pris en charge principalement pour leur consommation de tabac.
- Les patients pris en charge pour un problème d'addiction sans produit.

Dans un second temps, le bilan s'attachera à décrire plus précisément les 86 882 nouveaux patients, c'est à dire ceux qui ont été vus pour la première fois en 2022, selon les mêmes catégories de patients (cf. encadré méthodologique).

## **CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES ET CLINIQUES DE L'ENSEMBLE DES PATIENTS PRIS EN CHARGE EN CSAPA EN 2022**

### **File active totale**

Au sein de la population totale des patients ayant consulté en CSAPA en 2022, la majorité des patients sont des hommes (76 %) et l'âge moyen est de 41,2 ans (Tableau 1).

La majorité (58 %) a un niveau d'étude inférieur au baccalauréat. Ceux ayant un niveau équivalent ou supérieur au baccalauréat représentent respectivement 20 % et 22 % des patients.

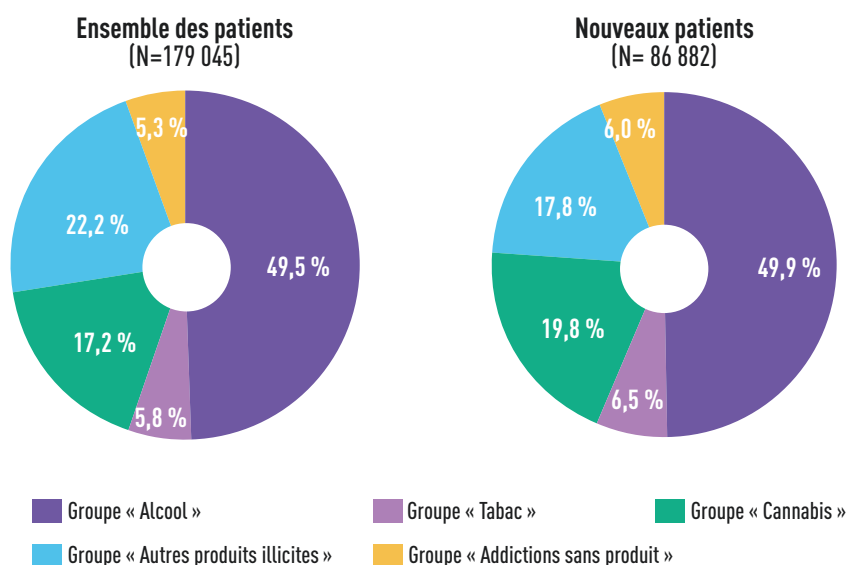
Plus de la moitié des patients occupe un emploi (54 %), tandis que 12 % sont au chômage et 7 % sont élèves ou étudiants. La grande majorité des patients résident dans un logement stable (85 %).

Les patients consultent le plus souvent par eux-mêmes (47 %) et, dans une moindre mesure, dans le cadre d'une obligation de soins (14 %). Les autres motifs d'adressage sont ensuite, par ordre de fréquence décroissant, la médecine de ville, les structures spécialisées en addictologie, la famille ou les proches, les autres structures médicosociales, les autres mesures judiciaires, les services sociaux ou institutions, et enfin les milieux scolaire ou universitaire.

Les principaux produits consommés à l'origine de la prise en charge sont l'alcool, suivi des produits illicites hors cannabis (opiacés, cocaïnes, stimulants...), puis du cannabis et du tabac (Graphique 1). Enfin, une minorité de patients est accueillie en raison de problèmes d'addictions sans produit (jeux d'argent et de hasard, cyberaddiction, troubles du comportement alimentaire, etc.). Il est à noter que les patients peuvent également avoir d'autres usages de produits que ceux qui sont à l'origine de la demande.

1. Les CSAPA sont des structures médicosociales pluridisciplinaires qui ont pour mission d'assurer des actions de prévention et de soins aux personnes souffrant de troubles addictifs. Il existe 500 CSAPA en France.

Graphique 1. Répartition des patients selon leur motif principal de consultation dans RECAP 2022



Source : RECAP 2022, OFDT

## File active du groupe « Alcool »

L'estimation du nombre de patients pris en charge en CSAPA pour leur usage d'alcool en 2022 est de plus de 156 000 (Tableau 2), ce qui correspond à environ la moitié de la file active totale des patients (Graphique 1).

Les hommes sont largement majoritaires, puisqu'ils représentent 78 % des patients de ce groupe, et la moyenne d'âge est de 45,7 ans.

Une majorité d'entre eux (58 %) a un niveau d'étude inférieur au baccalauréat, la part de ceux ayant un niveau équivalent au baccalauréat ou supérieur est respectivement de 18 % et de 24 %.

Par rapport aux autres groupes, cette population présente une proportion plus élevée de patients en activité (61 %) et à la retraite (14 %). La majorité des patients du groupe « Alcool » (87 %) réside dans un logement stable.

Parmi les autres produits fréquemment consommés, la moitié (50 %) des patients dit consommer également du tabac, tandis que 20 % consomment aussi du cannabis (Tableau 3).

## File active du groupe « Autres produits illicites » (hors cannabis)

L'estimation du nombre total de patients pris en charge pour leur usage d'autres produits illicites en 2022 est de plus de 69 000 (Tableau 2), ils représentent 22 % de la file active totale (Graphique 1). Parmi ces patients, les principaux produits à l'origine de la prise en charge sont l'héroïne (48 %), la cocaïne (17 %), la méthadone (6 %), la buprénorphine haut dosage (5 %) et le crack (4 %). On estime que le nombre de patients pris en charge en raison de leur consommation d'héroïne et de cocaïne est respectivement de 33 000 et 14 000 patients.

Dans ce groupe, 76 % des patients sont des hommes et l'âge moyen est de 40,4 ans.

La majorité d'entre eux ont un niveau d'étude inférieur au baccalauréat (63 %). Concernant leur situation professionnelle, 51 % ont un emploi, tandis qu'environ 16 % sont au chômage. Par rapport aux autres groupes, peu de patients sont en études ou en formation (2 %).

Bien que la majorité des patients du groupe « Autres produits illicites » réside dans un logement stable (81 %), ce groupe se caractérise par une proportion plus importante de patients déclarant un logement provisoire par rapport aux autres groupes (16 %).

Les principales raisons de prise en charge sont, en premier lieu, à l'initiative du patient lui-même (60 %), suivies de manière plus limitée par les structures spécialisées en addictologie (9 %), puis par un médecin généraliste (8 %).

Tous produits confondus (produits à l'origine de la prise en charge et autres produits consommés), 55 % des patients de ce groupe consomment de l'héroïne, 36 % consomment du tabac, 34 % du cannabis et 33 % de l'alcool.

## **File active du groupe « Cannabis »**

L'estimation du nombre de patients pris en charge pour usage de cannabis en 2022 est d'environ 54 000 (Tableau 2), soit 17 % de la file active totale (Graphique 1).

Ce groupe très majoritairement composé d'hommes (84 %) a l'âge moyen le plus jeune de l'ensemble de la file active (29,4 ans).

Par rapport aux autres groupes, ces patients ont plus fréquemment un niveau d'étude inférieur (64 %) ou égal au baccalauréat (23 %). Environ la moitié d'entre eux ont un emploi (49 %) et la plupart réside dans un logement stable (84 %).

Enfin, par rapport aux autres groupes, ils consultent plus souvent en CSAPA dans le cadre d'une obligation de soins (28 %).

Près de la moitié des patients du groupe « Cannabis » consomment également du tabac (49 %) et 30 % consomment également de l'alcool (Tableau 3).

## **File active du groupe « Tabac »**

L'estimation du nombre de patients pris en charge en CSAPA pour leur usage de tabac en 2022 est de plus de 18 000 (Tableau 2), représentant ainsi 6 % de la file active totale (Graphique 1).

Tout d'abord, ce groupe se distingue des autres groupes de patients par une proportion de femmes nettement plus importante (44 %) et un âge moyen (44,8 ans) plus élevé.

La plupart d'entre eux ont un niveau d'étude inférieur au baccalauréat (54 %), 20 % ont un niveau d'études équivalent au baccalauréat, et 26 % ont un niveau supérieur au baccalauréat.

Par rapport aux autres groupes, la part des patients ayant un emploi est plus faible (47 %). De plus, on observe une proportion plus élevée de retraités (18 %) dans ce groupe.

Concernant le logement, la majorité des patients du groupe « Tabac » (90 %) réside dans un logement stable.

Enfin, par rapport aux autres groupes, l'origine de la demande par le patient lui-même est plus élevée (59 %).

L'alcool (28 %) et le cannabis (19 %) sont les deux autres principaux produits consommés par les patients suivis en CSAPA pour leur usage de tabac (Tableau 3).

## **File active du groupe « Addictions sans produit »**

L'estimation du nombre de patients pris en charge en CSAPA pour des addictions sans produit en 2022 est estimé à environ 17 000 (Tableau 2), soit 5 % de la file active totale (Graphique 1).

**Tableau 1. Caractéristiques sociodémographiques de l'ensemble de la file active des patients vus en CSAPA en 2022 selon le groupe de prise en charge**

	File active totale	File active "Alcool"	File active "Autres produits illicites"	File active "Cannabis"	File active "Tabac"	File active "Addictions sans produit"
<b>Sexe</b>						
Hommes	76,1	77,7	75,9	<b>84,3</b>	<b>56,2</b>	<b>64,0</b>
Femmes	23,9	<b>22,3</b>	24,1	<b>15,7</b>	<b>43,8</b>	<b>36,0</b>
<b>Âge - Moyenne (Écart-type)</b>	41,2 (13,7)	45,7 (12,4)	40,4 (10,6)	29,4 (10,0)	44,8 (16,5)	34,8 (16,2)
<b>Niveau d'étude</b>						
Inférieur au baccalauréat	58,3	57,9	62,7	<b>63,9</b>	53,7	<b>49,4</b>
Baccalauréat (ou équivalent)	19,7	<b>18,1</b>	19,3	<b>23,0</b>	20,3	<b>22,3</b>
Supérieur au baccalauréat	22,0	<b>24,0</b>	<b>17,9</b>	<b>13,2</b>	<b>26,1</b>	<b>28,3</b>
<b>Situation professionnelle</b>						
Actifs en emploi	54,4	<b>61,2</b>	51,3	<b>49,1</b>	<b>46,8</b>	<b>45,2</b>
Chômage	11,8	<b>7,6</b>	<b>15,7</b>	<b>16,5</b>	<b>8,4</b>	<b>14,5</b>
Étudiant, élève, stage non rémunéré	7,1	<b>5,7</b>	<b>2,5</b>	<b>9,3</b>	<b>13,4</b>	<b>20,6</b>
Retraité	11,2	<b>14,1</b>	<b>10,0</b>	<b>9,7</b>	<b>17,8</b>	<b>8,3</b>
Autre inactif (au foyer, invalide)	15,5	<b>11,5</b>	<b>20,5</b>	15,4	<b>13,6</b>	<b>11,5</b>
<b>Logement</b>						
Stable	85,0	86,8	81,1	83,9	89,6	92,1
Provisoire	12,7	<b>11,5</b>	<b>15,5</b>	<b>14,6</b>	<b>9,4</b>	<b>7,3</b>
Sans domicile fixe	2,2	<b>1,7</b>	<b>3,4</b>	<b>1,5</b>	<b>1,0</b>	<b>0,6</b>
<b>Origine de prise en charge</b>						
Le patient lui-même	47,2	47,0	<b>59,5</b>	<b>33,3</b>	<b>59,4</b>	45,8
Les proches (familles/amis)	6,5	<b>5,0</b>	<b>5,7</b>	<b>7,3</b>	<b>5,0</b>	<b>15,4</b>
Médecin de ville	7,7	<b>8,5</b>	<b>8,4</b>	<b>3,4</b>	7,6	<b>4,7</b>
Structures spécialisées en addictologie (CSAPA/CAARUD/ELSA)	6,8	6,8	<b>9,3</b>	<b>3,0</b>	<b>5,1</b>	<b>3,1</b>
Autre hôpital/ autre sanitaire	6,0	<b>6,6</b>	<b>4,9</b>	<b>3,9</b>	<b>8,0</b>	<b>6,9</b>
Institution / services sociaux	3,9	3,9	<b>2,3</b>	<b>4,8</b>	<b>5,6</b>	<b>6,4</b>
Judiciaire (Obligation de soins)	13,9	<b>14,8</b>	<b>5,9</b>	<b>28,4</b>	<b>3,1</b>	<b>3,7</b>
Autres mesures judiciaires	5,2	<b>5,9</b>	<b>2,3</b>	<b>12,2</b>	<b>1,3</b>	<b>1,2</b>
Milieu scolaire/ universitaire	1,4	<b>0,3</b>	<b>0,6</b>	<b>2,0</b>	<b>2,9</b>	<b>10,1</b>
Autres	1,4	<b>1,2</b>	<b>1,0</b>	<b>1,7</b>	<b>1,9</b>	<b>2,8</b>

\* Sont représentées en gras les proportions de chaque groupe par rapport à celles de la file active totale qui présentent une différence relative d'au moins 10 % (cf encart méthodologique).

Lecture : parmi les patients pris en charge en CSAPA en 2022 pour une consommation d'alcool, 77,7 % sont des hommes et 22,3 % sont des femmes.

Source : RECAP 2022, OFDT

Par rapport aux autres groupes, la proportion de femmes dans ce groupe est plus élevée (36 %), l'âge moyen est plus faible (34,8 ans), et la part d'étudiants (21 %) y est particulièrement élevée.

Par rapport aux autres groupes, ce groupe présente une plus grande part de patients ayant un diplôme supérieur au baccalauréat (28 %). La majorité des patients de ce groupe vit dans un logement stable (92 %).

La principale raison de prise en charge est à l'initiative du patient lui-même (46 %). Les autres raisons principales de l'orientation vers une prise en charge sont les proches (15 %) et le milieu scolaire ou universitaire (10 %).

**Tableau 2. Estimation du nombre total de patients pris en charge en CSAPA en 2022 selon le principal produit à l'origine de la prise en charge**

	Total patients	Total nouveaux patients
Groupe « Alcool »	156 000	76 000
Groupe « Autres produits illicites »	69 000	27 000
Groupe « Cannabis »	54 000	30 000
Groupe « Tabac »	18 000	10 000
Groupe « Addictions sans produit »	17 000	9 000
<b>Totaux</b>	<b>314 000</b>	<b>152 000</b>

Source : RECAP 2022, OFDT

**Tableau 3. Autres produits consommés selon les principaux produits à l'origine de la prise en charge en CSAPA en 2022**

Produits à l'origine de la prise en charge	Alcool	Tabac	Cannabis	Héroïne	Cocaïne
Autres produits consommés	%	%	%	%	%
Tabac	50,3		49,1	40,4	35,8
Alcool		28,3	29,6	32,8	44,0
Cannabis	20,3	19,0		39,0	38,7
Cocaïne	6,4	3,0	7,8	26,6	
Héroïne	3,2	1,8	2,7		11,7
Benzodiazépines	1,2	0,6	0,9	3,4	2,2
Autres opiacés	0,7	0,4	0,5	2,0	1,2
Crack	0,6	0,2	0,8	4,3	3,6
MDMA et dérivés	0,6	0,4	1,8	1,0	4,3
Autres produits	0,5	0,9	1,7	1,0	1,1
Buprénorphine haut dosage	0,5	0,2	0,3	3,0	1,5
Cathinones synthétiques	0,4	-	0,1	0,4	0,9
Amphétamines	0,4	0,1	0,8	1,2	2,0
Méthadone	0,3	0,1	0,2	6,2	1,1
Autres hypnotiques et tranquillisants	0,3	0,1	0,3	1,0	0,6
LSD	0,2	0,2	0,7	0,8	1,4

Produits à l'origine de la prise en charge	Alcool	Tabac	Cannabis	Héroïne	Cocaïne
Autres produits consommés	%	%	%	%	%
Autres stimulants	0,2	0,1	0,2	0,2	0,7
Kétamine	0,2	0,1	0,5	0,3	1,4
Antidépresseurs	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Champignons	0,1	-	0,3	0,6	0,2
Autres hallucinogènes	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
Barbituriques	-	-	0,1	0,1	0,2
Colles et solvants	-	-	0,1	0,1	0,2
Méthamphétamines	-	-	0,1	0,1	0,4
Fentanyl	-	-	-	0,1	-
GHB, GBL	-	-	-	-	0,4
Autres dérivés cocaïne	-	-	0,1	0,1	0,1
Cannabis synthétique	-	-	0,1	-	-

\* Les cases barrées correspondent aux produits à l'origine de la prise en charge. Par exemple, les patients pris en charge pour un usage d'alcool, ne peuvent pas avoir l'alcool en tant qu'« autres produits consommés ».

\* Les patients peuvent consommer plusieurs autres produits, les totaux des colonnes peuvent donc être supérieurs à 100 %.

Lecture : parmi les patients pris en charge en CSAPA pour un usage d'alcool, 50,3 % consomment également du tabac, 20,3 % consomment aussi du cannabis, 6,4 % consomment de la cocaïne et 3,2 % consomment de l'héroïne.

Source : RECAP 2022, OFDT

## CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES ET CLINIQUES DES NOUVEAUX PATIENTS PRIS EN CHARGE EN CSAPA EN 2022

À partir de la file active totale des patients accueillis dans un CSAPA en France en 2019 (dernier effectif total disponible : n = 314 000) (Palle, 2021), on peut estimer qu'environ 152 000 nouveaux patients ont consulté en CSAPA en 2022 (Tableau 2).

### Ensemble des nouveaux patients

En 2022, les nouveaux patients pris en charge en CSAPA représentent près de la moitié de la file active (49 %) (cf. encadré méthodologique pour la définition d'un nouveau patient).

Les nouveaux patients sont majoritairement des hommes (76 %) (Tableau 4). Ils sont, en revanche, légèrement plus jeunes (38,9 ans) que les patients en suivi continu depuis l'année précédente (43,3 ans).

Concernant leur niveau d'étude, plus de la moitié (57 %) a un niveau inférieur au baccalauréat. Ceux ayant un niveau équivalent ou supérieur au baccalauréat représentent respectivement 20 % et 22 % des nouveaux patients.

Sur le plan professionnel, plus de la moitié (55 %) a un emploi. Comparés aux patients en suivi continu, les nouveaux patients se caractérisent par une proportion d'élèves ou d'étudiants (8 %) plus élevée et par une proportion d'inactifs plus faible (14 %).

La majorité (84 %) vit dans un logement stable, tandis que 13 % résident dans un logement provisoire, et une minorité (2 %) se déclarent sans domicile fixe.

Par rapport aux patients en suivi continu, les nouveaux patients consultent en CSAPA moins fréquemment à leur propre demande (45 %). Ils consultent dans le cadre d'une obligation de soins dans 14 % des cas, et suite à une orientation par un médecin généraliste dans 8 % des cas.

**Tableau 4. Caractéristiques sociodémographiques des nouveaux patients et des patients en suivi continu vus en CSAPA en 2022**

	Nouveaux patients	Patients en suivi continu
	%	%
<b>Sexe</b>		
Hommes	76,4	75,8
Femmes	23,6	24,2
<b>Âge - Moyenne (Écart-type)</b>	38,9 (13,9)	43,3 (13,1)
<b>Niveau d'étude</b>		
Inférieur au baccalauréat	57,2	59,6
Baccalauréat (ou équivalent)	20,4	19,0
Supérieur au baccalauréat	22,4	21,5
<b>Situation professionnelle</b>		
Actifs en emploi	55,0	53,6
Chômage	11,6	11,9
Étudiant, élève, stage non rémunéré	<b>8,4</b>	<b>5,5</b>
Retraité	11,0	11,5
Autre inactif (au foyer, invalide)	<b>14,0</b>	<b>17,5</b>
<b>Logement</b>		
Stable	84,1	86,3
Provisoire	<b>13,5</b>	<b>11,8</b>
Sans domicile fixe	<b>2,4</b>	<b>1,9</b>
<b>Origine de prise en charge</b>		
Le patient lui-même	<b>44,5</b>	<b>50,5</b>
Les proches (familles/amis)	<b>7,4</b>	<b>5,4</b>
Médecin de ville	7,8	7,5
Structures spécialisées en addictologie (CSAPA/CAARUD/ELSA)	6,7	7,0
Autre hôpital/autre sanitaire	<b>6,3</b>	<b>5,6</b>
Institution/services sociaux	<b>4,4</b>	<b>3,4</b>
Judiciaire (Obligation de soins)	13,9	13,8
Autres mesures judiciaires	5,4	5,0
Milieu scolaire ou universitaire	<b>2,0</b>	<b>0,7</b>
Autres	<b>1,6</b>	<b>1,2</b>

\* Sont représentées en gras les proportions qui ont une différence d'au moins 10 % par rapport aux patients en suivi continu (cf. encart méthodologique).  
Lecture : parmi l'ensemble des nouveaux patients pris en charge en CSAPA en 2022, 76,4 % sont des hommes et 23,6 % sont des femmes.

Source : RECAP 2022, OFDT



## Nouveaux patients du groupe « Alcool »

### Profils sociodémographiques des nouveaux patients du groupe « Alcool »

Le nombre de patients qui ont consulté un CSAPA pour la première fois en 2022 pour un usage d'alcool est estimé à 76 000 (Tableau 2). Cela représente 50 % de la totalité des nouveaux patients (Graphique 1).

Chez les nouveaux patients pris en charge pour une consommation d'alcool en 2022, plus des trois quarts sont des hommes (79 %) et l'âge moyen est de 44,5 ans (Tableau 5).

Concernant la situation professionnelle, les deux tiers des patients de ce groupe ont un emploi (63 %). Ils se distinguent des patients en suivi continu par une proportion de nouveaux patients « élève ou étudiant » (5 %) et « autres inactifs » (11 %) plus faible.

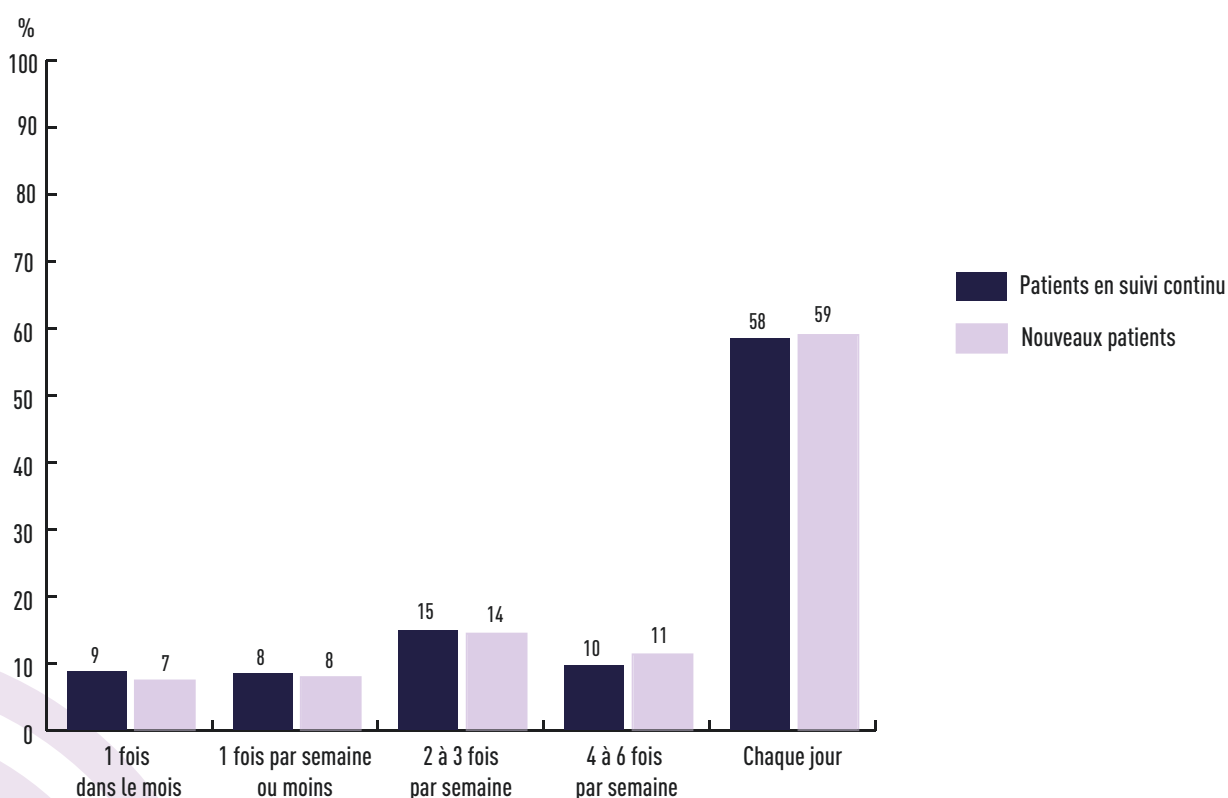
La majorité des nouveaux patients est dans un logement stable (86 %). La part de ceux qui vivent dans un logement provisoire (12 %) et « sans domicile fixe » (2 %) est plus importante que chez les patients en suivi continu.

Les raisons principales à l'origine de la prise en charge sont le patient lui-même (45 %), puis l'obligation de soin (14 %) et l'orientation par un médecin généraliste (9 %). Par rapport aux patients en suivi continu, les nouveaux patients présentent des parts plus élevées de patients orientés par une structure spécialisée en addictologie (7 %), un hôpital ou une autre structure sanitaire (7 %), leurs proches (6 %), les services sociaux (4 %), les milieux scolaire ou universitaire (0,4 %) ou « autre » (1 %).

### Les consommations des nouveaux patients du groupe « Alcool »

Parmi ces patients, la majorité (59 %) consomme de l'alcool quotidiennement et un quart en consomme plusieurs fois par semaine (Graphique 2). Les autres principaux produits consommés par ces patients sont le tabac (50 %) et le cannabis (21 %).

Graphique 2. Fréquence de consommation d'alcool chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage d'alcool ayant consulté en CSAPA en 2022



Source : RECAP 2022, OFDT

Tableau 5. Caractéristiques sociodémographiques des nouveaux patients et des patients en suivi continu vus en CSAPA en 2022 selon le produit lié à la prise en charge

	Groupe "Alcool"		Groupe "Autres produits illicites"		Groupe "Cannabis"		Groupe "Tabac"		Groupe "Addictions sans produit"	
	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
<b>Sexe</b>										
Hommes	78,7	76,5	75,7	76,2	84,5	84,0	56,2	56,3	65,8	60,8
Femmes	21,3	23,5	24,3	23,8	15,5	16,0	43,8	43,7	34,2	39,2
<b>Âge - Moyenne (Écart-type)</b>	44,5 (12,5)	47,2 (12,2)	38,2 (10,7)	42,3 (10,1)	28,4 (9,7)	31,4 (10,2)	43,3 (17,0)	47,5 (15,4)	32,4 (15,9)	39,0 (15,8)
<b>Niveau d'étude</b>										
Inférieur au baccalauréat	57,6	58,1	59,3	65,1	63,7	64,2	54,7	51,9	50,2	48,0
Baccalauréat (ou équivalent)	18,5	17,6	20,3	18,7	23,2	22,5	19,7	21,3	21,6	23,6
Supérieur au baccalauréat	23,8	24,3	20,4	16,2	13,1	13,3	25,7	26,7	28,3	28,4
<b>Situation professionnelle</b>										
Actifs en emploi	62,8	59,2	52,2	50,6	47,9	51,2	47,6	45,4	43,7	47,7
Chômage	7,7	7,5	15,8	15,7	16,3	16,7	8,4	8,4	14,7	14,1
Étudiant, élève, stage non rémunéré	5,3	6,2	3,3	1,8	11,1	6,1	14,3	11,7	24,7	13,4
Retraité	13,6	14,7	10,5	9,5	9,6	10,0	16,9	19,4	7,6	9,3
Autre inactif (au foyer, invalide)	10,7	12,5	18,2	22,3	15,1	16,0	12,7	15,1	9,3	15,4
<b>Logement</b>										
Stable	85,6	88,2	79,4	82,3	82,7	86,2	88,7	91,2	92,1	92,1
Provisoire	12,4	10,4	16,6	14,6	15,5	12,9	10,3	7,7	7,3	7,2
Sans domicile fixe	1,9	1,4	4,0	3,0	1,8	0,9	1,0	1,1	0,5	0,7

	Groupe "Alcool"		Groupe "Autres produits illicites"		Groupe "Cannabis"		Groupe "Tabac"		Groupe "Addictions sans produit"	
	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu	Nouveaux patients	Patients en suivi continu
<b>Origine de prise en charge</b>										
Le patient lui-même	45,1	49,5	55,8	62,4	32,6	34,6	56,9	63,5	42,0	52,2
Les proches (familles/amis)	5,7	4,1	6,6	5,1	8,3	5,6	5,5	4,2	17,3	12,1
Médecin de ville	8,9	8,1	8,8	8,1	3,5	3,3	8,0	7,0	4,2	5,6
Structures spécialisées en addictologie (CSAPA/CAARUD/ELSA)	7,1	6,5	9,0	9,6	2,9	3,1	5,6	4,4	2,7	3,7
Autre hôpital/autre sanitaire	7,1	5,8	5,4	4,5	4,0	3,8	8,3	7,5	7,3	6,1
Institution/services sociaux	4,0	3,7	2,8	1,9	5,3	3,9	6,1	4,8	6,7	5,8
Judiciaire (Obligation de soins)	14,4	15,4	6,7	5,3	27,4	30,3	2,7	3,8	3,0	4,7
Autres mesures judiciaires	5,9	5,8	2,7	1,9	11,8	13,0	1,0	1,6	0,9	1,7
Milieu scolaire ou universitaire	0,4	0,2	1,1	0,2	2,5	1,0	3,7	1,4	12,6	6,0
Autres	1,3	1,0	1,2	0,9	1,9	1,3	2,1	1,7	3,3	2,1

\* Sont représentées en gras les proportions qui ont une différence d'au moins 10 % par rapport aux patients en suivi continu (cf. encart méthodologique)

Lecture : parmi les nouveaux patients du groupe « Alcool » 78,7 % sont des hommes et 21,3 % sont des femmes. Chez les patients en suivi continu du groupe « Alcool » 76,5 % sont des hommes et 23,5 % sont des femmes.

Source : **RECAP 2022, OFDT**

## Nouveaux patients du groupe « Autres produits illicites » (hors cannabis)

### Profils sociodémographiques des nouveaux patients du groupe « Autres produits illicites »

Le nombre de nouveaux patients pris en charge en CSAPA en 2022 pour un usage d'autres produits illicites est estimé à 27 000 (Tableau 2), ce qui représente 18 % des nouveaux patients (Graphique 1).

Dans ce groupe, 76 % des patients sont des hommes et l'âge moyen des patients est de 38,2 ans (Tableau 5).

La part des nouveaux patients ayant un niveau d'étude supérieur au baccalauréat est de 20 %, ce qui est une part supérieure à celle observée chez les patients en suivi continu (16 %).

Un peu plus de la moitié a un emploi (52 %). Comparé aux patients en suivi continu, les nouveaux patients ont une part plus faible d'« autres inactifs » (18 %) et une proportion plus élevée « d'élèves ou d'étudiants » (3 %).

Bien que la majorité des nouveaux patients du groupe « Autres produits illicites » vivent dans un logement stable (79 %), ils se caractérisent par une part plus élevée de patients ayant un logement provisoire (17 %) et « sans domicile fixe » (4 %) par rapport aux patients en suivi continu.

L'origine principale de prise en charge est le patient lui-même (56 %), bien que cette proportion soit inférieure à celle observée chez les patients en suivi continu. A contrario, les proportions de nouveaux patients dont l'origine de prise en charge est l'obligation de soin (7 %), les proches du patient (7 %), un hôpital ou autre établissement sanitaire (5 %), les services sociaux et autres institutions (3 %), une autre demande judiciaire (3 %), le milieu scolaire ou universitaire (1 %), et « autre » (1 %), sont plus élevées que celles des patients en suivi continu.

Parmi les patients de ce groupe, 18 % ont déjà pratiqué l'injection par voie intraveineuse au cours de leur vie, dont 10 % au cours de l'année.

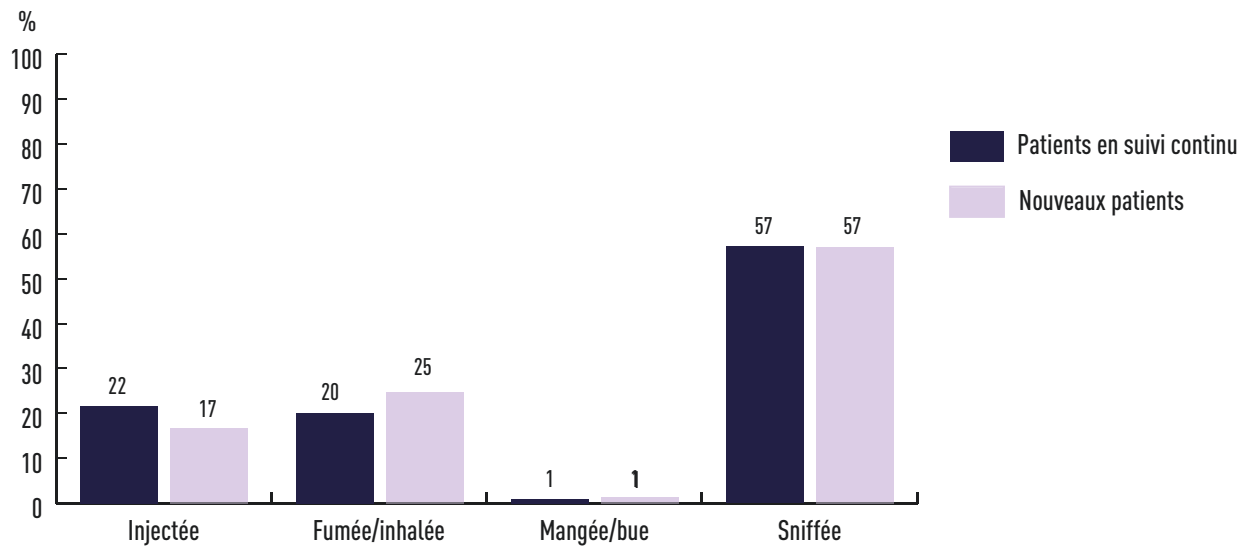
Environ la moitié de ces patients ont un traitement de substitution aux opiacés (47 %), principalement à la méthadone (30 %), et les trois quarts (74 %) sont sous traitement depuis plus de deux ans.

Chez les nouveaux patients du groupe « Autres produits illicites », les produits à l'origine de la prise en charge sont majoritairement l'héroïne (37 %) et la cocaïne (23 %).

### Les consommations des nouveaux patients pris en charge pour un usage d'héroïne

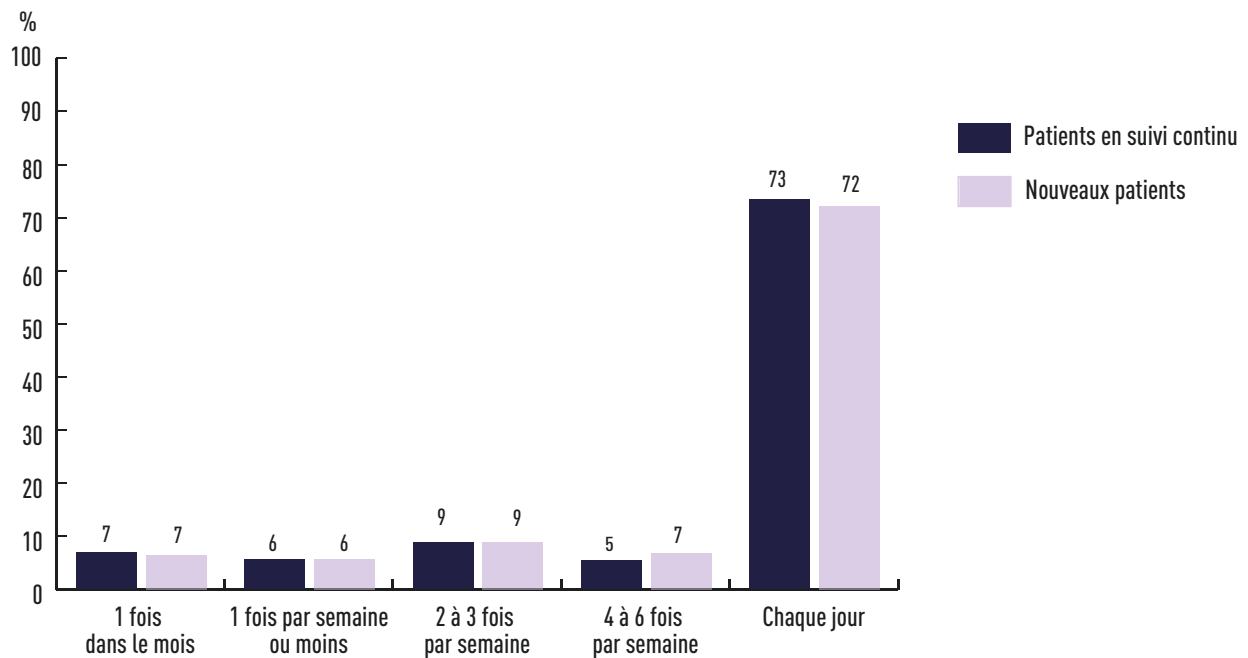
L'héroïne est très souvent « sniffée » (57 %) ou « fumée/inhalée » (25 %), et parfois « injectée » pour 17 % des patients (Graphique 3). Près des trois quarts (72 %) de ces patients consomment de l'héroïne quotidiennement (Graphique 4) et la majorité (79 %) a initié sa consommation d'héroïne il y a 10 ans ou plus (Graphique 5).

**Graphique 3. Mode de consommation de l'héroïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage d'héroïne ayant consulté en CSAPA en 2022**



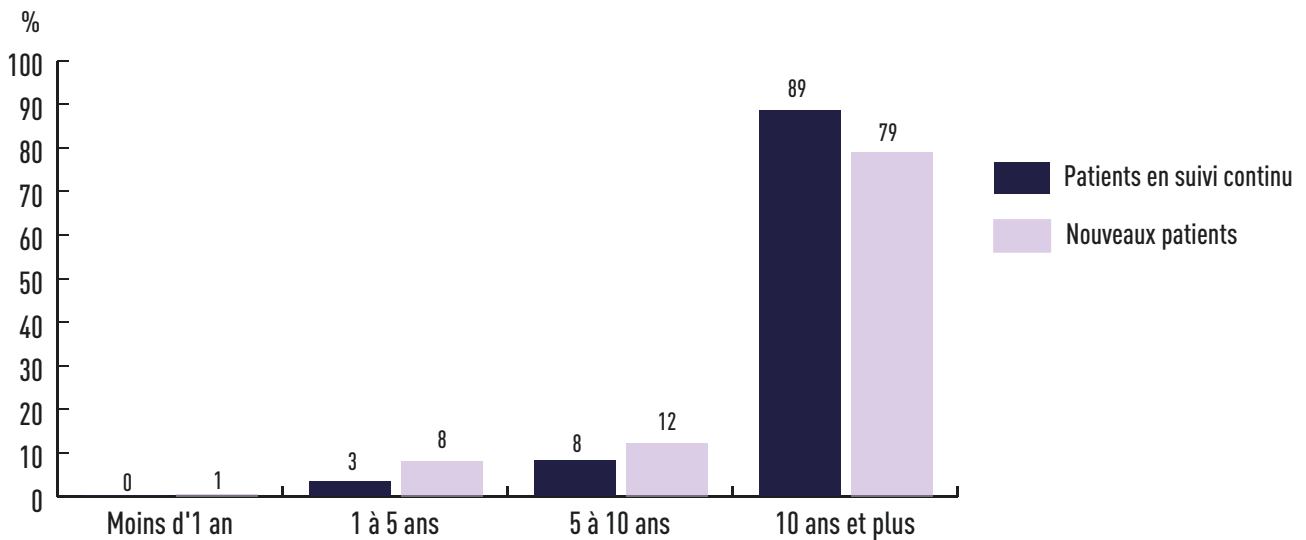
Source : RECAP 2022, OFDT

**Graphique 4. Fréquence de consommation d'héroïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage d'héroïne ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

**Graphique 5. Nombre d'années depuis l'initiation de la consommation d'héroïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage d'héroïne ayant consulté en CSAPA en 2022**

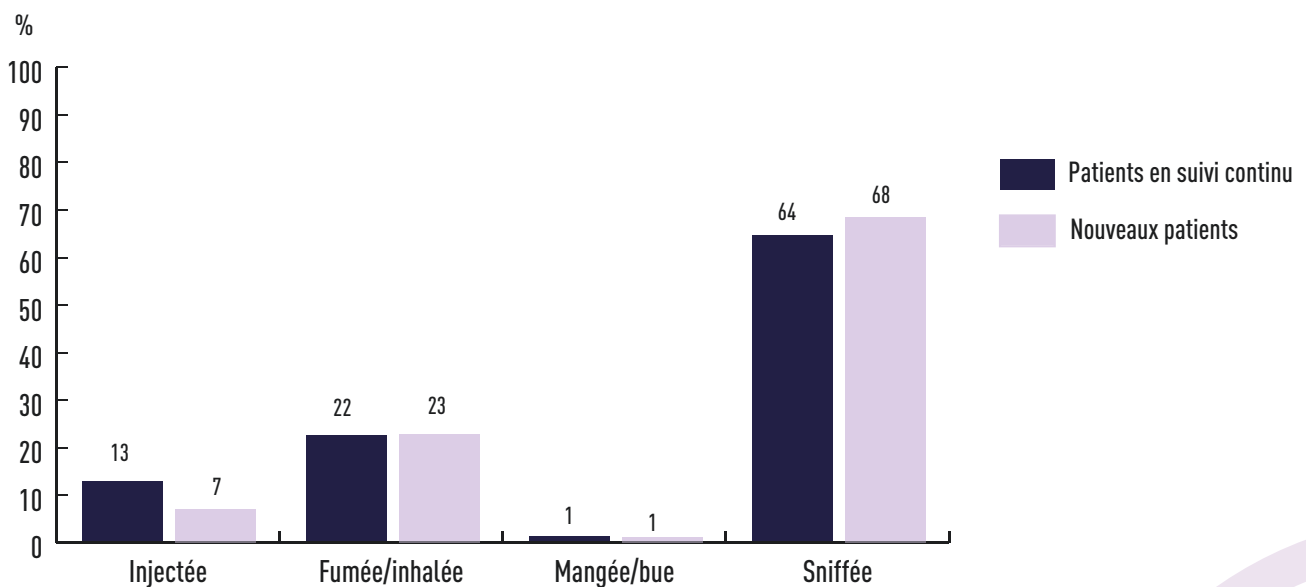


Source : RECAP 2022, OFDT

### Les consommations des nouveaux patients pris en charge pour un usage de cocaïne

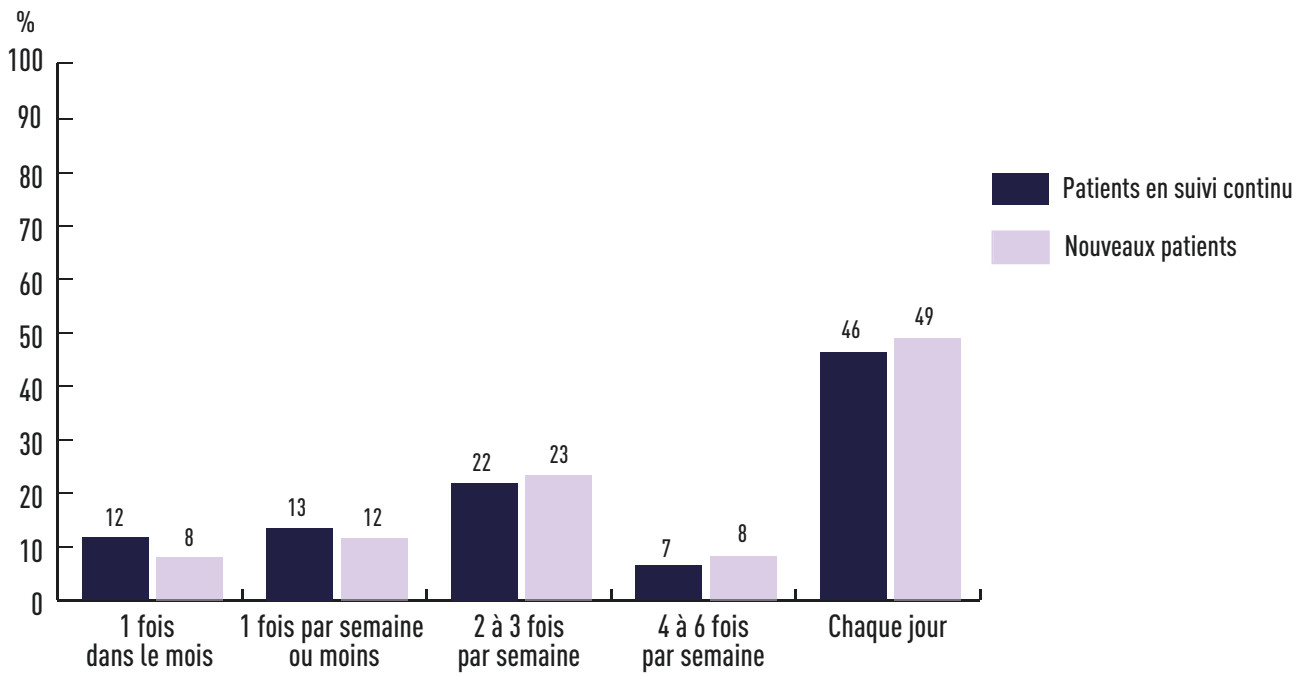
Lorsque la prise en charge est liée à une consommation de cocaïne, elle est majoritairement « sniffée » (68 %), « fumée/inhalée » pour 23 % des patients, et plus rarement « injectée » (7 %) (Graphique 6). Environ la moitié (49 %) de ces patients en consomme quotidiennement et près d'un tiers (31 %) en consomme plusieurs fois par semaine (Graphique 7). La cocaïne a été initiée il y a plus de 10 ans pour 52 % des patients, un quart a débuté sa consommation il y a plus de 5 ans (25 %), et 22 % entre 1 et 5 ans (Graphique 8).

**Graphique 6. Mode de consommation de la cocaïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de cocaïne ayant consulté en CSAPA en 2022**



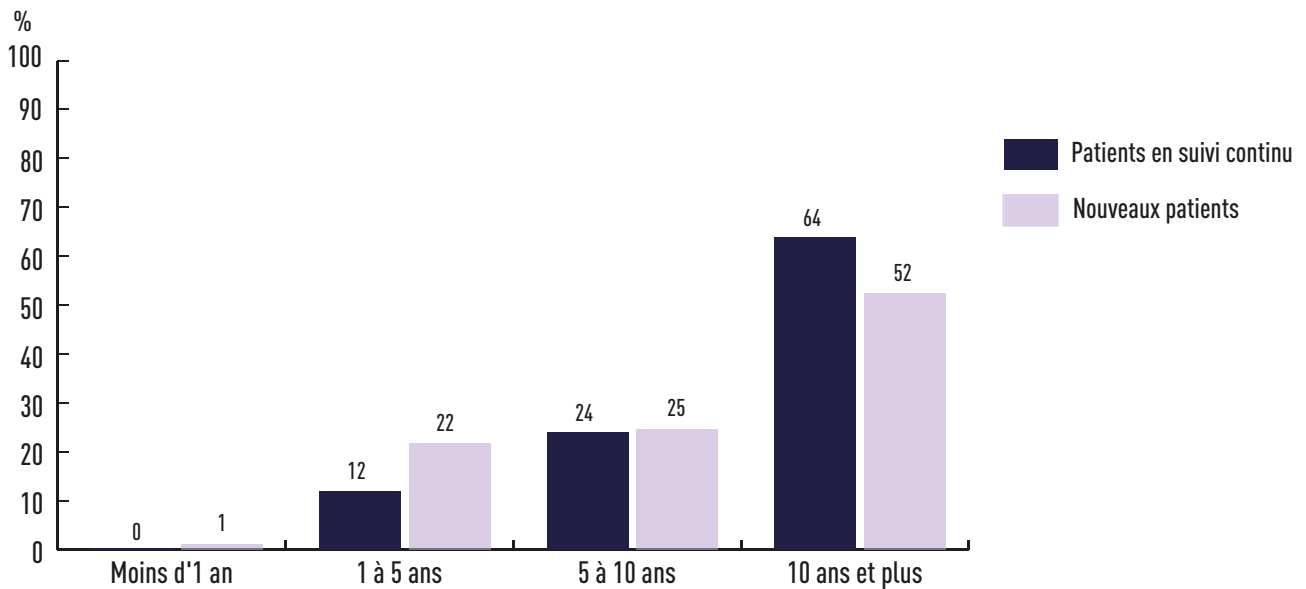
Source : RECAP 2022, OFDT

**Graphique 7. Fréquence de consommation de cocaïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de cocaïne ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

**Graphique 8. Nombre d'années depuis l'initiation de consommation de cocaïne chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de cocaïne ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

## Nouveaux patients du groupe « Cannabis »

### Profils sociodémographiques des nouveaux patients du groupe « Cannabis »

Le nombre estimé de nouveaux patients en 2022 consultant pour un usage de cannabis est d'environ 30 000 (Tableau 2).

Parmi cette population, les hommes sont majoritaires (84 %) et la moyenne d'âge est de 28,4 ans (Tableau 5).

Ce groupe se caractérise notamment par une proportion plus importante de nouveaux patients élèves ou étudiants (11 %), comparativement aux patients en suivi continu.

La grande majorité (83 %) des patients de ce groupe ont un logement stable, probablement du fait qu'ils sont encore nombreux à vivre chez leurs parents. Cependant, les parts de nouveaux patients résidant dans un logement provisoire (16 %) ou étant « sans domicile fixe » (2 %) sont supérieures à celles observées chez les patients en suivi continu.

Les principales raisons à l'origine de la prise en charge sont le patient lui-même pour un tiers (33 %) d'entre eux, et l'obligation de soins (27 %). Néanmoins, par rapport aux patients en suivi continu, les parts de nouveaux patients dont l'origine de prise en charge sont les proches (8 %), les institutions ou les services sociaux (5 %), le milieu scolaire ou universitaire (2 %), et « autre » (2 %), sont plus élevées.

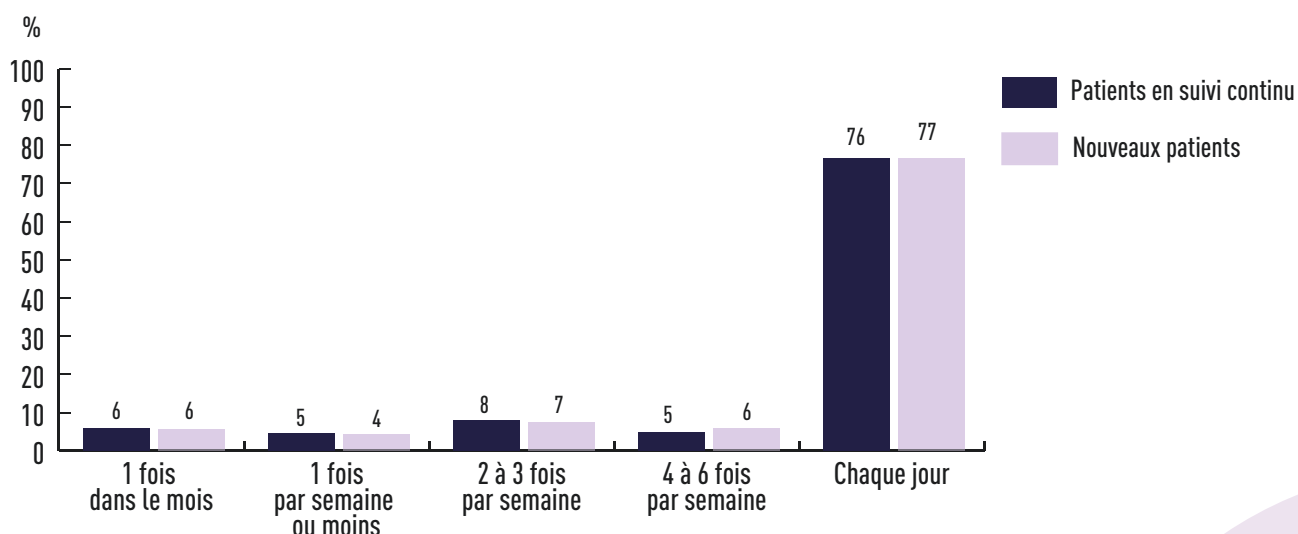
### Les consommations des nouveaux patients du groupe « Cannabis »

Parmi les patients dont le cannabis est le produit à l'origine de la prise en charge, les trois quarts (77 %) ont une consommation quotidienne (Graphique 9). La consommation de cannabis a été initiée il y a plus de 10 ans pour la majorité d'entre eux (53 %), un quart (26 %) a débuté sa consommation il y a plus de 5 ans, et 21 % au cours des 5 dernières années (Graphique 10).

Les consommateurs quotidiens de cannabis fument en moyenne 5,8 joints par jour. Près d'un tiers fument 7 joints ou plus par jour (Graphique 11).

Les autres produits les plus consommés parmi les nouveaux patients de ce groupe sont le tabac (49 %), l'alcool (28 %), puis la cocaïne (8 %).

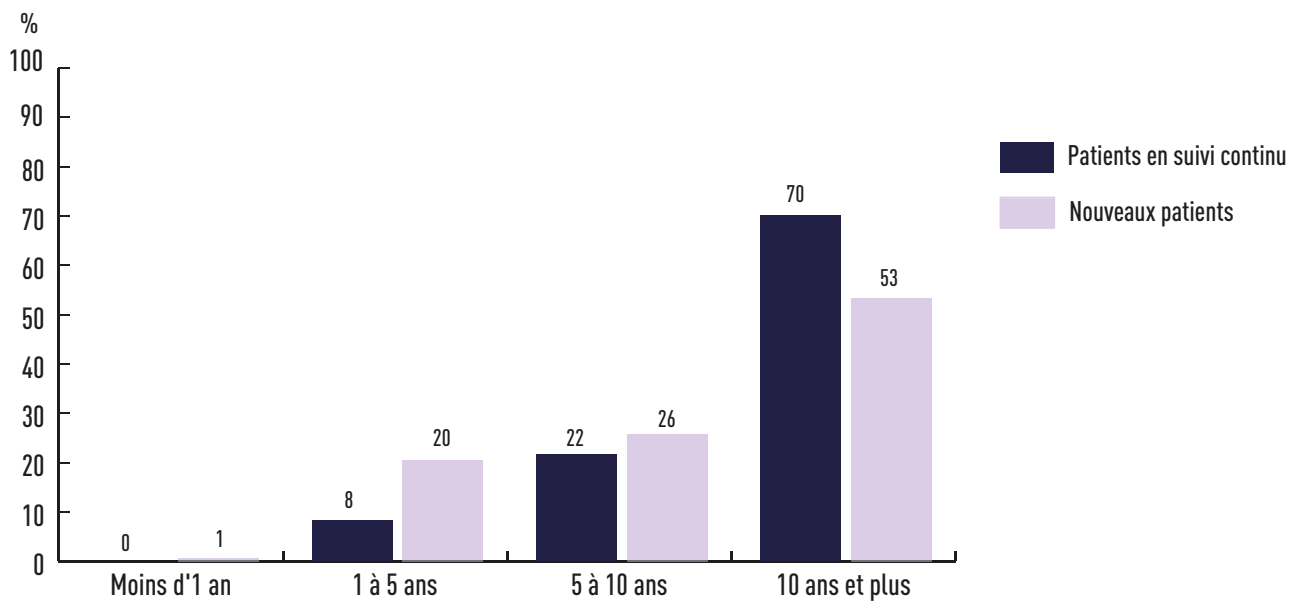
**Graphique 9. Fréquence de consommation de cannabis chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de cannabis ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

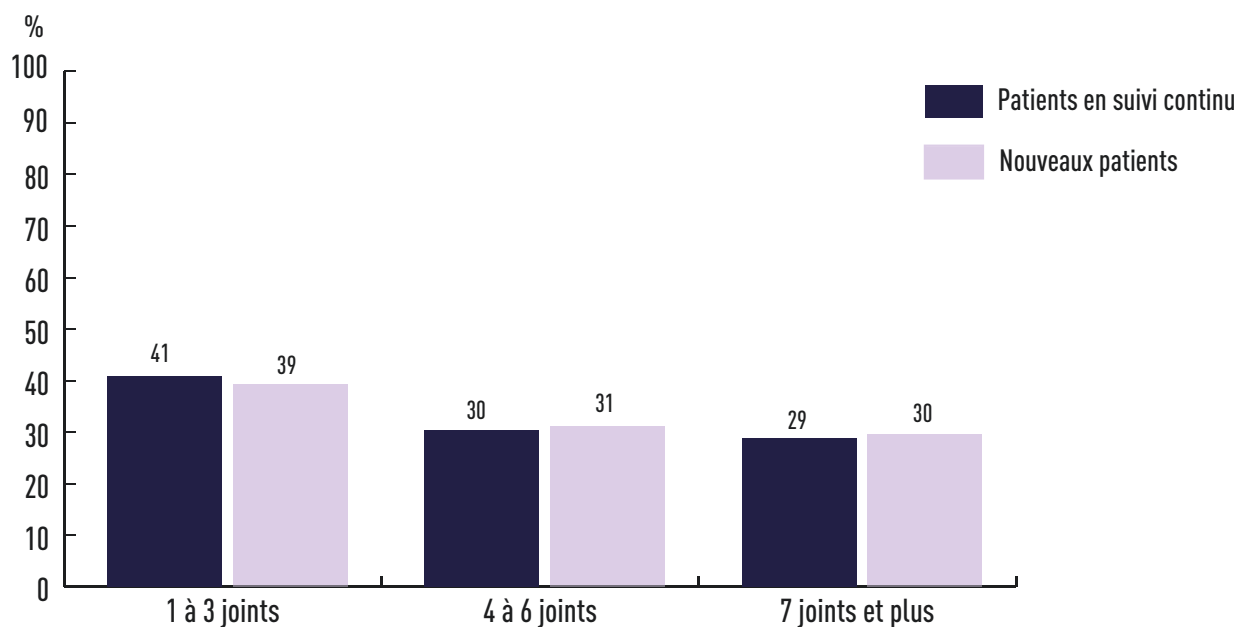


**Graphique 10. Nombre d'années depuis l'initiation au cannabis chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de cannabis ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

**Graphique 11. Nombre de joints fumés par jour chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu consommateurs quotidiens de cannabis ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

## Nouveaux patients du groupe « Tabac »

### Profils sociodémographiques des nouveaux patients du groupe « Tabac »

Le nombre de patients qui ont consulté un CSAPA pour la première fois en 2022 pour un usage de tabac est estimé à 10 000 (Tableau 2), représentant 7 % de la totalité des nouveaux patients (Graphique 1).

Avec 44 % de femmes, ce groupe est celui qui comprend le plus de femmes parmi tous les groupes de nouveaux patients (Tableau 5).

La majorité des patients (55 %) a un niveau d'étude inférieur au baccalauréat. La part de ceux ayant un niveau équivalent ou supérieur au baccalauréat est respectivement de 20 % et 26 %.

Par rapport aux patients en suivi continu, ils sont plus souvent encore en études (14 %) et moins souvent retraités (17 %) ou « autres inactifs » (13 %).

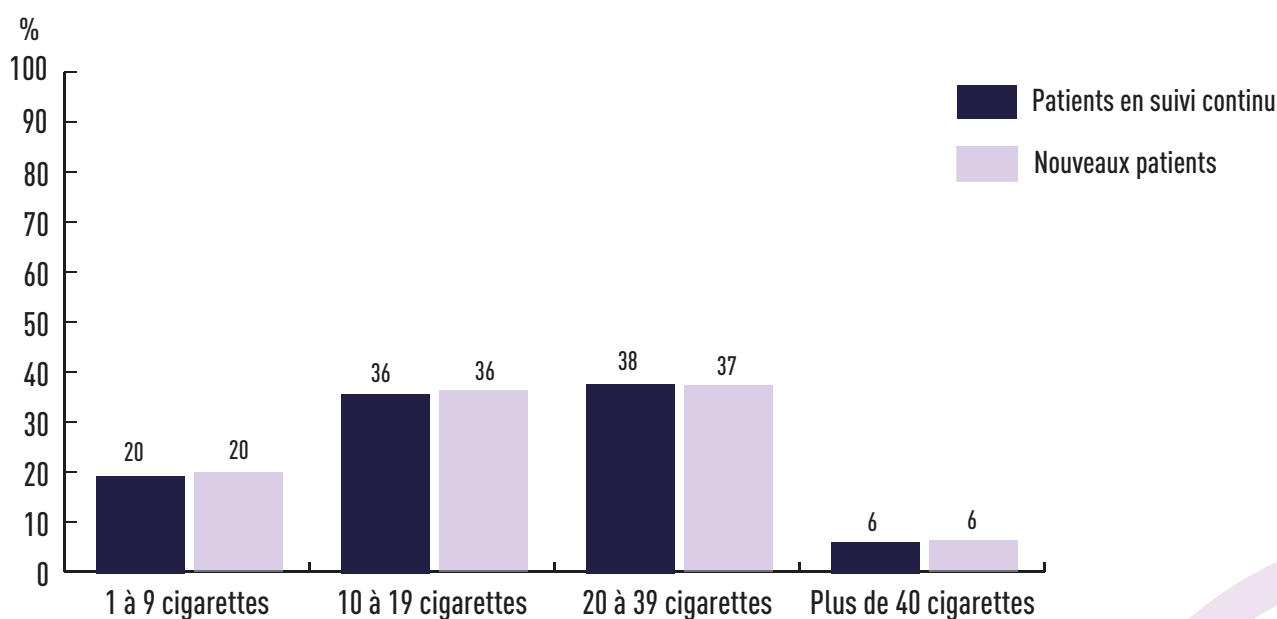
Concernant le logement, la majorité (89 %) des nouveaux patients est dans un logement stable, et la part de ceux résidant dans un logement provisoire (10 %) est plus importante que celle observée chez les patients en suivi continu.

Les nouveaux patients se distinguent également des patients en suivi continu sur l'origine de leur prise en charge. En effet, même s'il s'agit de la raison principale de prise en charge, la part des nouveaux patients qui sont à l'initiative de leur propre prise en charge (57 %) est inférieure à celle des patients en suivi continu. Inversement, les proportions de nouveaux patients orientés par un médecin traitant (8 %), les institutions ou services sociaux (6 %), les structures spécialisées en addictologie (6 %), leurs proches (6 %) et les milieux scolaire ou universitaire (4 %) sont plus importantes que chez les patients en suivi continu.

### Les consommations des nouveaux patients du groupe « Tabac »

La médiane du nombre de cigarettes fumées chaque jour chez les fumeurs quotidiens est de 15 et 6 % déclarent fumer plus de 40 cigarettes par jour (Graphique 12). Environ un quart de ces patients déclarent également une consommation d'alcool, et 20 % consomment aussi du cannabis.

Graphique 12. Nombre de cigarettes consommées par jour des fumeurs quotidiens chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu pris en charge pour un usage de tabac ayant consulté en CSAPA en 2022



Source : RECAP 2022, OFDT

## Nouveaux patients du groupe « Addictions sans produit »

### Profils sociodémographiques des nouveaux patients du groupe « Addictions sans produit »

Le nombre estimé de nouveaux patients pris en charge en 2022 pour une addiction sans produit est de plus de 9 000 (Tableau 2), ce qui représente 6 % des nouveaux patients et plus de la moitié de la file active totale pour ce groupe.

Ce groupe de patients, avec 34 % de femmes, est l'un des groupes qui comprend le plus de femmes (Tableau 5), ce qui correspond à une part moins importante que celle des patients en suivi continu. L'âge moyen de cette population est de 32,4 ans.

La moitié (50 %) des nouveaux patients de ce groupe ont un niveau inférieur au baccalauréat, tandis que 22 % ont un niveau équivalent et 28 % ont un niveau supérieur.

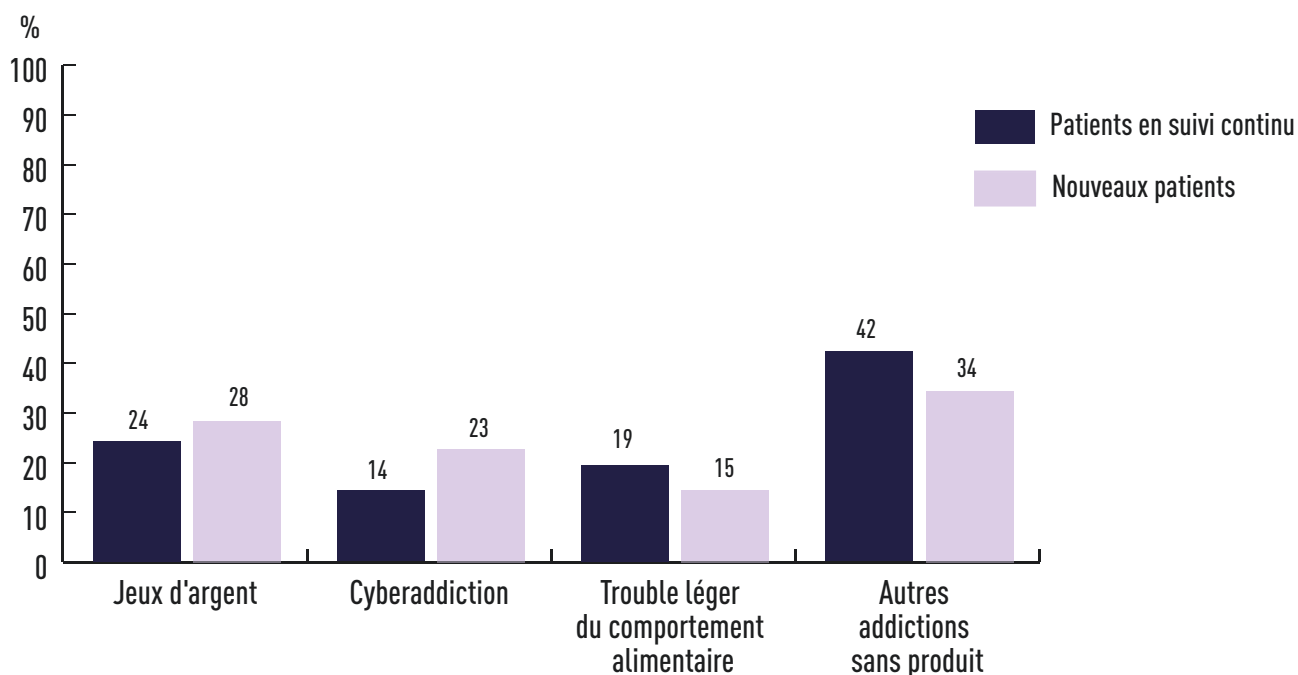
Si environ 44 % ont un emploi, ce groupe se caractérise surtout par une part élevée d'élèves ou étudiants (25 %), ce qui constitue une part supérieure à celle des patients en suivi continu. En revanche, la part de retraités (8 %) et d'autres inactifs (9 %) est moins élevée.

La majorité des patients réside dans un logement stable (92 %).

Bien que cette proportion soit plus faible que celle des patients en suivi continu, la raison principale de prise en charge est le patient lui-même (42 %). Les proches (17 %) et le milieu scolaire ou universitaire (13 %) sont les autres origines principales de prises en charge, et ces parts sont plus importantes par rapport à celles observées chez les patients en suivi continu.

L'addiction aux jeux d'argent et de hasard concerne 28 % des patients, tandis que la cyberaddiction en concerne 23 % (Graphique 13).

**Graphique 13. Motifs de prise en charge chez les nouveaux patients et les patients en suivi continu du groupe « Addictions sans produit » ayant consulté en CSAPA en 2022**



Source : RECAP 2022, OFDT

## Méthodologie

Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (RECAP) est une enquête annuelle, mise en place en 2005, sur les caractéristiques des patients qui ont consulté un CSAPA dans l'année de référence (s'agissant des données transmises, elles sont entièrement anonymisées) :

- sexe, âge ;
- type de logement et principales ressources ;
- substance consommée motivant la démarche de soins, modes d'administration, pathologies associées (VIH, hépatite B et C) ;
- origine de la demande (spontanée, proches, milieu scolaire, mesures judiciaires...).

Les groupes de patients présentés sont définis en fonction du produit à l'origine de la prise en charge (ou du premier produit déclaré si le produit à l'origine de la prise en charge est manquant).

Les files actives par produit sont estimées à partir de la file active totale des patients accueillis en CSAPA, estimée à 314 000 patients en 2019 (Palle, 2021).

Pour l'année 2022, environ 270 CSAPA (sur 500 référencés) ont transmis à l'OFDT des données RECAP exploitables, soit un taux de participation de 54 %. Au total, 179 045 fiches patients ont pu être exploitées pour les analyses de RECAP 2022. Le taux de participation des CSAPA est en progression comparativement à 2021 (54 % en 2022 contre 26 % en 2021 ; (Veron, 2024). Toutefois, la proportion de patients pour lesquels aucune information sur les produits n'est renseignée a augmenté pour atteindre près de 30 % des fiches en 2022.

Les autres produits consommés désignent tous les produits, autres que celui à l'origine de la prise en charge, que le patient a consommés au cours du mois et déclaré dans la fiche RECAP.

### Nouveaux patients

Sont considérés comme « nouveaux patients » ceux qui sont pris en charge pour la première fois au cours de l'année de référence. Les données sur les nouveaux patients présentent l'avantage de refléter l'évolution la plus récente de la file active,

puisque ce sont celles qui prévalent au moment de leur entrée en contact avec le centre au cours de l'année sur laquelle porte le bilan. Ce n'est pas forcément le cas pour les patients suivis d'une année sur l'autre, les dossiers n'étant pas toujours mis à jour. Les informations concernant par exemple les produits consommés peuvent avoir été enregistrées plusieurs années auparavant et ne pas avoir été modifiées depuis. Ce phénomène reste cependant limité par le renouvellement d'une part importante de la file active des patients au bout de quelques années. L'observation des évolutions d'une année sur l'autre est néanmoins en partie brouillée par la persistance dans les dossiers de données non mises à jour. Les chiffres sur les nouveaux patients permettent donc une description plus précise des évolutions et des profils des patients les plus récents.

### Patients en suivi continu

Il s'agit des patients consultant un CSAPA en 2022, mais dont la prise en charge a été initiée antérieurement à 2022.

### Comparaison des groupes

Pour les comparaisons des groupes « catégories de prise en charge/autres patients » et des « nouveaux patients/patients en suivi continu », il n'est pas possible de tester les écarts entre groupes à l'aide d'un test statistique comme le « test du khi carré », par exemple, compte tenu du protocole d'enquête et de la taille importante des groupes. Ainsi, pour mettre en évidence des variations ayant une pertinence clinique (c'est-à-dire que l'écart observé est susceptible de refléter également un écart dans la population des patients), nous avons fait le choix de commenter les différences entre groupes de patients uniquement si la différence relative est supérieure à 10 %. Toutefois, cette méthode présente des limites (seuil arbitraire, exclusion des petites variations significatives). Ces écarts devront donc être considérés comme indicatifs car il est difficile de déterminer dans quelle mesure ils reflètent fidèlement la réalité.

## Bibliographie

Palle C. (2021) Les personnes accueillies dans les CSAPA. Situation en 2019 et évolution sur la période 2015-2019. Tendances, OFDT, n° 146, 6 p.

Veron S. (2024) Caractéristiques des personnes prises en charge dans les CSAPA en 2021. Paris, OFDT, coll. Notes de bilan, 21 p.

> **Pour citer cette publication** : Veron S. (2025) Caractéristiques des personnes prises en charge dans les CSAPA en 2022. Paris, OFDT, coll. Notes de bilan, 20 p.



Observatoire français des drogues et des tendances addictives

69 rue de Varenne 75007 Paris

Tél : 01 41 62 77 16

e-mail : ofdt@ofdt.fr

ISBN : 979-10-92728-97-2

Photo copyrights : © monticelllo / © New Africa (Adobe Stock)

www.ofdt.fr