



RECUEIL DES DONNÉES 2019

PATIENTÈLE ET PRESTATIONS DES SERVICES DE
SANTÉ MENTALE BRUXELLOIS AGRÉÉS PAR LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE.
DONNÉES POUR L'ANNÉE 2018.

LIGUE BRUXELLOISE POUR LA SANTÉ MENTALE

PAR PHILIPPE HOYOIS LE 30 DÉCEMBRE 2019

Rue du Président 53

1050 Bruxelles



02 511 55 43



info@lbsm.be



www.lbsm.be



Introduction

Le recueil de données des Services de Santé Mentale agréés par la CoCof a été créé il y a plus de 10 ans avec un double objectif. Le premier était de disposer d'une base de données dont la structure, commune à tous les SSM, offrait un support permettant d'objectiver, un tant soit peu, les activités cliniques des SSM comme les univers sociaux dans lesquels évoluent leurs patientèles, à l'échelle de Bruxelles comme au niveau de chaque service. Le second objectif était de faciliter le travail de facturation des prestations, élément important pour assurer le bon équilibre financier des SSM. Ce second objectif n'a jamais soulevé aucun problème. Le premier a fait, par contre, l'objet de nombreuses discussions, signes de quelques réticences à une certaine objectivation de pratiques souvent vues sous l'angle d'un travail relationnel inter-subjectif. S'agissant d'une affaire administrative le recueil a été plus ou moins bien reçu dans les équipes. Certaines l'ont adopté sans beaucoup d'hésitation y voyant un support à des questions qui s'y posaient, d'autres ont conçu d'y voir un intérêt, quelques-uns se sont contentés de répondre à l'obligation administrative. Les présentations d'analyses globales à l'ensemble des équipes ont suscité les mêmes réactions : étonnement impliqué, intérêt discret, commentaires critiques ou incuriosité. A l'échelle des équipes, celles concevant d'y trouver réponse à des questions qu'elles se posaient ont demandé des analyses spécifiques alors que d'autres s'inquiétaient d'abord de recevoir à temps leur statistiques annuelles. Il y a donc derrière ce recueil de données de multiples dynamiques dont il faut tenir compte, qui sont sous-jacentes à la façon dont il est complété et pèsent alors sur les résultats des analyses qui peuvent être présentées.

Ces dynamiques et leurs effets doivent être bien perçus à l'heure où s'imposent de nouveaux développements en matière de données comme de logiciel. Le projet de nouveau recueil de données transversal, commun à tous les services que la CoCof agréé et le système informatisé de recueil et d'échanges d'informations médicales et de santé mis graduellement en place par les autorités fédérales de santé sont les deux grands défis informatiques et administratifs auxquels les SSM vont devoir répondre. Ces défis se prolongeront sans doute dans le futur avec un possible élargissement des professionnels amenés à transmettre des informations aux autorités.

L'expérience acquise avec l'actuel recueil de données est précieuse et ne doit pas être perdue. Les circonstances actuelles imposent d'envisager, en connaissance de cause, la conception, le développement et l'implémentation d'un dispositif de recueil de données pérenne, s'appuyant sur un logiciel qui facilite le travail administratif et la communication dans les équipes, qui permet les échanges d'informations exigés par les autorités. Ce logiciel devra aussi pouvoir réaliser automatiquement certaines analyses de données et disposer d'une interface permettant de collecter les données pertinentes, nécessaires à des analyses spécifiques à un SSM ou globales, portant sur l'ensemble des équipes.

L'expérience acquise nous conduit aussi à conseiller de prendre en considération les nombreuses remarques, interrogations, inquiétudes que les développements en cours et leurs évolutions peuvent susciter ; de veiller à y apporter des réponses argumentées qui en permettent une pleine compréhension ; à souligner l'importance des questions de sécurité et de confidentialité que peuvent poser les développements informatiques, particulièrement dans le domaine sensible de la santé mentale. Et aussi d'insister sur l'information à donner aux patients sur les données recueillies à leur sujet et sur les usages qui en sont fait. Cette question est trop souvent ignorée dans les SSM. Le RGPD donne un cadre à ces questions mais elles doivent trouver une réponse pratique qui s'y conforme.

Du point de vue de la production d'informations sur les patientèles, les prestations et les autres activités des SSM, l'enjeu majeur du nouveau recueil de données va donc être de mieux se rapprocher des pratiques pour en permettre des relevés suffisamment aisés et des comptes-rendus quantitatifs pertinents mais aussi pour en faciliter des analyses plus raffinées que celles jusqu'ici proposées. La participation des équipes au processus de révision du recueil de données et de développement logiciel est cruciale. Elle suppose que la plus grande transparence soit de mise sur le contenu des échanges, sur les avantages et les inconvénients des différentes possibilités de choix techniques qui peuvent se présenter, sur les arguments justifiant les décisions prises. En effet, elle est une condition majeure à l'intégration des nouveaux outils dans les routines de travail. Meilleure sera cette intégration, meilleures seront les informations qui pourront être obtenues pour servir de support aux développements et aux évolutions des activités. C'est ce à quoi une partie de notre activité a été consacrée en 2019.

Remarques préalables à la lecture du rapport

Plusieurs difficultés sont susceptibles d'affecter le processus de recueil de l'information (différences d'interprétation des items, faible correspondance de ceux-ci avec les situations observées, désintérêt des intervenants pour un recueil de données...) et les effets que celles-ci peuvent alors

entraîner, en aval, dans la démarche d'analyse des données. Il n'y a pas alors à être surpris lorsque nous insistons sur la prudence nécessaire à garder à l'esprit à la lecture des résultats.

Les valeurs chiffrées obtenues peuvent donner l'illusion qu'il est possible de précisément mesurer les écarts entre population et patientèle. Il ne faut toutefois pas perdre de vue que ce recueil de données s'appuie sur des informations qui sont, pour la plupart, fournies spontanément par les patients et qui ne font pas l'objet de vérifications ultérieures. Des erreurs peuvent donc s'y glisser sans que l'on puisse réellement en mesurer la portée. Cependant, les circonstances mêmes qui conduisent des patients en détresse psychologique à s'adresser à un SSM pour s'y faire aider laissent penser que les informations données par les patients ne s'éloignent pas sensiblement de la réalité qu'elles entendent traduire. Bien sûr, la détresse, la subjectivité personnelle ou l'embarras face au professionnel peuvent conduire des patients à modifier, consciemment ou non, la situation dans laquelle ils se trouvent. Cependant dans la très grande majorité des cas, il paraît fondé de leur faire confiance. Compte tenu de cet aspect particulier de la façon dont l'information est recueillie, il semble donc plus pertinent d'envisager les résultats présentés en termes de pourcentage comme des ordres de grandeurs, figurant imparfaitement un paysage, plutôt que comme une traduction exacte de la réalité qui pourrait ainsi être entièrement appréhendée.

Un phénomène du même ordre peut se retrouver dans les données de prestations. Celles-ci sont fournies par les intervenants qui rencontrent les patients et/ou leurs entourages. Malgré les définitions des différentes prestations proposées qui leur ont été transmises, certains intervenants peuvent ne pas envisager une prestation dans les mêmes termes. Ceci est bien mis en évidence dans des cas d'interventions en cothérapie : un des intervenants encodera la prestation comme « entretien » alors que l'autre l'encodera comme « thérapie ». Ce phénomène se rencontre le plus souvent lorsqu'un patient est suivi par un thérapeute attiré qui, à l'occasion de l'une ou l'autre intervention sollicite la présence d'un second intervenant. La probabilité est élevée pour que ce dernier considère l'intervention comme « entretien » alors que le premier intervenant parlera de « thérapie ». Plus généralement, proposer des « thérapies » aux patients peut tendre à être idéologiquement plus valorisé que de réaliser des « entretiens » ou des « suivis », alors que ceux-ci, plus informels, en rapport avec le contexte de vie du patient ou avec une situation précise et les difficultés qu'elle entraîne, peuvent être extrêmement aidant pour le patient. Ici encore, on considérera donc les résultats comme des ordres de grandeurs plutôt que comme des valeurs exactes établissant des points de référence précis.

Il faut aussi rappeler que la plupart des constats portent sur les données globales, qui agrègent celles de chaque SSM. Or, une première nuance peut être rapportée à ces résultats globaux, dans la mesure où les patientèles et les prestations des SSM situés sur un campus tendent à présenter des

caractéristiques qui diffèrent, de façon plus ou moins accentuée, de celles des SSM installés dans la cité. Ce phénomène doit être aussi pris en compte sous l'angle des prestations offertes, les attentes du public consultant pouvant différer selon les représentations qu'il peut avoir du service qu'il consulte.

Par ailleurs, la patientèle de la plupart des SSM choisit de s'adresser à un service géographiquement proche. L'hétérogénéité sociale des quartiers bruxellois se retrouve ainsi au niveau des patientèles ce qui peut également conduire les SSM à adapter les services qu'ils offrent à certains besoins qu'ils remarquent dans ces patientèles. Une dynamique « offre-demande » amène ainsi une certaine différenciation des SSM, au départ de postulats partagés par tous. Il importe ainsi de distinguer les constats généralisables à l'ensemble des SSM, de ceux qui pourraient ne s'appliquer qu'à une partie d'entre eux. Il y a lieu, sous cet aspect, de rappeler que la contribution de chaque SSM à l'ensemble des résultats doit être prise en compte. Certaines grandes équipes voient, en termes absolus, beaucoup de patients ce qui va surdéterminer certains résultats. Les résultats d'ensemble rendent compte des caractéristiques des patientèles et des prestations de façon globale. Ils peuvent dès lors masquer des approches originales, réalisées par de plus petites équipes, ou par un nombre restreint d'équipes, qu'il importerait pourtant de pouvoir prendre en compte. Les tables reprenant les données pour chacune des équipes et pour l'ensemble d'entre elles permet de disposer d'éléments susceptibles d'éclairer de possibles différences sous-jacentes entre général et particulier.

Pour chacune des variables de Champollion et PsyStat, les résultats ont été considérés pour chaque site. En effet, pour les SSM installés sur plusieurs sites, (SSM ULB, Centre de Guidance d'Ixelles et SSM sectorisé de Uccle-Forest-Watermael-Boitsfort) l'agrégation des données ne permettrait plus de distinguer les caractéristiques de patientèles et de prestations propres à chaque localisation. Or de l'une à l'autre des différences peuvent apparaître, dont l'importance n'est parfois pas négligeable. Il nous a dès lors paru utile de conserver cette différenciation par site, de façon à mieux appréhender les spécificités locales ou institutionnelles existant sur le terrain de la santé mentale ambulatoire bruxelloise.

Ce rapport est organisé en 3 parties portant, respectivement, sur la file active suivie en 2018 (ou ensemble des patients ayant consulté en 2018), sur les prestations dont ont bénéficié les patients de la file active au cours de l'année 2018 et sur les nouveaux dossiers ouverts entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2018. Ces trois chapitres sont eux-mêmes divisés en deux sous-chapitre qui détaillent les données pour les « enfants et adolescents » d'une part et les « adultes » d'autre part.

Pour l'ensemble des SSM aux résultats globaux de patientèles et de prestations de 2018 ont été ajoutés, pour la grande majorité des variables, les résultats pour les années 2014 à 2017, permettant ainsi d'entrevoir de possibles changements ou évolutions à court terme. Les proportions rapportées pour

chaque modalité d'une variable sont accompagnées pour les 5 années prises en compte, des valeurs extrêmes, soit la proportion la plus basse et la proportion la plus élevée rencontrée dans l'ensemble des équipes prises en compte dans l'analyse de cette variable. Certaines des valeurs extrêmes hautes peuvent parfois être très éloignées de la moyenne. Ceci est du, le plus fréquemment, à une équipe, « enfant et adolescent » ou « adulte » qui élargit le spectre des âges de la patientèle pour laquelle elle est spécialisée : équipe « enfants et adolescents » qui suit des parents ; équipe « adultes » qui suit des adolescents ou l'un ou l'autre enfant dans le cadre global d'un suivi de famille. Néanmoins, l'écart entre les valeurs extrêmes permet de se faire une idée de la dispersion des réponses et rend donc compte, indirectement, des différences de patientèles ou des variabilités des pratiques des équipes. Similitudes des proportions et des valeurs extrêmes d'une année à l'autre sont des indices de stabilité. Par contre, des différences importantes d'une année à l'autre sont le signal, soit de d'évolutions passagères, soit de l'existence d'un possible biais momentané.

Tous ces éléments nous conduisent donc à ré-insister sur la prudence à avoir à la lecture des résultats qui doivent être considérés comme des ordres de grandeurs indicatifs plutôt que comme des mesures exactes de phénomènes complexes.

Note pour la lecture des résultats et des tables

Les chapitres qui suivent commentent toujours des résultats présentés le plus souvent sous forme de tables détaillant les résultats SSM par SSM.

Les chapitres et sous-chapitres du rapport sont divisés en sections qui correspondent aux variables enregistrées dans Champollion et PsyStat. Des tables de données sont associées à chaque variable, qui

reprennent les distributions brutes, en nombre et en proportions, des modalités considérées ; pour chaque SSM et pour l'ensemble des services. Le nombre et la proportion de données inconnues ou non complétées sont ainsi indiqués, de façon à disposer d'une indication de la fiabilité ou des risques d'erreurs qui pourraient être associés aux résultats présentés. Dans les commentaires associés à chaque section, les proportions rapportées ne correspondent pas aux pourcentages bruts (se rapportant à l'ensemble des patients, données inconnues comprises) tels qu'ils apparaissent dans les tables mais sont des pourcentages ajustés, données inconnues exclues. Les données des tables permettent facilement de vérifier les bases sur lesquelles ces données ont été ajustées. Cette méthode suppose que les données manquantes se distribuent entre les différentes modalités de la variable de la même façon que les données disponibles. Les résultats, en pourcentage, seraient donc généralisables. Cette méthode, la plus simple qui soit, ne tient cependant pas compte de facteurs susceptibles d'être associés à l'absence de réponse, que celle-ci soit attribuable au patient ou à l'intervenant. Aucune redistribution des données manquantes dans les catégories de la variable concernée n'a été réalisée. Une telle procédure qui nécessite une pré-analyse systématique des données pour préserver les relations entre variables demande un temps de traitement et d'analyse considérable dont nous ne disposons pas ici. Au risque de nous répéter nous insistons sur la prudence requise à l'examen des résultats. La proportion de données inconnues ou de questionnaires non complétés donne cependant un indice de la fiabilité des résultats présentés.

1. FILES ACTIVES

1.1 DONNEES GLOBALES

1.1.0. Rappel sur la notion de file active

La « file active », correspond à **l'ensemble des patients, couples ou familles qui ont bénéficié d'au moins une prestation au cours de l'année écoulée**. Cette dernière condition implique que la « file active » comprenne aussi bien les patients pour lesquels un dossier a été ouvert au cours de l'année examinée que ceux qui, inscrits au cours d'une année précédente, ont aussi bénéficié d'au moins une prestation pendant l'année considérée.

Cependant, un fait d'ordre administratif peut avoir une incidence sur l'interprétation des résultats. Pour certains SSM, un dossier n'est jamais clôturé. Lorsque quelques années après avoir arrêté un suivi, un patient consulte à nouveau, le SSM rouvre le dossier et utilise, pour l'identifier, le numéro attribué lors du précédent suivi. Cette utilisation d'un numéro ancien peut induire en erreur lorsque l'on se penche sur l'année d'ouverture des dossiers. Un patient dont le dossier a été ouvert en 2008 par exemple, peut avoir été suivi sans discontinuer depuis cette date, mais il peut aussi avoir arrêté un premier épisode de suivi en 2010 et être revenu pour un second épisode en 2016. Si l'on considère la réouverture du dossier liée à ce second épisode comme une réinscription, avec comme effet le recueil des informations demandées dans PsyStat, les données recueillies sont actualisées. Dans le cas inverse où il n'y a pas de création d'un nouveau dossier, les informations socio-démographiques ne sont pas actualisées - et l'on sait combien la situation d'une personne peut évoluer au cours du temps – et le suivi peut paraître continu, sans interruption depuis plusieurs années. Cette question n'est pas résolue, l'ensemble des SSM n'ayant pas adopté de procédure commune. Il semble toutefois que, dans une majorité de services, le dossier soit simplement réouvert, sans réinscription et recueil de données actualisées dans PsyStat.

1.1.1. Nombre total de patients suivis en 2018

Pour chaque site, nous donnons le nombre total de dossiers de patients suivis individuellement, en couple ou en famille, **pour lesquels au moins une prestation a été réalisée en 2018**. Sauf exception, il n'y a jamais ouverture d'un dossier lors du premier contact avec une personne : le contact peut n'être pas suivi d'effet, la personne peut être réorientée. Ce n'est théoriquement qu'après une première consultation qu'un dossier est ouvert. Cependant, dans certains SSM qui ont développé un processus formalisé d'accueil, un dossier peut être ouvert au premier contact, même si celui-ci ne se traduit pas par une consultation ensuite. Nous nous sommes efforcé de prendre en compte cette particularité de comptage et, dans la mesure du possible, n'avons retenu dans nos calculs que les patients venus à, au moins, un premier rendez-vous dans le cadre de ce processus formalisé d'accueil.

De façon générale, l'ouverture d'un dossier pour chaque membre d'un couple ou d'une famille est une pratique assez générale qui permet une meilleure appréciation de l'ensemble des patientèles. Cependant, quelques SSM ont conservé l'habitude de n'ouvrir qu'un dossier par famille. Comme la pratique de ces SSM est restée constante, les résultats n'en sont pas affectés : les mêmes phénomènes sont envisagés de la même façon au cours du temps. Lorsque, dans le cadre du suivi d'un patient, un parent ou un proche est reçu ponctuellement, sans qu'un suivi ne soit mis en place pour cette personne, aucun dossier ne sera ouvert pour celle-ci.

Il peut exister de petites différences entre les résultats figurant dans les rapports d'activité et ceux qui apparaissent ici. Elles s'expliquent notamment par l'exclusion, dans les analyses réalisées dans le cadre de ce rapport, des dossiers de supervisions, les professionnels qui en bénéficient ne pouvant être considérés comme patients. De même, lorsqu'il y a cothérapie ou thérapie de groupe, une seule prestation a été prise en compte dans le total des prestations. L'unité de mesure est ici la prestation et non le contact patient-thérapeute. Dans ce dernier cas, pour prendre un exemple extrême, une séance de thérapie de groupe rassemblant 3 thérapeutes et 8 patients conduit au total de 24 contacts patient-thérapeute. Dans le futur, il y aurait peut-être à revoir cette conception de la prestation comme seule unité de mesure, le nombre de contacts patient-thérapeute pouvant éventuellement être un meilleur indicateur de l'intensité du suivi du patient et le nombre de prestations réalisées par chaque thérapeute (en cothérapie ou non) une indication de leur activité. Mais cette question est à discuter. Ces différences entre données de ce rapport et données des rapports d'activité des SSM ont cependant un caractère marginal qui n'a pratiquement pas d'impact sur les données considérées dans leur totalité, que ce soit par SSM ou pour l'entièreté du secteur.

Au total, comme le montre la table de la page suivante, 19.598 patients ont été suivis en 2018, pour 19.444 en 2017, 19.733 en 2016 (Free Clinic exclue suite à un bug informatique), 19.585 en 2015 et 18.893 en 2014. Ces chiffres se situent dans les limites relevées depuis 2007 qui se situent entre 18.500 et 20.500 patients, le plus grand nombre de patients suivis au cours d'une année étant probablement atteint en 2016 si l'on avait pu tenir compte des données de la Free Clinic. Le maximum connu étant de 20.414 patients suivis en 2009 et le minimum de 18.893 patients suivis en 2014.

Si l'on exclut les patients de la Free Clinic, non pris en compte en 2016 à la suite d'un bug informatique, le nombre de patients suivis dans les 21 SSM alors considérés est de 18.812 en 2018, pour 19.066 en 2017, 19.733 en 2016, 18.982 en 2015 et 18.319 en 2014.

Les enfants et adolescents représentent 26,6 % de la file active (26 % en 2017 ; 25,7 % en 2016, 24,7 % en 2015 et 24,9 % en 2014). La proportion pour les adultes est de 73,4 % (73,8 % en 2017 et 2016 ; 73,9 % en 2015 et 74,2 % en 2014). D'une année sur l'autre ces proportions restent extrêmement stables.

1.1.1. Nombre total de dossiers de suivis en 2018				
	Enfants-Ados	Adultes-Seniors	Autre ou non précisé	Total
Anais ¹	12	428	6	446
CdG Champ Couronne	107	285	0	392
CdG Etterbeek	240	309	0	549
CdG Ixelles (Adultes)	0	347	0	347
CdG Ixelles (Enfants)	195	63	0	258
Chap. aux Champs	1 337	3 124	0	4 461
CMP Serv. Soc. Juif	109	340	0	449
<i>D'ici et d'ailleurs</i> ^A	<i>162</i>	<i>596</i>	<i>0</i>	<i>758</i>
<i>Free clinic</i> ^A	<i>0</i>	<i>786</i>	<i>0</i>	<i>786</i>
L'Adret ²	203	482	0	685
La Gerbe	287	720	0	1 007
Le Chien Vert	187	692	0	879
Le Grès ³	308	385	0	693
Le Méridien	237	1 068	0	1 305
Le Norois	193	316	0	509
Le Sas	133	228	0	361
Le Wops	206	313	0	519
Nouv. C. Primavera	0	422	0	422
Psycho-Etterbeek	26	293	0	319
SSM Saint-Gilles	252	721	0	973
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	0	487	0	487
SSM U-F-WB (Uccle Enfants) ⁴	238	95	0	333
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	136	170	0	306
SSM ULB (Guidance)	301	320	0	621
SSM ULB (Psy-Campus)	0	634	0	634
SSM ULB (Plaine)	336	450	0	786
<i>Ulysse</i> ^{5A}	<i>0</i>	<i>313</i>	<i>0</i>	<i>313</i>
Total	5 205	14 387	6	19 598
¹ dans les tableaux des files actives, les 6 patients dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "adultes"				
² les 203 enfants et adolescents incluent 19 patients de l'équipe "Inclusion"; les 482 adultes incluent 31 patients de l'équipe "Inc				
³ 40 dossiers "Familles-Enfants-Justice", inclus dans la file active "Enfants et adolescents"				
⁴ dans les tableaux des files actives, les 27 patients dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "enfants et adolescents"				
⁵ Ulysse ne traite pas les 28 dossiers "enfants et adolescents" séparément de ceux des "adultes", qui les incluent donc.				
^A Logiciel propre				

1.1.2. Proportions de patients suivis en 2018 par chaque SSM, par groupes d'âge

La table 1.1.2. illustre la contribution de chaque SSM à l'ensemble de la patientèle, par groupe d'âge et pour le total. Un SSM a pris en charge, à lui seul, 25,7 % des enfants et adolescents, pour 25,5 % en 2017, mais plus de 30 % en 2015 et 2014, une proportion en diminution. Ce même SSM a pris en charge 21,7 % des adultes pour 20,2 % en 2017, 21,8 % en 2016 ; 21,7% en 2015 et 21,8 % en 2014.

1.1.2. Proportions de patients suivis en 2018 par chaque SSM, par groupe d'âge			
	Enfants-Ados	Adultes-Seniors	Total
Anaïs ¹	0,23	2,97	2,28
CdG Champ Couronne	2,06	1,98	2,00
CdG Etterbeek	4,61	2,15	2,80
CdG Ixelles (Adultes)	0,00	2,41	1,77
CdG Ixelles (Enfants)	3,75	0,44	1,32
Chap. aux Champs	25,69	21,71	22,76
CMP Serv. Soc. Juif	2,09	2,36	2,29
<i>D'ici et d'ailleurs</i> ^A	<i>3,11</i>	<i>4,14</i>	3,87
<i>Free clinic</i> ^A	<i>0,00</i>	<i>5,46</i>	4,01
L'Adret ²	3,90	3,35	3,50
La Gerbe	5,51	5,00	5,14
Le Chien Vert	3,59	4,81	4,49
Le Grès ³	5,92	2,68	3,54
Le Méridien	4,55	7,42	6,66
Le Norois	3,71	2,20	2,60
Le Sas	2,56	1,58	1,84
Le Wops	3,96	2,18	2,65
Nouv. C. Primavera	0,00	2,93	2,15
Psycho-Etterbeek	0,50	2,04	1,63
SSM Saint-Gilles	4,84	5,01	4,96
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	0,00	3,39	2,48
SSM U-F-WB (Uccle Enfants) ⁴	4,57	0,66	1,70
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	2,61	1,18	1,56
SSM ULB (Guidance)	5,78	2,22	3,17
SSM ULB (Psy-Campus)	0,00	4,41	3,24
SSM ULB (Plaine)	6,46	3,13	4,01
<i>Ulysse</i> ^{5A}	<i>0,00</i>	<i>2,18</i>	1,60
Total	100,00	100,00	100,00

¹ dans les tableaux des files actives, les 6 patients dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "adultes"

² les 203 enfants et adolescents incluent 19 patients de l'équipe "Inclusion"; les 482 adultes incluent 31 patients de l'équipe "Incl

³ 40 dossiers "Familles-Enfants-Justice", inclus dans la file active "Enfants et adolescents"

⁴ dans les tableaux des files actives, les 27 patients dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "enfants et adolescents"

⁵ Ulysse ne traite pas les 28 dossiers "enfants et adolescents" séparément de ceux des "adultes", qui les incluent donc.

1.1.3. Nombre de patients adultes suivis par patient enfant suivi, par SSM, en 2018

En 2018, dans les 18 SSM qui reçoivent au total 99,8 % des enfants et adolescents, la proportion est de 2,40 patients adultes suivis pour un enfant/adolescent suivi (2,51 en 2017). Elle est cependant inférieure à la proportion de 2,87 adultes par enfant suivi trouvée en 2016 et 2015 et 2,98 en 2014. Comparé à 2015, le nombre d'adultes suivi par enfant/adolescent suivi a diminué, en 2018 comme en 2017, dans 2/3 des 18 SSM concernés, signe d'une augmentation de la part des enfants/adolescents dans leurs files actives.

1.1.3. Nombre de patients adultes suivis en 2018 par enfant/adolescent suivi				
	2018	2017	2016	2015
Anais ¹				
CdG Champ Couronne	2,66	2,53	2,65	3,09
CdG Etterbeek	1,29	1,29	1,40	1,40
CdG Ixelles	2,10	2,21	2,08	1,85
Chap. aux Champs	2,34	2,32	2,24	2,14
CMP Serv. Soc. Juif	3,12	3,16	3,50	3,62
<i>D'ici et d'ailleurs ^A</i>	3,68	3,54	4,47	3,33
<i>Free clinic ^A</i>				
L'Adret ²	2,37	2,20	2,19	2,44
La Gerbe	2,51	2,62	2,58	2,79
Le Chien Vert	3,70	4,05	4,73	5,03
Le Grès ³	1,25	1,32	1,30	1,51
Le Méridien	4,51	4,46	5,15	4,65
Le Norois	1,64	1,96	2,28	2,17
Le Sas	1,71	1,92	1,54	1,67
Le Wops	1,52	1,52	1,67	1,70
Nouv. C. Primavera				
Psycho-Etterbeek	11,27	20,16	17,88	19,23
SSM Saint-Gilles	2,86	2,57	3,28	3,34
SSM Uccle-Forest-Wat. B. ⁴	2,01	2,39	3,08	3,90
SSM ULB	2,20	2,40	1,23	1,02
<i>Ulysse 5 A</i>				
Total 18 SSM	2,40	2,51	2,87	2,87
1 les 6 patients dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "adultes"				
2 les "enfants et adolescents" incluent 19 patients de l'équipe "Inclusion"; les "adultes" incluent 31 patients de l'équipe "Inclusion"				
3 40 dossiers "Familles-Enfants-Justice", inclus dans la file active "Enfants et adolescents"				
4 27 patients de l'équipe "Uccle-Enfants" dont l'âge n'est pas connu ont été inclus dans les "enfants et adolescents"				
5 Ulysse ne traite pas les 28 dossiers "enfants et adolescents" séparément de ceux des "adultes"				

1.2. FILES ACTIVES « ENFANTS ET ADOLESCENTS »

Au total, 5.205 enfants et adolescents ont été suivis en 2018, pour 5.031 en 2017, 5.070 en 2016, 4.890 en 2015 et 4.713 en 2017. Comme on le voit, le nombre d'enfants et d'adolescents suivis qui avait connu un accroissement de 3.7 % en 2016 par rapport à 2015 pour se stabiliser en 2017, a connu un nouvel accroissement de 2.7 % en 2018 par rapport au saut quantitatif de 2015.

1.2.1. Année d'ouverture du dossier

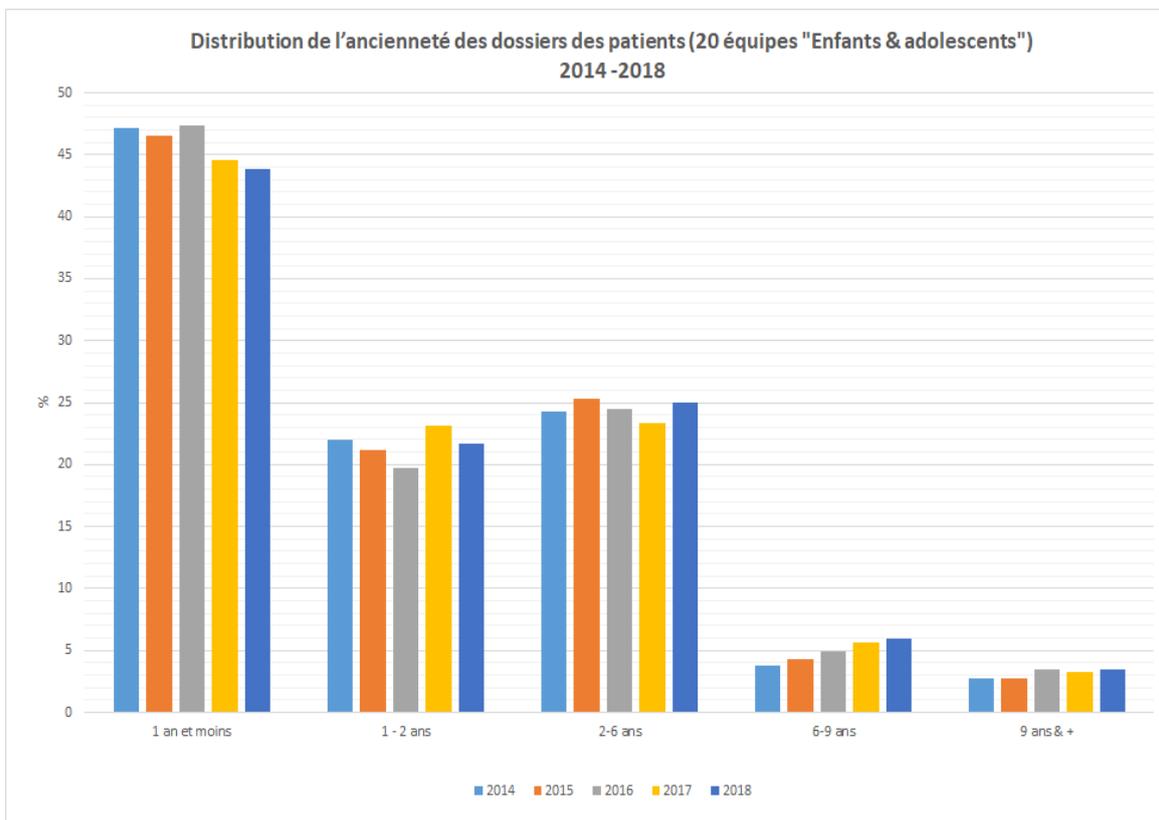
Il est nécessaire de revenir sur une pratique de la plupart des SSM signalée dans l'introduction et qui concerne les files actives (p.11). Ceux-ci ne ferment jamais le dossier d'un patient et donc n'ouvrent pas de « nouveau dossier » s'il revient consulter après une longue période sans avoir été en contact avec le SSM¹. On doit donc considérer que, pour la très grande majorité des équipes, les dossiers ouverts dans l'année correspondent à des patients qui n'ont jamais consulté dans le SSM (ce qui ne veut pas dire qu'ils n'ont pas déjà consulté dans un autre SSM antérieurement). Pour ce qui concerne les patients inscrits aux cours des années antérieures, l'année d'inscription doit être considérée comme année du premier contact sans que cela signifie nécessairement que le patient ait été suivi de façon continue depuis cette année-là. Le suivi peut avoir été interrompu pendant des périodes plus ou moins longues. De ce point de vue, il serait intéressant d'analyser les formes prises par les suivis des patients inscrits depuis plusieurs années mais des analyses de ce type sont complexes, nécessitant si l'on veut considérer une « intensité du travail thérapeutique » de prendre en compte la distribution des prestations au fil du temps.

Globalement, en 2018, 43,4 % des enfants et adolescents ont vu leur dossier être ouvert dans l'année (pour 44,6 % en 2017, 47 % en 2016, 46% en 2015 et 47 % en 2014). Cette proportion varie, selon les SSM, entre des extrêmes de 22.8 et 91,7 % (24,2 % et 73.7 % en 2017 ; 24,2 % et 65,6% en 2016 ; 29,1 % et 77,3 % en 2015 ; 32,5% et 100 % en 2014). Si l'on prend en compte les années antérieures, on observe que, au total, pour 83,1 % des enfants et adolescents leur dossier a été ouvert au cours des 4 dernières années (pour 83 % en 2017, 86 % en 2016, 85 % en 2015 et 87 % en 2014). Selon les SSM, cette proportion varie de 68,2 à 100 % (67,6 à 94,7 % en 2017 ; 67,7% à 100% en 2016 ; 71 % à 95 % en 2015 ; 78 % à 100 % en 2014). Inversement, 3,4 % des enfants et adolescents sont suivis depuis 10 ans ou plus (3,2 % en 2017, 3,3 % en 2016, 2,7 % en 2015 ; 2,8 % en 2014), cette proportion variant entre 0 et 5,9 % selon les SSM (0 et 6,6 % en 2017 ; 0 % et 8,5 % en 2016 ; 0 % et 9,1 % en 2015 ; 0 % et 8,5 % en 2014). Globalement, une faible augmentation des durées de contact avec les SSM paraît donc pouvoir être

¹ Quelques équipes utilisent une autre procédure et considèrent qu'après une période sans consultation (en général deux ans) le retour d'un patient correspond à un nouvel épisode de soins et à une réinscription administrative. Celle-ci donne alors lieu à la création d'un nouveau dossier qui, le plus souvent porte le même numéro que le dossier antérieur auquel un préfixe ou un suffixe est ajouté, indicatif d'un nouvel épisode.

observée mais il s'agit d'un phénomène de long terme, portant sur des proportions réduites, qui demande un recul temporel plus important pour être pleinement confirmé.

Le graphique ci-dessous, qui détaille le temps écoulé depuis l'ouverture du dossier, pour les patients des files actives « enfants et adolescents » des 5 dernières années illustre plus clairement ce phénomène dont il faudra suivre l'évolution à moyen et long terme.



1.2.1. File active "Enfants/Adolescents" en 2018 : Année d'ouverture du dossier													
		2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009 &	Inc.	Total
Anais	N	11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12
	%	91,67	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	52	22	8	6	3	3	3	1	4	5	0	107
	%	48,60	20,56	7,48	5,61	2,80	2,80	2,80	0,93	3,74	4,67	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	130	39	22	11	10	9	1	3	5	10	0	240
	%	54,17	16,25	9,17	4,58	4,17	3,75	0,42	1,25	2,08	4,17	0,00	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes) Equipe "Adultes"</i>													
CdG Ixelles (Enfants)	N	55	47	17	14	16	9	10	5	6	16	0	195
	%	28,21	24,10	8,72	7,18	8,21	4,62	5,13	2,56	3,08	8,21	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	671	294	128	81	54	25	32	14	15	23	0	1337
	%	50,19	21,99	9,57	6,06	4,04	1,87	2,39	1,05	1,12	1,72	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	27	37	17	9	9	3	2	2	0	3	0	109
	%	24,77	33,94	15,60	8,26	8,26	2,75	1,83	1,83	0,00	2,75	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	37	44	18	20	15	6	5	6	3	8	0	162
	%	22,84	27,16	11,11	12,35	9,26	3,70	3,09	3,70	1,85	4,94	0,00	100,00
<i>Free clinic Equipe "Adultes"</i>													
L'Adret	N	97	33	22	15	9	3	6	6	4	8	0	203
	%	47,78	16,26	10,84	7,39	4,43	1,48	2,96	2,96	1,97	3,94	0,00	100,00
La Gerbe	N	130	77	28	9	10	8	4	3	1	17	0	287
	%	45,30	26,83	9,76	3,14	3,48	2,79	1,39	1,05	0,35	5,92	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	75	51	29	7	6	12	0	1	0	6	0	187
	%	40,11	27,27	15,51	3,74	3,21	6,42	0,00	0,53	0,00	3,21	0,00	100,00
Le Grès	N	100	48	36	22	14	11	14	9	2	12	0	268
	%	37,31	17,91	13,43	8,21	5,22	4,10	5,22	3,36	0,75	4,48	0,00	100,00
Familles-Enfants-Justice	N	23	15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	40
	%	57,50	37,50	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Méridien	N	105	39	25	15	15	8	10	6	2	12	0	237
	%	44,30	16,46	10,55	6,33	6,33	3,38	4,22	2,53	0,84	5,06	0,00	100,00
Le Norois	N	108	46	24	6	2	2	2	3	0	0	0	193
	%	55,96	23,83	12,44	3,11	1,04	1,04	1,04	1,55	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Sas	N	82	20	8	5	3	3	2	3	1	6	0	133
	%	61,65	15,04	6,02	3,76	2,26	2,26	1,50	2,26	0,75	4,51	0,00	100,00
Le Wops	N	81	49	21	21	10	7	3	5	2	7	0	206
	%	39,32	23,79	10,19	10,19	4,85	3,40	1,46	2,43	0,97	3,40	0,00	100,00
<i>Nouv. C. Primavera Equipe "Adultes"</i>													
Psycho-Etterbeek	N	21	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	26
	%	80,77	15,38	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	73	65	41	28	8	12	6	6	0	13	0	252
	%	28,97	25,79	16,27	11,11	3,17	4,76	2,38	2,38	0,00	5,16	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes) Equipe "Adultes"</i>													
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	91	55	33	13	4	5	5	11	8	13	0	238
	%	38,24	23,11	13,87	5,46	1,68	2,10	2,10	4,62	3,36	5,46	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	56	24	21	6	6	7	6	5	2	3	0	136
	%	41,18	17,65	15,44	4,41	4,41	5,15	4,41	3,68	1,47	2,21	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	85	51	39	31	21	24	15	16	7	12	0	301
	%	28,24	16,94	12,96	10,30	6,98	7,97	4,98	5,32	2,33	3,99	0,00	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus) Equipe "Adultes"</i>													
SSM ULB (Plaine)	N	194	69	23	9	16	8	3	7	2	5	0	336
	%	57,74	20,54	6,85	2,68	4,76	2,38	0,89	2,08	0,60	1,49	0,00	100,00
<i>Ulysse Equipe "Adultes"</i>													
Total 21 équipes	N	2 304	1 129	561	331	231	165	129	112	64	179	0	5 205
	%	44,27	21,69	10,78	6,36	4,44	3,17	2,48	2,15	1,23	3,44	0,00	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

1.2.2. Genre des enfants et adolescents suivis en 2018

La proportion de données « inconnues » est de 1,2 % (1,5 % en 2017 ; 2,1 % en 2016 ; 1,7 % en 2015 ; 1,6 % en 2014), mais est supérieure à 5 % dans 1 équipe (supérieure à 10 % dans 2 équipes en 2017 et 2016, 1 équipe en 2015 et 2014).

Les **garçons** sont sur-représentés dans la patientèle « enfants et adolescents » où ils se retrouvent en proportion de 56,5 % (56,2 % en 2017 ; 57,2 % en 2016 ; 57,7 % en 2015 ; 56,2% en 2014), cette proportion variant, selon les SSM de 23,1 à 64,1 % (47,4 à 67,5 % en 2017 ; de 49,3% à 72,2 % en 2016 ; de 48,4% à 69% en 2015 ; de 44,4% à 66,3% en 2014).

En Région de Bruxelles-Capitale, chez les 0-19 ans, la proportion de garçons était de 51,1 % en 2018 (51,14% au 1^{er} janvier 2017). Au fil des classes d'âge, on observe une faible diminution de la proportion de garçons qui passe de 51,27 % chez les 0-4 ans à 51,15 % chez les 5-9 ans puis à 51,09 % chez les 10-14 ans et à 51,07% chez les 15-19 ans (IBSA, 2018). On notera cependant que dans quatre équipes la proportion de garçons est inférieure à celle rencontrée pour la région de Bruxelles-Capitale.

Ce phénomène de sur-représentation, de l'ordre de + 10,5 %, est connu de longue date et attribué à des comportements plus externalisés, plus perturbateurs chez les garçons que chez les filles, qui conduit à leur « signalement » plus fréquent et à leur orientation plus rapide vers une consultation spécialisée.

Cependant, la proportion de **filles** dans les files actives augmente progressivement avec l'âge et, à l'adolescence, elles sont souvent sur-représentées parmi les consultants.

Dans 5 équipes, la proportion globale de filles est supérieure à celle des garçons mais dans 3 de ces services ce phénomène est lié à une plus grande proportion d'adolescentes dans la patientèle jeune, les filles y étant alors surreprésentées.

1.2.2. File active "Enfants/Adolescents" en 2018 : Genre des patients					
		Féminin	Masculin	Inc.	Total
Anais	N	7	5	0	12
	%	58,33	41,67	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	46	60	1	107
	%	42,99	56,07	0,93	100,00
CdG Etterbeek	N	107	130	3	240
	%	44,58	54,17	1,25	100,00
CdG Ixelles (Adultes)		<i>Equipe "Adultes"</i>			
CdG Ixelles (Enfants)	N	80	115	0	195
	%	41,03	58,97	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	569	758	10	1337
	%	42,56	56,69	0,75	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	45	63	1	109
	%	41,28	57,80	0,92	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	72	87	3	162
	%	44,44	53,70	1,85	100,00
Free clinic		<i>Equipe "Adultes"</i>			
L'Adret	N	75	128	0	203
	%	36,95	63,05	0,00	100,00
La Gerbe	N	105	177	5	287
	%	36,59	61,67	1,74	100,00
Le Chien Vert	N	85	98	4	187
	%	45,45	52,41	2,14	100,00
Le Grès	N	133	132	3	268
	%	49,63	49,25	1,12	100,00
Familles-Enfants-Justice	N	0	0	40	40
	%	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Méridien	N	84	150	3	237
	%	35,44	63,29	1,27	100,00
Le Norois	N	83	98	12	193
	%	43,01	50,78	6,22	100,00
Le Sas	N	47	84	2	133
	%	35,34	63,16	1,50	100,00
Le Wops	N	97	109	0	206
	%	47,09	52,91	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera		<i>Equipe "Adultes"</i>			
Psycho-Etterbeek	N	20	6	0	26
	%	76,92	23,08	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	102	147	3	252
	%	40,48	58,33	1,19	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)		<i>Equipe "Adultes"</i>			
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	120	109	9	238
	%	50,42	45,80	3,78	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	58	77	1	136
	%	42,65	56,62	0,74	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	110	191	0	301
	%	36,54	63,46	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)		<i>Equipe "Adultes"</i>			
SSM ULB (Plaine)	N	172	161	3	336
	%	51,19	47,92	0,89	100,00
Ulysse		<i>Equipe "Adultes"</i>			
Total 21 équipes	N	2 217	2 885	63	5 205
	%	42,59	55,43	1,21	100,00

1.2.3. Age des enfants et adolescents suivis en 2018 : classes d'âge de 5 ans

La proportion de données « inconnues », pour les 20 équipes dont les données sont exploitables, est de 6,3 % (5,4 % en 2017 ; 6,5 % en 2016 ; 6,3% en 2015 ; 5,1 % en 2014), mais est supérieure à 10 % dans 5 équipes (4 en 2017 ; 5 en 2016 ; 3 en 2015; 4 en 2014).

En proportions ajustées, les **0-4 ans** représentent 7,9 % de la patientèle enfants et adolescents (7,3 % en 2017 ; 8,5 % en 2016 ; 8,2% en 2015 ; 7,4 % en 2014). Les **5-9 ans** représentent, eux, 34 % de la patientèle totale (30,2 % en 2017 ; 30,1% en 2016 ; 31,4% en 2015 ; 31,1 en 2014) et les **10-14 ans**, 31,3 % (32,3 % en 2017 ; 33,2 % en 2016 ; 33,3 % en 2015 ; 31,8 % en 2014). Les **15-19 ans** représentent eux 21,2 % de la patientèle (23,4 % en 2017 ; 21,9 % en 2016 ; 21,7 en 2015 ; 23,3 % en 2014) et les **20 ans et plus** 5,8 % (6,8 % en 2017 ; 6 % en 2016 ; 5,4 % en 2015 ; 6,5 % en 2014).

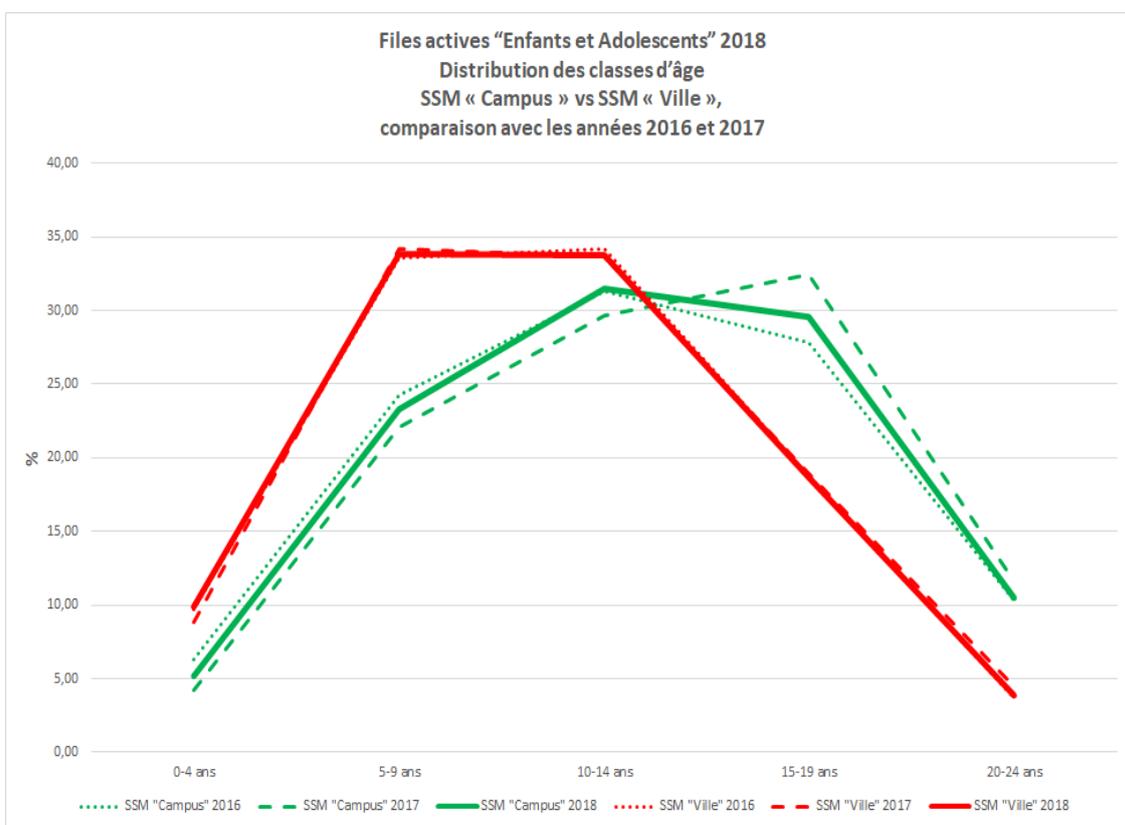
L'âge **moyen** est de 11 ans 5 mois alors qu'il était de 11 ans 8 mois en 2017, 11 ans 5 mois en 2016, 11 ans 4 mois en 2015 et 11 ans 7 mois en 2014. Comme les années précédentes, les SSM « Campus » se distinguent un âge moyen plus élevé de leurs jeunes consultants (12 ans 11 mois), lié l'existence d'équipes spécifiques « adolescents » dans ces deux SSM. Dans les SSM « Ville », cette âge moyen est de 10 ans 9 mois.

Le graphique de la page suivante met bien en évidence ce phénomène propre aux SSM situés sur un campus universitaire. Le premier graphique fait bien apparaître la différence de distribution des classes d'âge dans les deux types de SSM, installés dans la cité (Ville) ou sur un campus (Campus). Les deux catégories de services suivent des proportions proches d'enfants de 10 à 14 ans. En 2018, ceux-ci représentent 33,7 % de la patientèle des équipes installées dans la cité (33,6 % en 2017 et 2016) pour 31,5 % de celle des équipes situées sur un campus (29,6 % en 2017 ; 31,3 % en 2016). Pour les autres classes d'âge les distributions sont clairement inversées : 43,7 % de la patientèle des équipes installées dans la cité a moins de 10 ans (43 % en 2017 ; 43,3 en 2016), pour 28,4 % dans celle des équipes situées sur un campus (26,3 % en 2017 ; 30,5 % en 2016). Dans ces dernières équipes 40 % des patients ont 15 ans ou plus (44,1 % en 2017 ; 38,2 % en 2016), alors que les patients de cette catégorie d'âge ne représentent que 22,6 % de la patientèle des SSM installés dans la cité (23,4 % en 2017 ; 22,5 % en 2016).

On notera que de 2016 à 2018 la distribution des différents groupes d'âge dans la file active de l'ensemble des SSM « Ville » est remarquablement stable comme le montre le premier graphique

D'un point de vue clinique, le travail des équipes installées dans la cité paraît, pour une grande part, être en relation avec des problématiques dans lesquels l'intégration scolaire pourrait jouer un rôle de premier plan ou de déclencheur, alors que dans les équipes situées sur un campus les problématiques

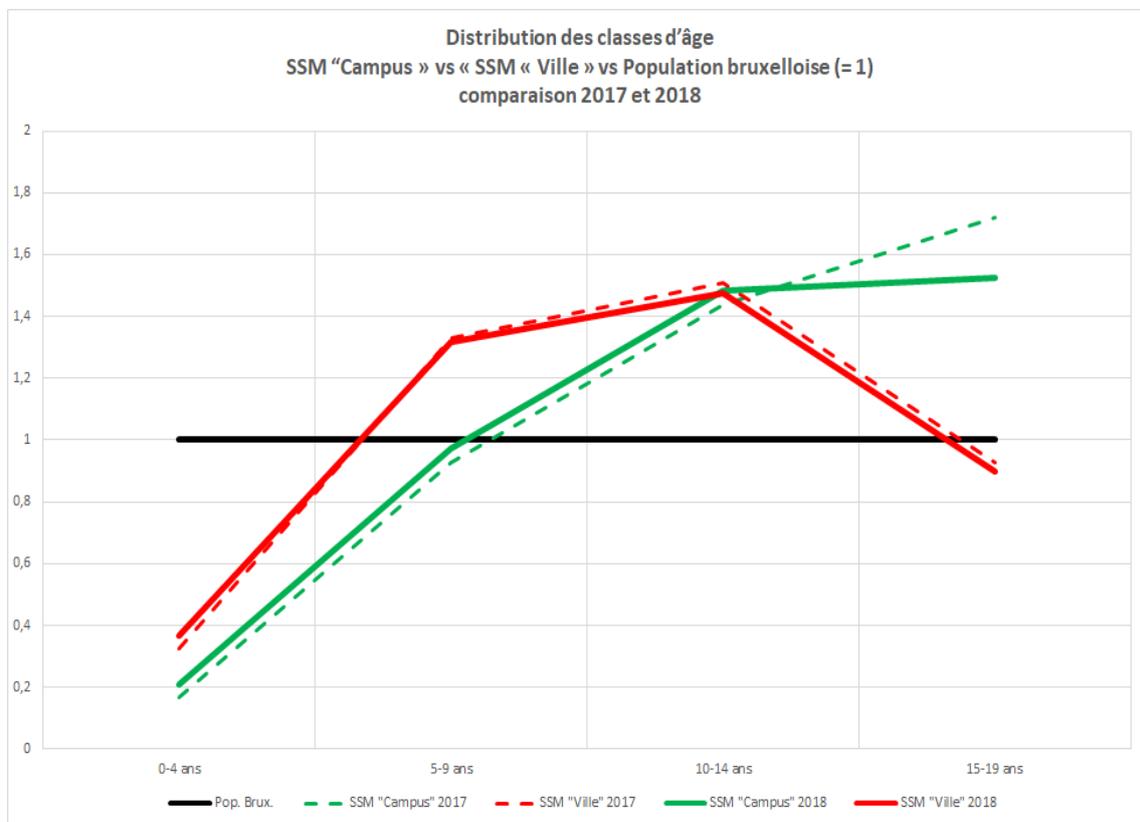
liées à la transition adolescente et à ses prémisses sont, proportionnellement, beaucoup plus fréquemment rencontrées ?



Le second graphique, page suivante, présente les sous- et sur-représentations des classes d'âge dans la patientèle des SSM lorsqu'elle est comparée à la distribution des classes d'âge dans la population bruxelloise. Pour faciliter la comparaison des différences de proportion, chaque classe d'âge a été standardisée en mesurant l'écart entre sa proportion dans la patientèle et dans la population bruxelloise, choisie comme référence et dont la valeur est alors ramenée 1. Les sous- et sur-représentations des différentes classes d'âge dans les patientèles des SSM peuvent être clairement mesurées.

On observe alors que les 0-4 ans sont sous-représentés dans les deux catégories de SSM, de 60 % dans les SSM installés dans la cité et de 80 % dans les SSM situés sur un campus. Inversement, comparé à leur importance dans la population bruxelloise, les 5-14 ans sont clairement sur-représentés de 39 % en moyenne dans les SSM « Ville » et les 10-19 ans, de 50 % en moyenne, dans les SSM « Campus ».

La sous- ou sur-représentation des classes d'âge ne varie pratiquement pas en 2018, comparativement à 2017, dans les SSM installés dans la cité. Par contre, pour les SSM situés sur un campus, la surreprésentation très forte des 15-19 ans en 2017 s'est sensiblement réduite en 2018.



1.2.3. File active "Enfants/Adolescents" en 2018 : Age des patients : classes d'âge de 5 ans								
		0-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19 ans	20-24 ans	Inc.	Total
Anais	N	0	1	0	4	0	7	12
	%	0,00	8,33	0,00	33,33	0,00	58,33	100,00
CdG Champ Couronne	N	16	46	23	15	5	2	107
	%	14,95	42,99	21,50	14,02	4,67	1,87	100,00
CdG Etterbeek	N	29	79	67	51	6	8	240
	%	12,08	32,92	27,92	21,25	2,50	3,33	100,00
CdG Ixelles (Adultes)								
CdG Ixelles (Enfants)	N	21	65	60	27	13	9	195
	%	10,77	33,33	30,77	13,85	6,67	4,62	100,00
Chap. aux Champs	N	77	319	410	364	129	38	1337
	%	5,76	23,86	30,67	27,23	9,65	2,84	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1	34	42	17	4	11	109
	%	0,92	31,19	38,53	15,60	3,67	10,09	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	13	52	62	21	2	12	162
	%	8,02	32,10	38,27	12,96	1,23	7,41	100,00
Free clinic								
L'Adret	N	31	76	53	37	6	0	203
	%	15,27	37,44	26,11	18,23	2,96	0,00	100,00
La Gerbe	N	41	87	89	36	6	28	287
	%	14,29	30,31	31,01	12,54	2,09	9,76	100,00
Le Chien Vert	N	8	41	59	48	5	26	187
	%	4,28	21,93	31,55	25,67	2,67	13,90	100,00
Le Grès	N	21	79	88	39	11	30	268
	%	7,84	29,48	32,84	14,55	4,10	11,19	100,00
Familles-Enfants-Justice	N	0	0	0	0	0	40	40
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Méridien	N	15	76	65	47	13	21	237
	%	6,33	32,07	27,43	19,83	5,49	8,86	100,00
Le Norois	N	12	68	48	27	0	38	193
	%	6,22	35,23	24,87	13,99	0,00	19,69	100,00
Le Sas	N	12	38	53	22	7	1	133
	%	9,02	28,57	39,85	16,54	5,26	0,75	100,00
Le Wops	N	19	49	82	30	10	16	206
	%	9,22	23,79	39,81	14,56	4,85	7,77	100,00
Nouv. C. Primavera								
Psycho-Etterbeek	N	5	8	7	6	0	0	26
	%	19,23	30,77	26,92	23,08	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	19	78	62	69	12	12	252
	%	7,54	30,95	24,60	27,38	4,76	4,76	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)								
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	23	66	65	45	9	30	238
	%	9,66	27,73	27,31	18,91	3,78	12,61	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	15	48	51	15	5	2	136
	%	11,03	35,29	37,50	11,03	3,68	1,47	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	17	103	113	52	11	0	296
	%	5,74	34,80	38,18	17,57	3,72	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)								
SSM ULB (Plaine)	N	7	58	101	115	41	0	322
	%	2,17	18,01	31,37	35,71	12,73	0,00	100,00
Ulysse								
Total 20 équipes	N	402	1 470	1 600	1 083	295	324	5 174
	%	7,77	28,41	30,92	20,93	5,70	6,26	100,00

1.2.4 Région de résidence des enfants et adolescents suivis en 2018

La proportion de données « inconnues » est de 5,6 % (5,5 % en 2017 ; 5,7 % en 2016 ; 5,2 % en 2015 ; 5% en 2014), mais est supérieure à 10 % dans 4 équipes (4 en 2017 ; 5 en 2016 ; 4 en 2015 ; 5 en 2014).

En données ajustées, 84 % des enfants et adolescents suivis en 2018 habitent la **région bruxelloise** (84,5 % en 2017 ; 86,1 % en 2016 ; 83,4 % en 2015 ; 82 % en 2014). Cette proportion monte cependant à 91 % lorsque l'on ne considère que les seuls SSM installés dans la cité (91,8 % en 2017 ; 91,2 en 2016 ; 92% en 2015 ; 91,5 % en 2014). Ces derniers recrutent aussi 7,2 % de leurs patients dans le Brabant Flamand (6,1 % en 2017 ; 6,9 % en 2016 ; 6,6 % en 2015 et 2014), pour un total de 98,2 % des patients venant de Bruxelles et de sa périphérie immédiate (97,9 % en 2017 et 2016 ; 98,6 % en 2015 ; 98,1% en 2014). Les SSM installés sur des campus recrutent, eux, 69 % de leurs patients enfants et adolescents à Bruxelles (68,3 % en 2017 ; 67,7 % en 2016 ; 67,9% en 2015 ; 66,6 % en 2014) et 20,5 % dans le Brabant Flamand (19,5 % en 2017 ; 21,2 % en 2016 ; 21,3 % en 2015 ; 20,6 en 2014), soit un total de 89,5 % de patients résidant à Bruxelles ou dans sa proche banlieue (87,8 % en 2017 ; 89 % en 2016 ; 89,2 % en 2015 ; 87,2 % en 2014).

Ces chiffres sont, dans l'ensemble, d'une remarquable stabilité. Ce qui laisse penser que, au cours des cinq dernières années, les habitudes ou les pratiques de recours aux équipes enfants et adolescents des SSM n'ont pas connu d'évolutions significatives. On relèvera cependant que, dans les SSM situés sur un campus, la proportion de patients résidant à Bruxelles a connu une augmentation faible mais régulière depuis 2014.

1.2.4. File active "Enfants/Adolescents" en 2018 : Région de résidence des patients									
		Bruxelles	Brab. flamand	Brab. wallon	Flandre	Wallonie	A l'étranger	Inc.	Total
Anais	N	12	0	0	0	0	0	0	12
	%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	97	6	0	0	0	0	4	107
	%	90,65	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	100,00
CdG Etterbeek	N	215	16	1	1	0	0	7	240
	%	89,58	6,67	0,42	0,42	0,00	0,00	2,92	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"									
CdG Ixelles (Enfants)	N	181	6	1	1	3	0	3	195
	%	92,82	3,08	0,51	0,51	1,54	0,00	1,54	100,00
Chap. aux Champs	N	884	292	77	3	53	0	28	1337
	%	66,12	21,84	5,76	0,22	3,96	0,00	2,09	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	93	4	0	0	0	0	12	109
	%	85,32	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	11,01	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	152	2	1	1	1	0	5	162
	%	93,83	1,23	0,62	0,62	0,62	0,00	3,09	100,00
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"									
L'Adret	N	189	11	1	0	2	0	0	203
	%	93,10	5,42	0,49	0,00	0,99	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	261	4	0	0	1	0	21	287
	%	90,94	1,39	0,00	0,00	0,35	0,00	7,32	100,00
Le Chien Vert	N	139	33	3	0	0	0	12	187
	%	74,33	17,65	1,60	0,00	0,00	0,00	6,42	100,00
Le Grès	N	231	17	3	0	2	0	15	268
	%	86,19	6,34	1,12	0,00	0,75	0,00	5,60	100,00
Familles-Enfants-Justice	N	18	6	6	0	2	1	7	40
	%	45,00	15,00	15,00	0,00	5,00	2,50	17,50	100,00
Le Méridien	N	222	6	0	0	1	1	7	237
	%	93,67	2,53	0,00	0,00	0,42	0,42	2,95	100,00
Le Norois	N	144	20	0	0	0	0	29	193
	%	74,61	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	15,03	100,00
Le Sas	N	114	16	0	0	1	0	2	133
	%	85,71	12,03	0,00	0,00	0,75	0,00	1,50	100,00
Le Wops	N	163	32	2	0	0	0	9	206
	%	79,13	15,53	0,97	0,00	0,00	0,00	4,37	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"									
Psycho-Etterbeek	N	22	3	1	0	0	0	0	26
	%	84,62	11,54	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	236	8	1	0	4	0	3	252
	%	93,65	3,17	0,40	0,00	1,59	0,00	1,19	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"									
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	143	41	3	0	3	0	48	238
	%	60,08	17,23	1,26	0,00	1,26	0,00	20,17	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	130	2	3	0	1	0	0	136
	%	95,59	1,47	2,21	0,00	0,74	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	284	8	3	3	2	0	1	301
	%	94,35	2,66	1,00	1,00	0,66	0,00	0,33	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"									
SSM ULB (Plaine)	N	198	30	17	1	12	2	76	336
	%	58,93	8,93	5,06	0,30	3,57	0,60	22,62	100,00
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"									
Total 21 équipes	N	4 128	563	123	10	88	4	289	5 205
	%	79,31	10,82	2,36	0,19	1,69	0,08	5,55	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

1.2.5. Agglomération bruxelloise : commune de résidence des enfants et adolescents bruxellois suivis en 2018

La table ci-dessous met bien en évidence le facteur de proximité dans le recrutement des SSM. Ce facteur est plus accentué dans les SSM installés dans la cité que dans les SSM installés sur un campus. Dans les premiers 84,8 % des patients résident dans la commune où est installé le SSM ou dans une commune contiguë (85,5 % en 2017 et 2016), la proportion variant entre les extrêmes de 59,1 et 100 % (59,8 et 95,1 % en 2017 ; 57,2 et 96,1 % en 2016), alors que dans les seconds la proximité, telle que définie ici, ne se retrouve que pour 61,4 % des patients (62 % en 2017 ; 58,4 % en 2016). On notera, en 2018, dans quelques SSM, une diminution significative (> 5%) de la proportion de patients vivant dans la commune où est installé le SSM ou dans une commune contiguë.

Pourcentage de patients résidant, en 2018, dans la (les)					
	Commune	Commune(s)			
	du	bruxelloise(s)		2017	2016
	SSM	contiguë(s)	Total	Total	Total
Psycho-Etterbeek	40,91	18,18	59,09	70,59	80,00
Chap. aux Champs	21,61	39,71	61,31	62,49	57,21
SSM ULB (Plaine)	20,20	41,41	61,62	59,79	64,41
Le Norois	31,94	36,81	68,75	76,26	70,25
SSM Saint-Gilles	44,92	26,27	71,19	80,08	78,52
Le Chien Vert	51,08	20,86	71,94	71,14	65,18
CMP Serv. Soc. Juif	46,24	29,03	75,27	77,00	75,00
SSM ULB (Guidance)	49,65	32,04	81,69	81,75	79,71
CdG Etterbeek	50,23	31,63	81,86	89,02	89,94
CdG Ixelles (Enfants)	71,27	14,36	85,64	80,57	80,57
Le Grès	47,19	38,96	86,15	88,04	78,70
CdG Champ Couronne	38,14	48,45	86,60	81,13	79,00
Le Wops	56,44	31,29	87,73	91,88	88,24
L'Adret	57,14	30,69	87,83	87,43	90,71
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	65,73	23,08	88,81	87,59	93,89
D'ici et d'ailleurs	67,76	22,37	90,13	93,79	96,15
Le Méridien	42,79	47,75	90,54	86,25	89,05
La Gerbe	82,38	12,26	94,64	96,70	95,82
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	73,08	23,08	96,15	93,80	96,15
Le Sas	71,93	26,32	98,25	95,12	92,13
Anaïs	100,00	0,00	100,00		
SSM "Campus"	21,35	40,02	61,37	61,99	58,40
SSM "Ville"	55,98	28,83	84,81	85,49	84,52
Tous les SSM	46,86	31,78	78,64	79,47	77,54

1.2.5. File active "Enfants/Adolescents" en 2018 : Région de Bruxelles-Capitale : commune de résidence des patients

		Anderlecht	Auderghem	Berchem-Ste-Ag.	Bruxelles	Bruxelles-Haren	Bruxelles-Laeken	Bruxelles-NOH	Etterbeek	Evere	Forest	Ganshoren	Ixelles	Jette	Koekelberg	Molenbeek	Saint-Gilles	Saint-Josse	Schaerbeek	Uccle	Waterm.-Boitsf.	Wol.-St-Lambert	Wol.-St-Pierre	Total	
Anais	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	12	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
CdG Champ Couronne	N	5	0	1	1	0	37	7	0	0	0	6	0	23	1	15	0	0	1	0	0	0	0	97	
	%	5,15	0,00	1,03	1,03	0,00	38,14	7,22	0,00	0,00	0,00	6,19	0,00	23,71	1,03	15,46	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
CdG Etterbeek	N	6	14	0	12	1	4	1	108	3	0	0	22	1	1	6	1	0	8	3	4	6	14	215	
	%	2,79	6,51	0,00	5,58	0,47	1,86	0,47	50,23	1,40	0,00	0,00	10,23	0,47	0,47	2,79	0,47	0,00	3,72	1,40	1,86	2,79	6,51	100,00	
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
CdG Ixelles (Enfants)	N	1	1	1	4	0	0	0	12	2	2	4	129	1	2	5	5	1	3	3	4	1	0	181	
	%	0,55	0,55	0,55	2,21	0,00	0,00	0,00	6,63	1,10	1,10	2,21	71,27	0,55	1,10	2,76	2,76	0,55	1,66	1,66	2,21	0,55	0,00	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	14	67	9	33	9	22	9	60	54	11	10	36	12	4	19	9	14	103	28	36	191	134	884	
	%	1,58	7,58	1,02	3,73	1,02	2,49	1,02	6,79	6,11	1,24	1,13	4,07	1,36	0,45	2,15	1,02	1,58	11,65	3,17	4,07	21,61	15,16	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	N	6	0	2	4	0	1	0	0	14	0	3	3	0	3	43	0	0	13	0	0	0	1	93	
	%	6,45	0,00	2,15	4,30	0,00	1,08	0,00	0,00	15,05	0,00	3,23	3,23	0,00	3,23	46,24	0,00	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	1,08	100,00	
D'ici et d'ailleurs	N	12	0	2	8	0	3	1	3	0	0	2	1	3	6	103	0	2	2	1	2	1	0	152	
	%	7,89	0,00	1,32	5,26	0,00	1,97	0,66	1,97	0,00	0,00	1,32	0,66	1,97	3,95	67,76	0,00	1,32	1,32	0,66	1,32	0,66	0,00	100,00	
<i>Free clinic</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
L'Adret	N	10	0	0	5	0	0	0	1	1	108	2	3	0	0	4	18	2	4	27	0	1	3	189	
	%	5,29	0,00	0,00	2,65	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53	57,14	1,06	1,59	0,00	0,00	2,12	9,52	1,06	2,12	14,29	0,00	0,53	1,59	100,00	
La Gerbe	N	3	1	0	7	0	3	0	0	10	0	0	1	3	0	4	0	11	215	1	0	1	1	261	
	%	1,15	0,38	0,00	2,68	0,00	1,15	0,00	0,00	3,83	0,00	0,00	0,38	1,15	0,00	1,53	0,00	4,21	82,38	0,38	0,00	0,38	0,38	100,00	
Le Chien Vert	N	2	5	0	3	1	3	0	5	7	2	0	4	1	0	3	1	0	9	1	2	19	71	139	
	%	1,44	3,60	0,00	2,16	0,72	2,16	0,00	3,60	5,04	1,44	0,00	2,88	0,72	0,00	2,16	0,72	0,00	6,47	0,72	1,44	13,67	51,08	100,00	
Le Grès	N	2	109	0	6	0	3	0	13	1	3	2	10	2	0	3	1	0	4	4	55	1	12	231	
	%	0,87	47,19	0,00	2,60	0,00	1,30	0,00	5,63	0,43	1,30	0,87	4,33	0,87	0,00	1,30	0,43	0,00	1,73	1,73	23,81	0,43	5,19	100,00	
Familles-Enfants-Justice	N	2	0	0	4	0	0	0	0	0	2	2	1	2	0	0	1	0	3	0	0	0	1	18	
	%	11,11	0,00	0,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	11,11	5,56	11,11	0,00	0,00	5,56	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	5,56	100,00	
Le Méridien	N	2	0	0	19	0	5	0	0	4	2	0	4	0	1	3	0	95	82	1	1	3	0	222	
	%	0,90	0,00	0,00	8,56	0,00	2,25	0,00	0,00	1,80	0,90	0,00	1,80	0,00	0,45	1,35	0,00	42,79	36,94	0,45	0,45	1,35	0,00	100,00	
Le Norois	N	3	1	10	1	0	46	3	0	0	0	24	0	40	6	6	0	1	3	0	0	0	0	144	
	%	2,08	0,69	6,94	0,69	0,00	31,94	2,08	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	27,78	4,17	4,17	0,00	0,69	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
Le Sas	N	1	0	0	0	9	0	0	0	82	0	0	0	1	0	0	0	0	21	0	0	0	0	114	
	%	0,88	0,00	0,00	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00	71,93	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
Le Wops	N	0	3	0	3	3	2	0	6	7	0	0	1	2	1	3	0	1	26	0	1	92	12	163	
	%	0,00	1,84	0,00	1,84	1,84	1,23	0,00	3,68	4,29	0,00	0,00	0,61	1,23	0,61	1,84	0,00	0,61	15,95	0,00	0,61	56,44	7,36	100,00	
<i>Nouv. C. Primavera</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
Psycho-Etterbeek	N	2	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	1	1	3	22	
	%	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,55	0,00	0,00	22,73	0,00	4,55	4,55	13,64	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	16	0	5	11	0	1	0	2	3	24	1	11	4	4	11	106	2	9	24	0	1	1	236	
	%	6,78	0,00	2,12	4,66	0,00	0,42	0,00	0,85	1,27	10,17	0,42	4,66	1,69	1,69	4,66	44,92	0,85	3,81	10,17	0,00	0,42	0,42	100,00	
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	4	2	1	0	0	0	0	0	23	0	8	2	0	1	6	0	0	94	2	0	0	0	143	
	%	2,80	1,40	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08	0,00	5,59	1,40	0,00	0,70	4,20	0,00	0,00	65,73	1,40	0,00	0,00	0,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	0	15	0	1	0	0	0	1	0	0	13	0	0	2	1	0	0	1	95	0	1	1	130	
	%	0,00	11,54	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	1,54	0,77	0,00	0,00	0,77	73,08	0,00	0,77	0,77	100,00	
SSM ULB (Guidance)	N	17	0	0	141	1	9	1	1	18	4	11	3	1	11	41	2	8	9	1	3	1	1	284	
	%	5,99	0,00	0,00	49,65	0,35	3,17	0,35	0,35	6,34	1,41	3,87	1,06	0,35	3,87	14,44	0,70	2,82	3,17	0,35	1,06	0,35	0,35	100,00	
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
SSM ULB (Plaine)	N	9	13	3	7	1	8	0	10	5	6	2	40	6	1	5	6	2	13	15	31	6	9	198	
	%	4,55	6,57	1,52	3,54	0,51	4,04	0,00	5,05	2,53	3,03	1,01	20,20	3,03	0,51	2,53	3,03	1,01	6,57	7,58	15,66	3,03	4,55	100,00	
<i>Ulysse</i>		<i>Equipe 'Adultes'</i>																							
Total	N	115	231	34	266	25	147	22	230	181	213	57	297	107	28	208	238	133	528	225	235	327	263	4 110	
	%	2,80	5,62	0,83	6,47	0,61	3,58	0,54	5,60	4,40	5,18	1,39	7,23	2,60	0,68	5,06	5,79	3,24	12,85	5,47	5,72	7,96	6,40	100,00	

1.3. FILES ACTIVES « ADULTES»

En 2018 14.393 patients adultes ont été suivis par les 22 SSM (14.386 en 2017, 14.615 par 21 SSM en 2016 ; 14.555 en 2015 ; 13.020 par 19 SSM en 2014), toutes équipes confondues, dans la mesure où les équipes « enfants et adolescents » sont aussi, par la force des choses, amenées à suivre des parents. Une comparaison avec les années précédentes implique de tenir compte du fait que le nombre de patients suivis dans trois SSM ne sont pas disponibles pour l'une ou l'autre année. En excluant la Free Clinic, le Norois et D'ici et d'ailleurs qui, l'une ou l'autre année, sont dans ce cas, le nombre total d'adultes suivis par 24 équipes a été de 12.695 (13.098 en 2017 ; 13.475 en 2016 ; 12.963 en 2015 ; 13.020 en 2014). Ce nombre de 12.695 patients suivis en 2018 est 3,7 % sous la moyenne pour les 4 années précédentes qui est de 13.183 patients.

1.3.1. Année d'ouverture du dossier

Les remarques faites dans l'introduction aux files actives et dans le chapitre 1.2.1. sont également valables ici.

Les données « inconnues » sont inexistantes dans 25 équipes sur 27 (22 sur 26 en 2017 ; 24 sur 26 en 2016 ; 20 sur 27 en 2015 ; 19 sur 24 en 2014) et dans les deux équipes où elles sont présentes c'est dans des proportions dérisoires.

Sur base des données complètes pour 26 équipes², en données ajustées, 34,5 % des patients de la file active ont vu leur dossier être ouvert en 2018 (34,8 % pour 25 équipes en 2017 ; 36,8 % en 2016 ; 38,4 % en 2015 ; 37,6% en 2014). Inversement, les données disponibles pour 23 équipes donnent 16,5 % des patients avaient vu leur dossier être ouvert il y a dix ans ou plus tôt encore (16,1 % en 2017 ; 15,11 % en 2016 ; 13,13 % en 2015 ; 12,7 % en 2014). Par rapport à 2014, cette augmentation de proportion de

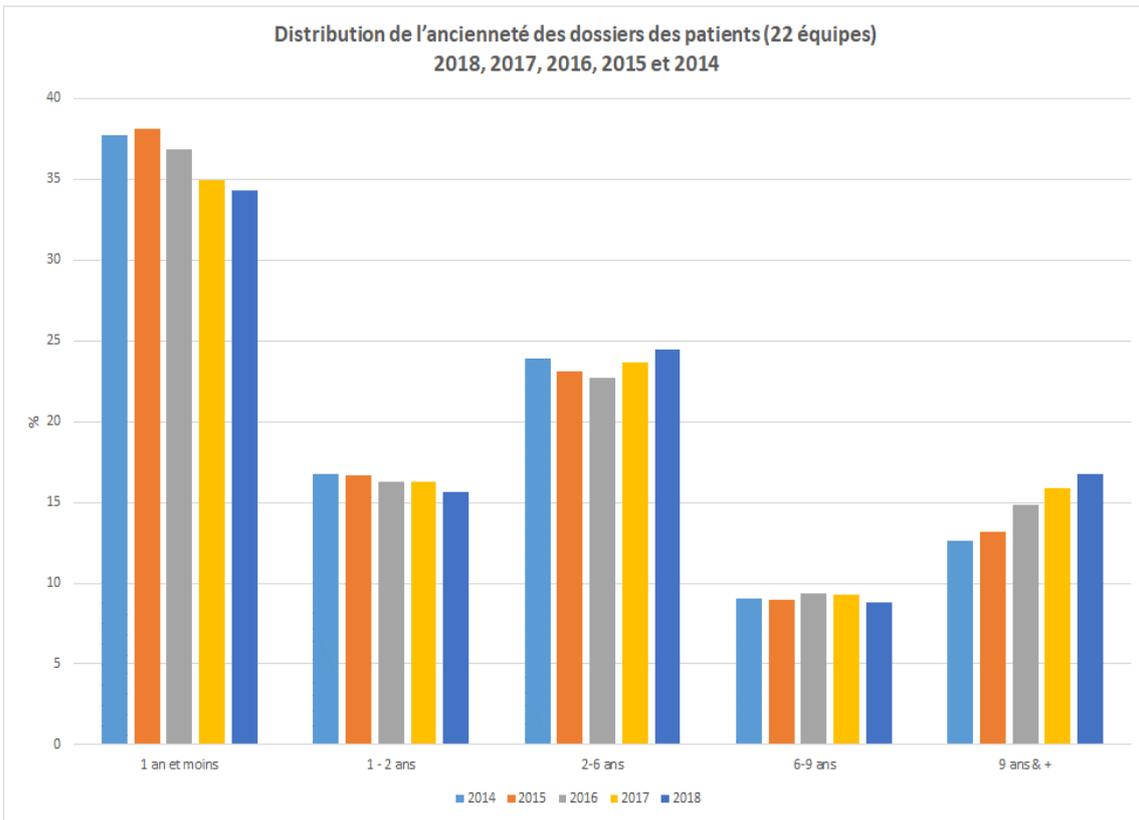
² Les données d'une équipe présentent une distribution particulière, ce qui nous a conduit à ne pas les prendre en compte dans l'analyse.

3,8 % paraît loin d'être négligeable, d'autant qu'au cours des 5 dernières années, le pourcentage de patients dont le dossier a été ouvert dix ans ou plus auparavant n'a cessé de lentement croître.

Dans 7 équipes sur 26 ou 26,9 % du total de celles-ci, les patients pour lesquels un dossier a été ouvert en 2018 représentent moins de 30 % de l'ensemble des consultants. (16 % en 2017 dans 4 équipes sur 25 ; 23,1 % en 2016; 25,9 % des équipes en 2015 ; 20 % en 2014). Dans 11 équipes sur 26, ou 42,3 % du total de celles-ci, les dossiers ouverts en 2018 concernent 30 à 39 % des patients (64 % en 2017 ; 38,4 en 2016 ; 40,7 % en 2015 ; 36 % en 2014). Dans 5 équipes ou 19,2 % de leur ensemble, 40 à 49 % des dossiers ont été ouverts l'an dernier (8 % en 2017 ; 23,1 % en 2016 ; 22,2 % en 2015 ; 32 % en 2014). Au total, dans 88,5 % des équipes (92 % en 2017 ; 84,6 % en 2016 ; 88,8 % en 2015 ; 88 % en 2014), les nouveaux dossiers ouverts en 2018 se rapportent à moins de la moitié des patients.

Outre PsyCampus, qui développe une activité spécifique, deux autres équipes ont recruté plus de la moitié des patients de leur file active en 2018. Dans les deux cas ces SSM ont mis en place une procédure structurée d'accueil des demandes qui ont visiblement un effet.

Le graphique ci-dessous met en évidence la lente érosion, au cours des 5 dernières années, de la proportion de dossiers ouverts depuis un an ou moins (et depuis 1 à 2 ans) et, à l'opposé, la croissance régulière des proportions de patients dont le dossier est ouvert depuis 9 ans ou plus. Signe d'une certaine « chronicité » qui n'est pas propre aux seuls institutions résidentielles mais qui se retrouve aussi dans l'ambulatoire.



1.3.1. File active "Adultes" en 2018 : Année d'ouverture du dossier													
		2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009 &	Inc.	Total
Anais	N	92	48	31	22	21	13	16	27	27	136	1	434
	%	21,20	11,06	7,14	5,07	4,84	3,00	3,69	6,22	6,22	31,34	0,23	100,00
CdG Champ Couronne	N	76	51	25	10	17	9	10	13	3	68	3	285
	%	26,67	17,89	8,77	3,51	5,96	3,16	3,51	4,56	1,05	23,86	1,05	100,00
CdG Etterbeek	N	142	51	31	12	12	5	7	6	9	34	0	309
	%	45,95	16,50	10,03	3,88	3,88	1,62	2,27	1,94	2,91	11,00	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	117	51	27	14	16	25	11	11	4	71	0	347
	%	33,72	14,70	7,78	4,03	4,61	7,20	3,17	3,17	1,15	20,46	0,00	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	31	7	6	0	5	5	1	1	1	6	0	63
	%	49,21	11,11	9,52	0,00	7,94	7,94	1,59	1,59	1,59	9,52	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	1 045	478	273	230	132	98	78	89	86	615	0	3 124
	%	33,45	15,30	8,74	7,36	4,23	3,14	2,50	2,85	2,75	19,69	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	101	55	31	24	31	10	11	14	11	52	0	340
	%	29,71	16,18	9,12	7,06	9,12	2,94	3,24	4,12	3,24	15,29	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	192	93	54	50	49	40	13	11	13	81	0	596
	%	32,21	15,60	9,06	8,39	8,22	6,71	2,18	1,85	2,18	13,59	0,00	100,00
<i>Free clinic</i> ¹	N	270				516							786
	%	34,35	0,00	0,00	0,00	65,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
L'Adret	N	178	54	34	27	25	30	24	25	5	80	0	482
	%	36,93	11,20	7,05	5,60	5,19	6,22	4,98	5,19	1,04	16,60	0,00	100,00
La Gerbe	N	227	110	33	44	40	33	31	28	26	148	0	720
	%	31,53	15,28	4,58	6,11	5,56	4,58	4,31	3,89	3,61	20,56	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	192	133	43	39	43	41	32	20	18	131		692
	%	27,75	19,22	6,21	5,64	6,21	5,92	4,62	2,89	2,60	18,93	0,00	100,00
Le Grès	N	119	66	38	33	29	23	20	13	15	29	0	385
	%	30,91	17,14	9,87	8,57	7,53	5,97	5,19	3,38	3,90	7,53	0,00	100,00
Le Méridien	N	203	171	153	77	76	62	42	33	31	220	0	1068
	%	19,01	16,01	14,33	7,21	7,12	5,81	3,93	3,09	2,90	20,60	0,00	100,00
Le Norois	N	150	41	25	20	13	9	3	6	9	40	0	316
	%	47,47	12,97	7,91	6,33	4,11	2,85	0,95	1,90	2,85	12,66	0,00	100,00
Le Sas	N	137	26	9	6	9	5	2	3	4	27	0	228
	%	60,09	11,40	3,95	2,63	3,95	2,19	0,88	1,32	1,75	11,84	0,00	100,00
Le Wops	N	93	53	32	30	21	8	9	8	3	56	0	313
	%	29,71	16,93	10,22	9,58	6,71	2,56	2,88	2,56	0,96	17,89	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	104	40	33	28	32	15	28	15	20	107	0	422
	%	24,64	9,48	7,82	6,64	7,58	3,55	6,64	3,55	4,74	25,36	0,00	100,00
Psycho-Etterbeek	N	152	58	17	22	14	14	3	1	1	11	0	293
	%	51,88	19,80	5,80	7,51	4,78	4,78	1,02	0,34	0,34	3,75	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	285	115	77	54	30	32	16	10	18	84	0	721
	%	39,53	15,95	10,68	7,49	4,16	4,44	2,22	1,39	2,50	11,65	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> ²	N	323	0	0	0	0	0	6	19	20	119	0	487
	%	66,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	3,90	4,11	24,44	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	44	26	10	1	0	0	2	2	1	9	0	95
	%	46,32	27,37	10,53	1,05	0,00	0,00	2,11	2,11	1,05	9,47	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	78	11	22	14	4	2	8	1	2	28	0	170
	%	45,88	6,47	12,94	8,24	2,35	1,18	4,71	0,59	1,18	16,47	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	122	44	34	47	15	8	6	11	7	26	0	320
	%	38,13	13,75	10,63	14,69	4,69	2,50	1,88	3,44	2,19	8,13	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	390	123	42	22	8	11	6	6	6	20	0	634
	%	61,51	19,40	6,62	3,47	1,26	1,74	0,95	0,95	0,95	3,15	0,00	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	150	91	35	34	29	28	15	17	16	35	0	450
	%	33,33	20,22	7,78	7,56	6,44	6,22	3,33	3,78	3,56	7,78	0,00	100,00
<i>Ulysse</i> ¹	N	117	51	35	30	13	2013 & antérieur : 67						313
	%	37,38	16,29	11,18	9,58	4,15			21,41				100,00
Total 24 équipes	N	4 420	1 996	1 115	860	671	526	394	371	336	2 114	4	12 807
	%	34,51	15,59	8,71	6,72	5,24	4,11	3,08	2,90	2,62	16,51	0,03	100,00
Total 27 équipes	N	5 130											14 393
	%	35,64											100,00

¹ recueil de données spécifique

² la distribution très particulière des années d'inscription des patients de "Uccle-Adultes" doit être relevée

1.3.2. Genre des patients adultes suivis en 2018

La proportion de données « inconnues » est de 1,2 % (2,4 % en 2017 ; 2,3 % en 2016 ; 1,7 % en 2015 et 2014), mais est supérieure à 5 % dans 1 équipe, pour 3 équipes en 2017, 2016, 2015 et 2014.

En données ajustées, 60,1 % des patients sont des **patientes** (60,7 % en 2017 et 2016 ; 60,5 % en 2015 ; 60 % en 2014). Cette proportion est loin d'être négligeable et dans 18 équipes sur 27 elle y est égale ou supérieure (19 équipes en 2017 ; 14 équipes en 2016 ; 15 équipes sur 25 en 2015 ; 18 équipes en 2014).

Cependant, lorsque l'on prend en compte la localisation des équipes, sur un campus ou non, la proportion de femmes est dans la patientèle est significativement différente. Elle est de 56,8 % pour les équipes installées sur un campus (57,9 % en 2017 ; 57,3 % en 2016 ; 55,5 % en 2015 ; 54 % en 2014) et de 61,5 % pour les SSM installés dans la cité (61,7 % en 2017 ; 62 % en 2016 ; 62,5 % en 2015 ; 62 % en 2014).

Le SSM Ulysse, centré sur les problématiques des migrants, se distingue de tous les autres SSM : la proportion de femmes dans sa file active n'y est, en 2018, que de 42,5 % (43,2 % en 2017 ; 41,2% en 2016 ; 45,2% en 2015 ; 51,7 % en 2014).

Quel que soit le type de SSM - « Ville » ou « Campus » - proportion de femmes parmi les consultants adultes est particulièrement élevée. En comparaison avec la population bruxelloise où la tranche d'âge des 20-59 ans correspond à 82,4 % de adultes de plus de 20 ans - une tranche d'âge qui correspond à 87,5 % des consultants adultes - la part des femmes est, à Bruxelles de 49,9 % en 2018 alors qu'elle est de 60,1 % dans les SSM. Pour la même tranche d'âge, la proportion de femmes dans la population du Brabant flamand est de 50,1 % et de 50,7 % dans le Brabant wallon.

La sur-représentation des femmes dans la patientèle « adultes » est donc de l'ordre de + 20 %.

1.3.2. File active "Adultes" en 2018 : Genre des patients					
		Féminin	Masculin	Inc.	Total
Anais	N	254	172	8	434
	%	58,53	39,63	1,84	100,00
CdG Champ Couronne	N	182	100	3	285
	%	63,86	35,09	1,05	100,00
CdG Etterbeek	N	210	96	3	309
	%	67,96	31,07	0,97	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	208	139	0	347
	%	59,94	40,06	0,00	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	51	12	0	63
	%	80,95	19,05	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	1 684	1 413	27	3 124
	%	53,91	45,23	0,86	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	198	114	28	340
	%	58,24	33,53	8,24	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	367	219	10	596
	%	61,58	36,74	1,68	100,00
Free clinic	N	440	346	0	786
	%	55,98	44,02	0,00	100,00
L'Adret	N	308	174	0	482
	%	63,90	36,10	0,00	100,00
La Gerbe	N	390	315	15	720
	%	54,17	43,75	2,08	100,00
Le Chien Vert	N	445	235	12	692
	%	64,31	33,96	1,73	100,00
Le Grès	N	259	122	4	385
	%	67,27	31,69	1,04	100,00
Le Méridien	N	583	452	33	1068
	%	54,59	42,32	3,09	100,00
Le Norois	N	206	104	6	316
	%	65,19	32,91	1,90	100,00
Le Sas	N	149	79	0	228
	%	65,35	34,65	0,00	100,00
Le Wops	N	212	101	0	313
	%	67,73	32,27	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	295	123	4	422
	%	69,91	29,15	0,95	100,00
Psycho-Etterbeek	N	196	97	0	293
	%	66,89	33,11	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	414	303	4	721
	%	57,42	42,02	0,55	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	290	185	12	487
	%	59,55	37,99	2,46	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	58	36	1	95
	%	61,05	37,89	1,05	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	115	55	0	170
	%	67,65	32,35	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	215	105	0	320
	%	67,19	32,81	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	434	200	0	634
	%	68,45	31,55	0,00	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	255	192	3	450
	%	56,67	42,67	0,67	100,00
Ulysse	N	133	180	0	313
	%	42,49	57,51	0,00	100,00
Total 27 équipes	N	8 551	5 669	173	14 393
	%	59,41	39,39	1,20	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

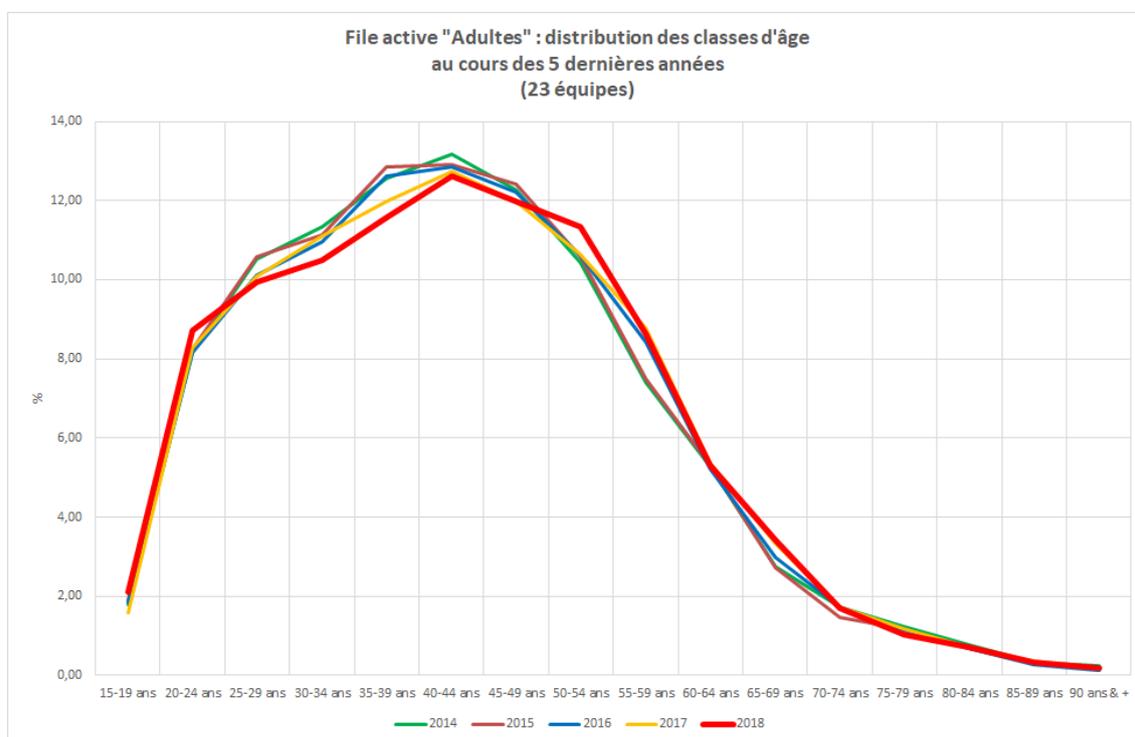
1.3.3. Age des patients adultes suivis en 2018

La proportion de données « inconnues » est de 5,7 % (5,5 en 2017 ; 6,6 % en 2016 ; 5,4 % en 2015 ; 5,2 % en 2014), mais est supérieure à 10 % dans 4 équipes (6 en 2007 ; 8 en 2016 ; 5 en 2015 ; 3 en 2014).

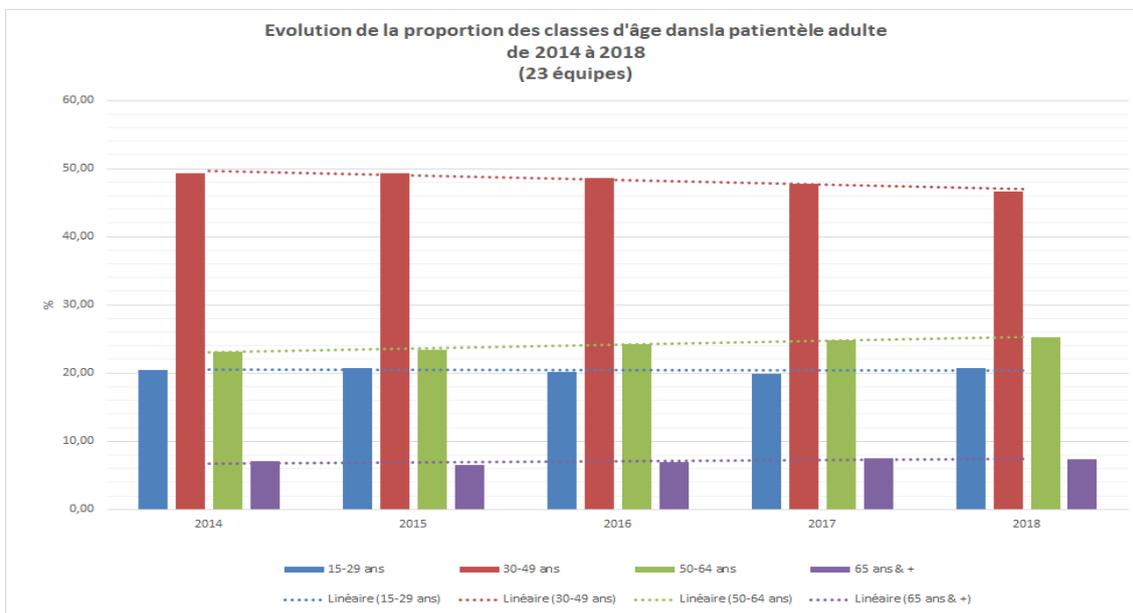
L'information sur l'âge des patients est disponible pour chacune des années de 2014 à 2018 pour 23 équipes, 3 équipes ayant un logiciel propre, utilisant des classes d'âge différentes et 1 équipe ayant connu des problèmes informatiques.

En données ajustées, l'**âge moyen** est, en 2018, de 42 ans 11 mois (43 ans en 2017 ; 42 ans 8 mois en 2016 ; 42 ans 4 mois en 2015 et 43 ans 3 mois en 2014), de 40 ans 11 moi dans les SSM « Campus » et de 43 ans 11 mois dans les SSM « Ville »

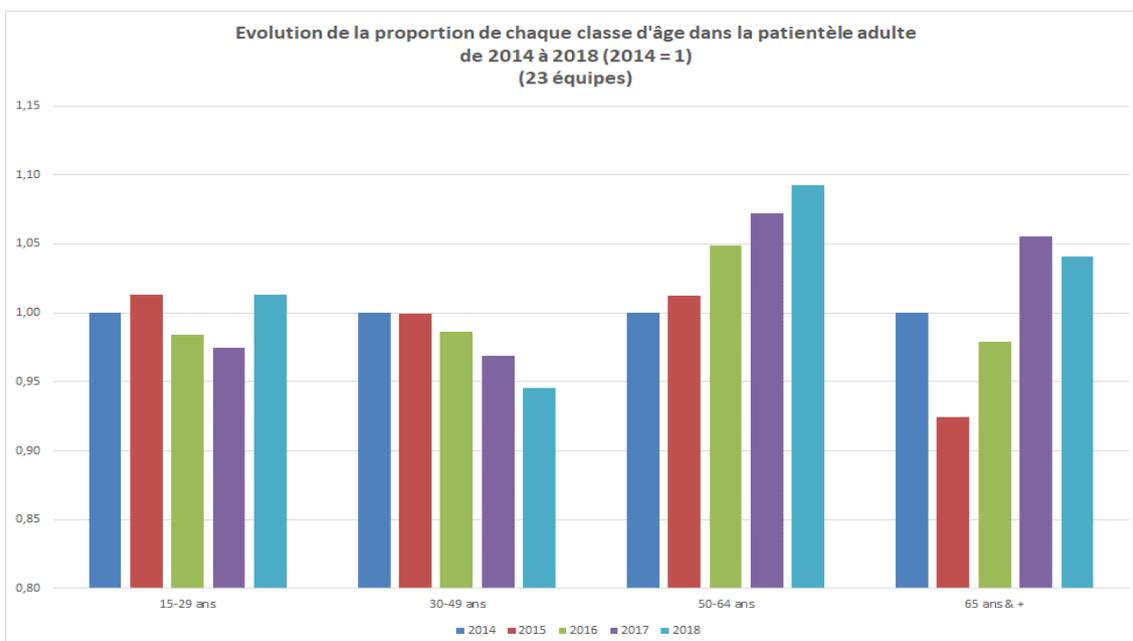
La classe d'âge la plus représentée, chacune des 5 années examinées, est celle des 40-44 ans qui rassemble, en 2018, 12,7 % des patients adultes (12,9 % en 2017 ; 13,1 % en 2016 ; 13,4 % en 2015 et 12,8 % en 2014). La deuxième classe d'âge la plus représentée est, en 2018, celle des 45-49 ans (12 % en 2018, pour 12 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 12,4 % en 2015 et 12,3 % en 2014) alors que, de 2014 à 2017, c'était celle des 39-45 ans (11,6 % en 2018, pour 12 % en 2017 ; 12,6 % en 2016 ; 12,9 % en 2015 et 12,6 % en 2014).



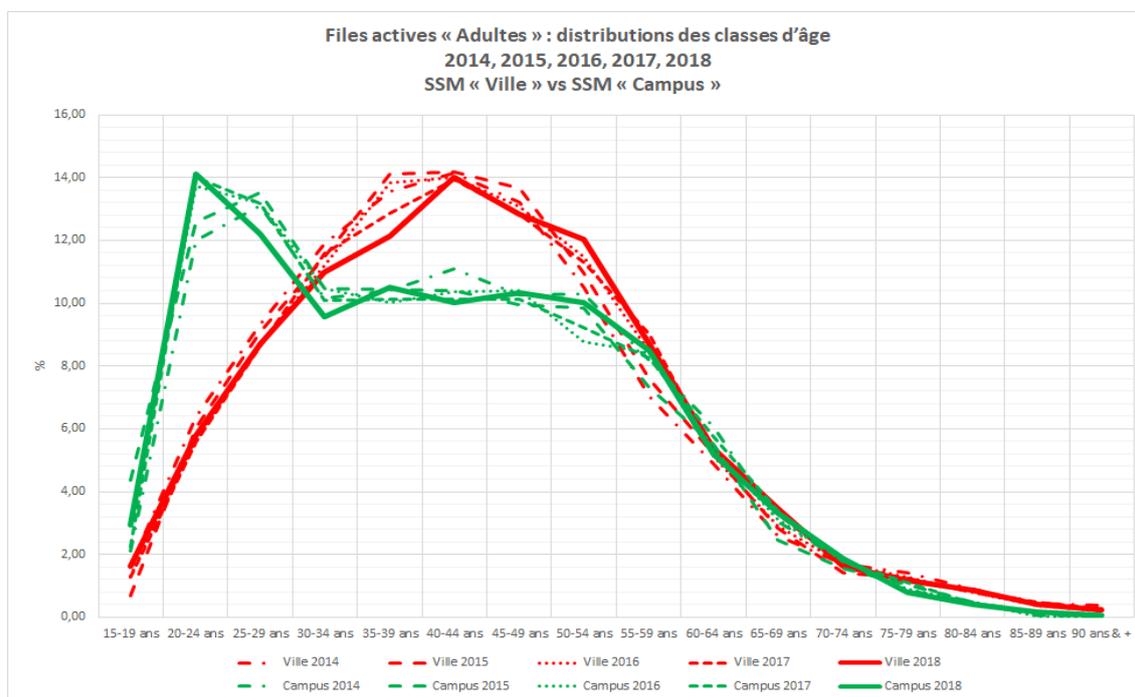
Le premier graphique ci-dessous met bien en évidence l'évolution de la proportion des classes d'âge dans les files actives au cours des 5 dernières années : la proportion de 30-49 ans tend à diminuer et celle des 50-64 ans, alors que les proportions annuelles des plus jeunes et des plus âgés restent stables.



Le deuxième graphique prend comme base de référence les proportions de l'année 2014 (égalées à 1) et permet de constater que, en 5 ans, la part des 30-49 ans dans les files actives a diminué de 6 % alors que celle des 50-64 ans a augmenté de 8,5 %.



Cependant, comme le fait apparaître le graphique ci-dessous, lorsque l'on compare la distribution des âges chez les patients qui consultent dans des SSM installés dans la ville à celle de ceux qui consultent dans des SSM situés sur un campus, les deux distributions sont très différentes.



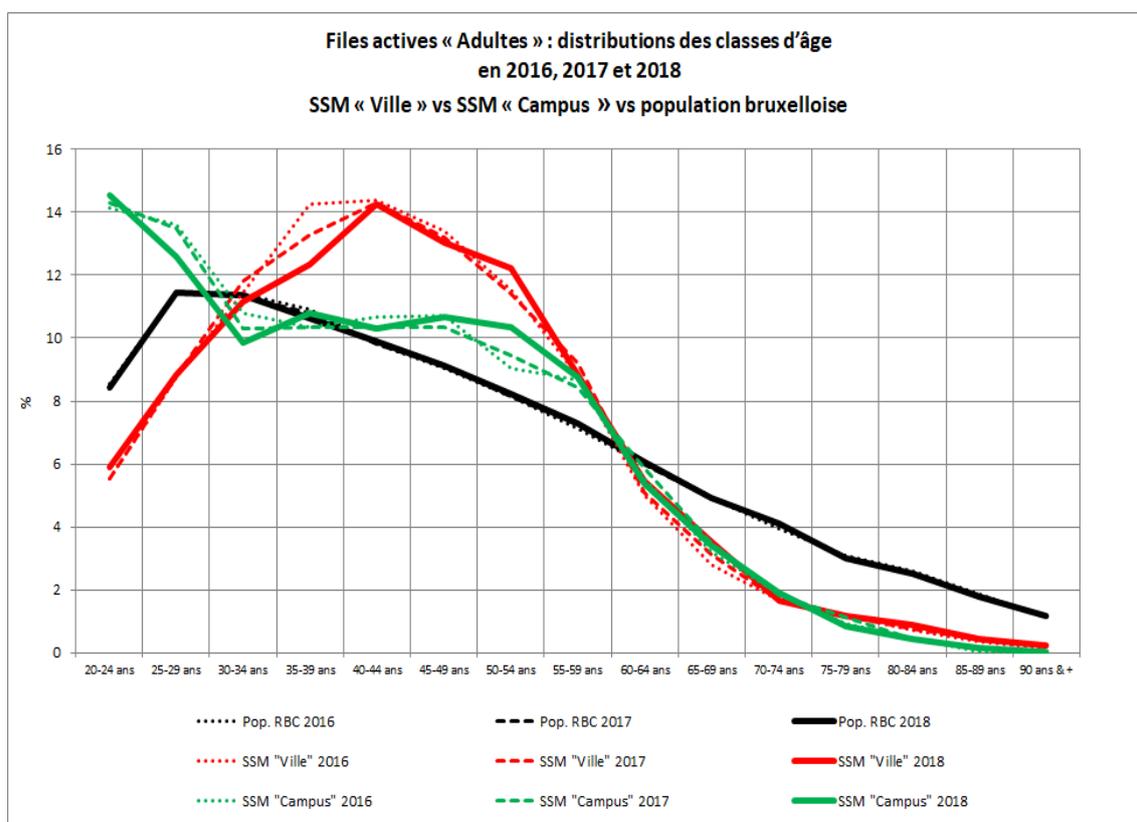
Dans les SSM situés sur un campus, la classe d'âge la plus importante est celle des 20-24 ans qui représente 14,1 % de la patientèle (14 % en 2017 ; 13,7 % 2016 ; 13,2 % en 2015 ; 12,0 en 2014) et la seconde est celle des 25-29 ans qui représente, elle, 12,2 % de la patientèle (13,2 % en 2017 et 2016 ; 13,5 % en 2015 ; 13,1 % en 2014).

Par contre, dans les SSM « Ville », ce sont les 40-44 ans sont les plus nombreux, représentant 14 % de la patientèle (14 % également en 2017 et 2016 ; 14,2 % en 2015 ; 14,1 % en 2014). La classe d'âge des 35-39 ans et celle des 45-49 ans, seconde et troisième en importance aux cours des quatre années précédentes ont vu leurs proportions dans la patientèle diminuer en 2018, alors que la proportion des 50-54 ans tendrait à augmenter légèrement au fil du temps.

A partir de 55 ans, la distribution des classes d'âge est très semblable dans les deux types de SSM.

La comparaison de cinq années successives montre bien, malgré les quelques variations annuelles, la différence des structures d'âge des deux types de patientèles, qui par ailleurs apparaissent relativement stables au cours du temps.

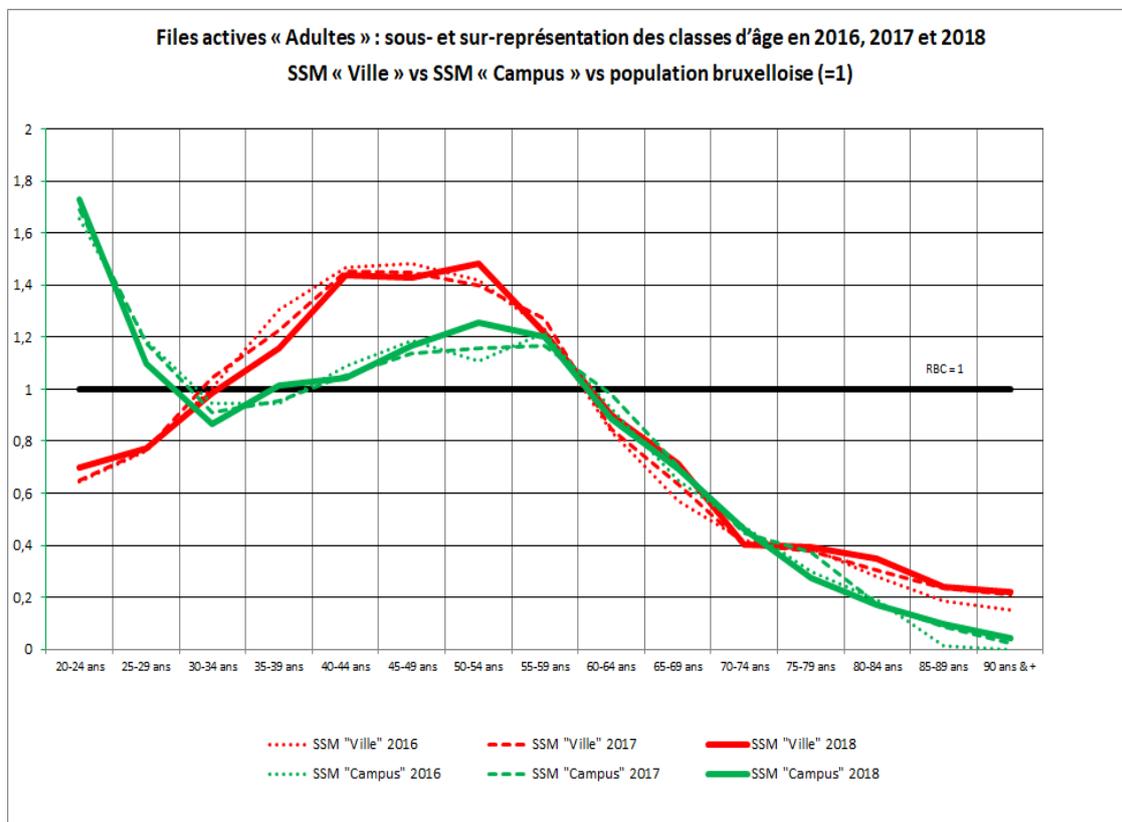
La comparaison avec la population bruxelloise met en évidence les sous- et sur-représentations des classes d'âge dans les patientèles.



Sur-représentation nette des 20-24 ans et moindre des 25-29 ans dans les SSM « Campus » alors que ces classes d'âge sont clairement sous-représentées dans les SSM « Ville ». Sur-représentation moyenne à forte des 35-59 ans dans ces mêmes SSM, alors que dans les SSM « Campus », une sur-représentation, moins accentuée, se rencontre chez les patients dans une plage d'âges plus réduite : de 45 à 59 ans. Dans les deux types de services, les plus âgés sont clairement sous-représentés à partir de 65 ans.

Si l'on standardise chaque classe d'âge en mesurant l'écart entre sa proportion dans la patientèle et sa proportion dans la population bruxelloise, choisie comme référence, les sous- et sur-représentations des différentes classes d'âge dans les patientèles peuvent être clairement mesurées. Comme le montre très explicitement le graphique page suivante, on peut observer, par exemple, que par rapport à la population bruxelloise la classe d'âge 20-24 ans présente une sur-représentation de l'ordre de plus de 70 % dans les patientèles des SSM « Campus » et, inversement, d'une sous-représentation de près de 30 % dans la patientèle des SSM « Ville ». Dans ces derniers SSM les 40-54 ans connaissent une sur-représentation de l'ordre de 40 %, les 35-39 ans et les 55-59 ans une sur-représentation de l'ordre de 20

% . Dans les SSM « Campus », se sont seulement les classes d'âge 45-49 59 ans qui connaissent une sur-représentation de l'ordre de 20 %. A partir de 60 ans, dans les deux types de services, la sous-représentation des classes d'âge s'accroît de façon croissante, les plus âgés étant encore plus sous-représentés dans les SSM « Campus » à partir de 75 ans.



Ces différences dans les sous- et sur-représentations de certaines classes d'âge dans les patientèles des deux catégories de SSM montrent clairement les différences de patientèles consultantes et laissent penser que cela se traduit probablement aussi par certaines différences dans les problématiques à l'origine du recours aux SSM.

1.3.3. File active "Adultes" en 2018 : Age des patients : classes d'âge de 5 ans																			
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 & +	Inc.	Total
Anais	N	3	8	31	40	49	68	61	56	41	19	13	2	2	1	0	0	40	434
	%	0,69	1,84	7,14	9,22	11,29	15,67	14,06	12,90	9,45	4,38	3,00	0,46	0,46	0,23	0,00	0,00	9,22	100,00
CdG Champ Couronne	N	0	9	20	23	38	40	40	45	25	13	9	2	7	2	3	1	8	285
	%	0,00	3,16	7,02	8,07	13,33	14,04	14,04	15,79	8,77	4,56	3,16	0,70	2,46	0,70	1,05	0,35	2,81	100,00
CdG Etterbeek	N	6	27	33	36	50	38	40	25	17	18	4	5	3	0	0	0	7	309
	%	1,94	8,74	10,68	11,65	16,18	12,30	12,94	8,09	5,50	5,83	1,29	1,62	0,97	0,00	0,00	0,00	2,27	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	8	32	43	29	42	48	37	28	27	23	11	5	7	3	0	0	4	347
	%	2,31	9,22	12,39	8,36	12,10	13,83	10,66	8,07	7,78	6,63	3,17	1,44	2,02	0,86	0,00	0,00	1,15	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	0	0	6	6	14	12	10	5	4	1	0	0	0	1	0	0	4	63
	%	0,00	0,00	9,52	9,52	22,22	19,05	15,87	7,94	6,35	1,59	0,00	0,00	0,00	1,59	0,00	0,00	6,35	100,00
Chap. aux Champs	N	51	204	296	294	360	370	378	368	321	192	122	71	29	15	6	2	45	3 124
	%	1,63	6,53	9,48	9,41	11,52	11,84	12,10	11,78	10,28	6,15	3,91	2,27	0,93	0,48	0,19	0,06	1,44	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	6	13	27	27	24	39	31	28	28	12	18	6	13	17	13	5	33	340
	%	1,76	3,82	7,94	7,94	7,06	11,47	9,12	8,24	8,24	3,53	5,29	1,76	3,82	5,00	3,82	1,47	9,71	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	10	28	46	80	93	85	74	68	58	23	7	3	2	1	1	0	17	596
	%	1,68	4,70	7,72	13,42	15,60	14,26	12,42	11,41	9,73	3,86	1,17	0,50	0,34	0,17	0,17	0,00	2,85	100,00
Free clinic ¹	N	âge moyen estimé : 40 ans																786	
	%																	100,00	
L'Adret	N	11	19	28	60	54	72	58	63	44	33	15	12	7	3	2	0	1	482
	%	2,28	3,94	5,81	12,45	11,20	14,94	12,03	13,07	9,13	6,85	3,11	2,49	1,45	0,62	0,41	0,00	0,21	100,00
La Gerbe	N	16	33	57	77	87	80	86	81	33	26	14	7	12	9	2	3	97	720
	%	2,22	4,58	7,92	10,69	12,08	11,11	11,94	11,25	4,58	3,61	1,94	0,97	1,67	1,25	0,28	0,42	13,47	100,00
Le Chien Vert	N	6	33	58	56	71	84	65	58	60	46	38	17	6	9	2	1	82	692
	%	0,87	4,77	8,38	8,09	10,26	12,14	9,39	8,38	8,67	6,65	5,49	2,46	0,87	1,30	0,29	0,14	11,85	100,00
Le Grès	N	8	17	18	32	34	53	38	46	42	32	21	12	5	3	1	4	19	385
	%	2,08	4,42	4,68	8,31	8,83	13,77	9,87	11,95	10,91	8,31	5,45	3,12	1,30	0,78	0,26	1,04	4,94	100,00
Le Méridien	N	11	39	94	109	111	159	155	140	79	37	12	13	4	0	1	1	103	1068
	%	1,03	3,65	8,80	10,21	10,39	14,89	14,51	13,11	7,40	3,46	1,12	1,22	0,37	0,00	0,09	0,09	9,64	100,00
Le Norois	N	4	11	28	30	33	35	40	38	22	6	5	4	4	0	0	0	56	316
	%	1,27	3,48	8,86	9,49	10,44	11,08	12,66	12,03	6,96	1,90	1,58	1,27	1,27	0,00	0,00	0,00	17,72	100,00
Le Sas	N	6	15	22	42	26	25	21	29	12	10	14	2	2	0	0	1	1	228
	%	2,63	6,58	9,65	18,42	11,40	10,96	9,21	12,72	5,26	4,39	6,14	0,88	0,88	0,00	0,00	0,44	0,44	100,00
Le Wops	N	5	18	26	26	28	32	23	37	28	20	13	9	8	5	4	2	29	313
	%	1,60	5,75	8,31	8,31	8,95	10,22	7,35	11,82	8,95	6,39	4,15	2,88	2,56	1,60	1,28	0,64	9,27	100,00
Nouv. C. Primavera	N	2	12	14	26	45	47	69	60	52	40	21	6	1	2	2	0	23	422
	%	0,47	2,84	3,32	6,16	10,66	11,14	16,35	14,22	12,32	9,48	4,98	1,42	0,24	0,47	0,47	0,00	5,45	100,00
Psycho-Etterbeek	N	9	47	40	39	43	27	22	24	17	11	10	3	0	0	0	0	1	293
	%	3,07	16,04	13,65	13,31	14,68	9,22	7,51	8,19	5,80	3,75	3,41	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	100,00
SSM Saint-Gilles	N	10	51	64	109	88	114	98	75	61	20	14	4	1	1	0	0	11	721
	%	1,39	7,07	8,88	15,12	12,21	15,81	13,59	10,40	8,46	2,77	1,94	0,55	0,14	0,14	0,00	0,00	1,53	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	8	25	32	38	42	49	44	47	29	27	17	8	7	5	0	1	108	487
	%	1,64	5,13	6,57	7,80	8,62	10,06	9,03	9,65	5,95	5,54	3,49	1,64	1,44	1,03	0,00	0,21	22,18	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	1	2	15	11	23	23	8	9	0	0	1	0	1	0	0	1	95
	%	0,00	1,05	2,11	15,79	11,58	24,21	24,21	8,42	9,47	0,00	0,00	1,05	0,00	1,05	0,00	0,00	1,05	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	3	8	13	11	20	23	10	22	25	8	11	4	4	0	2	0	6	170
	%	1,76	4,71	7,65	6,47	11,76	13,53	5,88	12,94	14,71	4,71	6,47	2,35	2,35	0,00	1,18	0,00	3,53	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	6	33	33	34	45	31	44	36	28	11	8	6	0	3	0	0	2	320
	%	1,88	10,31	10,31	10,63	14,06	9,69	13,75	11,25	8,75	3,44	2,50	1,88	0,00	0,94	0,00	0,00	0,63	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	68	329	129	26	13	6	1	7	1	2	1	0	0	0	0	0	51	634
	%	10,73	51,89	20,35	4,10	2,05	0,95	0,16	1,10	0,16	0,32	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,04	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	2	46	75	72	57	34	45	36	26	19	13	5	4	2	1	0	13	450
	%	0,44	10,22	16,67	16,00	12,67	7,56	10,00	8,00	5,78	4,22	2,89	1,11	0,89	0,44	0,22	0,00	2,89	100,00
Ulysse ¹	N	18 ans : 28		18-30 ans : 95		31-40 ans : 103		41-50 ans : 56		50 ans : 31								313	
	%	8,94		30,35		32,90		17,89		9,90								100,00	
Total 25 équipes	N	259	1 058	1 235	1 337	1 478	1 594	1 513	1 430	1 089	649	411	207	128	83	40	21	762	13 294
	%	1,95	7,96	9,29	10,06	11,12	11,99	11,38	10,76	8,19	4,88	3,09	1,56	0,96	0,62	0,30	0,16	5,73	100,00

¹ recueil de données spécifique

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

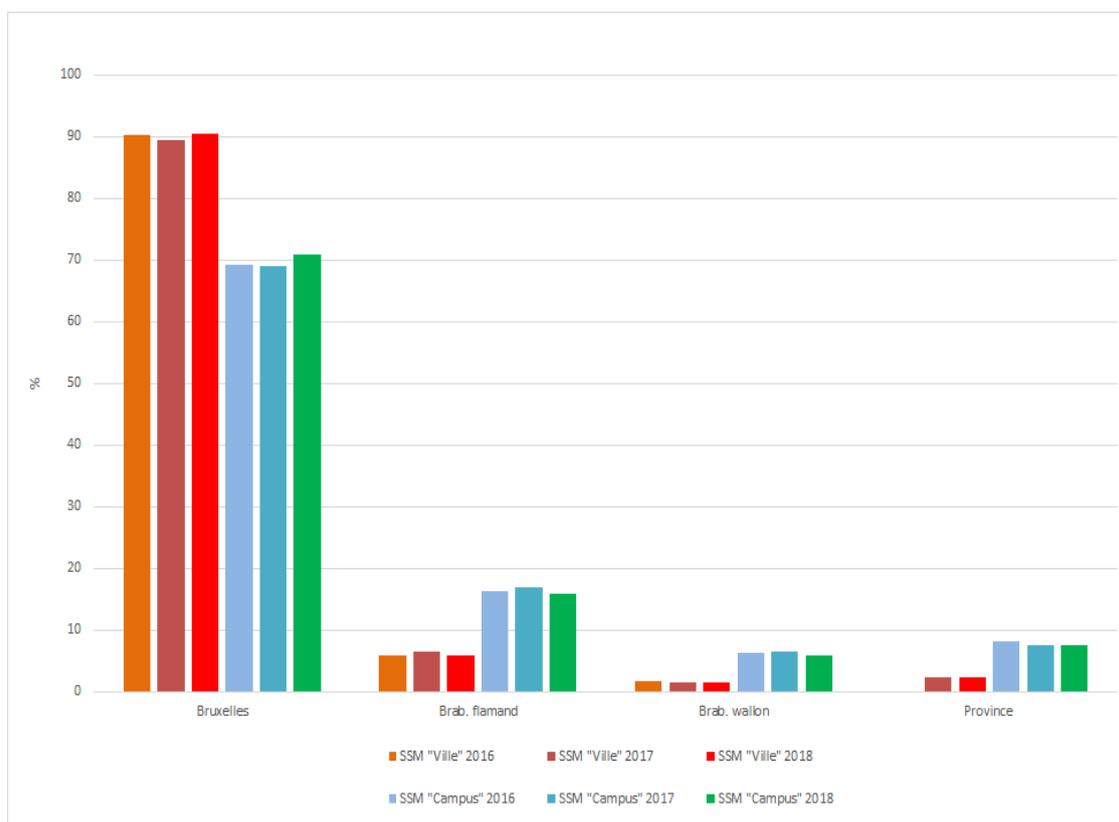
LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

1.3.4. Région de résidence des patients adultes suivis en 2018

La proportion de données « inconnues » est de 5,8 % (5,6 % en 2017 ; 5,8 % en 2016 ; 4,9 % en 2015 ; 5,5 % en 2014), mais est supérieure à 10 % dans 4 équipes (5 équipes en 2017 ; 4 équipes en 2016, 2015 et 2014).

En données ajustées, 84,4 % des patients adultes résident dans l'agglomération bruxelloise (83,7 % en 2017 ; 84,1 % en 2016 ; 84,3% en 2015 ; 83,8 % en 2014), 9,0 % dans le Brabant Flamand (9,6 % en 2017 ; 9,2 % en 2016 ; 8,9 % en 2015 ; 9,1 en 2014) et 3,0 % dans le Brabant Wallon (2,9 % en 2017 et 2016 ; 2,7 % en 2015 ; 3,1 % en 2014).

La comparaison des régions de résidence des SSM « Ville » et « Campus » met clairement en évidence le recrutement plus important des derniers hors de l'agglomération bruxelloise. Un phénomène structurel lié au recrutement des universités et pérenne dans le temps.



Dans les SSM « Ville », 90 % des patients résident dans l'agglomération bruxelloise (comme en 2017, 2016, 2015 et 2014). Cette proportion de résidents bruxellois est égale ou supérieure à 90 % dans 13 équipes (11 en 2017) et supérieure à 85 % dans 6 autres (7 en 2017). Une équipe se distingue qui ne

recrute que 73,8 % de ses patients dans l'agglomération bruxelloise (65 % en 2017), mais, située en bordure de la périphérie, elle voit 22,6 % de ses patients y résider (30 % en 2017).

Dans les SSM « Campus », 71 % des patients résident dans l'agglomération bruxelloise (pour 69 % en 2017, 2016, 2015 et 2014) mais varie entre 69,1 % pour le SSM Chapelle aux Champs et 84,2 % pour le SSM ULB-Plaine.

1.3.4. File active "Adultes" : Région de résidence des patients en 2018										
		Bruxelles	Brab. flamand	Brab. wallon	Flandre	Wallonie	A l'étranger	non détaillé	Inc.	Total
Anais	N	385	14	1	0	1	0	0	33	434
	%	88,71	3,23	0,23	0,00	0,23	0,00	0,00	7,60	100,00
CdG Champ Couronne	N	250	29	0	1	2	0	0	3	285
	%	87,72	10,18	0,00	0,35	0,70	0,00	0,00	1,05	100,00
CdG Etterbeek	N	275	15	6	0	7	0	0	6	309
	%	89,00	4,85	1,94	0,00	2,27	0,00	0,00	1,94	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	330	4	9	1	2	0	0	1	347
	%	95,10	1,15	2,59	0,29	0,58	0,00	0,00	0,29	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	57	4	0	0	0	0	0	2	63
	%	90,48	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	100,00
Chap. aux Champs	N	2 133	576	194	28	155	2	0	36	3 124
	%	68,28	18,44	6,21	0,90	4,96	0,06	0,00	1,15	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	283	17	5	4	2	2	0	27	340
	%	83,24	5,00	1,47	1,18	0,59	0,59	0,00	7,94	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	559	11	1	6	6	0	0	13	596
	%	93,79	1,85	0,17	1,01	1,01	0,00	0,00	2,18	100,00
Free clinic	N	<i>recueil de données spécifique</i>								
	%									
L'Adret	N	436	27	6	1	11	1	0	0	482
	%	90,46	5,60	1,24	0,21	2,28	0,21	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	621	20	3	3	4	0	0	69	720
	%	86,25	2,78	0,42	0,42	0,56	0,00	0,00	9,58	100,00
Le Chien Vert	N	536	71	19	4	22	0	0	40	692
	%	77,46	10,26	2,75	0,58	3,18	0,00	0,00	5,78	100,00
Le Grès	N	342	20	10	1	2	0	0	10	385
	%	88,83	5,19	2,60	0,26	0,52	0,00	0,00	2,60	100,00
Le Méridien	N	929	41	16	5	18	1	0	58	1068
	%	86,99	3,84	1,50	0,47	1,69	0,09	0,00	5,43	100,00
Le Norois	N	239	42	4	2	2	0	0	27	316
	%	75,63	13,29	1,27	0,63	0,63	0,00	0,00	8,54	100,00
Le Sas	N	200	20	1	0	4	0	0	3	228
	%	87,72	8,77	0,44	0,00	1,75	0,00	0,00	1,32	100,00
Le Wops	N	255	23	5	6	1	0	0	23	313
	%	81,47	7,35	1,60	1,92	0,32	0,00	0,00	7,35	100,00
Nouv. C. Primavera	N	368	38	4	4	3	0	0	5	422
	%	87,20	9,00	0,95	0,95	0,71	0,00	0,00	1,18	100,00
Psycho-Etterbeek	N	245	23	11	0	5	0	0	9	293
	%	83,62	7,85	3,75	0,00	1,71	0,00	0,00	3,07	100,00
SSM Saint-Gilles	N	643	24	16	4	16	0	0	18	721
	%	89,18	3,33	2,22	0,55	2,22	0,00	0,00	2,50	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	315	28	7	0	8	0	0	129	487
	%	64,68	5,75	1,44	0,00	1,64	0,00	0,00	26,49	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	62	19	0	0	3	0	0	11	95
	%	65,26	20,00	0,00	0,00	3,16	0,00	0,00	11,58	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	157	3	6	0	1	0	0	3	170
	%	92,35	1,76	3,53	0,00	0,59	0,00	0,00	1,76	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	288	11	7	1	8	0	0	5	320
	%	90,00	3,44	2,19	0,31	2,50	0,00	0,00	1,56	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	338	27	23	6	70	4	0	166	634
	%	53,31	4,26	3,63	0,95	11,04	0,63	0,00	26,18	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	320	24	18	1	17	0	0	70	450
	%	71,11	5,33	4,00	0,22	3,78	0,00	0,00	15,56	100,00
Ulysse	N	<i>recueil de données spécifique</i>								
	%									
Total 25 équipes	N	10 566	1 131	372	78	370	10	0	767	13 294
	%	79,48	8,51	2,80	0,59	2,78	0,08	0,00	5,77	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

1.3.5. Agglomération bruxelloise : commune de résidence des patients adultes suivis en 2018

La table ci-dessous, qui exclut les SSM Free Clinic et Ulysse dont le recueil de données spécifique ne permet pas de disposer de l'information, rappelle le rôle de la proximité dans le recours aux SSM : dans 13 d'entre eux sur 25 (12 en 2017 ; 10 en 2016 ; 11 en 2015 et 2014) la moitié au moins des patients se recrutent soit dans la commune où est installé le SSM. Et dans 15 SSM sur 25, (15 en 2017 ; 13 en 2016 ; 16 en 2015 ; 15 en 2014) pratiquement 80 % des patients résident dans la commune où le SSM est installé ou dans une commune contigüe. Si de faibles variations peuvent exister au cours du temps, pour chaque SSM pris individuellement, les résultats globaux sont restés globalement stables ces dernières années, confirmant ainsi l'importance jouée par la proximité en matière d'accessibilité des SSM.

Pourcentage de patients résidant, en 2018, dans la (les)					
	Commune	Commune(s)		2017	2016
	du	bruxelloise(s)			
	SSM	contigüe(s)	Total	Total	Total
Chap. aux Champs	18,75	35,91	54,66	56,17	57,07
SSM ULB (Psy-Campus)	21,89	38,76	60,65	63,84	67,64
Le Chien Vert	41,42	25,37	66,79	60,78	63,23
SSM ULB (Plaine)	26,88	40,94	67,81	67,93	63,20
Psycho-Etterbeek	40,41	27,76	68,16	71,84	68,39
CMP Serv. Soc. Juif	31,10	37,46	68,55	62,93	59,17
Le Norois	43,93	30,54	74,48	70,73	69,50
CdG Champ Couronne	30,80	46,40	77,20	74,69	82,40
Le Méridien	30,89	46,50	77,40	77,13	77,05
CdG Etterbeek	48,73	29,82	78,55	79,71	82,52
SSM Saint-Gilles	50,23	29,24	79,47	81,46	77,86
SSM ULB (Guidance)	35,76	45,14	80,90	76,54	75,08
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	63,17	18,73	81,90	80,04	83,41
L'Adret	52,52	30,73	83,26	86,03	89,17
CdG Ixelles (Enfants)	54,39	29,82	84,21	79,55	79,55
Nouv. C. Primavera	46,20	39,13	85,33	85,20	86,97
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	53,23	33,87	87,10	81,97	89,36
La Gerbe	71,34	15,78	87,12	88,30	90,42
Le Grès	69,59	18,13	87,72	87,08	87,64
Le Wops	63,92	24,31	88,24	87,03	83,15
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	72,61	17,20	89,81	87,01	86,49
CdG Ixelles (Adultes)	75,15	15,15	90,30	89,68	91,77
D'ici et d'ailleurs	66,91	25,22	92,13	92,02	94,48
Anais	81,56	11,95	93,51	92,67	89,96
Le Sas	84,00	14,50	98,50	96,46	94,44
SSM "Campus"	20,06	36,83	56,90	58,45	58,93
SSM "Ville"	53,53	28,57	82,10	81,00	81,32
Tous les SSM	44,69	30,75	75,44	75,69	76,14

La politique de quelques SSM de donner la priorité aux patients résidant dans la commune où le service est installé, développée aux cours des dernières années, explique sans doute plusieurs des proportions qui apparaissent ici.

1.3.5. File active "Adultes" 2017: Région de Bruxelles-Capitale : commune de résidence des patients																									
		Anderlecht	Auderghem	Berchem-Ste-Ag.	Bruxelles	Bruxelles-Haren	Bruxelles-Laeken	Bruxelles-NOH	Etterbeek	Evere	Forest	Ganshoren	Ixelles	Jette	Koekelberg	Molenbeek	Saint-Gilles	Saint-Josse	Schaerbeek	Uccle	Waterm.-Boitef.	Wol.-St-Lambert	Wol.-St-Pierre	Non détaillé	Total
Anais	N	4	1	0	11	0	4	1	3	24	1	1	3	1	3	4	6	13	324	1	0	3	1	0	409
	%	0,98	0,24	0,00	2,69	0,00	0,98	0,24	0,73	5,87	0,24	0,24	0,73	0,24	0,73	0,98	1,47	3,18	79,22	0,24	0,00	0,73	0,24	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	16	2	7	8	3	80	9	1	1	1	15	0	19	11	61	3	1	5	1	0	1	0	0	245
	%	6,53	0,82	2,86	3,27	1,22	32,65	3,67	0,41	0,41	0,41	6,12	0,00	7,76	4,49	24,90	1,22	0,41	2,04	0,41	0,00	0,41	0,00	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2	2	1	8	2	1	0	118	4	6	1	28	1	1	4	3	1	9	4	2	6	3	0	207
	%	0,97	0,97	0,48	3,86	0,97	0,48	0,00	57,00	1,93	2,90	0,48	13,53	0,48	0,48	1,93	1,45	0,48	4,35	1,93	0,97	2,90	1,45	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	3	3	0	11	0	5	0	14	0	11	2	246	3	0	8	9	1	10	7	3	1	2	0	339
	%	0,88	0,88	0,00	3,24	0,00	1,47	0,00	4,13	0,00	3,24	0,59	72,57	0,88	0,00	2,36	2,65	0,29	2,95	2,06	0,88	0,29	0,59	0,00	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	1	1	1	0	0	1	0	4	0	1	0	19	2	0	0	4	0	2	6	0	1	1	0	44
	%	2,27	2,27	2,27	0,00	0,00	2,27	0,00	9,09	0,00	2,27	0,00	43,18	4,55	0,00	0,00	9,09	0,00	4,55	13,64	0,00	2,27	2,27	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	45	79	19	113	12	45	18	114	104	41	18	115	38	22	64	44	31	243	67	88	371	269	0	1960
	%	2,30	4,03	0,97	5,77	0,61	2,30	0,92	5,82	5,31	2,09	0,92	5,87	1,94	1,12	3,27	2,24	1,58	12,40	3,42	4,49	18,93	13,72	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	13	1	2	15	0	9	1	2	2	52	0	22	7	2	13	83	1	6	53	5	2	3	0	294
	%	4,42	0,34	0,68	5,10	0,00	3,06	0,34	0,68	0,68	17,69	0,00	7,48	2,38	0,68	4,42	28,23	0,34	2,04	18,03	1,70	0,68	1,02	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	57	0	7	20	0	7	1	0	2	4	5	6	9	25	336	5	4	8	2	0	2	1	0	501
	%	11,38	0,00	1,40	3,99	0,00	1,40	0,20	0,00	0,40	0,80	1,00	1,20	1,80	4,99	67,07	1,00	0,80	1,60	0,40	0,00	0,40	0,20	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>	N	non traité : recueil de données spécifique																							
	%																								
L'Adret	N	12	2	0	13	0	4	0	4	3	214	1	13	2	2	5	49	2	12	57	1	1	4	0	401
	%	2,99	0,50	0,00	3,24	0,00	1,00	0,00	1,00	0,75	53,37	0,25	3,24	0,50	0,50	1,25	12,22	0,50	2,99	14,21	0,25	0,25	1,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	8	4	0	25	2	16	7	14	36	5	1	7	5	3	7	3	30	489	5	4	8	5	0	684
	%	1,17	0,58	0,00	3,65	0,29	2,34	1,02	2,05	5,26	0,73	0,15	1,02	0,73	0,44	1,02	0,44	4,39	71,49	0,73	0,58	1,17	0,73	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	11	18	8	22	2	11	2	29	24	12	2	26	7	5	15	11	9	53	14	6	116	209	0	612
	%	1,80	2,94	1,31	3,59	0,33	1,80	0,33	4,74	3,92	1,96	0,33	4,25	1,14	0,82	2,45	1,80	1,47	8,66	2,29	0,98	18,95	34,15	0,00	100,00
Le Grès	N	4	241	0	8	0	1	2	14	3	1	1	16	0	1	2	2	0	12	4	29	5	10	0	356
	%	1,12	67,70	0,00	2,25	0,00	0,28	0,56	3,93	0,84	0,28	0,28	4,49	0,00	0,28	0,56	0,56	0,00	3,37	1,12	8,15	1,40	2,81	0,00	100,00
Le Méridien	N	52	6	5	61	2	16	5	20	15	9	3	19	10	12	22	15	303	382	10	4	13	4	0	988
	%	5,26	0,61	0,51	6,17	0,20	1,62	0,51	2,02	1,52	0,91	0,30	1,92	1,01	1,21	2,23	1,52	30,67	38,66	1,01	0,40	1,32	0,40	0,00	100,00
Le Norois	N	8	0	16	7	0	113	12	3	0	3	22	6	42	8	18	4	2	16	2	1	4	0	0	287
	%	2,79	0,00	5,57	2,44	0,00	39,37	4,18	1,05	0,00	1,05	7,67	2,09	14,63	2,79	6,27	1,39	0,70	5,57	0,70	0,35	1,39	0,00	0,00	100,00
Le Sas	N	0	0	0	3	16	1	2	0	181	0	0	0	0	0	2	0	1	20	0	0	0	0	0	226
	%	0,00	0,00	0,00	1,33	7,08	0,44	0,88	0,00	80,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,44	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Wops	N	1	3	0	7	0	1	2	4	10	2	1	4	1	0	0	1	2	32	1	5	147	15	0	239
	%	0,42	1,26	0,00	2,93	0,00	0,42	0,84	1,67	4,18	0,84	0,42	1,67	0,42	0,00	0,00	0,42	0,84	13,39	0,42	2,09	61,51	6,28	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	10	0	33	9	0	18	4	1	4	1	120	5	263	47	26	2	3	6	6	0	1	2	0	561
	%	1,78	0,00	5,88	1,60	0,00	3,21	0,71	0,18	0,71	0,18	21,39	0,89	46,88	8,38	4,63	0,36	0,53	1,07	1,07	0,00	0,18	0,36	0,00	100,00
Psycho- Etterbeek	N	10	15	0	23	0	5	0	138	11	5	0	35	3	0	6	8	1	27	9	4	12	4	0	316
	%	3,16	4,75	0,00	7,28	0,00	1,58	0,00	43,67	3,48	1,58	0,00	11,08	0,95	0,00	1,90	2,53	0,32	8,54	2,85	1,27	3,80	1,27	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	55	1	6	49	0	11	0	14	5	82	4	40	4	1	19	310	3	17	29	6	0	2	0	658
	%	8,36	0,15	0,91	7,45	0,00	1,67	0,00	2,13	0,76	12,46	0,61	6,08	0,61	0,15	2,89	47,11	0,46	2,58	4,41	0,91	0,00	0,30	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	15	3	3	18	0	2	0	6	3	47	2	25	2	2	11	23	0	16	266	9	2	1	0	456
	%	3,29	0,66	0,66	3,95	0,00	0,44	0,00	1,32	0,66	10,31	0,44	5,48	0,44	0,44	2,41	5,04	0,00	3,51	58,33	1,97	0,44	0,22	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	0	0	3	6	0	1	35	1	0	0	0	61
	%	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31	0,00	1,64	0,00	0,00	4,92	9,84	0,00	1,64	57,38	1,64	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1	13	0	5	0	0	4	1	1	0	11	0	1	2	0	1	6	4	101	2	1	0	0	154
	%	0,65	8,44	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	2,60	0,65	0,65	0,00	7,14	0,00	0,65	1,30	0,00	0,65	3,90	2,60	65,58	1,30	0,65	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	16	0	2	104	0	6	2	3	3	14	3	9	11	1	16	35	5	11	11	4	3	1	0	260
	%	6,15	0,00	0,77	40,00	0,00	2,31	0,77	1,15	1,15	5,38	1,15	3,46	4,23	0,38	6,15	13,46	1,92	4,23	4,23	1,54	1,15	0,38	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	16	9	3	30	1	7	2	21	5	14	4	86	6	0	9	18	4	22	30	13	11	7	0	318
	%	5,03	2,83	0,94	9,43	0,31	2,20	0,63	6,60	1,57	4,40	1,26	27,04	1,89	0,00	2,83	5,66	1,26	6,92	9,43	4,09	3,46	2,20	0,00	100,00
SSM ULB (Psycho-Belliard)	N	7	7	4	23	1	11	0	27	7	13	2	89	12	3	6	13	2	15	18	20	6	4	0	290
	%	2,41	2,41	1,38	7,93	0,34	3,79	0,00	9,31	2,41	4,48	0,69	30,69	4,14	1,03	2,07	4,48	0,69	5,17	6,21	6,90	2,07	1,38	0,00	100,00
<i>Ulysse</i>	N	non traité : recueil de données spécifique																							
	%																								
Total 25 équipes	N	368	411	117	593	41	375	70	558	448	553	208	831	448	150	659	657	420	1744	642	306	718	549	0	10 866
	%	3,39	3,78	1,08	5,46	0,38	3,45	0,64	5,14	4,12	5,09	1,91	7,65	4,12	1,38	6,06	6,05	3,87	16,05	5,91	2,82	6,61	5,05	0,00	100,00

2. PRESTATIONS

Les prestations considérées ici sont celles réalisées par les membres des équipes thérapeutiques des SSM CoCoF, telles qu'elles sont relevées dans les feuilles de semaine. Chaque prestation se rapporte donc à un moment où un patient (un couple, une famille, un groupe) entre en relation avec un(des) intervenant(s) déterminé(s), cette relation ayant pour but d'apporter une aide au patient (au couple, à la famille...) pour lui permettre, à court ou à long terme, de surmonter un problème psychique ou

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

psychiatrique, plus ou moins grave ou plus ou moins sévère. La prestation doit donc être entendue comme étant spécifiquement dédiée à un patient (un couple, une famille...) particulier, en lien direct avec les difficultés pour lesquelles il se fait aider. Les réunions d'équipe qui peuvent être l'occasion d'examiner des problèmes rencontrés dans le suivi de certains patients, ne sont pas centrées uniquement sur un patient (un couple, une famille...) déterminé et elles ne sont donc pas prises en compte dans le relevé de prestations des équipes, tel qu'il a été conçu à l'origine. Il en est de même pour des réunions de coordination inter-services visant à améliorer leur collaboration et au cours desquels les difficultés rencontrées par les participants autour de problématiques posées par différents patients peuvent être évoquées. De même, les supervisions individuelles ou de groupe qui peuvent avoir une place non négligeable dans l'activité de certaines équipes, notamment universitaires, ne sont pas non plus considérées ici car elles concernent la plupart du temps des intervenants extérieurs à l'équipe qui ne sont pas impliqués dans le suivi de patients de celle-ci.

Le relevé des prestations que permet Champollion donne la possibilité aux SSM d'avoir une idée relativement précise du volume de leur activité clinique et des différentes formes qu'elle peut prendre. Chaque prestation pour un patient est enregistrée par l'intervenant qui l'a réalisée et l'on peut ainsi obtenir un aperçu des prestations dont a bénéficié un patient et des tâches assurées par un intervenant, comme aussi, en prenant en compte l'ensemble des données, un aperçu d'ensemble des activités thérapeutiques d'un SSM.

Lorsque toutes les interventions sont réalisées individuellement par un thérapeute unique, le relevé de ces prestations est simple. Par contre, lorsque des prestations se font en co-thérapie, un ou plusieurs thérapeutes intervenant ensemble auprès d'un patient (d'un couple, d'une famille...), le relevé, par chaque thérapeute, de la prestation effectuée au bénéfice d'un patient (ou de plusieurs patients dans le cas d'une famille) peut conduire à une inflation du nombre total des prestations : un patient vu par deux thérapeutes risque d'être comptabilisé deux fois ; une famille de trois personnes vue par deux thérapeutes pourrait être comptabilisée 6 fois. Nous avons apporté une grande attention à éliminer de tels doubles comptages. Néanmoins les relevés ne sont pas parfaits et certaines prestations menées conjointement par plusieurs intervenants pourraient avoir échappé à l'examen lors de la vérification des données. D'après ce que nous connaissons des données disponibles, des situations de ce type sont plus que certainement marginales, d'autant plus que les co-thérapies sont loin d'être une règle générale. Cependant, pour cette raison comme pour d'autres, **nous insistons sur le fait que les résultats présentés dans les pages qui suivent doivent être considérées comme des ordres de grandeurs vraisemblables plutôt que comme des valeurs ou des proportions parfaitement exacts.**

2.1. PRESTATIONS PROGRAMMEES : EQUIPES « ENFANTS/ADOLESCENTS » ET EQUIPES « ADULTES »

Par prestations programmées, il faut entendre les prestations qui font l'objet d'un rendez-vous convenu à l'avance entre le (les thérapeutes) et le patient (le couple, la famille..). Ce dernier peut ne pas se présenter au rendez-vous ou l'annuler. Reste que le rendez-vous était fixé à l'agenda, que le temps libéré doit être réemployé de façon plus ou moins organisée et que cet aléa doit pouvoir être pris en compte par les équipes. L'intitulé « prestations programmées » renvoie donc à l'ensemble des prestations qui ont été mises à l'agenda, que le patient se soit présenté au rendez-vous ou non. Le terme n'est cependant pas tout à fait adéquat car, dans ces prestations, figurent également comptabilisées les « venues spontanées », de patients qui se présentent sans rendez-vous et qui pour une raison ou une autre doivent être rencontrés par un thérapeute de l'équipe. Elles peuvent, par conséquent, demander une implication importante du service pour répondre à la demande du patient. Ces venues spontanées restent peu fréquentes, sauf dans quelques services qui ont organisé des possibilités de visites sans rendez-vous.

En 2018, le nombre total de prestations programmées que nous avons relevé s'est élevé à 193.214 pour les 27 équipes des SSM CoCoF, pour 197.034 en 2017, 197.342 en 2016, 195.150 en 2015 et 189.173 en 2014, les données du Norois étant manquantes pour cette dernière année.

Comme pour les données de file active, nous avons distingué, pour les prestations, les « enfants et des adolescents » des « adultes ».

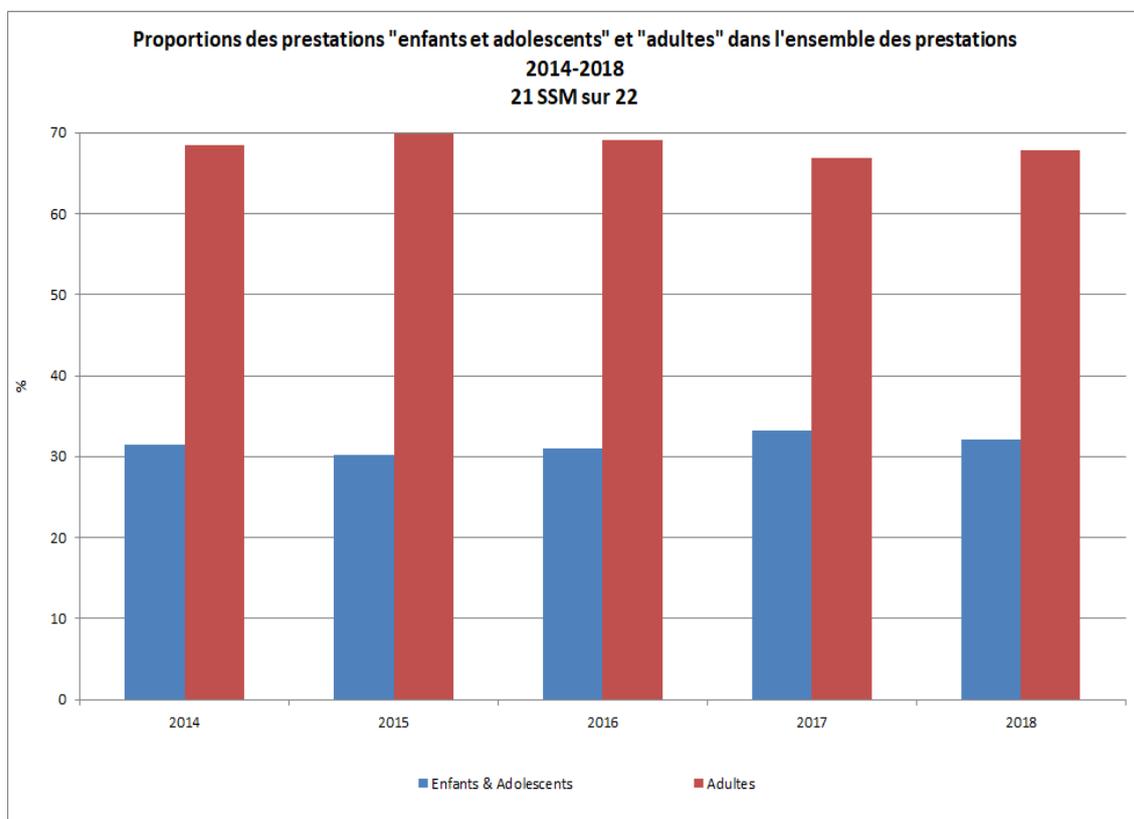
En 2018, le nombre que nous avons répertorié de prestations programmées des équipes « enfants et adolescents » est de 62.777 pour 65.688 en 2017, 61.302 en 2016, 59.058 en 2015, 59.466 en 2014³. De 2014 à 2018, le nombre de prestations programmées des équipes « enfants et adolescents » a donc connu une croissance de 5,6 %, alors même que le nombre de prestations de 2018 est inférieur à celui de 2017.

Le nombre des prestations programmées des équipes « adultes » est lui de 130.437 pour 131.346 en 2017, 135.621 en 2016, 135.046 en 2015 et 129.435 en 2014. En 2008, le nombre de prestations « adultes », après un maximum en 2016, est revenu à un niveau proche de celui de 2014.

³ En 2014, par manque d'information, 272 dossiers n'ont pu être attribués à une équipe « enfants et adolescents » ou « adultes »

Une certaine prudence reste de mise. En effet, il est toujours possible que, à la suite de différences dans la disponibilité des informations relatives à certains dossiers, des prestations réalisées dans un SSM aient été attribuées, selon les années, à des équipes (enfants et adolescents ou adultes) différentes. Par ailleurs, la qualité des informations relatives aux prestations impliquant plusieurs patients et ou plusieurs thérapeutes peut aussi peut aussi générer de petites différences, mais souvent à la marge entre valeurs absolues annuelles.

Le graphique ci-dessous met en évidence que le rapport entre prestations « enfants et adolescents » et prestations adultes reste relativement constant et tourne autour de 31 % de prestations « enfants et adolescents » pour 69 % de prestations « adultes ». On note cependant une très légère baisse de proportion de celles-ci au cours des deux dernières années.



2.1. Prestations programmées en 2018 : par équipes			
	"Enfants/Ados"	"Adultes/Seniors"	Total
Anais ¹	0	4 427	4 427
	0,00	100,00	100,00
CdG Champ Couronne	1 052	3 213	4 265
	24,67	75,33	100,00
CdG Etterbeek	2 797	3 323	6 120
	45,70	54,30	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	0	4 422	4 422
	0,00	100,00	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	3 452	0	3 452
	100,00	0,00	100,00
Chap. aux Champs	13 720	26 266	39 986
	34,31	65,69	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	1 561	4 007	5 568
	28,04	71,96	100,00
D'ici et d'ailleurs	1 858	4 899	6 757
	27,50	72,50	100,00
Free clinic	0	3 539	3 539
	0,00	100,00	100,00
L'Adret²	2 618	7 194	9 812
	26,68	73,32	100,00
La Gerbe	2 876	5 221	8 097
	35,52	64,48	100,00
Le Chien Vert	1 738	7 209	8 947
	19,43	80,57	100,00
Le Grès ³	4 079	4 744	8 823
	46,23	53,77	100,00
Le Méridien	2 645	9 505	12 150
	21,77	78,23	100,00
Le Norois	2 248	2 825	5 073
	44,31	55,69	100,00
Le Sas	1 034	1 378	2 412
	42,87	57,13	100,00
Le Wops	3 069	2 973	6 042
	50,79	49,21	100,00
Nouv. C. Primavera	0	4 408	4 408
	0,00	100,00	100,00
Psycho-Etterbeek	130	2 035	2 165
	6,00	94,00	100,00
SSM Saint-Gilles	3 301	5 692	8 993
	36,71	63,29	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	0	3 718	3 718
	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	3 078	0	3 078
	100,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	1 644	1 609	3 253
	50,54	49,46	100,00
SSM ULB (Guidance)	6 210	3 263	9 473
	65,55	34,45	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	0	5 717	5 717
	0,00	100,00	100,00
SSM ULB (Plaine)	3 667	4 476	8 143
	45,03	54,97	100,00
Ulysse ⁴	0	4 374	4 374
	0,00	100,00	100,00
Total	62 777	130 437	193 214
	32,49	67,51	100,00

¹ Centre adulte : les données de prestations des 12 enfants et adolescents suivis n'ont pas été distinguées

² Les prestations "enfants et adolescents" et "adultes" de l'équipe "Inclusion" sont intégrées aux prestations des équipes "enfants et adolescents et "adultes"

³ les prestations de l'équipe "Famille-Enfants-Justice" sont incomplètes en 2018 et n'ont pas été prises en compte ici.

⁴ Centre adulte : les données de prestations des 28 enfants et adolescents suivis n'ont pas été distinguées

2.1.1. proportions de prestations "adulte" par prestation "enfant" en 2018	
Anais	
CdG Champ Couronne	3,05
CdG Etterbeek	1,19
CdG Ixelles	1,28
Chap. aux Champs	1,91
CMP Serv. Soc. Juif	2,57
D'ici et d'ailleurs	2,64
Free clinic	
L'Adret	2,75
La Gerbe	1,82
Le Chien Vert	4,15
Le Grès	1,16
Le Méridien	3,59
Le Norois	1,26
Le Sas	1,33
Le Wops	0,97
Nouv. C. Primavera	
Psycho-Etterbeek	15,65
SSM Saint-Gilles	1,72
SSM U-F-WB (Uccle)	1,21
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	0,98
SSM ULB (Guidance)	0,53
SSM ULB (Psy-Campus)	
SSM ULB (Plaine)	1,22
Ulysse	
Total	2,08

En 2018, on compte, globalement, 2,08 prestations « adulte » pour une prestation « enfant ou adolescent ». Ce rapport était de 2 pour 1 en 2017, 2,21 pour 1 en 2016, 2,29 pour 1 en 2015 ; 2,18 pour 1 en 2014, Norois exclu pour cette dernière année. Cependant, ce rapport peut fortement varier d'une

équipe à l'autre, montrant bien la place respective des « enfants et adolescents » et des « adultes » dans l'ensemble de leur patientèle.

2.2. PRESTATIONS DES EQUIPES « ENFANTS ET ADOLESCENTS »

2.2.1.1. Prestations programmées et venues spontanées

Cette donnée est disponible pour 20 équipes en 2018 (19 équipes en 2017, 2016 et 2015 ; 17 en 2014) et la proportion de **données inconnues** est de 0 % (elle était de 0,01 % en 2017 ; 0,02 % en 2016 ; 0,04% en 2015 et 0% en 2014).

Au total, 50.297 ou 80,2 % des **rendez-vous** programmées sont **honorés** (80,9 % en 2017 ; 79,6 % en 2016 ; 79,9 % en 2015 ; 80,8 % en 2014). Dans 8 équipes sur 20 (8 sur 19 en 2017 ; 10 sur 19 en 2016 ; 11 sur 19 en 2015 ; 11 équipes sur 17 en 2014) cette proportion est toujours égale ou supérieure à la moyenne, tandis que dans les 12 autres (11 équipes en 2017 ; 8 en 2016 et 2015 ; 6 équipes en 2014) elle est toujours comprise entre 74,5 et 79,5 %.

Les « **venues spontanées** » sont très rares (50), représentant 0,08 % du total des prestations (0,02 % en 2017 ; 0,09 % en 2016 ; 0,05 % en 2015 ; 0,01 % en 2014). 38 % de ces « venues spontanées » sont le fait d'une seule équipe sur les 5 mentionnant ce type d'accès aux prestations.

Le fait de **ne pas venir au rendez-vous fixé** (5.703) est relevé dans 9,1 % du total des prestations programmées (8,4 % en 2017 ; 9,1 % en 2016 ; 9,7 % en 2015 ; 8,5 % en 2014). Un taux de rendez-vous non honorés est significativement plus bas que cette moyenne dans 7 équipes sur 20 (4 équipes sur 19 en 2017 ; 6 équipes sur 18 en 2016 ; 7 sur 19 en 2015 ; 6 sur 17 en 2014) et significativement plus élevé dans 6 autres (8 en 2017 ; 6 en 2016 ; 5 en 2015 ; 6 en 2014).

Les **rendez-vous décommandés** (6.727) représentent 10,7 % du total des prestations programmées (10,8 % en 2017 ; 10,4 % en 2016 et 2015 ; 10,6 % en 2014). Cinq équipes sur 20 (6 équipes sur 19 en 2017 ; 3 sur 18 en 2016 ; 4 sur 19 en 2015 ; 5 sur 17 en 2014) ont des taux de rendez-vous décommandés significativement inférieurs à la moyenne et 7 autres équipes des proportions de rendez-vous décommandés significativement supérieurs (6 en 2017 ; 5 en 2016).

Le rapport entre prestations décommandées et prestations auxquelles le patient n'est pas venu sans en avertir le SSM (pas venu), est de 1,17 prestations décommandées pour 1 prestation « pas venu » (1,28 en 2017 ; 1,18 en 2016 ; 1,08 en 2015 et 1,25 en 2014).

2.2.1.1. Equipe "Enfants/Ados" : Prestations programmées en 2018							
		Venu	Venu spontanément	Pas venu	Décommandé	Inconnu	Total
<i>Anais</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
CdG Champ Couronne	N	836	0	129	87	0	1 052
	%	79,47	0,00	12,26	8,27	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2 085	0	232	480	0	2 797
	%	74,54	0,00	8,29	17,16	0,00	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
CdG Ixelles (Enfants)	N	2 713	1	379	359	0	3 452
	%	78,59	0,03	10,98	10,40	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	11 306	5	1 052	1 357	0	13 720
	%	82,41	0,04	7,67	9,89	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1 349	0	119	93	0	1 561
	%	86,42	0,00	7,62	5,96	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	1 429	0	305	124	0	1 858
	%	76,91	0,00	16,42	6,67	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
L'Adret	N	2 067	2	196	353	0	2 618
	%	78,95	0,08	7,49	13,48	0,00	100,00
La Gerbe	N	2 141	38	411	286	0	2 876
	%	74,44	1,32	14,29	9,94	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	1 422	0	127	189	0	1 738
	%	81,82	0,00	7,31	10,87	0,00	100,00
Le Grès	N	3 400	4	352	323	0	4 079
	%	83,35	0,10	8,63	7,92	0,00	100,00
Le Méridien	N	2 144	0	245	256	0	2 645
	%	81,06	0,00	9,26	9,68	0,00	100,00
Le Norois	N	1 733	0	241	274	0	2 248
	%	77,09	0,00	10,72	12,19	0,00	100,00
Le Sas	N	816	0	74	144	0	1 034
	%	78,92	0,00	7,16	13,93	0,00	100,00
Le Wops	N	2 437	0	308	324	0	3 069
	%	79,41	0,00	10,04	10,56	0,00	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
Psycho-Etterbeek	N	109	0	9	12	0	130
	%	83,85	0,00	6,92	9,23	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	2 571	0	266	464	0	3 301
	%	77,89	0,00	8,06	14,06	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	2 398	0	212	468	0	3 078
	%	77,91	0,00	6,89	15,20	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1 279	0	149	216	0	1 644
	%	77,80	0,00	9,06	13,14	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	5 095	0	552	563	0	6 210
	%	82,05	0,00	8,89	9,07	0,00	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
SSM ULB (Plaine)	N	2 967	0	345	355	0	3 667
	%	80,91	0,00	9,41	9,68	0,00	100,00
<i>Ulysse</i>		<i>Equipe "Adultes"</i>					
Total équipes 20 équipes	N	50 297	50	5 703	6 727	0	62 777
	%	80,12	0,08	9,08	10,72	0,00	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.2.1.2. Distributions de la patientèle et des prestations « venu » en fonction du nombre total de prestations dont ont bénéficié les patients de la file active en 2018.

Il nous a semblé intéressant d'examiner le nombre de prestations dont a pu bénéficier chaque patient de la file active au cours de l'année 2018. Nous ne nous sommes intéressés qu'aux prestations auxquelles les patients sont venus et, dans ce cadre-là, au nombre total de prestations dont un patient a bénéficié.

On peut alors envisager la distribution des patients en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié et la distribution des prestations en fonction de du nombre total de prestations dont les patients ont bénéficié.

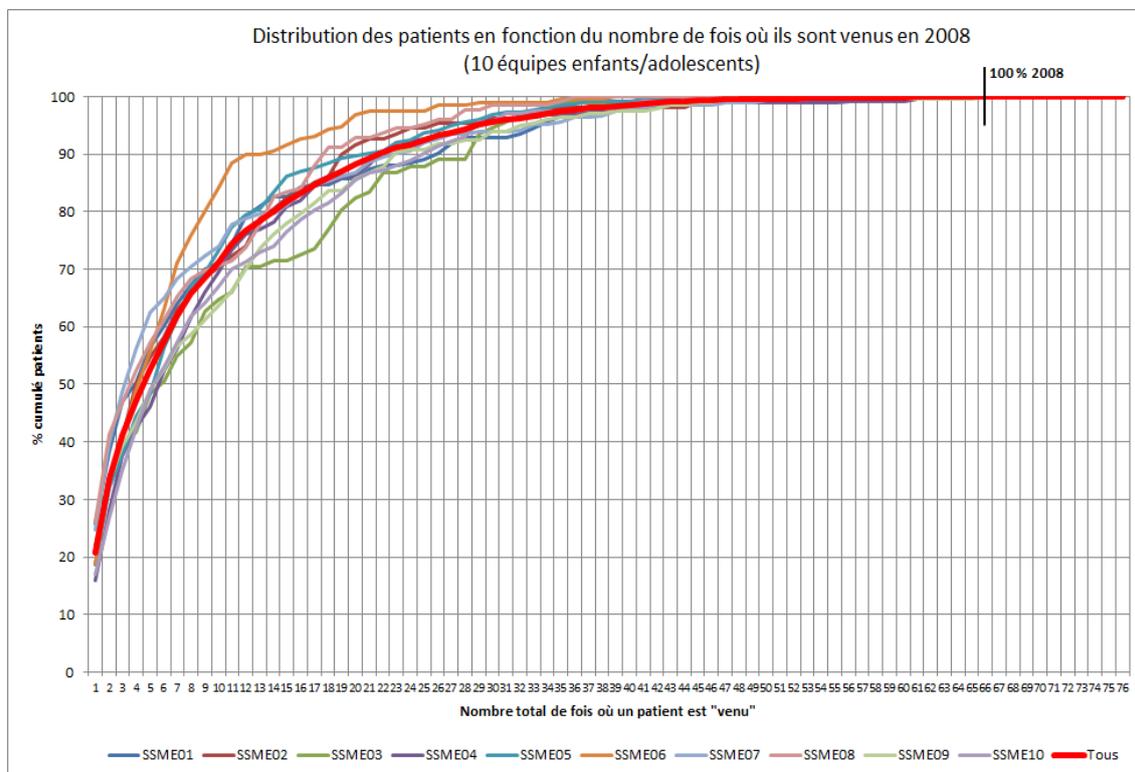
Les graphiques des pages suivantes synthétisent les données de 10 équipes « enfants et adolescents » de 10 SSM installés dans la ville. Une comparaison a été réalisée avec les données de 2008. Dans ces graphiques, l'abscisse reprend le nombre total de prestations dont a effectivement bénéficié un patient « enfant ou adolescent » au cours de l'année. Les rendez-vous auquel un patient ne s'est pas présenté ou qui ont été décommandé ne sont pas pris en compte.

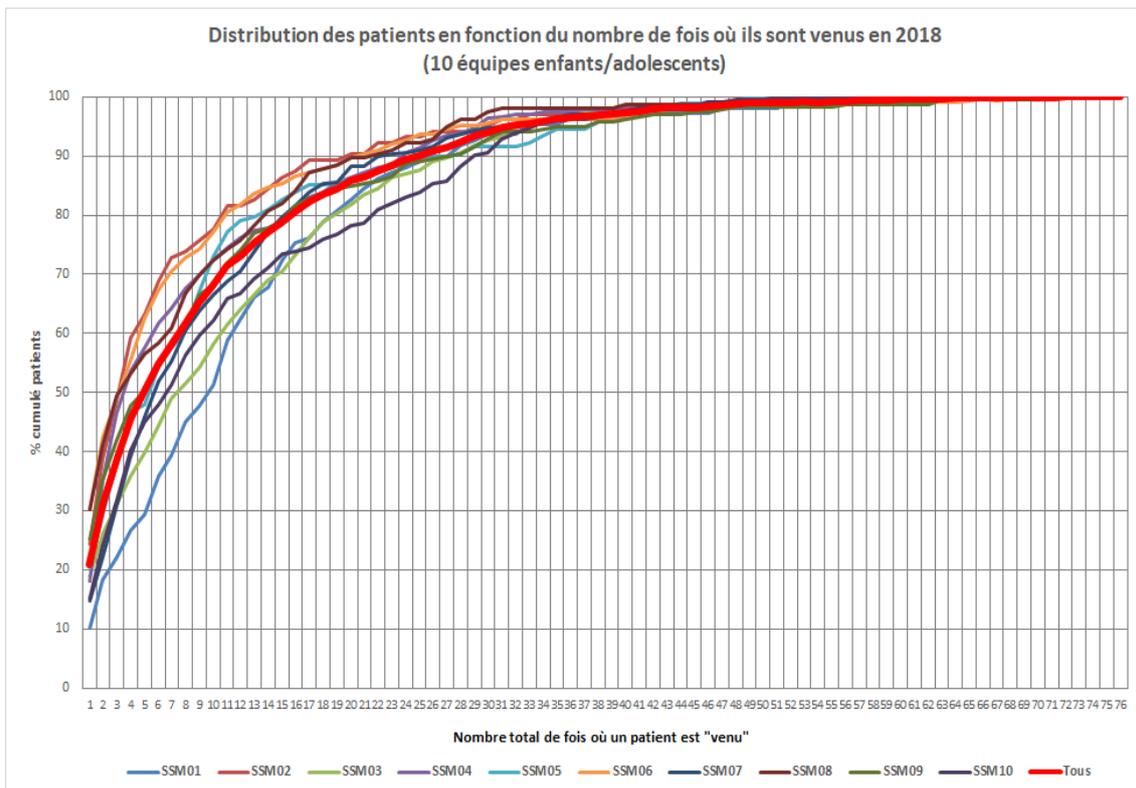
Les deux premiers graphiques (page suivante) reprennent la distribution des patients en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié. La courbe centrale rouge correspond à la moyenne des 10 équipes, les courbes colorées plus fines correspondent aux distributions de chacune des 10 équipes. Pour faciliter la comparaison entre 2008 et 2018, nous avons repris en abscisse, pour les deux graphiques, le nombre maximum de prestations dont un patient a pu bénéficier en 2018, soit 76 prestations dans l'année. En 2008, ce nombre maximum était de 66.

La comparaison des deux courbes fait apparaître, en 2018 par rapport à 2008, une tendance à une augmentation du nombre des prestations ainsi qu'une moins grande proximité entre les courbes de distribution des patients des différentes équipes, soit une plus grande diversité dans la durée des suivis des patients.

Ainsi, en 2008, en moyenne, 20,7 % des patients ont bénéficié d'une seule prestation au cours de l'année, proportion qui varie de 16 à 26 %. En 2018, la moyenne, 20,9 %, est presque identique alors que, selon les équipes, l'écart de proportion des patients qui ont bénéficié d'une seule prestation au cours de l'année s'est étendu à 10 et 30 % des patients.

En 2008, en moyenne, 52,6 % des patients ont bénéficié d'au maximum 5 prestations ce qui est le cas en 2018 pour 50,2 % des patients. Mais l'écart entre les équipes, de maximum 3 à 6 prestations sur toute l'année pour 48,1 à 52,4 % des patients en 2008, passe à 4 à 10 prestations sur toute l'année pour 47,9 à 53,5 % des patients en 2018.





Les deux graphiques de la page suivante reprennent, eux, la distribution des prestations en fonction du nombre de celles dont les patients ont bénéficié. La courbe centrale rouge correspond à la moyenne des 10 équipes, les courbes colorées plus fines correspondent aux distributions de chacune des 10 équipes.

La comparaison des deux courbes fait apparaître, en 2018 par rapport à 2008, une tendance à une augmentation des nombres de prestations ainsi qu'une plus grande proximité entre les courbes de distribution des prestations des différentes équipes, soit une grande similitude des durées de suivi.

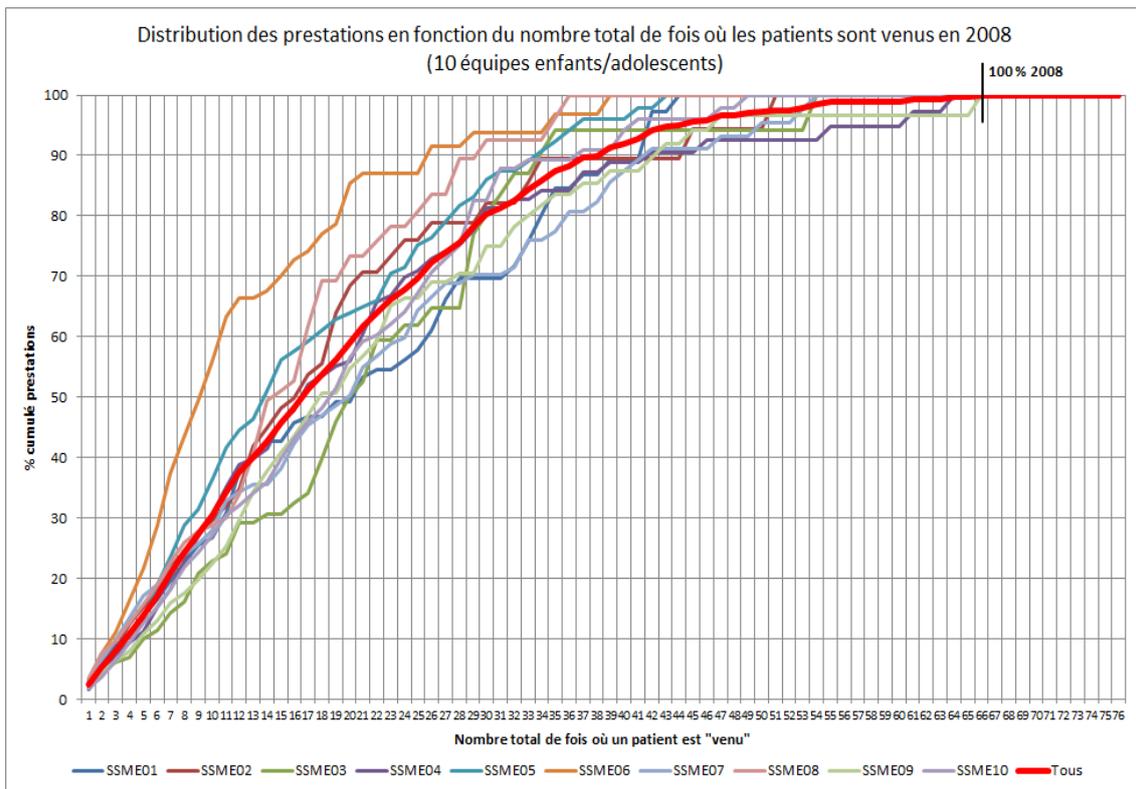
Ainsi, en 2008, en moyenne, 27,3 % des prestations correspondaient à un maximum de 9 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 25,3 à 29,2 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 6 à 12 prestations. En 2018 26,1 % des prestations correspondaient à un maximum de 10 prestations, les écarts étant respectivement de 25,4 à 28,3 % des prestations et de maximum 6 à 12 prestations reçues.

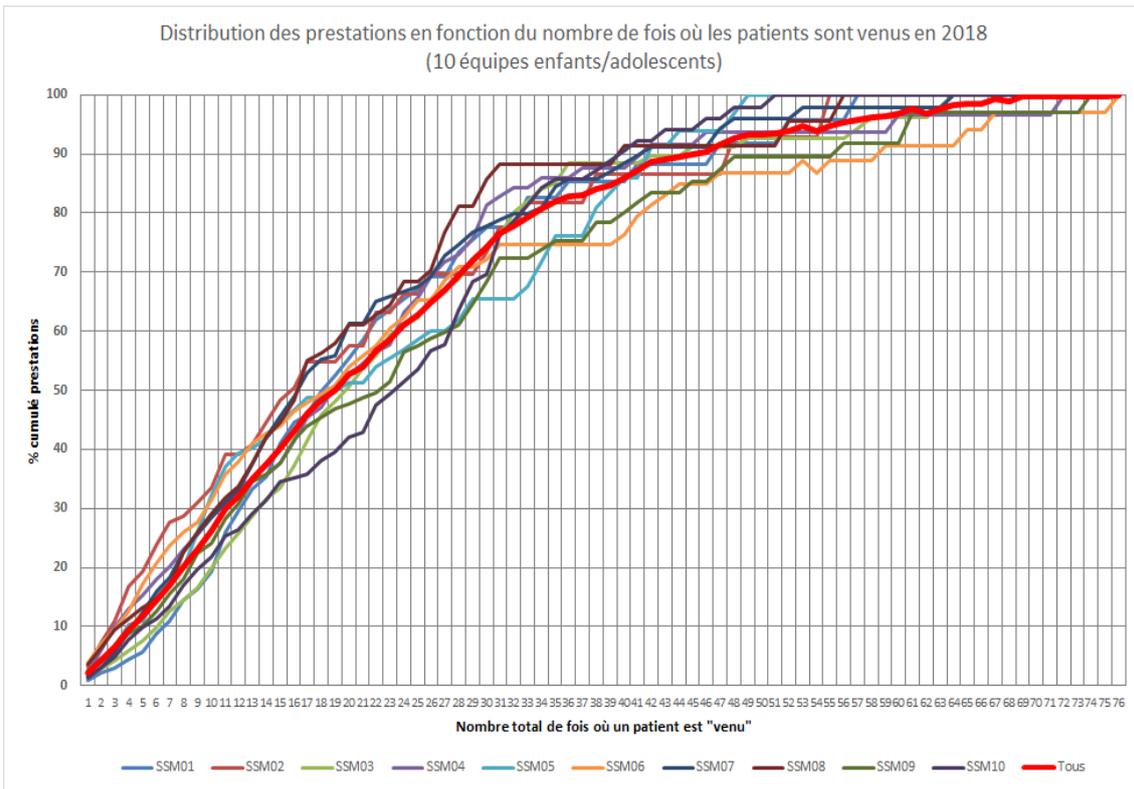
En moyenne, 51,3 % des prestations correspondaient, en 2008, à un maximum de 17 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 50,2 à 56,1 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 10 à 21 prestations. En 2018 50 % des prestations correspondaient à un maximum de 19 prestations, les écarts étant respectivement de 50 à 54,9 % des prestations et de maximum 16 à 24 prestations reçues.

Enfin, 75,7 % des prestations correspondaient, en 2008, à un maximum de 28 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 75,1 à 77,1 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 18 à 33 prestations. En 2018, 76,6 % des prestations correspondaient à un maximum de 31 prestations, les écarts étant respectivement de 72,5 à 77,5 % des prestations et de maximum 27 à 40 prestations reçues.

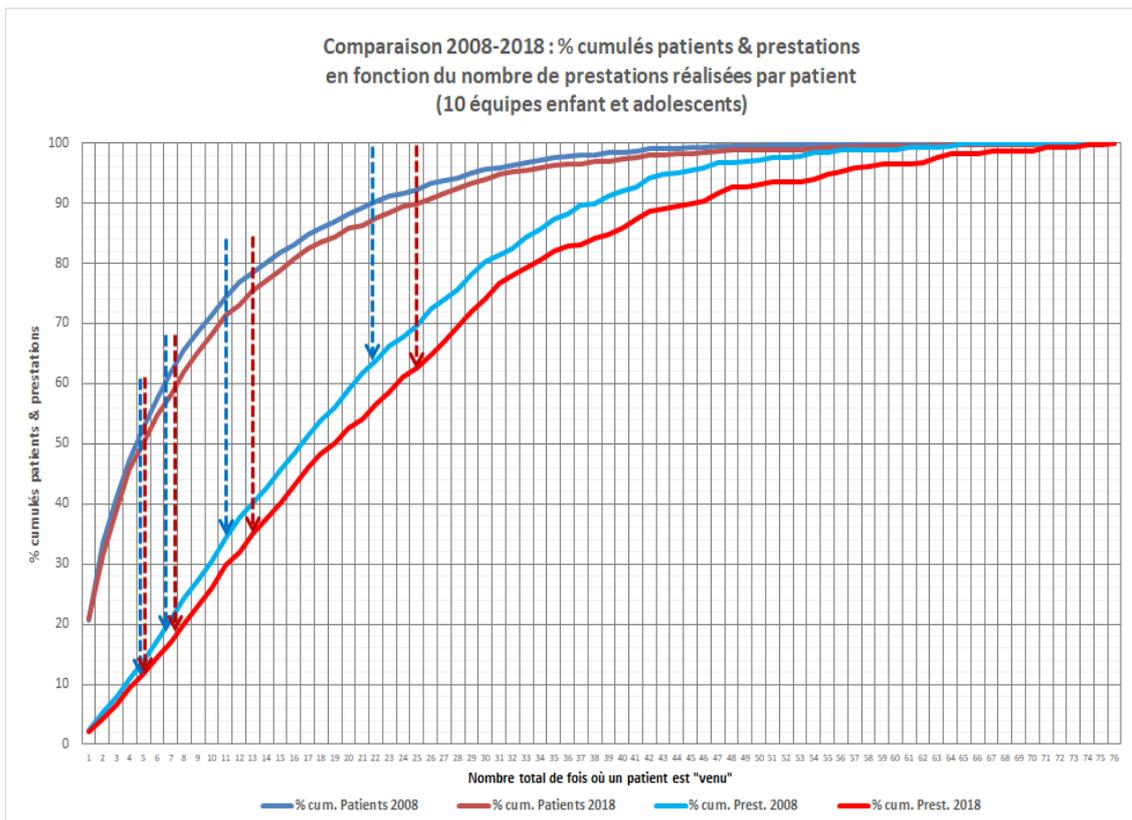
Le tableau ci-dessous met clairement en évidence les écarts

Prestations Enfants-Adolescents 2008 & 2018				
	% moy. prestations	n. max. prest. reçues	écarts % prest.	écarts n. max. prest. reçues
2008	27,30	9	25,3 - 29,2	6 - 12
2018	26,10	10	25,4 - 28,3	6 - 12
2008	51,30	17	50,2 - 56,1	10 - 21
2018	50,00	19	50,0 - 54,9	16 - 24
2008	75,70	28	75,1 - 77,1	18 - 33
2018	76,60	31	75,5 - 77,5	27 - 40





Le tableau ci-dessous synthétise les tableaux précédents et présente les distributions moyennes des patients et des prestations pour les 2 années considérées. Le déplacement vers la gauche de la courbe des patients et de celle des prestations montre bien la tendance à une augmentation des nombres de prestations par patient. La différence commence à se marquer au-delà de 60 % des patients. En 2008, comme en 2018, 60 % des patients ont bénéficié de maximum 7 prestations au cours de l'année. Mais si l'on regarde le seuil de 75 % des patients, on observe qu'en 2008, le nombre maximum de prestations dont ils ont pu bénéficier est de 11 alors que ce nombre passe à 13 en 2018. Au seuil de 90 % des patients, le nombre maximum de prestations dont ils ont bénéficié en 2008 est de 22 mais passe à 25 en 2018.



Un autre phénomène est à observer : le changement dans les distributions induit par l'augmentation des nombres de prestations par patient n'altère pas significativement les proportions de prestations dont ont pu bénéficier les patients.

Le tableau de la page suivante le met bien en évidence. Il est organisé sur la base des déciles de patients, c'est-à-dire la partition de l'ensemble des patients en groupes réunissant 10 % d'entre eux tenant compte du nombre et de la proportion des prestations dont ils ont bénéficié.

Dans ce tableau les déciles 1 et 2 ont été rassemblés, car, en moyenne, 20 % des patients n'ont bénéficié que d'une unique prestation au cours de l'année. L'ensemble de ces prestations uniques correspond à moins de 2,5 % de l'ensemble des prestations. Le décile 3, soit 10 % des patients a bénéficié de 2 prestations et celles-ci représentent, selon l'année considérée de 2 à 3 % de l'ensemble des prestations. Les 10 % des patients du décile 4 ont bénéficié de 3 prestations, représentant elles aussi, selon l'année 2 à 3 % du total des prestations.

Au total, les 4 premiers déciles, qui correspondent à 40 % des patients ont bénéficié d'un maximum 3 prestations dans l'année, ce qui représente 7,9 % du total des prestations en 2008 et 6,6 % du total des prestations en 2018.

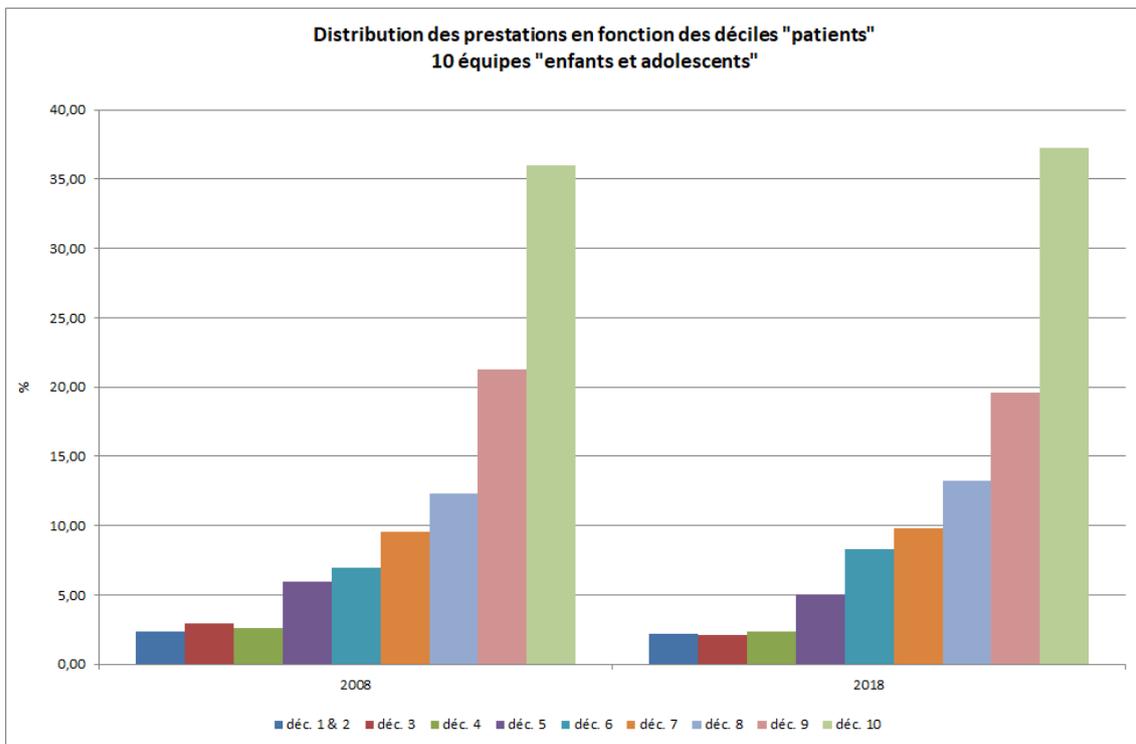
A l'autre extrémité de la distribution, les 10 % des patients du décile 10 ont bénéficié de plus d'un tiers des prestations en 2008 comme en 2018.

Si l'on additionne les pourcentages de prestation des déciles 8, 9 et 10, soit 30 % des patients, ceux-ci ont bénéficié en 2008 de 69,6 % de l'ensemble des prestations de l'année et en 2018, de 70,1 %.

Si le nombre de prestations par patient a pu augmenter entre 2008 et 2018, cela n'a pas véritablement affecté la façon dont les prestations se distribuent dans la patientèle, plus de deux tiers d'entre elles étant réalisées au bénéfice de moins d'un tiers de la patientèle.

Distribution des prestations en fonction des déciles "patients"				
	% des prestations		nombre de prestations	
	2008	2018	2008	2018
déc. 1 & 2	2,39	2,15	1	1
déc. 3	2,94	2,13	2	2
déc. 4	2,61	2,35	3	3
déc. 5	5,95	5,06	4-5	4-5
déc. 6	6,92	8,33	6-7	6-8
déc. 7	9,59	9,84	8-10	9-11
déc. 8	12,29	13,25	11-14	12-16
déc. 9	21,28	19,60	15-22	17-25
déc. 10	36,03	37,28	23-66	26-76
	100,00	100,00		

Le graphique ci-dessous illustre la progressivité de la distribution des prestations sur base des déciles de patients. On notera que si en 2008 et 2018, les 4 premiers déciles restent dans des proportions assez semblable, la différenciation des déciles 5 et 6 s'accroît en 2018, liée à une augmentation plus marquée des nombres de prestations par patient cette année-là.



Le tableau ci-dessous reprend quelques proportions de patients, la proportion que les prestations dont ils ont bénéficié représente dans l'ensemble des prestations et le nombre maximum de venues auquel cela correspond. Les valeurs extrêmes, trouvées dans l'ensemble des 10 SSM, donnent la mesure de la dispersion autour des moyennes.

Enfants-Adolescents						
	% moy. pat.	% moy. prest.	nb max. venues	extrêmes % pat.	extrêmes % prest.	extrêmes n prest.
2008	20,74	2,39	1	16,02-26,19	1,70-3,47	1
2018	20,96	2,15	1	10,09-30,13	0,82-3,81	1
2008	52,63	13,89	5	48,41-52,38	9,72-16,31	3-6
2018	50,16	11,70	5	47,90-53,50	9,42-19,35	4-10
2008	74,41	34,36	11	69,44-79,56	30,88-37,44	7-14
2018	75,41	34,97	13	66,06-80,45	32,25-35,83	10-15
2008	91,09	66,18	23	89,01-92,70	64,76-6,22	22-27
2018	91,57	66,95	27	88,99-93,59	65,34-68,42	24-33

Ces données portent sur l'activité annuelle des équipes au cours d'une année civile et non sur les suivis des patients à partir du moment de leur inscription. Ainsi un patient pourra être ici répertorié comme ayant été vu une fois alors qu'il a été vu plusieurs fois l'année précédente ; un nouvel inscrit en fin d'année peut avoir été vu une seule fois au cours de cette année alors qu'il le sera plusieurs fois

l'année suivante. Il n'empêche, les patients dont le suivi se termine en fin d'année et ceux dont le dossier est ouvert en fin d'année ne forment pas la majorité de la patientèle.

Une comparaison avec les résultats de l'étude sur les prestations réalisée en 2012 pourrait être utile. Cette étude portait sur le nombre de prestations dont avaient bénéficié les nouveaux inscrits des années 2007 à 2009 cours des années dans les deux ans qui suivaient leur inscription. La distribution des patients était divisée en quartiles : partition d'une distribution en quatre groupes de proportions équivalentes soit environ 25 % pour chaque groupe. La comparaison est basée sur le nombre de prestations reçues en 2007-2009

Distribution des patients "enfants et adolescents" en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié				
	Nouveaux cas 2007-2009 : nombres de prestations de t0 à t0+2ans		Patients suivis au cours d'une année civile	
Quartiles	Nombre de prestations reçues	Porportions de prestations reçues	Porportions de prestations reçues	Porportions de prestations reçues
2007-2009	2007-2009	2007-2009	2008	2018
Q1	1 - 2	25,7	33,4	31,3
Q2	3 - 5	21,3	19,1	18,8
Q3	6 - 14	25,0	27,6	27,0
Q4/1	15 - 26	13,2	13,2	13,7
Q4/1	27 & +	14,8	6,7	9,2
		100,0	100,0	100,0

Le quatrième quartile avait été divisé en deux compte tenu de la croissance du nombre de prestations dans un suivi au-delà de 26.

Qu'il s'agisse du suivi de nouveaux inscrits ou de suivi au cours d'une année civile, une certaine proximité existe entre les deux types de distributions. Les différences les plus marquées se font au niveau des premiers et derniers quartiles mais cela n'a rien pour surprendre puisque les suivis au cours d'une année civile peuvent ne pas reprendre l'entièreté des prestations.

Dans les deux situations les suivis courts (de 1 à 5 prestations) représentent près de la moitié des cas : 47 % pour les inscrits de 2007-2009, 52,6 % et 50 % pour les patients suivis, respectivement, en 2008 et 2018. Ces suivis courts représentent peu dans l'ensemble des prestations.

Il serait intéressant alors de se pencher sur les durées de suivi des patients que ce soit annuellement ou à la suite de leur inscription. Peut-on entrevoir des caractéristiques cliniques liées à ces suivis ? Ou des éléments de contexte des patients entrent-ils en compte ? Les formulations des

demandes, les attentes exprimées peuvent-elles être mises en relation avec ces durées de suivi ? Les différences entre SSM sont-elles liées à des différences dans les patientèles ou à des différences dans les pratiques ? Autant de questions que soulèvent les distributions des durées de suivi.

2.2.2. Types d'interventions réalisées

Pour rappel, les « **entretiens** » consistent en échanges ponctuels entre un patient et un intervenant pour envisager différents aspects d'une question qui se pose à un moment donné et les suites qu'il est possible d'y donner. Les entretiens sont à considérer en dehors d'un cadre thérapeutique défini. Comme exemple, on peut citer le(s) premier(s) entretien(s) qui cherche(nt) à préciser la demande du patient ou, au cours du suivi d'un enfant, un entretien avec un parent pour l'éclairer sur les difficultés de cet enfant et sur des points auxquels il faudrait être attentif pour que l'évolution celui-ci se poursuive favorablement.

Les « **suisvis** » correspondent à des contacts réguliers entre patient et intervenant, le plus souvent pour évaluer ensemble la situation du patient et les décisions à prendre, les actes à poser pour que cette situation puisse évoluer. A la différence des « entretiens » qui restent ponctuels, les « suivis » sont supposés se répéter plus ou moins régulièrement et s'inscrire dans une perspective de moyen ou de long terme. Le terme « follow-up » est mieux compris par beaucoup.

Les « **thérapies** » font référence aux échanges entre patient et intervenant qui se structurent en référence à un cadre conceptuel défini, permettant de comprendre et d'expliquer ce que ces échanges révèlent de la problématique du patient et en quoi ils permettent de soutenir la démarche vers un mieux-être attendu. La différence entre « thérapie » et « suivi » peut parfois être difficile à cerner, comme par exemple dans le cas d'une thérapie médicamenteuse. La « thérapie » impliquerait cependant un engagement actif du patient alors que le suivi suppose une certaine passivité de sa part.

Les « **rééducations** » s'appuient sur des techniques spécifiques qui visent à permettre à une personne de ré-apprendre des compétences soit perdues soit insuffisamment ou imparfaitement développées.

Bien qu'une brève caractérisation des interventions soit proposée au verso de la feuille de semaine, les façons de les catégoriser restent souvent fonction de choix subjectifs faits par les intervenants. Là où l'un va parler de séance de thérapie familiale qui s'inscrit donc dans un cadre conceptuel défini, un autre pourra considérer qu'il s'agit d'un entretien de famille. Ce phénomène se remarque particulièrement dans les interventions en co-thérapies pour lesquels certains intervenants

divergent dans leur appréciation. Les catégories retenues se recouvrent donc sans doute un peu dans les faits.

Certaines équipes ont conservé un intitulé général qui ne distingue pas les « entretiens » des « suivis ». Cette simplification tend cependant à bipolariser la pratique et, en réduisant l'information disponible, à rendre la diversité des prises en charge moins perceptible.

D'autres équipes ont pu décider, en fonction de leurs besoins, d'ajouter l'un ou l'autre nouveau type de prestation ce qui peut nécessiter ensuite des recodages.

Dans ce chapitre n'ont été considérées que les données de 17 équipes (16 en 2017, 2016 et 2015 ; 15 en 2014) qui se réfèrent à l'ensemble des catégories de prestations définies dans Champollion. Au total 40.856 interventions ont été réalisées par ces 17 équipes (42.483 en 2017 ; 39.202 en 2016 ; 37.050 en 2015 ; 38997 en 2014). Si l'on ajoute celles ayant leurs propres définitions des prestations, le total des 50.347 interventions réalisées par 20 équipes en 2018 (53.127 par 20 équipes en 2017 ; 48.762 pour 19 équipes en 2016 ; 47.012 par 19 équipes en 2015 ; 45.823 par 17 équipes en 2014). Les résultats que nous détaillons ci-dessous se rapportent aux prestations réalisées par 17 équipes, pour 16 équipes les années précédentes.

La proportion de **données « inconnues »** est de 1,2 % (2,1 % en 2017 ; 1,2 % en 2016 ; 1,4 % en 2015 ; 1,2 % en 2014) et n'atteint jamais 5% sauf dans une équipe où elle dépasse les 10 %.

En données ajustées, les **thérapies** (21.097 ; 21.164 en 2017; 20.604 en 2016 ; 18.989 en 2015 ; 21.068 en 2014) sont les interventions les plus pratiquées et représentent 52,3 % du total des prestations (50,9 % en 2017 ; 53,2 % en 2016 ; 52% en 2015 ; 54,7 % en 2014). Mais la proportion qu'elles représentent dans le total des prestations connaît des variations extrêmement importantes, entre 5,2 % et 88,2 % selon les équipes (21,3 % et 80,6 % en 2017 ; 8,5 % et 79,6 % en 2016 ; 19,1 et 77,1 % en 2015 ; 15,3 et 78,9 % en 2014). La proportion de thérapies est supérieure à 20 % dans 3 équipes, supérieure à 30 % dans 2 autres, à 40 % dans 6 équipes, à 50 % dans 3 équipes, à 70 % dans une équipe et à 80 % dans deux. Ces différences de proportion et l'écart entre les extrêmes soulèvent une double question : « qu'est-ce que ces équipes entendent pas thérapie ? » et, si les définitions sont proches, « qu'est-ce qui expliquerait un tel écart ? ». Un élément de réponse pourrait être trouvé du côté de la façon dont peuvent être envisagée la logopédie ou la psychomotricité : thérapie pour certains, rééducations pour d'autres, nous y revenons plus loin.

Les **entretiens** (9.303 ; 9.270 en 2017; 8.308 en 2016 ; 8.667 en 2015 ; 8.279 en 2014), souvent avec les parents ou avec parent(s) et enfant(s), sont les interventions qui sont, en second, les plus pratiquées. Elles représentent 23,1 % du total des interventions (22,3 % en 2017 ; 21,5 % en 2016 ; 23,7 % en 2015 ; 21,2% en 2014). Entre les équipes, la proportion des entretiens dans l'ensemble des prestations varie entre des extrêmes de 4,9 et 50,2 % (4,1 et 44,8 % en 2017 ; 4,6 % et 47,1 % en 2016 ; 6,4 et 76 % en 2015 ; 11 et 45.7 % en 2014). Comme les années précédentes, l'écart de 1 à plus de 10 entre les proportions extrêmes est encore plus grand que dans le cas des thérapies. Dans 1 équipes la proportion d'entretiens est inférieure à 10 %, dans 8 équipes elle est supérieure à 10 %, dans 6 autres elle est supérieure à 20 % mais dans une elle est supérieure à 30 %, et dans une dernière à 50 %. Cela renvoie-t-il à des catégorisations différentes de prestations de nature identique, à des situations différentes ou à des pratiques très spécifiques ? Il faudrait faire préciser par les cliniciens les fondements de leurs réponses.

Les **rééducations** (5.566 ; 5.388 en 2017; 5.348 en 2016 ; 4.523 en 2015 ; 5.348 en 2014) représentent 13,8 % du total des interventions (13 % en 2017 ; 13,8 % en 2016 ; 12,4 % en 2015 ; 13,9 % en 2014) et sont le troisième groupe de prestations en importance. Ici encore la dispersion entre des valeurs extrêmes de 0 et 49,7 % (2,9 et 54,5 % en 2017 ; 0 et 51,5 % en 2016 ; 0 et 53,3 % en 2015 ; 0 et 47,7 % en 2014), est grande et est sans doute, pour partie, liée à l'offre de prestations qui peut varier fortement d'une équipe à un autre, psychomotriciennes ou logopèdes pouvant être bien représentées dans une équipe et totalement absentes dans une autre. De plus, les changements dans les compositions des équipes peuvent être marqués d'une année sur l'autre, le remplacement de certaines spécialités s'avérant parfois difficile. Enfin, il faut aussi relever que l'accord sur le terme « rééducation » employé n'est pas complet entre les intervenants, certains d'entre eux parlant de rééducation alors que d'autres considéreront qu'il s'agit de thérapie. Il serait utile d'éclaircir les différences que révèlent les données. La distribution inter-équipes des proportions met en évidence des différences nettes soit des pratiques, soit d'interprétations des pratiques : dans 6 équipes, la proportion de rééducations est inférieure à 10 % et dans 6 autres équipes, elle se situe entre 10 et 19 %. Par contre dans 2 équipes cette proportion est supérieure à 20 %, dans 2 autres à 30 % et dans la dernière à 40 %. Spécificité des prestations, de la façon de considérer les prestations ou des patientèles ?

Les entretiens de **suivi** (2.829 ; 4.206 en 2017 ; 3.208 en 2016 ; 3.109 en 2015 ; 2.494 en 2014), qui visent à faire le point sur une question précise en cours de prise en charge représentent eux 7 % du total des prestations (10,1 % en 2017 ; 8,3 % en 2016 ; 6,5 % en 2015 et 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 22 % (0,1 et 59,3 % en 2017 ; 1 et 55,6 % en 2016 ; 0,1 et 59,6 % en 2015 ; 0,9 et 59,3 % en 2014). Dans 12 équipes la proportion de « suivis » est inférieure à 10%, dans une équipe elle est de 16 % mais dans 4 équipes elle est supérieure à 20 %. Ici encore, les variations entre les équipes et d'une année sur

l'autre devraient être éclaircies : soit elles renvoient à des différences de patientèles ou de types de prestations (qui peuvent être, pour une part, en rapport avec les types de patientèle), soit elles dépendent du sens que les intervenants donnent au terme « suivi » peut être très différent d'une équipe à l'autre.

Les prestations liées à des **expertises**, à des **testings** ou à la rédaction de **rapports** (816 ; 807 en 2017 ; 726 en 2016 ; 925 en 2015 ; 938 en 2014) ne représentent que 2,2 % de l'ensemble des prestations (1,9 % en 2017 et 2016 ; 2,5 % en 2015 ; 2,4 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 10,5 % (0 et 12,1 % en 2017 ; 0 et 13,9 % en 2016 ; 0 et 16,4 % en 2015 ; 0 et 22,1 % en 2014). On peut penser que le côté administratif des termes qui renvoient le plus souvent à des procédures standardisées facilite un accord sur le sens qu'il y a à leur donner. Dans 14 équipes, la proportion d'expertises, de testings et de rapports est inférieure à 5 % du total des prestations. Elle est supérieure à 5 % dans une équipe et à 10 % dans une dernière. Ce qui pourrait laisser supposer une certaine « spécialisation » de ces deux équipes.

Les **démarches et accompagnements** (597 ; 723 en 2017 ; 447 en 2016 ; 302 en 2015 ; 364 en 2014) ne représenteraient eux que 1,5 % du total des prestations (1,7 % en 2017 ; 1,2 % en 2016 ; 6,2 % en 2015 ; 6% en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 6,5 % (0 et 12,1 % en 2017 ; 0 et 5,3 % en 2016 ; 0,1 et 4,6 % en 2015 ; 0,1 et 3,8 % en 2014). L'augmentation de proportion des « démarches et accompagnements » très nette en 2017, connaît un frein. Reste que 2018 représente une augmentation de près de 100 % par rapport au plus bas de 2015. Une seule équipe, cette année, rapporte une proportion de démarches et accompagnements supérieure à 5 % du total des prestations (2 en 2017 ; 1 en 2016 ; aucune en 2015 et 2014). Spécificités des patientèles ou spécificité des pratiques ? Les proportions soulèvent quelques questions. Représentent-elles les caractéristiques de patientèles chez qui le besoin de prestation de ce type ne se fait pas sentir ? Ou le caractère souvent moins programmé des démarches à accomplir ? Les circonstances qui dictent le moment des accompagnements nécessaires conduiraient-elles à omettre de les relever car ne figurant pas toujours explicitement à l'agenda ? Ce serait à explorer.

Une **médication** (168 ; 240 en 2017 ; 370 en 2016 ; 393 en 2015 ; 404 en 2014) est rarement proposée aux jeunes patients. Il y est fait référence dans 0,42 % des prestations (0,58 % en 2017 ; 0,96 % en 2016 ; 1,1 % en 2015 ; 1 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 3,1 % (0 à 5,3 % en 2017 ; 0 et 5,7% en 2016 ; 0 et 4,9 % en 2015 ; 0 et 6,9 % en 2014). Il semble en fait que la médication chez les plus jeunes soit en diminution, tant en valeur absolue qu'en proportion, comme le montre les données des 5 dernières années. Si cette diminution est réelle et n'est pas due à l'un ou l'autre artefact, elle serait a priori rassurante, à l'heure où une attention particulière est portée par les

autorités fédérales de santé aux excès et aux dangers de la sur-médication des enfants et des adolescents.

Il nous paraît ici utile d'insister sur la dispersion de certains résultats, mise en évidence par les écarts importants constatés entre certaines valeurs extrêmes. Une telle dispersion soulève des questions. L'offre de prestations diffère-t-elle significativement d'un SSM à un autre ? La façon de catégoriser les prestations est-elle la même dans toutes les équipes ? Y a-t-il des façons très différentes de répondre à des problématiques semblables ? Les problématiques rencontrées diffèrent-elles fortement d'une équipe à une autre conduisant à des prises en charge différentes ? Les demandes et les besoins peuvent-ils différer significativement en fonction des lieux de résidence des patientèles ? Autant de questions sur lesquelles il pourrait être utile de porter l'attention.

2.2.2. Equipe "Enfants/Ados" : Types d'interventions réalisées en 2018 (patients venus)											
		Entretien	Suivi	Thérapie	Rééducation	Examen/Rapp. Testing	Démarches & Accompagnem.	Autre	Inconnu	Total	dont Médication
<i>Anais</i> Equipe "Adultes"											
CdG Champ Couronne	N	215	175	353	57	31	4	0	1	836	0
	%	25,72	20,93	42,22	6,82	3,71	0,48	0,00	0,12	100,00	0,00
CdG Etterbeek	N	448	120	837	393	109	92	0	86	2 085	14
	%	21,49	5,76	40,14	18,85	5,23	4,41	0,00	4,12	100,00	0,67
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"											
CdG Ixelles (Enfants)	N	496	10	1 157	769	107	175	0	0	2 714	17
	%	18,28	0,37	42,63	28,33	3,94	6,45	0,00	0,00	100,00	0,63
Chap. aux Champs	N	2 975	165	8 090	0	53	20	4	4	11 311	26
	%	26,30	1,46	71,52	0,00	0,47	0,18	0,04	0,04	100,00	0,23
CMP Serv. Soc. Juif	N	52	80	514	671	32	0	0	0	1 349	4
	%	3,85	5,93	38,10	49,74	2,37	0,00	0,00	0,00	100,00	0,30
<i>D'ici et d'ailleurs</i> ¹	N	consult :	587	771	30	2	34	5	0	1 429	0
	%		41,08	53,95	2,10	0,14	2,38	0,35	0,00	100,00	0,00
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"											
L'Adret	N	402	95	705	774	80	13	0	0	2 069	0
	%	19,43	4,59	34,07	37,41	3,87	0,63	0,00	0,00	100,00	0,00
La Gerbe	N	1 092	453	548	26	11	46	0	3	2 179	0
	%	50,11	20,79	25,15	1,19	0,50	2,11	0,00	0,14	100,00	0,00
Le Chien Vert	N	177	35	1 198	0	1	5	5	1	1 422	3
	%	12,45	2,46	84,25	0,00	0,07	0,35	0,35	0,07	100,00	0,21
Le Grès	N	463	553	1 682	553	77	25	51	0	3 404	104
	%	13,60	16,25	49,41	16,25	2,26	0,73	1,50	0,00	100,00	3,06
Le Méridien	N	752	142	596	524	57	46	2	25	2 144	0
	%	35,07	6,62	27,80	24,44	2,66	2,15	0,09	1,17	100,00	0,00
Le Norois	N	514	134	449	563	24	11	36	2	1 733	0
	%	29,66	7,73	25,91	32,49	1,38	0,63	2,08	0,12	100,00	0,00
Le Sas	N	95	0	720	0	0	1	0	0	816	0
	%	11,64	0,00	88,24	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Wops	N	379	203	1 362	382	15	87	0	9	2 437	0
	%	15,55	8,33	55,89	15,68	0,62	3,57	0,00	0,37	100,00	0,00
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"											
Psycho-Etterbeek	N	20	24	61	0	0	0	4	0	109	0
	%	18,35	22,02	55,96	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	100,00	0,00
SSM Saint-Gilles	N	278	559	1 283	376	29	11	0	35	2 571	0
	%	10,81	21,74	49,90	14,62	1,13	0,43	0,00	1,36	100,00	0,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"											
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	602	80	1 005	248	106	31	0	326	2 398	0
	%	25,10	3,34	41,91	10,34	4,42	1,29	0,00	13,59	100,00	0,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	343	1	537	230	134	30	0	4	1 279	0
	%	26,82	0,08	41,99	17,98	10,48	2,35	0,00	0,31	100,00	0,00
<i>SSM ULB (Guidance)</i> ¹	N	consult :	1 690	1 017	0	151	1 659	378	0	5 095	0
	%		33,17	19,96	0,00	2,96	36,49	7,42	0,00	100,00	0,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"											
<i>SSM ULB (Plaine)</i> ¹	N	consult :	1 156	972	0	121	589	129	0	2 967	0
	%		38,96	32,76	0,00	4,08	19,85	4,35	0,00	100,00	0,00
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"											
Total 17 équipes	N	9 303	2 829	21 097	5 566	866	597	102	496	40 856	168
	%	22,77	6,92	51,64	13,62	2,12	1,46	0,25	1,21	100,00	0,41
Total 20 équipes	N	consult :	15 565	23 857	5 596	1 140	3 079	614	496	50 347	168
	%		30,92	47,39	11,11	2,26	6,12	1,22	0,99	100,00	0,33

¹ recueils de données spécifique : les "entretiens" et "suivis" entrent dans une catégorie "consultations"

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.2.3. Format des interventions réalisées

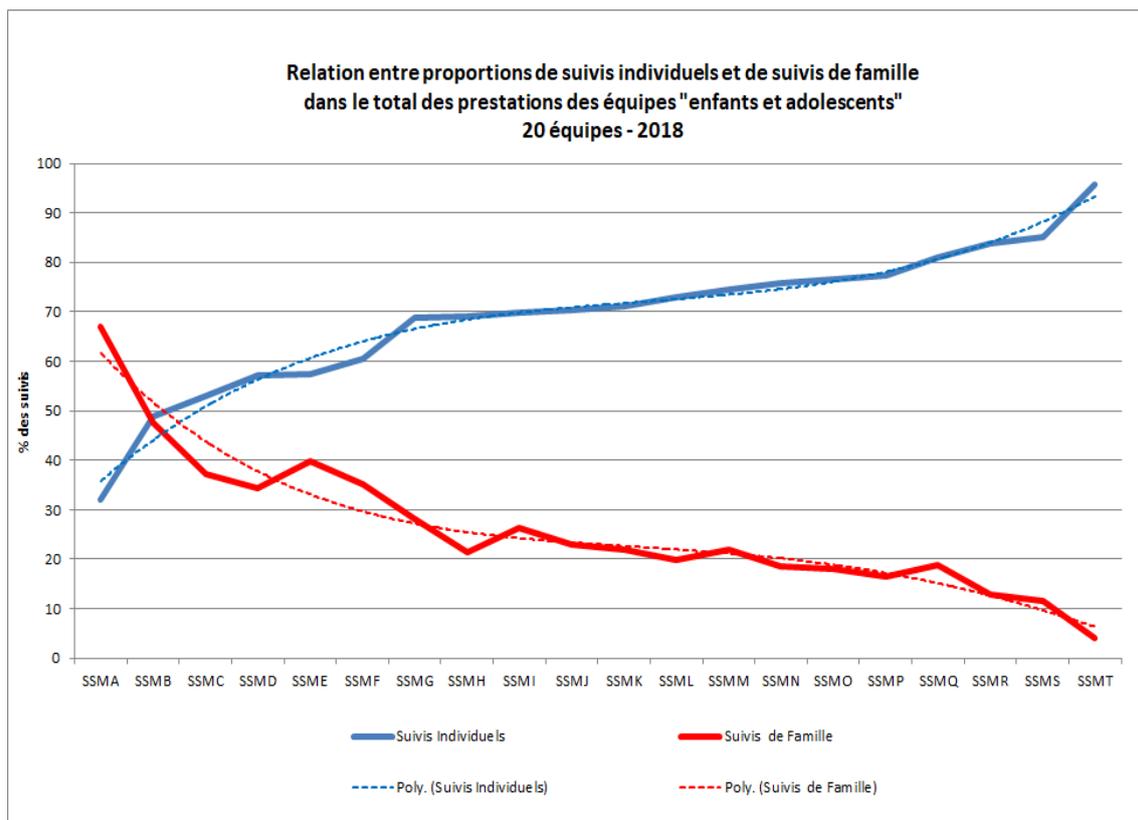
Quatre grandes formes de prestation sont habituellement présentées comme étant les plus courantes dans les SSM : les interventions individuelles, de couple, de famille ou parentales et les interventions en réseaux. Les données présentées ici sont celles des 20 équipes « enfants et adolescents ». Les années précédentes les données étaient disponibles pour (18 équipes en 2017 et 2016 ; 19 équipes en 2015 ; 18 équipes en 2014).

La proportion de **données inconnues** est de 5,9 % (3,7 % en 2017 ; 4,2% en 2016 ; 7,1 % en 2015 ; 4,5 % en 2014), inférieure à 5 % dans 16 équipes mais supérieure à 10 % dans 1 équipes et à 15 % dans 3 équipes (2 en 2017 et 2016 ; 4 en 2015 ; 3 en 2014).

En données ajustées, les **interventions individuelles** (32.931 ; 33.911 en 2017 ; 33.012 en 2016 ; 31.193 en 2015 ; 31.077 en 2014) sont très largement les plus pratiquées représentant, en données ajustées, 69,5 % des prestations (70,3 % en 2017 ; 72,7 % en 2016 ; 71,4 % en 2015 ; 71,3 en 2014) cette proportion variant de 32,1 à 95,7 % selon les équipes (45,2 % à 95,9 % en 2017 ; 41,6 à 96,5 % en 2016 ; 35 à 92 % en 2015 ; 50 à 90 % en 2014). La distribution inter-équipes des proportions de suivis individuels est la suivante : dans une équipe cette proportion est supérieure à 30%, dans une équipe à 40 %, dans 3 équipes à 50 %, dans 4 équipes à 60 %, dans 7 équipes à 70 %, dans 3 équipes à 80 % et dans une dernière équipe à 90 %.

Le **suivi familial** (auquel nous avons adjoint le suivi parental, pratiqué dans quelques équipes) est le deuxième type de suivi (12.043 ; 11.561 en 2017 ; 10.286 en 2016 ; 10.496 en 2015 ; 10.239 en 2014) et représente 25,4 % du total des prestations (24 % en 2017 ; 26,7% en 2016 ; 24 % en 2015; 23,4 % en 2014). Il est pratiqué dans toutes les équipes où il varie dans des proportions qui vont de 4,1 à 67 % (3,9 % à 50,7 % en 2017 ; 3 à 52,3% en 2016 ; 7,4 à 59,7 % en 2015 ; 8 à 43 % en 2014). La proportion de suivis de famille est significativement supérieure à la moyenne dans 9 équipes sur 20 (4 sur 18 en 2017 et 2016 ; 6 sur 19 en 2015 ; 6 sur 18 en 2014). Ce type de suivi est plus fréquent dans les équipes « enfants et adolescents » que dans les équipes « adultes ».

En réalité, comme le fait clairement apparaître la figure de la page suivante, il existe une relation inverse entre ces deux types de suivis : les proportions les plus faibles d'interventions individuelles sont associées aux proportions les plus élevées de suivis familiaux et inversement. Reflet de différences dans les pratiques ou de différences dans les problématiques rencontrées chez les patients ?



Les prestations en **co-thérapie** (5.296 ; 5.214 en 2017 ; 4.424 en 2016 ; 4.441 en 2015 ; 4.385 en 2014) représentent, en données ajustées, 10,5 % des prestations (10,8 % en 2017 ; 9,4 % en 2016 ; 10,2 % en 2015 ; 10 % en 2014) avec des extrêmes variant entre 0 et 67 % (0,2 % et 24,7 % en 2017 ; 0,3 et 20,6% en 2016 ; 0,9 et 23,7 % en 2015 ; 0,5 et 22 % en 2014). Dans 8 équipes elles représentent plus de 10 % des interventions (5 en 2017 ; 6 en 2016 et 2015 ; 7 en 2014).

Les **prestations en réseau** (1.667 ; 1.728 en 2017 ; 1.416 en 2016 ; 1.801 en 2015 ; 1.552 en 2014), qu'elles impliquent directement le patient ou qu'elles soient réalisées en sa faveur, représentent 3,5 % des prestations (3,1 % en 2017 et 2016 ; 4% en 2015 ; 2% en 2014) et varient selon les équipes entre des proportions extrêmes de 0 et 17,4 % (0 et 11,7 % en 2017 ; 0 et 16,2% en 2016 ; 0,5 et 12,3 % en 2015 ; 0 et 10 % en 2014). Dans 7 équipes (7 en 2017 ; 5 en 2016 ; 7 en 2015 et 2014) la proportion des interventions en réseau dépasse la centaine par an. Dans deux équipes la proportion des interventions en réseau est supérieure à 10 % du total des prestations, dans 7 équipes elle est supérieure à 5 %, dans 9 équipes elle est inférieure à 5 %. Enfin deux équipes ne rapportent aucune intervention en réseau en 2018. Apparaît ainsi une sorte de bi-polarisation des équipes : celles pour qui les interventions en réseau même secondaire par rapports aux autres types d'intervention sont clairement inscrites dans la pratique ;

et celles dans lesquelles ce type d'intervention ne fait partie de l'activité que de façon relativement marginale.

Les **suivis de groupe ou les groupes thérapeutiques** (603 ; 421 ; 515 en 2016 ; 460 en 2015 ; 515 en 2014) ne représentent que 1,3 % des prestations (0,9 % en 2017 ; 1,1 % en 2016 et 2015 ; 1,2 % en 2014) et varient entre des extrêmes de 0 et 5,6 % (0 et 5,2 % en 2017 ; 0 et 8,8 % en 2016 ; 0 et 7,2 % en 2015 ; 0 et 7,3 % en 2014). En réalité, au cours des 5 dernières années, 2 équipes ont mené à bien 47 à 79 % de toutes les interventions de groupe. Dans les autres équipes, c'est une pratique qui peut connaître des variations d'une année sur l'autre. Liées alors à des projets spécifiques ? A des thérapeutes particuliers ?

Les **suivis de couple** (286 ; 340 en 2017 ; 373 en 2016 ; 254 en 2015 ; 333 en 2014) concernent 0,6 % des prestations (0,7 % en 2017 ; 0,8 % en 2016 ; 0,6 % en 2015 ; 0,8 % en 2014) et restent une pratique plutôt marginale dans les équipes enfants et adolescents.

2.2.3. Equipe "Enfants/Ados" : Format des interventions réalisées en 2018 (patients venus)															
											Interv. En réseau simples & combinées	Interv. en cothérapie Cothérapeutes			
		Individ.	Couple	Famille/ Parents	Groupe	Réseau	Autre	Inconnu	Total		aucun	2	3 & +	Inc.	Total
<i>Anaïs</i> Equipe "Adultes"															
CdG Champ Couronne	N	454	0	274	0	67	0	41	836	67	635	200	1	0	836
	%	54,31	0,00	32,78	0,00	8,01	0,00	4,90	100,00	8,01	75,96	23,92	0,12	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	1 052	2	739	78	118	0	96	2 085	134	1 802	211	72	0	2 085
	%	50,46	0,10	35,44	3,74	5,66	0,00	4,60	100,00	6,43	86,43	10,12	3,45	0,00	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"															
CdG Ixelles (Enfants)	N	1 873	22	583	1	235	0	0	2 714	273	2 463	249	2	0	2 714
	%	69,01	0,81	21,48	0,04	8,66	0,00	0,00	100,00	10,06	90,75	9,17	0,07	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	6 852	88	3 959	119	118	171	4	11 311	213	9 811	1 379	119	2	11 311
	%	60,58	0,78	35,00	1,05	1,04	1,51	0,04	100,00	1,88	86,74	12,19	1,05	0,02	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1 289	1	55	0	2	0	2	1 349	4	1 339	10	0	0	1 349
	%	95,55	0,07	4,08	0,00	0,15	0,00	0,15	100,00	0,30	99,26	0,74	0,00	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	948	1	390	17	17	7	49	1 429	17	1 172	257	0	0	1 429
	%	66,34	0,07	27,29	1,19	1,19	0,49	3,43	100,00	1,19	82,02	17,98	0,00	0,00	100,00
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"															
L'Adret	N	1 567	31	382	2	87	0	0	2 069	115	1 905	163	1	0	2 069
	%	75,74	1,50	18,46	0,10	4,20	0,00	0,00	100,00	5,56	92,07	7,88	0,05	0,00	100,00
La Gerbe	N	1 518	0	575	0	80	0	6	2 179	138	1 952	220	7	0	2 179
	%	69,66	0,00	26,39	0,00	3,67	0,00	0,28	100,00	6,33	89,58	10,10	0,32	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	692	10	676	1	39	0	4	1 422	41	1 301	121	0	0	1 422
	%	48,66	0,70	47,54	0,07	2,74	0,00	0,28	100,00	2,88	91,49	8,51	0,00	0,00	100,00
Le Grès	N	2 800	22	426	26	70	0	60	3 404	88	3 207	151	40	6	3 404
	%	82,26	0,65	12,51	0,76	2,06	0,00	1,76	100,00	2,59	94,21	4,44	1,18	0,18	100,00
Le Méridien	N	1 506	0	410	0	146	2	80	2 144	197	1 942	176	26	0	2 144
	%	70,24	0,00	19,12	0,00	6,81	0,09	3,73	100,00	9,19	90,58	8,21	1,21	0,00	100,00
Le Norois	N	1 285	6	380	40	16	0	6	1 733	22	1 682	46	5	0	1 733
	%	74,15	0,35	21,93	2,31	0,92	0,00	0,35	100,00	1,27	97,06	2,65	0,29	0,00	100,00
Le Sas	N	661	0	153	0	1	0	1	816	5	816	0	0	0	816
	%	81,00	0,00	18,75	0,00	0,12	0,00	0,12	100,00	0,61	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Wops	N	2 051	1	277	1	82	0	25	2 437	90	2 306	107	24	0	2 437
	%	84,16	0,04	11,37	0,04	3,36	0,00	1,03	100,00	3,69	94,62	4,39	0,98	0,00	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"															
Psycho-Etterbeek	N	35	0	73	0	1	0	0	109	19	36	73	0	0	109
	%	32,11	0,00	66,97	0,00	0,92	0,00	0,00	100,00	17,43	33,03	66,97	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	1 421	32	335	45	23	0	715	2 571	29	2 494	76	1	0	2 571
	%	55,27	1,24	13,03	1,75	0,89	0,00	27,81	100,00	1,13	97,01	2,96	0,04	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"															
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	1 452	44	473	14	81	0	334	2 398	126	2 216	165	17	0	2 398
	%	60,55	1,83	19,72	0,58	3,38	0,00	13,93	100,00	5,25	92,41	6,88	0,71	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	907	15	278	0	75	0	4	1 279	89	1 111	168	0	0	1 279
	%	70,91	1,17	21,74	0,00	5,86	0,00	0,31	100,00	6,96	86,86	13,14	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	3 253	5	689	234	0	28	886	5 095	0	4 157	814	122	2	5 095
	%	63,85	0,10	13,52	4,59	0,00	0,55	17,39	100,00	0,00	81,59	15,98	2,39	0,04	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"															
SSM ULB (Plaine)	N	1 315	6	916	25	0	33	672	2 967	0	2 694	253	20	0	2 967
	%	44,32	0,20	30,87	0,84	0,00	1,11	22,65	100,00	0,00	90,80	8,53	0,67	0,00	100,00
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"															
Total 20 équipes	N	32 931	286	12 043	603	1 258	241	2 985	50 347	1 667	45 041	4 839	457	10	50 347
	%	65,41	0,57	23,92	1,20	2,50	0,48	5,93	100,00	3,31	89,46	9,61	0,91	0,02	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.2.4. Lieu et cadre des interventions réalisées

La proportion de **données inconnues** est nulle dans 17 équipes sur 20 (15 équipes sur 19 en 2017 ; 15 sur 18 en 2016 ; 14 sur 18 en 2015 ; 13 sur 17 en 2014), et inférieure à 1% dans les 3 équipes restantes (4 en 2017 et 2016 ; 3 en 2015 ; 4 en 2014).

Dans les paragraphes qui suivent les données portent sur 19 SSM et non 20, un SSM utilisant un relevé propre qui n'est que partiellement compatible avec les formats de données de Champollion.

Si l'on ajoute aux **interventions réalisées au SSM** (47.417 ; 51.383 en 2017 ; 45.973 en 2016 ; 45.457 en 2015 ; 44.201 en 2014), les **entretiens téléphoniques** (801 ; 934 en 2017 ; 650 en 2016 ; 656 en 2015 ; 884 en 2014) visant à régler des problèmes difficiles ou complexes pour des patients suivis à moyen et long terme on observe, en données ajustées, que, au total, 98,6 % des prestations ont pour cadre le SSM lui-même (98,5 % en 2017 ; 98,4 % en 2016 ; 98,2 % en 2015 ; 98,5 % en 2014), cette proportion variant de 95,5 à 99,9 % (93,8 à 100 % en 2017 ; 92,2% à 99,8 % en 2016 ; 90,1 et 99,8 % en 2015 ; 93,1 et 99,8 % en 2014).

Les **prestations réalisées à l'extérieur** (696 ; 803 en 2017 ; 763 en 2016 ; 857 en 2015 ; 703 en 2014) représentent 1,4 % de l'activité des SSM en 2017 (1,5 % en 2017 ; 1,6 en 2016 ; 1,8 % en 2015 ; 1,5 % en 2014) variant entre des extrêmes de (0 et 6,2 % en 2017 ; 0 et 7,8 % en 2016 ; 0 et 9,9 % en 2015 ; 0,2 et 6,9 % en 2014). En 2018, aucune équipe, sur 19, réalise plus de 5% de ses prestations à l'extérieur (1 sur 19 en 2017 ; 2 sur 18 en 2016 ; 3 sur 18 en 2015 ; 2 sur 17 en 2014) mais elles sont 4 pour lesquelles ces prestations représentent plus de 2% de l'activité (3 en 2017 ; 3 en 2016 ; 1 en 2015 ; 0 en 2014), 7 pour lesquelles elles représentent de 1 à 2 % de l'activité (6 en 2017 ; 4 en 2016 ; 8 en 2015 ; 8 en 2014) et 8 pour lesquelles les suivis à l'extérieur représentent moins de 1 % de l'activité (10 en 2017 ; 8 en 2016 ; 7 en 2015 et 2014). Parmi les lieux de prestation, les « institutions » n'ont pas été clairement définies. Il s'en est ensuivi des différences de classement selon les équipes. Ainsi, par exemple, un établissement scolaire peut être considéré comme « institution » par une équipe mais comme « autre » par une autre. Nous avons dès lors regroupé les deux catégories « **institution** » et « **autre** ». Ce regroupement de lieux (575 ; 651 en 2017 ; 614 en 2016 ; 681 en 2015 ; 603 en 2014) correspond à 82,6 % des prestations réalisées à l'extérieur (81,1 % en 2017 ; 76 % en 2016 ; 79,5 % en 2015 ; 85,7 % en 2014) mais cette proportion varie entre des extrêmes de 0 et 100 % (42,1 et 100 % en 2017 ; 12,2 et 100 % en 2016 ; 33,3 et 100 % en 2015 ; 57,1 et 100 % en 2014). Neuf équipes (7 en 2017, 2016, 2015 et 2014) réalisent la presque totalité de leurs interventions à l'extérieur dans ces lieux autres qu'hôpital ou domicile. Les interventions à **domicile** (99 ; 124 en 2017 ; 132 en 2016 ; 151 en 2015 ; 73 en 2014) représentent 14,2 % des prestations réalisées à l'extérieur (15,4 % en 2017 ; 17,3 % en 2016 ; 17,6 % en

2015 ; 10,4 % en 2014), En 2018, il n'y a pas d'intervention à **domicile** rapportée par 8 équipes (8 équipes en 2017 et 2016 ; 5 équipes en 2015 ; 8 en 2014). Inversement, les interventions à domicile représentent au moins 50 % des prestations à l'extérieur dans deux équipes (1 en 2017 ; 4 en 2016 ; 3 en 2015 ; aucune en 2014). Les interventions à **l'hôpital** (22; 28 en 2017 ; 17 en 2016 ; 25 en 2015 ; 27 en 2014) sont, elles, rarissimes, représentant 3,2 % de toutes les interventions à l'extérieur (3,5 % en 2017 ; 2,2 % en 2016 ; 2,9 % en 2015 ; 3,8 % en 2014) ou 0,04 % de l'ensemble des prestations (0,05 % en 2017 ; 0,04% en 2016 ; 0,05 % en 2015 ; 0,06 % en 2014).

Cette faible fréquence des interventions à l'extérieur s'explique par le temps considérable qu'elles demandent à des équipes par ailleurs très sollicitées. Néanmoins, on notera que toutes les équipes réalisent des interventions à l'extérieur, même si cela reste exceptionnel pour certaines d'entre elles.

Les **expertises** (298 ; 458 en 2017 ; 361 en 2016 ; 462 en 2015 ; 351 en 2014) sont peu fréquentes et représentent 0,6 % des prestations (0,9 % en 2017 ; 0,8 % en 2016 ; 0,7 % en 2015 ; 0,8 en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 2 % (0 et 2,8 % en 2017 ; 0 et 2,6 % en 2016 ; 0 et 4,7 % en 2015 ; 0 et 2,7% en 2014). En réalité, 2 équipes réalisent 95,6 % de ces expertises (3 équipes et 96,9 % en 2017 ; 2 équipes et 99,2 % en 2016 ; 99,3 % en 2015 ; 95,4 % en 2014) et l'une des deux en réalise, à elle seule, 76,5 % (65,7 % en 2017 ; 63,7 % en 2016 ; 62,3 % en 2015 ; 83,8 % en 2014).

Les interventions qui sont réalisées dans un **cadre « contraignant »** comme les guidances sur ordonnance, probations.... sont pratiquement inexistantes (61 ; 55 en 2017 ; 59 en 2016 ; 45 en 2015 ; 103 en 2014), ne représentant que 0,12 % des prestations (0,12 % en 2017 et 2016 ; 0,1 % en 2015 ; 0,2 % en 2014). Elles ont été réalisées pour 93,4 % par deux équipes qui les années précédentes assuraient également la plus grande proportion de ces prestations (92,7 % en 2017 ; 61 % en 2016 ; 88,7 % en 2015 ; 89,3 % en 2014)

Les interventions qui ont lieu dans le cadre d'une **demande de la justice** (286 ; 467 en 2017 ; 286 en 2016 ; 313 en 2015 ; 402 en 2014) sont essentiellement le fait d'un SSM qui a assuré, en 2018, 94,4 % de ces interventions (73 % en 2017 ; 88,1 % en 2016 ; 98,7 % en 2015 ; 78,9 % en 2014). Selon les années, de 2 à 6 autres SSM réalisent aussi quelques interventions de ce type.

Fréquences et parts respectives des interventions à l'extérieur, des expertises, des interventions réalisées dans un cadre contraignant ou à la demande de la justice sont certainement liées à des choix d'équipes, mais il est probable que certains de ces choix renvoient aussi à des situations ou à des problématiques relativement peu souvent rencontrées mais qui imposent une adaptation des pratiques.

2.2.4. Equipe "Enfants/Ados" : Lieu et cadre des interventions réalisées en 2018 (patients venus)														
		SSM	Téléphone	Domicile	Hôpital	Institution	Autre	Inconnu	Total	dont Intervention sous contrainte				Total
										Aucune	Expertise	Contrainte	Inconnu	
Anais														
Equipe "Adultes"														
CdG Champ Couronne	N	782	45	0	0	9	0	0	836	836	0	0	0	836
	%	93,54	5,38	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2 060	13	0	0	12	0	0	2 085	2 085	0	0	0	2 085
	%	98,80	0,62	0,00	0,00	0,58	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)														
Equipe "Adultes"														
CdG Ixelles (Enfants)	N	2 405	262	13	0	34	0	0	2 714	2 714	0	0	0	2 714
	%	88,61	9,65	0,48	0,00	1,25	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	11 262	5	0	3	17	24	0	11 311	11 040	228	43	0	11 311
	%	99,57	0,04	0,00	0,03	0,15	0,21	0,00	100,00	97,60	2,02	0,38	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1 325	1	5	0	18	0	0	1 349	1 339	10	0	0	1 349
	%	98,22	0,07	0,37	0,00	1,33	0,00	0,00	100,00	99,26	0,74	0,00	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs ¹	N	1 414	0	1	0	0	14	0	1 429	1 429	0	0	0	1 429
	%	98,95	0,00	0,07	0,00	0,00	0,98	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Free clinic														
Equipe "Adultes"														
L'Adret	N	1 964	66	6	1	32	0	0	2 069	2 068	1	0	0	2 069
	%	94,93	3,19	0,29	0,05	1,55	0,00	0,00	100,00	99,95	0,05	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	2 059	66	14	1	39	0	0	2 179	2 165	0	14	0	2 179
	%	94,49	3,03	0,64	0,05	1,79	0,00	0,00	100,00	99,36	0,00	0,64	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	1 415	3	0	0	4	0	0	1 422	1 422	0	0	0	1 422
	%	99,51	0,21	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Grès	N	3 230	37	0	5	131	0	1	3 404	3 404	0	0	0	3 404
	%	94,89	1,09	0,00	0,15	3,85	0,00	0,03	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Méridien	N	1 998	50	7	3	5	80	1	2 144	2 143	1	0	0	2 144
	%	93,19	2,33	0,33	0,14	0,23	3,73	0,05	100,00	99,95	0,05	0,00	0,00	100,00
Le Norois	N	1 712	5	1	2	8	3	2	1 733	1 729	1	3	0	1 733
	%	98,79	0,29	0,06	0,12	0,46	0,17	0,12	100,00	99,77	0,06	0,17	0,00	100,00
Le Sas	N	805	9	0	1	1	0	0	816	816	0	0	0	816
	%	98,65	1,10	0,00	0,12	0,12	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Wops	N	2 321	90	16	0	10	0	0	2 437	2 437	0	0	0	2 437
	%	95,24	3,69	0,66	0,00	0,41	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera														
Equipe "Adultes"														
Psycho-Etterbeek	N	108	0	1	0	0	0	0	109	109	0	0	0	109
	%	99,08	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	2 560	8	0	0	3	0	0	2 571	2 571	0	0	0	2 571
	%	99,57	0,31	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)														
Equipe "Adultes"														
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	2 323	59	5	0	11	0	0	2 398	2 398	0	0	0	2 398
	%	96,87	2,46	0,21	0,00	0,46	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1 195	64	0	0	19	1	0	1 279	1 279	0	0	0	1 279
	%	93,43	5,00	0,00	0,00	1,49	0,08	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	4 997	10	2	4	31	51	0	5 095	5 095	0	0	0	5 095
	%	98,08	0,20	0,04	0,08	0,61	1,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)														
Equipe "Adultes"														
SSM ULB (Plaine)	N	2 896	8	29	2	11	21	0	2 967	2 909	57	1	0	2 967
	%	97,61	0,27	0,98	0,07	0,37	0,71	0,00	100,00	98,05	1,92	0,03	0,00	100,00
Ulysse														
Equipe "Adultes"														
Total 19 équipes	N	47 417	801	99	22	395	180	4	48 918	48 559	298	61	0	48 918
	%	96,93	1,64	0,20	0,04	0,81	0,37	0,01	100,00	99,27	0,61	0,12	0,00	100,00

¹ relevé propre

2.3. PRESTATIONS DES EQUIPES « ADULTES »

2.3.1.1. Prestations programmées et venues spontanées

Le taux de **données « inconnu »** est de 0 % pour les 24 équipes pour lesquels cette information est disponible (0,02 en 2017 ; 0,04 % en 2016 ; 0,05 % en 2015 ; 0 % pour 22 équipes en 2014).

Le nombre total de prestations programmées et de venues spontanées est de 128.056 pour 24 équipes (128.713 et 133.316, pour 24 équipes, en 2017 et 2016 ; 134.577 pour 23 équipes en 2015 ; 122.158 pour 22 équipes en 2014)

Les **patients qui se présentent spontanément** dans un SSM (978 ; 1.228 en 2017; 1.506 en 2016 ; 1.416 en 2015 ; 1.231 en 2014), sans avoir pris rendez-vous, sont très rares, ce mode de présentation se rencontrant dans, au total, 0,76 % des prestations (0,95 % en 2017 ; 1,1 % en 2016 ; 1,1 % en 2015 ; 1 % en 2014). En réalité, le résultat est biaisé : 87,4 % des venues spontanées (91,2 % en 2017 ; 92,9 % en 2016 et 2015 ; 91,6 % en 2014) se retrouvent dans un seul SSM qui a développé cette possibilité de venir au centre sans rendez-vous. Celle-ci représente 16,4 % des prestations qui y sont réalisées (17,2 % en 2017 ; 20,3% en 2016 ; 19,6 % en 2015 ; 19,3 % en 2014).

Globalement, en 2018, les **prestations programmées** (128.056 ; 128.713 en 2017 ; 133.316 en 2016 ; 104.379 en 2015 ; 97.808 en 2014) sont **honorées** à 81,4 % (81,5 % en 2017 ; 79,9 % en 2016 ; 81,7 % en 2015 ; 82,9 % en 2014), variant entre des valeurs extrêmes de 67,2 et 88 % (71,3 et 89,7 % en 2017 ; 70,2 et 89,2 % en 2016 ; 70,6 et 88,9 % en 2015 ; 66,6 % et 88,4 % en 2014).

Les **rendez-vous décommandés** (12.511 ; 12.592 en 2017 ; 12.906 en 2016 ; 12.289 en 2015 ; 10.680 en 2014) représentent 9,8 % du total des prestations (9,9 % en 2017 ; 9,8 % en 2016 ; 9,5 % en 2015 ; 8,8 % en 2014), variant entre des extrêmes de 5,2 et 16,5 % (5,3 et 18,5 % en 2017 ; 5,4 et 16,3 % en 2016 ; 5 et 20,8 % en 2015 ; 5,3 et 23,9 % en 2014).

Les **rendez-vous non honorés** (11.166 ; 11.024 en 2017 ; 12.413 en 2016 ; 11.462 en 2015 ; 9.969 en 2014) par les patients concernent 8,7 % des prestations (8,6 % en 2017 ; 9,4 % en 2016 ; 8,8 % en 2015 ; 8,2 % en 2014), variant entre des extrêmes de 5,3 et 15,4 % (4,3 et 15,8 % en 2017 ; 5,4 et 20,4 % en 2016 ; 5 et 16,8 % en 2015 ; 4,9 et 14,2 % en 2014).

Lorsque l'on calcule le rapport entre les prestations décommandées et les prestations auxquelles le patient n'est pas venu sans en avertir le SSM (pas venu), on obtient un taux global de 1,12 prestations

décommandées pour 1 prestation « pas venu » (1,14 en 2017 ; 1,04 en 2016 ; 1,07 en 2015 ; 1,07 en 2014). La part des rendez-vous décommandés a légèrement augmenté ces deux dernières années.

2.3.1.1. Equipe "Adultes" : Prestations programmées en 2018							
		Venu	Venu spontanément	Pas venu	Décommandé	Inconnu	Total
Anais	N	3 399	7	464	557	0	4 427
	%	76,78	0,16	10,48	12,58	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	2 394	0	384	435	0	3 213
	%	74,51	0,00	11,95	13,54	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2 532	0	242	549	0	3 323
	%	76,20	0,00	7,28	16,52	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	3 604	2	367	449	0	4 422
	%	81,50	0,05	8,30	10,15	0,00	100,00
<i>CdG Ixelles (Enfants)</i>							
Chap. aux Champs	N	22 599	7	1 580	2 080	0	26 266
	%	86,04	0,03	6,02	7,92	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	3 461	0	245	301	0	4 007
	%	86,37	0,00	6,11	7,51	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	3 687	0	701	511	0	4 899
	%	75,26	0,00	14,31	10,43	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>							
L'Adret	N	6 029	68	394	703	0	7 194
	%	83,81	0,95	5,48	9,77	0,00	100,00
La Gerbe	N	3 508	855	558	300	0	5 221
	%	67,19	16,38	10,69	5,75	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	5 866	0	534	809	0	7 209
	%	81,37	0,00	7,41	11,22	0,00	100,00
Le Grès	N	4 165	0	315	264	0	4 744
	%	87,80	0,00	6,64	5,56	0,00	100,00
Le Méridien	N	7 341	15	1 466	683	0	9 505
	%	77,23	0,16	15,42	7,19	0,00	100,00
Le Norois	N	2 031	3	413	378	0	2 825
	%	71,89	0,11	14,62	13,38	0,00	100,00
Le Sas	N	1 063	6	138	171	0	1 378
	%	77,14	0,44	10,01	12,41	0,00	100,00
Le Wops	N	2 523	0	157	293	0	2 973
	%	84,86	0,00	5,28	9,86	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	3 416	8	410	574	0	4 408
	%	77,50	0,18	9,30	13,02	0,00	100,00
Psycho-Etterbeek	N	1 601	0	159	275	0	2 035
	%	78,67	0,00	7,81	13,51	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	5 007	7	383	295	0	5 692
	%	87,97	0,12	6,73	5,18	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	3 267	0	230	221	0	3 718
	%	87,87	0,00	6,19	5,94	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Enfants)</i>							
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1 318	0	89	202	0	1 609
	%	81,91	0,00	5,53	12,55	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	2 438	0	437	388	0	3 263
	%	74,72	0,00	13,39	11,89	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	4 362	0	540	815	0	5 717
	%	76,30	0,00	9,45	14,26	0,00	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	4 477	0	397	760	0	5 634
	%	79,46	0,00	7,05	13,49	0,00	100,00
Ulysse	N	3 313	0	563	498	0	4 374
	%	75,74	0,00	12,87	11,39	0,00	100,00
Total équipes 24 équipes	N	103 401	978	11 166	12 511	0	128 056
	%	80,75	0,76	8,72	9,77	0,00	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.3.1.2. Distributions de la patientèle et des prestations « venu » en fonction du nombre total de prestations dont ont bénéficié les patients de la file active en 2018.

Il nous a semblé intéressant d'examiner le nombre de prestations dont a pu bénéficier chaque patient de la file active au cours de l'année 2018. Nous ne nous sommes intéressés qu'aux prestations auxquelles les patients sont venus et, dans ce cadre-là, au nombre total de prestations dont un patient a bénéficié.

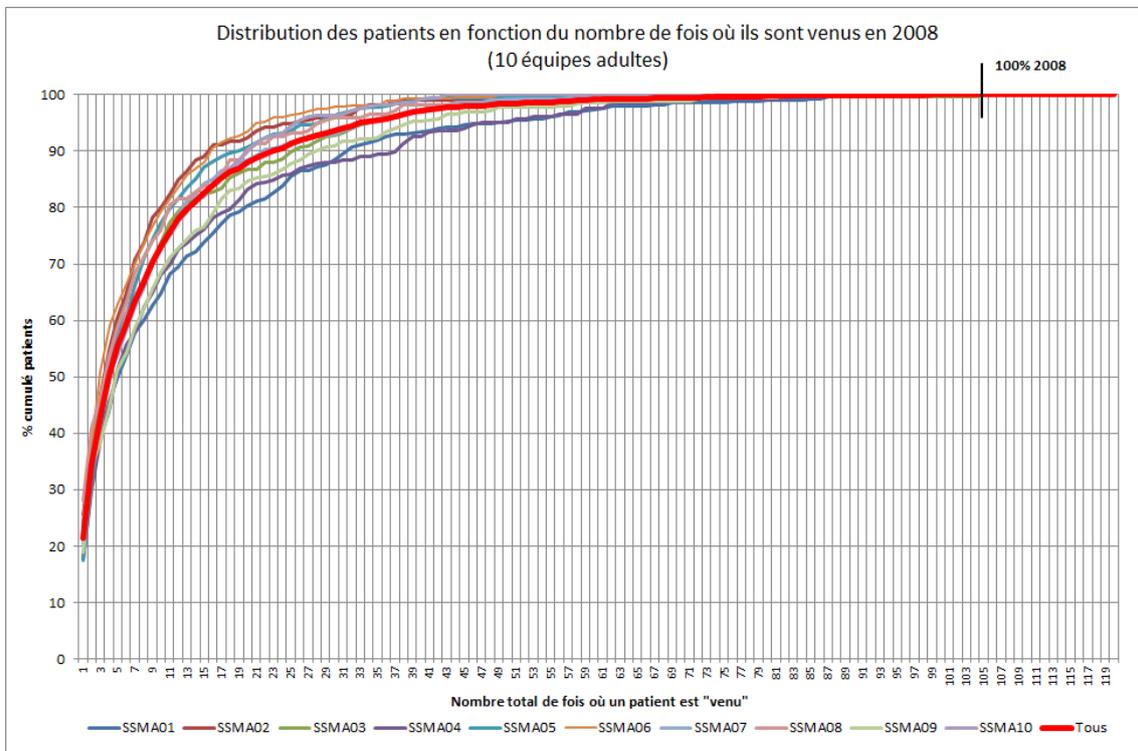
On peut alors envisager la distribution des patients en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié et la distribution des prestations en fonction de du nombre total de prestations dont les patients ont bénéficié.

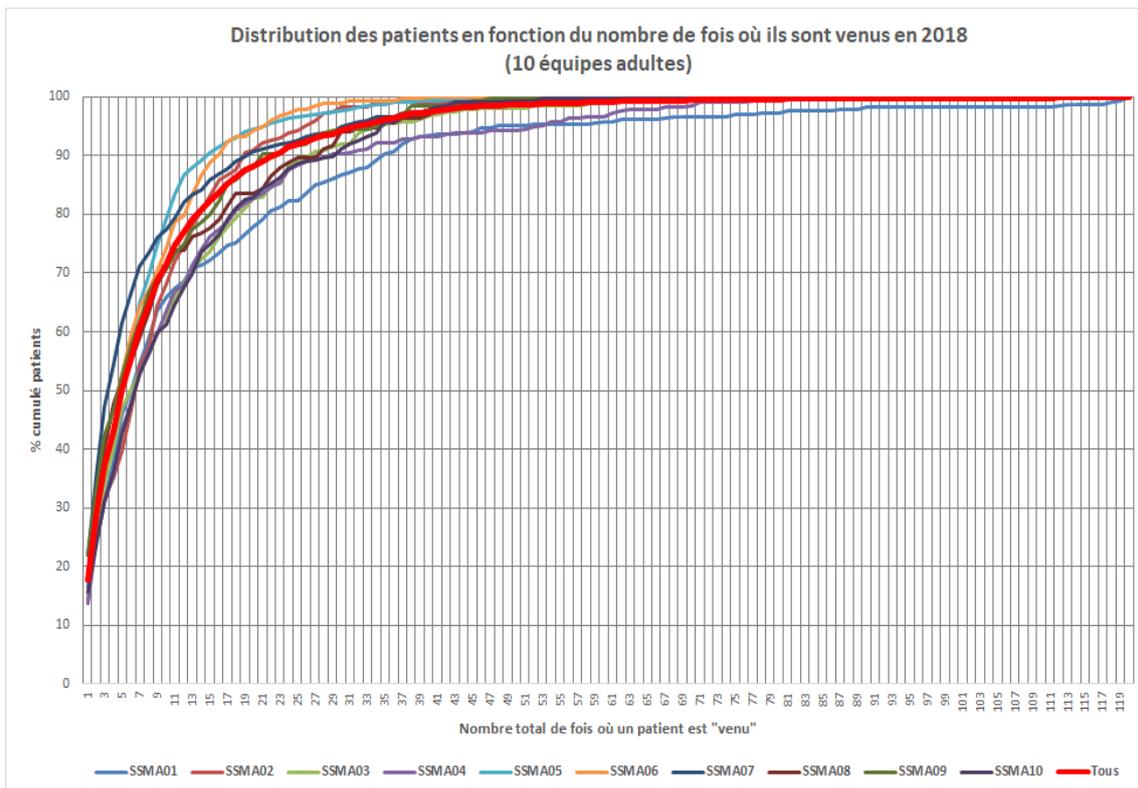
Les graphiques des pages suivantes synthétisent les données de 10 équipes « adultes » de 10 SSM installés dans la ville. Une comparaison a été réalisée avec les données de 2008. Dans ces graphiques, l'abscisse reprend le nombre total de prestations dont a effectivement bénéficié un patient « enfant ou adolescent » au cours de l'année. Les rendez-vous auquel un patient ne s'est pas présenté ou qui ont été décommandé ne sont pas pris en compte.

Les deux graphiques de la page suivante reprennent la distribution des patients en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié. La courbe centrale rouge correspond à la moyenne des 10 équipes, les courbes colorées plus fines correspondent aux distributions de chacune des 10 équipes. Pour faciliter la comparaison entre 2008 et 2018, nous avons repris en abscisse, pour les deux graphiques, le nombre maximum de prestations dont un patient a pu bénéficier en 2018. Ce nombre maximum était de 224 et deux autres patients avaient bénéficié de 162 et 194 prestations. En 2008, le nombre maximum de prestations dont un patient a pu bénéficier était de 105. Pour que les graphiques ne deviennent pas illisibles, nous avons retenu le seuil de 120 prestations et plus.

Les courbes moyennes de 2008 et 2018 sont très semblables. On remarque cependant, en 2018, une moins grande proximité entre les courbes de distribution des patients des différentes équipes, ce qui traduit une tendance à une plus grande diversité dans la durée des suivis des patients. En 2018, une équipe propose des suivis manifestement plus courts alors que 5 autres montrent une tendance à offrir des suivis plus longs que la moyenne. Le phénomène s'amorce au seuil de 50 % et devient manifeste à partir du seuil de 70 %. S'agissant de pourcentages cumulés, cela implique que, au-delà de ce dernier seuil, 30 % des patients connaissent les durées de suivi les plus longues mais aussi plus diverses selon les équipes alors que, pour 70 % des patients les durées de suivi, plus courtes, sont dans une fourchette plus resserrée.

En 2008 75,8 % des patients ont bénéficié, en moyenne, d'au maximum 11 prestations ce qui est le cas en 2018 pour 74,7 % des patients. Mais l'écart entre les équipes, de maximum 8 à 18 prestations sur toute l'année pour 73,3 à 79 % des patients en 2008, passe à 8 à 21 prestations sur toute l'année pour 68,2 à 79,1 % des patients en 2018.





Les deux graphiques de la page suivante reprennent, eux, la distribution des prestations en fonction du nombre de celles dont les patients ont bénéficié. La courbe centrale rouge correspond à la moyenne des 10 équipes, les courbes colorées plus fines correspondent aux distributions de chacune des 10 équipes.

La comparaison des deux courbes fait apparaître, en 2018 par rapport à 2008, une certaine partition des équipes en 2018. La dispersion des durées de suivi s'est accentuée. Celles-ci sont manifestement inférieures à la moyenne dans 3 équipes alors que dans 2 autres c'est l'inverse qui est vrai, les durées de suivi y sont manifestement supérieures à la moyenne et une équipe influençant manifestement cette dernière.

Ainsi, en 2008, en moyenne, 26,3 % des prestations correspondaient à un maximum de 9 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 23,2 à 25,5 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 6 à 14 prestations. En 2018, 27,3 % des prestations correspondaient à un maximum de 9 prestations, les écarts étant respectivement de 23,3 à 25,4 % des prestations et de maximum 6 à 16 prestations reçues.

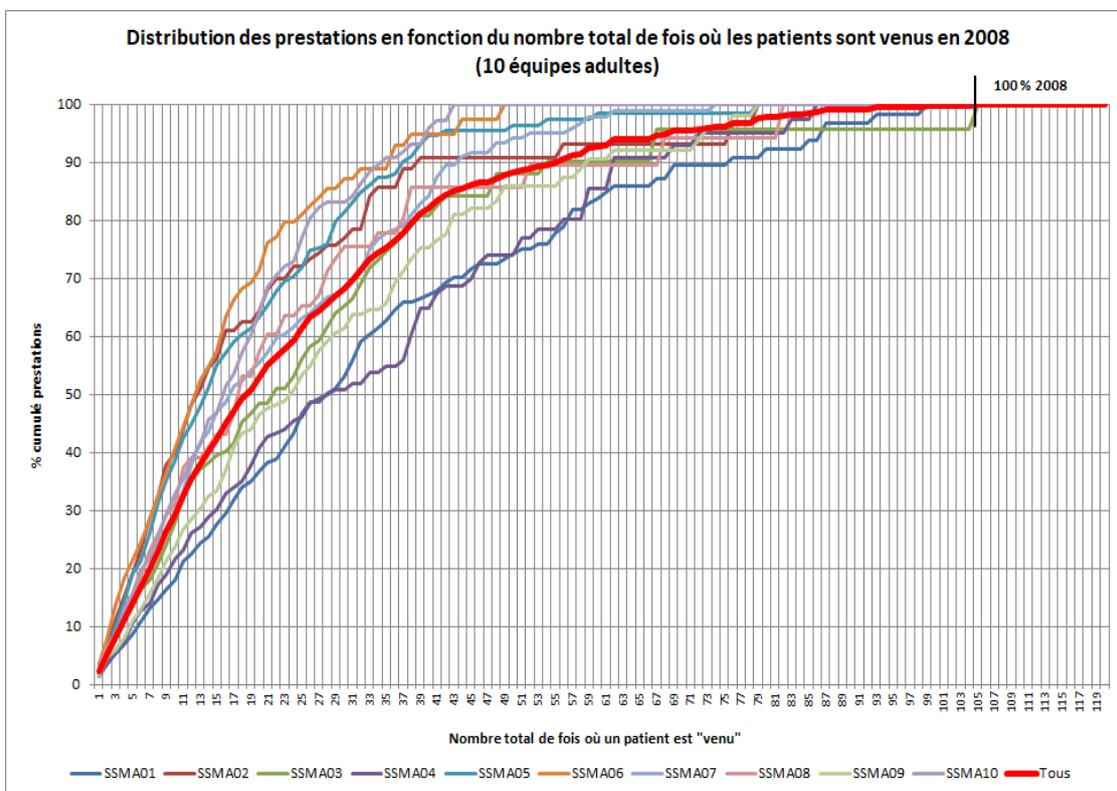
En moyenne, 49,4 % des prestations correspondaient, en 2008, à un maximum de 18 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 48,3 à 53,1 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 12 à 28 prestations. En 2018, 49,9 % des prestations correspondaient

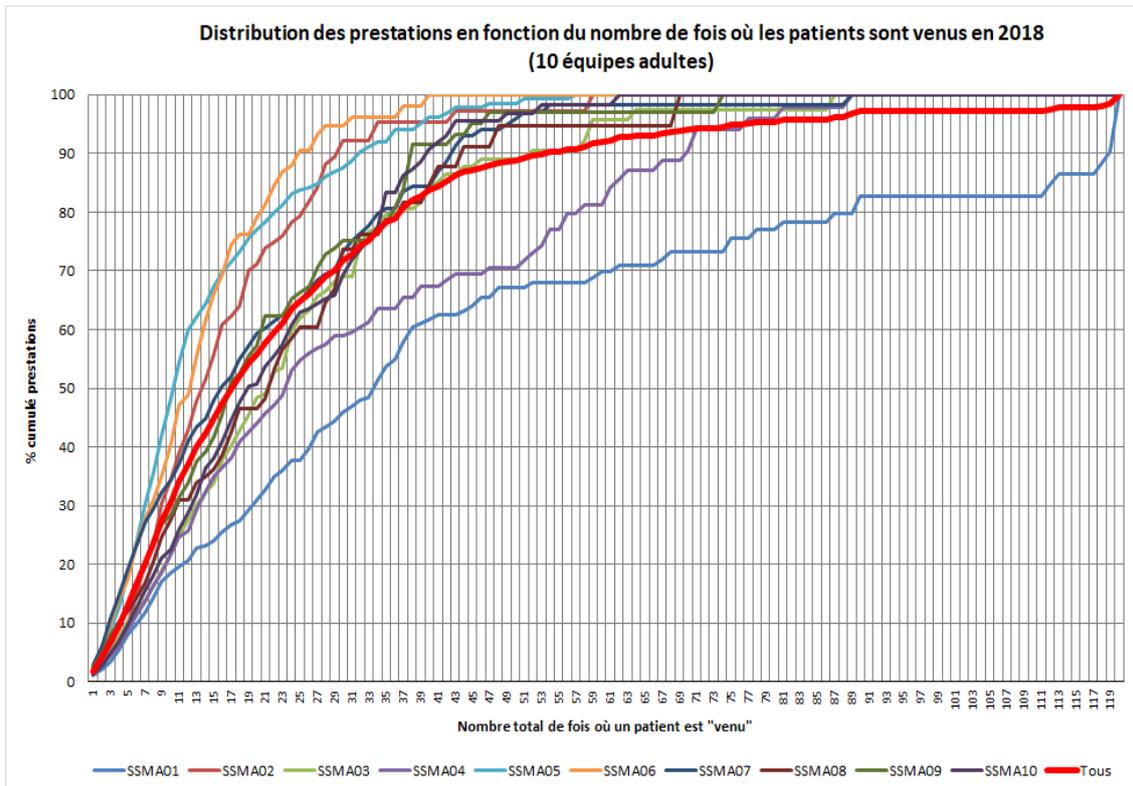
à un maximum de 18 prestations, les écarts étant respectivement 48,3 à 51,4 % des prestations et de maximum 10 à 34 prestations reçues.

Enfin, 75,2 % des prestations correspondaient, en 2008, à un maximum de 35 prestations reçues au cours de l'année, les écarts étant respectivement de 74,0 à 77,1 % des prestations et le maximum de prestations reçues de 21 à 51 prestations. En 2018, 75,1 % des prestations correspondaient à un maximum de 33 prestations, les écarts étant respectivement de 74,4 à 76,2 % des prestations et de maximum 17 à 75 prestations reçues.

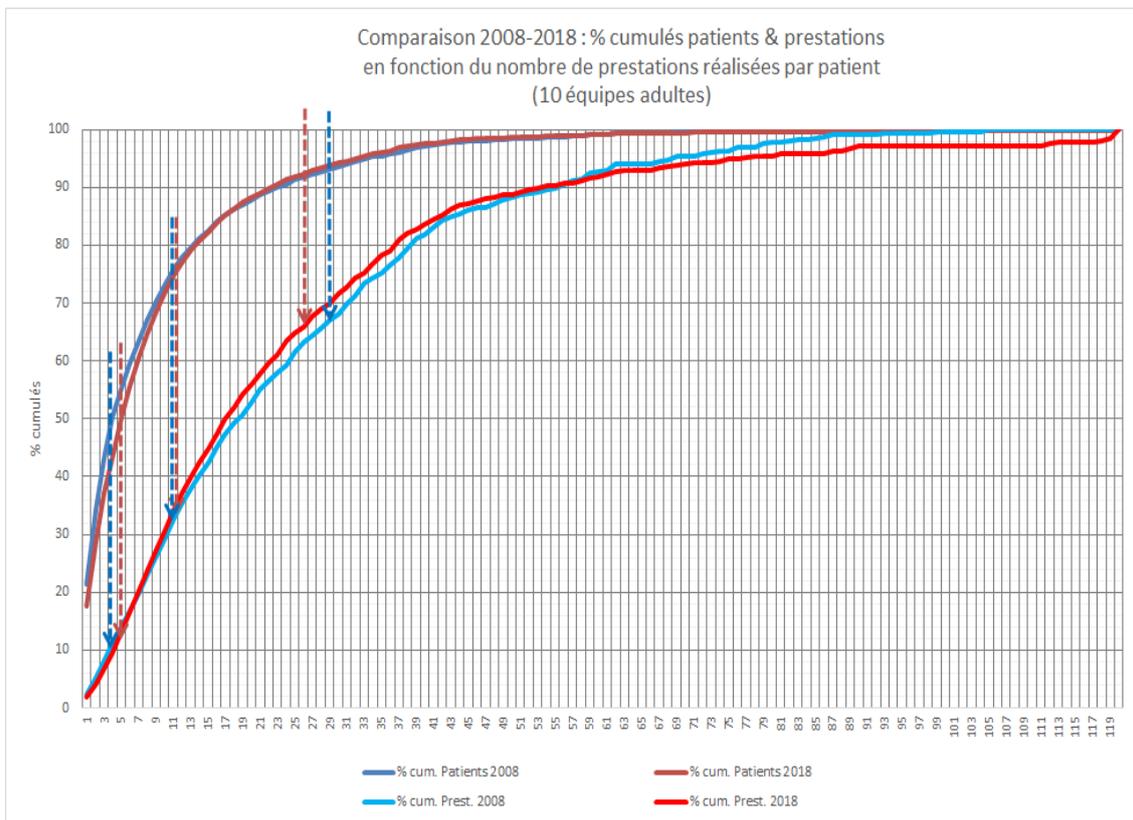
Le tableau ci-dessous met clairement en évidence les écarts

Prestations Adultes 2008 & 2018				
	% moy. prestations	n. max. prest. r. reçues	écarts % prest.	écarts n. max. prest. r. reçues
2008	26,30	9	23,2 - 25,5	6 - 14
2018	27,30	9	23,3 - 25,4	6 - 16
2008	49,40	18	48,3 - 53,1	12 - 28
2018	49,90	18	48,1 - 51,4	10 - 34
2008	75,20	35	74,0 - 77,1	21 - 51
2018	75,10	33	74,4 - 76,2	17 - 75





Le tableau suivant synthétise les tableaux précédents et présente les distributions moyennes des patients et des prestations pour les 2 années considérées. Le déplacement vers la gauche, en 2018, de la courbe des patients montre une très légère augmentation des proportions de patients ayant les suivis de plus courte durée. L'écart entre les courbes est cependant extrêmement minime. Inversement, le léger déplacement vers la droite, en 2018, de la courbe des prestations montre une tendance à une très légère diminution des nombres de prestations par patient, en particulier entre les seuils 40 et 90 %. Après ce dernier seuil, la tendance s'inverse. Reste que comme l'on montré les courbes détaillant les distributions pour chaque équipe, les courbes moyennes masquent des diversités de durées de suivi et de proportions de patients bénéficiaires qui se sont accentuées à 10 ans d'écart. Il importerait de se pencher sur cette diversité plutôt que sur leur réduction à la moyenne.



Un autre phénomène est à observer : le changement dans les distributions induit par l'augmentation des nombres de prestations par patient n'altère pas significativement les proportions de prestations dont ont pu bénéficier les patients.

Le tableau de la page suivante le met bien en évidence. Il est organisé sur la base des déciles de patients, c'est-à-dire la partition de l'ensemble des patients en groupes réunissant 10 % d'entre eux tenant compte du nombre et de la proportion des prestations dont ils ont bénéficié.

Dans ce tableau les déciles 1 et 2 ont été rassemblés, car, en moyenne, 20 % des patients n'ont bénéficié que d'une unique prestation au cours de l'année. L'ensemble de ces prestations uniques correspond à moins de 2,5 % de l'ensemble des prestations. Le décile 3, soit 10 % des patients a bénéficié de 2 prestations et celles-ci représentent, selon l'année considérée de 2 à 3 % de l'ensemble des prestations. Les 10 % des patients du décile 4 ont bénéficié de 3 prestations, représentant elles aussi, selon l'année 2 à 3 % du total des prestations.

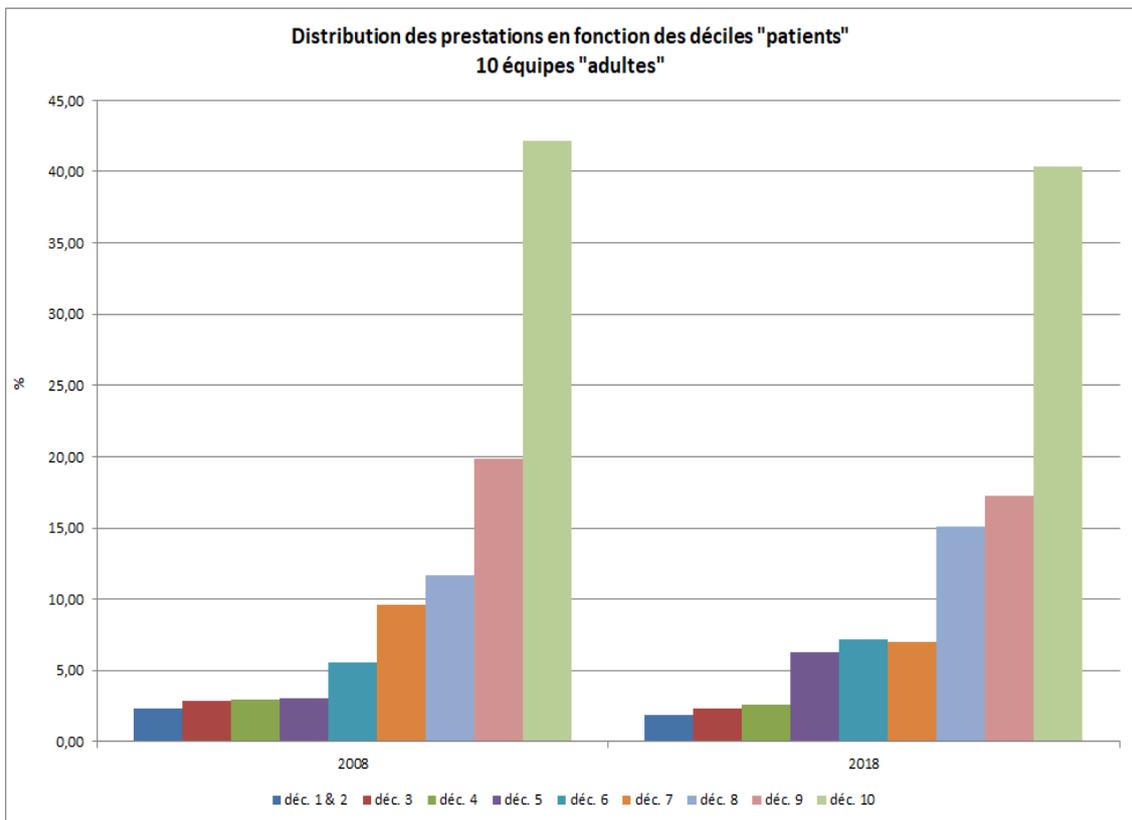
Au total, les 4 premiers déciles, qui correspondent à 40 % des patients ont bénéficié d'au maximum 3 prestations dans l'année, ce qui représente 8,1 % du total des prestations en 2008 et 6,8 % du total des prestations en 2018.

A l'autre extrémité de la distribution, les 10 % des patients du décile 10 ont bénéficié de plus d'un tiers des prestations en 2008 comme en 2018.

Si l'on additionne les pourcentages de prestation des déciles 8, 9 et 10, soit 30 % des patients, ceux-ci ont bénéficié en 2008 de 73,6 % de l'ensemble des prestations de l'année et, en 2018, de 72,7 % du total des prestations. Si le nombre de prestations par patient a pu connaître une plus grande dispersion en 2018 qu'en 2008, cela n'a pas véritablement affecté la façon dont les prestations se distribuent dans la patientèle, puisque chacune des années considérée près de trois quart d'entre elles étant réalisées au bénéfice d'un tiers de la patientèle.

Distribution des prestations en fonction des déciles "patients"				SSM Adultes	
	% moy. des prestations		nombre de prestations		
	2008	2018	2008	2018	
déc. 1 & 2	2,35	1,87	1	1	
déc. 3	2,82	2,33	2	2	
déc. 4	2,93	2,63	3	3	
déc. 5	3,10	6,26	4	4-5	
déc. 6	5,56	7,21	5-6	6-7	
déc. 7	9,56	7,03	7-9	8-9	
déc. 8	11,64	12,74	10-13	10-13	
déc. 9	19,90	19,61	14-23	14-22	
déc. 10	42,14	40,32	24-105	23-120 & +	
	100,00	100,00			

Le graphique ci-dessous illustre la progressivité de la distribution des prestations sur base des déciles de patients. En 2008, on notera que les déciles 1 à 5 se distribuent dans des proportions équivalentes et que les déciles 6 à 8 connaissent une progression marquée en relativement régulière alors que les déciles 9 et surtout 10 marquent des ruptures dans les proportions. En 2018, les 4 premiers déciles restent dans des proportions proches, puis apparaît un effet de plateau, les déciles 5 à 7 étant en proportions semblables ; les proportions des déciles 8 et 9 s'en détachent alors nettement pour s'approcher d'un nouveau plateau dont le décile 10 se détache très nettement. A la progressivité apparente entre les déciles de 2008 s'est substitué une structure en plateau qui est peut être le reflet de la variabilité inter-centre plus grande des durées de suivis.



On pourrait objecter que ces distributions des prestations s'appuient sur des moyennes et que, étant donné la variabilité inter-équipes des durées de suivi, elles pourraient prendre des formes très différentes. Les deux tables page suivante montrent qu'il n'en est rien. Les deux SSM pris en exemple correspondent, pour le SSM1, à celui qui a en 2018 les plus longues durées de suivis et, pour le SSM6, à un des deux SSM aux durées de suivis les plus courtes en 2018.

Les résultats pour ces deux SSM ne font pas apparaître de différences manifestes. Dans le premier SSM, en 2008 et 2018, 30% des patients bénéficient, respectivement, de 77,5 et 77,1 % des suivis. Dans le second ces proportions sont de 71,5 et 65,7 % pour ces mêmes années. Si les pourcentages ne sont pas exactement identiques, le schéma général des distributions est respecté.

Distribution des prestations en fonction des déciles "patients" - SSM1				
	% moy. des prestations		nombre de prestations	
	2008	2018	2008	2018
déc. 1 & 2	1,85	1,12	1	1
déc. 3	1,68	2,42	2	2-3
déc. 4	1,71	1,86	3	4
déc. 5	3,53	4,44	4-5	5-6
déc. 6	5,79	4,48	6-8	7-8
déc. 7	7,90	8,57	9-12	9-13
déc. 8	14,24	12,04	13-20	14-22
déc. 9	19,15	18,74	21-31	23-35
déc. 10	44,15	46,33	32-99	36-120 & +
	100,00	100,00		

Distribution des prestations en fonction des déciles "patients" - SSM6				
	% moy. des prestations		nombre de prestations	
	2008	2018	2008	2018
déc. 1 & 2	}	2,34	}	1
déc. 3	}	3,60	}	2
déc. 4		4,37		3
déc. 5		5,57		4-5
déc. 6		4,82		6
déc. 7		10,16		7-9
déc. 8		12,24		10-12
déc. 9		22,68		13-16
déc. 10		36,56		17-40
		100,00		

Le tableau de la page suivante reprend quelques proportions de patients, la proportion que les prestations dont ils ont bénéficié représente dans l'ensemble des prestations et le nombre maximum de venues auquel cela correspond. Les valeurs extrêmes, trouvées dans l'ensemble des 10 SSM, donnent la mesure de la dispersion autour des moyennes.

Adultes						
	% moy. pat.	% moy. prest.	nb max. venues	extrêmes % pat.	extrêmes % prest.	extrêmes n prest.
2008	21,46	2,36	1	17,47-28,16	1,50-3,61	1
2018	17,71	1,87	1	13,68-22,10	1,10-2,81	1
	% moy. pat.	% moy. prest.	nb max. venues	extrêmes % pat.	extrêmes % prest.	extrêmes n prest.
2008	50,13	11,18	4	47,00-53,45	8,78-14,34	3-5
2018	50,18	13,09	5	46,69-52,54	9,82-18,27	3-6
	% moy. pat.	% moy. prest.	nb max. venues	extrêmes % pat.	extrêmes % prest.	extrêmes n prest.
2008	75,82	32,58	11	73,28-78,95	31,19-34,95	8-18
2018	74,71	34,16	11	68,18-79,12	31,77-37,71	8-21
	% moy. pat.	% moy. prest.	nb max. venues	extrêmes % pat.	extrêmes % prest.	extrêmes n prest.
2008	93,17	67,03	29	91,48-93,69	65,30-68,42	17-41
2018	92,36	66,00	26	87,60-95,09	64,05-67,37	15-48

Toutes les données présentées ici portent sur l'activité annuelle des équipes au cours d'une année civile et non sur les suivis des patients à partir du moment de leur inscription. Ainsi un patient pourra être ici répertorié comme ayant été vu une fois alors qu'il a été vu plusieurs fois l'année précédente ; un nouvel inscrit en fin d'année peut avoir été vu une seule fois au cours de cette année alors qu'il le sera plusieurs fois l'année suivante. Il n'empêche, les patients dont le suivi se termine en fin d'année et ceux dont le dossier est ouvert en fin d'année ne forment pas la majorité de la patientèle.

Une comparaison avec les résultats de l'étude sur les prestations réalisées en 2012 pourrait être utile. Cette étude portait sur le nombre de prestations dont avaient bénéficié les nouveaux inscrits des années 2007 à 2009 cours des années dans les deux ans qui suivaient leur inscription. La distribution des patients était divisée en quartiles : partition d'une distribution en quatre groupes de proportions équivalentes soit environ 25 % pour chaque groupe. La comparaison est basée sur le nombre de prestations reçues en 2007-2009

Distribution des patients "adultes" en fonction du nombre de prestations dont ils ont bénéficié				
	Nouveaux cas 2007-2009 : nombres de prestations de t0 à t0+2ans		Patients suivis au cours d'une année civile	
Quartiles	Nombre de prestations reçues	Proportions de prestations reçues	Proportions de prestations reçues	Proportions de prestations reçues
2007-2009	2007-2009	2007-2009	2008	2018
Q1	1	2,5	2,3	4,2
Q2	2 - 4	8,2	8,7	8,9
Q3	5 - 11	17,5	21,3	21,1
Q4	12 & +	71,8	67,7	65,8
		100,0	100,0	100,0

Qu'il s'agisse du suivi de nouveaux inscrits ou de suivi au cours d'une année civile, une certaine proximité existe entre les deux types de distributions.

Dans les deux situations (prestations reçues dans les 2 ans après l'inscription ou prestations reçues au cours d'une année civile), 25 % des patients bénéficient de suivis de minimum 12 prestations et le total des prestations dont ils bénéficient représentent au moins les deux tiers de l'ensemble des prestations, reçues par l'ensemble des patients.

Au vu de telles distributions, il serait intéressant alors de se pencher sur les durées de suivi des patients que ce soit annuellement ou à la suite de leur inscription. Peut-on entrevoir des caractéristiques cliniques liées à ces suivis ? Ou des éléments de contexte des patients entrent-ils en compte ? Les formulations des demandes, les attentes exprimées peuvent-elles être mises en relation avec ces durées de suivi ? Les différences entre SSM sont-elles liées à des différences dans les patientèles ou à des différences dans les pratiques ? Autant de questions que soulèvent les distributions des durées de suivi et qui mériteraient d'être examinées.

2.3.2. Types d'interventions réalisées (patients venus)

Comme les années précédentes, les données de 19 équipes (18 en 2014) se réfèrent à l'ensemble des catégories de prestations définies dans Champollion..

Le nombre de **données inconnues** (344 ; 263 en 2017 ; 1.021 en 2016 ; 396 en 2015 ; 442 en 2014) représente 0,4 % du total des interventions réalisées (0,3 % en 2017 ; 1 % en 2016 ; 0,4 % en 2015 ; 0,5 % en 2014) et n'est supérieur à 2 % que dans deux équipes (aucune en 2017 ; 3 en 2016, 2015 et 2014).

Les « **thérapies** » (57.660 ; 59.135 en 2017 ; 64.766 en 2016 ; 56.706 en 2015 ; 54.184 en 2014) sont les interventions les plus pratiquées et représentent 67,2 % du total ajusté des prestations réalisées (67,4 % en 2017 ; 63,9 % en 2016 ; 63,1 en 2015 et 2014). Selon les SSM, les proportions varient, entre des extrêmes de 16,7 et 93,1 % (26,2 et 92,9 % en 2017 ; 11,6 et 90,6 % en 2016 ; 15 et 86,8 % en 2015 ; 0 et 90 % en 2014). Ici aussi la différence qui existe entre valeurs extrêmes pose question. Le SSM Chapelle aux Champs se distingue particulièrement : 92,9 % des prestations qui y sont réalisées sont des thérapies (92,9 % en 2017 ; 90,6 % en 2016 ; 86,8 % en 2015 ; 89,9 % en 2014). Dans six autres SSM (5 en 2017 ; 4 en 2016) la proportion de thérapies dans l'ensemble des prestations dépasse 70 %. A l'inverse, dans 5 SSM, la proportion de thérapies est inférieure à 50 % (5 en 2017 ; 8 en 2016 ; 6 en 2016 ; 7 en 2014). Deux de ces 5 SSM (1 en 2017, 2 en 2016, 2015 et 2014), se caractérisent par une proportion de « suivis » aux alentours de 50 %. Dans un autre ce sont les « entretiens » qui dépassent cette proportion (56,2 % pour 45-50 % en 2017, 2016, 2015 et 2014). Dans le quatrième les entretiens d'accueil, entrés dans la catégorie « autre » représentent 16,2 % (20 à 26 % en 2017, 2016 et 2015) des prestations réalisées. Dans le cinquième SSM, la proportion plus faible de « thérapies » est compensée par une proportion plus élevée de « démarches et accompagnements ». Il se pourrait donc que, au-delà de désaccords sur la définition, ces différences renvoient à de réelles différences de pratique qui pourraient renvoyer aussi à de réelles différences entre les patientèles et les attentes que celles-ci peuvent avoir vis-à-vis des SSM. Entre 2018 et 2016 la proportion de « thérapies » dans l'ensemble des prestations a augmenté en moyenne de 6 % ; de plus de 10 % dans 6 équipes et a diminué de plus de 10 % dans 4 équipes.

Les « **suivis** » (14.328 ; 12.229 en 2017 ; 15.266 en 2016 ; 14.986 en 2015 ; 15.415 en 2014), qui visent à faire le point sur une question précise en cours de prise en charge représentent 16,7 % du total des prestations (14 % en 2017 ; 17,1 % en 2016 ; 16,7 % en 2015 ; 18 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0,1 et 64,5 % (0 et 52,4 % en 2017 ; 0 à 73,4 % en 2016 ; 0,03 à 63,11 % en 2015 ; 1 à 67,6 % en 2014). Dans 9 équipes (11 en 2017 ; 11 en 2016, 10 en 2015 et 2014), la proportion de suivis est

supérieure à la moyenne tandis que, à l'inverse, dans 2 équipes (5 en 2017 ; 6 en 2016 ; 3 en 2015 et 2014) ce type de prestations représente moins de 5 % de l'activité.

Les « **entretiens** » (9.317 ; 9.715 en 2017 ; 12.547 en 2016 ;) sont les prestations qui se classent au troisième rang. Ils représentent 11 % du total des prestations (11,1 % en 2017 ; 14,1 % en 2016 ; 14,2 % en 2015 ; 12,3 % en 2014) variant entre des extrêmes de 3,6 et 56,9 % (0 et 48,3 % en 2017 ; 4,5 % et 72,4 % en 2016 ; 5,2 et 45,9 % en 2015 ; 5 et 71,2 % en 2014). Dans 7 SSM (6 en 2017 et 2016 ; 8 en 2015 ; 6 en 2014) la proportion d'entretiens est très supérieure à la moyenne et dans 9 (10 en 2017 ; 7 en 2016 ; 6 en 2015 ; 9 en 2014) très inférieure à celle-ci. Apparaît donc ainsi une sorte de bi-polarisation dans les pratiques sans qu'il soit possible de dire s'il s'agit d'un artefact dû à des différences d'interprétation de l'intitulé choisi ou s'il s'agit d'un reflet de pratiques réellement différentes.

La catégorie « **consultation** » remplace, dans quatre SSM, la distinction faite entre « entretien » et « suivi ». Lorsque l'on agrège ces deux dernières catégories et que l'on considère les 23 équipes pour lesquelles des données de prestations sont disponibles, les « consultations » (28.275 ; 26.552 en 2017 ; 32.824 en 2016 ; 32.217 en 2015 ; 28.601 en 2014) réunissant, pour l'ensemble des équipes, les « entretiens » et les « suivis », représentent 28,1 % des prestations (26,1 % en 2017 ; 31,8 % en 2016 ; 31 % en 2015 ; 29,3 % en 2014) variant entre des extrêmes de 6,7 et 76,7 % (6,8 et 62,9 % en 2017 ; 9,3 % et 87,4 % en 2016 ; 9,7 et 63,4 % en 2015 ; 8,6 % et 98,6 % en 2014).

Les « **démarches et accompagnements** » dont les données sont disponibles pour 23 équipes (4.365 ; 4.375 en 2017 ; 3.778 en 2016 ; 5.016 en 2015 ; 3.996 en 2014) ne représentent que 4,3 % du total des prestations (4,4 % en 2017 ; 3,7 % en 2016 ; 4,8 % en 2015 ; 4,1 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0,1 et 19,9 % (0 et 15,1 % en 2017 ; 0 et 19,8 % en 2016 ; 0,02 et 16,7 % en 2015 ; 0,01 et 14,4 % en 2014). Dans 4 équipes (5 en 2017 ; 3 en 2016 ; 6 en 2015 ; 4 en 2014) les « démarches et accompagnements » représentent plus de 10 % des prestations, dans 6 autres (4 en 2017, 2016 et 2015 ; 3 en 2014), plus de 5 % des prestations. Inversement, dans 7 équipes (7 en 2017 ; 8 en 2016 ; 6 en 2015 ; 3 en 2014) les « démarches et accompagnements » représentent moins de 1 % des prestations. Ici encore l'interrogation soulevée en examinant les prestations en faveur des enfants et des adolescents est de mise. Ces prestations ne représentent-elles qu'une petite partie de la pratique, associées à un segment de clientèle aux situations complexes ? Ou, sortant du cadre habituel des prestations programmées et ne figurant pas toujours à l'agenda, ne sont-elles pas, pour certaines, simplement perdues de vue ? Questions sans réponse à ce stade.

Les prestations liées à **des expertises**, à des **testings** ou à la rédaction de **rapports** données disponibles pour 23 équipes) sont rares (346 ; 387 en 2017 ; 173 en 2016 ; 94 en 2015 ; 186 en 2014), ne

représentant, au total, que 0,3 % de l'ensemble des prestations (0,4 % en 2017 ; 0,2 % en 2016 ; 0,1 % en 2015 ; 0,2 % en 2014). C'est une demande ponctuelle très peu fréquente : 10 équipes n'ont réalisé aucune de ces prestations en 2017 (11 en 2017 ; 9 en 2016 ; 8 en 2015 ; 10 en 2014) ; seules 6 équipes dépassent la dizaine de prestations de ce type (4 en 2017 et 2016 ; 3 en 2015 ; 4 en 2014) parmi lesquelles une réalise 38,2 % (47,5 % en 2017 ; 45,7 % en 2016 ; 48,1 % en 2015 ; 34,9 % en 2014) du total de ces prestations et une seconde 27,7 % (25,6 % en 2017 ; 22 % en 2016 ; 7,4 % en 2015 ; 26,3 % en 2014)

Au total, une **médication** (6.450 ; 8.399 en 2017 ; 8.690 en 2016 ; 10.036 en 2015 ; 8.910 en 2014) est associée à 7,5 % des prestations (9,5 % en 2017 ; 9,7 % en 2016 ; 11,2 % en 2015 ; 10,4 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 39,9 % (0 et 38,7% en 2017 ; 0 et 46,2 % en 2016 ; 0 et 57,1 % en 2015 ; 0 et 50,8 % en 2014). Dans trois équipes (4 en 2017 et 2016 ; 5 en 2015 ; 4 en 2014), dont deux dont on sait les liens avec un hôpital psychiatrique, le taux de prestations avec médication est supérieur à 20 %. Dans 5 équipes (4 en 2017 ; 3 en 2016 ; 2 en 2015 et 2014) le taux de prestations avec médication se situe dans la fourchette 10-19 % et dans 5 autres (5 en 2017 ; 4 en 2016, 2015 et 2014) il varie entre 5 et 9 %. Inversement 12 équipes (7 en 2017 ; 11 en 2016, 2015 et 2014) semblent n'avoir jamais ou pratiquement jamais prescrit de médication en 2018. Est-elle liée au fait que ces SSM n'avaient pas de psychiatre dans leur personnel ? Cela paraît cependant peu plausible. Il pourrait simplement s'agir d'un artefact, le relevé des prestations des psychiatres se faisant, dans ce cas, uniquement via l'encodage, dans Champollion, de leurs feuilles d'attestation de soins, sans utilisation de la feuille de semaine qui prévoit le relevé des prestations avec prescription. Les futures obligations en matière de e-santé permettront peut-être de lever cette incertitude.

2.3.2. Equipe "Adultes" : Types d'interventions réalisées en 2018 (patients venus)											
		Entretien	Suivi	Thérapie	Rééducation	Examen/Rapp./ Testing	Démarches & Accompagnem.	Autre	Inconnu	Total	dont Médication
Anais	N	414	2 192	588	0	0	224	0	8	3 406	1 354
	%	12,16	64,36	16,68	0,00	0,00	6,58	0,00	0,23	100,00	39,75
CdG Champ Couronne	N	132	290	1 955	0	1	16	0	0	2 394	134
	%	5,51	12,11	81,66	0,00	0,04	0,67	0,00	0,00	100,00	5,60
CdG Etterbeek	N	413	248	1 806	25	12	11	0	17	2 532	159
	%	16,31	9,79	71,33	0,99	0,47	0,43	0,00	0,67	100,00	6,28
CdG Ixelles (Adultes)	N	208	929	2 029	0	22	407	0	11	3 606	998
	%	5,77	25,76	56,27	0,00	0,61	11,29	0,00	0,31	100,00	27,68
<i>CdG Ixelles (Enfants)</i> Equipe "Enfants et adolescents"											
Chap. aux Champs	N	828	680	21 031	0	36	16	0	15	22 606	1 505
	%	3,66	3,01	93,03	0,00	0,16	0,07	0,00	0,07	100,00	6,66
CMP Serv. Soc. Juif	N	210	874	2 246	101	0	25	0	5	3 461	4
	%	6,07	25,25	64,89	2,92	0,00	0,72	0,00	0,14	100,00	0,12
<i>D'ici et d'ailleurs</i> ¹	N	<i>consult :</i>	1309	1 685	0	5	679	5	4	3 687	0
	%		35,50	45,70	0,00	0,14	18,42	0,14	0,11	100,00	0,00
<i>Free clinic</i> recueil de données spécifique											
L'Adret	N	387	3 129	2 319	0	96	165	0	1	6 097	0
	%	6,35	51,32	38,04	0,00	1,57	2,71	0,00	0,02	100,00	0,00
La Gerbe	N	2 460	575	774	0	0	514	0	40	4 363	455
	%	56,38	13,18	17,74	0,00	0,00	11,78	0,00	0,92	100,00	10,43
Le Chien Vert	N	240	740	4 767	0	2	54	62	1	5 866	314
	%	4,09	12,62	81,26	0,00	0,03	0,92	1,06	0,02	100,00	5,35
Le Grès	N	700	955	2 098	0	0	409	0	3	4 165	0
	%	16,81	22,93	50,37	0,00	0,00	9,82	0,00	0,07	100,00	0,00
Le Méridien	N	432	278	6 032	3	0	408	0	203	7 356	0
	%	5,87	3,78	82,00	0,04	0,00	5,55	0,00	2,76	100,00	0,00
Le Norois	N	221	573	1 058	0	21	50	109	2	2 034	419
	%	10,87	28,17	52,02	0,00	1,03	2,46	5,36	0,10	100,00	20,60
Le Sas	N	81	80	870	0	0	38	0	0	1 069	0
	%	7,58	7,48	81,38	0,00	0,00	3,55	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Wops	N	434	455	1 467	0	0	154	0	13	2 523	0
	%	17,20	18,03	58,15	0,00	0,00	6,10	0,00	0,52	100,00	0,00
Nouv. C. Primavera	N	147	1 120	1 475	0	0	680	0	2	3 424	292
	%	4,29	32,71	43,08	0,00	0,00	19,86	0,00	0,06	100,00	8,53
Psycho-Etterbeek	N	361	229	588	0	132	32	259	0	1 601	0
	%	22,55	14,30	36,73	0,00	8,24	2,00	16,18	0,00	100,00	0,00
SSM Saint-Gilles	N	1 362	7	3 574	0	0	50	0	21	5 014	717
	%	27,16	0,14	71,28	0,00	0,00	1,00	0,00	0,42	100,00	14,30
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	241	768	2 033	0	5	219	0	1	3 267	99
	%	7,38	23,51	62,23	0,00	0,15	6,70	0,00	0,03	100,00	3,03
<i>SSM U-F-WB (Uccle Enfants)</i> Equipe "Enfants et adolescents"											
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	126	206	970	0	2	13	0	1	1 318	0
	%	9,56	15,63	73,60	0,00	0,15	0,99	0,00	0,08	100,00	0,00
SSM ULB (Guidance) ¹	N	<i>consult :</i>	473	1 670	0	0	48	247	0	2 438	0
	%		19,40	68,50	0,00	0,00	1,97	10,13	0,00	100,00	0,00
SSM ULB (Psy-Campus) ¹	N	<i>consult :</i>	1 875	2 201	0	3	13	179	91	4 362	20
	%		42,98	50,46	0,00	0,07	0,30	4,10	2,09	100,00	0,46
SSM ULB (Plaine) ¹	N	<i>consult :</i>	893	3 419	0	9	140	16	0	4 477	0
	%		19,95	76,37	0,00	16,00	3,13	0,36	0,00	100,00	0,00
<i>Ulysse</i> recueil de données spécifique											
Total 19 équipes	N	9 397	14 328	57 660	129	329	3 485	430	344	86 102	6 450
	%	10,91	16,64	66,97	0,15	0,38	4,05	0,50	0,40	100,00	7,49
Total 23 équipes	N	<i>consult :</i>	28275	66 635	129	346	4 365	877	439	101 066	6 470
	%		27,98	65,93	0,13	0,34	4,32	0,87	0,43	100,00	6,40
¹ recueil de données spécifique											

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.3.3. Format des interventions réalisées

La proportion de **données inconnues** (4.046 ; 1.371 en 2017 ; 1.586 en 2016 ; Données disponibles pour 23 équipes en 2018, 22 équipes en 2017 et 2016, 23 équipes en 2015, 21 équipes en 2014) est de 4 % (1,4 % en 2017 ; 1,6 % en 2016 ; 3,4 % en 2015 ; 3,3 % en 2014) et, selon les équipes, varie entre des extrêmes de 0 et 44 % (0 et 12,7 % en 2017 ; 0 et 15,2 % en 2016 ; 0 et 35,7 % en 2015 ; 0 à 25,4 % en 2014). Comme on le voit, la proportion de réponses « inconnu » à cet item a fortement augmenté en 2018, augmentation due à un SSM où le nombre de données « inconnu » est passé 241 en 2017 à 1.920 en 2018.

Quatre grandes formes de prestation sont habituellement présentées comme étant les plus courantes dans les SSM : les interventions individuelles, de couple, de famille ou parentales et les interventions en réseaux.

Les **interventions individuelles** (91.384 ; 90.846 en 2017 ; 92.247 en 2016 ; 94.784 en 2015 ; 88.957 en 2014) sont très largement les plus pratiquées représentant, en données ajustées, 94,2 % des prestations (92,8 % en 2017 ; 92,9 % en 2016 ; 93,8 % en 2015 ; 94,1 % en 2014), cette proportion variant de 79,9 à 99,3 % selon les équipes (78,3 à 98,2 % en 2017 ; 74,5 % à 99,7 % ; 77% à 99,8 % en 2015 ; 77% à 99,6 % en 2014). Dans 14 équipes sur 23, la proportion d'interventions individuelles est supérieure à la moyenne (14 sur 22 en 2017 ; 12 sur 22 en 2016 ; 14 sur 23 en 2015 ; 13 sur 21 en 2014).

Les **interventions en réseau** (2.945 ; 3.165 en 2017 ; 3.831 en 2016 ; 3.537 en 2015 ; 2.911 en 2014), qu'elles impliquent directement le patient ou qu'elles soient réalisées en sa faveur, représentent 3 % des prestations (3,2 % en 2017 ; 3,9 % en 2016 ; 3,5 % en 2015 ; 3,1 % en 2014) et varient selon les équipes entre des proportions extrêmes de 0 et 17,9 % (0 et 17,9 % en 2017 ; de 0 et 22,7 % en 2016 ; 0 et 19 % en 2015 ; 0 et 20,4 % en 2014). Trois équipes ne rapportent aucune prestation en réseau (5 en 2017 ; 3 en 2016 ; 2 en 2015 ; 3 en 2014) et le pourcentage de ces prestations est inférieur à la moyenne dans 15 autres équipes sur 23 (15 équipes sur 22 en 2017 et 2016 ; 17 sur 23 en 2015 ; 12 sur 21 en 2014). Dans 5 équipes la proportion d'interventions de réseau est supérieure à la moyenne, et dans 3 d'entre elles cette proportion est supérieure à 10 % représentant respectivement 13,2 %, 13,5 % et 17,9 % de l'ensemble de leurs prestations. Ces interventions en réseau sont très peu pratiquées dans les SSM installés sur des campus universitaires dont les équipes contribuent pour 2 % au total des prestations en réseau (1,2 % en 2017 et 2016 ; 1,6 % en 2015 ; 1,5 % en 2014) alors que leur activité représente 32,2 % du total des prestations (31,3 % en 2017 ; 30,4 % en 2016 ; 29,6 % en 2015 ; 32,7 % en 2014). Compte tenu de la distribution des proportions entre les équipes, le fait que seules 3 équipes qui développent ces interventions en réseau dans des proportions relativement importantes paraît être moins lié à des

patientèles aux caractéristiques spécifiques, qui les distingueraient de celles des autres équipes, qu'à des options de travail auxquelles ces équipes choisissent d'apporter une attention particulière.

Il n'est pas toujours aisé, dans les **interventions auprès des couples et des familles** (2.643 ; 3.283 en 2017 ; 3.501 en 2016 ; 3.088 en 2015 ; 2.802 en 2014), de distinguer en faveur de qui (couple ou parents) ces prestations ont été réalisées. En effet, lorsqu'elles se pratiquent en co-thérapie, il apparaît régulièrement qu'un des intervenant considère que la prestation est au bénéfice d'une famille alors que l'autre considérera qu'il s'agit d'une prestation en faveur d'un couple, ou inversement.

Réunies, ces deux catégories de prestations représentent 2,7 % de l'ensemble des interventions (3,4 % en 2017 ; 3,5 % en 2016 ; 3,1 % en 2015 ; 3 % en 2014) variant entre des proportions extrêmes de 0,1 et 7 % (0 et 12,8 % en 2017 ; 0,2 et 9,4 % en 2016 ; 0,2 et 9,7 % en 2015 ; 0,3 et 8,4 % en 2014). Considérées séparément, les **interventions auprès des familles** (1.520 ; 2.096 en 2017 ; 2.076 en 2016 ; 1.360 en 2015 ; 1.238 en 2014) représentent 1,6 % du total des prestations (2,1 % en 2017 et 2016 ; 1,7 % en 2015 et 2014), variant entre des extrêmes de 0,1 et 5,2 % (0 et 12,2 % en 2017 ; 0,1 % et 7,6 % en 2016 ; 0 et 5,6 % en 2015 ; 0 et 4,5 % en 2014) alors que les **interventions auprès des couples** (1.123 ; 1.187 en 2017 ; 1.425 en 2016 ; 1.728 en 2015 ; 1.564 en 2014) représentent 1,2 % du total des prestations (1,2 % en 2017 ; 1,4 % en 2016 et 2015 ; 1,3 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 3,1 % (0 et 3,4 % en 2017 ; 0,1 et 4,5 % en 2016 ; 0 et 6,4 % en 2015 ; 0,4 et 5 % en 2014). Dans 11 équipes sur 23 (11 sur 22 en 2017 ; 7 sur 22 en 2016 ; 11 sur 23 en 2015 ; 8 sur 21 en 2014), la proportion des interventions auprès de familles est inférieure à 1% du total des prestations, ce qui est aussi le cas dans 13 équipes (15 équipes sur 22 en 2017 ; 13 sur 22 en 2016 ; 13 sur 23 en 2015 ; 12 sur 21 en 2014) pour les interventions auprès des couples. Certaines équipes semblent privilégier des approches familiales, d'autres semblent considérer plus spécifiquement les couples. Mais les données ne permettent pas de distinguer s'il s'agit d'approches spécifiques ou si ce sont les circonstances qui déterminent le choix du type d'intervention.

Les **suis de groupe ou les groupes thérapeutiques** (439 ; 389 en 2017 ; 436 en 2016 ; 349 en 2015 ; 332 en 2014) ne représentent qu'une infime proportion des prestations, à hauteur de 0,4 % de leur ensemble (0,4 % également en 2017, 2016, 2015 et 2014). Reste qu'il s'agit de prestations très spécifiques qui réunissent plusieurs patients et, dans la très grande majorité des cas, au moins deux thérapeutes. En termes de mobilisation de personnes, une prestation de groupe équivaut à plusieurs prestations individuelles. Mesurée en contacts patient-thérapeute, une prestation de groupe qui réunit 5 personnes autour de 2 thérapeutes pourrait être envisagée comme équivalent à 10 contacts patient-thérapeute en suivi individuel, sans cothérapeute. Douze équipes sur 23 (11 sur 22 en 2017 ; 10 sur 22 en 2016 ; 9 sur 23 en 2015 ; 9 sur 21 en 2014) ne rapportent pas de prestations en faveur de groupes.

Inversement, 7 équipes ont réalisé 96,9 % de ces prestations (7 équipes et 97,9 % en 2017 ; 7 équipes et 97,5 % en 2016 ; 6 et 92,8 % en 2015 ; 6 et 96,4 % en 2014). Dans ces 7 équipes, 2 SSM ont réalisé 51,3 % des prestations de groupes (47 % en 2017 ; 57,1 % en 2016 ; 59,3 % en 2015 ; 68,6 % en 2014) et les 3 SSM situés sur un campus en ont réalisé 36,2 % (41,6 % en 2017 ; 30,9 % en 2016 ; 23,2 % en 2015 ; 21,7 % en 2014). Ces 7 équipes ont donc développé des approches spécifiques en faveur de groupes qui ne se rencontrent pratiquement pas dans les autres SSM.

Les prestations en **co-thérapie** (2.377 ; 2.335 en 2017 ; 2.590 en 2016 ; 2.383 en 2015 ; 1.794 en 2014), qu'elles aient lieu dans le cadre d'un suivi individuel, de couple, de famille ou de groupe, représentent, en données ajustées, 2,4 % des prestations (2,4 % en 2017 ; 2,6 % en 2016 ; 2,4 % en 2015 ; 1,9 % en 2014), les extrêmes variant entre 0 et 26,4 % (0 et 21 % en 2017 ; 0 et 25,5 % en 2016 ; 0 et 23 % en 2015 ; 0 et 17,2 % en 2014). Elles restent essentiellement spécifiques à 4 équipes (4 en 2017 et 2016 ; 5 en 2015 ; 5 en 2015 ; 3 en 2014) où elles représentent plus de 5 % des interventions, tandis que dans 3 équipes cette proportion est d'environ 3-4 % (6 équipes en 2017 ; 5 équipes en 2016 ; aucune en 2015 ; 1 équipe en 2014).

Que certains types de prestations soit manifestement plus pratiqués dans certaines équipes montre un souhait ou une volonté de privilégier une approche particulière. Il pourrait être intéressant de préciser les situations et/ou les patientèles qui, selon ces équipes, trouveraient un plus grand bénéfice à être pris en charge, partiellement ou complètement, dans ces cadres d'intervention.

2.3.3. Equipe "Adultes" : Format des interventions réalisées en 2018 (patients venus)															
										Interv. En réseau simples & combinées	Interv. en cothérapie Cothérapeutes				
		Individ.	Couple	Famille/ Parents	Groupe	Réseau	Autre	Inconnu	Total		aucun	2	3 & +	Inc.	Total
Anais	N	3 153	36	176	0	1	0	40	3 406	49	3 359	47	0	0	3 406
	%	92,57	1,06	5,17	0,00	0,03	0,00	1,17	100,00	1,44	98,62	1,38	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	2 338	0	10	0	12	0	34	2 394	12	2 381	13	0	0	2 394
	%	97,66	0,00	0,42	0,00	0,50	0,00	1,42	100,00	0,50	99,46	0,54	0,00	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2 402	34	38	1	19	0	38	2 532	20	2 503	26	3	0	2 532
	%	94,87	1,34	1,50	0,04	0,75	0,00	1,50	100,00	0,79	98,85	1,03	0,12	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	3 454	11	35	0	74	11	21	3 606	86	3 597	9	0	0	3 606
	%	95,78	0,31	0,97	0,00	2,05	0,31	0,58	100,00	2,38	99,75	0,25	0,00	0,00	100,00
<i>CdG Ixelles (Enfants)</i>				Equipe "Enfants et adolescents"											
Chap. aux Champs	N	21 892	418	196	68	7	8	17	22 606	59	22 165	417	24	0	22 606
	%	96,84	1,85	0,87	0,30	0,03	0,04	0,08	100,00	0,26	98,05	1,84	0,11	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	3 356	49	44	0	6	0	6	3 461	6	3 453	8	0	0	3 461
	%	96,97	1,42	1,27	0,00	0,17	0,00	0,17	100,00	0,17	99,77	0,23	0,00	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	2 929	11	29	10	466	6	236	3 687	466	3 465	222	0	0	3 687
	%	79,44	0,30	0,79	0,27	12,64	0,16	6,40	100,00	12,64	93,98	6,02	0,00	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>				recueil de données spécifique											
L'Adret	N	4 869	37	196	0	995	0	0	6 097	1 084	6 032	65	0	0	6 097
	%	79,86	0,61	3,21	0,00	16,32	0,00	0,00	100,00	17,78	98,93	1,07	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	4 006	10	68	125	99	0	55	4 363	122	4 203	124	36	0	4 363
	%	91,82	0,23	1,56	2,87	2,27	0,00	1,26	100,00	2,80	96,33	2,84	0,83	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	5 526	104	184	17	34	0	1	5 866	73	5 628	236	0	2	5 866
	%	94,20	1,77	3,14	0,29	0,58	0,00	0,02	100,00	1,24	95,94	4,02	0,00	0,03	100,00
Le Grès	N	3 460	69	82	0	547	0	7	4 165	550	4 153	12	0	0	4 165
	%	83,07	1,66	1,97	0,00	13,13	0,00	0,17	100,00	13,21	99,71	0,29	0,00	0,00	100,00
Le Méridien	N	6 835	63	121	2	124	1	210	7 356	161	7 289	64	3	0	7 356
	%	92,92	0,86	1,64	0,03	1,69	0,01	2,85	100,00	2,19	99,09	0,87	0,04	0,00	100,00
Le Norois	N	1 946	28	29	0	2	0	29	2 034	44	2 021	12	1	0	2 034
	%	95,67	1,38	1,43	0,00	0,10	0,00	1,43	100,00	2,16	99,36	0,59	0,05	0,00	100,00
Le Sas	N	1 023	0	6	0	1	0	39	1 069	3	1 069	0	0	0	1 069
	%	95,70	0,00	0,56	0,00	0,09	0,00	3,65	100,00	0,28	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Wops	N	2 474	1	24	1	10	0	13	2 523	14	2 432	85	6	0	2 523
	%	98,06	0,04	0,95	0,04	0,40	0,00	0,52	100,00	0,55	96,39	3,37	0,24	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	3 221	32	18	0	96	0	57	3 424	111	3 424	0	0	0	3 424
	%	94,07	0,93	0,53	0,00	2,80	0,00	1,66	100,00	3,24	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Psycho-Etterbeek	N	1 461	35	77	24	4	0	0	1 601	56	1 178	423	0	0	1 601
	%	91,26	2,19	4,81	1,50	0,25	0,00	0,00	100,00	3,50	73,58	26,42	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	4 343	11	19	0	6	0	635	5 014	7	5 014	0	0	0	5 014
	%	86,62	0,22	0,38	0,00	0,12	0,00	12,66	100,00	0,14	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	3 251	0	3	0	6	0	7	3 267	6	3 264	3	0	0	3 267
	%	99,51	0,00	0,09	0,00	0,18	0,00	0,21	100,00	0,18	99,91	0,09	0,00	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Enfants)</i>				Equipe "Enfants et adolescents"											
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1 290	1	12	0	14	0	1	1 318	16	1 294	24	0	0	1 318
	%	97,88	0,08	0,91	0,00	1,06	0,00	0,08	100,00	1,21	98,18	1,82	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	2 231	54	19	100	0	2	32	2 438	0	2 259	121	57	1	2 438
	%	91,51	2,21	0,78	4,10	0,00	0,08	1,31	100,00	0,00	92,66	4,96	2,34	0,04	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	2 367	0	35	40	0	0	1 920	4 362	0	4 290	23	38	11	4 362
	%	54,26	0,00	0,80	0,92	0,00	0,00	44,02	100,00	0,00	98,35	0,53	0,87	0,25	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	3 557	119	99	51	0	3	648	4 477	0	4 198	224	51	4	4 477
	%	79,45	2,66	2,21	1,14	0,00	0,07	14,47	100,00	0,00	93,77	5,00	1,14	0,09	100,00
<i>Ulysse</i>				recueil de données spécifique											
Total 23 équipes	N	91 384	1 123	1 520	439	2 523	31	4 046	101 066	2 945	98 671	2 158	219	18	101 066
	%	90,42	1,11	1,50	0,43	2,50	0,03	4,00	100,00	2,91	97,63	2,14	0,22	0,02	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

2.3.4. Lieu et cadre des interventions réalisées

Les **données inconnues** (4 ; 7 en 2017 ; 99 en 2016 ; 83 en 2015 ; 9 en 2014) sont pratiquement inexistantes, inférieures à 0,01 % du total des prestations (0,01 en 2017 ; 0,09 % en 2016 ; 0,08 % en 2015 ; 0,01 % en 2014).

Si l'on ajoute aux **interventions réalisées au SSM** (94.739 ; 95.350 en 2017 ; 97.638 en 2016 ; 97.414 en 2015 ; 91.413 en 2014), les **entretiens téléphoniques** (4.008 ; 4.272 en 2017 ; 4.641 en 2016 ; 4.457 en 2015 ; 4.017 en 2014) visant à régler des problèmes difficiles ou complexes pour des patients suivis à moyen et long terme, on observe que, au total, 97,7 % des prestations ont pour cadre le SSM lui-même (97,8 % en 2017 et 2016 ; 97,7 % en 2015 ; 97,6 % en 2014), les proportions variant, selon les équipes de 88,8 à 100 % (89,9 à 100 % en 2017 ; 87,9 à 100 % en 2016 ; 88 à 100% en 2015 ; 90,1 à 100 % en 2014).

Au total, 2.315 prestations (2.245 en 2017 ; 2.234 en 2016 ; 2.425 en 2015 ; 2.370 en 2014), soit 2,3 % des suivis sont réalisés **à l'extérieur** (2,2 % en 2017 ; 2 % en 2016 ; 2,3 % en 2015 ; 2,4 % en 2014) entre des extrêmes variant de 0 à 11,2 % (0 à 10,1 % en 2017 ; 0 à 12 % en 2016 ; 0 à 12,1 % en 2015 ; 0 à 9,4 % en 2014). Dans 2 équipes ces suivis représentent 10 % ou plus de l'ensemble des prestations (1 en 2017 ; 2 en 2016 ; 1 en 2015 ; 0 en 2014). Mais ils représentent de 4 à 10 % des prestations dans 2 équipes (4 en 2017 ; 5 en 2016 ; 6 en 2015 ; 7 en 2014) et de 2 à 4 % des prestations dans 6 équipes (8 en 2017 ; 5 en 2016 ; 3 en 2015 ; 4 en 2014). Elles ont lieu, pour 66,2 % au **domicile** des patients (69,2 % en 2017 ; 66,2 % en 2016 ; 64,2 % en 2015 ; 67,5 % en 2014), pour 30,5 % en « **institution** » ou dans un **autre service** (28,2 % en 2017 ; 34,7 % en 2016 ; 32,8 % en 2015 ; 27,7 % en 2014) et pour 3,3 % à l'**hôpital** (2,7 % en 2017 ; 2,3 % en 2016 ; 3 % en 2015 ; 4,8 % en 2014).

Les **expertises** (78 ; 191 en 2017 ; 74 en 2016 ; 86 en 2015 ; 120 en 2014) ne représentent que 0,08 % des prestations en 2018 (0,2 % en 2017 ; 0,1 % en 2016, 2015 et en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 1,8 % (0 et 1,7 % en 2017 ; 0 et 1,6 % en 2015 ; 0 et 3,4 % en 2014). Seule une équipe a réalisé beaucoup plus de 10 expertises en 2018 (1 en 2017 et 2016 ; 3 en 2015 ; 1 en 2014). Les 78 expertises de ce SSM (170 en 2017 ; 51 en 2016 ; 86 en 2015 ; 120 en 2014) représentent 89 % du total ce type de prestation (89 % en 2017 ; 68,9 % en 2016 ; 50 % en 2015 ; 81,7 % en 2014), En 2018, 13 équipes sur 23 ne rapportent aucune expertise (14 sur 23 en 2017 ; 13 sur 23 en 2016 ; 14 sur 23 en 2015 ; 12 sur 21 en 2014).

Les interventions qui sont réalisées dans un **cadre « contraignant »** (guidance sur ordonnance, probation....) sont un peu plus fréquentes (671 ; 784 en 2017 ; 750 en 2016 ; 803 en 2015 ; 757 en 2014),

représentant 0,7 % du total des prestations (0,8 % en 2017 ; 0,7 % en 2016 ; 0,8 % en 2015 et 2014). Deux équipes universitaires, spécialisées, ont réalisé, respectivement 274 et 414 interventions dans un tel cadre (pour, respectivement, 274 et 414 en 2017 ; 253 et 378 en 2016 ; 270 et 418 en 2015 ; 206 et 430 en 2014) soit 90,6 % de ces interventions (87,8 % en 2017 ; 84,1 % en 2016 ; 85,7 % en 2015 ; 84 % en 2014). Une autre équipe (2 en 2017 ; 3 en 2016 et 2015 ; 5 en 2014 ; 2 en 2015 ; 2 en 2014) a réalisé une vingtaine de prestations de ce type ou plus.

Les **interventions à la demande de la justice** (656 ; 757 en 2017 ; 732 en 2016 ; 768 en 2015 ; 739 en 2014) correspondent à 97,8 % des interventions sous contrainte (96,6 % en 2017 ; 97,6 % en 2016). Leur fréquence dans l'ensemble des interventions est de l'ordre de 0,7 % (0,7 % en 2017 et 2016 ; 0,8 % en 2015 et en 2014). Interventions sous contrainte et intervention à la demande de la justice étant le plus souvent confondues, ce sont les deux mêmes équipes universitaires qui assurent 92,2 % de ces dernières prestations (91 % en 2017 ; 86,3 % en 2016 ; 90,8 % en 2015 ; 85,3 % en 2014). Deux autres équipes (2 en 2017 ; 3 en 2016 et 2015 ; 4 en 2014) assurent l'essentiel du reste de ces prestations.

2.3.4. Equipe "Adultes" : Lieu et cadre des interventions réalisées en 2018 (patients venus)															
		SSM	Téléphone	Domicile	Hôpital	Institution	Autre	Inconnu	Total	dont Intervention sous contrainte				Total	dont
										Aucune	Expertise	Contrainte	Inconnu		Suivi judiciaire
Anais	N	3 336	7	43	0	20	0	0	3 406	3 403	1	2	0	3 406	0
	%	97,94	0,21	1,26	0,00	0,59	0,00	0,00	100,00	99,91	0,03	0,06	0,00	100,00	0,00
CdG Champ Couronne	N	2 275	17	57	0	45	0	0	2 394	2 394	0	0	0	2 394	0
	%	95,03	0,71	2,38	0,00	1,88	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
CdG Etterbeek	N	2 508	20	0	1	3	0	0	2 532	2 531	1	0	0	2 532	1
	%	99,05	0,79	0,00	0,04	0,12	0,00	0,00	100,00	99,96	0,04	0,00	0,00	100,00	0,04
CdG Ixelles (Adultes)	N	3 365	158	74	3	5	0	1	3 606	3 599	0	7	0	3 606	1
	%	93,32	4,38	2,05	0,08	0,14	0,00	0,03	100,00	99,81	0,00	0,19	0,00	100,00	0,03
<i>CdG Ixelles (Enfants) Equipe "Enfants et adolescents"</i>															
Chap. aux Champs	N	22 548	15	1	0	14	28	0	22 606	22 293	4	309	0	22 606	306
	%	99,74	0,07	0,00	0,00	0,06	0,12	0,00	100,00	98,62	0,02	1,37	0,00	100,00	1,35
CMP Serv. Soc. Juif	N	3 184	23	141	6	107	0	0	3 461	3 399	62	0	0	3 461	0
	%	92,00	0,66	4,07	0,17	3,09	0,00	0,00	100,00	98,21	1,79	0,00	0,00	100,00	0,00
D'ici et d'ailleurs	N	3 563	0	33	0	0	89	2	3 687	3 687	0	0	0	3 687	0
	%	96,64	0,00	0,90	0,00	0,00	2,41	0,05	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
<i>Free clinic recueil de données spécifique</i>															
L'Adret	N	3 752	2 136	158	3	48	0	0	6 097	6 095	2	0	0	6 097	0
	%	61,54	35,03	2,59	0,05	0,79	0,00	0,00	100,00	99,97	0,03	0,00	0,00	100,00	0,00
La Gerbe	N	3 549	360	228	34	192	0	0	4 363	4 331	0	32	0	4 363	32
	%	81,34	8,25	5,23	0,78	4,40	0,00	0,00	100,00	99,27	0,00	0,73	0,00	100,00	0,73
Le Chien Vert	N	5 659	84	93	7	23	0	0	5 866	5 858	2	6	0	5 866	4
	%	96,47	1,43	1,59	0,12	0,39	0,00	0,00	100,00	99,86	0,03	0,10	0,00	100,00	0,07
Le Grès	N	3 040	659	422	12	32	0	0	4 165	4 164	1	0	0	4 165	0
	%	72,99	15,82	10,13	0,29	0,77	0,00	0,00	100,00	99,98	0,02	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Méridien	N	7 131	144	42	5	16	18	0	7 356	7 356	0	0	0	7 356	0
	%	96,94	1,96	0,57	0,07	0,22	0,24	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Norois	N	2 013	15	4	0	0	1	1	2 034	2 021	3	10	0	2 034	9
	%	98,97	0,74	0,20	0,00	0,00	0,05	0,05	100,00	99,36	0,15	0,49	0,00	100,00	0,44
Le Sas	N	1 061	5	0	0	3	0	0	1 069	1 069	0	0	0	1 069	0
	%	99,25	0,47	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Wops	N	2 299	58	138	2	26	0	0	2 523	2 518	1	4	0	2 523	2
	%	91,12	2,30	5,47	0,08	1,03	0,00	0,00	100,00	99,80	0,04	0,16	0,00	100,00	0,08
Nouv. C. Primavera	N	3 091	241	72	1	19	0	0	3 424	3 422	0	2	0	3 424	2
	%	90,27	7,04	2,10	0,03	0,55	0,00	0,00	100,00	99,94	0,00	0,06	0,00	100,00	0,06
Psycho-Etterbeek	N	1 592	4	0	1	4	0	0	1 601	1 601	0	0	0	1 601	0
	%	99,44	0,25	0,00	0,06	0,25	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
SSM Saint-Gilles	N	4 995	8	2	0	9	0	0	5 014	5 014	0	0	0	5 014	0
	%	99,62	0,16	0,04	0,00	0,18	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	3 262	4	1	0	0	0	0	3 267	3 267	0	0	0	3 267	0
	%	99,85	0,12	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Enfants) Equipe "Enfants et adolescents"</i>															
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1 296	13	9	0	0	0	0	1 318	1 318	0	0	0	1 318	0
	%	98,33	0,99	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
SSM ULB (Guidance)	N	2 417	7	11	1	0	2	0	2 438	2 438	0	0	0	2 438	0
	%	99,14	0,29	0,45	0,04	0,00	0,08	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	4 361	1	0	0	0	0	0	4 362	4 362	0	0	0	4 362	0
	%	99,98	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
SSM ULB (Plaine)	N	4 442	29	3	0	1	2	0	4 477	4 177	1	299	0	4 477	299
	%	99,22	0,65	0,07	0,00	0,02	0,04	0,00	100,00	93,30	0,02	6,68	0,00	100,00	6,68
<i>Ulysse recueil de données spécifique</i>															
Total 23 équipes	N	94 739	4 008	1 532	76	567	140	4	101 066	100 317	78	671	0	101 066	656
	%	93,74	3,97	1,52	0,08	0,56	0,14	0,00	100,00	99,26	0,08	0,66	0,00	100,00	0,65

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3. NOUVEAUX DOSSIERS 2018

Note sur PsyStat et sur les données manquantes

Il paraît utile de revenir ici et d'insister sur un constat qui a déjà été posé depuis quelques années et de rappeler certaines difficultés rencontrées lors de la mise en œuvre d'un recueil de données et de son utilisation en routine.

Ce constat est celui de la part des données manquantes qui peuvent atteindre des proportions relativement importantes pour certaines variables ou dans certaines équipes. Les raisons peuvent en être diverses, sur lesquelles nous revenons ci-dessous.

Une première raison se rapporte aux logiciels utilisés. Si le recueil de données socio-démographiques PsyStat, associé à Champollion, est employé dans la presque totalité des SSM, certains ont cependant continué à utiliser le logiciel qu'ils avaient développé ou adopté antérieurement à l'arrivée de Champollion et PsyStat. Les différentes tentatives d'adaptation de ces logiciels n'ont pu conduire à une convergence des données à recueillir, soit parce que ces logiciels étaient propriétaires, entraînant des coûts de modifications trop élevés pour l'équipe utilisatrice, soit par ce que le développeur n'était plus que très difficilement joignable.

D'autre part, à la demande du SSM à l'origine de sa création, une nouvelle version de Champollion a été développée qui utilisait une évolution du logiciel sous-jacent. A cette nouvelle version était associée celle du PsyStat d'origine. Cependant, quand celui-ci a évolué ensuite, aucune modification n'y a été apportée. Les 6 SSM liés aux universités utilisant cette nouvelle version de Champollion ont donc continué à recueillir des données au format de la version antérieure de PsyStat.

Une seconde raison réside dans le but poursuivi par le recueil de données PsyStat et sur les contraintes de collecte qu'il induit. Les données compilées dans PsyStat sortent du cadre purement administratif, centré sur la gestion quotidienne, recueillies dans Champollion qui est essentiellement axé sur la facturation des prestations. Poursuivant l'objectif de caractériser les patientèles, au-delà de simples descripteurs démographiques élémentaires, les données collectées dans Psystat, ne concernent, elles, que les nouveaux patients, inscrits dans l'année, seule possibilité pour faire apparaître les évolutions sociétales qui peuvent se retrouver dans les patientèles. Compte tenu du nombre de dossiers ouverts par chaque thérapeute en cours d'année, la tâche demandée semble à première vue loin d'être impossible et, généralement, les cliniciens s'efforcent de recueillir les informations demandées lors des premiers

entretiens. Reste que cette exigence ne relève pas, a priori, des routines habituelles du travail clinique. Les cliniciens doivent alors garder à l'esprit les sujets d'intérêt spécifié par PsyStat et la dynamique de la relation patient-intervenant peut alors conduire à postposer, oublier ou ignorer les obligations de recueil. Par ailleurs, chercher à s'enquérir de situations ou d'états qui ne relèvent pas directement des circonstances cliniques présentes pourrait, pour certains, interférer avec le processus thérapeutique, entraînant dès lors quelques réticences et un moindre intérêt pour l'exhaustivité des données recueillies.

En outre, ces données introduisent l'idée que les problématiques des patients peuvent s'inscrire dans un cadre social donné. Cette appréhension de la patientèle sous un angle collectif peut entrer en conflit avec l'idée d'un « cas par cas », conduire à mettre en avant le côté réducteur des informations à recueillir, à contester la possibilité, pourtant documentée, de voir des caractéristiques sociales, propres à certains segments de patientèles, peser, de façon plus ou moins prononcée, sur les dynamiques cliniques. Ainsi, le déterminisme relatif qui pourrait se déduire d'une approche collective de la patientèle peut être soit ignoré, volontairement ou non, soit méconnu, soit inversement mis en avant pour souligner les difficultés qui peuvent se surajouter au travail thérapeutique.

Les pesanteurs administratives du recueil, les oublis, les hésitations ou les réticences cliniques peuvent donc conduire à une baisse dans le nombre d'informations collectées, soit que le formulaire n'est tout simplement pas complété, soit qu'il l'est imparfaitement, laissant des lacunes dans l'information. La tâche, souvent dévolue aux secrétaires, de relancer les cliniciens pour obtenir les informations manquantes est peu valorisée et souvent décourageante.

L'analyse des données recueillies peut aussi conduire à ce que soient mis en évidence des phénomènes qui ne correspondent pas, ou pas complètement, à la représentation que se font les cliniciens de leurs pratiques. Peut s'ensuivre le sentiment douloureux chez certains que ces pratiques puissent être, un tant soit peu, remises en question sur base des données recueillies, conduisant à un désinvestissement et à un désintérêt quant à la qualité de l'information recueillie.

Enfin, l'obligation de réaliser un recueil de données est attestée par le décret qui organise la reconnaissance et la subvention des SSM. Celui-ci fait état de données à collecter et à transmettre à la CocoF. Cette dernière avait confié à la FSSMB la tâche de définir le contenu de ce recueil et les variables retenues ont été considérées comme celles qui devaient être transmises à l'administration. Malheureusement aucun décret complémentaire n'a confirmé officiellement ce choix. Dès lors certaines équipes ont utilisé ce prétexte, soit pour ne pas compléter le recueil, puisque les données à recueillir n'ont pas été officiellement confirmées, soit pour ne compléter que quelques données qui les intéressent.

Ainsi, le nombre d'équipes « enfants et adolescents » pour lesquels aucune donnée PsyStat n'est disponible est passé de 2 en 2014 et 2015, à 3 en 2016 et 2017 et à 4 en 2018. On notera qu'en 2015 et 2016, une équipe, différente chaque année, avait complété moins de 50 % des données PsyStat alors qu'en 2018 c'est le cas de deux équipes. Enfin en 2014, une équipe avait rencontré des problèmes informatiques qui ne lui avait plus permis d'accéder à ses données PsyStat.

Parmi les équipes « adultes », deux ne complètent pas leurs données PsyStat en 2014 et 2015, 3 en 2016 et 2017 et 5 en 2018. En 2016 et 2017, une équipe avait complété moins de 50 % des données PsyStat.

Ces différents phénomènes ont conduit à une augmentation plus ou moins importantes, selon les variables et les équipes, des données manquantes, situation qui multiplie les sources de biais et rend l'analyse des données d'autant plus malaisée.

Des analyses systématiques, réalisées les années précédentes, ont permis de mettre en évidence que si des biais sont possibles ils restent identifiables et qu'il paraît donc possible d'en tenir compte. Par ailleurs, la relative stabilité des résultats d'une année sur l'autre indique que les données ne sont pas complétées de manière complètement aléatoire mais qu'elles présentent, au contraire, une continuité au cours du temps. En outre, en comparant les résultats obtenus avec des données de population bruxelloise disponibles, on a pu constater que les résultats globaux étaient cohérents par rapport à ces données de population. De même,

Ces biais possibles imposent cependant de pousser le plus loin possible l'analyse des données manquantes, de façon à pouvoir cerner au mieux l'univers auquel peuvent être référées les données disponibles, et impliquent de rester très attentifs aux résultats obtenus.

On rappellera toutefois que quatre variables (sexe, âge, région et commune de résidence) ne sont pas recueillies dans PsyStat mais dans Champollion, à l'ouverture du dossier. Ainsi, pour les patients nouvellement inscrits, même lorsque PsyStat n'est pas complété, ces informations peuvent être disponibles, partiellement ou en totalité, en fonction de la rigueur avec laquelle sont tenus les dossiers. Ces données sont par ailleurs des données administratives que tout service recevant des patients va, sauf exception, collecter. Elles sont donc aussi disponibles pour plusieurs SSM possédant leur logiciel propre.

3.1. Nouveaux dossiers « Enfants » et « adolescents »

Globalement, les nouveaux dossiers « enfants et adolescents » représentent 30,2 % de tous les nouveaux dossiers ouverts en 2018 dans 21 équipes (32,3 % pour 19 équipes en 2017 ; 31,4 % pour 19 équipes en 2016 ; 28,7 pour 20 équipes en 2015 ; 29,2 % pour 20 équipes en 2014).

La table 3.1., page suivante, montre, pour chaque SSM, les nombres de patients « enfants et adolescents » pour lesquels un dossier a été ouvert et les nombres et proportions de formulaires PsyStat dont les données socio-démographiques ont été complétées ou non. Cela n'exclut, bien entendu, pas le fait que, dans les dossiers complétés, des données puissent être manquantes. Il s'agit plutôt ici de voir a priori quels sont les SSM dont les données doivent faire l'objet d'un traitement attentif avant de pouvoir utiliser leurs données dans des analyses et ceux qui doivent être exclus d'emblée de ces dernières. Au total, 21 équipes ont reçu des enfants et des adolescents en 2018 (19 en 2017 et 2016 ; 20 en 2015 et 2014). Dans quatre d'entre-elles (3 en 2017 et 2016 ; 2 en 2015 et 2014) aucun PsyStat n'a été complété ou n'a plus été accessible (1 en 2014) . Dans une équipe, la proportion de données manquantes est supérieure à 50 % (aucune en 2017, 1 en 2016 et 2015 ; aucune en 2014) et dans une dernière équipe, la proportion de données manquantes atteint 40 % pour les 10-14 ans et 81 % pour les 15-19 ans. Compte tenu du fait que les données discutées dans les chapitres suivants sont toujours agrégées pour l'âge, les relatives à ce SSM n'ont donc pas été considérées dans les analyses. Au total, ce sont donc 15 équipes pour lesquelles des données de PsyStat sont disponibles (16 en 2017 ; 15 en 2016 ; 17 en 2015 ; 16 en 2014) et le taux moyen de complétion des formulaires PsyStat est, pour ces 16 équipes, de 82,5 % (86,4 % en 2017 ; 86,5 % en 2016 ; 86,3 % en 2015 ; 93,7 % en 2014).

Pour 5 des 15 équipes, la proportion de PsyStat non complétés est inférieure à 5 % (6 sur 16 en 2017 ; 5 sur 15 en 2016 ; 7 sur 17 en 2015 ; 6 sur 16 en 2014), pour 1 équipe elle est comprise entre 5 et 9 % (aucune en 2017 ; 2 en 2016 et 2015 ; 6 en 2014), pour 2 équipes elle est comprise entre 10 et 19 % (5 en 2017 ; 4 en 2016 ; 2 en 2015 et 2014), pour 5 équipes elle est supérieure à 20 % (2 en 2017 ; 4 en 2016 ; 1 en 2015 et 2014) et pour 2 équipes cette proportion est supérieure à 25 % (3 en 2017 ; aucune en 2016 ; 5 en 2015 ; 1 en 2014). La moyenne de PsyStat non complétés, pour les 15 équipes, est de 17,5 % (13,6 % pour 16 équipes en 2017 ; 13,5 % pour 15 équipes en 2016 ; 13,7 % pour 17 équipes en 2015 ; 11,2 % pour 16 équipes en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 40,7 % (0 et 32,5 % en 2017 ; 0 et 24,8 % en 2016). Dans 7 équipes cette proportion de PsyStat non complétés est supérieure à la moyenne (6 sur 16 en 2017 ; 7 sur 15 en 2016 ; 6 en 2015 ; 4 en 2014).

La comparaison des données des 3 dernières années fait donc apparaître une tendance à l'augmentation des formulaires PsyStat manquants, globalement et dans plusieurs équipes. Ce qui peut devenir problématique si cette tendance se poursuit dans le futur.

Il faut ici rappeler aussi que les formulaires PsyStat peuvent ne pas avoir été complétés pour toutes leurs variables. Ainsi, pour certaines variables particulières, les proportions de réponses peuvent être bien inférieures à la proportion globale de PsyStat complétés. Les difficultés que cela entraîne pour avoir un traitement pertinent des données peuvent s'annoncer rapidement.

Dans la pratique, pour chacune des variables considérées, nous avons exclu des analyses tout SSM pour lequel la somme des proportions des PsyStat non complétés et des données manquantes représentait plus de 50 % de la patientèle du SSM. Il est clair que travailler avec des taux de réponses de l'ordre de 50 % peut entraîner des questionnements sur la validité des résultats obtenus. Pour nous assurer du caractère aléatoire des données manquantes, nous avons mené, au fil des ans, de multiples tests sur les données des équipes, comme sur celles de sous-ensembles de SSM et sur les données d'ensemble. Le caractère aléatoire des données manquantes nous a paru confirmé. Ce qui veut dire que même avec 50 % de données manquantes dans une équipe une année, les résultats sont comparables avec ceux d'années antérieures. Reste qu'une grande attention doit être portée à cette question des données manquantes et que ces dernières imposent une grande prudence dans l'interprétation de résultats.

3.1. PSYSTAT COMPLETE & NON COMPLETE : NOUVEAUX DOSSIERS ENFANTS ET ADOLESCENTS EN 2018

		complété	non complété	nombre total de patients
Anais	N	11	0	11
	%	100,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	50	2	52
	%	96,15	3,85	100,00
CdG Etterbeek ¹	N	65	5	70
	%	92,86	7,14	100,00
CdG Ixelles (Adultes)			<i>Equipe "Adultes"</i>	
CdG Ixelles (Enfants)	N	51	4	55
	%	92,73	7,27	100,00
Chap. aux Champs ^A	N	0	671	671
	%	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	16	11	27
	%	59,26	40,74	100,00
D'ici et d'ailleurs ^B	N	18	19	37
	%	48,65	51,35	100,00
Free clinic			<i>Equipe "Adultes"</i>	
L'Adret ²	N	97	0	97
	%	100,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	99	31	130
	%	76,15	23,85	100,00
Le Chien Vert ^A	N	0	75	75
	%	0,00	100,00	100,00
Le Grès ³	N	81	19	100
	%	81,00	19,00	100,00
Le Méridien ^A	N	0	105	105
	%	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	79	29	108
	%	73,15	26,85	100,00
Le Sas	N	62	20	82
	%	75,61	24,39	100,00
Le Wops	N	63	18	81
	%	77,78	22,22	100,00
Nouv. C. Primavera			<i>Equipe "Adultes"</i>	
Psycho-Etterbeek	N	21	0	21
	%	100,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	58	15	73
	%	79,45	20,55	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)			<i>Equipe "Adultes"</i>	
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	91	91
	%	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	54	2	56
	%	96,43	3,57	100,00
SSM ULB (Guidance) ^A	N	74	11	85
	%	87,06	12,94	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)			<i>Equipe "Adultes"</i>	
SSM ULB (Plaine) ^A	N	151	43	194
	%	77,84	22,16	100,00
Ulysse ⁴			<i>Equipe "Adultes"</i>	
Total 15 équipes	N	967	205	1 172
	%	82,51	17,49	100,00
Total 21 équipes	N	1 050	1 171	2 221
	%	47,28	52,72	100,00

¹ Au CdG Etterbeek les données PsyStat sont manquantes pour près de 43% des 10-14 ans et pour près de 81 % des 15-19 ans
Ces proportions ne se distribuent pas de façon égale entre les thérapeutes.
La représentativité des résultats pour les 10-14 ans est incertaine (sauf confirmation via un contrôle basé sur les résultats des années précédentes)
Celle pour les 15-19 ans est nulle.
Pour que les données présentées conservent un sens, nous avons choisi que les résultats rapportés ici ne concernent que les enfants de 0 à 9 ans nouvellement inscrits en 2018.

² les 97 enfants et adolescents incluent 18 patients de l'équipe "Inclusion".

³ les données des 23 dossiers de l'équipe "Famille-Enfants-Justice", sont trop incomplètes pour être prises en compte

⁴ les 15 patients "enfants et adolescents" ne sont pas distingués dans les données du SSM Ulysse et sont repris dans les patients "adultes"

^A version propre de Psystat

^B recueil de données spécifique

3.1.1. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Genre

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont alors disponibles pour 20 équipes (19 en 2017 ; 20 en 2016, 2015 et 2014)

La proportion de **données inconnues** est de 1,6 % (1,8 % en 2017 ; 2,4 % en 2016 et 2015 ; 2,3 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 8,3 % (0 et 14 % en 2017 ; 0 et 16,8 % en 2016 ; 0 et 29,3 % en 2015 ; 0 et 28,3 % en 2014). On peut s'étonner de cette dernière proportion dans la mesure où il s'agit des dossiers de l'année et que ce type d'information est, normalement, très facilement disponible, reste qu'au fil des ans, les proportions de données manquantes tendent à diminuer progressivement.

Comme cela se rencontre habituellement dans les patientèles « enfants », les **garçons** sont sur-représentés se retrouvant à hauteur (en données ajustées) de 55,5 % dans la patientèle « enfants et adolescents » (54,4 % en 2017 ; 57,6 % en 2016 ; 57,1 % en 2015 ; 57,8 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 23,8 % et 70,4 % (41,9 et 75,8 % en 2017 ; 48,3 et 71,4 % en 2016 ; 46,7 et 66,2 % en 2015 ; 43,8 et 72,7 % en 2014). Cette proportion de 23,8 % se retrouve dans un SSM « adultes » qui reçoit des adolescents, parmi lesquels les jeunes consultantes sont beaucoup plus représentées. Si l'on ne prend pas ce SSM en compte, la proportion la plus faible de garçons dans une patientèle est alors de 45,9 %, proportion plus en phase avec les données des années précédentes.

Cette proportion de garçons peut varier d'une année sur l'autre. En 2017 elle a été inférieure à 50 % dans 6 équipes (5 en 2017 ; 3 en 2016 ; 2 en 2015 ; 4 en 2014), 7 en comptant le SSM que nous venons d'évoquer. Cela peut surprendre alors que la sur-représentation des garçons est connue chez les jeunes consultants. A l'adolescence, la distribution des genres évolue et habituellement la proportion de filles tend à égaler celle des garçons ou la dépasse. On peut donc imaginer que les équipes où les proportions de garçons sont les plus faibles sont aussi celles chez qui les proportions d'adolescents sont les plus importantes. Or, lorsque l'on associe les données de genre aux données d'âge, on se rend compte que cela n'est pas nécessairement le cas. Au fil des années, les résultats sont variés, hétérogènes. Il est donc possible que l'on se trouve face à des variations temporaires, aléatoires, d'un phénomène connu. Autre hypothèse, la sur-représentation des garçons chez les jeunes consultants pourrait connaître une diminution progressive. Celle-ci pourrait cependant être difficile à percevoir car s'inscrivant dans des processus chaotiques, des changements contingents apparaissant ici ou là puis semblant s'évanouir pour réapparaître sous une forme plus prononcée ou un peu différente ailleurs et plus tard.

3.1.1. Genre des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018					
		Féminin	Masculin	Inconnu	Total
Anaïs	N	7	4	0	11
	%	63,64	36,36	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	28	24	0	52
	%	53,85	46,15	0,00	100,00
<i>CdG Etterbeek ¹</i>	<i>N</i>	<i>30</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>70</i>
	<i>%</i>	<i>42,86</i>	<i>57,14</i>	<i>0,00</i>	<i>100,00</i>
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
CdG Ixelles (Enfants)	N	21	34	0	55
	%	38,18	61,82	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	287	379	5	671
	%	42,77	56,48	0,75	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	8	19	0	27
	%	29,63	70,37	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	16	21	0	37
	%	43,24	56,76	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
L'Adret	N	32	65	0	97
	%	32,99	67,01	0,00	100,00
La Gerbe	N	45	82	3	130
	%	34,62	63,08	2,31	100,00
Le Chien Vert	N	38	36	1	75
	%	50,67	48,00	1,33	100,00
Le Grès	N	53	45	2	100
	%	53,00	45,00	2,00	100,00
Le Méridien	N	43	60	2	105
	%	40,95	57,14	1,90	100,00
Le Norois	N	49	50	9	108
	%	45,37	46,30	8,33	100,00
Le Sas	N	30	50	2	82
	%	36,59	60,98	2,44	100,00
Le Wops	N	42	39	0	81
	%	51,85	48,15	0,00	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
Psycho-Etterbeek	N	16	5	0	21
	%	76,19	23,81	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	25	47	1	73
	%	34,25	64,38	1,37	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	47	38	6	91
	%	51,65	41,76	6,59	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	18	38	0	56
	%	32,14	67,86	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	42	43	0	85
	%	49,41	50,59	0,00	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
SSM ULB (Plaine)	N	96	95	3	194
	%	49,48	48,97	1,55	100,00
<i>Ulysse</i>		<i>Equipe *Adultes*</i>			
Total 20 équipes	N	943	1 174	34	2 151
	%	43,84	54,58	1,58	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.1.2. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Classes d'âge

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 19 équipes (19 équipes en 2017 ; 20 en 2016). Les données de 2 autres équipes n'ont pas été prises en compte : dans l'une la proportion de données inconnues est supérieure à 60 % et dans l'autre, les données manquantes importantes chez les 10-14 ans et plus encore chez les 15-19 ans, rendant l'agrégation des résultats de cette équipe avec ceux des 19 autres impossible.

Pour permettre une comparaison avec les données de population, l'âge retenu est celui au 31 décembre de l'année examinée. Il ne s'agit donc pas exactement de l'âge au moment de l'ouverture du dossier mais la différence est de peu d'importance.

La proportion de **données « inconnues »** est de 6,6 % (5,9 % en 2017 ; 6,6 % en 2016 ; 5,5 % en 2015 ; 8,5 % en 2014).

L'**âge moyen** des nouveaux patients est de 10 ans 9 mois (11 ans 1 mois en 2017 ; 10 ans 6 mois en 2016 ; 10 ans 7 mois en 2015 ; 10 ans 5 mois en 2014), variant entre des extrêmes de 7 ans 6 mois et 13 ans 2 mois (8 ans 1 mois et 14 ans 3 mois en 2017). L'âge moyen des patients des SSM « Ville », 9 ans 7 mois, est significativement inférieur à celui des SSM « Campus » qui est de 12 ans 4 mois (en 2017 : SSM « Ville » : 10 ans 1 mois ; SSM « Campus » : 12 ans 10 mois)

La proportion (ajustée) des nouveaux cas les plus jeunes (**0-4 ans**) est de 13,1 % (11,3 % en 2017 ; 13,4 % en 2016 ; 12,6 % en 2015 ; 13,8 % en 2014) et varie entre des extrêmes de 4 et 25,8 % (0 et 33,3 % en 2017 ; 0 et 31,9 % en 2016 ; 0 et 29 % en 2015 ; 2,1 et 33,3 % en 2014).

La proportion de la classe d'âge **5-9 ans**, associée aux premières années à l'école primaire est de 31,7 % (32,5 % en 2017 ; 33,9 % en 2016 ; 34 % en 2015 ; 36,5 % en 2014), se situant entre des extrêmes de 19,1 et 45,5 % (13,8 et 47,2 % en 2017 ; 19,7 % et 50,6 % en 2016 ; 16,1 et 54,3 % en 2015 ; 9,1 et 52 % en 2014).

La proportion des **10-14 ans** est de 29,2 % (28,2 % en 2017 ; 28,9 % en 2016 ; 29,1 % en 2015 ; 24,6 % en 2014) variant entre des valeurs extrêmes de 17,1 et 37,8 % (15,6 % et 39 % en 2017 ; 12,8 % et 45,5 % en 2016 ; 11,1 et 38,3 % en 2015 ; 0 et 37,5 % en 2014).

Les **15-19 ans** se retrouvent en proportion de 21,6 % (22,4 % en 2017 ; 20,1 % en 2016 ; 21,8 % en 2015 ; 20,7 % en 2014) entre des extrêmes de 5,4 et 37,2 % (6,5 et 32,6 % en 2017 ; 2,9 et 47,1 % en 2016 ; 3,6 et 43,3 % en 2015 ; 9,1 et 43,3 % en 2014)

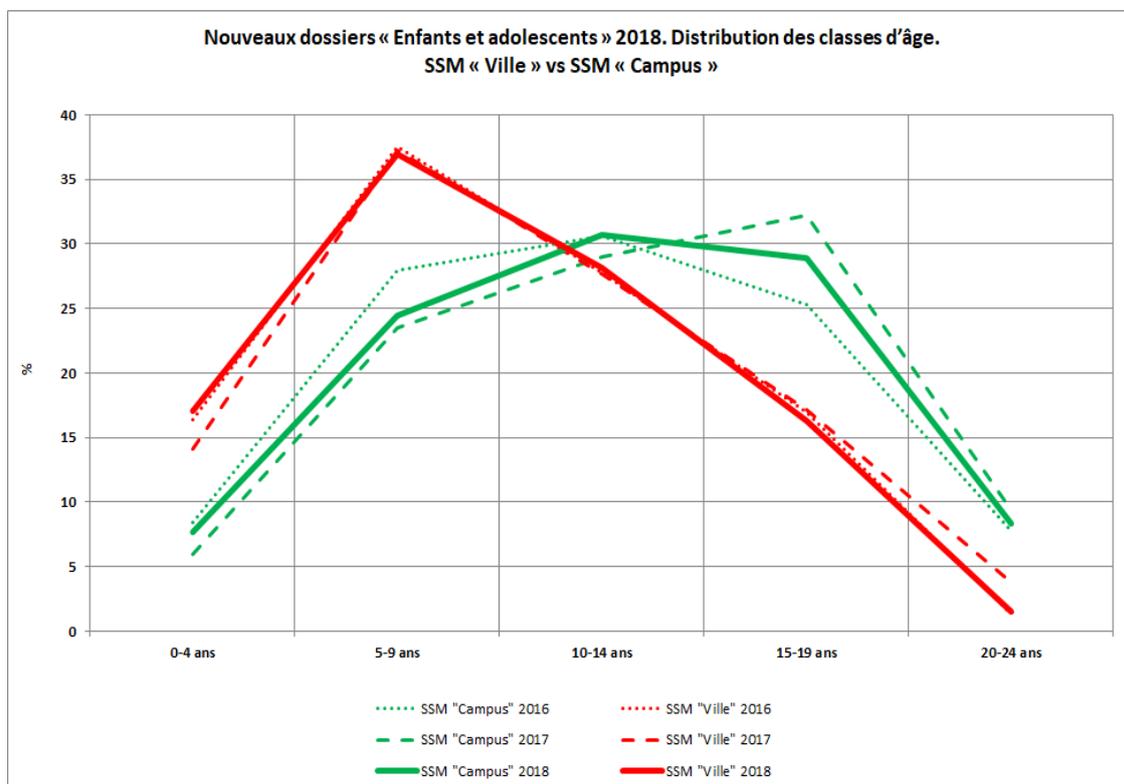
Enfin, une tranche d'âge des **20 ans et plus** subsiste dans cette patientèle. Il s'agit de jeunes adultes, au sens civil du terme, présentant encore des problématiques de type adolescentes. En 2018 cette catégorie de patients se retrouvait en proportion (ajustée) de 4,4% (5,8 % en 2017 ; 3,8 % en 2016 ; 3,1 en en 2015 ; 4,5 % en 2014), entre des extrêmes de 0 et 8,6 % (0 et 24,6 % en 2017 ; 1,1 et 8,2 % en 2016 ; 0 et 10,4 % ; 0 et 8,3 % en 2014). Huit équipes sur 19 ne relèvent pas de 20-24 ans dans leur patientèle adolescente (5 en 2017 ; 8 en 2016 ; 11 en 2015 ; 9 en 2014). Par contre, dans les deux équipes universitaires qui ont développé une spécialisation en direction de l'adolescence cette classe d'âge se retrouve à hauteur de 7,5 et 8,6 % (8 à 13 % en 2017 ; 5 à 8 % en 2016 ; 6 et 10 % en 2015 ; 8,2 % dans une seule équipe en 2014).

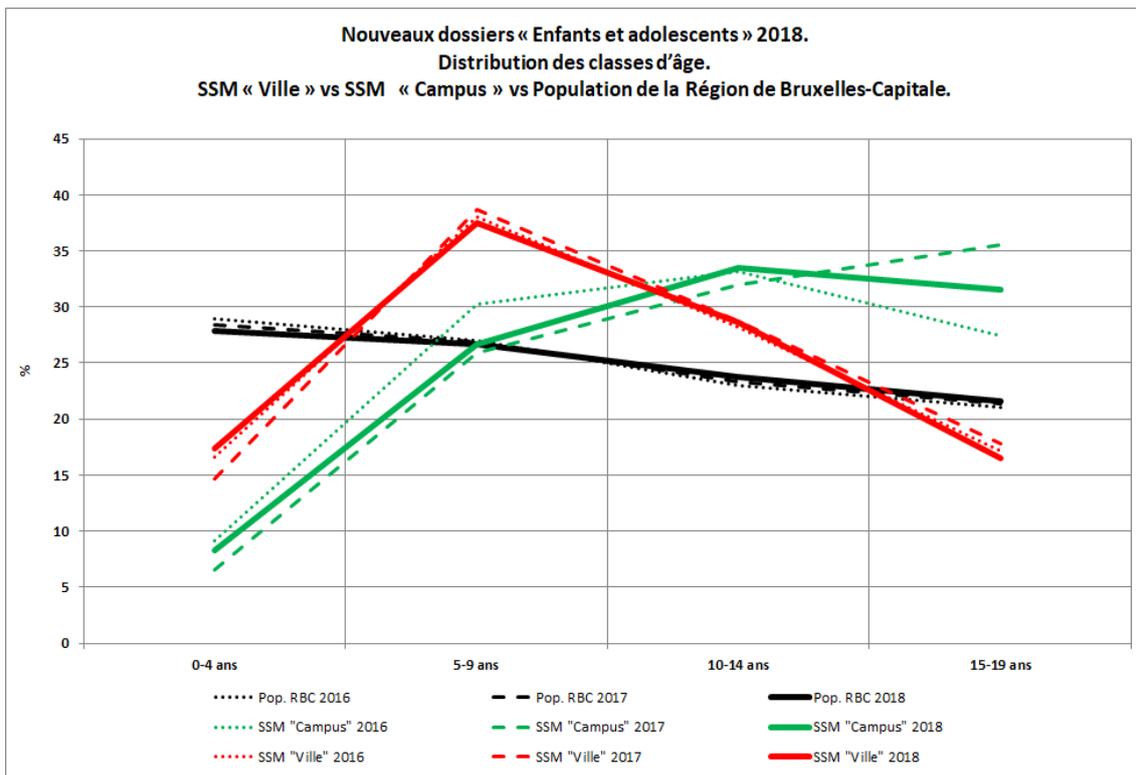
Les écarts importants entre les valeurs extrêmes qui se retrouvent dans chaque classe d'âge peuvent traduire une certaine « spécialisation » des équipes autour d'une classe d'âge ou leur polarisation autour des plus jeunes (0-9 ans) ou des pré-adolescents et adolescents (10-19 ans). Il faut cependant mettre ce fait en relation avec la distribution des classes d'âge dans la population d'enfants et d'adolescents qui résident dans la commune où est installé le SSM et dans les communes voisines. Une « spécialisation » pourrait n'être que le reflet d'une caractéristique du quartier et de la demande spécifique qu'elle engendre.

Le premier graphique, de la page suivante, compare la distribution des classes d'âge que l'on trouve pour l'ensemble des SSM « Ville » à celle que l'on observe dans les SSM « Campus ». Nous avons ajouté les données des années 2016 et 2017 pour faire apparaître les évolutions qui peuvent avoir lieu à court terme et qui sont sensibles dans les deux SSM installés sur un campus. S'agissant dans ce cas de seulement deux SSM, cette plus grande variabilité n'est pas surprenante. Les distributions annuelles des SSM « Ville », agrègent les données de 17 équipes, réduisant fortement les possibles variabilités plus marquées au niveau d'une équipe ou d'un nombre réduit d'équipes.

Le second graphique compare les distributions annuelles des classes d'âge dans les mêmes deux catégories de SSM à celles observées pour la région bruxelloise (IBSA 2017, 2018 et 2019). Il n'a pas été tenu compte de la classe d'âge 20-24 ans. En effet les patients de cette classe d'âge se répartissent inégalement, selon les SSM, entre les patientèles « enfants et adolescents », dans le cas de processus de séparation/individuation problématique chez un jeune adulte, et « adultes » lorsque que ce processus semble avoir été mené à terme et que ce sont d'autres problématiques qui sont en jeu. Compte tenu de

cette partition inégale entre les deux catégories d'équipes, une comparaison avec la population bruxelloise qui prendrait en compte cette dernière classe d'âge aurait peu de sens.





La comparaison fait clairement apparaître la sous-représentation des 0-4 ans dans les patientèle des deux types de SSM. Dans les SSM « Ville », la sur-représentation des 5-9 ans est particulièrement manifeste, celle des 10-14 ans est indéniable mais moins forte, alors que les 15-19 ans sont sous-représentés dans ces SSM. Dans les SSM « Campus », la classe d'âge des 5-9 ans est, en 2017 et 2018, représentative de la population bruxelloise, après avoir été légèrement sur-représentée en 2016. Par contre, les 10-14 ans et les 15-19 ans sont très nettement sur-représentés dans ces services. De façon identique au cours des trois années pour les 10-14 ans, de façon plus variable mais toujours nette pour les 15-19 ans.

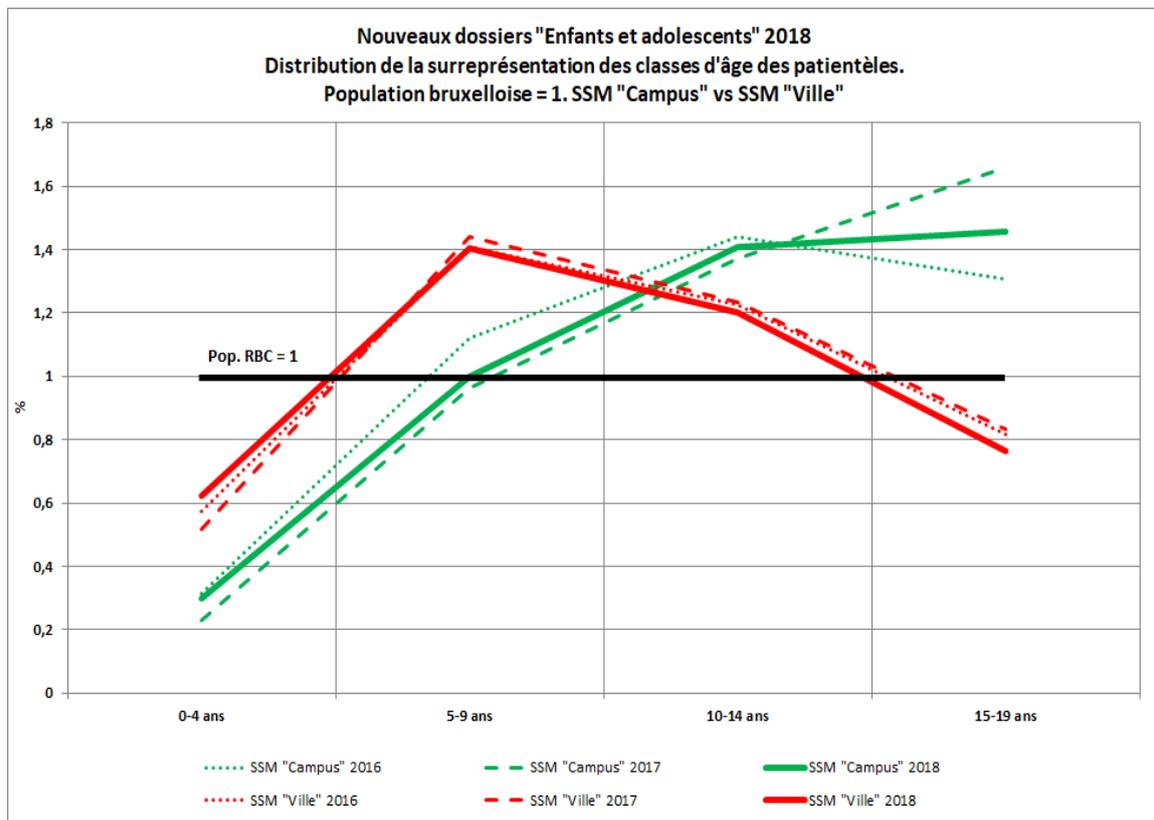
Le dernier graphique, page suivante, standardise les classes d'âge dans la population bruxelloise. En prenant comme référence la proportion de chacune des classes d'âge dans la population (et donc en lui attribuant la valeur 1), elle permet de mesurer la sous- ou la sur-représentation de ces mêmes classes d'âge dans la patientèle.

On observe ainsi que, en 2018, pour 1 enfant de 0-4 ans dans la population bruxelloise, a 0,62 enfant de la même classe d'âge dans la patientèle de l'ensemble des SSM « Ville » considérés dans cette analyse. Autrement dit, la sous-représentation de cette classe d'âge, dans l'ensemble des SSM de cette catégorie, est de -38 %. Par contre, les 5-9 ans y sont sur-représentés à hauteur de 40,6 % et les 10-14 ans à hauteur de 20,4 %. Enfin, les 15-19 ans y sont, à l'inverse, sous-représentés, à hauteur de -23,6 %. Les variations annuelles se situent, selon les classes d'âge entre des extrêmes de 3 et 10,5 %.

Dans les SSM « Campus », la sous-représentation des 0-4 ans est très importante, de l'ordre de – 70,1 %. Les 5-9 ans y sont, en 2018, parfaitement représentatifs de la proportion qu'ils occupent dans la population bruxelloise jeune. Par contre, les 10-14 ans sont sur-représentés dans ces SSM à hauteur de 40,8 % et les 15-19 ans à hauteur de 45,6 %. Les variations annuelles sont beaucoup plus marquées mais ce phénomène est essentiellement dû au fait que seuls deux SSM entre dans cette catégorie.

Compte tenu des différences sensibles de distribution des classes d'âge dans leurs patientèles respectives, il paraît concevable d'en inférer que les problématiques rencontrées dans les SSM « Campus » et les SSM « Ville » doivent, pour une large part, présenter des différences significatives.

Les différences de proportions avec la population bruxelloise incitent aussi à la prudence quant à la généralisation, à l'ensemble de populations, de constats tirés à partir de patientèles consultantes.



3.1.2. Age des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Classes d'âge de 5 ans								
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	19%	Total
Anais	N	0	1	0	3	0	7	11
	%	0,00	9,09	0,00	27,27	0,00	63,64	100,00
CdG Champ Couronne	N	12	21	11	7	0	1	52
	%	23,08	40,38	21,15	13,46	0,00	1,92	100,00
CdG Etterbeek¹	N	23	47	0	0	0	0	70
	%	32,86	67,14	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>							
CdG Ixelles (Enfants)	N	12	22	9	6	0	6	55
	%	21,82	40,00	16,36	10,91	0,00	10,91	100,00
Chap. aux Champs	N	58	164	200	172	56	21	671
	%	8,64	24,44	29,81	25,63	8,35	3,13	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1	10	9	5	0	2	27
	%	3,70	37,04	33,33	18,52	0,00	7,41	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	13	11	8	3	0	2	37
	%	35,14	29,73	21,62	8,11	0,00	5,41	100,00
Free clinic	<i>Equipe "Adultes"</i>							
L'Adret	N	25	34	24	11	3	0	97
	%	25,77	35,05	24,74	11,34	3,09	0,00	100,00
La Gerbe	N	24	39	39	17	1	10	130
	%	18,46	30,00	30,00	13,08	0,77	7,69	100,00
Le Chien Vert	N	4	20	19	18	2	12	75
	%	5,33	26,67	25,33	24,00	2,67	16,00	100,00
Le Grès	N	17	32	24	14	2	11	100
	%	17,00	32,00	24,00	14,00	2,00	11,00	100,00
Le Méridien	N	8	34	29	20	3	11	105
	%	7,62	32,38	27,62	19,05	2,86	10,48	100,00
Le Norois	N	5	34	25	17	0	27	108
	%	4,63	31,48	23,15	15,74	0,00	25,00	100,00
Le Sas	N	10	26	27	12	3	4	82
	%	12,20	31,71	32,93	14,63	3,66	4,88	100,00
Le Wops	N	10	28	28	7	1	7	81
	%	12,35	34,57	34,57	8,64	1,23	8,64	100,00
Nouv. C. Primavera	<i>Equipe "Adultes"</i>							
Psycho-Etterbeek	N	5	4	5	6	1	0	21
	%	23,81	19,05	23,81	28,57	4,76	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	12	22	12	22	2	3	73
	%	16,44	30,14	16,44	30,14	2,74	4,11	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>							
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	15	34	20	8	0	14	91
	%	16,48	37,36	21,98	8,79	0,00	15,38	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	14	25	13	3	0	1	56
	%	25,00	44,64	23,21	5,36	0,00	1,79	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	11	33	25	13	0	3	85
	%	12,94	38,82	29,41	15,29	0,00	3,53	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	<i>Equipe "Adultes"</i>							
SSM ULB (Plaine)	N	6	41	57	70	14	6	194
	%	3,09	21,13	29,38	36,08	7,22	3,09	100,00
Ulysse	<i>Equipe "Adultes"</i>							
Total 19 équipes	N	262	634	584	431	88	141	2 140
	%	12,24	29,63	27,29	20,14	4,11	6,59	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.1.3. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Région de résidence

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont disponibles pour 20 équipes (19 en 2017, 20 en 2016, 2015 et 2014).

Le taux moyen de **données « inconnues »** est de 6,9 % (6 % en 2017 ; 7,1 % en 2016 ; 6% en 2015 et 2014), variant entre des valeurs extrêmes de 0 et 27,8 % (0 à 22 % en 2017 ; 0 à 26,3 % en 2016 ; 0 à 29,3 % en 2015 ; 0 à 33,7 % en 2014). Ce taux est supérieur à 10% dans 4 équipes (3 en 2017 ; 5 en 2016 ; 7 en 2015 ; 4 en 2014).

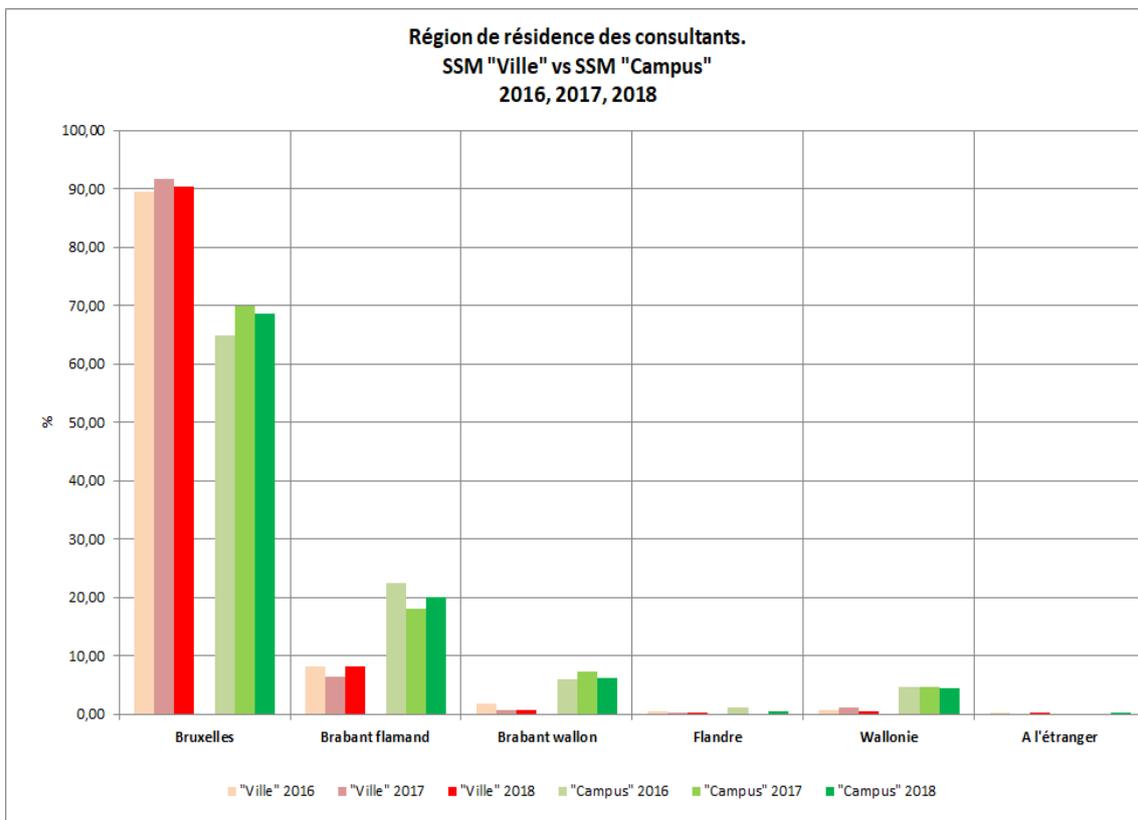
La proportion, ajustée, de jeunes **patients résidant dans la région bruxelloise** est de 81,7 % (84,8 % en 2017 ; 80,8 % en 2016 ; 80,9 % en 2015 ; 78,9 % en 2014), variant entre des extrêmes de 67,1 et 100 % (68,6 et 98,1 % en 2017 ; 46,7 % et 98,5 % en 2016 ; 63,6 et 99,1 % en 2015 ; 63,6 et 96,4 % en 2014). Cependant, lorsque l'on ne considère que les SSM « Ville », la proportion de patients habitants la région de Bruxelles-capitale passe à 90,3 % (91,7 % en 2017 ; 89,5 % en 2016 ; 91,7 % en 2015 ; 89,9 % en 2014), variant entre des extrêmes de 74,6 et 100 % (78,2 et 98,1 % en 2017 ; 46,7 % et 98,5 % en 2016 ; 73,3 et 99,1 % en 2015 ; 71,4 et 96,2 % en 2014). Dans les SSM « Campus », en moyenne, 68,6 % des jeunes patients réside à Bruxelles,, cette proportion étant, respectivement, de 67,1 et 75,7 % pour chacun des deux SSM concernés.

Le **Brabant flamand** est représenté par 12,8 % des jeunes patients (10,4 % en 2017 ; 13,1 % en 2016 ; 12,7 % en 2015 ; 12,8 % en 2014) et cette proportion varie entre des extrêmes de 0 et 22,4 % (0 et 19,9 % en 2017 ; 0 et 46,7 % en 2016 ; 0 et 24,6 % en 2015 ; 0 et 36,4 % en 2014). Dans les SSM « Ville », la proportion des patients habitant le Brabant flamand est de 8,1 % (6,4 % en 2017 ; 5,8 % en 2016 et 2015 ; 8,4 % en 2014) et de 20 % dans les SSM « Campus » (18 % en 2017 ; 22,4 % en 2016 ; 23,0 % en 2015 ; 18,3 % en 2014)

Le **Brabant wallon** envoie vers les SSM CoCoF 2,9 % du total des jeunes patients (2,9 % en 2017 ; 3,1 % en 2016 ; 3,3 % en 2015 ; 4,4 % en 2014), proportion qui varie entre des extrêmes de 0 et 6,7 % (0 et 7,1 % en 2017 ; 0 et 6,3 % en 2016 ; 0 et 7,2 % en 2015 ; 0 et 9,5 % en 2014). Dans les SSM « Ville », la proportion des patients habitant le Brabant wallon est de 0,7 % (0,7 % en 2017 ; 1,3 % en 2016 ; 0,6 % en 2015 ; 0,8 % en 2014) mais 12 équipes n'ont reçu aucun patient résidant dans cette province en 2018 (11 en 2017 ; 9 en 2016 ; 12 en 2015 ; 8 en 2014). Pour les 2 SSM « Campus », la proportion d'habitants de cette province est de 6,2 % (7,3 % en 2017 ; 6,1 % en 2016 ; 7,2 % en 2015 ; 9,1 % en 2014).

Avoir une autre province comme lieu de résidence se retrouve chez 2,5 % des jeunes patients (2,8 % en 2017 et 2016 ; 3,1 % en 2015 et 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 3,6 % (0 et 5,5 % en 2017 ; 0 et 8,9 % en 2016 ; 0 et 26,3 % en 2015 ; 0 et 7,7 % en 2014). Dans les SSM « Ville », la proportion des patients habitant dans les autres provinces est de 0,8 % (1,2 % en 2017 et 2016 ; 2 % en 2015 ; 0,9 % en 2014), alors qu'elle est de 5 % dans les SSM « Campus » (4,7 % en 2017 ; 5,9 % en 2016 ; 4,8 % en 2015 ; 7,3 % en 2014).

Le caractère universitaire des deux SSM installé sur un campus a clairement un rôle d'attracteur pour certains segments de patientèles qui n'hésitent pas à y consulter alors que leur lieu de résidence en est distant. Il faut sans doute aussi voir là un effet de « consultation étudiante », soit des étudiants logeant à Bruxelles mais officiellement domiciliés en province. Les facilités de communication comme aussi l'absence de services adéquats à proximité du domicile peuvent sans doute expliquer le choix, pour des parents ou des jeunes résidant dans les deux Brabants ou en province, de venir consulter à Bruxelles. La part, dans les SSM « Ville » des patients résidant dans la Brabant flamand en est un plausible signe, qui fait apparaître aussi l'importance de la « proximité » pour les consultants de ces services.



3.1.3. Région de résidence des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018									
		Bruxelles	Brabant flamand	Brabant wallon	Flandre	Wallonie	A l'étranger	Its.	Tota
Anais	N	11	0	0	0	0	0	0	11
	%	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	47	4	0	0	0	0	1	52
	%	90,38	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	100,00
CdG Etterbeek¹	N	61	5	0	0	0	0	4	70
	%	87,14	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
CdG Ixelles (Enfants)	N	50	2	1	0	0	0	2	55
	%	90,91	3,64	1,82	0,00	0,00	0,00	3,64	100,00
Chap. aux Champs	N	440	139	44	3	30	0	15	671
	%	65,57	20,72	6,56	0,45	4,47	0,00	2,24	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	20	4	0	0	0	0	3	27
	%	74,07	14,81	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	35	1	1	0	0	0	0	37
	%	94,59	2,70	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
<i>Free clinic</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
L'Adret	N	90	6	0	1	0	0	0	97
	%	92,78	6,19	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	117	1	0	0	1	0	11	130
	%	90,00	0,77	0,00	0,00	0,77	0,00	8,46	100,00
Le Chien Vert	N	57	10	2	0	0	0	6	75
	%	76,00	13,33	2,67	0,00	0,00	0,00	8,00	100,00
Le Grès	N	91	4	2	0	0	0	3	100
	%	91,00	4,00	2,00	0,00	0,00	0,00	3,00	100,00
Le Méridien	N	98	3	0	0	1	1	2	105
	%	93,33	2,86	0,00	0,00	0,95	0,95	1,90	100,00
Le Norois	N	80	10	0	0	0	0	18	108
	%	74,07	9,26	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	100,00
Le Sas	N	66	13	0	0	1	0	2	82
	%	80,49	15,85	0,00	0,00	1,22	0,00	2,44	100,00
Le Wops	N	63	14	0	0	0	0	4	81
	%	77,78	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
Psycho-Etterbeek	N	18	2	1	0	0	0	0	21
	%	85,71	9,52	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	67	3	0	0	1	0	2	73
	%	91,78	4,11	0,00	0,00	1,37	0,00	2,74	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	50	15	0	0	2	0	24	91
	%	54,95	16,48	0,00	0,00	2,20	0,00	26,37	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	55	0	1	0	0	0	0	56
	%	98,21	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	75	6	0	2	1	0	1	85
	%	88,24	7,06	0,00	2,35	1,18	0,00	1,18	100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
SSM ULB (Plaine)	N	106	20	5	1	6	2	54	194
	%	54,64	10,31	2,58	0,52	3,09	1,03	27,84	100,00
<i>Ulysse</i>									
<i>Equipe *Adultes*</i>									
Total 20 équipes	N	1 636	257	57	7	43	3	148	2 151
	%	76,06	11,95	2,65	0,33	2,00	0,14	6,88	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.1.4. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Agglomération

bruxelloise : commune de résidence

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 21 équipes (19 en 2017 ; 20 en 2016).

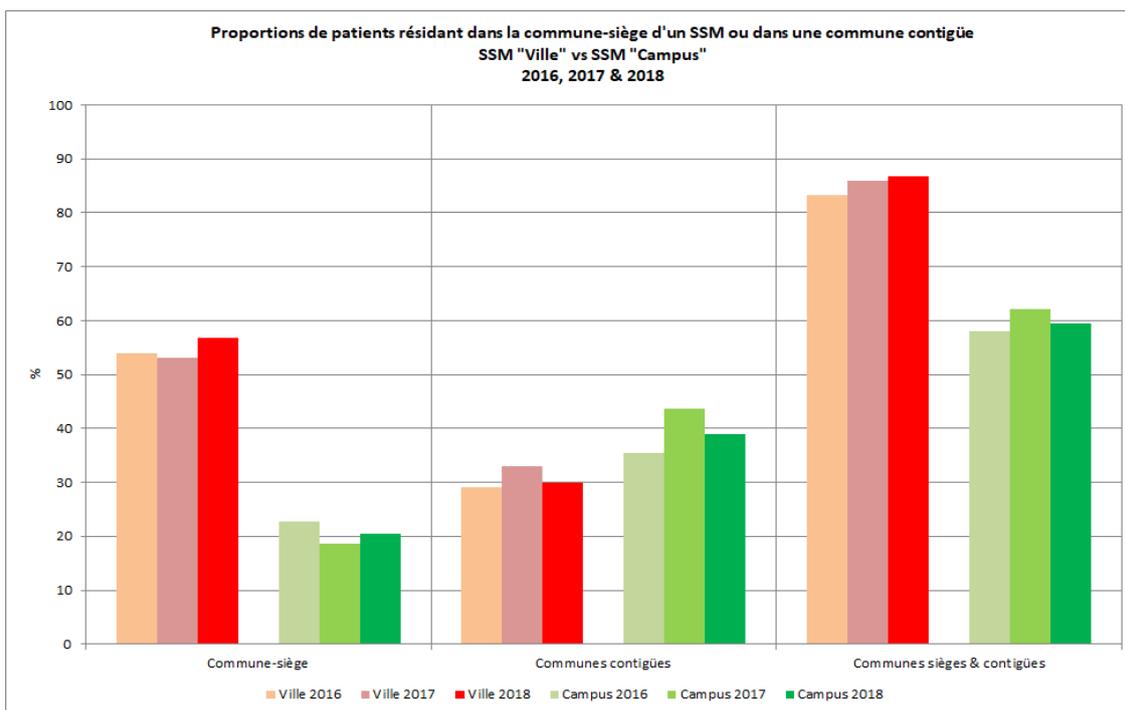
Comme le fait apparaître la table ci-dessous, au total, 77,6 % des patients bruxellois résident dans la commune où est installé le SSM ou dans une commune contigüe (79,2 % en 2017 ; 75,9 % en 2016), cette proportion variant de 54,7 à 100 % selon les équipes (54,1 à 97,2 % en 2017 ; 56,7 à 97,4 % en 2016).

Pourcentage de patients résidant dans la (les)					
	Commune	Commune(s)	Total	Total	Total
	du	bruxelloise(s)			
	SSM	contigüe(s)	2018	2017	2016
SSM ULB (Plaine)	16,04	38,68	54,72	54,12	67,14
CMP Serv. Soc. Juif	45,00	10,00	55,00	76,92	63,33
Psycho-Etterbeek ¹	44,44	11,11	55,56		71,43
Chap. aux Champs	21,59	39,09	60,68	63,95	56,70
Le Norois	27,50	35,00	62,50	77,27	67,09
SSM Saint-Gilles	41,79	22,39	64,18	81,08	76,56
SSM ULB (Guidance)	41,33	30,67	72,00	86,67	80,52
CdG Etterbeek	42,62	34,43	77,05	86,05	89,36
Le Chien Vert	70,18	8,77	78,95	77,78	64,47
Le Grès	47,25	32,97	80,22	78,87	87,06
L'Adret	45,56	36,67	82,22	80,00	86,59
D'ici et d'ailleurs	45,71	37,14	82,86	88,24	97,37
CdG Champ Couronne	36,17	46,81	82,98	88,10	81,82
Le Wops	53,97	30,16	84,13	92,50	85,33
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	62,00	24,00	86,00	84,21	93,75
CdG Ixelles (Enfants)	78,00	10,00	88,00	74,36	74,36
La Gerbe	81,20	10,26	91,45	97,16	96,97
Le Méridien	35,71	60,20	95,92	87,83	84,52
Le Sas	75,76	21,21	96,97	94,81	90,91
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	78,18	20,00	98,18	91,53	95,89
Anaïs	100,00	0,00	100,00		
SSM "campus"	20,51	39,01	59,52	62,24	58,10
SSM "ville"	56,79	29,91	86,70	85,89	83,15
Tous les SSM	44,68	32,95	77,63	79,24	75,85

Toutefois, la différence est importante entre SSM « Ville » et SSM « Campus ». Dans la patientèle des premiers, au total, 86,7 % des patients résident dans la commune où est installé le SSM où ils consultent (85,9 % en 2017 ; 83,2 % en 2016) alors que ce n'est le cas que de 59,5 % des patients des SSM « Campus » (62,2 % en 2017 ; 58,1 % en 2016).

Au total, près de 45 % des patients bruxellois résident dans la commune où est installé le SSM où ils consultent (43,3 % en 2017 ; 44,9 % en 2016), cette proportion variant entre des extrêmes de 16 et 100 % (18,3 et 87,2 % en 2017 ; 21,3 et 82,6 % en 2016), alors que près de 33 % des patients résident dans une commune bruxelloise contigüe à celle où est installé le SSM (36 % en 2017 ; 31 % en 2016), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 60,2 % ; (9,9 et 50 % en 2017 ; 0 et 43,2 % en 2016).

En distinguant les catégories de SSM, on observe que les SSM « Ville » recrutent, au total 56,8 % de leur patientèle dans la commune-siège du SSM (53 % en 2017 ; 54,1 % en 2016) alors que cette proportion est significativement inférieure dans les SSM « Campus » et est de 20,5 % en 2018 (18,6 % en 2017 ; 22,7 % en 2016). Inversement, le recrutement dans les communes contigües est moins important dans les SSM « Ville » où il représente 29,9 % de la patientèle (32,9 % en 2017 ; 29,1 % en 2016) alors qu'il représente 39 % de celui des SSM « Campus » (43,7 % en 2017 ; 35,4 % en 2016). La figure ci-dessous présente les évolutions au cours des 3 dernières années et met clairement en évidence les différences de profil de recrutement.



3.1.4. Région de Bruxelles-Capitale : commune de résidence des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018

		Anderlecht	Auderghem	Berchem-Sfe-Agathe	Bruxelles	Bruxelles-Haren	Bruxelles-Laeken	Bruxelles-NOH	Etterbeek	Evere	Forest	Ganshoren	Ixelles	Jette	Koekelberg	Molenbeek-Saint-Jean	Saint-Gilles	Saint-Josse-ten-Noode	Schaerbeek	Uccle	Watermael-Boitsfort	Woluwe-Saint-Lambert	Woluwe-Saint-Pierre	Total
Anais	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	4	0	0	0	17	3	0	0	0	4	0	12	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	47
	%	8,51	0,00	0,00	0,00	36,17	6,38	0,00	0,00	0,00	8,51	0,00	25,53	0,00	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Etterbeek ¹	N	2	4	0	3	0	2	0	26	2	0	0	10	0	1	1	1	0	3	1	1	1	3	61
	%	3,28	6,56	0,00	4,92	0,00	3,28	0,00	42,62	3,28	0,00	0,00	16,39	0,00	1,64	1,64	1,64	0,00	4,92	1,64	1,64	1,64	4,92	100,00
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
CdG Ixelles (Enfants)	N	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	39	0	0	2	2	0	1	0	2	0	0	50
	%	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	0,00	78,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	8	27	6	17	5	12	6	33	31	5	5	15	6	2	12	7	8	51	18	14	95	57	440
	%	1,82	6,14	1,36	3,86	1,14	2,73	1,36	7,50	7,05	1,14	1,14	3,41	1,36	0,45	2,73	1,59	1,82	11,59	4,09	3,18	21,59	12,95	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	9	0	0	6	0	0	0	20
	%	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,00	10,00	45,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	5	0	0	4	0	1	0	3	0	0	0	0	1	2	16	0	0	1	1	1	0	0	35
	%	14,29	0,00	0,00	11,43	0,00	2,86	0,00	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	5,71	45,71	0,00	0,00	2,86	2,86	2,86	0,00	0,00	100,00
<i>Free clinic</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
L'Adret	N	5	0	0	3	0	0	0	1	41	2	2	0	0	2	10	2	2	16	0	1	3		90
	%	5,56	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	0,00	1,11	45,56	2,22	2,22	0,00	0,00	2,22	11,11	2,22	2,22	17,78	0,00	1,11	3,33		100,00
La Gerbe	N	3	0	0	4	0	0	0	5	0	0	0	2	0	4	0	3	95	1	0	0	0		117
	%	2,56	0,00	0,00	3,42	0,00	0,00	0,00	4,27	0,00	0,00	0,00	1,71	0,00	3,42	0,00	2,56	81,20	0,85	0,00	0,00	0,00		100,00
Le Chien Vert	N	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	3	0	2	4	40	57
	%	1,75	0,00	0,00	1,75	0,00	1,75	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00	0,00	3,51	1,75	0,00	5,26	0,00	3,51	7,02	70,18	100,00
Le Grès	N	1	43	0	5	0	2	0	4	0	2	1	5	1	0	0	0	0	2	3	18	1	3	91
	%	1,10	47,25	0,00	5,49	0,00	2,20	0,00	4,40	0,00	2,20	1,10	5,49	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	3,30	19,78	1,10	3,30	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	11	0	3	0	1	1	0	0	0	0	1	0	35	45	0	0	1	0		98
	%	0,00	0,00	0,00	11,22	0,00	3,06	0,00	1,02	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	0,00	35,71	45,92	0,00	0,00	1,02	0,00		100,00
Le Norois	N	3	1	8	1	0	22	2	0	0	0	14	0	18	3	5	0	1	2	0	0	0	0	80
	%	3,75	1,25	10,00	1,25	0,00	27,50	2,50	0,00	0,00	0,00	17,50	0,00	22,50	3,75	6,25	0,00	1,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Sas	N	1	0	0	0	7	0	0	0	50	0	0	0	1	0	0	0	0	7	0	0	0	0	66
	%	1,52	0,00	0,00	0,00	10,61	0,00	0,00	0,00	75,76	0,00	0,00	0,00	1,52	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Wops	N	0	2	0	2	3	0	0	4	3	0	0	0	1	0	2	0	0	9	0	0	34	3	63
	%	0,00	3,17	0,00	3,17	4,76	0,00	0,00	6,35	4,76	0,00	0,00	0,00	1,59	0,00	3,17	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	53,97	4,76	100,00
<i>Nouv. C. Primavera</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
Psycho- Etterbeek	N	2	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	1	1	1	18
	%	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	22,22	0,00	5,56	5,56	5,56	100,00
SSM Saint-Gilles	N	5	0	3	2	0	0	0	1	1	5	1	3	2	1	0	28	1	5	8	0	1	0	67
	%	7,46	0,00	4,48	2,99	0,00	0,00	0,00	1,49	1,49	7,46	1,49	4,48	2,99	1,49	0,00	41,79	1,49	7,46	11,94	0,00	1,49	0,00	100,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	3	1	0	0	0	0	0	0	10	0	1	0	0	1	2	0	0	31	1	0	0		50
	%	6,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,00	4,00	0,00	0,00	62,00	2,00	0,00	0,00		100,00
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	N	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	43	0	1		55
	%	0,00	12,73	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,18	0,00	1,82		100,00
SSM ULB (Guidance)	N	4	0	0	31	1	2	0	0	6	1	2	2	1	5	10	0	2	5	1	2	0		75
	%	5,33	0,00	0,00	41,33	1,33	2,67	0,00	0,00	8,00	1,33	2,67	2,67	1,33	6,67	13,33	0,00	2,67	6,67	1,33	2,67	0,00		100,00
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
SSM ULB (Plaine)	N	4	10	2	4	1	3	0	3	3	3	2	17	4	0	5	4	1	9	9	12	4	6	106
	%	3,77	9,43	1,89	3,77	0,94	2,83	0,00	2,83	2,83	2,83	1,89	16,04	3,77	0,00	4,72	3,77	0,94	8,49	8,49	11,32	3,77	5,66	100,00
<i>Ulysse</i> <i>Equipe "Adultes"</i>																								
Total 20 équipes	N	49	91	19	88	17	63	11	58	96	74	30	89	51	9	67	73	51	249	98	95	144	114	1636
	%	3,00	5,56	1,16	5,38	1,04	3,85	0,67	3,55	5,87	4,52	1,83	5,44	3,12	0,55	4,10	4,46	3,12	15,22	5,99	5,81	8,80	6,97	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.1.5. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : « Envoyeurs »

Pour rappel, à partir de ce chapitre, toutes les analyses ne prennent en considération que les SSM pour lesquels au moins 50 % des données sont disponibles (la proportion de PsyStat non complétés et de données inconnues ne peut dépasser 50 %) ou qui ont utilisé une version compatible de PsyStat (les versions de PsyStat, développées par deux équipes, ne sont pas compatibles avec toutes les données). Dans les faits, ces analyses renvoient à 14 équipes installées dans la cité (14 en 2017, 2016 et 2015 ; 15 en 2014), les SSM installés sur des campus ne répondant pas à aux conditions énoncées.

Pour les 14 équipes considérées dans l'analyse, la proportion de PsyStat non complétés est de 16,6 % (12,1 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 13,8 % en 2015 ; 10,8 % en 2014) et celle des données inconnues de 5,7 % (4,7 % en 2017 ; 4,8 % en 2016 ; 5 % en 2015 ; 4,9 % en 2014).

Comme les années précédentes nous avons agrégé, pour l'analyse, la démarche personnelle et la demande venant de l'entourage. En effet, si la démarche personnelle se conçoit facilement pour un adolescent, elle est difficile à imaginer chez un enfant de 3-4 ans. Pourtant ce type d'information se retrouve dans les données de certaines équipes qui envisagent la notion de « démarche personnelle » comme celle des parents et non de l'enfant. L'agrégation réalisée permet d'éviter les confusions. Par ailleurs cette agrégation permet, par contraste de mettre en exergue les demandes adressées aux équipes à l'instigation d'« institutions », entendues ici au sens large et comprenant autant des professionnels individuels, agissant sur base de leurs compétences, que des services spécialisés.

La **demande personnelle/de l'entourage** se rencontre (en données ajustées) pour 43,7 % des jeunes patients (43,7 % en 2017 ; 43,5 % en 2016 ; 37,9 % en 2015 ; 35,6 % en 2014) variant entre des extrêmes de 14,3 à 62,1 % (17,5 % et 64,3 % en 2017 ; 12,7 % et 73,3 % en 2016 ; 24,6 et 70,7 % en 2015 ; 9,4 et 73,4 % en 2014). Deux équipes rapportent une proportion de demande personnelle/de l'entourage supérieure à 50 % (4 en 2017 ; 5 en 2016 ; 2 en 2015). Reste qu'entre une équipe dont 62 % des patients expriment une demande personnelle/de l'entourage et une autre où cette proportion n'est que 14 %, la différence est grande. Des spécificités d'équipes, de patientèles et/ou de recrutement sont clairement à prendre en considération.

La demande émane du **milieu scolaire** pour, au total, 25 % des patients (22,6 % en 2017 ; 23,2 % en 2016 ; 29,9 % en 2015 ; 30,9 % en 2014), entre des extrêmes de 9,5 et 47,6 % (15 à 39,1 % en 2017 ; de 0 à 42,2 % en 2016 ; 0 et 46,3 % en 2015 ; 8 et 56,3 % en 2014).

La proportion des envois par le **secteur « psy »** (ambulatoire et hospitalier psychiatrique) est de 10,9 % (9,7 % en 2017 ; 8,1 % en 2016 ; 10,6 % en 2015 ; 10 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 52,4 % (2,4 et 23,5 % en 2017 ; 0 et 16,4 % en 2016 ; 2,9 et 20,6% en 2015 ; 0 et 27,3 % en 2014). Ces deux extrêmes correspondent au recrutement atypique de 2 SSM. S'ils ne sont pas pris en compte, les extrêmes deviennent 1,6 et 15,7 %, proportions plus proches de celles trouvées pour les années précédentes. Pour des raisons d'organisation du traitement des données, ces proportions ne reprennent pas les envois réalisés au départ des services spécialisés des hôpitaux généraux (services K, urgences psychiatriques, psychiatrie de liaison). Il faudra veiller à préciser ces envois dans les futurs traitements de données.

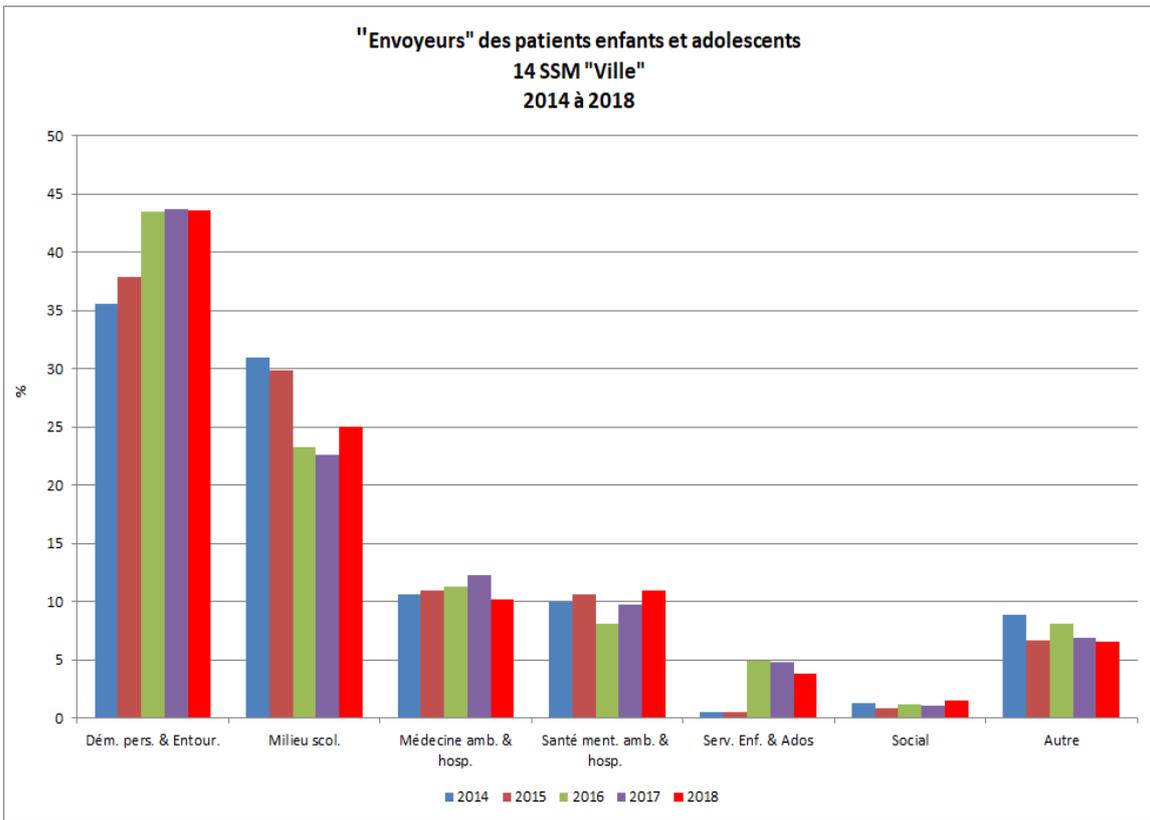
Les envois par le **milieu médical** (ambulatoire et hospitalier général) se retrouvent pour 10,1 % des patients (12,3 % en 2017 ; 11,3 % en 2016 ; 10,9 % en 2015 ; 10,6 % en 2014), les extrêmes étant de 0 et 18 % (2,4 et 25 % en 2017 ; 2,4 et 28,6 % en 2016 ; 0 et 20 % en 2015 ; 0 et 25 % en 2014). Comme signalé dans le paragraphe précédent, ces proportions incluent certains envois émanant de services spécialisés des hôpitaux généraux (services A, urgences psychiatriques, psychiatrie de liaison) qui devront être distingués dans les futurs traitements de données

La proportion d'envois par les **services spécialisés pour enfants et adolescents** est de 3,8 % (4,8 % en 2017 ; 4,9 % en 2016 ; 0,5 % en 2015 ; 0,5 % en 2014) et varie de selon les équipes 1,1 à 11,8 % (0 à 15 % en 2017 ; 0 et 13,5 % en 2016 ; 0 et 1,5 % en 2015 ; 0 et 3,4 % en 2014).

La proportion de jeunes patients adressés aux SSM depuis le **secteur social** est très faible : 1,4 % (1,1 % en 2017 ; 1,2 % en 2016 ; 0,8 % en 2015 ; 1,3 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 3,9 % (0 et 4,2 % en 2017 et 2016 ; 0 et 5,3 % en 2015 ; 0 et 3,5 % en 2014). En 2018 7 SSM sur 14 n'ont jamais reçu de patient adressé par le secteur social (9 en 2017 ; 8 en 2016 ; 9 en 2015 ; 7 en 2014).

Les envois par d'**autres types de services** concernent 6,6 % des jeunes patients (6,9 % en 2017 ; 7,7 % en 2016 ; 6,7 % en 2015 ; 8,8 % en 2014), cette proportion variant entre 0 et 16,5 % (3,3 et 20,6 % en 2017 ; 0 et 39 % en 2016 ; 0 et 11,5 % en 2015 ; 0 et 13,8 % en 2014).

Le graphique de la page suivante fait clairement apparaître des changements survenus au cours des 5 dernières années : comparativement à 2014 et 2015, les demandes personnelles/de l'entourage ont nettement augmenté en 2016 pour ensuite se stabiliser au même niveau en 2017 et 2018, tout comme celles venant des services pour enfants et adolescents. A l'inverse, les demandes venant du milieu scolaire ont nettement diminué à en 2016 pour se stabiliser à un niveau proche en 2017 et 2018.



3.1.5. "Envoyeurs" des nouveaux patients "Enfants et adolescents" en 2018.																					
		Démarche pers.	Entourage	Serv., Admin., Synd.	Ass. liée à la santé	Milieu Scolaire	Serv. Social	Serv. Enf./Ados	Soins de santé ambul.	Milieu psy ambul.	Serv. Acc. Jour	Serv. Résid. Nuit	Serv. Résid. J/N	Hôp. Général	Hôp., Inst. Psych.	Police, Justice	Autre/Non précisé	Inconnu	PSYSTAT non compl.	TOTAL	
Anais	N	2	0	0	0	3	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	11
	%	18,18	0,00	0,00	0,00	27,27	9,09	18,18	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	9,09	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	13	9	0	0	10	0	3	5	4	1	0	0	4	0	1	0	0	0	2	52
	%	25,00	17,31	0,00	0,00	19,23	0,00	5,77	9,62	7,69	1,92	0,00	0,00	7,69	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	3,85	100,00
CdG Etterbeek ¹	N	6	9	0	0	20	1	4	9	11	0	0	3	1	1	0	0	0	0	5	70
	%	8,57	12,86	0,00	0,00	28,57	1,43	5,71	12,86	15,71	0,00	0,00	4,29	1,43	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
CdG Ixelles (Enfants)	N	6	6	0	1	20	1	6	4	4	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4	55
	%	10,91	10,91	0,00	1,82	36,36	1,82	10,91	7,27	7,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	7,27	100,00
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1	7	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11	27
	%	3,70	25,93	0,00	0,00	22,22	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	40,74	100,00
D'ici et d'ailleurs ⁴	N	0	1	0	0	1	1	2	0	3	0	0	1	1	1	0	1	6	19	37	37
	%	0,00	2,70	0,00	0,00	2,70	2,70	5,41	0,00	8,11	0,00	0,00	2,70	2,70	2,70	0,00	2,70	16,22	51,35	100,00	100,00
Free clinic	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
L'Adret	N	0	50	0	1	22	3	2	4	6	0	0	3	3	1	1	0	1	0	0	97
	%	0,00	51,55	0,00	1,03	22,68	3,09	2,06	4,12	6,19	0,00	0,00	3,09	3,09	1,03	1,03	0,00	1,03	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	9	15	0	0	31	2	1	9	7	0	0	4	2	2	9	0	8	31	130	130
	%	6,92	11,54	0,00	0,00	23,85	1,54	0,77	6,92	5,38	0,00	0,00	3,08	1,54	1,54	6,92	0,00	6,15	23,85	100,00	100,00
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	18	21	1	0	13	1	1	6	9	0	0	2	4	1	2	0	2	19	100	100
	%	18,00	21,00	1,00	0,00	13,00	1,00	1,00	6,00	9,00	0,00	0,00	2,00	4,00	1,00	2,00	0,00	2,00	19,00	100,00	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	15	27	0	0	9	1	2	5	8	1	0	0	6	3	1	0	1	29	108	108
	%	13,89	25,00	0,00	0,00	8,33	0,93	1,85	4,63	7,41	0,93	0,00	0,00	5,56	2,78	0,93	0,00	0,93	26,85	100,00	100,00
Le Sas	N	9	19	0	0	13	0	1	4	6	0	0	0	1	0	1	0	8	20	82	82
	%	10,98	23,17	0,00	0,00	15,85	0,00	1,22	4,88	7,32	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	1,22	0,00	9,76	24,39	100,00	100,00
Le Wops	N	19	20	0	0	16	0	2	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	18	81	81
	%	23,46	24,69	0,00	0,00	19,75	0,00	2,47	2,47	0,00	1,23	0,00	1,23	1,23	1,23	0,00	0,00	0,00	22,22	100,00	100,00
Nouv. C. Primavera	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
Psycho-Etterbeek	N	0	3	0	0	2	0	2	2	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	21
	%	0,00	14,29	0,00	0,00	9,52	0,00	9,52	9,52	52,38	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	6	30	0	0	10	0	3	2	5	1	0	0	1	0	0	0	0	15	73	73
	%	8,22	41,10	0,00	0,00	13,70	0,00	4,11	2,74	6,85	1,37	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	20,55	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	1	11	0	0	20	0	2	3	5	0	0	0	0	0	0	0	12	2	56	56
	%	1,79	19,64	0,00	0,00	35,71	0,00	3,57	5,36	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,43	3,57	100,00	100,00
SSM ULB (Guidance) ³	N	4	10	0	0	15	2	1	7	7	0	0	3	0	1	1	0	23	11	85	85
	%	4,71	11,76	0,00	0,00	17,65	2,35	1,18	8,24	8,24	0,00	0,00	3,53	0,00	1,18	1,18	0,00	27,06	12,94	100,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
SSM ULB (Plaine)	N	12	8	0	0	3	0	1	0	5	0	0	0	1	0	2	15	104	43	194	194
	%	6,19	4,12	0,00	0,00	1,55	0,00	0,52	0,00	2,58	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	1,03	7,73	53,61	22,16	100,00	100,00
Ulysse	<i>Equipe "Adultes"</i>																				
Total 14 équipes	N	103	228	1	2	190	11	29	53	73	4	0	13	24	10	19	0	56	162	978	978
	%	10,53	23,31	0,10	0,20	19,43	1,12	2,97	5,42	7,46	0,41	0,00	1,33	2,45	1,02	1,94	0,00	5,73	16,56	100,00	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

² recueil de données propre

³ version propre de PsyStat

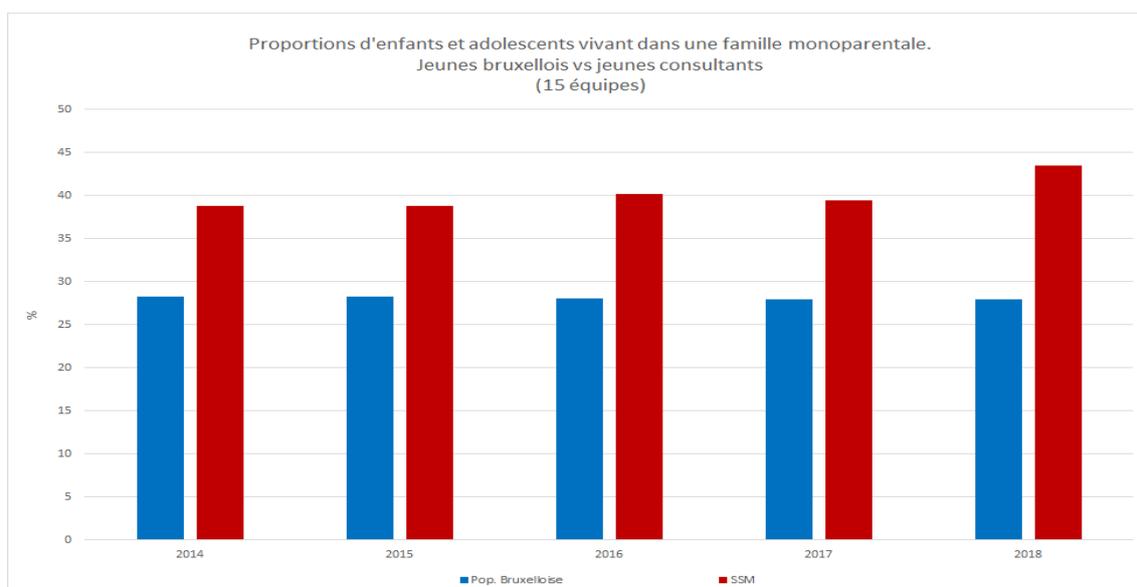
3.1.6. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Milieu de vie habituel

Pour les 15 équipes prises en compte pour l'analyse, la proportion de PsyStat non complétés est de 17,5 % (12,6 % pour 14 équipes en 2017 ; 12,5 % pour 13 équipes en 2016 ; 14,1 % pour 16 équipes en 2015 ; 10,9 % pour 14 équipes en 2014) et, pour les patients pour lesquels PsyStat est complété, le milieu de vie habituel est inconnu pour 6,1 % des patients (3,8 % en 2017 ; 4,4 % en 2016 ; 5,1 % en 2015 ; 4,8 % en 2014).

En données ajustées, 49,6 % des enfants et des adolescents qui consultent vivent avec **deux parents**, que la famille soit recomposée ou non (51,1 % en 2016 ; 54,5 % en 2016 ; 53,3 % en 2015 ; 53,7 % en 2014), cette proportion varie de 38,1 à 71,4 % selon les équipes (32,5 à 63,3 % en 2017 ; 41,8 à 73,3 % en 2016 ; 40 à 74,6% en 2015 ; 30,5 à 100 % en 2014).

La proportion de ceux qui vivent dans une **famille recomposée** est, au total, de 5,6 % (5 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 7,5 % en 2015 ; 6 % en 2014) ; cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 2/8,6 % (0 à 13,2 % en 2017 ; 0 à 15,4 % en 2016 ; 0 à 31,3 % en 2015 ; 0 à 18,2 % en 2014).

La proportion de ceux qui vivent dans une **famille monoparentale** est, au total, de 43,5 % (39,4 % en 2017 ; 40,2 % en 2016 ; 38,8 % en 2015 et en 2014) et, selon les SSM se situe entre des extrêmes de 14,3 et 57,1 % (27,9 et 53,9 % en 2017 ; 20 % et 54,1 % en 2016 ; 23,8 et 56,3 % en 2015 ; 0 et 57,6 % en 2014). Parmi les jeunes bruxellois de 0 à 17 ans, 23,2 % vivent dans une famille monoparentale (IBSA, 2019). Cette situation est donc très nettement sur-représentée (+ 88 %) parmi les jeunes consultants.



Si l'on détaille, 40,4 % vivent avec leur **mère seule** (36,9 % en 2017 ; 36,7 % en 2016 ; 36,7 % en 2015 ; 36,5 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 14,3 et 52,4 % (27,8 et 53,9 % en 2017 ; 19,1% et 52,7 % en 2016 ; 20,6 et 56,3 % en 2015 ; 0 et 50,9 % en 2014) et 3,1 % avec leur **père seul** (2,5 % en 2017 ; 3,6 % en 2016 ; 2,2 % en 2015 ; 2,3 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 6,3 % (0 et 5,3 % en 2017 ; 0% et 7,2 % en 2016 ;0 et 7,7 % en 2015 ; 0 et 5,5 % en 2014).

La **garde alternée** des enfants et adolescents se rencontre, au total, chez 9 % des enfants et adolescents suivis (10,3 % en 2017 ; 10 % en 2016 ; 8,9 % en 2015 ; 8,5 % en 2014), proportion qui, selon les équipes, varie de 3,7 à 28,6 % (0 à 22,1 % en 2017 ; 0 à 28,4 % en 2016 ; 0 à 16,7 % en 2015 ; 0 à 22 % en 2014).

La proportion d'enfants et d'adolescents vivant avec d'**autres membres de la famille ou** avec des **proches** est, au total, de 2,1 % (5,3 % en 2017 ; 3,3 % en 2016 ; 4 % en 2015 ; 3,7 % en 2014), cette proportion variant de selon les équipes de 0 et 7,1 % (1,1 à 15,8 % en 2017 ; 0 à 14,3 % en 2016 ; 0 à 12,6 % en 2015 ; 0 à 10,3 % en 2014).

Au total, 2 % des enfants et adolescents suivis vivent en **institution** (1,6 % en 2017 ; 1,4 % en 2016 ; 1,6 % en 2015 ; 2,5 % en 2014), les valeurs extrêmes variant entre (0 et 12,5 % en 2017 ; 0 et 10,3 % en 2016 ; 0 et 7 % en 2015 ; 0 et 13,5 % en 2014). En 2018, seules 5 équipes sur 15 ont reçu de jeunes patients vivant en institution (pour 5 sur 14 en 2017 ; 9 sur 13 en 2016 ; 10 sur 16 en 2015 ; 7 sur 14 en 2014).

Au total, 14,6 % des enfants vivent dans des **familles de 3 enfants et plus** (16,7 % en 2017 ; 19,4 % en 2016 ; 21,6 % en 2015 ; 20,8 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 32,2 % (0 et 31,12 % en 2017 ; 0 et 38,5 % en 2016 ; 0 et 58,8 % en 2015 ; 0 et 54,6 % en 2014). En 2016, près de 30 % des enfants vivent dans des familles de 3 enfants et plus (FAMIFED, 2017). Cette situation apparaît clairement sous-représentée (- 51 %) parmi les jeunes nouvellement inscrits et cette sous-représentation semble croissante au vu des proportions relevées depuis 2014.

La proportion totale d'enfants vivant dans un **ménage de 5 personnes ou plus** est de 11,1 % (12,6 % en 2017 ; 15,1 % en 2016 ; 17,4 % en 2015 ; 17,9 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 24,4 % (0 et 29,6 % en 2017 ; 0 et 26,2 % en 2016 ; 0 et 58,8 % en 2015 ; 0 et 54,6 % en 2014). Il n'a pas été possible de trouver de données de comparaison. Reste qu'ici aussi, au vu des proportions relevées depuis 2014, les milieux de vie habituels présentant cette caractéristique semblent être en diminution régulière parmi les nouveaux inscrits.

3.1.6. Milieu de vie habituel des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018																	
		Seul	Couple sans enfant	Couple avec enfant(s)	Monop. : Femme & enf.	Monop. : Homme & enf.	3 générations	Famille d'accueil	Autre	Institution	Inconnu	PSYSTAT non compl.	Total	Famille recomposée	Garde alternée	Famille de 3 enfants ou +	Ménage 5 pers. & +
Anais	N	0	0	5	2	1	0	0	0	0	3	0	11	0	0	2	1
	%	0,00	0,00	45,45	18,18	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	0,00	100,00	0,00	0,00	18,18	9,09
CdG Champ Couronne	N	1	0	35	13	0	1	0	0	0	0	2	52	3	3	13	12
	%	1,92	0,00	67,31	25,00	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	100,00	5,77	5,77	25,00	23,08
CdG Etterbeek ¹	N	0	0	28	31	1	0	3	2	0	0	5	70	1	11	10	8
	%	0,00	0,00	40,00	44,29	1,43	0,00	4,29	2,86	0,00	0,00	7,14	100,00	1,43	15,71	14,29	11,43
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"																	
CdG Ixelles (Enfants)	N	1	0	22	24	2	0	2	0	0	0	4	55	5	5	12	7
	%	1,82	0,00	40,00	43,64	3,64	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	7,27	100,00	9,09	9,09	21,82	12,73
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671	0	0	0	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	1	0	10	2	0	0	0	1	0	2	11	27	1	1	0	0
	%	3,70	0,00	37,04	7,41	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	7,41	40,74	100,00	3,70	3,70	0,00	0,00
D'ici et d'ailleurs ²	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	19	37	0	0	0	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,65	51,35	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"																	
L'Adret	N	0	1	50	39	4	0	0	3	0	0	0	97	8	8	19	16
	%	0,00	1,03	51,55	40,21	4,12	0,00	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	100,00	8,25	8,25	19,59	16,49
La Gerbe	N	2	0	38	41	5	0	0	4	0	9	31	130	2	13	29	22
	%	1,54	0,00	29,23	31,54	3,85	0,00	0,00	3,08	0,00	6,92	23,85	100,00	1,54	10,00	22,31	16,92
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75	0	0	0	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Le Grès	N	1	0	42	32	1	1	1	1	0	2	19	100	8	13	15	14
	%	1,00	0,00	42,00	32,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	2,00	19,00	100,00	8,00	13,00	15,00	14,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105	0	0	0	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Le Norois	N	0	0	37	38	2	0	1	0	0	1	29	108	10	11	25	16
	%	0,00	0,00	34,26	35,19	1,85	0,00	0,93	0,00	0,00	0,93	26,85	100,00	9,26	10,19	23,15	14,81
Le Sas	N	0	1	29	23	1	0	0	0	0	8	20	82	1	7	8	4
	%	0,00	1,22	35,37	28,05	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	9,76	24,39	100,00	1,22	8,54	9,76	4,88
Le Wops	N	0	0	37	18	2	0	1	1	1	3	18	81	4	8	8	7
	%	0,00	0,00	45,68	22,22	2,47	0,00	1,23	1,23	1,23	3,70	22,22	100,00	4,94	9,88	9,88	8,64
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"																	
Psycho-Etterbeek	N	0	0	8	11	1	0	1	0	0	0	0	21	6	6	0	0
	%	0,00	0,00	38,10	52,38	4,76	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	28,57	28,57	0,00	0,00
SSM Saint-Gilles	N	2	0	32	21	0	0	0	3	0	0	15	73	0	4	0	0
	%	2,74	0,00	43,84	28,77	0,00	0,00	0,00	4,11	0,00	0,00	20,55	100,00	0,00	5,48	0,00	0,00
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"																	
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91	0	0	0	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	N	0	0	29	23	1	0	0	0	1	0	2	56	2	2	0	0
	%	0,00	0,00	51,79	41,07	1,79	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	3,57	100,00	3,57	3,57	0,00	0,00
SSM ULB (Guidance) ³	N	0	0	19	18	3	0	1	2	5	26	11	85		2		
	%	0,00	0,00	22,35	21,18	3,53	0,00	1,18	2,35	5,88	30,59	12,94	100,00		2,35		
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"																	
SSM ULB (Plaine)	N	4	0	51	57	5	0	2	4	11	17	43	194		22		
	%	2,06	0,00	26,29	29,38	2,58	0,00	1,03	2,06	5,67	8,76	22,16	100,00		11,34		
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"																	
Total 15 équipes/13 équipes ⁴	N	12	2	444	362	28	2	9	19	18	71	205	1172	50	81	131	99
	%	1,02	0,17	37,88	30,89	2,39	0,17	0,77	1,62	1,54	6,06	17,49	100,00	5,60	9,07	14,67	11,09

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

² recueil de données propre

³ version propre de PsyStat

⁴ 13 équipes pour les précisions sur la famille et les ménages

3.1.7. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique

Pour les SSM qui disposent de la version de PsyStat intégrant cette variable, des données traitables sont disponibles pour 8 équipes (8 en 2017 ; 6 en 2016 ; 9 en 2015 ; 8 en 2014). La proportion totale de PsyStat non complétés est de 14,8 % (6,1 % en 2017 ; 6 % en 2016 ; 8,4 % en 2015 ; 7,9 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 26,9 % (0 et 14,9 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 29,1 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014) et celle des données inconnues de 19 % (19,8 en 2017 ; 8,3 % en 2016 ; 22,4 % en 2015 ; 16,2 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 39,2 % (0 et 39,5 % en 2017 ; 0,7 % et 16,7 % en 2016 ; 1,5 et 50 % en 2015 ; 0 et 46 % en 2014).

Le taux moyen ajusté pour l'**absence d'antécédent de suivi « psy »** est de 57,6 % (58,9 % en 2017 ; 47,5 % en 2016 ; 53,9 % en 2015 ; 58,5 % en 2014) variant entre des valeurs extrêmes de 14,3 et 71,4 % (46,6 et 77,5 % en 2017 ; 23,9% et 73,1 % en 2016 ; 33,3 et 73,1 % en 2015 ; 40,2 et 94,1 % en 2014).

Un antécédent de **suivi « psy »** uniquement **ambulatoire** est rencontré, au total, chez 29,2 % des jeunes patients (29,1 % en 2017 ; 46,4 % en 2016 ; 36,9 % en 2015 ; 32,1 % en 2014), les valeurs extrêmes étant de 12,2 et 46 % (5 et 37 % en 2017 ; 22 et 73,3 % en 2016 ; 18 et 51,3 % en 2015 ; 5,9 et 57,9 % en 2014).

Un antécédent de **suivi « psy » résidentiel et/ou hospitalier** (qui inclut la possibilité d'un suivi ambulatoire antérieur) se retrouve, au total, chez 13,2 % des patients (12 % en 2017 ; 6 % en 2016 ; 9,2 % en 2015 ; 9,4 % en 2014), variant entre des extrêmes de 5,4 et 42,3 % (6,5 et 25,9 % en 2017 ; 0 à 12,2 % en 2016 ; 2,4 et 24,4 % en 2015 ; 0 et 27,9 % en 2014).

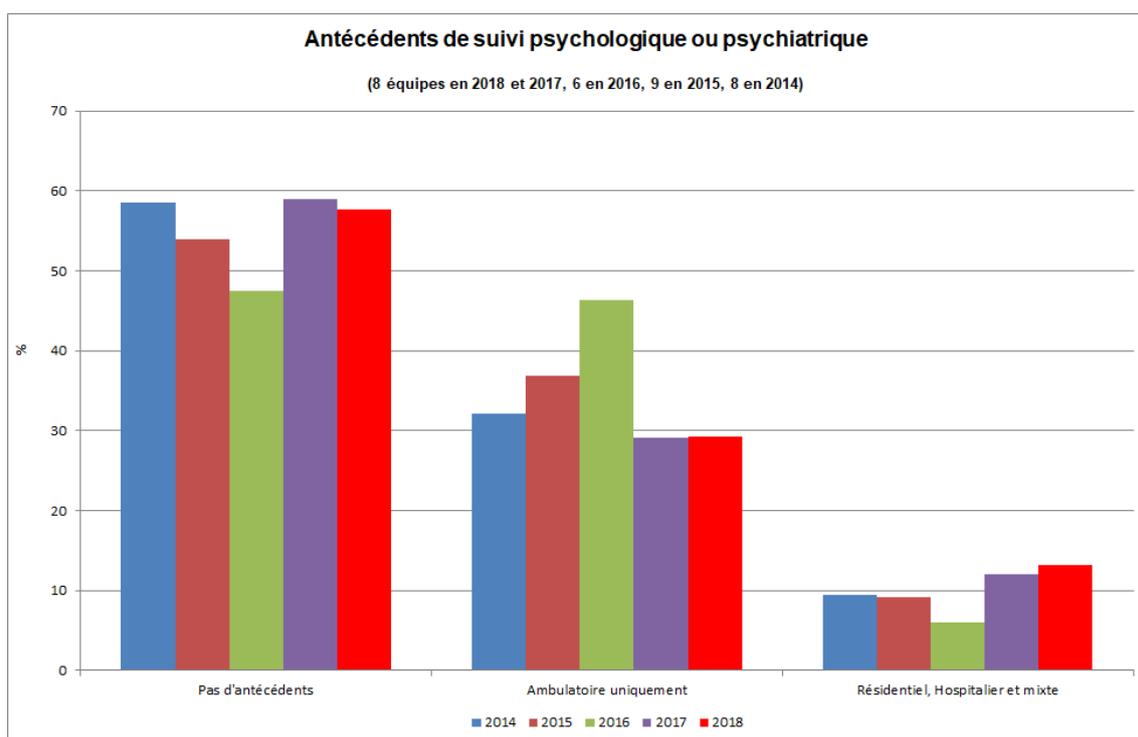
On notera que la proportion d'enfants ou d'adolescents ayant été hospitalisés ou ayant suivis un traitement résidentiel a augmenté ces deux dernières années. Hasard ou apparition d'une tendance ?

Au total, la proportion d'enfants et d'adolescents ayant déjà bénéficié d'un suivi « psy », qu'il soit seulement ambulatoire, seulement résidentiel ou hospitalier, ou qu'il combine les deux types de suivis, est au total de 42,4 % (41,1 % en 2017 ; 52,5 % en 2016 ; 46 % en 2015 ; 41,5 % en 2014), variant entre des extrêmes de 30 et 85,7 % (22,5 et 53,5 % en 2017 ; 26,5 et 76,2 % en 2016 ; 26,9 et 66,7 % en 2015 ; 5,9 et 59,8 % en 2014).

Ces proportions d'enfants ou adolescents ayant au moins un antécédent de suivi psychologique ou psychiatrique interpellent, en 2018, comme les années précédentes. On pourrait imaginer que ces

proportions soient biaisées par les résultats obtenus pour quelques équipes dont plus de la moitié des patients ont eu un antécédent de suivi psy, ambulatoire et/ou résidentiel. Néanmoins, lorsque l'on retire ces équipes des analyses, les proportions d'enfants ou adolescents ayant au moins un antécédent de suivi psychologique ou psychiatrique diminuent quelque peu et sont alors de 36,7 % en 2018, 39,4 % en 2017 ; 39,3 % en 2016 ; 36,4 % en 2015 ; 31,6 % en 2014, des proportions relativement proches.

Ces proportions devraient être mises en relation avec la distribution des âges des consultants selon les équipes : l'hypothèse serait que plus les patients sont jeunes plus la probabilité de présenter un antécédent de suivi est faible. Ce qui paraît d'emblée probable pour au moins une équipe mais semble plus compliqué à mettre directement en évidence pour les autres. A contrario, la probabilité d'antécédents de suivi devrait être plus élevée chez les adolescents. Mais c'est aussi la période des ruptures et il n'est absolument pas certain qu'une relation directe puisse être faite entre proportion d'adolescents parmi les consultants et présence plus fréquente d'antécédents de suivi dans la patientèle. D'un point de vue clinique, il serait intéressant de mettre cette caractéristique des patientèles avec leurs âges mais aussi avec la dynamique de continuité ou de discontinuité éventuelle des prises en charge spécialisées de ces patients pour lesquels il est fait état d'un antécédent de suivi psychologique ou psychiatrique.



3.1.7. Nouveaux consultants "Enfants et Adolescents" en 2018 : Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique

		Aucun	Ambulatoire	Résidentiel	Hospitalier	Ambul. + Résidentiel	Ambul. + Hospitalier	Résidentiel + Hospitalier	Ambul. + résident. + Hospit.	Inc.	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	1	3	0	1	1	1	0	0	4	0	11
	%	9,09	27,27	0,00	9,09	9,09	9,09	0,00	0,00	36,36	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	35	10	0	2	1	1	0	1	0	2	52
	%	67,31	19,23	0,00	3,85	1,92	1,92	0,00	1,92	0,00	3,85	100,00
CdG Etterbeek ¹	N	33	6	3	0	4	2	0	1	16	5	70
	%	47,14	8,57	4,29	0,00	5,71	2,86	0,00	1,43	22,86	7,14	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>											
CdG Ixelles (Enfants)	N	27	11	2	0	0	1	0	0	10	4	55
	%	49,09	20,00	3,64	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	18,18	7,27	100,00
Chap. aux Champs	<i>Version propre de Psystat</i>											
CMP Serv. Soc. Juif	N	3	4	0	0	0	0	0	0	9	11	27
	%	11,11	14,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	40,74	100,00
D'ici et d'ailleurs	<i>Recueil de données spécifique</i>											
Free clinic	<i>Equipe "Adultes"</i>											
L'Adret	N	39	12	1	2	1	4	0	0	38	0	97
	%	40,21	12,37	1,03	2,06	1,03	4,12	0,00	0,00	39,18	0,00	100,00
La Gerbe	N	45	26	1	4	2	4	0	1	16	31	130
	%	34,62	20,00	0,77	3,08	1,54	3,08	0,00	0,77	12,31	23,85	100,00
Le Chien Vert	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>											
Le Grès	N	36	17	1	0	0	1	0	1	25	19	100
	%	36,00	17,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	25,00	19,00	100,00
Le Méridien	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>											
Le Norois	N	21	29	1	4	0	7	0	1	16	29	108
	%	19,44	26,85	0,93	3,70	0,00	6,48	0,00	0,93	14,81	26,85	100,00
Le Sas	N	26	8	0	0	0	0	0	0	28	20	82
	%	31,71	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,15	24,39	100,00
Le Wops	N	15	16	0	0	1	1	0	0	30	18	81
	%	18,52	19,75	0,00	0,00	1,23	1,23	0,00	0,00	37,04	22,22	100,00
Nouv. C. Primavera	<i>Equipe "Adultes"</i>											
Psycho-Etterbeek	N	15	3	1	1	0	1	0	0	0	0	21
	%	71,43	14,29	4,76	4,76	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	0	0	0	0	0	0	0	0	58	15	73
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,45	20,55	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>											
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00
SSM ULB (Guidance)	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>											
SSM ULB (Psy-Campus)	<i>Equipe "Adultes"</i>											
SSM ULB (Plaine)	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>											
Ulysse	<i>Equipe "Adultes"</i>											
Total 8 équipes	N	219	111	7	14	5	20	0	4	109	85	574
	%	38,15	19,34	1,22	2,44	0,87	3,48	0,00	0,70	18,99	14,81	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.1.8. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Etat civil des mères

Dans ce chapitre et dans les suivants portant sur les parents des jeunes consultants, nous ne prenons en compte que la situation de la mère. En effet, d'une part, les données la concernant sont en général plus complètes que celles concernant le père et d'autre part, nombre d'études font apparaître que le devenir des enfants est, pour une bonne part, en relation avec le statut socio-démographique de leurs mères.

Pour les 10 équipes pour lesquelles des données utilisables sont disponibles (10 équipes en 2017 ; 11 équipes en 2016 ; 9 équipes en 2015 ; 10 en 2014), la proportion de données PsyStat non complétées est de 16,5 % (8,9 % en 2017 ; 12,6 % en 2016 ; 8,4 % en 2015 ; 2,4 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 26,9 % (1,14 et 22,64 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 29,1 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014) et celle des données inconnues, pour les mères, de 11 % (15,2 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 11,7 % en 2015 ; 15,4 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 18 % (0 et 26,4 % en 2017 ; 0 et 22,2 % en 2016 ; 2,1 et 18,5 % en 2015 ; 0 et 33,8 % en 2014).

Classés par proportions ajustées décroissantes, les états civils des mères se présentent comme suit :

Au total, 47,6 % des mères sont **mariées** (50,2 % en 2017 et 2016 ; 48,5 % en 2015 ; 54,4 % en 2014), la proportion variant de 24,5 à 60 % (42,9 à 64 % en 2017 ; 30,7 % à 71,4 % en 2016 ; 28,9 % et 69,6 % en 2015 ; 36,7 et 83,3 % en 2014), alors que la proportion des mères **séparées** est au total de 21 % (18,5 % en 2017 et 2016 ; 21,3 % en 2015 ; 17,2 % en 2014), variant entre des valeurs extrêmes de 3,6 et 31,6 % (5,9 et 27,9 % en 2017 ; 0 % et 30 % en 2016 ; 0 et 31,3 % en 2015 ; 0 et 31,8 % en 2014). Si l'on additionne ces deux statuts civils pour correspondre à la catégorie utilisée dans les chiffres officiels, qui agrège mariage et séparation, la proportion totale de mariées et séparées est en 2018 de 68,6 % (69,9 % en 2017 ; 68,7 % en 2016 ; 69,8 % en 2015 ; 71,6 % en 2014). La comparaison avec les données bruxelloises pose cependant problème, comme nous le verrons ci-dessous.

Au total, 16,5 % des mères sont **divorcées** (16,6 % en 2017 ; 17,6 % en 2016 ; 18,6 % en 2015 ; 18,5 % en 2014) ; cette proportion variant de selon les équipes 6,3 à 29,1 % (6,1 à 26,1 % en 2017 ; 4,8 à 24,2 % en 2016 ; 10,7 et 25 % en 2015 ; 3,3 et 26,3 % en 2014).

Les mères considérées comme **célibataires** se retrouvent en proportion de 9,3 % (6,3 % en 2017 ; 9,1 % en 2016 ; 11,7 % en 2015 ; 6,6 % en 2014), avec des extrêmes de 0 et 20,9 % (0 à 24,2 % en 2017 et 2016 ; 2,1 et 18,5 % en 2015 ; 0 et 12,1 % en 2014).

Les mères vivant sous un **contrat de vie commune** sont peu nombreuses : en proportion de 2,5 % de l'ensemble des mères (3,6 % en 2017 ; 2,2% en 2016 ; 4 % en 2015 ; 2,5 % en 2014), la proportion variant selon les équipes entre 0 et 10,2 % (0 et 7,9 % en 2017 ; 0 et 9,5 % en 2016 ; 0 et 10,4 % en 2015 ; 0 et 6,7 % en 2014)

Les mères **veuves** se retrouvent à hauteur de 2,5 % (1,3 % en 2017 ; 0,7 % en 2016), cette proportion variant entre 0 et 21,1 % selon les équipes (0 et 12,5 % en 2017 ; 0 et 7,1 % en 2016).

Enfin, 0,8 % des mères des jeunes consultants sont **décédées** (1,3 % en 2017 ; 0,7 % en 2016 ; 1,7 % en 2015 ; 2,1 % en 2014), proportion qui varie, selon les équipes entre des extrêmes de 0 et 2,1 % (0 et 4,9 % en 2017 ; 0 et 8,7 % en 2016 ; 0 et 25 % en 2015 ; 0 et 6,5 % en 2014)

Il est très difficile de trouver des chiffres récents sur l'état civil des bruxellois. Par ailleurs, lorsqu'elle est possible, la comparaison est compliquée par le fait que, dans les chiffres officiels, mariage et séparation restent dans une même catégorie d'état civil.

Par ailleurs, nous disposons, pour la région de Bruxelles-Capitale, de l'état civil de l'ensemble des femmes, pas de celui du sous-ensemble des mères. Or toutes les femmes mariées (et séparées), comme toutes les femmes divorcées ne sont pas mères. De même, certaines célibataires peuvent être mères. Par ailleurs les données bruxelloises se rapportent à l'ensemble des femmes et ne les distinguent pas par tranches âge alors que les mères vivant avec leurs enfants mineurs se retrouvent ne se retrouvent que dans un nombre relativement limité de celles-ci. Il est dès lors très difficile de comparer l'état civil des mères des jeunes patients à celui de l'ensemble des bruxelloises puisque les données des unes et des autres ne sont pas établies sur des bases identiques.

3.1.8. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Etat civil des parents												
			Célibataire	Marié(e)	Contrat de vie commune	Séparé(e)	Divorcé(e)	Veuve	Décédé(e)	Inconnu	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	mères	N	0	6	1	1	2	0	0	1	0	11
		%	0,00	54,55	9,09	9,09	18,18	0,00	0,00	9,09	0,00	100,00
	pères	N	0	5	1	1	1	0	1	2	0	11
		%	0,00	45,45	9,09	9,09	9,09	0,00	9,09	18,18	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	mères	N	1	31	1	11	3	0	1	2	2	52
		%	1,92	59,62	1,92	21,15	5,77	0,00	1,92	3,85	3,85	100,00
	pères	N	1	31	1	11	3	0	1	2	2	52
	%	1,92	59,62	1,92	21,15	5,77	0,00	1,92	3,85	3,85	100,00	
CdG Etterbeek *	mères	N	5	25	4	18	11	0	0	0	0	70
		%	7,14	35,71	5,71	25,71	15,71	0,00	0,00	2,86	7,14	100,00
	pères	N	0	26	4	16	10	0	0	9	5	70
	%	0,00	37,14	5,71	22,86	14,29	0,00	0,00	12,86	7,14	100,00	
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"												
CdG Ixelles (Enfants)	mères	N	10	12	5	6	14	1	1	2	4	55
		%	18,18	21,82	9,09	10,91	25,45	1,82	1,82	3,64	7,27	100,00
	pères	N	10	12	4	5	12	0	1	7	4	55
	%	18,18	21,82	7,27	9,09	21,82	0,00	1,82	12,73	7,27	100,00	
Chap. aux Champs	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
GMP Serv. Soc. Juif	mères	N	0	8	0	1	0	0	0	7	11	27
		%	0,00	29,63	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	25,93	40,74	100,00
	pères	N	0	8	0	1	0	0	0	7	11	27
	%	0,00	29,63	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	25,93	40,74	100,00	
<i>D'ici et d'ailleurs</i> Recueil de données spécifique												
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"												
L'Adret	mères	N	4	44	0	23	11	1	1	13	0	97
		%	4,12	45,36	0,00	23,71	11,34	1,03	1,03	13,40	0,00	100,00
	pères	N	0	44	0	22	11	1	1	18	0	97
	%	0,00	45,36	0,00	22,68	11,34	1,03	1,03	18,56	0,00	100,00	
La Gerbe	mères	N	5	37	0	20	16	2	0	19	31	130
		%	3,85	28,46	0,00	15,38	12,31	1,54	0,00	14,62	23,85	100,00
	pères	N	1	38	0	20	14	0	2	24	31	130
	%	0,77	29,23	0,00	15,38	10,77	0,00	1,54	18,46	23,85	100,00	
Le Chien Vert	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Grès	mères	N	6	32	0	18	6	1	0	18	19	100
		%	6,00	32,00	0,00	18,00	6,00	1,00	0,00	18,00	19,00	100,00
	pères	N	3	30	0	18	8	0	2	20	19	100
	%	3,00	30,00	0,00	18,00	8,00	0,00	2,00	20,00	19,00	100,00	
Le Méridien	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Norois	mères	N	14	30	3	9	8	2	1	12	29	108
		%	12,96	27,78	2,78	8,33	7,41	1,85	0,93	11,11	26,85	100,00
	pères	N	8	30	3	8	8	1	2	19	29	108
	%	7,41	27,78	2,78	7,41	7,41	0,93	1,85	17,59	26,85	100,00	
Le Sas	mères	N	4	21	3	15	9	2	0	8	20	82
		%	4,88	25,61	3,66	18,29	10,98	2,44	0,00	9,76	24,39	100,00
	pères	N	0	21	0	3	14	9	3	12	20	82
	%	0,00	25,61	0,00	3,66	17,07	10,98	3,66	14,63	24,39	100,00	
Le Wops	mères	N	6	19	5	3	8	0	0	22	18	81
		%	7,41	23,46	6,17	3,70	9,88	0,00	0,00	27,16	22,22	100,00
	pères	N	3	19	4	3	6	0	2	26	18	81
	%	3,70	23,46	4,94	3,70	7,41	0,00	2,47	32,10	22,22	100,00	
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"												
Psycho-Etterbeek	mères	N	0	7	0	6	2	4	0	2	0	21
		%	0,00	33,33	0,00	28,57	9,52	19,05	0,00	9,52	0,00	100,00
	pères	N	0	7	0	4	1	0	4	5	0	21
	%	0,00	33,33	0,00	19,05	4,76	0,00	19,05	23,81	0,00	100,00	
SSM Saint-Gilles	mères	N	5	32	0	2	16	0	0	3	15	73
		%	6,85	43,84	0,00	2,74	21,92	0,00	0,00	4,11	20,55	100,00
	pères	N	5	32	0	2	16	0	0	3	15	73
	%	6,85	43,84	0,00	2,74	21,92	0,00	0,00	4,11	20,55	100,00	
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"												
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00	
SSM ULB (Guidance)	mères	N	0	12	2	8	6	0	1	45	11	85
		%	0,00	14,12	2,35	9,41	7,06	0,00	1,18	52,94	12,94	100,00
	pères	N	1	12	2	7	5	0	1	46	11	85
	%	1,18	14,12	2,35	8,24	5,88	0,00	1,18	54,12	12,94	100,00	
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"												
SSM ULB (Plaine)	mères	N	0	10	0	6	6	4	2	123	43	194
		%	0,00	5,15	0,00	3,09	3,09	2,06	1,03	63,40	22,16	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	151	43	194
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,84	22,16	100,00	
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"												
Total 10 équipes	mères	N	49	252	13	111	87	13	4	80	120	729
		%	6,72	34,57	1,78	15,23	11,93	1,78	0,55	10,97	16,46	100,00
	pères	N	28	250	9	94	88	11	17	112	120	729
	%	3,84	34,29	1,23	12,89	12,07	1,51	2,33	15,36	16,46	100,00	

* patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

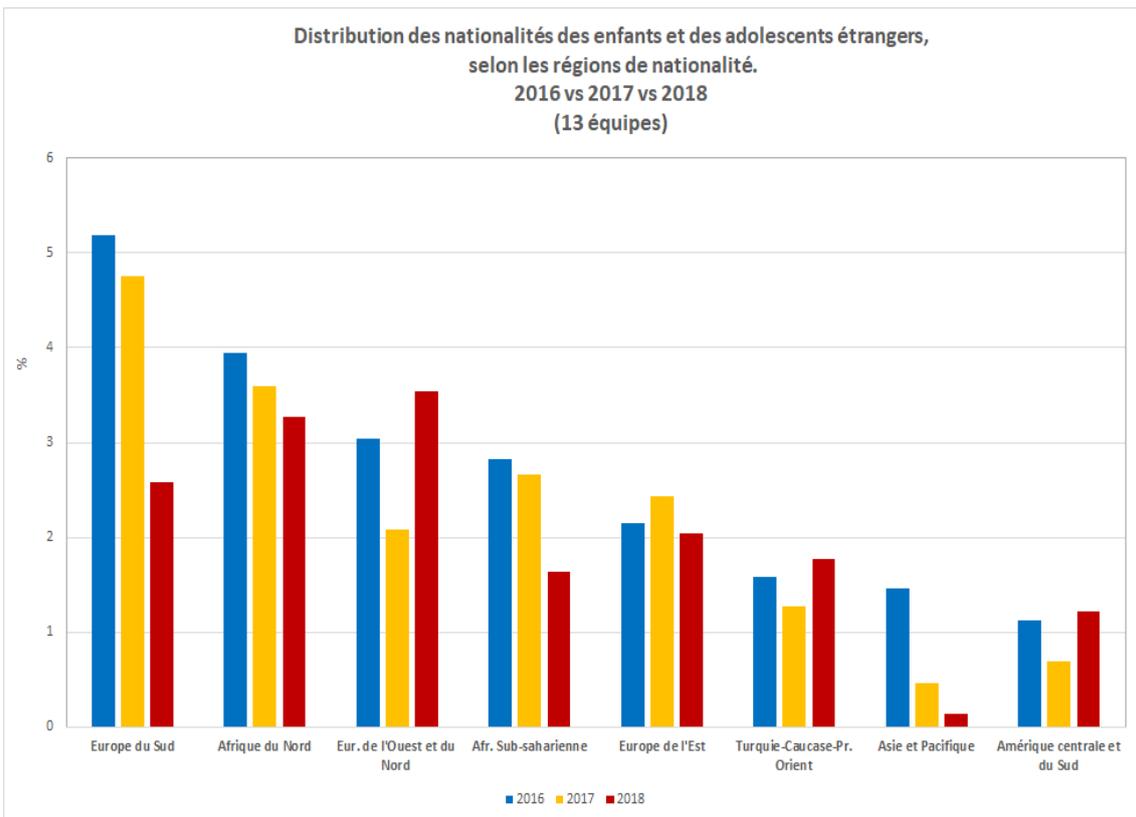
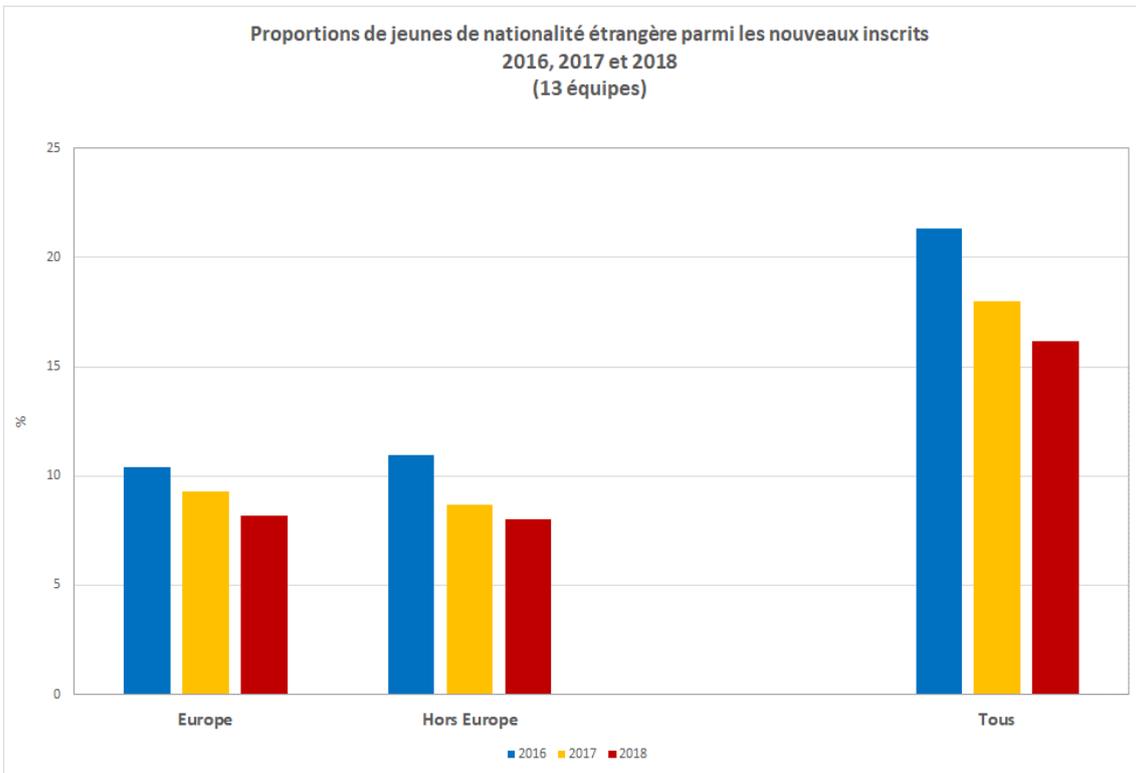
3.1.9. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Nationalité

Les données de 13 équipes permettent un traitement (13 équipes en 2017 ; 14 équipes en 2016 ; 14 équipes en 2015 ; 15 équipes en 2014). La proportion globale de Psystat non complétés est de 17,3 % (11,1 % en 2017 ; 14,2 % en 2016 ; 11,9 % en 2015 ; 4,5 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 26,9 % (0 et 29,6 % en 2017 ; 0 et 27,8 % en 2016 ; 0 et 33,3 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014) ; celles des données inconnues est de 13,4 % (14,1 % en 2017 ; 8,5 % en 2016 ; 13,7 % en 2015 ; 14,3 % en 2014), variant, selon les équipes, entre 1,2 et 23,2 % (0 et 39,5 % en 2017 ; 0 et 20,8 % en 2016 ; 0 et 41,4 % en 2015 ; 2,2 et 44,1 % en 2014).

Au total, 83,8 % des patients « enfants et adolescents » sont de nationalité **belge** (82 % en 2017 ; 79,4 % en 2016 ; 81,7 % en 2015 ; 83,4 % en 2014) et cette proportion varie de 69,1 à 95,5 % selon les équipes (67,6 % et 95,4 % en 2017 ; 53,3 % et 92,9 % en 2016 ; 65,2 et 95,1 % en 2014 ; 52,6 et 100 en 2014). Au 1^{er} janvier 2019, 71,5 % des jeunes bruxellois de 0-19 ans étaient de nationalité belge (Statbel, 2019). Par ailleurs, on sait aussi que 99,8 % des bruxellois qui étaient étrangers au 1^{er} janvier 2016 l'étaient à leur naissance (Hermia et Sierens, 2017). Les enfants et adolescents de nationalité belge seraient donc sur-représentés dans l'ensemble de la patientèle des 13 équipes considérées.

8,2 % des enfants et adolescents (9,3 % en 2017 ; 10,4 % en 2016 ; 8,2 % en 2015 ; 9,6 % en 2014), ont la nationalité d'un pays **européen**, y compris les pays de l'Europe de l'Est, cette proportion variant entre des valeurs extrêmes de 0 et 15,5 % (0 et 17,1 % en 2017 ; 2,94 et 33,3 % en 2016 ; 0 et 17,2 % en 2015 ; 0 et 15,8 % en 2014), alors que les enfants et adolescents ayant la nationalité d'un pays **non-européen**, le plus souvent pays de migration économique ou politique, sont en proportion de 8 % (8,7 % en 2017 ; 11 % en 2016 ; 10 % en 2015 ; 6,9 % en 2014), une proportion variant selon les équipes entre des extrêmes de 1,6 et 18,4 % (1,3 et 15,2 % en 2017 ; 1,4 et 41,2 % en 2016 ; 0 et 26,1 % en 2015 ; 0 et 31,6 % en 2014).

Les graphiques de la page suivante présentent l'évolution des nationalités parmi les jeunes patients au cours des trois dernières années. De 2016 à 2018, les proportions de jeunes ressortissants de pays d'Europe du Sud, d'Afrique sub-saharienne, d'Asie et, dans une moindre mesure, d'Afrique du Nord, diminuent. Inversement, après une diminution en 2017, on observe une recrudescence des proportions de jeunes ressortissants de pays d'Europe de l'Ouest et du Nord, de l'Asie Mineure et du Proche-Orient en 2018. Reflet des mouvements de population ou de l'intégration progressive des familles, ou des deux ?



3.1.9. Nationalité des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2016

		Belge	Française	Marocaine	Italienne	Espagnole	Portugaise	Polonaise	Turque	Anglaise	Allemande	Grecque	Congolaise	Néerlandaise	Europe du Nord	Europe de l'Ouest	Europe de l'Est	Europe du Sud	Afrique du Nord	Afrique subsaharienne	Caucase	Proche-Orient	Asie centrale/du Sud	Asie du Sud-Est	Asie de l'Est	Amérique latine	Amérique centrale	Amérique du Nord	Océanie	Non détaillée	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total	
Anais	N	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	11	
	%	45,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,36	0,00	100,00	
CdG Champ Couronne	N	39	0	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	52	
	%	75,00	0,00	13,46	0,00	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	3,85	100,00	
CdG Etterbeek ¹	N	39	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	15	5	70	
	%	55,71	1,43	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	1,43	0,00	0,00	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,43	7,14	100,00		
CdG Ixelles (Adultes)																																		
Equipe "Adultes"																																		
CdG Ixelles (Enfants)	N	38	3	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	4	55	
	%	69,09	5,45	3,64	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	3,64	7,27	100,00	
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	N	8	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	11	27	
	%	29,63	0,00	0,00	3,70	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	14,81	40,74	100,00		
D'ici et d'ailleurs	N	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	19	37	
	%	16,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,03	51,35	100,00		
Free clinic																																		
Equipe "Adultes"																																		
L'Adret	N	50	3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	35	0	97	
	%	51,55	3,09	1,03	0,00	0,00	1,03	0,00	1,03	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	36,08	0,00	100,00		
La Gerbe	N	73	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	31	130	
	%	56,15	0,77	0,77	0,00	0,00	0,77	0,77	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,62	23,85	100,00		
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00		
Le Grès	N	63	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	19	100	
	%	63,00	0,00	3,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	19,00	100,00		
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00		
Le Norois	N	63	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	29	108	
	%	58,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,04	26,85	100,00		
Le Sas	N	56	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20	82	
	%	68,29	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	24,39	100,00		
Le Wops	N	46	3	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	18	81	
	%	56,79	3,70	2,47	1,23	1,23	0,00	1,23	0,00	1,23	0,00	1,23	0,00	1,23	0,00	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	22,22	100,00		
Nouv. C. Primavera																																		
Equipe "Adultes"																																		
Psycho-Etterbeek	N	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	21	
	%	90,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	38	2	3	0	2	3	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	15	73	
	%	52,05	2,74	4,11	0,00	2,74	4,11	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	4,11	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	20,55	100,00		
SSM U-F-WB (Ucile Adultes)																																		
Equipe "Adultes"																																		
SSM U-F-WB (Ucile Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	40	3	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	56		
	%	71,43	5,36	5,36	0,00	0,00	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	3,57	3,57	100,00		
SSM ULB (Guidance) ²	N	17	européen :		non européen :													3		54		11		85										
	%	20,00																3,53		63,53		12,94		100,00										
SSM ULB (Psy-Campus)																																		
Equipe "Adultes"																																		
SSM ULB (Plaine)	N	86	6	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	0	1	1	2	0	0	0	3	0	0	0	0	45	43	194		
	%	44,33	3,09	0,52	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52	0,0																					

3.1.10. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Nationalité des mères

Comme nous l'avons déjà signalé, nous ne porterons ici notre attention que sur les mères des jeunes consultants.

Pour les 11 équipes prises en compte dans le traitement (10 en 2017 ; 11 en 2016 ; 10 en 2015 ; 11 en 2014), la proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 17 % (8,4 % en 2017 ; 12,6 % en 2016 ; 12,7 % en 2015 ; 2,8 % en 2014), variant selon les équipes entre des valeurs extrêmes de 0 et 26,9 % (0 et 14,9 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 33,3 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014). Celle des nationalités « inconnues » est de 17,7 % (18 % en 2017 ; 18,1 en 2016 ; 20,6 % en 2015 ; 17,4 % en 2014) se situant entre des valeurs extrêmes de 4,1 et 44,3 % (1,6 et 28,9 % en 2017 ; 0 et 37,8 % en 2016 ; 0 et 29,2 % en 2015 ; 0 et 48,5 en 2014)

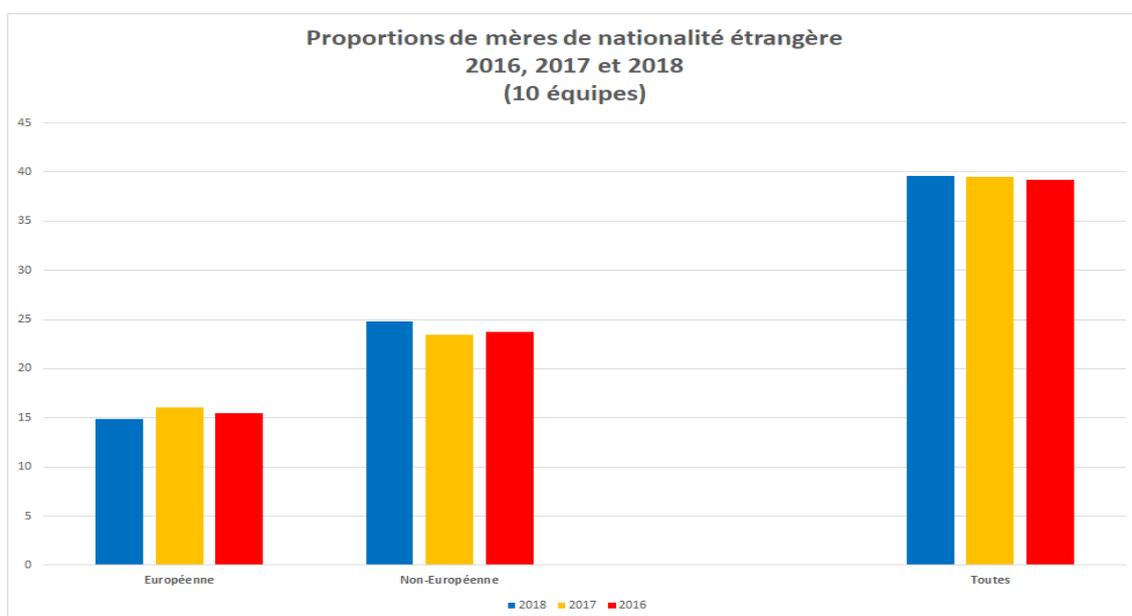
Au total, 60,4 % des mères sont de **nationalité belge** (60,5 % en 2017 ; 60,8 % en 2016 ; 61,2 % en 2015 ; 68,5 % en 2014), les extrêmes variant de 38,3 à 100 % (34,9 à 80 % en 2017 ; 47,1 % à 76,9 % en 2016 ; 43,4 et 82,1 % en 2015 ; 45,5 et 85,7 % en 2014) selon les équipes. Au premier janvier 2019, en région de Bruxelles-Capitale, la proportion de femmes de 25-49 ans de nationalité belge était de 53,9 % (Statbel, 2019). Bien que l'on ne connaisse pas la proportion de mères parmi ces femmes, il semble raisonnable, au vu des caractéristiques démographiques de la population bruxelloise, de considérer qu'il existe une légère sur-représentation de la nationalité belge parmi les mères des jeunes consultants.

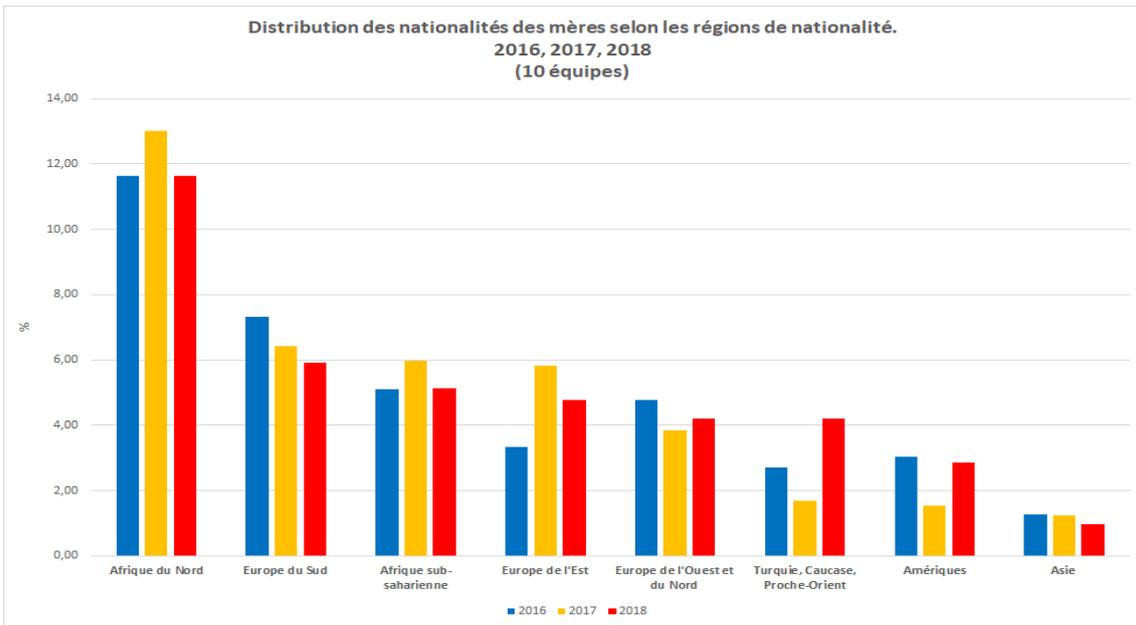
Une **nationalité européenne** de la mère se retrouve en proportion de 14,9 % (16,1 % en 2017 ; 15,5 % en 2016 ; 15,6 % en 2015 ; 15,2 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 26,1 % (4,5 et 28,6 % en 2017 ; 0 % et 36,5 % en 2016 ; 7 et 26,1 % en 2015 ; 0 et 21,2 % en 2014). La proportion des mères dont la nationalité ressort d'un pays **non-européen**, le plus souvent pays de migration économique ou politique, est de 24,8 % (23,4 % en 2017 ; 23,7 % en 2016 ; 22,7 % en 2015 ; 15,3 % en 2014), variant selon les SSM entre des extrêmes de 0 et 53,2 % (12,7 et 43,6 % en 2017 ; 14,3 et 52,9 % ; 9,5 et 40 % en 2015 ; 4,3 et 35,9 % en 2014).

Actiris (2019) relève que les femmes d'origine non-UE sont plus vulnérables sont confrontées à une triple vulnérabilité. Elles ont une probabilité plus grande d'être au chômage ; lorsqu'elles sont sans emploi, d'être sans revenu de remplacement (allocation de chômage) et, une fois à l'emploi, d'être confinées dans des métiers faiblement rémunérateurs, peu gratifiants, exigeants physiquement (horeca, soins, nettoyage). Le sous-emploi est plus marqué chez les jeunes femmes d'origine maghrébine et turque alors qu'elles sont en moyenne plus diplômées que leurs homologues masculins. Cela peut

s'expliquer par des freins à l'emploi et notamment par le port du foulard qui génère des discriminations spécifiques

Les graphiques ci-dessous mettent en évidence que si, la proportion de mères étrangères, européennes comme non européennes, est stable ces trois dernières années, cette stabilité apparente masque des différences dans les nationalités d'origine des mères, dont les proportions peuvent varier considérablement d'une année à l'autre. Les mères ressortissantes d'un pays du Maghreb représentent près d'un tiers de toutes les mères de nationalité étrangère et pratiquement la moitié des mères de nationalité non-européenne.





3.1.10. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Nationalité des parents

		Belge	Française	Marocaine	Italienne	Espagnole	Portugaise	Polonaise	Turque	Anglaise	Allemande	Grecque	Composée	Méridionale	Europe du Nord	Europe de l'Ouest	Europe de l'Est	Europe du Sud	Afrique du Nord	Afrique subsaharienne	Caucasie	Proche-Orient	Asie centrale/du Sud	Asie du Sud-Est	Asie de l'Est	Amérique latine	Amérique centrale	Amérique du Nord	Océanie	Non détaillée	S.O. désignée	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total				
Anais	mères	N 3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	11		
	%	27,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,36	0,00	100,00	
	pères	N 2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	11
CdG Champ Couronne	mères	N 18	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	52	
	%	34,62	0,00	34,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	3,85	3,85	100,00	
	pères	N 16	0	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	52	
CdG Etterbeek¹	mères	N 25	2	5	0	1	1	0	1	0	1	0	0	3	1	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	5	70
	%	35,71	2,86	7,14	0,00	1,43	1,43	0,00	1,43	0,00	4,29	1,43	0,00	4,29	1,43	0,00	0,00	0,00	4,29	1,43	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	7,14	100,00	
	pères	N 21	2	7	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	5	70	
CdG Ixelles (Adultes)	mères	N 23	5	4	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4	4	85		
	%	41,82	9,09	7,27	5,45	1,82	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	1,82	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	7,27	7,27	100,00		
	pères	N 21	4	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	7	4	55	
Chap. aux Champs	mères	N 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
	pères	N 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
CMP Serv. Soc. Juif	mères	N 5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	27		
	%	22,22	0,00	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81	47,41	100,00		
	pères	N 5	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	11	27	
D'ici et d'ailleurs	mères	N 5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,22	40,74	100,00
	%	22,22	0,00	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,22	40,74	100,00	
	pères	N 5	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	11	27
Free clinic	mères	N 30	3	4	0	1	2	2	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	43	0	97	
	%	30,93	3,09	4,12	0,00	1,03	2,06	2,06	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	1,03	0,00	0,00	2,06	1,03	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	44,33	0,00	100,00	
	pères	N 22	6	4	1	0	3	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	47	0	97	
La Gerbe	mères	N 34	1	13	0	1	0	1	8	0	0	0	0	2	0	0	0	4	1	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	31	130	
	%	26,15	0,77	10,00	0,00	0,77	0,00	0,77	6,15	0,00	0,00	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	3,08	0,77	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	23,85	100,00		
	pères	N 31	1	9	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	33	31	130
Le Chien Vert	mères	N 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
	pères	N 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
Le Grès	mères	N 48	0	4	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	19	100
	%	48,00	0,00	4,00	2,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	19,00	100,00	
	pères	N 35	1	4	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	26	19
Le Méridien	mères	N 34	2	5	0	0	2	1	3	0	0	1	2	0	0	1	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20	29	108
	%	31,48	1,85	4,63	0,00	0,00	1,85	0,93	2,78	0,00	0,00	0,93	1,85	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	3,66	1,85	0,93	0,00	1,85	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	18,52	26,85	100,00	
	pères	N 25	0	7	0	0	1	1	5	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	27	29	108
Le Sas	mères	N 38	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	20	82
	%	46,34	1,22	2,44	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	24,39	100,00	
	pères	N 31	0	2																																		

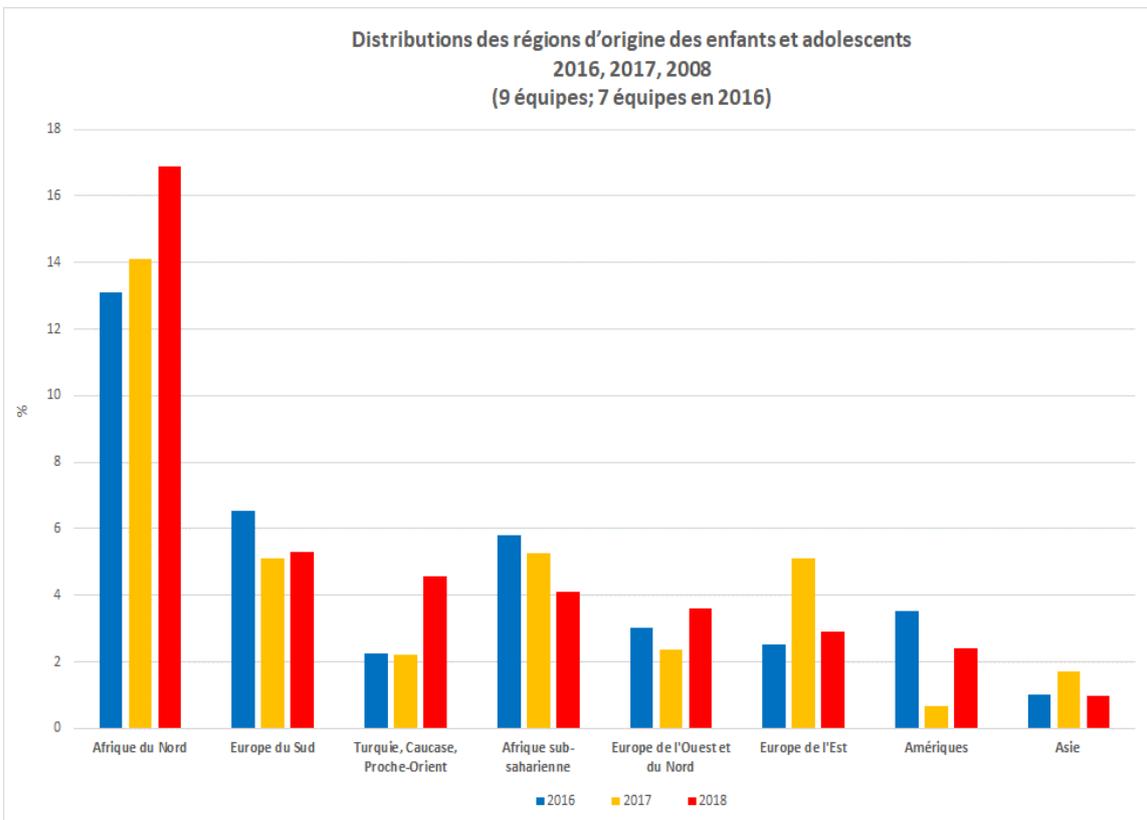
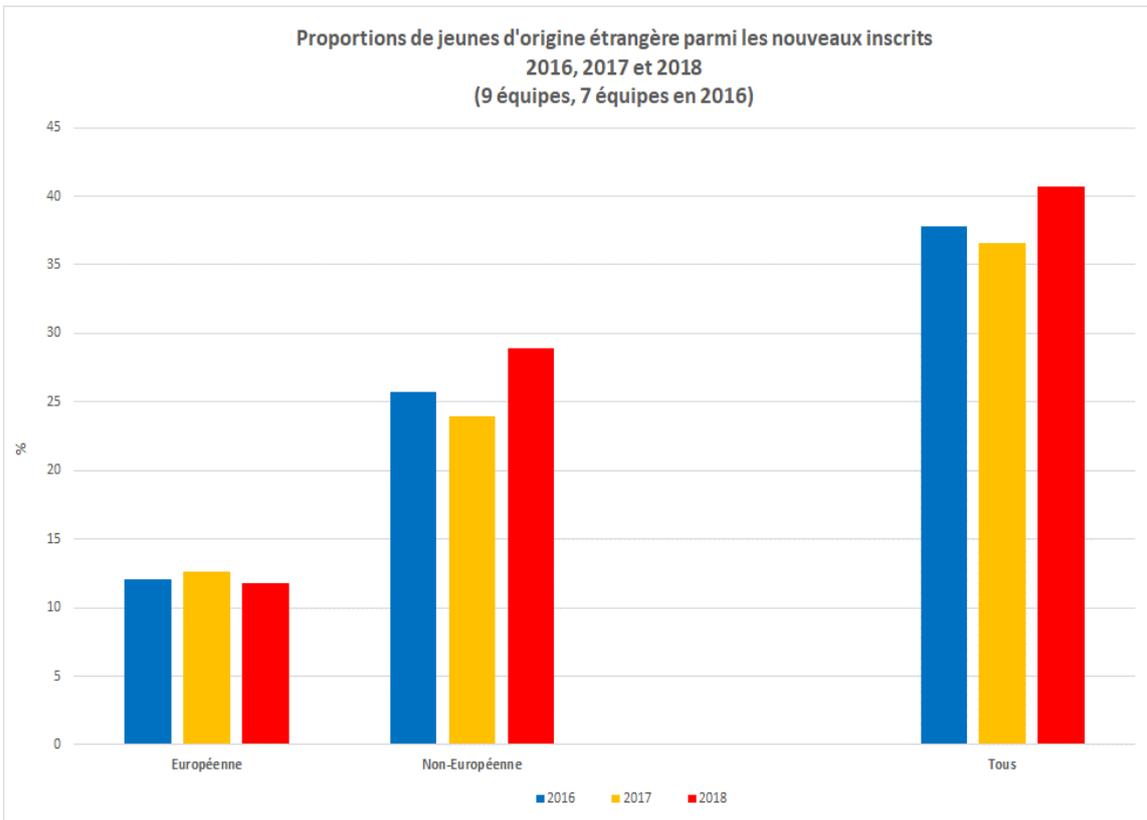
3.1.11. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Pays d'origine

Les données de 9 équipes peuvent faire l'objet d'un traitement (9 en 2017 ; 7 en 2016 ; 9 en 2015 et 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 14,8 % (11,6 % en 2017 ; 9,1 % en 2016 ; 9,9 % en 2015 ; 5,8 % en 2014), variant entre les valeurs extrêmes de 0 et 27,3 % (1,1 et 22,6 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 29,1 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014) et celles des données « inconnu » de 18,2 % (20,9 % en 2017 ; 9,3 % en 2016 ; 20,3 % en 2015 ; 10,7 % en 2014) avec des valeurs extrêmes de 0 et 49,5 % (0 et 42,1 % en 2017 ; 0 et 20,8 % en 2016 ; 0 et 40 % en 2015 ; 2,3 et 33,3% en 2014)

Au total, 59,3 % des patients « enfants et adolescents » sont considérés comme d'origine **belge** (63,4 % en 2017 ; 62,2 % en 2016 ; 60,2 % en 2015 ; 58,4 % en 2014), cette proportion varie selon les équipes de 25 à 87,1 % (47,1 % à 74 % en 2017 ; 37,5 % à 85,5 % en 2016 ; 36,4 à 81 % en 2015 ; 33,3 à 82,6 % en 2014).

Les enfants et adolescents originaires d'un pays **européen** (UE et non UE, Russie comprise) sont, en données ajustée, en proportion de 11,8 % (12,9 % en 2017 ; 12,1 % en 2016 ; 10,8 % en 2015 ; 11,5 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 18,2 % (0 et 17,5 % en 2017 ; 2,9 et 33,3 % en 2016 ; 0 et 20,9 % en 2015 ; 0 et 18,6 % en 2014) alors que l'ensemble des jeunes **non-européen** représente 28,9 % de la patientèle (24 % en 2017 ; 25,7 % en 2016 ; 29 % en 2015 ; 30,2 % en 2014), avec des extrêmes de 10 et 55,7 % selon les équipes (0 et 45 % en 2017 ; 10,1 % et 52,5 % en 2016 ; 9,8 et 50 % en 2015 ; 10 et 66,7 % en 2014). En 2018, il y avait 2,45 jeunes d'origine non européenne pour un originaire d'un pays européen. Ce rapport qui était d'environ 2,6 pour 1 en 2015 et 2014, avait diminué en 2017 et 2016 à des valeurs de 1,86 et 2,12, respectivement.

Les graphiques de la page suivante montrent les changements survenus au cours des trois dernières années. La part des jeunes d'origine européenne reste stable. Les jeunes originaires d'Afrique du Nord représentent plus de la moitié des jeunes d'origine étrangère, proportion en augmentation en 2018.



3.1.11. Pays d'origine des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018																																		
		Belge	Française	Marocaine	Italienne	Espagnole	Portugaise	Polonaise	Turque	Anglaise	Allemande	Grecque	Congolaise	Néerlandaise	Europe du Nord	Europe de l'Ouest	Europe de l'Est	Europe du Sud	Afrique du Nord	Afrique subsaharienne	Caucasie	Proche-Orient	Asie centrale/du Sud	Asie du Sud-Est	Asie de l'Est	Amérique latine	Amérique centrale	Amérique du Nord	Océanie	Non détaillée	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total	
Anais	N	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	11
	%	18,18	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	100,00	
CdG Champ Couronne	N	21	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	52
	%	40,38	1,92	30,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	0,00	3,85	1,92	1,92	1,92	0,00	0,00	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	3,85	100,00	
CdG Etterbeek ¹	N	36	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	18	5	70	
	%	51,43	1,43	1,43	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	1,43	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	25,71	7,14	100,00		
CdG Irelles (Adultes)		Equipe "Adultes"																																
CdG Irelles (Enfants)	N	21	3	6	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	8	4	55	
	%	38,18	5,45	10,91	0,00	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	3,64	0,00	0,00	1,82	1,82	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	14,55	7,27	100,00		
Chap. aux Champs		Version propre de Psystat : donnée non recueillie																																
CMP Serv. Soc. Juif	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	11	27	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,26	40,74	100,00		
D'ici et d'ailleurs		Recueil de données spécifique																																
Free clinic		Equipe "Adultes"																																
L'Adret	N	39	0	2	2	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	48	0	97
	%	40,21	0,00	2,06	2,06	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	49,48	0,00	100,00	
La Gerbe	N	20	1	22	0	2	1	1	11	1	0	1	0	0	0	3	2	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	29	31	130	
	%	15,38	0,77	16,92	0,00	1,54	0,77	0,77	8,46	0,77	0,00	0,77	0,00	0,00	2,31	1,54	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	22,31	23,85	100,00			
Le Chien Vert		Version propre de Psystat : donnée non recueillie																																
Le Grès	N	61	0	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	19	100	
	%	61,00	0,00	4,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	19,00	100,00		
Le Méridien		Version propre de Psystat : donnée non recueillie																																
Le Norois	N	20	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	29	108
	%	18,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,93	26,85	100,00		
Le Sas	N	10	0	7	0	1	1	0	1	0	0	3	0	0	0	2	2	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	20	82	
	%	12,20	0,00	8,54	0,00	1,22	1,22	0,00	1,22	0,00	0,00	3,66	0,00	0,00	0,00	2,44	2,44	2,44	1,22	0,00	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,59	24,39	100,00		
Le Wops	N	34	3	7	2	1	0	1	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	18	81	
	%	41,98	3,70	8,64	2,47	1,23	0,00	1,23	1,23	0,00	1,23	2,47	0,00	1,23	0,00	1,23	1,23	1,23	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	22,22	100,00		
Nouv. C. Primavera		Equipe "Adultes"																																
Psycho-Etterbeek	N	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	0	21	
	%	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	23,81	0,00	100,00		
SSM Saint-Gilles	N	34	2	5	0	2	3	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	3	15	73		
	%	46,58	2,74	6,85	0,00	2,74	4,11	1,37	1,37	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	20,55	100,00			
SSM U-F-WB (Ucle Adultes)		Equipe "Adultes"																																
SSM U-F-WB (Ucle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91		
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00			
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	N	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	2	58	
	%	1,79	1,79	3,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,50	3,57	100,00			
SSM ULB (Guidance) ²	N	10	européen : 2 non européen : 9																									53	11	85				
	%	11,76	2,35																									62,35	12,94	100,00				
SSM ULB (Psy-Campus)		Equipe "Adultes"																																
SSM ULB (Plaine)		Version propre de Psystat : donnée non recueillie																																
Ulysse		Equipe "Adultes"																																
Total 9 équipes	N	246	10	64	4	5	8	4	15	1	1	0	8	0	3	0	8	5	6	9	2	2	1	2	1	9	0	1	0	0	113	92	620	
	%	39,68	1,61	10,32	0,65	0,81	1,29	0,65	2,42	0,16	0,16	0,00	1,29	0,00	0,48	0,00	1,29	0,81	0,97	1,45	0,32	0,32	0,16	0,32	0,16	1,45	0,00	0,16	0,00	0,00	18,23	14,84	100,00	

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

² version propre de PsyStat

3.1.12. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018: Pays d'origine des mères

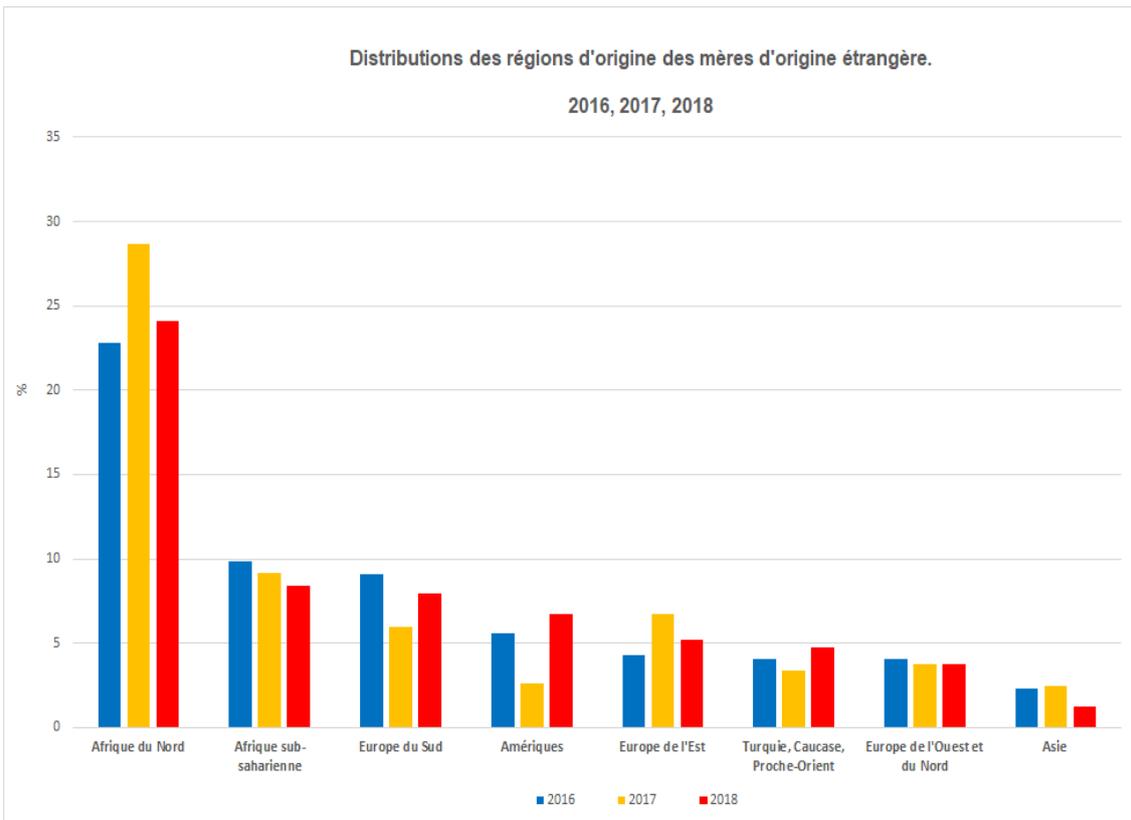
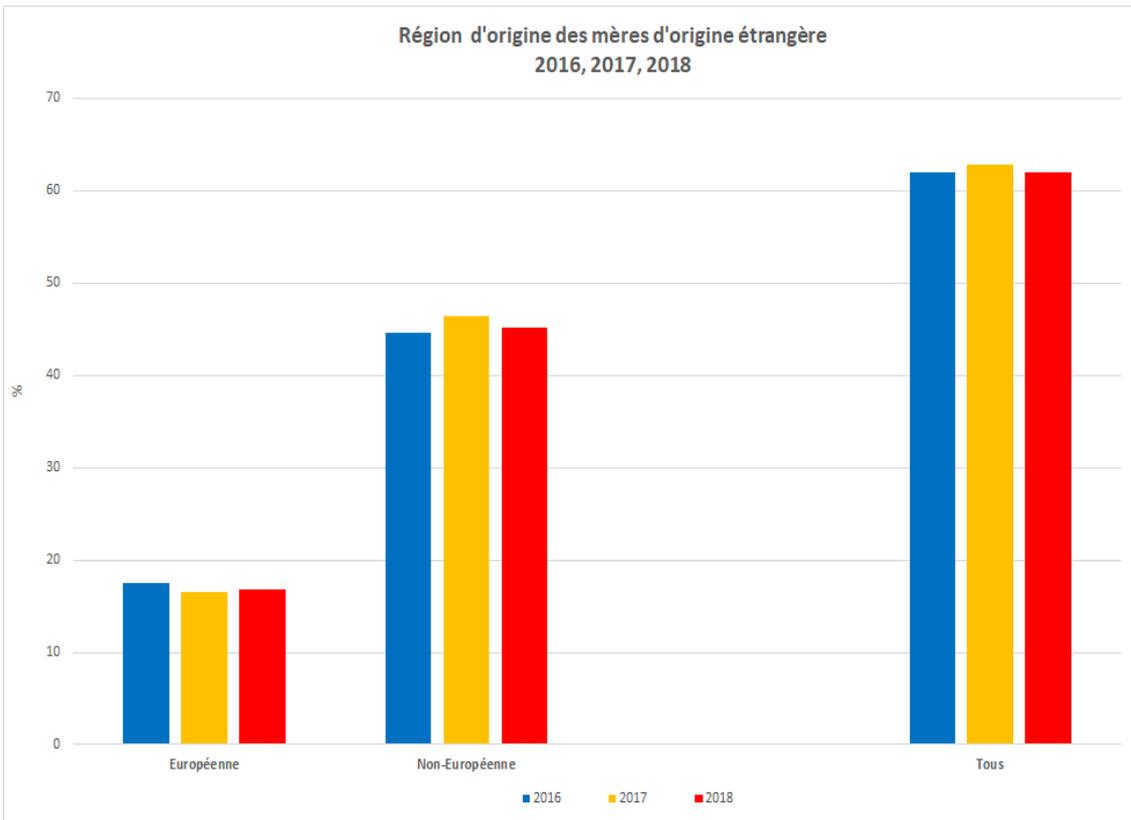
Comme dans les chapitres précédents se rapportant aux parents, notre attention porte uniquement sur les mères des jeunes consultants.

Les données de 8 équipes peuvent faire l'objet d'un traitement (9 en 2017 ; 7 en 2016 ; 9 en 2015 et 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 14,9 % (8,7 % en 2017 ; 10,7 % en 2016 ; 8,4 % en 2015 ; 6 % en 2014) variant selon les équipes entre les valeurs extrêmes de 0 et 23,9 % (0 et 22,6 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 29,1 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014). Celle des données « inconnu » est de 21,7 % (29,3 % en 2017 ; 12,1 % en 2016 ; 21,5 % en 2015 ; 10,9 % en 2014) variant entre des extrêmes de 4,1 et 44,3 % (16 et 44,7 % en 2017 ; 0 et 26,7 % en 2016 ; 0 et 45,7 % en 2015 ; 0 et 19,5 % en 2014)

Au total, 38 % des mères sont d'origine **belge** (37,2 % en 2017 ; 38 % en 2016 ; 33,6 % en 2015 ; 36,6 % en 2014), les extrêmes variant, selon les équipes, entre 12,5 et 62,7 % (25,3 et 58,5 % en 2017 ; 25,6 et 59,4 % en 2016 ; 18,4 et 67,1 % en 2015 ; 9,1 et 61,8 % en 2014). Près de deux tiers des mères sont donc d'origine étrangère. Lorsque l'on considère la nationalité à la naissance des bruxellois, 44 % seulement sont des « belges natifs » et 56 % d'origine étrangère (Hermia et Sierens, 2017). Les mères d'origine étrangères pourraient donc être légèrement sur-représentées dans notre échantillon. Cependant, la différence en proportion n'est pas très grande.

Les mères originaires d'un pays **européen** (UE et non UE, Russie comprise) se retrouvent en proportion de 16,9 % (16,5 % en 2017 ; 17,5 % en 2016 ; 15,5 % en 2015 ; 19,2 % en 2014), les valeurs extrêmes variant de 8,7 et 29,6 % (12,5 et 25,6 % en 2017 ; 9,4 et 35,7 % en 2016 ; 6,1 et 26,5 % en 2015 ; 4,6 et 30,2 % en 2014). La proportion des mères dont la nationalité d'origine ressort d'un pays **non européen**, souvent source de migration économique ou politique, est de 45,2 % (46,3 % en 2017 ; 44,6 % en 2016 ; 45 % en 2015 ; 41,3 % en 2014), variant selon les SSM entre des extrêmes de 26,9 et 68,1 % (27,3 et 60,9 % en 2017 ; 21,4 % et 61,5 % en 2016 ; 23,2 et 73,7 % en 2015 ; 15,5 et 77,3 % en 2014). On observe donc que dans la population de mères d'origine étrangère, presque trois-quarts d'entre elles sont originaires d'un pays non-européen et, parmi ces dernières, plus de la moitié sont originaires d'Afrique du Nord.

Les graphiques, page suivante, mettent en évidence les régions d'origine des mères et les évolutions en au cours des trois dernières années.



3.1.12. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Pays d'origine des parents

			Belge	Française	Marocaine	Italienne	Espagnole	Portugaise	Polonaise	Turque	Anglaise	Allemande	Grecque	Comtoise	Méridionale	Europe du Nord	Europe de l'Ouest	Europe de l'Est	Europe du Sud	Afrique du Nord	Afrique subsaharienne	Caucasie	Proche-Orient	Asie centrale/du Sud	Asie de l'Est	Amérique latine	Amérique centrale	Amérique du Nord	Océanie	Non détaillée	S.O. désigné(e)	Inconnue	PSYSTAT non compt.	Total				
Anais	mères	N	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	11		
		%	9,09	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	0,00	100,00	
	pères	N	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	11
		%	9,09	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	18,18	0,00	100,00	
CdG Champ Couronne	mères	N	11	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	2	2	1	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	52	
		%	21,15	0,00	38,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	7,69	0,00	3,85	3,85	1,92	3,85	1,92	0,00	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	5,77	3,85	100,00	
	pères	N	11	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	2	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	2	52		
		%	21,15	0,00	42,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	5,77	0,00	3,85	3,85	1,92	1,92	1,92	0,00	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	5,77	3,85	100,00		
CdG Etterbeek *	mères	N	19	2	9	0	1	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	3	1	4	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	15	11	70		
		%	27,14	2,86	12,86	0,00	1,43	1,43	0,00	1,43	0,00	2,86	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	1,43	5,71	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	7,14	100,00		
	pères	N	15	2	9	0	1	0	1	0	0	4	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	22	5	10		
		%	21,43	2,86	12,86	0,00	1,43	0,00	1,43	0,00	1,43	5,71	1,43	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	2,86	1,43	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	4,29	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,43	7,14	100,00			
CdG Ixelles (Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>																																					
CdG Ixelles (Enfants)	mères	N	13	5	7	2	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	6	4	55			
		%	23,64	9,09	12,73	3,64	1,82	5,45	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	5,45	0,00	0,00	1,82	1,82	0,00	7,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	10,91	7,27	100,00			
	pères	N	11	3	8	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	4	0	0	2	1	0	3	1	0	0	0	0	0	1	9	4	55		
		%	20,00	5,45	14,55	0,00	0,00	5,45	0,00	1,82	0,00	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	3,64	7,27	0,00	0,00	3,64	1,82	0,00	5,45	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	16,36	7,27	100,00			
Chap. aux Champs	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>																																					
CMP Serv. Soc. Julf	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	11	27			
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56	40,74	100,00				
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	11	27			
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,56	40,74	100,00				
D'ici et d'ailleurs	<i>Recueil de données spécifique</i>																																					
Free clinic	<i>Equipe "Adultes"</i>																																					
L'Adret	mères	N	18	2	9	0	1	3	3	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	8	0	1	0	0	1	43	0	97		
		%	18,56	2,06	9,28	0,00	1,03	3,09	3,09	1,03	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	0,00	1,03	0,00	0,00	1,03	44,33	0,00	100,00			
	pères	N	16	4	9	1	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	46	0	97		
		%	16,49	4,12	9,28	1,03	0,00	4,12	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	4,12	0,00	0,00	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,27	47,42	0,00	100,00			
La Gerbe	mères	N	15	0	27	0	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	31	136		
		%	11,54	0,77	20,77	0,00	0,77	0,00	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	1,54	6,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,77	23,85	100,00				
	pères	N	14	1	23	0	1	0	11	1	0	1	0	0	0	0	0	3	2	0	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	33	31	130		
		%	10,77	0,77	17,69	0,00	0,77	0,00	8,46	0,77	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	1,54	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	25,38	23,85	100,00			
Le Chien Vert	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>																																					
Le Grès	mères	N	42	0	7	3	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	19	100		
		%	42,00	0,00	7,00	3,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,00	19,00	100,00				
	pères	N	31	2	6	1	0	3	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	23	19	100		
		%	31,00	2,00	6,00	1,00	0,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	1,00	1,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	23,00	19,00	100,00			
Le Méridien	<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>																																					
Le Norois	mères	N	9	2	9	1	0	2	0	3	0	0	1	3	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	41	29	108	
		%	8,33	1,85	8,33	0,93	0,00	1,85	0,00	2,78	0,00	0,00	0,93	2,78	0,00	0,93	0,00	1,85	0,93	0,00	0,93	0,00	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	37,96	26,85	100,00		
	pères	N	10	0	9	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	50	29	108		
		%	9,26	0,00	8,48	0,00	0,00	0,93	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	46,30	26,85	100,00		
Le Sas	mères	N	12	0	6	1	1	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	3	0														

3.1.13. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Univers culturel

L'univers culturel des nouveaux patients est une variable reconstruite à partir des précédentes. Sera considéré comme migrant ou issu de la migration, tout enfant de nationalité étrangère, de nationalité d'origine étrangère ou dont au moins un des parents est de nationalité étrangère ou de nationalité d'origine étrangère. Un enfant sera considéré comme belge s'il est de nationalité belge ou, si sa nationalité est inconnue, si ses deux parents sont de nationalité belge. Par défaut, lorsque qu'un parent est de nationalité belge mais que sa nationalité d'origine est inconnue, il sera considéré comme belge. Il est donc possible, que l'univers culturel belge soit sur-représenté dans les résultats. Lorsqu'aucune donnée de nationalité ou de nationalité d'origine n'est connue, ni pour le patient ni pour chacun de ses parents, l'univers culturel est considéré comme inconnu.

Il faut, par ailleurs, avoir ici bien à l'esprit que les résultats sont le fruit de la combinaison de 4 variables (nationalité et pays d'origine de l'enfant ; nationalité et pays d'origine de la mère). Ils dépendent donc fortement de la qualité des données fournies par les équipes. Nous les produisons cependant car ils permettent d'avoir un premier ordre de grandeur quant à la part de migrants de 1^{ère}, et de 2^{ème} génération dans la patientèle.

Au total, des données sont exploitables pour 12 équipes (13 en 2017 et 2016 ; 16 en 2015 ; 14 en 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 16,1 % (11,1 % en 2017 ; 12,3 % en 2016 ; 10,5 % en 2015 ; 6,6 % en 2014) se situant entre des valeurs extrêmes de 0 et 26,9 % (0 et 29,6 % en 2017 ; 0 et 22,2 % en 2016 ; 0 et 33,3 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014), celle des données « inconnues » est de 7,5 % (9,2 % en 2017 ; 5,5 % en 2016 ; 8 % en 2015 ; 6,8% en 2014) avec des valeurs extrêmes de 0 et 18,1 % (0 et 18,4 % en 2017 ; 0 et 13,3 % en 2016 ; 0 et 40 % en 2015 ; 0 et 15,6 % en 2014)

L'univers culturel de référence est considéré comme « **belge** » pour, en données ajustées, 39,2 % des jeunes patients (44,7 % en 2017 ; 40,4 % en 2016 ; 47,6 % en 2015 ; 36,3 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 11,1 et 75 % (20 et 82,8 % en 2017 ; 21,4% et 87,7 % en 2016 ; 20,3 et 95,1 % en 2015 ; 21,3 et 70,3 % en 2014).

Inversement, l'univers culturel de référence sera alors considéré comme **issu de la migration** pour, au total, 60,8 % des patients (55,3 % en 2017 ; 59,6 % en 2016 ; 52,4 % en 2015 ; 63,8 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes, inverses des précédents, de 25 et 88,9 % (17,2 et 80 % en 2017 ; 12,3 % et 78,6 % en 2016 ; 21,9 et 79,7 % en 2015 ; 29,3 et 78,7 % en 2014).

Malgré les imperfections de cette reconstruction et le postulat que lorsqu'une des informations est manquante, le patient ou son parent est considéré comme belge par défaut, il apparaît que les « enfants et adolescents » qui consultent les SSM et pour lesquels l'information est disponible, sont, pour plus de la moitié, issus de la migration. Cette proportion est un peu plus élevée même que les estimations qui plaçaient la part de la migration, tous âges confondus, à 56 % de la population bruxelloise en 2016 (Hermia et Sierens, 2017). Mais si cette proportion apparaît comme fluctuant, ces 5 dernières années, autour de la proportion bruxelloise de référence, il ne faut pas perdre de vue que, comme l'on montré les chapitres précédents, une large majorité de ces jeunes patients issus de la migration ont une origine non-européenne, alors qu'une majorité des migrants, à Bruxelles, sont d'origine européenne (UE, non UE et Russie inclus)

Une telle proportion est à envisager à l'aune d'une intégration de populations d'origine étrangère. Sur un versant volontaire, lorsque des parents issus de la migration choisissent de consulter dans un SSM pour des difficultés qu'ils perçoivent chez leur enfant, mais aussi sur le versant d'une intégration possiblement problématique lorsque des services adressent des enfants à des SSM pour des questions qui, manifestement, sont liés à une acculturation difficile. Il serait intéressant aussi de mettre l'origine des jeunes patients en relation avec d'autres variables comme leur âge et leur sexe,

3.1.13. Univers culturel des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018						
		Belge	Migrant	Inconnu	Psystat non compl.	Total
Anais	N	1	8	2	0	11
	%	9,09	72,73	18,18	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	N	12	37	1	2	52
	%	23,08	71,15	1,92	3,85	100,00
CdG Etterbeek ¹	N	20	41	4	5	70
	%	28,57	58,57	5,71	7,14	100,00
CdG Ixelles (Adultes)					<i>Equipe "Adultes"</i>	
CdG Ixelles (Enfants)	N	11	39	1	4	55
	%	20,00	70,91	1,82	7,27	100,00
Chap. aux Champs					<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>	
CMP Serv. Soc. Juif	N	6	7	3	11	27
	%	22,22	25,93	11,11	40,74	100,00
D'ici et d'ailleurs					<i>Recueil de données spécifique</i>	
Free clinic					<i>Equipe "Adultes"</i>	
L'Adret	N	22	62	13	0	97
	%	22,68	63,92	13,40	0,00	100,00
La Gerbe	N	22	59	18	31	130
	%	16,92	45,38	13,85	23,85	100,00
Le Chien Vert					<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>	
Le Grès	N	40	32	9	19	100
	%	40,00	32,00	9,00	19,00	100,00
Le Méridien					<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>	
Le Norois	N	28	44	7	29	108
	%	25,93	40,74	6,48	26,85	100,00
Le Sas	N	19	35	7	19	80
	%	23,75	43,75	8,75	23,75	100,00
Le Wops	N	29	33	1	18	81
	%	35,80	40,74	1,23	22,22	100,00
Nouv. C. Primavera					<i>Equipe "Adultes"</i>	
Psycho-Etterbeek	N	15	5	1	0	21
	%	71,43	23,81	4,76	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	22	33	3	15	73
	%	30,14	45,21	4,11	20,55	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)					<i>Equipe "Adultes"</i>	
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	91	91
	%	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	38	14	2	2	56
	%	67,86	25,00	3,57	3,57	100,00
SSM ULB (Guidance) ²	N	14	12	48	11	85
	%	16,47	14,12	56,47	12,94	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)					<i>Equipe "Adultes"</i>	
SSM ULB (Plaine)					<i>Version propre de Psystat : donnée non recueillie</i>	
Ulysse					<i>Equipe "Adultes"</i>	
Total 12 équipes	N	259	401	65	139	864
	%	29,98	46,41	7,52	16,09	100,00

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

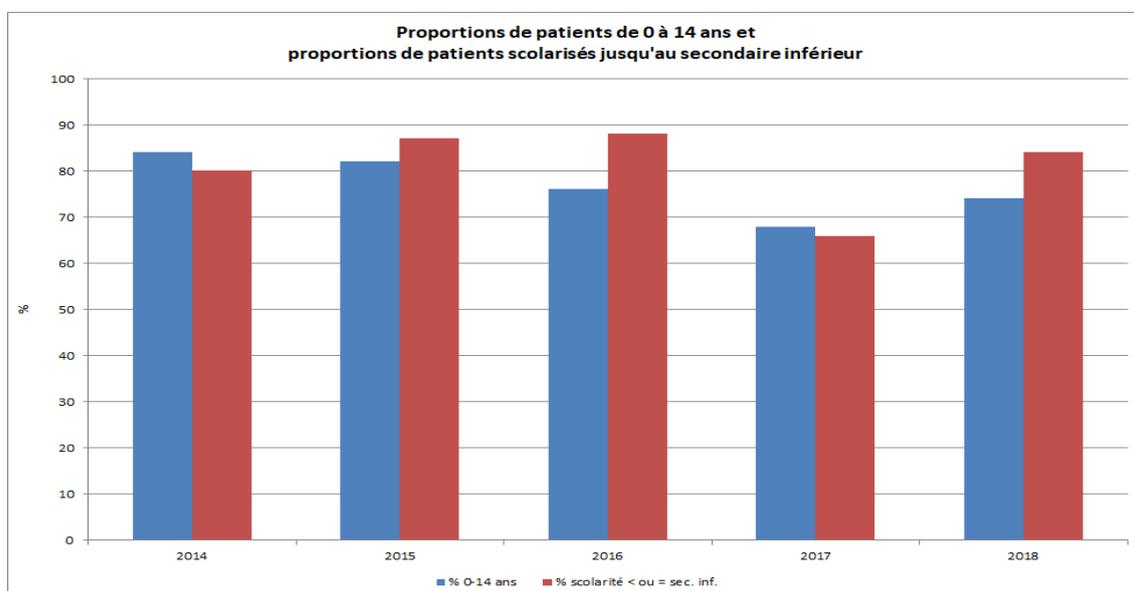
² version propre de PsyStat

3.1.14. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018: Scolarité

Les données de 12 équipes sont exploitables (14 en 2017 ; 16 en 2016, 2015 et 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 17,4 % (11,1 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 14,4 % en 2015 ; 4,1 % en 2014) avec des valeurs extrêmes de 0 et 26,8 % (0 et 29,6% en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 33,3 % en 2015 ; 0 et 20,9 % en 2014) alors que celle des données « inconnu » de 9,8 % (13,2 % en 2017 ; 11 % en 2016 ; 10,3 % en 2015 ; 9,5 % en 2014) avec des valeurs extrêmes de 0 et 31,8 % (2,6 et 35,8 % en 2017 ; 0 et 23,5 % en 2016 ; 0 et 28,6 % en 2015 ; 0 et 36,7 % en 2014)

Le niveau de scolarité des enfants et adolescents est en fait lié à leur âge et se distribuera, dans les SSM, d’abord en fonction de la proportion des différentes classes d’âge dans leur patientèle. Ainsi, les 0-14 ans représentent 74 % des jeunes patients (67,6 % en 2017 ; 76,1 % en 2016 ; 82,1 % en 2015 ; 83,5 % en 2014), tandis que 84,1 % d’entre eux sont scolarisés jusqu’au niveau du secondaire inférieur (66,5 % en 2017 ; 87,5 % en 2016 ; 86,9% en 2015 ; 80,3 % en 2014). Les proportions sont proches et rendent compte de la cohérence des données.

Comme le montre le graphique ci-dessous, on retrouve en 2018 un phénomène observé en 2016 et, dans une moindre mesure, en 2015 à savoir une proportion de jeunes patients scolarisés jusqu’au secondaire inférieur plus élevée que celle des 0-14 ans dans l’ensemble de la patientèle. Cette différence de proportions pourrait témoigner du retard scolaire possible de certains jeunes patients.



Ce rapprochement entre deux proportions permet d'émettre l'hypothèse du retard scolaire de certains enfants mais permet absolument pas d'en mesurer l'ampleur. Il est beaucoup plus pertinent, pour approcher la situation scolaire des enfants, de considérer le niveau atteint au moment de l'inscription. Ce qui permet deux types d'observations : celle d'une possible relation entre niveau scolaire et besoin de consulter. En effet la scolarité connaît des moments charnières à l'occasion du passage d'un niveau d'enseignement à un autre ou au moment du choix des orientations dans le secondaire... Ces moments-charnières sont associés à des proportions plus élevées de recours aux SSM. Le retard scolaire peut aussi conduire les parents à consulter. Dans les deux cas, la mise en relation de l'âge de l'enfant et de son niveau scolaire permet d'entrevoir de possibles dynamiques liant le besoin de consulter et des difficultés scolaires, réelles ou symptomatiques d'autres problématiques.

On notera que le **décrochage scolaire** ne concerne que 0,8 % des jeunes patients (0,7 % 0,2 % en 2016 ; 0,9 % en 2015 ; 0,5 % en 2014) et n'est rapporté que dans 3 équipes (5 en 2017 ; 3 en 2016 ; 7 en 2015 ; 5 en 2014).

Enfin, 8,8 % des enfants et adolescents fréquentent l'**enseignement spécial** (7,3 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 5,6 % en 2015 ; 6,3 % en 2014) cette proportion variant entre des extrêmes de 2 et 26,5 % (0 et 17,6 % en 2017 ; 0 et 19,2 % en 2016 ; 0 et 14 % en 2015 ; 0 et 19,8 % en 2014). D'une année sur l'autre, la proportion de jeunes fréquentant l'enseignement spécial peut fortement varier.

3.1.14. Scolarité des nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018.															
		Non scolarisé	Maternelle	Primaire	Second. infér.	Second. Sup.	Second. non préc.	Sup. Non-Univ.	Sup. Univ.	Décroch. scol.	Analph./illet.	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total	Dont enseignement spécial
Anais	N	1	1	4	2	1	0	0	0	0	0	2	0	11	1
	%	9,09	9,09	36,36	18,18	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	0,00	100,00	9,09
CdG Champ Couronne	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	2	52	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,15	3,85	100,00	0,00
CdG Etterbeek ¹	N	4	28	31	0	0	0	0	0	0	0	2	5	70	2
	%	5,71	40,00	44,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	7,14	100,00	2,86
<i>CdG Ixelles (Adultes)</i> Equipe "Adultes"															
CdG Ixelles (Enfants)	N	2	17	20	5	5	1	0	0	0	0	1	4	55	1
	%	3,64	30,91	36,36	9,09	9,09	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	7,27	100,00	1,82
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	0	1	8	3	0	0	0	0	0	0	4	11	27	0
	%	0,00	3,70	29,63	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81	40,74	100,00	0,00
<i>D'ici et d'ailleurs</i> Recueil de données spécifique															
<i>Free clinic</i> Equipe "Adultes"															
L'Adret	N	9	25	38	12	6	4	1	0	0	0	2	0	97	14
	%	9,28	25,77	39,18	12,37	6,19	4,12	1,03	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	100,00	14,43
La Gerbe	N	1	19	44	10	6	3	0	0	1	0	15	31	130	9
	%	0,77	14,62	33,85	7,69	4,62	2,31	0,00	0,00	0,77	0,00	11,54	23,85	100,00	6,92
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
Le Grès	N	6	13	32	12	7	2	0	1	0	0	8	19	100	5
	%	6,00	13,00	32,00	12,00	7,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	8,00	19,00	100,00	5,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Le Norois	N	3	6	33	16	5	4	0	1	0	0	11	29	108	18
	%	2,78	5,56	30,56	14,81	4,63	3,70	0,00	0,93	0,00	0,00	10,19	26,85	100,00	16,67
Le Sas	N	4	7	25	18	4	1	0	0	0	0	3	20	82	2
	%	4,88	8,54	30,49	21,95	4,88	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3,66	24,39	100,00	2,44
Le Wops	N	1	7	39	5	5	0	0	1	1	0	4	18	81	3
	%	1,23	8,64	48,15	6,17	6,17	0,00	0,00	1,23	1,23	0,00	4,94	22,22	100,00	3,70
<i>Nouv. C. Primavera</i> Equipe "Adultes"															
Psycho-Etterbeek	N	2	6	4	3	5	0	0	1	0	0	0	0	21	1
	%	9,52	28,57	19,05	14,29	23,81	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	4,76
SSM Saint-Gilles	N	1	8	10	3	6	1	0	0	1	0	28	15	73	3
	%	1,37	10,96	13,70	4,11	8,22	1,37	0,00	0,00	1,37	0,00	38,36	20,55	100,00	4,11
<i>SSM U-F-WB (Uccle Adultes)</i> Equipe "Adultes"															
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91	0
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	3	17	26	4	1	1	0	0	0	0	2	2	56	3
	%	5,36	30,36	46,43	7,14	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	3,57	3,57	100,00	5,36
SSM ULB (Guidance) ²	N	1	10	23	8	5	0	0	0	0	0	27	11	85	4
	%	1,18	11,76	27,06	9,41	5,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,76	12,94	100,00	4,71
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Equipe "Adultes"															
SSM ULB (Plaine)	N	1	7	37	36	20	1	6	14	4	0	25	43	194	4
	%	0,52	3,61	19,07	18,56	10,31	0,52	3,09	7,22	2,06	0,00	12,89	22,16	100,00	2,06
<i>Ulysse</i> Equipe "Adultes"															
Total 12 équipes	N	34	135	325	131	70	17	7	18	6	0	100	177	1 020	65
	%	3,33	13,24	31,86	12,84	6,86	1,67	0,69	1,76	0,59	0,00	9,80	17,35	100,00	6,37

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

² version propre de PsyStat

3.1.15. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Scolarité des mères

Comme dans les chapitres précédents se rapportant aux parents, notre attention porte uniquement sur les mères des jeunes consultants.

En 2018, comme les années précédentes, le total des proportions de PsyStat non complétés et de données manquantes est malheureusement, trop élevé, dans toutes les équipes, sauf une (1 en 2017 ; aucune en 2016 ; 1 en 2016 ; 3 en 2015 et 2014), pour envisager la moindre tentative d'analyse.

Au total, pour les 11 équipes qui ont fourni quelques données (10 en 2017 ; 16 en 2016 ; 13 en 2015 ; 16 en 2014), la proportion moyenne de données disponibles est de 33,7 % (26,8 % en 2017 ; 26,8 % en 2016 ; 32,1 % en 2015 ; 38,3 % en 2014), entraînant des effectifs trop réduits pour assurer la moindre pertinence à d'éventuels résultats.

3.1.15. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Scolarité des parents

			Maternelle	Primaire	Second. infér.	Second. Sup.	Sec. non précisée	Supérieur	Analph./illet.	S.O. déclassé(e)	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	mères	N	2	1	0	0	1	0	2	0	5	0	11
		%	18,18	9,09	0,00	0,00	9,09	0,00	18,18	0,00	45,45	0,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	1	1	7	0	11
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	9,09	63,64	0,00	100,00	
CdG Champ Couronne	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	52
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	94,23	3,85	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	1	49	2	52
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	94,23	3,85	100,00	
CdG Etterbeek¹	mères	N	0	1	1	5	4	21	0	0	33	5	70
		%	0,00	1,43	1,43	7,14	5,71	30,00	0,00	0,00	47,14	7,14	100,00
	pères	N	0	0	0	2	5	18	0	0	40	5	70
	%	0,00	0,00	0,00	2,86	7,14	25,71	0,00	0,00	57,14	7,14	100,00	
CdG Ixelles (Adultes) Equipe "Adultes"													
CdG Ixelles (Enfants)													
	mères	N	0	1	6	12	3	12	1	1	15	4	55
		%	0,00	1,82	10,91	21,82	5,45	21,82	1,82	1,82	27,27	7,27	100,00
	pères	N	0	3	10	8	9	3	3	1	16	4	55
		%	0,00	1,82	5,45	18,18	14,55	16,36	5,45	1,82	29,09	7,27	100,00
Chap. aux Champs	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	671
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	mères	N	0	0	1	1	0	0	0	0	14	11	27
		%	0,00	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	51,85	40,74	100,00
	pères	N	0	0	1	1	0	0	0	0	14	11	27
	%	0,00	0,00	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	51,85	40,74	100,00	
D'ici et d'ailleurs Recueil de données spécifique													
Free clinic Equipe "Adultes"													
L'Adret	mères	N	0	2	3	10	4	14	2	1	61	0	97
		%	0,00	2,06	3,09	10,31	4,12	14,43	2,06	1,03	62,69	0,00	100,00
	pères	N	0	2	1	8	1	14	2	1	68	0	97
	%	0,00	2,06	1,03	8,25	1,03	14,43	2,06	1,03	70,10	0,00	100,00	
La Gerbe	mères	N	1	1	5	4	8	10	0	0	70	31	130
		%	0,77	0,77	3,85	3,08	6,15	7,69	0,00	0,00	53,85	23,85	100,00
	pères	N	0	5	3	1	5	5	0	2	78	31	130
	%	0,00	3,85	2,31	0,77	3,85	3,85	0,00	1,54	60,00	23,85	100,00	
Le Chien Vert	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	75
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Grès	mères	N	0	1	1	7	4	16	1	0	51	19	100
		%	0,00	1,00	1,00	7,00	4,00	16,00	1,00	0,00	51,00	19,00	100,00
	pères	N	0	3	0	2	2	12	0	2	60	19	100
	%	0,00	3,00	0,00	2,00	2,00	12,00	0,00	2,00	60,00	19,00	100,00	
Le Méridien	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	105
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Norois	mères	N	0	2	0	2	1	17	0	1	56	29	108
		%	0,00	1,85	0,00	1,85	0,93	15,74	0,00	0,93	51,85	26,85	100,00
	pères	N	0	2	0	1	2	12	0	2	60	29	108
	%	0,00	1,85	0,00	0,93	1,85	11,11	0,00	1,85	55,56	26,85	100,00	
Le Sas	mères	N	0	2	5	7	4	11	0	0	33	20	82
		%	0,00	2,44	6,10	8,54	4,88	13,41	0,00	0,00	40,24	24,39	100,00
	pères	N	0	0	2	6	6	6	0	3	39	20	82
	%	0,00	0,00	2,44	7,32	7,32	7,32	0,00	3,66	47,56	24,39	100,00	
Le Wops	mères	N	0	0	2	8	3	14	0	0	36	18	81
		%	0,00	0,00	2,47	9,88	3,70	17,28	0,00	0,00	44,44	22,22	100,00
	pères	N	0	0	2	4	4	11	0	2	40	18	81
	%	0,00	0,00	2,47	4,94	4,94	13,58	0,00	2,47	49,38	22,22	100,00	
Nouv. C. Primavera Equipe "Adultes"													
Psycho-Etterbeek	mères	N	0	0	0	0	2	7	0	0	12	0	21
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52	33,33	0,00	0,00	57,14	0,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	1	6	0	4	10	0	21
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	28,57	0,00	19,05	47,62	0,00	100,00	
SSM Saint-Gilles	mères	N	1	1	1	2	4	11	2	0	36	15	73
		%	1,37	1,37	1,37	2,74	5,48	15,07	2,74	0,00	49,32	20,55	100,00
	pères	N	1	0	2	1	5	8	2	0	39	15	73
	%	1,37	0,00	2,74	1,37	6,85	10,96	2,74	0,00	53,42	20,55	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Adultes) Equipe "Adultes"													
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91	91
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00
	pères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00	
SSM ULB (Guidance)² Version propre de PsyStat : donnée non recueillie													
SSM ULB (Psy-Campus) Equipe "Adultes"													
SSM ULB (Plaine) Version propre de PsyStat : donnée non recueillie													
Ulysse Equipe "Adultes"													
Total 1 équipe	mères	N	0	1	6	12	3	12	1	1	15	4	55
		%	0,00	1,82	10,91	21,82	5,45	21,82	1,82	1,82	27,27	7,27	100,00
	pères	N	0	3	10	8	9	3	3	1	16	4	55
	%	0,00	1,82	5,45	18,18	14,55	16,36	5,45	1,82	29,09	7,27	100,00	

¹ patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

² version propre de PsyStat

3.1.16. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Situation socio-professionnelle des mères

Comme dans les chapitres précédents se rapportant aux parents, notre attention s'est portée uniquement sur les mères des jeunes consultants.

Des données utilisables sont disponibles pour 10 équipes (11 en 2017 ; 12 en 2016 ; 9 en 2015 ; 11 en 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 15,7 % (10,7 % en 2017 ; 13,4 % en 2016 ; 5,5 % en 2015 ; 18,4 % en 2014) avec des valeurs extrêmes de 0 et 26,9 % (0 et 22 % en 2017 ; 0 et 23 % en 2016 ; 0 et 14,4 % en 2015 ; 6,8 et 31,3 % en 2014) et celles des données « inconnues » est de 17,5 % (21,8 % en 2017 ; 17,9 % en 2016 ; 2,6 % en 2015 ; 21,6 % en 2014) les valeurs extrêmes étant 5,5 et 45,5 % (3,3 et 36,1 % en 2017 ; 5,5 et 37,8 % en 2016 ; 0 et 20,9 % en 2015 ; 0 et 35,1 % en 2014).

La fréquence des situations socio-professionnelle des mères des jeunes patients est présentée ici en fonction d'un ordre décroissant

En données ajustées, 57,1 % des mères sont en **activité professionnelle** (55,9 % en 2017 ; 51,4 % en 2016 ; 55,9 % en 2015 ; 63,5 % en 2014) variant entre des extrêmes de 45,3 et 77,7 % (31% et 100 % en 2017 et 2016 ; 42,2 et 80 % en 2015 ; 29,6 et 74,2 % en 2014).

La comparaison avec les données officielles suppose d'ajouter à cette proportion, celles des mères en incapacité de travail. En effet, ces mères sont temporairement inoccupées mais ne sont pas sorties du marché du travail. On obtient ainsi un **taux d'emploi** (population active occupée/population de 20 à 64 ans) des mères de 60,8 %. A Bruxelles, en 2018, le taux d'emploi des femmes 20 à 64 ans était de 56,6 % (Actiris, 2019). Ce taux diminue pour les femmes vivant en couple avec enfant(s) et il est de 33,3 % pour les chefs de familles monoparentales, sachant que ce dernier taux ne distingue pas le genre du chef de famille mais que dans plus de 80 % des cas il s'agit d'une femme (Wagener, 2013). Le taux d'emploi des mères est donc, de façon absolue, légèrement supérieur à celui des femmes de la population bruxelloise, même si 10 % de ces mères sont malades et donc temporairement inoccupées. Par ailleurs, le taux d'emploi des mères vivant seules avec leurs enfants, nouveaux consultants, est probablement supérieur à celui des mères bruxelloises à la tête d'une famille monoparentale.

Les mères **au foyer** sont en proportion de 10,4 % (10,3 % en 2017 ; 12,5 % en 2016 ; 10,9 % en 2015 ; 11,2 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 31 % (0 et 19,4 % en 2017 ; 0 et 25 % en 2016 ; 0 et 24,4 % en 2015 ; 0 et 33,3 % en 2014). La proportion de femmes au foyer dans la population bruxelloise n'a pu être trouvée. Il s'agit de femmes vivant en couple avec des enfants (ou non, ce qui n'est pas le cas

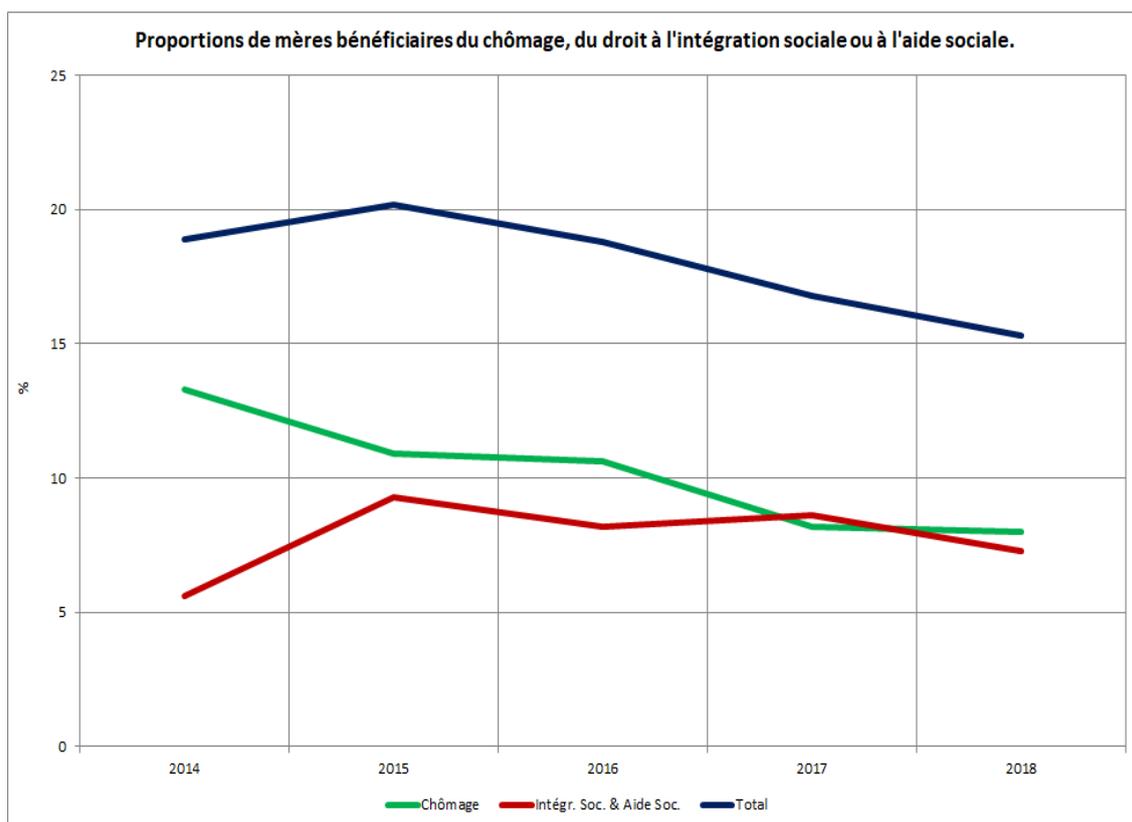
ici) dont on sait qu'elles sont plus présentes au sein des ménages en situation de précarité comme des ménages très favorisés, soit aux deux extrêmes de la distribution des revenus (Observatoire de la Santé et du Social, 2015). Tout porte à penser qu'il s'agit, dans les SSM, de mères appartenant à la première catégorie de ménages.

Au moment de l'ouverture du dossier de leur enfant, 10 % des mères (8,8 % en 2017 ; 8,3 % en 2016 ; 6,6 % en 2015 ; 5,3 % en 2014) sont **malades**, quelle que soit la durée de leur maladie. Cette proportion varie entre des extrêmes de 1,9 et 16,7 % (1 et 14,3 % en 2017 ; 1 et 15,4 % en 2016 ; 0 et 10,3 % en 2015 ; 0 et 14,7 % en 2014). La distinction doit cependant être faite entre les congés de maladie (de courte durée, moins d'un mois ou de moyenne durée de un mois à un an) et le statut d'invalidité. Les **congés de maladie de courte durée** concernent 3,6 % des mères (2,3 en 2017 ; 2,6 % en 2016 ; 0,8 % en 2015 ; 2 % en 2014), une proportion variant entre les extrêmes de 0 et 8,3 % (0 et 7,1 % en 2017 ; 0 et 9,5 % en 2016 ; 0 et 2,1 % en 2015 ; 0 et 11,1 % en 2014) et le **statut d'invalidité** 6,4 % (6,5 % en 2017 ; 5,7 % en 2016 ; 5,8 % en 2015 ; 3,3 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 16,7 % (0 et 12,7 % en 2017 ; 0 et 10,4 % en 2016 ; 0 et 7,6 % en 2015 ; 0 et 12,4 % en 2014). Ce dernier représente 64,4 % des congés pour maladie renseignés par les mères (73,8 % en 2017 ; 68,9 % en 2016 ; 88 % en 2015 ; 61,6 % en 2014). L'Observatoire de la santé et du Social (2018) donne la proportion 4,3 % de bruxellois de 18-64 ans recevant une indemnité d'invalidité. Comme les années précédentes, l'invalidité est sur-représentée chez les mères de jeunes patients.

Le **chômage** touchait, au total, 8 % des mères (8,2 % en 2017 ; 10,6 % en 2016 ; 10,9 % en 2015 ; 13,3 % en 2014) avec des extrêmes de 1,9 et 17,2 % (3,2 et 14 % en 2017 ; 0 à 19,1 % en 2016 ; 6 et 20 % en 2015 ; 6,3 et 22,2 % en 2014). En 2018, le taux de chômage des femmes de 15 à 64 ans résidant en région bruxelloise était de 11,9 % (Actiris, 2019). Ce taux évolue avec l'âge et passait, en 2018, de 27,7 % chez les 15-24 ans, à 12,2 % chez les 25-49 ans et à 10,9 % chez les 50-64 ans. Dans tous les cas de figure, malgré les incertitudes qui peuvent peser sur la précision de nos chiffres, l'écart entre le taux officiel et la proportion de mères au chômage met en évidence une sous-représentation du chômage comme source de revenu chez les mères des jeunes consultants.

Au total, 7,3 % des mères disaient obtenir leur revenu par l'intermédiaire d'un **CPAS** (8,6 % en 2017 ; 8,2 % en 2016 ; 9,3 % en 2015 ; 5,6 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 16,7 % (0 et 16,1 % en 2017 ; 0 et 18,4 % en 2016 ; 4 et 19 % en 2015 ; 0 et 14,8 % en 2014). Au premier janvier 2019, sur base des données fournies par l'IBSA (2019), on peut estimer que 5,2 % de la population bruxelloise bénéficiaient d'un droit à l'intégration sociale ou à l'aide sociale (5,5 % en 2018).

Comme le fait apparaître le graphique de la page suivante, on observe, au cours des 5 dernières années, chez les mères des jeunes consultants une diminution progressive de la proportion globale de bénéficiaires d'allocations de chômage, du droit à l'intégration ou à l'aide sociale. Cependant, si la proportion de mères au chômage tend à diminuer, celle des mères bénéficiant d'une aide sociale est stable depuis une forte augmentation en 2015. Les deux courbes du chômage et de l'aide sociale connaissent cependant des évolutions en miroir, à tel point que l'on pourrait penser que, au fil des ans, ces deux formes d'allocation des ressources tendent à devenir substituables. Reflet d'un vulnérabilité particulière de certaines mères ?



L'absence d'activité ou de revenu est rapportée pour 3,8 % des mères (3,6 % en 2017 ; 4,5 % en 2016 ; 2,1 % en 2015 ; 4 % en 2014), les extrêmes étant de 0 et 8 % (0 et 7,7 % en 2017 et 2016 ; 0 et 6,4 % en 2015 ; 0 et 25 % en 2014). Il n'y a pas, à notre connaissance de source d'information évaluant les situations de ce type dans la population bruxelloise. A priori, il s'agit d'une population aux contours flous, difficiles à cerner : personnes bénéficiant de rentes ou disposant d'économies plus ou moins importantes, personnes vivant d'activités illégales, personnes en rupture sociale, personnes sans papiers survivant tant bien que mal, personnes sans domicile fixe, jeunes ... ces personnes entrent rarement et difficilement dans des statistiques. Ce qui est probable, c'est que nombre d'entre elles doivent vivre des situations de précarité sociale ou psychologique qui sont toujours susceptibles d'interférer dans le lien qu'elles ont avec leurs enfants.

En 2018, 1,6 % des mères étaient encore **étudiantes** (2,7 % en 2017 ; 3,4 en 2016 ; 3,5 % en 2015 ; 2,5 % en 2014) avec des extrêmes variant entre (0 et 7,7 % en 2017 ; 0 et 13,2 % en 2016 ; 0 et 10 % en 2015 ; 0 et 5,9 % en 2014). On sait très peu sur les mères étudiantes. En France, la parentalité concerne 5 % des étudiants (hommes et femmes). Les mères étudiantes sont souvent plus âgées que leurs condisciples, elles sont aussi plus souvent mariées ou en couple et la situation qu'elles vivent est souvent vécue comme compliquée, la moitié d'entre elles se sentant débordées. (Corbeil et al., 2011 ; Gaide, 2014 ; Régnier-Loilier 2016). Les données disponibles sont trop dispersées pour pouvoir réaliser rapidement une estimation fiable de la proportion de mères étudiantes dans la population bruxelloise. Par ailleurs, il est nécessaire de tenir compte de deux faits : d'une part, certaines mères étudiantes plus âgées, ont repris des études après un passage professionnel, d'autre part, nombre de consultants étudiants des SSM situés sur des campus résident dans l'un des deux Brabant ou en province, ce qui pourrait rendre une démarche d'estimation des mères étudiantes encore plus complexe.

Un **handicap** se rencontre au total chez 1,6 % des mères (1,6 % en 2017 ; 0,9 % en 2016 ; 1 % en 2015 ; 0,4 % en 2014), avec des extrêmes de 0 et 11,1 % (0 et 7,7 % en 2017 et 2016 ; 0 et 3,1 % en 2015 ; 0 et 1,9 % en 2014). D'après l'Observatoire de la Santé et du Social (2018), 1,4 % des bruxellois de 18 à 64 ans bénéficiaient au 1^{er} janvier 2017 d'une allocation de handicapé. La distribution, par âge et sexe, de ces bénéficiaires n'est pas connue et ne dit, de toute manière, rien sur la possible maternité des femmes ayant un handicap. Reste que, a priori, le statut de handicapé paraît peu fréquent chez les mères des jeunes consultants.

1.3.16. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Situation socio-professionnelle des parents

			Actif salarié	Actif indépendant	Actif en congé matern./pat.	Actif en pause carrière	Actif non précisé	Dem. d'emploi indemné	Dem. d'emploi libre	Dem. d'emploi ALE	Dem. d'emploi non préc.	Maislé/ITT	Maislé/longue durée	Alloc. de handicapé	Alloc. de handi.actif	Alloc. CPAS	Alloc. non précisée	Pension/préparation	Au foyer	Étudiant	Sans activité	Sans revenus	Autre	S.O. déséj(e)	Inconnu	PSYSTAT non compl.	Total			
Anais	mères	N	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	11		
		%	18,18	0,00	9,09	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,45	0,00	100,00	
		ères	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	11
CdG Champ Couronne	mères	N	10	0	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	20	2	52	
		%	19,23	0,00	0,00	0,00	1,92	3,85	5,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	17,31	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	1,92	38,46	3,85	100,00	
		ères	26	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	17	2	52	
CdG Etterbeek *	mères	N	50	0	0	3,85	1,92	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	0,00	1,92	32,69	3,85	100,00
		%	42,86	1,43	5,71	2,86	2,86	0,00	1,43	0,00	2,86	0,00	0,00	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,29	7,14	100,00	
		ères	33	0	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	5	70
CdG Ixelles (Adultes)	<i>Equipe "Adultes"</i>																													
CdG Ixelles (Enfants)	mères	N	21	0	7	0	1	0	0	0	0	1	1	0	5	0	7	0	0	2	0	0	0	0	0	1	5	4	55	
		%	38,18	0,00	12,73	0,00	1,82	0,00	0,00	0,00	1,82	1,82	0,00	9,09	0,00	12,73	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	9,09	7,27	100,00	
		ères	23	1	4	0	0	0	0	2	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	14	4	55
Chap. aux Champs	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
		ères	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671	
CMP Serv. Soc. Juif	mères	N	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	8	11	27
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,81	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,63	40,74	100,00	
		ères	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	11	27
D'ici et d'ailleurs	<i>Recueil de données spécifique</i>																													
Free clinic	<i>Equipe "Adultes"</i>																													
L'Adret	mères	N	25	0	4	2	3	4	0	0	1	5	6	0	0	5	0	0	0	14	0	2	4	0	0	1	21	0	97	
		%	25,77	0,00	4,12	2,06	3,09	4,12	0,00	0,00	1,03	5,15	6,19	0,00	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	14,43	0,00	2,06	4,12	0,00	0,00	1,03	21,85	0,00	100,00	
		ères	34	1	0	6	11	5	0	0	0	1	4	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	28	0	97
La Gerbe	mères	N	16	1	0	0	4	4	0	0	0	2	3	0	0	11	2	1	9	6	1	9	6	1	5	0	0	34	31	130
		%	12,31	0,77	0,00	0,00	3,08	3,08	0,00	0,00	0,00	1,54	2,31	0,00	0,00	8,46	1,54	0,77	6,92	4,62	0,77	6,92	3,85	0,00	0,00	0,00	26,15	23,85	100,00	
		ères	22	5	0	0	8	4	0	0	0	1	0	0	0	11	2	1	9	6	1	9	6	1	5	0	0	34	31	130
Le Chien Vert	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
		ères	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	
Le Grès	mères	N	34	4	2	0	2	4	3	0	1	2	3	0	0	2	1	0	6	1	1	1	1	1	0	0	14	19	100	
		%	34,00	4,00	2,00	0,00	2,00	4,00	3,00	0,00	1,00	2,00	3,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	6,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	14,00	19,00	100,00	
		ères	32	11	0	0	3	5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	16	19	100
Le Méridien	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
		ères	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	
Le Norois	mères	N	25	0	2	0	5	3	0	0	0	5	5	0	1	1	1	0	5	3	0	4	0	1	1	18	29	108		
		%	23,15	0,00	1,85	0,00	4,63	2,78	0,00	0,00	0,00	4,63	4,63	0,00	0,93	0,93	0,93	0,00	4,63	2,78	0,00	3,70	0,00	0,93	1,85	16,67	26,85	100,00		
		ères	25	0	1	0	7	4	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	32	29	108
Le Sas	mères	N	13	1	0	0	7	2	1	0	1	0	7	0	0	5	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	0	16	20	82
		%	15,85	1,22	0,00	0,00	8,54	2,44	1,22	0,00	1,22	0,00	8,54	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	7,32	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,95	24,39	100,00	
		ères	13	7	0	0	5	1	0	0	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	28	20	82
Le Wops	mères	N	38	0	0	0	3	0	0	4	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	18	81	
		%	46,91	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	4,94	3,70	3,70	1,23	0,00	1,23	1,23	0,00	1,23	1,23	0,00	1,23	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64	22,22	100,00	
		ères	33	4	0	1	0	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	16	18
Nouv. C. Primavera	<i>Equipe "Adultes"</i>																													
Psycho- Etterbeek	mères	N	6	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	7	0	21	
		%	28,57	0,00	0,00	0,00	9,52	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	0,00	100,00	
		ères	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7	0	21
SSM Saint-Gilles	mères	N	37	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	4	15	73	
		%	50,68	2,74	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	0,00	4,11	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48	20,55	100,00	
		ères	38	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2																	

3.1.17. Nouveaux consultants enfants et adolescents en 2018 : Profession des mères

Comme dans les chapitres précédents se rapportant aux parents, notre attention se porte uniquement sur les mères des jeunes consultants.

Des données ne sont pleinement utilisables que pour 6 équipes (5 en 2017 ; 3 en 2016 ; 7 en 2015 ; 9 en 2014). Le faible taux de réponses nous avait amené, en 2016, à réaliser des estimations, sur base de différents échantillonnages. Nous les utiliserons pour établir des intervalles de proportions pour les années 2016, 2015 et 2014.

La proportion ajustée de mères exerçant une profession dans laquelle elles gardent une large part d'autonomie (Cheffe d'entreprise/directeur; Profession scientifique, ou libérale; Profession Intellectuelle ou artistique; Cadre; Commerçante-Artisane) est, en 2018, de 12 %. En 2017 cette proportion était de 15,2 % et pour les années 2016 et antérieures, elle variait de 12,8 % à 16,7 %.

La proportion de mères « employées » (Infirmière, A.S., Animatrice; Employée du Commerce; Employée de la Fonction Publique; Employée du Secteur Privé; Technicienne) est de 44,5 %. En 2017 elle était de 40,3 % et elle représentait, au cours des années précédentes, de 32,6 % à 35,8 % du total des mères.

La proportion de mères ouvrières est en 2018 de 19,4 %. En 2017 elle était de 21,7% et, au cours des années précédentes, se situait dans un intervalle de 15,6 et 32,1 %.

La proportion de mères répertoriées comme étant sans profession est de 12 % en 2018, pour 9,2 % en 2017 et une variation entre 6,3 % à 15 % au cours des années précédentes.

La proportion de mères au foyer est, en 2018, de 11,3 %, pour 10,9 % en 2017, alors que les années précédentes, entre 12 et 13 % des mères étaient au foyer.

La proportion de mères étudiantes est de 0,7 % alors qu'elle était de 2,7 % en 2017 et variait de 1,6% à 5,6 % selon les échantillons au cours des années antérieures.

Dans l'ensemble, les résultats trouvés en 2018 tendent, comme en 2017, à entrer dans les limites des estimations antérieures ou à en être proches. Toutefois il faut noter que la proportion de mères « employées », qui avait déjà dépassé la limite supérieure en 2017, a connu un nouveau plus haut en

2018. Signe d'une évolution dans les univers professionnels des mères ? Reste que ces résultats étant basés sur les données de nombres réduits d'équipes, tout constat doit être sérieusement confirmé avant d'être entériné.

1.3.17. Nouveaux consultants "Enfants et adolescents" en 2018 : Profession des parents

			Prof. scientifique, libérale	Prof. intellect./Littéraire	Cadre	Commerç./Artisan	Infirm./A.S./Anim.	Empl. Commerce	Empl. Fonct. Publ.	Empl. Sect. Privé	Technicien	Ouvrier	Sans profession	Au foyer	Etudiant	S.O. décédé(e)	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	7	0	11
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	9,09	9,09	0,00	0,00	63,64	0,00	100,00
CdG Champ Couronne	mères	N	0	0	0	0	0	1	1	2	1	5	6	4	0	1	29	2	52
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92	1,92	3,85	1,92	9,62	11,54	7,69	0,00	1,92	55,77	3,85	100,00
CdG Etterbeek 1	mères	N	0	3	4	4	2	8	3	6	2	0	1	5	5	0	22	5	70
		%	0,00	4,29	5,71	5,71	2,86	11,43	4,29	8,57	2,86	0,00	1,43	7,14	7,14	0,00	31,43	7,14	100,00
CdG Ixelles (Adultes)																			
Equipe "Adultes"																			
CdG Ixelles (Enfants)	mères	N	0	2	2	0	2	6	9	0	12	3	4	0	1	8	4	0	55
		%	0,00	3,64	3,64	0,00	3,64	10,91	16,36	0,00	21,82	5,45	7,27	0,00	1,82	14,55	7,27	0,00	100,00
Chap. aux Champs	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	671
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	mères	N	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	12	11	0	27
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	7,41	0,00	44,44	40,74	0,00	100,00
D'ici et d'ailleurs																			
Recueil de données spécifique																			
Free clinic																			
Equipe "Adultes"																			
L'Adret	mères	N	3	1	1	0	4	2	6	5	1	11	9	12	0	1	41	0	97
		%	3,09	1,03	1,03	0,00	4,12	2,06	6,19	5,15	1,03	11,34	9,28	12,37	0,00	1,03	42,27	0,00	100,00
La Gerbe	mères	N	2	0	1	0	1	0	4	3	1	3	15	10	6	0	49	31	130
		%	1,54	0,00	0,77	0,77	0,77	0,77	3,08	2,31	1,16	2,31	11,54	7,69	4,62	0,00	37,69	23,85	100,00
Le Chien Vert	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Grès	mères	N	0	5	3	0	9	3	16	6	0	4	4	5	1	0	25	19	100
		%	0,00	5,00	3,00	0,00	9,00	3,00	16,00	6,00	0,00	4,00	4,00	5,00	1,00	0,00	25,00	19,00	100,00
Le Méridien	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Le Norois	mères	N	0	0	1	2	1	11	2	3	2	0	3	10	3	3	1	37	108
		%	0,00	0,00	0,93	1,85	0,93	10,19	1,85	2,78	1,85	0,00	2,78	9,26	2,78	2,78	0,93	34,26	26,85
Le Sas	mères	N	0	0	1	0	1	2	5	13	0	1	6	2	1	0	28	20	82
		%	0,00	0,00	1,22	0,00	1,22	2,44	2,44	6,10	15,85	0,00	1,22	7,32	2,44	1,22	0,00	34,15	24,39
Le Wops	mères	N	1	0	1	4	0	3	10	8	1	9	7	4	1	0	11	18	81
		%	1,23	0,00	1,23	4,94	0,00	3,70	12,35	9,88	1,23	11,11	8,64	4,94	1,23	0,00	13,58	22,22	100,00
Nouv. C. Primavera																			
Equipe "Adultes"																			
Psycho-Etterbeek	mères	N	0	0	0	3	0	0	2	3	0	0	2	4	0	0	7	0	21
		%	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	9,52	14,29	0,00	0,00	9,52	19,05	0,00	0,00	33,33	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	mères	N	1	0	4	0	0	0	2	15	1	17	8	2	0	0	3	15	73
		%	1,37	0,00	5,48	0,00	0,00	0,00	2,74	20,55	1,37	23,29	10,96	2,74	0,00	0,00	4,11	20,55	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)																			
Equipe "Adultes"																			
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	mères	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	56
		%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,43	3,57	100,00
SSM ULB (Guidance) *																			
Version propre de Pstatat : donnée non recueillie																			
SSM ULB (Psy-Campus)																			
Equipe "Adultes"																			
SSM ULB (Plaine)																			
Version propre de Pstatat : donnée non recueillie																			
Ullyse																			
Equipe "Adultes"																			
Total 6 équipes	mères	N	5	8	11	7	21	10	42	46	3	53	33	31	2	2	95	56	427
		%	1,17	1,87	2,58	1,64	4,92	2,34	9,84	10,77	0,70	12,41	7,73	7,26	0,47	0,47	22,25	13,11	100,00
	pères	N	7	15	16	12	5	3	10	32	31	16	57	18	5	0	10	134	56
		%	1,64	3,51	3,75	2,81	1,17	0,70	2,34	7,49	7,26	3,75	13,35	4,22	1,17	0,00	2,34	31,36	13,11

* patients de 0 à 9 ans, voir note de la table 3.1.

3.2. Nouveaux dossiers « Adultes »

La table 3.2., page suivante, montre les proportions de patients « adultes » pour lesquels un dossier a été ouvert et dont les données socio-démographiques du recueil PsyStat n'ont pas été complétées. Cela n'exclut bien entendu pas le fait que dans les dossiers complétés des données soient manquantes. Il s'agit plutôt ici de voir, avant tout traitement, quels sont les SSM dont les données doivent faire l'objet d'un traitement attentif avant de pouvoir être utilisées dans des analyses et quels sont les SSM qui, du fait du peu de variables encodées, doivent être exclus partiellement ou totalement des analyses. A priori, 27 équipes sont susceptibles de produire des données PsyStat (ancienne ou nouvelle version) : 6 équipes uniquement « adultes » (qui cependant reçoivent plus ou moins régulièrement de grands adolescents et parfois même de plus jeunes ; 19 SSM dans lesquels soit cohabitent une équipe « adultes » et une équipe « enfants », soit n'existe pas d'équipe spécifique, chaque intervenant étant susceptible de prendre en charge des adultes comme de plus jeunes ; 2 équipes « enfants » autonomes qui reçoivent des parents, suivent certains d'entre eux et donc ouvrent des dossiers qui concernent des adultes.

En réalité, 3 SSM utilisent un recueil de données propre qui ne comprend pas PsyStat. Ces recueils comprennent des variables qui figurent également dans PsyStat. Leur intégration est possible dans certaines analyses. Mais comme PsyStat n'est pas utilisé par ces SSM, ces derniers n'entrent pas en considération dans l'estimation de ses taux de complétion. Par contre, le nombre total de nouveaux dossiers ouverts par ces SSM devrait pouvoir être intégré au calcul du total de nouveaux cas de l'année mais ce n'a pas toujours été possible, le nombre de nouveaux cas n'étant pas toujours fourni. Aussi le nombre de nouveaux cas « adultes » pour les 24 équipes qui utilisent PsyStat est de 4.551 en 2018, pour 4.604 en 2017, 5.088 en 2016 ; 5.013 en 2015 et 4.932 en 2014.

Dans ces SSM qui utilisent PsyStat, quatre n'ont complété aucune donnée socio-démographique, hormis celles qui sont prises en considération dans les identifiants du patient à savoir, âge, sexe et lieu de résidence. Un cinquième n'a pas complété un nombre suffisant de formulaires pour que les données de ses patients puissent être prises en compte.

Au total, pour 19 équipes (20 en 2017 ; 21 en 2016, 2015 et 2014), des données PsyStat sont disponibles pour des patients (88,1 en 2017 ; 87,8 % en 2016 ; 85,5 % en 2015 ; 84,5 % en 2014). Au total, 8 équipes (8 en 2017 ; 6 en 2016 ; 5 en 2015 ; 7 en 2014) ont complété le recueil PsyStat pour plus de 95 % de leurs patients, 3 pour plus de 90 % (3 en 2017 ; 4 en 2016 ; 2 en 2015 et 2014), 5 pour plus de 80 % (6 en 2017 ; 8 en 2016 ; 7 en 2015 et 2014) et 3 pour moins de 80 % de leurs patients (3 en 2017 ; 2 en 2016 ; 7 en 2015 ; 5 en 2014).

3.2. PSYSTAT COMPLETE & NON COMPLETE : NOUVEAUX DOSSIERS ADULTES EN 2018				
		complété	non complété	nombre total de patients
Anaïs ¹	N	38	54	92
	%	41,30	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	57	19	76
	%	75,00	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	128	14	142
	%	90,14	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	108	9	117
	%	92,31	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	26	5	31
	%	83,87	16,13	100,00
Chap. aux Champs ^A	N	0	1 045	1 045
	%	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	82	19	101
	%	81,19	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs ^B	N	114	78	192
	%	59,38	40,63	100,00
Free clinic ^B	N			270
	%			100,00
L'Adret ²	N	178	0	178
	%	100,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	198	29	227
	%	87,22	12,78	100,00
Le Chien Vert ^A	N	0	192	192
	%	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	99	20	119
	%	83,19	16,81	100,00
Le Méridien ^A	N	0	203	203
	%	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	115	35	150
	%	76,67	23,33	100,00
Le Sas	N	134	3	137
	%	97,81	2,19	100,00
Le Wops	N	78	15	93
	%	83,87	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	89	15	104
	%	85,58	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	145	7	152
	%	95,39	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	202	83	285
	%	70,88	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	240	83	323
	%	74,30	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	44	44
	%	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	74	4	78
	%	94,87	5,13	100,00
SSM ULB (Guidance) ^A	N	114	8	122
	%	93,44	6,56	100,00
SSM ULB (Psy-Campus) ^A	N	348	42	390
	%	89,23	10,77	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	117	33	150
	%	78,00	22,00	100,00
Ulysse ^{A,B}	N			117
	%			100,00
Total 19 équipes	N	2 532	443	2 975
	%	85,11	14,89	100,00
Total 27 équipes	N			5 130
	%			100,00
¹ les 6 patients d'âge inconnu inscrits en 2018 ont été inclus dans la catégorie "adultes"				
² les 178 adultes incluent 20 patients de l'équipe "Inclusion"				
³ les 117 "adultes" incluent 15 patients de moins de 18 ans				
^A version propre de PsyStat				
^B recueil de données propre				

Comme nous l'avons expliqué dans le chapitre consacré aux nouveaux dossiers « Enfants et adolescents », nous avons retenu le seuil maximum de 50 % de données manquantes pour inclure les données d'un SSM dans une analyse. Ce seuil a été testé, pour les adultes comme pour les enfants et adolescents et a finalement été considéré comme pouvant être retenu.

3.2.1. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Genre

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 26 équipes, comme en 2017.

La proportion de données inconnues est de 1,2 % (1,7 % en 2017 ; 1,5 % en 2016 ; 1,6 % en 2015 ; 1,6 % en 2014), les extrêmes étant de 0 et 3,9 % (0 et 18,8 % en 2017 ; 0 et 15,8 % en 2016 ; 0 et 24,4 % en 2015 et 2014).

Le taux ajusté de féminité est de 60,8 % (60,5 % en 2017 ; 61 % en 2016 ; 60,1 % en 2015 ; 61,4 % en 2014) avec des extrêmes de 36,8 et 77,4 % (37,8 et 85,7 % en 2017 ; 30,7 % à 85,7 % en 2016 ; 33,3 à 82,1 % en 2015 ; 48,6 et 72 % en 2014). Les proportions extrêmes rapportées ici concernent des situations particulières. La plus basse est celle du SSM Ulysse, spécialisé dans l'accueil des migrants, population où les hommes sont en majorité. La plus élevée se rapporte à des adultes qui consultent dans une équipe enfant, en fait de mères suivies en relation avec les problèmes rencontrés par leur enfant. Lorsque ces équipes ne sont pas prise en considération, les extrêmes deviennent 53,9 et 73 % (53,1 et 76,8 % en 2017 ; 51,9 % et 73,6 % en 2016 ; 56,5 et 73,7 % en 2016 ; 54,3 et 72 % en 2014). A Bruxelles, en 2018, les femmes représentaient 50,1 % de la population totale de 20 à 64 ans. Dans la classe d'âge 65 à 69 ans cette proportion passe à 54 %, puis augmente régulièrement pour atteindre 75 % chez les 90 ans et plus.

La tranche d'âge 20 - 64 ans représentaient 91 % de la patientèle en 2018. On peut dès lors aisément considérer que la proportion de 60,8 % de femmes dans la patientèle est très peu éloignée de la proportion de femmes dans la tranche d'âge 20 – 64 ans de cette patientèle. Comparé à la proportion de 50,1 % de femmes dans la population bruxelloise de cette même tranche d'âge, ce taux de 60,8 % signe une nette sur-représentation des femmes parmi les nouveaux cas adultes.

Quand on ne considère que les SSM installés dans la ville (cf. figure page suivante), la proportion de femmes dans la patientèle adulte est de 62,6 % (62,7 % en 2017 ; 61,6 % en 2016 ; 63 % en 2015 et 2014). Par contre, elle n'est plus que de 56,8 % dans les SSM installés sur un campus (55,7 % en 2017 ; 59,8 % en 2016 ; 54,7 % en 2015 ; 58 % en 2014), mais ce dernier pourcentage est fortement influencé le grand nombre de patients de Chapelle aux Champs où la proportion de femmes dans la patientèle de (52,2 %) est la deuxième plus basse rapportée pour l'ensemble des équipes.

3.2.1. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Genre					
		Féminin	Masculin	Inc.	Total
Anaïs	N	59	30	3	92
	%	64,13	32,61	3,26	100,00
CdG Champ Couronne	N	52	24	0	76
	%	68,42	31,58	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	96	44	2	142
	%	67,61	30,99	1,41	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	63	54	0	117
	%	53,85	46,15	0,00	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	24	7	0	31
	%	77,42	22,58	0,00	100,00
Chap. aux Champs	N	539	493	13	1 045
	%	51,58	47,18	1,24	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	65	35	1	101
	%	64,36	34,65	0,99	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	116	72	4	192
	%	60,42	37,50	2,08	100,00
Free clinic	N	logiciel propre & probl. informatique			270
	%				100,00
L'Adret	N	112	66	0	178
	%	62,92	37,08	0,00	100,00
La Gerbe	N	140	87	0	227
	%	61,67	38,33	0,00	100,00
Le Chien Vert	N	121	65	6	192
	%	63,02	33,85	3,13	100,00
Le Grès	N	79	37	3	119
	%	66,39	31,09	2,52	100,00
Le Méridien	N	117	82	4	203
	%	57,64	40,39	1,97	100,00
Le Norois	N	96	49	5	150
	%	64,00	32,67	3,33	100,00
Le Sas	N	85	52	0	137
	%	62,04	37,96	0,00	100,00
Le Wops	N	61	32	0	93
	%	65,59	34,41	0,00	100,00
Nouv. C. Primavera	N	72	28	4	104
	%	69,23	26,92	3,85	100,00
Psycho-Etterbeek	N	97	55	0	152
	%	63,82	36,18	0,00	100,00
SSM Saint-Gilles	N	167	116	2	285
	%	58,60	40,70	0,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	195	119	9	323
	%	60,37	36,84	2,79	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	27	16	1	44
	%	61,36	36,36	2,27	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	48	30	0	78
	%	61,54	38,46	0,00	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	89	33	0	122
	%	72,95	27,05	0,00	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	276	114	0	390
	%	70,77	29,23	0,00	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	78	71	1	150
	%	52,00	47,33	0,67	100,00
Ulysse	N	43	74	0	117
	%	36,75	63,25	0,00	100,00
Total 26 équipes	N	2 917	1 885	58	4 860
	%	60,02	38,79	1,19	100,00

3.2.2. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Classe d'âge

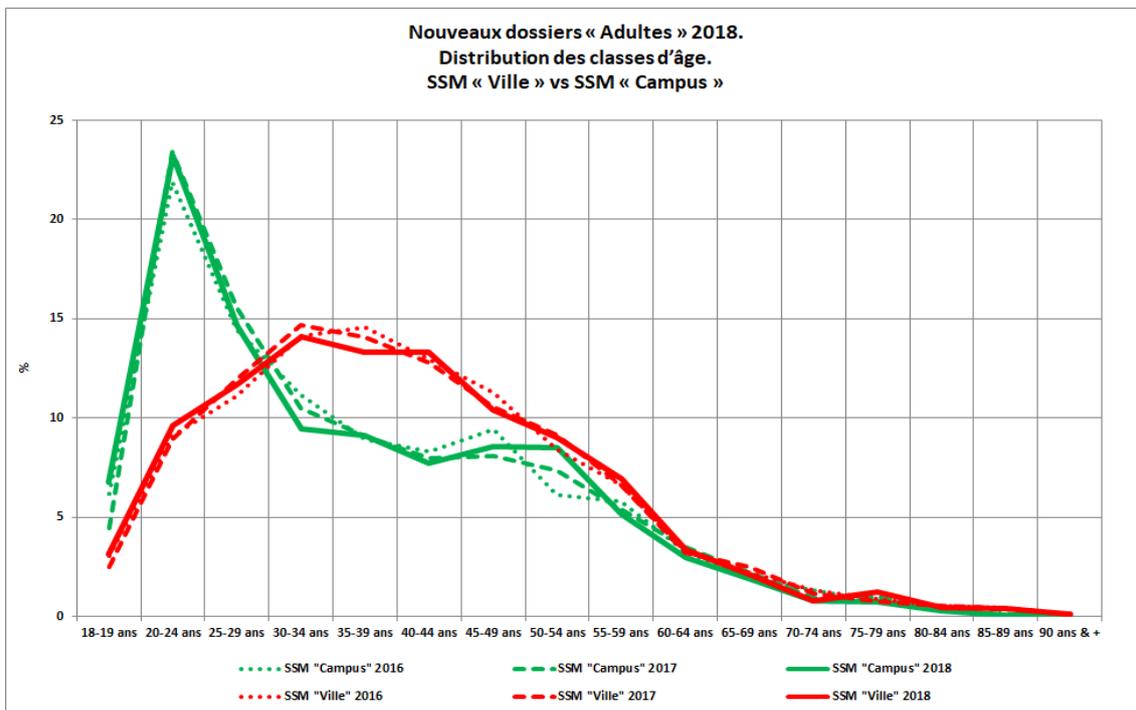
Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 25 équipes, comme en 2017, 2016 et 215, et 24 équipes en 2014.

Les proportions de données « inconnues » est de 7,7 % (5,4 % en 2017 ; 7,2 % en 2016 ; 5,5 % en 2015 ; 3,9 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 et 28,8 % (0 et 37,8 % en 2017 ; 0 et 28,7% en 2016 ; 0 et 15,8 % en 2015 ; 0 et 24,4 % en 2015).

L'âge moyen estimé est de 38 ans 3 mois (39 ans 1 mois en 2017 ; 39 ans 2 mois en 2016 et 2015 ; 39 ans 3 mois en 2014).

Il faut cependant relever que les structures d'âge des patientèles des SSM « Campus » et des SSM « Ville » sont loin d'être identiques, comme le met clairement en évidence la figure ci-dessous. Les petites variations annuelles dans les distributions ne contredisent la stabilité de celles-ci.

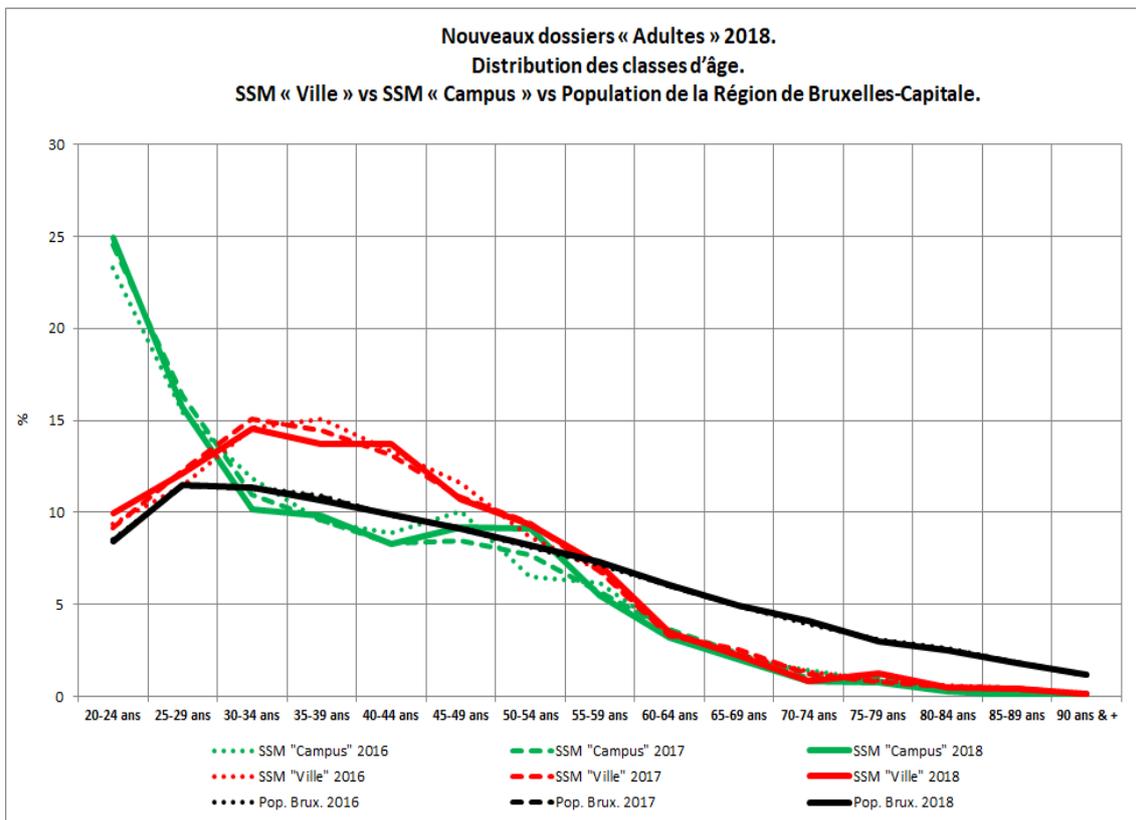
En termes d'âges moyens, celui-ci est estimé à 35 ans 10 mois dans les SSM « Campus » en 2018 (36 ans 4 mois en 2017 et 2016 ; 37 ans 6 mois en 2105 ; 37 ans 1 mois en 2014) et à 40 ans 3 mois dans les SSM « Ville » (40 ans 5 mois en 2017 et 2016 ; 40 ans en 2015 ; 40 ans 5 mois en 2014).



Lorsque l'on met en relation la distribution des classes d'âge des patientèles des SSM « Campus » et des SSM « Ville » avec celle de ces mêmes classes d'âge dans la population bruxelloise ⁴, le constat de la différence entre les patientèles ne change évidemment pas. Par contre on peut mieux observer la sous- ou la surreprésentation des classes d'âge par rapport à la proportion que chacune occupe dans la population bruxelloise.

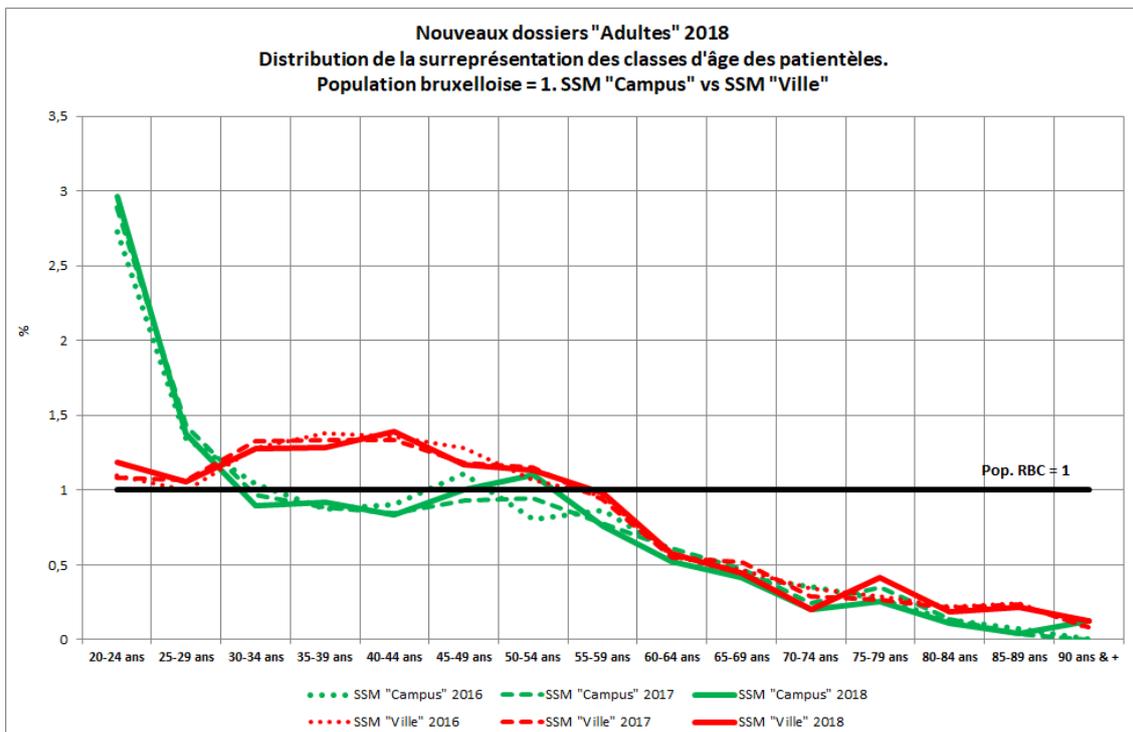
Par rapport à la place qu'ils occupent dans la population bruxelloise, les 20-24 ans sont particulièrement sur-représentés chez les nouveaux inscrits des SSM « Campus », ainsi, mais dans une moindre mesure chez les 25-29 ans. Dans les SSM « Ville » ce sont les 30-44 ans qui sont clairement sur-représentés parmi les nouveaux inscrits. A l'inverse, à partir de 60 ans, les plus âgés sont manifestement sous-représentés parmi les nouveaux inscrits des deux catégories de SSM.

⁴ Pour cette comparaison nous n'avons pas pris en compte les 15-19 ans qui se répartissent entre équipes « enfants et adolescents » et équipes « adultes ». La proportion de chaque classe d'âge est donc calculée en prenant pour référence la population de 20 ans et plus, dans la population bruxelloise, comme dans celles des patientèles de chaque catégorie de SSM.



Une standardisation des classes d'âge des SSM par rapport à celles de la population bruxelloise permet mieux mesurer ces sous- ou surreprésentations. La proportion de chaque classe d'âge dans la population bruxelloise est considérée comme l'unité de référence et le rapport de la proportion de nouveaux inscrits à celle des bruxellois mesure la sous- ou sur-représentation.

Comme le montre le graphique ci-dessous, les 20-24 ans sont trois fois plus nombreux parmi les nouveaux inscrits des SSM « Campus » que dans la population bruxelloise. Les 25-29 ans y connaissent encore une sur-représentation de +37 % : pour 1 bruxellois dans cette classe d'âge, on observe 1,37 patient cette même classe d'âge dans la patientèle de ou pour 100 bruxellois de cette classe d'âge, on observe 137 nouveaux inscrits de cette classe d'âge dans la patientèle. De 30 à 44 ans, la sous-représentation est de l'ordre de -10 %. La proportion de la classe d'âge 45-49 ans ne se distingue pas de celle de la population bruxelloise et les 50-54 ans connaissent une sur-représentation de l'ordre de +10 %. Par contre dès 55-59 ans la sous-représentation des nouveaux inscrits est déjà de l'ordre de -24 % pour atteindre -47 % chez les nouveaux inscrits de 60-64 ans et plonger ensuite jusqu'à une sous-représentation oscillant entre -88 -96 % chez les 80 ans et plus.



Par contre, si les 20-24 ans sont légèrement sur-représentés (+ 18 %) parmi les nouveaux inscrits des SSM « ville », les 25-29 ans s’y retrouvent dans les mêmes proportions que dans la population bruxelloise. Par contre les 30-39 ans connaissent une sur-représentation de + 29 % qui augmente à + 39 % chez les 40-44 ans. A partir de 45 ans la sur-représentation des nouveaux inscrits décroît à +17% chez les 45-49 ans et + 12% chez les 50-54 ans. Les 55-59 ans se retrouvent, chez les nouveaux inscrits dans la même proportion que dans la population bruxelloise. Par contre les 60-64 ans connaissent une sous-représentation de -43 % qui s’accroît dans les classes d’âge suivantes dont la sous-représentation oscille entre -55 % et -85 %.

De telles différences par rapport à la population bruxelloise, associées à des périodes spécifiques de la vie (fin de scolarité et entrée dans la vie active du côté des SSM « Campus » ; vie familiale et professionnelle dans les SSM « Ville ») se traduisent probablement par certaines différences dans les demandes adressées aux équipes.

3.2.2. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Classe d'âge																			
		18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 & +	Ite.	Tot.
Anais	N	2	5	13	11	7	11	9	8	5	1	4	0	0	0	0	0	16	92
	%	2,17	5,43	14,13	11,96	7,61	11,96	9,78	8,70	5,43	1,09	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,39	100,00
CdG Champ Couronne	N	0	7	10	8	9	4	12	11	7	3	1	0	2	0	2	0	0	76
	%	0,00	9,21	13,16	10,53	11,84	5,26	15,79	14,47	9,21	3,95	1,32	0,00	2,63	0,00	2,63	0,00	0,00	100,00
CdG Etterbeek	N	5	17	19	18	22	18	16	5	7	6	1	2	2	0	0	0	4	142
	%	3,52	11,97	13,38	12,68	15,49	12,68	11,27	3,52	4,93	4,23	0,70	1,41	1,41	0,00	0,00	0,00	2,82	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	6	21	20	11	10	15	11	7	2	7	4	0	1	1	0	0	1	117
	%	5,13	17,95	17,09	9,40	8,55	12,82	9,40	5,98	1,71	5,98	3,42	0,00	0,85	0,85	0,00	0,00	0,85	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	0	0	1	1	7	9	7	2	3	0	0	0	0	0	0	0	1	31
	%	0,00	0,00	3,23	3,23	22,58	29,03	22,58	6,45	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	100,00
Chap. aux Champs	N	38	123	132	109	117	109	119	111	74	39	25	9	10	3	0	2	25	1 045
	%	3,64	11,77	12,63	10,43	11,20	10,43	11,39	10,62	7,08	3,73	2,39	0,86	0,96	0,29	0,00	0,19	2,39	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	2	7	15	9	10	11	12	7	8	4	2	1	4	4	3	0	2	101
	%	1,98	6,93	14,85	8,91	9,90	10,89	11,88	6,93	7,92	3,96	1,98	0,99	3,96	3,96	2,97	0,00	1,98	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	7	15	18	32	31	24	13	19	17	3	2	1	1	1	1	0	7	192
	%	3,65	7,81	9,38	16,67	16,15	12,50	6,77	9,90	8,85	1,56	1,04	0,52	0,52	0,52	0,52	0,00	3,65	100,00
Free clinic	N	logiciel propre & problème informatique																	270
	%																		100,00
L'Adret	N	6	8	15	27	20	27	22	19	14	10	3	4	2	1	0	0	0	178
	%	3,37	4,49	8,43	15,17	11,24	15,17	12,36	10,67	7,87	5,62	1,69	2,25	1,12	0,56	0,00	0,00	0,00	100,00
La Gerbe	N	6	11	20	30	28	21	21	10	12	4	1	1	6	2	1	0	53	227
	%	2,64	4,85	8,81	13,22	12,33	9,25	9,25	4,41	5,29	1,76	0,44	0,44	2,64	0,88	0,44	0,00	23,35	100,00
Le Chien Vert	N	4	10	21	16	23	28	17	9	18	9	4	2	2	0	1	0	28	192
	%	2,08	5,21	10,94	8,33	11,98	14,58	8,85	4,69	9,38	4,69	2,08	1,04	1,04	0,00	0,52	0,00	14,58	100,00
Le Grès	N	7	12	4	11	13	15	8	16	7	7	6	2	3	0	0	2	6	119
	%	5,88	10,08	3,36	9,24	10,92	12,61	6,72	13,45	5,88	5,88	5,04	1,68	2,52	0,00	0,00	1,68	5,04	100,00
Le Méridien	N	6	11	31	24	21	28	18	22	11	8	0	0	0	0	0	1	22	203
	%	2,96	5,42	15,27	11,82	10,34	13,79	8,87	10,84	5,42	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	10,84	100,00
Le Norois	N	3	7	18	16	18	12	21	14	6	0	1	1	1	0	0	0	32	150
	%	2,00	4,67	12,00	10,67	12,00	8,00	14,00	9,33	4,00	0,00	0,67	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00	21,33	100,00
Le Sas	N	4	8	10	26	17	19	7	18	5	9	8	2	2	0	0	1	1	137
	%	2,92	5,84	7,30	18,98	12,41	13,87	5,11	13,14	3,65	6,57	5,84	1,46	1,46	0,00	0,00	0,73	0,73	100,00
Le Wops	N	3	13	9	9	6	13	4	9	8	1	3	1	1	2	2	0	9	93
	%	3,23	13,98	9,88	9,88	6,45	13,98	4,30	9,68	8,60	1,08	3,23	1,08	1,08	2,15	2,15	0,00	9,68	100,00
Nouv. C. Primavera	N	2	8	7	10	19	9	18	5	9	2	2	1	1	0	0	0	11	104
	%	1,92	7,69	6,73	9,62	18,27	8,65	17,31	4,81	8,65	1,92	1,92	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00	10,58	100,00
Psycho-Etterbeek	N	3	27	26	27	22	11	5	12	9	5	4	0	0	0	0	0	1	152
	%	1,97	17,76	17,11	17,76	14,47	7,24	3,29	7,89	5,92	3,29	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	100,00
SSM Saint-Gilles	N	8	37	30	52	33	41	30	24	18	4	3	1	1	0	0	0	3	285
	%	2,81	12,98	10,53	18,25	11,58	14,39	10,53	8,42	6,32	1,40	1,05	0,35	0,35	0,00	0,00	0,00	1,05	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	7	25	31	31	29	33	22	20	12	8	6	1	4	1	0	0	93	323
	%	2,17	7,74	9,60	9,60	8,98	10,22	6,81	6,19	3,72	2,48	1,86	0,31	1,24	0,31	0,00	0,00	28,79	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	7	6	15	10	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	44
	%	0,00	0,00	0,00	15,91	13,64	34,09	22,73	4,55	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	2,27	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	3	5	4	9	13	9	2	9	10	2	3	1	2	0	1	0	5	78
	%	3,85	6,41	5,13	11,54	16,67	11,54	2,56	11,54	12,82	2,56	3,85	1,28	2,56	0,00	1,28	0,00	6,41	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	5	22	13	18	16	8	12	10	8	3	3	2	0	0	0	0	2	122
	%	4,10	18,03	10,66	14,75	13,11	6,56	9,84	8,20	6,56	2,46	2,46	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	63	206	62	15	4	1	1	5	0	1	1	0	0	0	0	0	31	390
	%	16,15	52,82	15,90	3,85	1,03	0,26	0,26	1,28	0,00	0,26	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	2	24	29	20	18	7	10	13	4	5	3	3	1	1	1	0	9	150
	%	1,33	16,00	19,33	13,33	12,00	4,67	6,67	8,67	2,67	3,33	2,00	2,00	0,67	0,67	0,67	0,00	6,00	100,00
Ulysse ¹	N	< 18 ans : 15 18-30 ans : 45 31-40 ans : 36 41-50 ans : 15 > 50 ans : 6																	117
	%	12,82 38,46 30,77 12,82 5,13																	100,00
Total 25 équipes	N	192	629	558	547	519	498	427	387	276	141	90	35	46	17	12	6	383	4 743
	%	4,05	13,26	11,76	11,53	10,94	10,50	9,00	8,16	5,82	2,97	1,90	0,74	0,97	0,36	0,25	0,13	7,65	100,00

¹ logiciel propre

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.3. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Région de résidence

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 25 équipes (comme en 2017, 2016 et 2015 ; 24 équipes en 2014)

La proportion de données « inconnues » est de 8,8 % (8 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 6,5 % en 2015 ; 7,6 % en 2014) variant entre les extrêmes de 0 et 32,2 % (0 et 36,2 % en 2017 ; 0 et 35,3 % en 2016 ; 0 et 31,1 % en 2015 ; 0 et 28,4 % en 2014). Dans 8 équipes, elle dépasse les 10 % (6 en 2017 ; 5 en 2016 ; 6 en 2015 ; 7 en 2014). S'agissant de dossiers récemment ouvert, des proportions aussi élevées sont surprenantes.

En données ajustées, 83,7 % des nouveaux patients résident dans l'agglomération bruxelloise (82 % en 2017 ; 80,6 % en 2016 ; 82,1 % en 2015 ; 81,6 % en 2014), les extrêmes étant de 68,2 et 96,3 % en 2017 ; 64,8 et 100 % en 2016 ; 65,7 % et 100 % en 2015 ; 49,8 et 95,2 % en 2014). Lorsque l'on ne considère que les SSM installés dans la cité, cette proportion atteint 90,1 % (88,3 % en 2017 ; 89,2 % en 2016 ; 90,3 % en 2015 ; 89,2 % en 2014) pour 70,7 % dans les SSM situés sur un campus (67,8 % en 2017 ; 68,6 % en 2016 ; 66,9 % en 2015 ; 65,6 % en 2014). Il faut noter cependant la différence entre campus : les patients bruxellois représentent 68,2 % des patients de Chapelle aux Champs pour 76,6 % dans les deux SSM situés sur les campus de l'ULB.

Les SSM bruxellois recrutent donc bien la très grande majorité de leur patientèle dans la région de Bruxelles-Capitale.

Au total des patients viennent du Brabant Flamand 9,3 % (10,1 % en 2017 ; 8,2 % en 2016 ; 9,9 % en 2015 ; 10,6 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 16,7 % (0 et 21,5 % en 2017 ; 0 et 20,8 % en 2016 ; 0 et 19,1 % en 2015 ; 0 et 20,7 % en 2014). Dans les SSM installés dans la cité, la proportion de patients résidant dans le Brabant Flamand est de 6,3 % (6,8 % en 2017 et 2016 ; 5,8 % en 2015 ; 6,9 % en 2014) ; elle est de 15,4 % dans les SSM situés sur un campus (17,4 % en 2017 ; 15,2 % en 2016 ; 17,2 % en 2015 ; 18,3 % en 2014)

Au total, des patients viennent du Brabant Wallon 2,9 % (3,2 % en 2017 ; 3,3 % en 2016 ; 2,9 % en 2015 ; 4,1 % en 2014) et les valeurs extrêmes sont de 0 et 6,1 % (0 et 6,6 % en 2017 ; 0 et 7,6 % en 2016 ; 0 et 6,3 % en 2015 ; 0 et 7,7 % en 2014). Cette proportion passe à 1,5 % pour les seuls SSM installés dans la cité (1,8 % en 2017 ; 1,9 % en 2016 ; 1,2 % en 2015 ; 2,1 en 2014) et de 5,6 % dans les SSM situés sur un campus (6,1 % en 2017 ; 6,9 % en 2016 ; 6,1 % en 2015 ; 8,2 % en 2014).

Dans les autres provinces wallonnes résident 3,4 % des patients (3,8 % en 2017 ; 3,4 % en 2016 ; 3,9 % en 2015 ; 3,1 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 15,1% (0 et 15,1 % en 2017 ; 0 et 9,6 % en 2016 ; 0 et 10,6 % en 2015 ; 0 et 10,2 % en 2014). Cette proportion est de 1,7 % dans les SSM « Ville » (2 % en 2017 ; 1,6 % en 2016 ; 1,4 % en 2015 ; 1,3 % en 2014) et de 6,8 % dans les SSM « Campus » (7,8 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 8,6 % en 2015 ; 6,7 % en 2014). Résider en Flandre ou à l'étranger est une situation tout à fait marginale dans la patientèle adulte, les proportions de patients se trouvant dans cette situation est de, respectivement 0,7 % en Flandre (de 0,5 et 1 % de 2014 à 2017) et 0,1 % à l'étranger (de 0,1 à 0,3 % entre 2014 et 2017).

On notera une différence entre SSM « Campus » : les patients résidants en Brabant Flamand et en Brabant Wallon sont proportionnellement plus nombreux à Chapelle aux Champs que dans les SSM ULB mais dans ces derniers se sont des patients résidants en Wallonie qui sont proportionnellement plus nombreux.

On pourrait penser que, à la différence des SSM « Campus », dans la patientèle desquels les réflexes de recours à des services de proximité est moins prégnante, les SSM « Ville » qui présentent les proportions les plus élevées de patients résidant dans le Brabant flamand sont installés dans des communes bruxelloises proches de la périphérie mais cela n'est pas aussi simple puisque certains SSM installés dans des communes plus centrale de la région reçoivent aussi des patients de la périphérie. Navetteurs qui consultent près de leur lieu de travail, lieu de consultation conservé après un déménagement en périphérie, proximité des accès autoroutiers ... ? Reste que ces patients venus de l'extérieur de la région ne représentent finalement qu'une part réduite de l'ensemble des nouveaux inscrits. S'ils apparaissent dans une équipes dans la proportion de 32 %, dans 3 autres ils représentent moins de 22 % du total des nouveaux inscrits, dans 9 équipes moins de 16 % de ce total et dans 12 équipes moins de 10 %.

Mais n'y a-t-il pas des spécificités dans le travail avec ces patients ? En effet, les possibilités d'un travail en réseau, lorsqu'il apparaît nécessaire pourraient être rendues plus difficiles par la distance.

3.2.3. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Région de résidence										
		Bruxelles	Br ab. flamand	Br ab. wallon	Flandre	Wallonie	A l'étranger	Inconnue	Total	
Anais	N	74	4	0	0	0	0	14	92	
	%	80,43	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	100,00	
CdG Champ Couronne	N	66	9	0	0	0	0	1	76	
	%	86,84	11,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	100,00	
CdG Etterbeek	N	130	7	2	0	2	0	1	142	
	%	91,55	4,93	1,41	0,00	1,41	0,00	0,70	100,00	
CdG Ixelles (Adultes)	N	112	2	2	0	0	0	1	117	
	%	95,73	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00	0,85	100,00	
CdG Ixelles (Enfants)	N	29	2	0	0	0	0	0	31	
	%	93,55	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
Chap. aux Champs	N	699	202	62	14	47	1	20	1 045	
	%	66,89	19,33	5,93	1,34	4,50	0,10	1,91	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	N	87	7	2	0	1	0	4	101	
	%	86,14	6,93	1,98	0,00	0,99	0,00	3,96	100,00	
D'ici et d'ailleurs	N	182	1	0	1	5	0	3	192	
	%	94,79	0,52	0,00	0,52	2,60	0,00	1,56	100,00	
Free clinic	N	logiciel propre & problème informatique								270
	%									100,00
L'Adret	N	153	15	2	1	7	0	0	178	
	%	85,96	8,43	1,12	0,56	3,93	0,00	0,00	100,00	
La Gerbe	N	189	4	2	2	0	0	30	227	
	%	83,26	1,76	0,88	0,88	0,00	0,00	13,22	100,00	
Le Chien Vert	N	141	29	7	0	5	0	10	192	
	%	73,44	15,10	3,65	0,00	2,60	0,00	5,21	100,00	
Le Grès	N	103	5	3	0	2	0	6	119	
	%	86,55	4,20	2,52	0,00	1,68	0,00	5,04	100,00	
Le Méridien	N	170	8	0	1	2	1	21	203	
	%	83,74	3,94	0,00	0,49	0,99	0,49	10,34	100,00	
Le Norois	N	112	11	2	1	2	0	22	150	
	%	74,67	7,33	1,33	0,67	1,33	0,00	14,67	100,00	
Le Sas	N	118	14	0	0	1	0	4	137	
	%	86,13	10,22	0,00	0,00	0,73	0,00	2,92	100,00	
Le Wops	N	73	11	1	0	0	0	8	93	
	%	78,49	11,83	1,08	0,00	0,00	0,00	8,60	100,00	
Nouv. C. Primavera	N	91	8	0	2	0	0	3	104	
	%	87,50	7,69	0,00	1,92	0,00	0,00	2,88	100,00	
Psycho-Etterbeek	N	121	15	7	0	2	0	7	152	
	%	79,61	9,87	4,61	0,00	1,32	0,00	4,61	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	257	7	7	2	7	0	5	285	
	%	90,18	2,46	2,46	0,70	2,46	0,00	1,75	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Ad)	N	196	14	4	0	5	0	104	323	
	%	60,68	4,33	1,24	0,00	1,55	0,00	32,20	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Enf)	N	28	6	0	0	2	0	8	44	
	%	63,64	13,64	0,00	0,00	4,55	0,00	18,18	100,00	
SSM U-F-WB (Wat.-Boit)	N	72	1	1	0	1	0	3	78	
	%	92,31	1,28	1,28	0,00	1,28	0,00	3,85	100,00	
SSM ULB (Guidance)	N	108	2	2	1	5	0	4	122	
	%	88,52	1,64	1,64	0,82	4,10	0,00	3,28	100,00	
SSM ULB (Psy-Campus)	N	212	15	13	4	44	3	99	390	
	%	54,36	3,85	3,33	1,03	11,28	0,77	25,38	100,00	
SSM ULB (Plaine)	N	96	3	5	1	6	0	39	150	
	%	64,00	2,00	3,33	0,67	4,00	0,00	26,00	100,00	
Ulysse	N	logiciel propre								117
	%									100,00
Total 25 équipes	N	3 619	402	124	30	146	5	417	4 743	
	%	76,30	8,48	2,61	0,63	3,08	0,11	8,79	100,00	

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.4. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Agglomération bruxelloise : commune de résidence

Les données de genre sont recueillies à partir du logiciel de relevé des prestations Champollion ou d'un logiciel propre qui reprend ce type de données. Elles sont dès lors disponibles pour 25 équipes (comme en 2017, 2016 et 2015 ; 24 équipes en 2014).

Comme le fait apparaître la table ci-dessous, au total, 46,8 % des patients adultes d'un SSM pour lesquels un dossier a été ouvert en 2018 résidaient dans la commune où celui-ci est situé (45,5 % en 2017 ; 46,1 % en 2016 ; 46,7 % en 2015 ; 45,9 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 18,8 et 96 % (16,9 et 87,9 % en 2017 ; 19 et 88,7 % en 2016 ; 21,3 et 82,6 % en 2015 ; 13,3 et 81,5 % en 2014).

La proportion de patients vivant dans la commune où est installée le SSM est de 57,1 % lorsqu'il s'agit d'un SSM « Ville » (53,1 % en 2017 et 2016 ; 55,9 % en 2015 ; 51,8 % en 2014) alors qu'elle n'est que de 20 % pour les SSM « Campus » (20,14 % en 2017 ; 23,5 % en 2016 ; 23,9 % en 2015 ; 22,1 % en 2014).

Lorsque, l'on prend en considération la commune où est installé le SSM et les communes bruxelloises contigües, la proportion totale de patients qui y résident est, en 2018, de 74,8 % (74,4 % en 2017 ; 75,78 % en 2016 ; 76,8 % en 2015 ; 77 % en 2014).

Ici encore la différence entre SSM « Ville » et « Campus » est manifeste. Les premiers recrutent au total 82,7 % de leur nouveaux patients dans ces communes (80,7 % en 2017 ; 81,2 % en 2016 ; 83,8 % en 2015 ; 83,9 % en 2014) alors que cette proportion n'est que de 54,1 % pour les SSM « Campus » (56,1 % en 2017 ; 58,3 % en 2016 ; 59,3 % en 2015 ; 57,4 % en 2014).

En 2018, 15 équipes sur 25 recrutent au moins 80 % de leurs nouveaux patients bruxellois dans la commune où elles étaient installées ou dans une commune contigüe (10 en 2017 ; 13 en 2016 ; 16 en 2015 et 2014).

L'importance de la proximité dans le recrutement des SSM est donc bien une réalité tangible qui se confirme d'année en année.

Pourcentage de patients résidant, en 2018, dans la (les)					
	Commune	Commune(s)		2017	2016
	du	bruxelloise(s)			
	SSM	contigüe(s)	Total	Total	Total
Chap. aux Champs	18,88	32,62	51,50	52,85	54,92
SSM ULB (Psy-Campus)	21,23	38,21	59,43	58,89	65,22
SSM ULB (Psycho-Belliard)	25,00	36,46	61,46	60,78	63,23
Psycho-Etterbeek 1	38,02	30,58	68,60	67,93	63,20
Le Norois	37,50	31,25	68,75	71,84	68,39
Le Chien Vert	53,19	17,02	70,21	60,56	64,17
CMP Serv. Soc. Juif	28,74	42,53	71,26	62,86	59,55
L'Adret	43,79	29,41	73,20	78,91	82,40
CdG Etterbeek	41,54	36,15	77,69	77,13	86,82
SSM Saint-Gilles	52,92	25,29	78,21	79,83	77,99
SSM ULB (Guidance)	28,70	51,85	80,56	78,89	74,80
Le Méridien	37,65	43,53	81,18	74,89	73,33
CdG Champ Couronne	36,36	45,45	81,82	67,42	85,26
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	63,78	18,37	82,14	79,33	84,97
CdG Ixelles (Enfants)	65,52	17,24	82,76	76,67	64,29
Nouv. C. Primavera	52,75	34,07	86,81	81,32	90,91
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	46,43	42,86	89,29	81,97	91,43
CdG Ixelles (Adultes)	81,25	8,04	89,29	89,83	93,60
Le Grès	72,82	17,48	90,29	88,89	88,18
La Gerbe	76,72	13,76	90,48	86,50	94,38
Le Wops	75,34	17,81	93,15	94,52	86,14
Le Sas	87,29	5,93	93,22	97,41	95,12
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	76,39	19,44	95,83	96,77	92,78
Anaïs	95,95	0,00	95,95	95,96	95,28
D'ici et d'ailleurs	69,78	26,92	96,70	90,85	95,68
SSM "Campus"	19,96	34,16	54,12	56,10	58,30
SSM "Ville"	57,08	25,65	82,73	80,69	81,22
Tous les SSM	46,75	28,02	74,77	74,43	75,77

3.2.5. Nouveaux consultants adultes en 2018 : « Envoyeurs »

Pour rappel, à partir de ce chapitre, toutes les analyses ne prennent en considération que les SSM pour lesquels au moins 50 % des données sont disponibles (la proportion de PsyStat non complétés et de données inconnues ne peut dépasser 50 %) ou qui ont utilisé une version compatible de PsyStat (les versions de PsyStat, développées par deux équipes, ne sont pas compatibles avec toutes les données). Dans les faits, les analyses renvoient à des équipes installés dans la cité. En effet, 4 équipes n'ont complété aucun PsyStat. Dans 3 autres la somme des PsyStat non complétés et des données manquantes dépasse les 50 % et enfin nous avons écarté le seul des trois SSM installés sur des campus répondant aux conditions énoncées du fait des très fortes spécificités de sa patientèle. Les données utilisées dans l'analyse, issues de 17 équipes installées dans la cité, permettent ainsi une comparaison valable avec les données des années précédentes.

Les données de 17 équipes permettent un traitement (19 en 2017 ; 18 en 2016 ; 17 en 2015 et 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 15,1 % (12,5 % en 2017 ; 12 % en 2016 ; 13 % en 2015 ; 11,6 % en 2014) et varie entre des valeurs extrêmes de 0 et 29,1 % (0 et 46 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014). La proportion moyenne de données « inconnu » est de 2,2 % (4,4 % en 2017 ; 3,5 % en 2016 ; 9 % en 2015 ; 5 % en 2014) et varie entre les extrêmes de 0 et 11,9 % (0 et 25 % en 2017 ; 0 et 16 % en 2016 ; 0 et 6,5 % en 2015 ; 0 et 17,2 % en 2014).

La **demande personnelle** se rencontre pour 41,9 % des patients (40,4 % en 2017 ; 37,6 % en 2016 ; 36,2 % en 2015 ; 35,7 % en 2014) variant entre des extrêmes de 15,8 et 90 % (6,9 et 76,9 % en 2017 ; 18,2 et 76,9 % en 2016 ; 9,6 et 52,5 % en 2015 ; 7,6 et 57,8 % en 2014).

Une **demande de l'entourage** se rencontre chez 13,2 % des patients (11,6 % en 2017 ; 15,4 % en 2016 ; 14,3 % en 2015 ; 15,6 % en 2014) avec des valeurs extrêmes de 2,9 et 19,8 % (0,9 et 29,8 % en 2017 ; de 6,8 % et 25,5 % en 2016 ; 0 et 32,2 % en 2015 ; 8,7 et 46 % en 2014).

En dehors de ces demandes personnelles et des envois par le biais de l'entourage qui représentent au total 52 % des venues (52 % en 2017 ; 54,1 % en 2016 ; 51,9 % en 2015 ; 51,3 % en 2014), les principales catégories d' « envoyeurs », qui adressent les proportions les plus élevées de patients sont le milieu médical, le secteur « psy » et les services sociaux qui sont cités par, au total, 37 % des patients (37,8 % en 2017 ; 36,5 % en 2016 ; 39,3 % en 2015 ; 38,9 % en 2014). Les 7,9 % restants (10,3 % en 2017 ; 9,4 % en 2016 ; 8,8 % en 2015 ; 10,3 % en 2014) se répartissent entre une multitude d' « envoyeurs » institutionnels parmi lesquels se retrouve les services d'accueil et résidentiel de jour et de nuit en

proportion de 2,3 % (1,9 % en 2017 ; 2,4% en 2016 ; 2,9 % en 2015 ; 3,1 % en 2014), la police et la justice en proportion de 2,1 % (2,3 % en 2017 ; 1,8 % en 2016 ; 2,7 % en 2015 ; 3 % en 2014) et le milieu scolaire 1,7 % (1,9 % en 2017 ; 2,2 % en 2016 ; 1,3 % en 2015 ; 1,5 % en 2014)

Les envois au départ du **milieu médical** (ambulatoire et hospitalier général) se retrouvent pour 20,7 % des patients (20,5 % en 2017 ; 23,1 % en 2016 ; 21 % en 2015, 22,2 % en 2014), les extrêmes étant de 0 et 39 % en 2017 (0 et 41,7 % en 2017 ; 0 et 40,5 % en 2016 ; 0 et 43,4 % en 2015 ; 2,4 et 51,1 % en 2014). Il est notable que 68 % de ces envois (71,9 % en 2017 ; 75 % en 2016 ; 75,9 % en 2015 ; 75 % en 2014) sont fait par le milieu médical ambulatoire, principalement les médecins généralistes. Pour des raisons d'organisation du traitement des données, ces proportions incluent les envois réalisés au départ des services spécialisés des hôpitaux généraux (services A, urgences psychiatriques, psychiatrie de liaison). Il faudra veiller à préciser ces envois dans les futurs traitements de données.

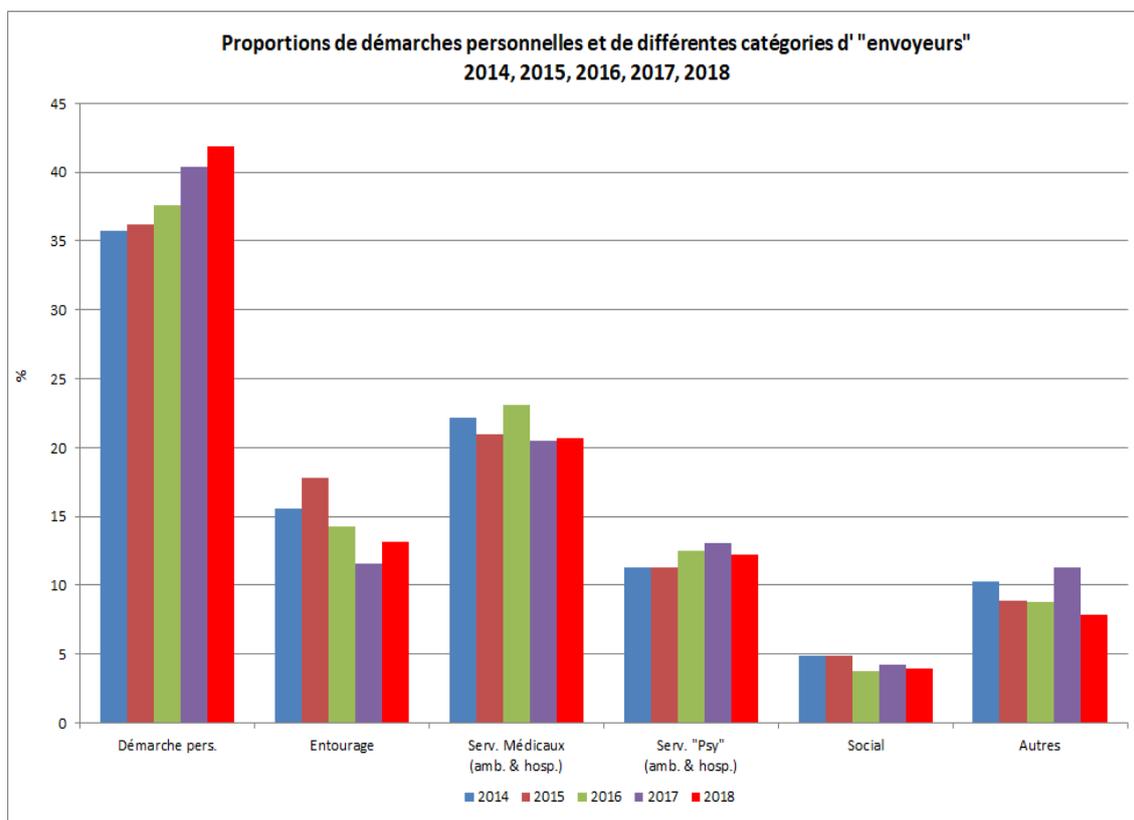
La proportion des envois par le **secteur « psy »** (ambulatoire et hospitalier psychiatrique) est de 12,2 % (13,1 % en 2017 ; 12,5 % en 2016, 11,3 % 2015 et en 2014) variant entre des extrêmes de 2,5 et 38,5 % (0 et 27,6 % en 2017 ; 0 et 16,7 % en 2016 ; 3,7 et 57,1 % en 2015 ; 0,9 et 27,1 % en 2014). Ici aussi la majorité des envois – 81,7 % - sont à l'initiative du secteur « psy » ambulatoire (87,5 % en 2017 ; 77% en 2016 ; 75,7 % en 2015 ; 71,6 % en 2014). Comme signalé dans le paragraphe précédent, ces proportions n'incluent pas certains envois émanant de services spécialisés des hôpitaux généraux (services A, urgences psychiatriques, psychiatrie de liaison) qui devront être distingués dans les futurs traitements de données

La demande émane du **secteur social** pour 4 % des patients (4,2 % en 2017 ; 3,8 % en 2016 ; 4,9 % en 2015 et 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0,8 et 14,5 % (0 et 12,5 % en 2017 ; 0 et 8,8 % en 2016 ; 0 et 10,9 % en 2015 ; 0 et 9,7 % en 2014).

Compte tenu du recrutement local des SSM, il paraît plausible que les « envoyeurs » institutionnels (services médicaux ou sociaux et intervenants professionnels individuels) soient, pour une grande majorité, géographiquement proches des SSM. En effet, même si leur répartition sur le territoire bruxellois peut dans certains cas être inégale, ces « envoyeurs » se retrouvent pratiquement dans chaque commune. Hôpitaux généraux et psychiatriques font bien sûr exception à cette règle ainsi que, probablement pour partie, les services « psy » et intervenants « psy » travaillant en privé, dont la distribution géographique sur le territoire bruxellois est moins homogène.

Le graphique de la page suivante met bien en évidence l'augmentation des demandes personnelles au cours des 5 dernières années et la diminution de demandes venant de l'entourage. On

notera une possible très légère augmentation des demandes adressées par des services « Psy » et la légère diminution des demandes issues des services sociaux. Il faudra voir comment les proportions de ces deux classes de demandes évoluent au cours des prochaines années pour accrédi- ter l'idée d'une tendance.



3.2.5. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : "Envoyeurs"																				
		Démarche pers.	Entourage	Serv., Admin., Synd.	Ass. liée à la santé	Milieu Scolaire	Serv. Social	Serv. Ent./Ados	Soins de santé ambul.	Milieu psy ambul.	Serv. Acc. Jour	Serv. Résid. Nuit	Serv. Résid. J/N	Hôp. Général	Hôp., Inst. Psych.	Police, Justice	Autre/Non précisé	Inconnu	PSYSTAT non compl.	TOTAL
Anais	N	5	3	0	0	3	0	0	15	4	0	1	0	0	0	1	0	6	54	92
	%	5,43	3,26	0,00	0,00	3,26	0,00	0,00	16,30	4,35	0,00	1,09	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	6,52	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	32	3	0	0	1	3	0	9	3	1	0	2	2	1	0	0	0	19	76
	%	42,11	3,95	0,00	0,00	1,32	3,95	0,00	11,84	3,95	1,32	0,00	2,63	2,63	1,32	0,00	0,00	0,00	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	40	23	0	2	3	5	1	24	21	2	0	4	2	0	1	0	0	14	142
	%	28,17	16,20	0,00	1,41	2,11	3,52	0,70	16,90	14,79	1,41	0,00	2,82	1,41	0,00	0,70	0,00	0,00	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	45	12	0	0	3	5	3	13	10	1	0	1	9	3	2	0	1	9	117
	%	38,46	10,26	0,00	0,00	2,56	4,27	2,56	11,11	8,55	0,85	0,00	0,85	7,69	2,56	1,71	0,00	0,85	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	7	1	0	0	6	1	1	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	5	31
	%	22,58	3,23	0,00	0,00	19,35	3,23	3,23	0,00	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,13	100,00
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	26	13	0	0	0	11	1	5	11	2	0	1	1	5	0	0	6	19	101
	%	25,74	12,87	0,00	0,00	0,00	10,89	0,99	4,95	10,89	1,98	0,00	0,99	0,99	4,95	0,00	0,00	5,94	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	5	13	2	2	0	8	1	26	10	0	0	2	2	0	3	4	36	78	192
	%	2,60	6,77	1,04	1,04	0,00	4,17	0,52	13,54	5,21	0,00	0,00	1,04	1,04	0,00	1,56	2,08	18,75	40,63	100,00
Free clinic	logiciel propre & problème informatique																			
L'Adret	N	28	35	0	4	0	9	1	23	16	1	2	7	46	2	3	0	1	0	178
	%	15,73	19,66	0,00	2,25	0,00	5,06	0,56	12,92	8,99	0,56	1,12	3,93	25,84	1,12	1,69	0,00	0,56	0,00	100,00
La Gerbe	N	49	29	1	1	2	10	2	40	21	2	0	10	13	6	5	0	7	29	227
	%	21,59	12,78	0,44	0,44	0,88	4,41	0,88	17,62	9,25	0,88	0,00	4,41	5,73	2,64	2,20	0,00	3,08	12,78	100,00
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192	192
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	48	15	0	2	1	3	0	14	6	0	0	0	1	2	4	0	3	20	119
	%	40,34	12,61	0,00	1,68	0,84	2,52	0,00	11,76	5,04	0,00	0,00	0,00	0,84	1,68	3,36	0,00	2,52	16,81	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	203	203
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	24	18	1	1	0	3	1	29	12	1	0	0	13	3	3	0	6	35	150
	%	16,00	12,00	0,67	0,67	0,00	2,00	0,67	19,33	8,00	0,67	0,00	0,00	8,67	2,00	2,00	0,00	4,00	23,33	100,00
Le Sas	N	44	16	0	1	0	1	0	1	33	4	0	1	2	13	3	11	0	4	137
	%	32,12	11,68	0,00	0,73	0,00	0,73	0,73	24,09	2,92	0,00	0,73	1,46	9,49	2,19	8,03	0,00	2,92	2,19	100,00
Le Wops	N	25	9	1	1	1	7	1	16	8	1	0	2	4	0	1	0	1	15	93
	%	26,88	9,68	1,08	1,08	1,08	7,53	1,08	17,20	8,60	1,08	0,00	2,15	4,30	0,00	1,08	0,00	1,08	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	40	15	0	0	0	4	1	12	4	1	0	0	7	4	1	0	0	15	104
	%	38,46	14,42	0,00	0,00	0,00	3,85	0,96	11,54	3,85	0,96	0,00	0,00	6,73	3,85	0,96	0,00	0,00	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	27	23	0	2	5	4	4	23	35	0	0	0	9	4	8	0	1	7	152
	%	17,76	15,13	0,00	1,32	3,29	2,63	2,63	15,13	23,03	0,00	0,00	0,00	5,92	2,63	5,26	0,00	0,66	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	150	21	0	0	2	2	0	17	7	0	1	0	2	0	0	0	0	83	285
	%	52,63	7,37	0,00	0,00	0,70	0,70	0,00	5,96	2,46	0,00	0,35	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	215	7	1	0	1	4	0	5	6	0	0	0	0	0	0	0	1	83	323
	%	66,56	2,17	0,31	0,00	0,31	1,24	0,00	1,55	1,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	17	11	0	0	9	3	1	9	8	1	0	0	6	0	1	0	8	4	78
	%	21,79	14,10	0,00	0,00	11,54	3,85	1,28	11,54	10,26	1,28	0,00	0,00	7,69	0,00	1,28	0,00	10,26	5,13	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	26	15	0	0	0	6	0	11	19	0	0	0	5	12	2	0	14	8	118
	%	22,03	12,71	0,00	0,00	0,00	5,08	0,00	9,32	16,10	0,00	0,00	0,00	4,24	10,17	1,69	0,00	11,86	6,78	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	177	81	0	0	19	2	0	10	6	0	0	0	1	0	0	14	38	42	390
	%	45,38	20,77	0,00	0,00	4,87	0,51	0,00	2,56	1,54	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	3,59	9,74	10,77	100,00
SSM ULB (Plaine)	N	31	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	0	11	67	33	150
	%	20,67	1,33	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	7,33	44,67	22,00	100,00
Ulysse	logiciel propre																			
Total 17 équipes	N	843	266	4	14	34	81	18	283	201	13	4	29	133	45	42	0	53	368	2 431
	%	34,68	10,94	0,16	0,58	1,40	3,33	0,74	11,64	8,27	0,53	0,16	1,19	5,47	1,85	1,73	0,00	2,18	15,14	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.6. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Milieu de vie habituel

Les données de 17 équipes (18 en 2017, 2016, 2015 et 2014) permettent un traitement. La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 16 % (11,9 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 12 % en 2015 ; 11,6 % en 2014) et varie entre des valeurs extrêmes de 0 et 29,1 % (0 et 46 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014). La proportion moyenne de données « inconnu » est de 6,1 % (5,1 % en 2017 ; 4,2 % en 2016 ; 9 % en 2015 ; 5 % en 2014) et varie entre les extrêmes de 0 et 25,6 % (0 et 32,7 % en 2017 ; 0 et 18,8 % en 2016 ; 0 et 22,4 % en 2015 ; 0 et 10,2 % en 2014).

Les données de l'IBSA (2019) détaillent, pour la population bruxelloise, les types de ménage et leur composition par âge et sexe au 1er janvier 2017. Entre 2017 et 2019, la population bruxelloise de 18 ans et plus a augmenté de 1,35 % et le nombre de ménage de 1,12 %. Il est peu probable que cette augmentation ait été accompagnée d'une profonde transformation de la composition des ménages. Nous disposons donc maintenant d'une base de comparaison plus pertinente que celles disponibles les années précédentes.

Dans l'ensemble, 40,1 % des nouveaux patients disent vivre **seul** (36,2 % en 2017 ; 34,1 % en 2016 ; 36,4 % en 2015 ; 31,8 % en 2014). Cette proportion varie de 12,5 à 69,5 % selon les équipes (0 à 70,8 % en 2017 ; 17% à 53,6 % en 2016 ; 14,3 à 48 % en 2015 ; 9,5 à 63,5 % en 2014). A Bruxelles, début 2017, 31,6 % des ménages sont constitués de personnes isolées. La sur-représentation des isolés parmi les nouveaux consultants semble manifeste. Idéalement il faudrait effectuer cette comparaison en tenant compte de l'âge et du sexe. En effet, de 30 à 64 ans, l'isolement est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes alors que c'est l'inverse à partir de 65 ans.

La proportion de patients qui vivent dans **en couple, sans enfants**, est, au total, de 12,2 % (14,7 % en 2017 ; 14,4 % en 2016 ; 15,2 % en 2015 ; 13,7 % en 2014), cette proportion variant 0 à 23,3 % (0 à 24,2 % en 2017 ; 0 à 24,7 % en 2016 ; 0 à 23,4 % en 2015 ; 0 à 20,5 % en 2014). A Bruxelles, le 1^{er} janvier 2017, 20,5 % des bruxellois adultes, qu'ils soient mariés ou cohabitants, vivaient dans un couple sans enfant. Cette situation de ménage apparaît donc sous-représentée

Les patients **vivant en couple avec un ou des enfants mineurs** représentent des patients 18,2 % (15,7 % en 2017 ; 20,6 % en 2016 ; 17,8 % en 2015 ; 21,2 % en 2014) avec des extrêmes de 10,8 et 36,1 % (0 et 46,2 % en 2017 ; 10,1 et 30,1 % en 2016 ; 5 et 34 % en 2014).

Un **couple vivant avec un ou plusieurs enfants majeurs** est rapporté pour 2,6 % des patients (7,2 % en 2017 ; 6,1 % en 2016 ; 2,8 % en 2015 ; 2,6 % en 2014) variant entre des extrêmes de 0 à 4 % des patients (7,2 à 38,5 % en 2017 ; 0 à 38,8 % en 2016 ; 0 à 7,2 % en 2015 ; 0 à 4,4 % en 2014).

Au total, la proportion de nouveaux patients vivant en **couple avec enfants (mineur(s) et/ou majeur(s))** est de 20,8 % (22,9 % en 2017 ; 26,7 % en 2016 ; 20,6 % en 2015 ; 23,8 % en 2014) à comparer avec les 33,1 % rapportés pour la population bruxelloise début 2017. La sous-représentation des patients vivant en couple avec enfant est manifeste.

La proportion de **familles monoparentales réunissant un adulte vivant avec un ou des enfants mineurs** est de 19,2 % (14,9 % en 2017 ; 15,7 % en 2016 ; 18,3 % en 2015 ; 16,4 % en 2014). Les extrêmes sont de 5,1 et 62,5 % (0 et 38,5 % en 2017 et 2016 ; 8,9 et 57,1 % en 2015 ; 3,7 et 61,9 % en 2014). Dans 87,2 % des cas il s'agit d'une mère seule avec enfant (87,5 % en 2017 ; 94,1 % en 2016 ; 88,6 % en 2015 ; 87,8 % en 2014).

Un **parent vivant seul avec un enfant adulte** est le mode de vie de 2 % des patients (1,5 % en 2017 ; 1 % en 2016 ; 1,7 % en 2015 ; 1,8 en 2014), les extrêmes étant de 0 et 7,3 % (0 et 6,9 % en 2017 ; 0 à 3,9 % en 2016 ; 0 et 4,4 % en 2015 ; 0 et 6,3 % en 2014). Le parent est la mère dans 79,5 % des cas (84,2 % en 2017 ; 82,1 % en 2016 ; 85,7 % en 2015 ; 89,7 % en 2014).

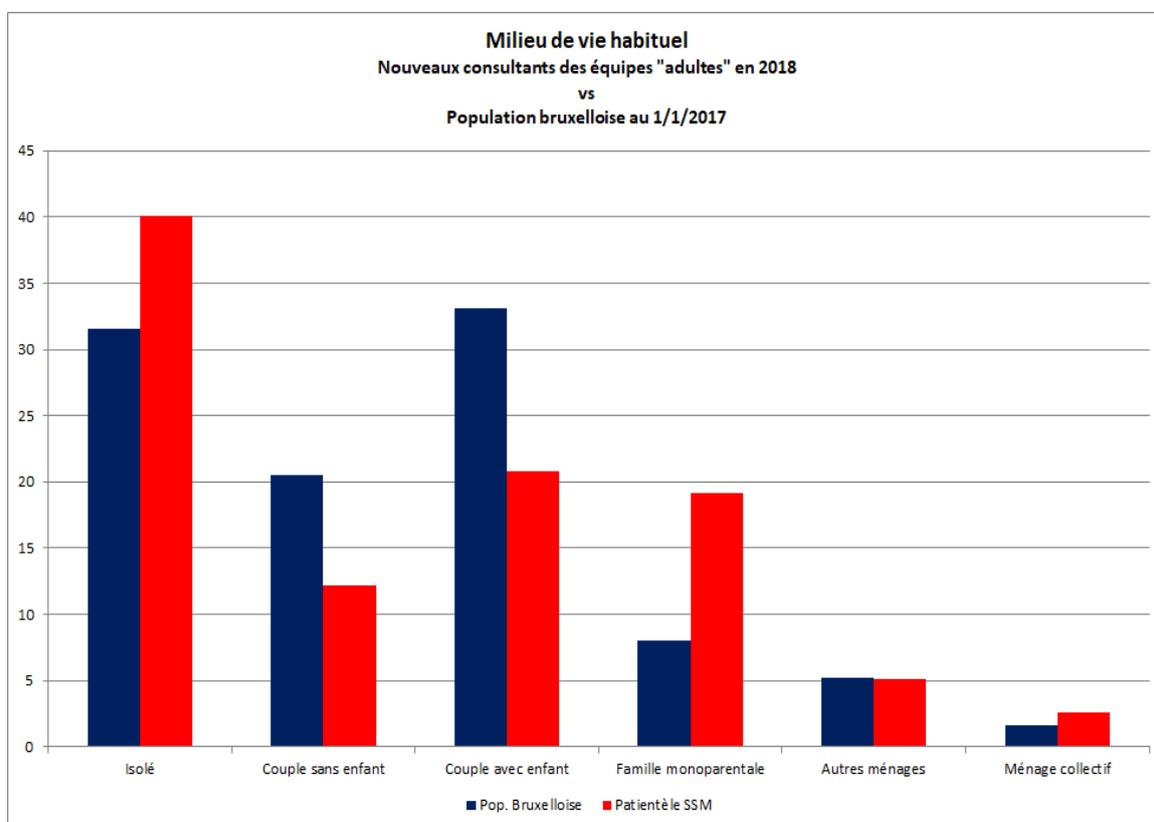
Au total, l'ensemble des **familles monoparentales** sont en proportion de 19,2 % dans la patientèle (16,4 % en 2017 ; 16,7 % en 2016 ; 20 % en 2015 ; 18,2 % en 2014) pour une proportion de 8 % dans la population bruxelloise début 2017. Les familles monoparentales apparaissent, chez les nouveaux patients adultes, comme au moins deux fois plus nombreuses que dans la population bruxelloise.

Au total, 2,6 % des nouveaux inscrits vivent en **institution** (2,1 % en 2017 ; 2,4 % en 2016 ; 3 % en 2015 ; 3,7 % en 2014), les valeurs extrêmes variant entre 0 et 8,8 % (0 et 6,9 % en 2017 ; 0 et 6,3 % en 2016 ; 0 et 12,4 % en 2015 ; 0 et 16,1 % en 2014). A Bruxelles, au premier janvier 2017, 1,6 % des habitants vivaient en « ménage collectif ». Les personnes vivant en institution seraient donc sur-représentées parmi les nouveaux patients.

La proportion de patients connaissant d'**autres milieux de vie** habituels est de 5,1 % (7,5 % en 2017 ; 5,4 % en 2016 ; 4,3 % en 2015 ; 3,8 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes de 0 et 28,8 % en 2017 ; 0 et 19,1 % en 2016 ; 0 et 8,5 % en 2015 ; 1,5 et 9,23 % en 2014). Il s'agit essentiellement de patients vivant en co-location. Dans la population bruxelloise, les personnes vivant

dans les ménages « Autre » se rencontrent à hauteur de 5,2 %. Il ne semble donc pas que ces personnes se retrouvent plus fréquemment parmi les nouveaux inscrits.

La figure de la page suivante met bien en évidence les différences de proportions entre population bruxelloise et nouveaux inscrits. Si l'on standardise les données et que l'on prend comme référence, pour chaque catégorie de milieu de vie, la proportion retrouvée dans la population bruxelloise, la sur-représentation des isolés dans la patientèle est de + 27 %, celle des nouveaux inscrits vivant en famille monoparentale de + 140 % et celle de ceux vivant en institution de + 63 %. Inversement, la sous-représentation, parmi la patientèle, des couples sans enfants est de – 40 % et celle des couples avec enfants de – 37 %.



3.2.6. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Milieu de vie habituel																
		Seul(e)	Couple sans enfant	Couple avec enfant(s)	Couple avec enfant(s) adulte(s)	Monop. : Femme seule avec enf.	Monop. : Mère avec enf. adulte	Monop. : Homme seul avec enf.	Monop. : Père avec enf. adulte	3 générations	Famille d'accueil	Institution	Autre	Inc.	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	9	0	15	2	7	1	0	0	1	0	2	1	0	54	92
	%	9,78	0,00	16,30	2,17	7,61	1,09	0,00	0,00	1,09	0,00	2,17	1,09	0,00	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	16	2	19	2	9	0	1	1	1	0	5	1	0	19	76
	%	21,05	2,63	25,00	2,63	11,84	0,00	1,32	1,32	1,32	0,00	6,58	1,32	0,00	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	36	15	40	0	30	0	2	0	0	0	1	3	1	14	142
	%	25,35	10,56	28,17	0,00	21,13	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,70	2,11	0,70	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	55	8	17	1	10	2	2	0	0	0	4	9	0	9	117
	%	47,01	6,84	14,53	0,85	8,55	1,71	1,71	0,00	0,00	0,00	3,42	7,69	0,00	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	3	0	5	0	13	0	2	0	1	0	0	0	2	5	31
	%	9,68	0,00	16,13	0,00	41,94	0,00	6,45	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	6,45	16,13	100,00
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	24	14	9	1	6	0	0	1	0	0	0	5	22	19	101
	%	23,76	13,86	8,91	0,99	5,94	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	4,95	21,78	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs	logiciel propre															
Free clinic	logiciel propre & problème informatique															
L'Adret	N	61	21	24	14	27	6	6	0	0	0	9	7	3	0	178
	%	34,27	11,80	13,48	7,87	15,17	3,37	3,37	0,00	0,00	0,00	5,06	3,93	1,69	0,00	100,00
La Gerbe	N	65	29	25	5	25	2	2	0	0	0	12	4	29	29	227
	%	28,63	12,78	11,01	2,20	11,01	0,88	0,88	0,00	0,00	0,00	5,29	1,76	12,78	12,78	100,00
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192	192
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	34	13	19	2	18	2	3	0	0	0	3	2	3	20	119
	%	28,57	10,92	15,97	1,68	15,13	1,68	2,52	0,00	0,00	0,00	2,52	1,68	2,52	16,81	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	203	203
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	23	18	39	2	19	1	3	0	1	0	0	2	7	35	150
	%	15,33	12,00	26,00	1,33	12,67	0,67	2,00	0,00	0,67	0,00	0,00	1,33	4,67	23,33	100,00
Le Sas	N	34	29	18	5	19	4	6	0	2	0	4	5	8	3	137
	%	24,82	21,17	13,14	3,65	13,87	2,92	4,38	0,00	1,46	0,00	2,92	3,65	5,84	2,19	100,00
Le Wops	N	29	12	9	1	11	3	2	0	6	0	1	4	0	15	93
	%	31,18	12,90	9,68	1,08	11,83	3,23	2,15	0,00	6,45	0,00	1,08	4,30	0,00	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	30	13	12	0	19	1	3	3	2	0	2	3	1	15	104
	%	28,85	12,50	11,54	0,00	18,27	0,96	2,88	2,88	1,92	0,00	1,92	2,88	0,96	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	46	16	35	4	22	2	4	2	0	0	1	11	2	7	152
	%	30,26	10,53	23,03	2,63	14,47	1,32	2,63	1,32	0,00	0,00	0,66	7,24	1,32	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	132	1	27	4	23	0	3	0	0	0	2	10	0	83	285
	%	46,32	0,35	9,47	1,40	8,07	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	0,70	3,51	0,00	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adult)	N	135	18	21	7	9	0	1	0	1	0	0	3	45	83	323
	%	41,80	5,57	6,50	2,17	2,79	0,00	0,31	0,00	0,31	0,00	0,00	0,93	13,93	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfa)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfr)	N	14	7	14	0	14	1	1	0	2	0	0	1	20	4	78
	%	17,95	8,97	17,95	0,00	17,95	1,28	1,28	0,00	2,56	0,00	0,00	1,28	25,64	5,13	100,00
SSM ULB (Guidance)	N	34	en couple :		19	4	en famille :		15			2	4	36	8	122
	%	27,87			15,57	3,28			12,30			1,64	3,28	29,51	6,56	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	90	en couple :		28	en famille :		116				71	43	42	390	
	%	23,08			7,18			29,74				18,21	11,03	10,77	100,00	
SSM ULB (Plaine)	N	33	19	17	2	13	7	1	1	2	0	5	10	7	33	150
	%	22,00	12,67	11,33	1,33	8,67	4,67	0,67	0,67	1,33	0,00	3,33	6,67	4,67	22,00	100,00
Ulysse	logiciel propre															
Total 17 équipes	N	770	235	350	50	287	31	42	8	18	0	49	80	150	393	2 463
	%	31,26	9,54	14,21	2,03	11,65	1,26	1,71	0,32	0,73	0,00	1,99	3,25	6,09	15,96	100,00

3.2.7. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique

Dans les services universitaires, soit la dernière version de PsyStat n'a pu être implantée, soit il s'agit d'une version propre de PsyStat qui ne relève pas les antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique. Ces derniers ne sont pas donc disponibles pour les patients de ces services.

Les données utilisables pour un traitement sont disponibles dans 11 services sur les 17 qui recueillent cette information (12 équipes en 2017 et 2016 ; 14 en 2015 et 2014). Le taux de formulaires PsyStat non complétés est de 12,1 % (11,1 % en 2017 ; 11,6 % en 2016 ; 11,4 % en 2015 ; 10,4 % en 2014) et varie selon les équipes entre 0 et 25 % (2,4 et 46 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014). Celui des données « inconnus » est de 12,8 % (11,1 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 8,9 % en 2015 ; 12,4 % en 2014), variant entre des extrêmes de 0 et 22,9 % (0 et 42,9 % en 2017 ; 0,2 % à 16,8 % en 2016 ; 0 et 29,2 % en 2015 ; 0 et 26,6 % en 2014).

La proportion totale d'**absence d'antécédent** de suivi « psy » est de 38,4 % (42,2 % en 2017 ; 35,2 % en 2016 ; 39,2 % en 2015 ; 37,4 % en 2014), variant entre des valeurs extrêmes de 22,9 et 59,7 % (22,7 et 85,7 % en 2017 ; 13,4 % et 52,7 % en 2016 ; 17,5 et 57,1 % en 2015 ; 24,8 et 62,5 % en 2014)

Un antécédent de **suivi « psy » uniquement ambulatoire** est rencontré, au total, chez 39,7 % des patients (35,8 % en 2017 ; 48,4 % en 2016 ; 43,4 % en 2015 ; 45,4 % en 2014), les valeurs extrêmes étant 22,8 et 37,1 % (14,3 et 60 % en 2017 ; 14,3 % et 83,4 % en 2016 ; 14,3 et 68,5 % en 2015 ; 20 et 72,8 % en 2014).

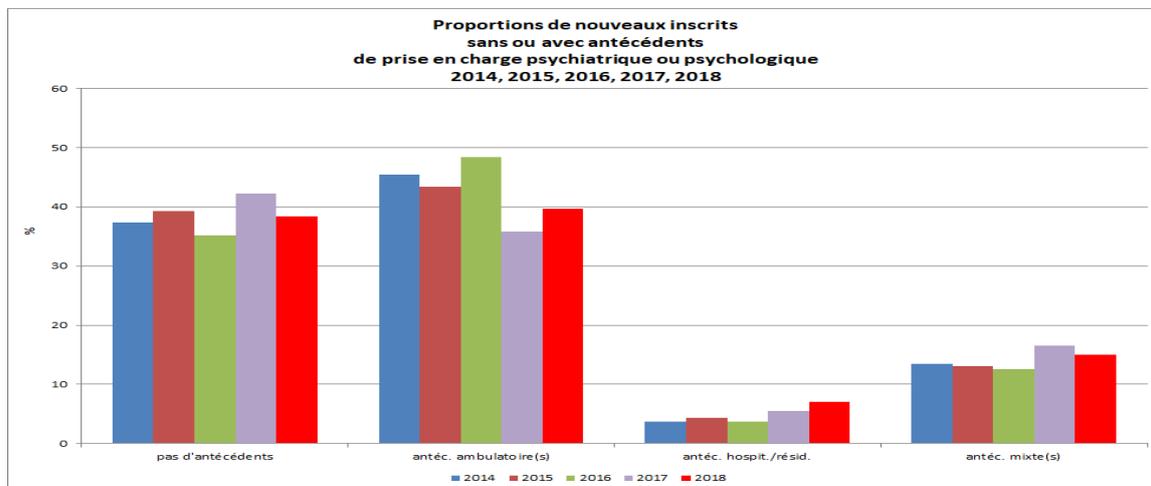
Un antécédent de **suivi « psy » uniquement résidentiel ou hospitalier**, est rapporté pour 7 % des patients (5,5 % en 2017 ; 3,7 % en 2016 ; 4,3 % en 2015 ; 3,7 % en 2014), cette proportion évoluant entre des valeurs extrêmes de 0 et 17,1 % (0 et 10,5 % en 2017 ; 1,1 et 8,2 % en 2016 ; 0 et 21,1 % en 2015 ; 0 et 10,4 % en 2014). Les suivis uniquement hospitaliers représentent 87 % du total de ces suivis (87 % en 2017 ; 83 % en 2016 ; 87,7 % en 2015 ; 91,9 % en 2014)

La proportion total de patients ayant déjà bénéficié d'un **suivi mixte, ambulatoire et résidentiel/hospitalier**, se retrouve chez 15 % des patients (16,5 % en 2017 ; 12,6 % en 2016 ; 13,1 % en 2015 ; 13,5 % en 2014), variant entre des extrêmes de 4,5 et 20 % des patients (0 et 27,6 % en 2017 ; 1,6 et 30,3 % en 2016 ; 5 et 42,5 % en 2015 ; 1,9 et 24,8 % en 2014). Les hospitalisations se retrouvent dans 92,9 % de ces types de suivis (96,5 % en 2017 ; 92 % en 2016 ; 97,5 % en 2015 ; 89,4 % en 2014)

La question posée étant très simple (présence d'un antécédent de suivi « psy » : oui, non, inconnu), on n'a aucune idée de l'antériorité (ancien, récent...) ni de la temporalité de ce suivi (ponctuel, au long cours, avec épisodes répétés...) et encore moins sur la forme qu'il a pu prendre. Néanmoins, constater que, selon les années, 57 à 66 % des patients (61,6 % en 2018 ; 57,8 % en 2017 ; 65,6 % en 2016 ; 60,8 % en 2015 ; 62,6 % en 2014) ont déjà consulté ou été suivis pour une difficulté psychologique ou une pathologie psychiatrique n'est pas sans surprendre. Signe que ces problèmes qu'on appelle de santé mentale ne se résolvent pas aussi aisément que l'on est parfois tenté de le croire et qu'ils sont toujours susceptibles de réapparaître au cours d'une vie.

La figure ci-dessous permet de mieux visualiser les antécédents rapportés au fil des ans. Elle met en évidence le fait que, malgré les variations annuelles, les ordres de grandeurs de l'absence et de la présence de différents types d'antécédents restent relativement semblables.

La proportion annuelle moyenne de nouveaux patients sans antécédents s'établit à 38,5 %, celles des patients avec antécédent(s) ambulatoire(s) à 42,5 %, celles des patients avec antécédent(s) uniquement résidentiel(s) ou hospitalier(s) à 4,8 % et, enfin, celle des patients avec antécédents mixtes ambulatoire(s) et résidentiel(s) ou hospitalier(s) à 14,1 %.



On remarquera un légère augmentation, au cours des deux dernières années, des patients avec antécédent(s) résidentiel(s) et ou hospitalier(s), combinés ou non avec un ou des antécédents ambulatoires.

3.2.7. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique

		Aucun	Ambulatoire	Résidentiel	Hospitalier	Ambul. + Résidentiel	Ambul. + Hospitalier	Résidentiel + Hospitalier	Ambul. + résident. + Hospit.	Inc.	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	8	20	0	0	0	3	0	4	3	54	92
	%	8,70	21,74	0,00	0,00	0,00	3,26	0,00	4,35	3,26	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	34	13	1	2	1	4	1	1	0	19	76
	%	44,74	17,11	1,32	2,63	1,32	5,26	1,32	1,32	0,00	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	37	44	3	3	2	10	0	2	27	14	142
	%	26,06	30,99	2,11	2,11	1,41	7,04	0,00	1,41	19,01	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	38	47	1	4	1	10	0	4	3	9	117
	%	32,48	40,17	0,85	3,42	0,85	8,55	0,00	3,42	2,56	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	10	11	0	0	0	1	0	0	4	5	31
	%	32,26	35,48	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	12,90	16,13	100,00
<i>Chap. aux Champs</i> Version propre de PsyStat												
GMP Serv. Soc. Juif	N	15	21	0	3	0	7	1	0	35	19	101
	%	14,85	20,79	0,00	2,97	0,00	6,93	0,99	0,00	34,65	18,81	100,00
<i>D'ici et d'ailleurs</i> logiciel propre												
<i>Free clinic</i> logiciel propre												
L'Adret	N	49	71	1	3	1	24	6	2	21	0	178
	%	27,53	39,89	0,56	1,69	0,56	13,48	3,37	1,12	11,80	0,00	100,00
La Gerbe	N	55	39	5	19	3	16	1	8	52	29	227
	%	24,23	17,18	2,20	8,37	1,32	7,05	0,44	3,52	22,91	12,78	100,00
<i>Le Chien Vert</i> Version propre de PsyStat												
Le Grès	N	40	26	2	2	0	14	1	0	14	20	119
	%	33,61	21,85	1,68	1,68	0,00	11,76	0,84	0,00	11,76	16,81	100,00
<i>Le Méridien</i> Version propre de PsyStat												
Le Norois	N	23	52	0	2	1	14	3	2	18	35	150
	%	15,33	34,67	0,00	1,33	0,67	9,33	2,00	1,33	12,00	23,33	100,00
Le Sas	N	32	20	0	2	0	5	0	1	74	3	137
	%	23,36	14,60	0,00	1,46	0,00	3,65	0,00	0,73	54,01	2,19	100,00
Le Wops	N	17	31	0	1	2	7	0	1	19	15	93
	%	18,28	33,33	0,00	1,08	2,15	7,53	0,00	1,08	20,43	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	30	24	0	7	1	8	0	3	16	15	104
	%	28,85	23,08	0,00	6,73	0,96	7,69	0,00	2,88	15,38	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	67	56	1	4	0	7	0	6	4	7	152
	%	44,08	36,84	0,66	2,63	0,00	4,61	0,00	3,95	2,63	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	0	0	0	0	0	0	0	0	202	83	285
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,88	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adu.)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	240	83	323
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,30	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfa.)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boits)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	74	4	78
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,87	5,13	100,00
<i>SSM ULB (Guidance)</i> Version propre de PsyStat												
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i> Version propre de PsyStat												
<i>SSM ULB (Plaine)</i> Version propre de PsyStat												
<i>Ulysse</i> logiciel propre												
Total 11 équipes	N	400	414	14	47	12	115	12	29	178	168	1 389
	%	28,80	29,81	1,01	3,38	0,86	8,28	0,86	2,09	12,81	12,10	100,00

3.2.8. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Etat civil

Les données sont utilisables pour 16 équipes (17 équipes en 2017, 18 en 2016 ; 17 en 2015 ; 16 en 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 14,2 % (11,9 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 14,4 % en 2015 ; 11,9 % en 2014) variant entre les extrêmes de 0 et 29,1 % (0 et 42,9 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 41,9 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de 6,9 % (8 % en 2017 ; 5,5 % en 2016 ; 3,8 % en 2015 ; 6,4 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 0 et 22,8 % (0 et 42,9 % en 2017 ; 0,7 % et 28,6 % en 2016 ; 0 et 12,3 % en 2015 ; 0 et 29,7 % en 2014).

Les données bruxelloises (Statbel 2019) portent sur les 18 ans et plus, alors que la classe d'âge 18-19 ans est répartie sur les deux patientèles, « enfants et adolescents » d'une part et « adultes » d'autre part. La sous-représentation de cette classe d'âge dans la patientèle « adultes » pourrait conduire à un biais, dans la mesure où cette classe d'âge est largement célibataire. La proportion de ce statut pourrait donc être inférieure dans la patientèle à celle qu'elle occupe dans la population bruxelloise de 18 ans et plus. D'autre part, à Bruxelles, l'état civil des 65 ans et plus diffère significativement de celui des 18-64 ans : chez les premiers la proportion de célibataires est de 11,2 % alors qu'elle est de 51,1 % chez les seconds. Les comparaisons possibles pourraient donc être entachées de biais. Pour tâcher de les réduire et compte tenu du fait que les classes d'âge supérieures à partir de 55 ans sont sous-représentées dans la patientèle nous comparerons les états civils de la population bruxelloise de 18 à 64 ans à ceux de la patientèle de 20 à 64 ans qui correspond à 90 % de la totalité des nouveaux patients adultes.

Les patients **célibataires** se retrouvent en proportion de 53,1 % (57,1 % en 2017 ; 52,3 % en 2016 ; 52,1 % en 2015 ; 45,8 % en 2014), avec des extrêmes de 29,2 et 70,2 % (33 et 97,2 % en 2017 ; 30,9 % et 94,3 % en 2016 ; 18,4 % et 59,3 % en 2015 ; 25 et 56,5 % en 2014). Par comparaison, fin 2018, 51,1 % de la population bruxelloise de 18 à 64 ans était célibataire. Cette dernière proportion est élevée et il ne semble donc pas que l'on puisse parler d'une sur-représentation du célibat dans la patientèle.

Au total, 21,3 % des patients sont **mariés** (18,2 % en 2017 ; 21,5 % en 2016 ; 20,3 % en 2015 ; 23,5 % en 2014), la proportion variant de 9,4 à 45,8 % selon les équipes (1,5 à 30,8 en 2017 ; 3 à 40,6 % en 2016 ; 0 à 37,9 % en 2015 ; 10 à 50 % en 2014).

La proportion des patients **séparés** est au total de 6,7 % (5,9% en 2017 ; 5,6 % en 2016 ; 7,3 % en 2015 ; 7,1 % en 2014) variant entre des valeurs extrêmes de 2,2 et 12,5 % (0 et 18,4 % en 2017 ; 0 et 10,1 % en 2016 ; 2 et 14,3 % en 2015 ; 0 et 11,9 % en 2014).

Des **contrats de vie commune** ont été passés par 3,9 % des patients (3,6 % en 2017 ; 3,2 % en 2016 ; 3,1 % en 2015 ; 4% en 2014), la proportion variant selon les équipes entre 0 et 8,5 % (0 et 18,4 % en 2017 ; 0 et 8 % en 2016 ; 2 et 28,6 % en 2015 ; 0 et 7,8 % en 2014).

Dans les données de population bruxelloise, les catégories « marié », « séparé » et « cohabitant » ne sont pas distinguées. Seule la catégorie « marié » est considérée. Nous avons dès lors agrégé les proportions des trois catégories de la patientèle des SSM pour permettre la comparaison avec les données bruxelloise. Il n'est pas certain que cet agrégat corresponde exactement aux catégories bruxelloise, certains « cohabitants » étant peut-être « célibataires » pour l'état civil et inversement. De même, il est possible que certains « célibataires » de la patientèle soient en fait « séparés ». Au-delà de ces limitations, la catégorie agrégée « marié » se retrouve à hauteur de 31,9 % dans la patientèle et la catégorie générique « marié » en proportion de 38,4 % de la population bruxelloise de 18-64 ans. Si la comparaison des proportions est valide, la sous-représentation, dans la patientèle, des mariés/séparés/cohabitants serait manifeste.

Au total, 11,4 % des patients sont **divorcés** (12,2 % en 2017 ; 13 % en 2016 ; 13,6 % en 2015 ; 15,3 % en 2014) cette proportion variant entre des extrêmes de 4,7 et 19,1 % (0 et 26,9 % en 2017 ; 0 et 20 % en 2016 ; 9,3 et 25,7 % en 2015 ; 6,3 et 35 % en 2014). Dans la population bruxelloise de 18 à 64 ans, la proportion de divorcés est de 9,4 %. A priori, il y aurait donc une très légère sur-proportion de divorcés parmi les nouveaux patients. Il faut cependant tenir compte du taux de 18 % de divorcés dans la population bruxelloise de 65 ans et plus. Même si cette tranche d'âge est sous-représentée dans la patientèle, il n'est pas exclu que le taux de divorce qui pourrait s'y rencontrer influe à la hausse le taux de divorcé dans le total de la patientèle, infirmant une hypothèse de très légère sur-représentation du divorce chez les nouveaux patients. Par ailleurs, on observe que la proportion de divorcés dans la patientèle a décru au cours des 5 dernières années. Hasard ou évolution réelle ?

Enfin on trouve 2,2 % de **veufs et veuves** (2,9 % en 2017 ; 3,4 % en 2016 ; 3,3 % en 2015 ; 3,8 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 12,6 % (0 et 10,6 % en 2017 ; 0 et 10,3 % en 2016 ; 0 et 9,7 % en 2015 ; 1,1 et 14,1 % en 2014). Avec une proportion de 1 % de veufs et veuves dans la population bruxelloise de 18-64 ans, il pourrait paraître plausible de conclure à leur légère sur-représentation dans la patientèle mais il faut tenir compte de la proportion de 25,7 % de veuves et veufs chez les 65 ans et plus qui pourrait influencer leur pourcentage dans la patientèle considérée dans son ensemble.

3.2.8. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Etat civil											
		Célibataire	Marié(e)	Contrat de vie commune	Séparé(e)	Divorcé(e)	Veuf(ve)	Inc.	PSYSTAT non compl.	Total	
Anais	N	16	11	2	3	4	0	2	54	92	
	%	17,39	11,96	2,17	3,26	4,35	0,00	2,17	58,70	100,00	
CdG Champ Couronne	N	25	15	1	3	8	3	2	19	76	
	%	32,89	19,74	1,32	3,95	10,53	3,95	2,63	25,00	100,00	
CdG Etterbeek	N	62	23	7	15	16	4	1	14	142	
	%	43,66	16,20	4,93	10,56	11,27	2,82	0,70	9,86	100,00	
CdG Ixelles (Adultes)	N	80	10	2	5	7	3	1	9	117	
	%	68,38	8,55	1,71	4,27	5,98	2,56	0,85	7,69	100,00	
CdG Ixelles (Enfants)	N	7	9	1	3	4	0	2	5	31	
	%	22,58	29,03	3,23	9,68	12,90	0,00	6,45	16,13	100,00	
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	N	31	16	2	2	4	4	23	19	101	
	%	30,69	15,84	1,98	1,98	3,96	3,96	22,77	18,81	100,00	
<i>D'ici et d'ailleurs</i>											<i>logiciel propre</i>
<i>Free clinic</i>											<i>logiciel propre</i>
L'Adret	N	100	30	0	11	31	0	6	0	178	
	%	56,18	16,85	0,00	6,18	17,42	0,00	3,37	0,00	100,00	
La Gerbe	N	76	46	7	15	16	23	30	14	227	
	%	33,48	20,26	3,08	6,61	7,05	10,13	13,22	6,17	100,00	
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	192	192	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Grès	N	40	25	0	7	15	6	6	20	119	
	%	33,61	21,01	0,00	5,88	12,61	5,04	5,04	16,81	100,00	
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	203	203	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Norois	N	32	49	7	6	9	4	8	35	150	
	%	21,33	32,67	4,67	4,00	6,00	2,67	5,33	23,33	100,00	
Le Sas	N	54	35	11	9	16	4	5	3	137	
	%	39,42	25,55	8,03	6,57	11,68	2,92	3,65	2,19	100,00	
Le Wops	N	39	12	5	6	10	1	5	15	93	
	%	41,94	12,90	5,38	6,45	10,75	1,08	5,38	16,13	100,00	
Nouv. C. Primavera	N	43	16	4	5	17	4	0	15	104	
	%	41,35	15,38	3,85	4,81	16,35	3,85	0,00	14,42	100,00	
Psycho-Etterbeek	N	81	35	2	10	11	4	2	7	152	
	%	53,29	23,03	1,32	6,58	7,24	2,63	1,32	4,61	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	123	30	9	14	23	3	0	83	285	
	%	43,16	10,53	3,16	4,91	8,07	1,05	0,00	29,12	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	120	23	9	10	8	1	69	83	323	
	%	37,15	7,12	2,79	3,10	2,48	0,31	21,36	25,70	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	0	0	0	0	44	44	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfort)	N	22	13	0	0	0	3	36	4	78	
	%	28,21	16,67	0,00	0,00	0,00	3,85	46,15	5,13	100,00	
SSM ULB (Guidance)	N	56	14	4	2	12	2	24	8	122	
	%	45,90	11,48	3,28	1,64	9,84	1,64	19,67	6,56	100,00	
SSM ULB (Psy-Campus)	N	327	7	6	2	1	0	5	42	390	
	%	83,85	1,79	1,54	0,51	0,26	0,00	1,28	10,77	100,00	
SSM ULB (Plaine)	N	75	marié ou civc :	21	7	10	0	4	33	150	
	%	50,00		14,00	4,67	6,67	0,00	2,67	22,00	100,00	
<i>Ulysse</i>											<i>logiciel propre</i>
Total 17 équipes	N	969	388	71	123	207	66	184	349	2 357	
	%	41,11	16,46	3,01	5,22	8,78	2,80	7,81	14,81	100,00	

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.9. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Nationalité

Les données sont utilisables pour 20 équipes (19 en 2017 ; 20 en 2016 et 2015 ; 21 en 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 14,7 % (11,9 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 12,5 % en 2015 ; 11,2 % en 2014) variant entre les extrêmes de 0 et 25 % (0 et 46 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de 7,7 % (5,4 % en 2017 ; 5,8 % en 2016 ; 6 % en 2015 ; 6,7 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 0 et 24,8 % (0 et 12,5 % en 2017 ; 0,7 % et 15,8 % en 2016 ; 0 et 12,5 % en 2015 ; 0 et 18,8 % en 2014).

Au total, 70,9 % des patients « adultes » sont de nationalité belge (71,1 % en 2017 ; 72,7 % en 2016 ; 67,6 % en 2015 ; 73,7 % en 2014). Cette proportion varie selon les équipes de 0 à 88,7 %. La valeur extrême « 0 » correspond au SSM Ulysse, spécialisé dans le suivi de patients étrangers. Quand on ne tient pas compte de ce SSM, les extrêmes deviennent 62,2 et 88,7 % (63,3 à 88,1 % en 2017 ; 53,8 % à 89,6 % en 2016 ; 52,1 à 85,8 % en 2015 ; 57,1 à 91,8 % en 2014). Au 1^{er} janvier 2019, 65,5 % de la population bruxelloise totale était de nationalité belge (IBSA, 2019). Cependant, et si l'on considère les 20-64 ans, cette proportion passe à 58,8 %. Les 20-64 ans représentent 90,9 % des nouveaux patients adultes alors que les plus jeunes et les plus âgés sont en proportion de, respectivement, 4,4 et 4,7 % de ces patients. Malgré la différence des dénominateurs pour la patientèle adulte et la population bruxelloise, la sur-représentation des patients de nationalité belge dans les SSM « CoCof » est manifeste.

Les ressortissants de pays européens (UE ou non, y compris la Russie) se retrouvent à hauteur de 14 % (14 % en 2017 ; 14,2 % en 2016 ; 15,8 % en 2015 ; 12,8 % en 2014) variant entre des extrêmes de 3,4 et 21,1 % (5,8 et 26,8 % en 2017 ; 0 et 29,8 % en 2016 ; 4,8 et 28,6 % en 2015 ; 3,9 à 29,6 % en 2014). Dans la population bruxelloise, tous âges confondus, la proportion de ressortissants de pays européens est de 24,2 %.

Première nationalité parmi les nationalités étrangères présentes à Bruxelles, la nationalité française représente 7,1 % de la patientèle de nationalité étrangère (7,2 % en 2017 ; 6,5 % en 2016 ; 6 % en 2015 ; 5 % en 2014) et 50,1 % de la patientèle de nationalité européenne (51,4 % en 2017 ; 45,8 % en 2016 ; 38 % en 2015 ; 39,1 % en 2014). Dans la population bruxelloise, toutes classes d'âge confondues, les Français représentent 22,1 % de la population étrangère européenne. Malgré les différences de dénominateur, il apparaît que les patients de nationalité française sont sur-représentés dans les SSM. Près de la moitié (46,4 %) de ces patients de nationalité française consultent à Psy-Campus, reflet de l'importance des Français parmi les étudiants étrangers.

La proportion des ressortissants non-européens qui viennent pour leur très grande majorité de pays à l'origine de migrations économiques ou politiques, est au total de 15,1 % (14,9 % en 2017 ; 13 % en 2016 ; 15,7 % en 2015 ; 13,2 % en 2014), variant entre des extrêmes de 5 et 96,6 %. Encore une fois, l'extrême de 96,6 % est attribuable au SSM Ulysse. Lorsque l'on n'en tient pas compte, les extrêmes deviennent 5 et 19,2 % (4,6 et 24,4 % en 2017 ; 3 et 39,4 % en 2016 ; 3,6 et 35,9 % en 2015 ; 0,5 et 27,1 % en 2014). Dans la population bruxelloise, tous âges confondus, la proportion de ressortissants de pays européens est de 10,3 %. Bien que les dénominateurs ne soient pas identiques, les ressortissants de pays non européens semblent sur-représentés dans la patientèle adulte.

La nationalité marocaine, deuxième nationalité dans l'ensemble des nationalités étrangères présente à Bruxelles, se retrouve en proportion de 4,5 % dans la patientèle adulte (5 % en 2017 ; 5,4 % en 2016 ; 6,8 % en 2015 ; 3,9 % en 2014) et 27,8 % de la patientèle de nationalité non-européenne (33,6 % en 2017 ; 41,5 % en 2016 ; 41 % en 2015 ; 28,9 % en 2014). Dans la population bruxelloise, toutes classes d'âge confondues, les Marocains représentent 28,1 % de la population étrangère européenne. Malgré les différences de dénominateur, il apparaît que les patients de cette nationalité se retrouvent, dans la patientèle des SSM, dans une proportion proche de celle qui est la leur dans la population bruxelloise.

Fin 2018, à Bruxelles, 70 % des non-belges étaient ressortissants de pays européens, en ce compris les ressortissants de pays européens ne faisant pas partie de l'Europe des 28 et y compris la Russie (IBSA, 2019) et 30 % des non-belges n'étaient pas ressortissants d'un pays européen. Dans les SSM, 48,1 % des non-belges ont une nationalité européenne et 51,9 % ont la nationalité d'un pays non européen. Les ressortissants de ces derniers pays sont donc clairement sur-représentés dans la patientèle des SSM.

3.2.10. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Pays d'origine

Dans les services universitaires, soit la dernière version de PsyStat n'a pu être implantée, soit il s'agit d'une version propre de PsyStat qui ne reprend pas le pays d'origine des patients. Les données pour cette variable ne sont donc pas disponibles pour les patients de ces services. En dehors de ces services, 6 équipes n'ont pas complété l'information sur le pays d'origine des patients. Les données sont donc utilisables pour 12 équipes (14 équipes en 2017 ; 11 en 2016, 2015 et 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 15,6 % (10,9 % en 2017 ; 10,1 % en 2016 ; 11,3 % en 2015 ; 10,1 % en 2014) variant entre les extrêmes de 2,2 et 29,1 % (0 et 18,8 % en 2017 ; 0 et 26,3 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de 14,8 % (9,78 % en 2017 ; 5,7 % en 2016 ; 9 % en 2015 ; 6,7 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 1 et 33,5 % (0 et 32,5 % en 2017 ; 0 % et 25,5 % en 2016 ; 0 et 40,1 % en 2015 ; 0 et 40,6 % en 2014).

Au total, 53,2 % des nouveaux patients « adultes » sont belges d'origine (50,9 % en 2017 ; 52,1 % en 2016 ; 49,5 % en 2015 ; 54,4 % en 2014). Cette proportion varie de 17,4 à 65,9 % (0 % à 77,2 % en 2017 ; 30,4 % à 77,1 % en 2016 ; 30,2 à 84,2 % en 2015 ; 30,2 à 79,2 en 2014) selon les équipes.

Les patients originaires de pays européens (EU ou non, y compris la Russie) se retrouvent à hauteur de 14,5 % (15,9 % en 2017 et 2016 ; 19,9 % en 2015 ; 17 % en 2014), variant entre des extrêmes de 5,7 et 26,4 % (2,4 et 26,7 % en 2017 ; 6,9 et 33,1 % en 2016 ; 7,9 et 29,9 % en 2015 ; 6,1 et 30,5 % en 2014). Parmi ceux originaires de pays européens, 32,8 % sont d'origine française (41,9 % en 2017)

Les patients originaires de pays non européens se retrouvent en proportion de 32,3 % dans la patientèle adulte (33,1 % en 2017 ; 32 % en 2016 ; 30,6 % en 2015 ; 28,6 % en 2014), variant entre des extrêmes de 22,4 et 65,2 % (7,3 et 90,2 % en 2017 ; 14,6 % et 59,5 % en 2016 ; 7,9 et 57,1 en 2015 ; 13,4 et 58,1 % en 2014). Les patients d'origine marocaine représentent 48,9 % du total de ces patients (45 % en 2017).

Fin 2018, 42,8 % des bruxellois étaient belges de naissances, 25,6 % étaient nés dans un pays européen et 29,6 % dans un pays non européen (IBSA, 2019). Or on sait que la proportion de belges de naissance est plus élevée chez les plus jeunes (0-17 ans) et chez les plus âgés (60 ans et plus). On peut donc en déduire que la proportion de bruxellois belges de naissance est inférieure à 42,8 %. Les patients belges d'origine paraissent donc sur-représentés dans la patientèle inscrite en 2018.

3.2.10. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Pays d'origine

		Belge	Française	Marocaine	Italienne	Espagnole	Portugaise	Polonaise	Turque	Anglaise	Allemande	Grecque	Congolaise	Néerlandaise	Europe du Nord	Europe de l'Ouest	Europe de l'Est	Europe du Sud	Afrique du Nord	Afrique subsaharienne	Caucase	Proche-Orient	Asie centrale/du Sud	Asie du Sud-Est	Asie de l'Est	Amérique latine	Amérique centrale	Amérique du Nord	Océanie	Non détaillée	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	13	2	10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	2	54	92
	%	14,13	2,17	10,87	1,09	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	1,09	3,26	0,00	0,00	0,00	1,09	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00	2,17	58,70	100,00	
CdG Champ Couronne	N	33	0	11	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	19	76
	%	43,42	0,00	14,47	1,32	0,00	0,00	0,00	1,32	0,00	1,32	0,00	1,32	0,00	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	0,00	1,32	1,32	0,00	0,00	0,00	5,26	25,00	100,00	
CdG Etterbeek	N	62	8	7	3	1	2	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	3	6	1	0	2	0	0	6	0	0	0	0	22	14	142
	%	43,66	5,63	4,93	2,11	0,70	1,41	0,00	0,00	0,70	0,00	0,70	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	4,23	0,70	0,00	1,41	0,00	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00	15,49	9,86	100,00	
CdG Ixelles (Adultes)	N	51	14	11	2	4	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	4	0	1	4	0	0	3	1	0	0	0	2	9	117
	%	43,59	11,97	9,40	1,71	3,42	1,71	1,71	0,85	0,85	0,00	0,00	0,85	0,00	0,00	0,00	1,71	0,85	0,85	3,42	0,00	0,85	3,42	0,00	0,00	2,56	0,85	0,00	0,00	1,71	7,69	100,00	
CdG Ixelles (Enfants)	N	4	1	8	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	5	31
	%	12,90	3,23	25,81	0,00	3,23	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	16,13	100,00	
Chap. aux Champs																																	
Version propre de PsyStat																																	
GMP Serv. Soc. Juif	N	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81	19	101
	%	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,20	18,81	100,00	
D'ici et d'ailleurs	N	16	1	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	1	0	6	1	0	0	1	0	0	0	0	73	78	192
	%	8,33	0,52	3,65	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	3,13	0,52	0,00	3,13	0,52	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	38,02	40,63	100,00	
Free clinic																																	
logiciel propre																																	
L'Adret	N	40	2	11	4	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	110	0	178
	%	22,47	1,12	6,18	2,25	1,12	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	0,00	0,00	0,00	61,80	0,00	100,00	
La Gerbe	N	48	3	30	1	0	0	2	13	0	0	1	4	0	1	0	3	2	5	6	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	76	29	227
	%	21,15	1,32	13,22	0,44	0,00	0,00	0,88	5,73	0,00	0,00	0,44	1,76	0,00	0,44	0,00	1,32	0,88	2,20	2,64	0,00	0,44	0,44	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	33,48	12,78	100,00	
Le Chien Vert																																	
Version propre de PsyStat																																	
Le Grès	N	56	0	5	3	1	1	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	1	5	0	0	2	1	1	1	1	0	0	0	14	20	119
	%	47,06	0,00	4,20	2,52	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00	0,84	1,68	0,00	0,00	0,00	0,84	1,68	0,84	4,20	0,00	0,00	1,68	0,84	0,84	0,84	0,84	0,84	0,00	0,00	11,76	16,81	100,00	
Le Méridien																																	
Version propre de PsyStat																																	
Le Norois	N	35	0	22	2	0	0	0	5	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	42	35	150
	%	23,33	0,00	14,67	1,33	0,00	0,00	0,00	3,33	0,67	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,00	2,00	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	28,00	23,33	100,00	
Le Sas	N	34	1	14	0	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	1	4	1	5	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	63	3	137
	%	24,82	0,73	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	5,11	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,73	2,92	0,73	3,65	0,00	0,00	0,73	0,00	0,73	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	45,99	2,19	100,00	
Le Wops	N	43	4	7	2	3	0	1	2	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	2	0	0	2	0	0	2	1	0	0	0	3	15	93
	%	46,24	4,30	7,53	2,15	3,23	0,00	1,08	2,15	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	1,08	1,08	1,08	2,15	0,00	0,00	2,15	0,00	2,15	1,08	0,00	0,00	0,00	3,23	16,13	100,00	
Nouv. C. Primavera	N	44	2	22	3	2	0	3	0	0	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	15	104
	%	42,31	1,92	21,15	2,88	1,92	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	1,92	2,88	0,00	0,00	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	1,92	0,00	0,96	0,00	0,96	0,96	0,00	0,00	0,00	0,96	14,42	100,00	
Psycho-Etterbeek	N	79	9	7	8	3	0	3	2	1	0	1	7	0	0	0	3	0	1	6	2	0	1	1	0	3	0	0	0	0	8	7	152
	%	51,97	5,92	4,61	5,26	1,97	0,00	1,97	1,32	0,66	0,00	0,66	4,61	0,00	0,00	0,00	1,97	0,00	0,66	3,95	1,32	0,66	0,66	0,00	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	4,61	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	116	12	36	2	0	6	1	0	0	0	1	3	0	1	1	3	0	1	5	0	0	0	1	0	9	0	1	0	0	3	83	285
	%	40,70	4,21	12,63	0,70	0,00	2,11	0,35	0,00	0,00	0,35	1,05	0,00	0,35	0,35	1,05	0,00	0,35	1,75	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	3,16	0,00	0,35	0,00	1,05	28,12	100,00		
SSM U-F-WB (Uccle Adul)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	83	323
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,30	25,70	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Enfa)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat-Boits)	N	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	4	78
	%	0,00	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,74	5,13	100,00	
SSM ULB (Guidance)																																	
Version propre de PsyStat																																	
SSM ULB (Psy-Campus)																																	
Version propre de PsyStat																																	
SSM ULB (Plaine)																																	
Version propre de PsyStat																																	
Ulysse																																	
logiciel propre																																	
Total 12 équipes	N	605	54	180	27	15	11	15	31	4	1	7	29	0	2	1	16	12	17	45	4	4	14	4	3	30	6	1	0	0	241	254	1833
	%	37,05	3,31	11,02	1,65	0,92	0,67	0,92	1,90	0,24	0,06	0,43	1,78	0,00	0,12	0,06	0,98	0,73	1,04	2,76	0,24	0,24	0										

3.2.11. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Univers culturel

Comme déjà signalé, l'univers culturel des nouveaux patients est une variable reconstruite à partir des précédentes. Sera considéré comme migrant, tout patient de nationalité étrangère ou de nationalité d'origine étrangère. Par défaut, lorsque qu'un patient est de nationalité belge mais que sa nationalité d'origine est inconnue, il sera considéré comme belge. Il est donc probable, que l'univers culturel belge soit sur-représenté dans les résultats mais cette sur-représentation n'est probablement pas très importante et ne pose a priori pas de problème majeur quant à l'interprétation des résultats.

Toutes les données disponibles ont été utilisées, même lorsque la proportion de données « inconnu » était importante. Dans ce cas-là, la nationalité était, par défaut considérée comme belge et le pays d'origine la Belgique. Ceci explique le plus grand nombre d'équipes « adultes » reprises dans les résultats présentés.

Les données sont utilisables pour 16 équipes (18 en 2017 et 2016 ; 21 en 2015 ; 17 en 2014). La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de (11,9 % en 2017 ; 10,1 % en 2016 ; 16,3 % en 2015 ; 10,4 % en 2014), variant entre les extrêmes de (0 et 46 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de (4,8 % en 2017 ; 5,7% en 2016 ; 4,6 % en 2015 ; 6,8 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de (0 et 11,5 % en 2017 ; 0 % et 15,8 % en 2016 ; 0 et 11,4 % en 2015 ; 0 et 15,6 % en 2014).

L'univers culturel de référence est considéré comme « belge » pour, en données ajustées, 59,8 % des patients (60,5 % en 2017 ; 57,1 % en 2016 ; 56,0 % en 2015 ; 55,9 % en 2014), cette proportion variant entre 20 et 78,5 % (45,3 et 75,1 % en 2017 ; 30,8 et 75,7 % en 2016 ; 28,6 % et 79,8 % en 2015 ; 30,2 et 78,5 % en 2014).

L'univers culturel de référence sera alors considéré comme issu de la migration pour, au total, 40,2 % des patients (39,5 % en 2017 ; 42,9 % en 2016 ; 44 % en 2015 ; 44,1 % en 2014), cette proportion variant entre des extrêmes inverses des précédents : 21,5 et 80 % (24,1 et 54,7 % en 2017 ; 24,3 et 69,2 % en 2016 ; 20,2 et 71,4 % en 2015 ; 22 et 69,8 % en 2014).

On sait (Observatoire de la santé et du Social, 2018) que 57 % des bruxellois ne sont pas nés belge et que 72 % sont d'origine étrangère (à comprendre comme suit : soit étant de nationalité étrangère, soit étant né avec une nationalité étrangère, soit un des parents étant né avec une nationalité étrangère).

Notre reconstruction de l'univers culturel du patient ou de l'origine étrangère ne reprend pas, pour les patients adultes, la nationalité d'origine des parents et, lorsque la nationalité d'origine est inconnue, la nationalité belge leur est attribuée par défaut. Il y a donc, par construction, une sur-représentation d'un univers de référence « belge » pour les patients dont l'origine n'est pas détaillée. Néanmoins, il nous semble a priori plausible de considérer que, pour ce qui est de l'univers culturel de référence ou de l'origine étrangère, la patientèle des SSM, dans son ensemble, ne diffère pas significativement de la population bruxelloise.

3.2.11. Univers culturel des nouveaux consultants "Adultes" en 2018						
		Belge	Migrant	Itcomu	PsyStat non compl.	Total
Anais	N	14	23	1	54	92
	%	15,22	25,00	1,09	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	32	22	3	19	76
	%	42,11	28,95	3,95	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	73	49	6	14	142
	%	51,41	34,51	4,23	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	51	56	1	9	117
	%	43,59	47,86	0,85	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	5	20	1	5	31
	%	16,13	64,52	3,23	16,13	100,00
<i>Chap. aux Champs</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
CMP Serv. Soc. Juif	N	42	15	25	19	101
	%	41,58	14,85	24,75	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs	N	14	28	72	78	192
	%	7,29	14,58	37,50	40,63	100,00
<i>Free clinic</i>		<i>logiciel propre</i>				
L'Adret	N	106	64	8	0	178
	%	59,55	35,96	4,49	0,00	100,00
La Gerbe	N	82	86	30	29	227
	%	36,12	37,89	13,22	12,78	100,00
<i>Le Chien Vert</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
Le Grès	N	55	33	11	20	119
	%	46,22	27,73	9,24	16,81	100,00
<i>Le Méridien</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
Le Norois	N	55	51	9	35	150
	%	36,67	34,00	6,00	23,33	100,00
Le Sas	N	81	49	4	3	137
	%	59,12	35,77	2,92	2,19	100,00
Le Wops	N	44	32	2	15	93
	%	47,31	34,41	2,15	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	43	45	1	15	104
	%	41,35	43,27	0,96	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	84	58	3	7	152
	%	55,26	38,16	1,97	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	116	84	2	83	285
	%	40,70	29,47	0,70	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Adultes)	N	153	44	43	83	323
	%	47,37	13,62	13,31	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Enfants)	N	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boitsfort)	N	51	14	9	4	78
	%	65,38	17,95	11,54	5,13	100,00
<i>SSM ULB (Guidance)</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
<i>SSM ULB (Psy-Campus)</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
<i>SSM ULB (Plaine)</i>		<i>Version propre de PsyStat</i>				
Ulysse	N	0	117	0	0	117
	%	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00
Total 17 équipes	N	1 073	839	158	360	2 313
	%	46,39	36,27	6,83	15,56	100,00

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.12. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Scolarité

Douze équipes répondent au critère que nous avons fixé initialement pour utiliser des données d'une équipe dans analyse de données et ont, chacune, moins de 50 % de données manquantes (11 en 2017 ; 14 en 2016, 16 en 2015, 15 en 2014). Il n'a pas été tenu compte de PsyCampus, SSM dont toute la patientèle a été identifiée comme ayant une formation secondaire supérieure ou supérieure. Pour ces 12 équipes, la proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 13,1 % (8,3 % en 2017 ; 10,8 % en 2016 ; 11,1 % en 2015 ; 10,6 % en 2014) , variant entre les extrêmes de 0 et 29,6 % (0 et 15 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de 18,7 % (20,4 % en 2017 ; 22,9 % en 2016 ; 21,3 % en 2015 ; 26,6 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 1 et 39,6 % (0 et 36,4 % en 2017 ; 4,7 % et 38,7 % en 2016 ; 4,1 et 31,6 % en 2015 ; 4,9 et 33,3 % en 2014).

Dans les intitulés décrivant la scolarité des adultes, la catégorie « secondaire non précisé » représente 20,1 % du total des réponses (18 % en 2017 ; 21,8 % en 2016 ; 21,4 % en 2015 ; 19,1 % en 2014). La réattribution de celles-ci dans les deux catégories « secondaire inférieur » et « secondaire supérieur » a été faite sur base des proportions respectives des patients ayant atteint le secondaire inférieur et supérieur. Après calcul, la distribution estimée des niveaux de formation suivante est obtenue : 18,8 % des patients auraient un niveau d'instruction faible (sans instruction, maternelle, primaire, secondaire inférieur) (18,4 % en 2017 ; 18,9 % en 2016 ; 24 % en 2015 ; 22,2 % en 2014), 36,6 % auraient un niveau d'instruction moyen (secondaire supérieur) (34,1 % en 2017 ; 36,8 % en 2016 ; 35,7 % en 2015 ; 36,3 % en 2014) et 44,6 % un niveau d'instruction élevé (enseignement supérieur) (47,5 % en 2017 ; 44,3 % en 2016 ; 40,3 % en 2015 ; 41,5 % en 2014). On notera la relative stabilité des proportions tant dans la catégorie « non précisé » que dans chaque niveau de formation.

A Bruxelles, en 2014, 29,1 % des 25-49 ans ont un niveau de formation inférieure, 25,1 % un niveau de formation moyen et 45,8 % un niveau de formation supérieure. Chez les 50-64 ans, les proportions sont quelque peu différentes : 39,5 % ont une formation inférieure, 22,7 % une formation moyenne et 37,9 % une formation supérieure (Fédération Wallonie-Bruxelles, 2016). Les différences entre les deux catégories d'âge obligent à un recalculer les proportions de chaque niveau de formation pour disposer d'une évaluation pour l'ensemble des 25-64 ans. Ce recalcul donne les résultats suivants pour la population bruxelloise considérée : Niveau de formation inférieure : 32 % des 25-64 ans ; niveau de formation moyen : 24 % ; niveau de formation supérieure : 44 %. Un même calcul appliqué aux patients des 12 équipes de 2018 donne pour ceux-ci une distribution théorique des niveaux de formation qui est la suivante : niveau de formation inférieure : 31,8 % ; niveau de formation moyen : 23,9 % et niveau de formation supérieure : 44,3 %.

La comparaison de cette distribution théorique du niveau de formation des patients et les résultats observés, recalculés pour les niveaux secondaires, fait apparaître que la proportion du niveau de formation supérieur de la patientèle n'est pas différente de celle de la population bruxelloise. Pour ce qui est des autres niveaux de formation, la sous-représentation des niveaux de formation inférieurs et la sur-représentation des niveaux de formation moyens apparaissent nettes. Reste qu'il s'agit d'estimations. En l'absence de données plus précises permettant de confirmer ou d'infirmer ces propositions la prudence reste de mise.

3.2.12. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Scolarité												
		Sans/ Ec. Maternelle	Primaire	Second. infér.	Second. Sup.	Sec. non précisé	Supérieur	Analph./illet.	Inc.	PSYSTAT non compl.	Total	
Anais	N	0	2	5	5	5	12	0	9	54	92	
	%	0,00	2,17	5,43	5,43	5,43	13,04	0,00	9,78	58,70	100,00	
CdG Champ Couronne	N	0	0	0	0	0	0	0	57	19	76	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	25,00	100,00	
CdG Etterbeek	N	0	7	6	27	9	64	0	15	14	142	
	%	0,00	4,93	4,23	19,01	6,34	45,07	0,00	10,58	9,86	100,00	
CdG Ixelles (Adultes)	N	0	2	8	21	9	51	0	17	9	117	
	%	0,00	1,71	6,84	17,95	7,69	43,59	0,00	14,53	7,69	100,00	
CdG Ixelles (Enfants)	N	0	3	3	7	4	6	0	3	5	31	
	%	0,00	9,68	9,68	22,58	12,90	19,35	0,00	9,68	16,13	100,00	
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
CMP Serv. Soc. Juif	N	0	1	3	9	4	25	0	40	19	101	
	%	0,00	0,99	2,97	8,91	3,96	24,75	0,00	39,60	18,81	100,00	
D'ici et d'ailleurs						logiciel propre						
Free clinic						logiciel propre						
L'Adret	N	2	18	4	44	32	39	1	38	0	178	
	%	1,12	10,11	2,25	24,72	17,98	21,91	0,56	21,35	0,00	100,00	
La Gerbe	N	5	5	13	32	31	32	0	80	29	227	
	%	2,20	2,20	5,73	14,10	13,66	14,10	0,00	35,24	12,78	100,00	
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	192	192	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Grès	N	0	2	4	17	8	37	0	31	20	119	
	%	0,00	1,68	3,36	14,29	6,72	31,09	0,00	26,05	16,81	100,00	
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	203	203	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
Le Norois	N	2	2	8	12	21	23	0	47	35	150	
	%	1,33	1,33	5,33	8,00	14,00	15,33	0,00	31,33	23,33	100,00	
Le Sas	N	1	5	22	40	9	34	0	23	3	137	
	%	0,73	3,65	16,06	29,20	6,57	24,82	0,00	16,79	2,19	100,00	
Le Wops	N	2	2	2	7	14	34	0	17	15	93	
	%	2,15	2,15	2,15	7,53	15,05	36,56	0,00	18,28	16,13	100,00	
Nouv. C. Primavera	N	1	5	20	25	12	23	0	3	15	104	
	%	0,96	4,81	19,23	24,04	11,54	22,12	0,00	2,88	14,42	100,00	
Psycho-Etterbeek	N	3	0	6	16	15	83	0	22	7	152	
	%	1,97	0,00	3,95	10,53	9,87	54,61	0,00	14,47	4,61	100,00	
SSM Saint-Gilles	N	0	0	0	6	85	85	0	26	85	287	
	%	0,00	0,00	0,00	2,09	29,62	29,62	0,00	9,06	29,62	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Adulte)	N	0	5	4	11	11	39	0	0	170	323	
	%	0,00	1,55	1,24	3,41	3,41	12,07	0,00	0,00	52,63	100,00	
SSM U-F-WB (Uccle Enfan)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	
SSM U-F-WB (Wat-Boitsfc)	N	0	0	0	0	0	0	0	74	4	78	
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,87	5,13	100,00	
SSM ULB (Guidance)	N	1	2	7	18	0	32	0	54	8	122	
	%	0,82	1,64	5,74	14,75	0,00	26,23	0,00	44,26	6,56	100,00	
SSM ULB (Psy-Campus)	N	0	0	0	226	0	118	0	4	4	390	
	%	0,00	0,00	0,00	57,95	0,00	30,26	0,00	1,03	10,77	100,00	
SSM ULB (Plaine)	N	0	2	2	5	2	40	0	66	33	150	
	%	0,00	1,33	1,33	3,33	1,33	26,67	0,00	44,00	22,00	100,00	
Ulysse						logiciel propre						
Total 12 équipes	N	14	50	91	251	232	513	1	315	221	1 688	
	%	0,83	2,96	5,39	14,87	13,74	30,39	0,06	18,66	13,09	100,00	

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

3.2.13. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Situation socio-professionnelle

Les données sont utilisables pour 16 équipes (16 en 2017 ; 18 en 2016 ; 20 en 2015 ; 17 en 2014). Comme pour les années précédentes, les SSM « Campus » pour lesquels des données sont disponibles mais dont une partie importante de la patientèle est étudiante et/ou réside en dehors de l'agglomération bruxelloise n'ont pas été pris en compte. La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 13,6 % (9,6 % en 2017 ; 12,2 % en 2016 ; 11,3 % en 2015 ; 10,1 % en 2014) variant entre les extrêmes de 0 et 29,2 % (0 et 18,8 % en 2017 ; 0 et 26,3 % en 2016 ; 0 et 24,6 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014) et la proportion de données « inconnu » de 6,8 % (8,78 % en 2017 ; 7,6 % en 2016 ; 9 % en 2015 ; 6,7 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 0 et 32,8 % (0 et 34,6 % en 2017 ; 0 % et 28,5 % en 2016 ; 0,5 et 17,8 % en 2015 ; 0,6 et 18,8 % en 2014).

Les différentes situations professionnelles sont classées, sur base de leur proportion dans la patientèle, par ordre décroissant de fréquence.

En données ajustées, 32,9 % des patients ont une **activité professionnelle** (32,8 % en 2017 ; 29,4 % en 2016 ; 30,6 % ; 31,7 % en 2014) avec des extrêmes de (3,1 et 72,7 % en 2017 ; 5,2 et 72,7 % en 2016 ; 22,2 et 50 % en 2015 ; 20,1 et 49,3 % en 2014).

Le **chômage** touche, au total, 12,7 % des patients (10,5 % en 2017 ; 12,9 % en 2016 ; 13,3 % en 2015 ; 14 % en 2014) avec des extrêmes de 6,4 et 21,7 % (6,2 et 18,8 % en 2017 ; 8,2 et 19,8 % en 2016 ; 0 et 28,4 % en 2015 ; 2,9 et 22,2 % en 2014).

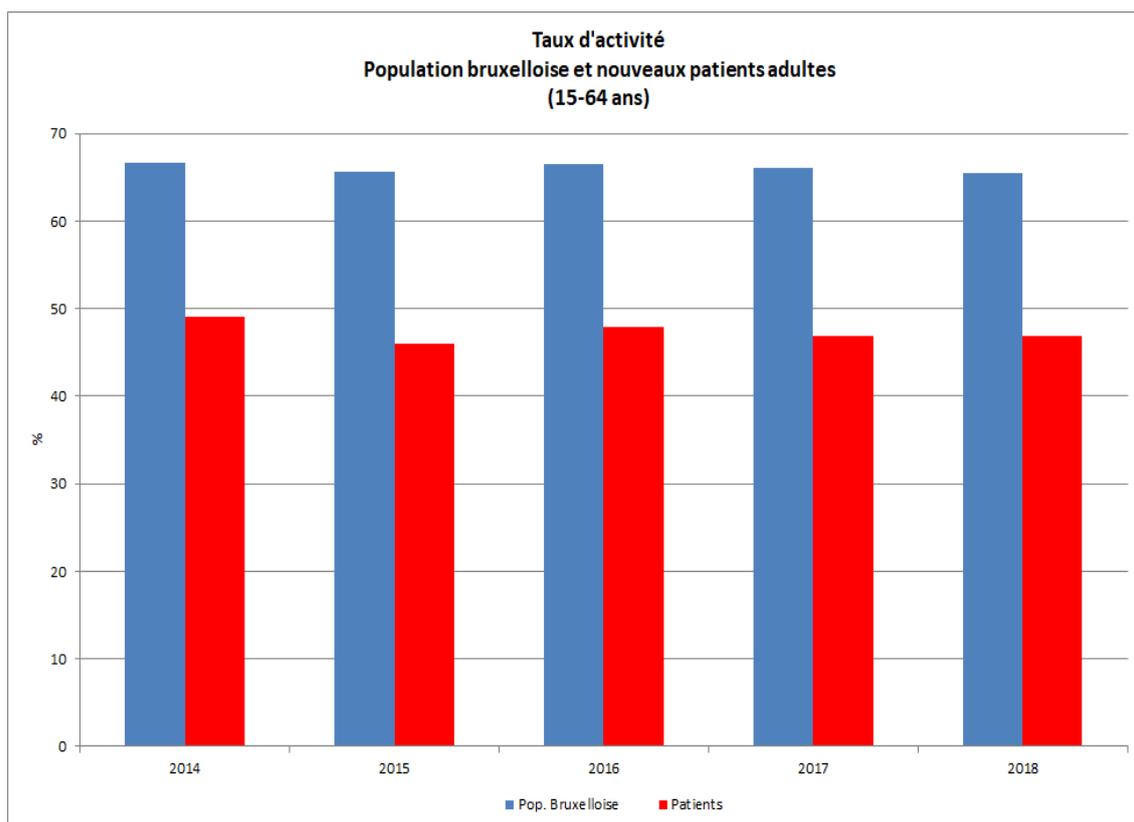
Au moment de l'ouverture de leur dossier, 6,9 % des patients étaient en congé de maladie (7,4 % en 2017 ; 7,2 % en 2016 ; 7,5 % en 2015 ; 7,8 % en 2014) : **interruption temporaire de travail**. Cette proportion varie entre les extrêmes de 0 et 27,3 % selon les équipes (0 et 25,3 % en 2017 ; 0 et 19,8 % en 2016 ; 0 et 16,8 % en 2015 ; 1,5 et 19,7 % en 2014). Securex (2018) relève que, en excluant les invalides, 4 % des travailleurs du secteur privé sont en congé de maladie de moins d'un an ⁵. Dans l'ensemble des nouveaux inscrits, actifs ou en interruptions temporaires de travail, ces ITT sont en proportion de 16,5 % et apparaissent alors comme nettement sur-représentées.

Ces trois modalités - activité professionnelle, chômage et congé de maladie de moins d'un an - permettent, additionnées, de constituer le volet « population active » de la patientèle. Les patients ayant une activité professionnelle ou en interruption temporaire de travail constituent la « population active occupée ».

⁵ Mais chez les fonctionnaires fédéraux, le taux d'ITT était de 4,9 % en 2017 (Medex, 2017).

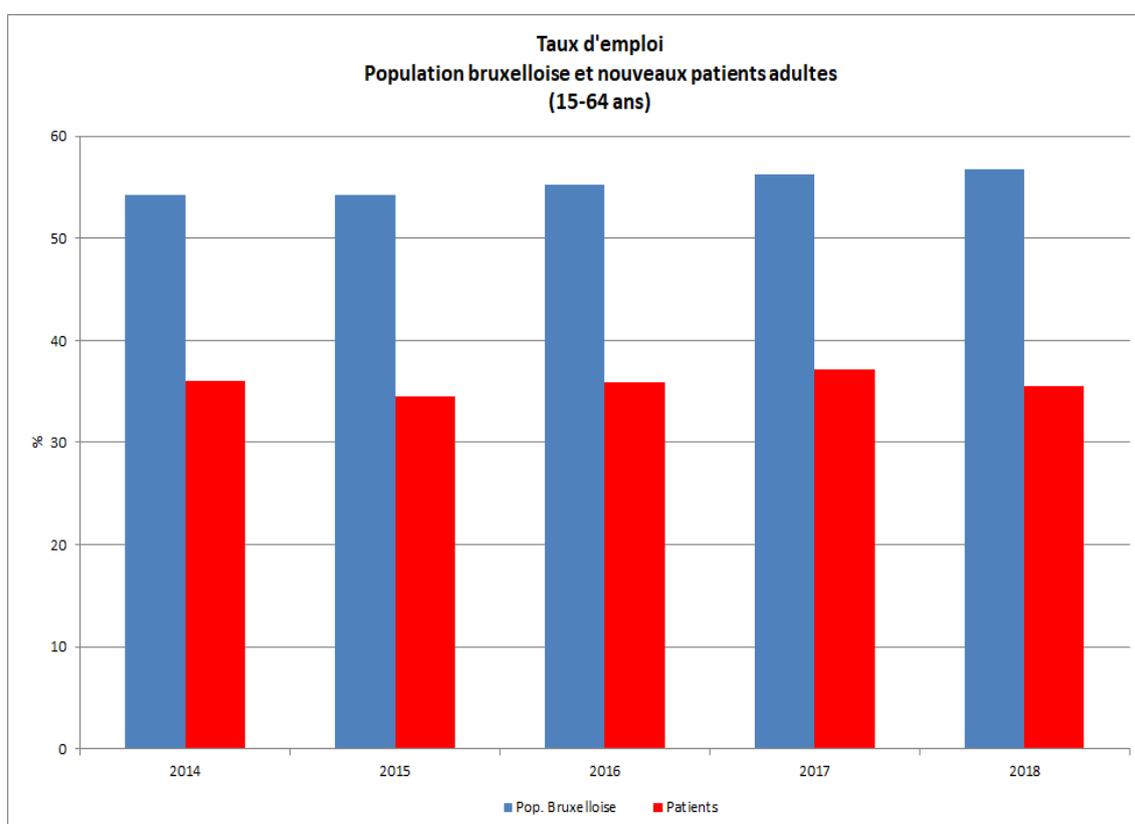
En rapportant la « population active » de la patientèle à la « population en âge de travailler », de 15 à 64 ans, de cette même patientèle, on obtient le « **taux d'activité** » de celle-ci. En 2018, le taux d'activité des nouveaux patients adultes était de 46,8 % (46,8 % en 2017 ; 47,9 % en 2016 ; 46 % en 2015 ; 49,1 % en 2014) ; A Bruxelles, en 2018, le taux d'activité de la population de 15 à 64 ans était de 65,5 % (66,1 % en 2017 ; 66,5 % en 2016 ; 65,7 % en 2015 ; 66,6 % en 2014) (Actiris, 2019). Ce taux n'est pas identique pour les hommes et les femmes. Il était en 2018 de 71,6 % pour les hommes et de 59,5 % pour les femmes. On sait la sur-représentation des femmes dans la patientèle, ce qui tendrait a priori à abaisser quelque peu le taux d'activité de la patientèle. Néanmoins, on observe que le taux d'activité de la patientèle (46,8 %) est significativement inférieur même au taux d'activité des femmes bruxelloises (59,5 %), se situant à mi-chemin du taux d'activité des bruxelloises faiblement qualifiées (32,2 %) et moyennement qualifiées (54,8 %). La sous-représentation de l'ensemble des patients sur le marché du travail est de l'ordre de - 28,5 %.

Le graphique ci-dessous permet de visualiser l'évolution au cours des 5 dernières années des taux d'activité respectifs de la population bruxelloise et des nouveaux patients, en âge de travailler



En rapportant la « population active occupée » à la « population de 15 à 64 ans, en âge de travailler », on obtient un « **taux d'emploi** ». Celui des nouveaux patients était, en 2018, de 35,5 % (37,2 % en 2017 ; 35,9 % en 2016 ; 34,5 % en 2015 ; 36 % en 2014). En 2018, le taux d'emploi de l'ensemble des bruxellois était de 56,8 % (56,2 % en 2017 ; 55,3 % en 2016 ; 54,2 % en 2015 ; 54,3 % en 2014) ; celui des hommes de 61,2 % et celui des femmes de 52,4. Ici encore le taux d'emploi des nouveaux patients est bien inférieur à celui des bruxelloises et des bruxellois. Un peu plus d'un tiers des patients occupe un emploi, une sous-représentation de l'ordre de - 37,5 %.

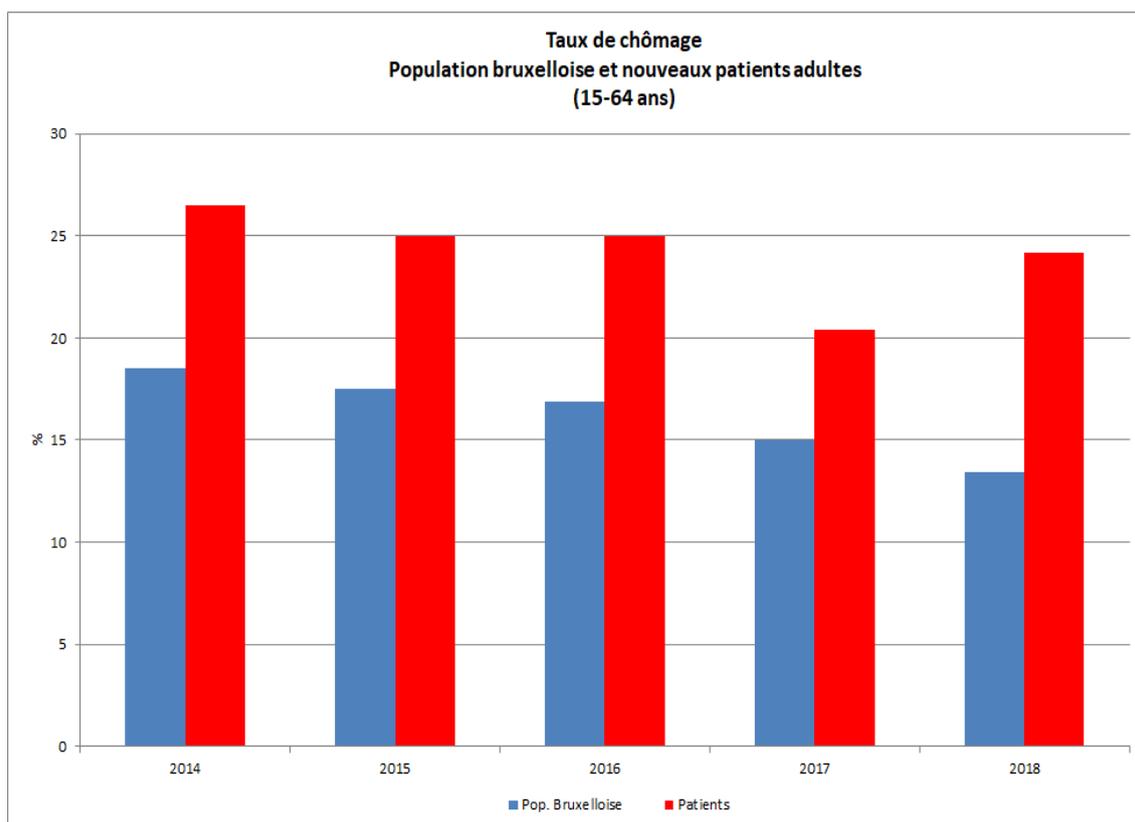
Le graphique ci-dessous permet de visualiser l'évolution au cours des 5 dernières années des taux d'emploi respectifs de la population bruxelloise et des nouveaux patients, en âge de travailler



Le « **taux de chômage** » est, lui, obtenu en rapportant les « chômeurs » à la « population active ». Le taux de chômage chez les nouveaux patients est de 24,2 % en 2018 (20,4 % en 2017 ; 25 % en 2016 ; 25 % en 2015 ; 26,5 % en 2014). Le taux de chômage de l'ensemble des bruxellois était, en 2018, de 13,4 % (15 % en 2017 ; 16,9 % en 2016 ; 17,5 % en 2015 ; 18,5 % en 2014) ; de 14,5 % pour les hommes et de 11,9 % pour les femmes. A l'inverse des deux taux précédents, le taux de chômage dans la patientèle est

largement supérieur à celui de l'ensemble des bruxellois. La sur-représentation des chômeurs dans la patientèle est de l'ordre de + 80,6 %.

Le graphique ci-dessous permet de visualiser l'évolution au cours des 5 dernières années des taux d'emploi de la population bruxelloise et des nouveaux patients, dans leurs populations actives respectives.



A côté des interruptions temporaires de travail qui inscrivent encore dans la « population active » ceux qui doivent y recourir, les **invalidités** concernent, dans leur presque totalité, des personnes en âge de travailler (INAMI, 2019). Parmi les nouveaux cas de 2018, 12,9 % ont rapporté avoir été reconnus invalides. Corrigé pour l'âge, le taux d'invalidité chez les nouveaux inscrits adultes en âge de travailler peut être estimé à environ 12,5 % (13 % en 2017 ; 12,3 % en 2016 ; 16,1 % en 2015 ; 11,6 % en 2014). En 2017, la proportion d'invalides (salariés, chômeurs et indépendants) parmi la population en âge de travailler était de 5,5 % en Belgique (INAMI, 2019) et de 3,8 % à Bruxelles (Observatoire de la Santé et du Social, 2018). Les personnes reconnues comme invalides sont donc plus de trois fois plus nombreuses parmi les nouveaux patients des SSM que dans la population bruxelloise. Selon Securex (2018), sur 100

travailleurs du secteur privé en congé de maladie, 40 l'étaient depuis plus d'un an⁶. Parmi les nouveaux inscrits, les invalides représentent 65,6 des travailleurs malades (ITT et invalidités). Ce qui tend à confirmer la nette sur-représentation des invalides parmi les nouveaux inscrits.

Les **étudiants** représentent en moyenne 9,2 % de la patientèle des SSM « Ville », seuls objets de l'analyse menée dans ce chapitre (10,7 % en 2017 ; 9,5 % en 2016 ; 8,1 % en 2015 ; 8,5 % en 2014) ; cette proportion variant entre les extrêmes de 0 et 21 % (3,6 et 22,5 % en 2017 ; 3 et 18,2 % en 2016 ; 0 et 16,5 % en 2015 ; 0 et 19,4 % en 2014). Lorsque l'on tient compte des services installés sur un Campus, la proportion d'étudiants parmi les nouveaux patients passe à 22,7 % (23,3 % en 2017 ; 18,47 % en 2016 ; 16,4 % en 2015 ; 14,8 % en 2014). En 2017, 17 % des 194.109 étudiants de l'enseignement supérieur belge étaient domiciliés à Bruxelles et représentaient 3,6 % de la population bruxelloise de 18 ans et plus (Ares, 2018). Mais il faut également tenir compte des étudiants résidant en « kot » ou en colocation. En 2014, la Région bruxelloise était le lieu de domicile de 37 % des étudiants inscrits dans l'enseignement supérieur à Bruxelles (Vaesen et Wayens, 2014), si on y ajoute les étudiants logeant en « kot » ou en colocation, qui à cette époque se retrouvaient à hauteur de 60 % chez les étudiants universitaires, on arrive finalement à une proportion de 6,5 % d'étudiants dans la population bruxelloise de 18 ans et plus en 2014. Il y a encore lieu de tenir compte des étudiants du supérieur non-universitaire pour lesquels aucune information quant au logement n'est disponible et d'étudiants du secondaire supérieur, en retard scolaire probable, qui pourraient être suivis par des équipes « adultes ». Il y a donc lieu d'être prudent quant à une sur-représentation des étudiants parmi les nouveaux inscrits des SSM « Ville ». dans le cas des SSM « Campus », elle paraît nettement plus certaine.

Au total, 7,4 % des nouveaux patients bénéficiaient, en 2018, d'un revenu d'intégration sociale ou d'un équivalent au revenu d'intégration sociale, octroyés par un **CPAS** (8,1 % en 2017 ; 6,8 % en 2016 ; 7,7 % en 2015 ; 6,9 % en 2014) avec des extrêmes de 2,8 et 10,9 % (0 et 17 % en 2017 ; 0 et 14 % en 2016 ; 2,5 et 27,5 % en 2015 ; 1,6 et 14,4 en 2014). L'Observatoire de la Santé et du Social (2018) estimait, au 1^{er} janvier 2017, la proportion de bénéficiaires d'une allocation du CPAS à 5,5 % de la population bruxelloise de 18 et plus. Si les données sont réellement comparables, cela signifierait que les bénéficiaires d'une allocation d'aide pourraient être significativement plus nombreux parmi les nouveaux inscrits des SSM que dans la population bruxelloise. La sur-représentation serait de l'ordre de + 35 % en 2018 par rapport aux données bruxelloises de 2017.

Si l'on ajoute aux nombre de bénéficiaires d'un revenu octroyé par un CPAS, ceux donnant comme source de revenu une **autre allocation**, dont la nature ou le dispensateur n'est pas précisé, la proportion

⁶ Mais chez les fonctionnaires fédéraux, le taux d'invalidité parmi les malades n'était que de 15,6 % en 2017 (Medex, 2017).

de patients qui, au total, bénéficient d'une allocation est alors de 9,4 %. (10,1 % en 2017 ; 7,5 % en 2016 ; 10,1 % en 2015 ; 9,5 % en 2014). Dans ce cas-ci, la sur-représentation serait alors plus accentuée, de l'ordre de + 56 % par rapport aux données de 2017.

Un **handicap** se rencontre chez 5,4 % des patients (3,3 % en 2017 ; 2,2 % en 2016 ; 2,8 % en 2015 ; 4,1 % en 2014) avec des extrêmes de 0 et 18,2 % (0 et 15,7 % en 2017 ; 0 et 7,7 % en 2016 ; 0 et 5,8 % en 2015 ; 0,8 et 7,8 % en 2014). L'Observatoire de la Santé et du Social (2018) estimait, au 1^{er} janvier 2017, la proportion de bénéficiaires d'une allocation aux personnes handicapées à 1,4 %. Si les données sont réellement comparables, cela signifierait que les bénéficiaires d'une allocation de handicapé sont presque quatre fois plus nombreux parmi les nouveaux patients des SSM que dans la population bruxelloise.

En moyenne, 5,2 % des patients sont en **pension ou en prépension** (5,7 % en 2017 ; 5,9 % en 2016 ; 5,1 % en 2015, 6,9 % en 2014), proportion qui varie entre des extrêmes de 0 et 11,9 % (0 et 29,3 % en 2017 ; 0 et 37,3 % en 2016 ; 0 et 25,2 % en 2015 ; 0 et 35,4 % en 2014). Les 65 ans et plus représentent 5,8 % de la patientèle des SSM « Ville », seuls envisagés dans ce chapitre. La concordance des chiffres est, a priori, rassurante : la plupart des nouveaux patients de 65 ans et plus bénéficieraient d'une pension de retraite. Reste que ce pourrait ne pas être le cas pour certains. Situations problématiques ?

Une **absence d'activité ou de revenus** est rapportée pour 2,9 % des patients (5,4 % en 2017 ; 4,2 % en 2016 ; 4,8 % en 2015 ; 3,2 % en 2014). Il est évident des situations très variées ont été regroupées sous ces intitulés : personne vivant de rentes, personne venant de sortir de prison et vivant en maison d'accueil, jeune adulte en rupture avec sa famille, personne sans papier, personne sans domicile fixe.... Néanmoins, qu'une telle situation puisse avoir été évoquée par plus d'un patient sur 20 mérite pour le moins élucidation. Rapporté à la population bruxelloise adulte, de 20 à 64 ans, une telle proportion équivaldrait à plus de 26.000 personnes. En 2018, La Strada (2019) dénombrait 4.187 personnes mal logées ou sans abri. Ce chiffre reste un repère. Etre mal logé ou sans abri est fréquemment associé à l'absence d'activité ou de revenus, un intitulé qui peut recouvrir un grand nombre de situations, de la clandestinité à la régularisation en cours, de la personne en rupture à celle qui a peu à peu laissé sa situation se dégrader... Reste que près de 3 % de personnes dans cette situation parmi les nouveaux inscrits des SSM n'est pas anodin.

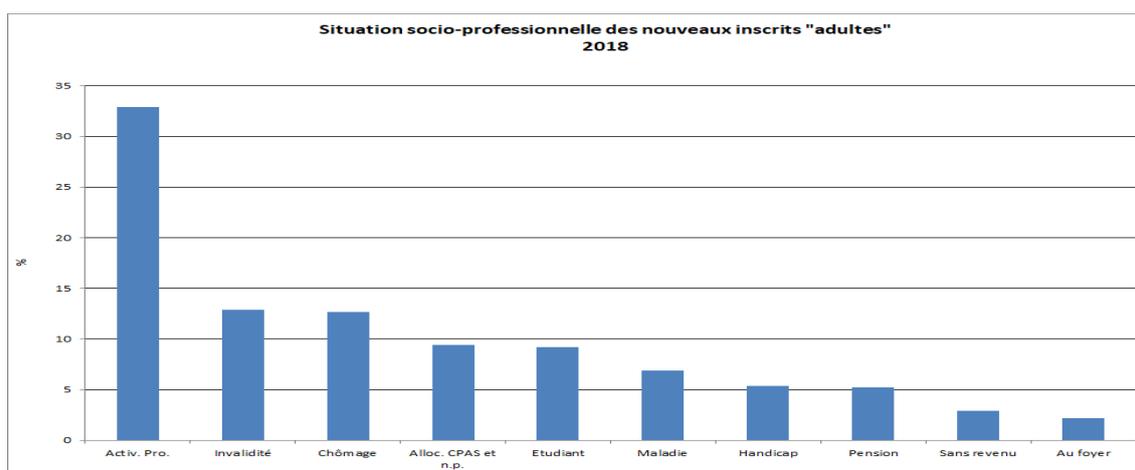
Enfin, 2,2 % des patients rapportent être **au foyer** (1,8 % en 2017 ; 1,7 % en 2016 ; 2,2 % en 2015 ; 2,8 % en 2014). Cette proportion varie entre des extrêmes de 0 et 21% (0 et 6,3 % en 2017 ; 0 et 4,4 % en 2016 ; 0 et 12 % en 2015 ; 0 et 8,9 % en 2014). En 2015, la proportion de femmes au foyer dans la population féminine inactive était de 17,4 % (Statistics Belgium, 2016). Une estimation rapide, sur base des données d'âge et d'activité des nouvelles inscrites, de la proportion théorique de femmes au foyer

que l'on devrait trouver parmi les nouvelles inscrites nous laisse penser que les femmes (et les hommes) au foyer y sont sous-représentées.

Si l'on additionne les proportions de nouveaux patients qui bénéficient d'un revenu de remplacement, quelle que soit sa forme (invalidité, chômage, allocation de CPAS, allocation de handicapé), la proportion obtenue est de 40,4 %, une proportion pratiquement égale à celle des personnes en activité professionnelle (ou en situation de maladie de courte durée) : 39,8 %. La précarité et la vulnérabilité sociale est malheureusement une réalité vécue pour une part importante des nouveaux inscrits.

Les estimations réalisées ici portent bien leur nom. En effet, il faut garder à l'esprit que la patientèle des SSM est féminine à plus de 60 % et que certaines des catégories surreprésentées dans la patientèle sont plus susceptibles d'être associées à des inégalités de genre sur le marché de l'emploi, affectant plus particulièrement certains groupes de femmes, comme les moins diplômées, les ressortissantes non-européennes, les femmes seules avec enfants » Par ailleurs, la présence d'enfants augmente la probabilité d'inactivité des femmes, phénomène qui peut aussi être corrélé, chez les femmes plus âgées, à la prise en charge de parents dépendants ou des petits-enfants (Observatoire de la Santé et du Social, 2015).

Toutefois, des réanalyses détaillées des données en prenant en compte les caractéristiques d'âge, de genre, de niveau d'études et de nationalité ne devraient, selon nous, pas contredire fondamentalement les constats posés ici, mais permettraient sans doute de mieux préciser le degré d'éloignement d'une partie de la patientèle du marché du travail, de mieux rendre compte de la vulnérabilité sociale qui se rencontre dans une bonne part de la patientèle adulte.



3.2.13. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Situation socio-professionnelle																									
		Actif salarié	Actif indépendant	Actif en congé matern./par.	Actif en pause carrière	Actif non précisé	Dem. d'emploi indemnisé	Dem. d'emploi libre	Dem. d'emploi ALE	Dem. d'emploi non préc.	Maladie/ITT	Maladie longue durée	Alloc. de handicapé	Alloc. de hand.actif	Alloc. CPAS	Alloc. non précisée	Pension/préparation	Au foyer	Etudiant	Sans activité	Sans revenus	Autre	Inconnu	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	6	1	1	2	0	5	0	0	0	5	5	2	1	3	0	2	0	1	0	1	0	3	54	92
	%	6,52	1,09	1,09	2,17	0,00	5,43	0,00	0,00	0,00	5,43	5,43	2,17	1,09	3,26	0,00	2,17	0,00	1,09	0,00	1,09	0,00	3,26	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	6	1	1	0	0	8	2	0	1	15	2	1	0	4	0	6	0	7	1	0	0	2	19	76
	%	7,89	1,32	1,32	0,00	0,00	10,53	2,63	0,00	1,32	19,74	2,63	1,32	0,00	5,26	0,00	7,89	0,00	9,21	1,32	0,00	0,00	2,63	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	54	1	14	0	0	5	0	15	1	11	5	4	6	6	0	2	0	0	0	0	0	9	14	142
	%	38,03	0,70	9,86	0,00	0,00	3,52	0,00	10,56	0,70	7,75	3,52	2,82	4,23	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	9,86	100,00	
CdG Ixelles (Adultes)	N	21	1	5	1	0	12	5	0	6	4	2	7	2	3	20	8	8	0	0	1	0	2	9	117
	%	17,95	0,85	4,27	0,85	0,00	10,26	4,27	0,00	5,13	3,42	1,71	5,98	1,71	2,56	17,09	6,84	6,84	0,00	0,00	0,85	0,00	1,71	7,69	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	7	0	2	0	1	1	0	0	2	0	1	4	0	2	0	0	2	0	0	0	0	4	5	31
	%	22,58	0,00	6,45	0,00	3,23	3,23	0,00	0,00	6,45	0,00	3,23	12,90	0,00	6,45	0,00	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90	16,13	100,00
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	19	2	0	1	1	4	1	0	1	6	3	5	0	4	1	6	0	2	0	1	0	25	19	101
	%	18,81	1,98	0,00	0,99	0,99	3,96	0,99	0,00	0,99	5,94	2,97	4,95	0,00	3,96	0,99	5,94	0,00	1,98	0,00	0,99	0,00	24,75	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs	logiciel propre																								
Free clinic	logiciel propre																								
L'Adret	N	26	3	0	0	7	9	1	0	1	11	47	19	7	9	0	14	2	9	4	4	0	5	0	178
	%	14,61	1,69	0,00	0,00	3,93	5,06	0,56	0,00	0,56	6,18	26,40	10,67	3,93	5,06	0,00	7,87	1,12	5,06	2,25	2,25	0,00	2,81	0,00	100,00
La Gerbe	N	25	1	0	0	1	14	2	0	0	23	25	5	0	17	1	13	6	15	4	14	0	32	29	227
	%	11,01	0,44	0,00	0,00	0,44	6,17	0,88	0,00	0,00	10,13	11,01	2,20	0,00	7,49	0,44	5,73	2,64	6,61	1,76	6,17	0,00	14,10	12,78	100,00
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192	192
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	23	2	0	0	0	5	3	0	4	8	5	0	1	10	3	11	0	18	0	1	0	5	20	119
	%	19,33	1,68	0,00	0,00	0,00	4,20	2,52	0,00	3,36	6,72	4,20	0,00	0,84	8,40	2,52	9,24	0,00	15,13	0,00	0,84	0,00	4,20	16,81	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	203	203
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	17	2	0	0	0	15	0	0	1	7	33	1	0	6	1	0	5	7	1	0	5	14	35	150
	%	11,33	1,33	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,67	4,67	22,00	0,67	0,00	4,00	0,67	0,00	3,33	4,67	0,67	0,00	3,33	9,33	23,33	100,00
Le Sas	N	30	4	0	0	1	12	2	0	2	9	28	5	1	12	0	10	2	10	0	1	0	5	3	137
	%	21,90	2,92	0,00	0,00	0,73	8,76	1,46	0,00	1,46	6,57	20,44	3,65	0,73	8,76	0,00	7,30	1,46	7,30	0,00	0,73	0,00	3,65	2,19	100,00
Le Wops	N	20	0	0	0	1	5	2	0	0	8	9	5	0	3	1	2	1	12	3	2	0	4	15	93
	%	21,51	0,00	0,00	0,00	1,08	5,38	2,15	0,00	0,00	8,60	9,68	5,38	0,00	3,23	1,08	2,15	1,08	12,90	3,23	2,15	0,00	4,30	16,13	100,00
Nouv. C. Primavera	N	16	0	3	0	0	10	3	0	2	11	19	3	0	8	0	4	3	4	0	2	0	1	15	104
	%	15,38	0,00	2,88	0,00	0,00	9,62	2,88	0,00	1,92	10,58	18,27	2,88	0,00	7,69	0,00	3,85	2,88	3,85	0,00	1,92	0,00	0,96	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	51	4	0	0	2	10	5	0	1	6	13	2	1	5	0	2	4	29	1	2	0	7	7	152
	%	33,55	2,63	0,00	0,00	1,32	6,58	3,29	0,00	0,66	3,95	8,55	1,32	0,66	3,29	0,00	1,32	2,63	19,08	0,66	1,32	0,00	4,61	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	112	3	0	0	2	20	8	0	0	2	10	2	1	22	0	0	0	17	2	1	0	0	83	285
	%	39,30	1,05	0,00	0,00	0,70	7,02	2,81	0,00	0,00	0,70	3,51	0,70	0,35	7,72	0,00	0,00	0,00	5,96	0,70	0,35	0,00	0,00	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Ad)	N	41	2	0	0	0	8	2	0	0	13	10	1	1	7	52	7	0	17	2	0	0	77	83	323
	%	###	0,62	0,00	0,00	0,00	2,48	0,62	0,00	0,00	4,02	3,10	0,31	0,31	2,17	###	2,17	0,00	5,26	0,62	0,00	0,00	###	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Em)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boits)	N	21	5	0	0	4	6	0	0	0	0	4	0	0	6	0	8	1	10	1	1	0	7	4	78
	%	26,92	6,41	0,00	0,00	5,13	7,69	0,00	0,00	0,00	5,13	0,00	0,00	7,69	0,00	10,26	1,28	12,82	1,28	1,28	0,00	8,97	5,13	100,00	
SSM ULB (Guidance)	N	22	2	0	0	0	5	1	0	0	3	13	2	0	8	0	2	1	13	1	1	0	40	8	122
	%	18,03	1,64	0,00	0,00	0,00	4,10	0,82	0,00	0,00	2,46	10,66	1,64	0,00	6,56	0,00	1,64	0,82	10,66	0,82	0,82	0,00	32,79	6,56	100,00
SSM ULB (Psy-Campus)	N	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	336	0	0	0	3	42	390
	%	2,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,15	0,00	0,00	0,77	10,77	100,00	
SSM ULB (Plaine)	N	33	3	0	0	0	10	0	0	0	3	9	1	0	6	0	4	1	24	4	3	2	14	33	150
	%	22,00	2,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	2,00	6,00	0,67	0,00	4,00	0,00	2,67	0,67	16,00	2,67	2,00	1,33	9,33	22,00	100,00
Ulysse	logiciel propre																								
Total 16 équipes	N	470	31	25	2	20	136	40	0	36	114	215	72	18	123	33	86	37	153	18	31	5	162	285	2112
	%	22,25	1,47	1,18	0,09	0,95	6,44	1,89	0,00	1,70	5,40	10,18	3,41	0,85	5,82	1,56	4,07	1,75	7,24	0,85	1,47	0,24	7,67	13,49	100,00
Total 18 équipes	N	512	34	25	2	20	146	40	0	36	117	224	73	18	129	33	90	38	153	22	34	7	179	360	2652
	%	19,31	1,28	0,94	0,08	0,75	5,51	1,51	0,00																

3.2.14. Nouveaux consultants adultes en 2018 : Profession

Les données sont utilisables pour 14 équipes (13 équipes en 2017 ; 17 en 2016 ; 18 en 2015 ; 16 en 2014). Comme pour les années précédentes, les SSM « Campus » pour lesquels des données sont disponibles mais dont une partie importante de la patientèle est étudiante et/ou réside en dehors de l'agglomération bruxelloise n'ont pas été pris en compte. La proportion moyenne de PsyStat non complétés est de 13,6 % (7,2 % en 2017 ; 11,2 % en 2016 ; 13,7 % en 2015 ; 11,4 % en 2014) variant entre les extrêmes de 0 et 25 % (0 et 18,8 % en 2017 ; 0 et 34 % en 2016 ; 0 et 31,2 % en 2015 ; 0 et 24,5 % en 2014). La proportion de données « inconnue » de 13,2 % (11,6 % en 2017 ; 15,6 % en 2016 ; 6,8 % en 2015 ; 14,7 % en 2014), variant selon les équipes entre les extrêmes de 2,6 et 43,6 % (0,7 et 27,1 % en 2017 ; 4 et 30,9 % en 2016 ; 0,5 et 17,8 % en 2015 ; 4,3 et 34,4 % en 2014).

Nous avons regroupé les 5 premières catégories professionnelles (Chef d'entreprise/directeur; Profession scientifique, ou libérale; Profession Intellectuelle ou artistique; Cadre; Commerçant-Artisan) sous l'intitulé « Professions autonomes » et les 5 suivantes (Infirmier, A.S., Animateur; Employé du Commerce; Employé de la Fonction Publique; Employé du Secteur Privé; Technicien) sous l'intitulé « Employés ».

Au total, 14,3 % des patients avaient une profession autonome (15,2 % en 2017 ; 17,5 % en 2016 ; 16,4 % en 2015 ; 16,9 % en 2014), les extrêmes se situant à 4,1 et 32,5 % (3,1 et 32,9 % en 2017 ; 3,8 % et 36 % en 2016 ; 0 et 37,9 % en 2015 ; 4,6 et 35 % en 2014).

La proportion d'employés parmi les patients était de 39,1 % (36,3 % en 2017 ; 34,4 % en 2016 ; 32,3 % en 2015 ; 34,3 en 2014) avec des extrêmes de (22,4 et 56,9 % en 2017 ; 28,5 % et 50 % en 2016 ; 22,2 et 50 % en 2015 ; 20 et 51,1 % en 2014).

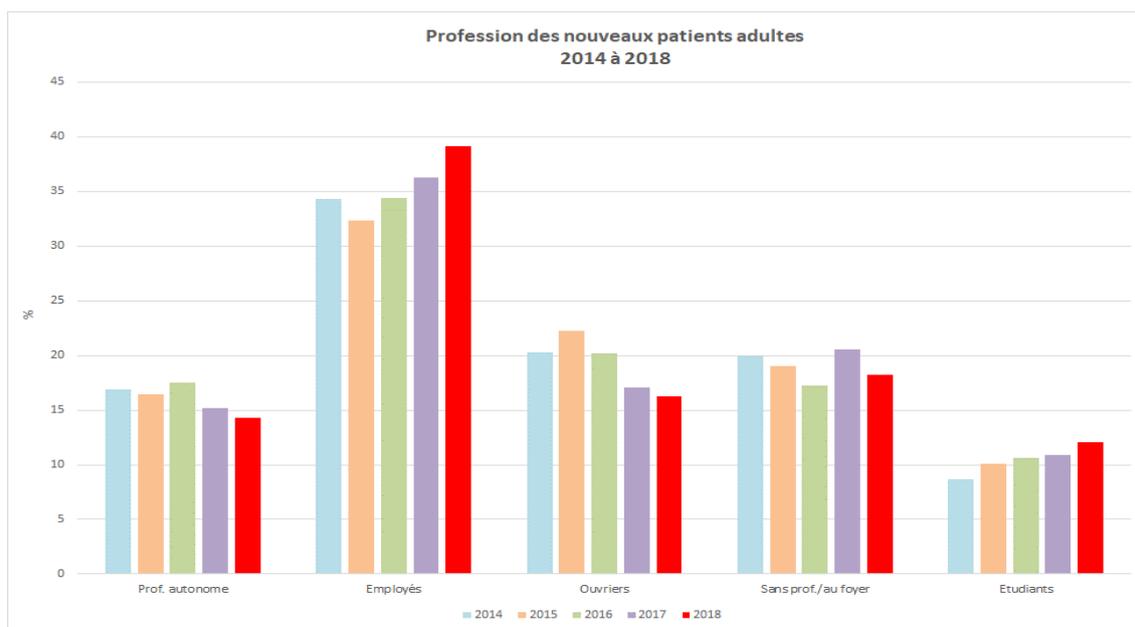
Au total, 16,3 % des patients sont ouvriers (17,1 % en 2017 ; 20,2 % en 2016 ; 22,2 % en 2015 ; 20,3 % en 2014) avec des proportions extrêmes de 7,5 et 39,1 % (4,1 et 33 % en 2017 ; 3,8 % et 36,4 % en 2016 ; 6 et 42 % en 2015 ; 9,4 et 35,9 % en 2014).

Au total 18,2 % des patients étaient sans profession ou au foyer (20,5 % en 2017 ; 17,2 % en 2016 ; 19, % en 2015 ; 19,9 % en 2014), proportion variant, selon les équipes 1,4 et 30,4 % (7,6 et 32,9 % en 2017 ; 8,7 % et 26,6 % en 2016 ; de 9,5 à 33,3 % en 2015 ; 12,9 et 46,2 % en 2014).

Enfin, la proportion d'étudiants parmi les patients était de (10,9 % en 2017 ; 10,6 % en 2016 ; 10,1 % en 2015 ; 8,7 % en 2014) entre des extrêmes de 0 et 25 % (3,7 et 20,3 % en 2017 ; 3,8 % et 20 % en 2016 ; 0 et 19,9 % en 2015 ; 0 et 20 % en 2014).

Comme pour d'autres variables, la distribution des différentes professions dans les patientèles est à mettre en regard la localisation des SSM et les caractéristiques socio-économiques de la population de la commune où ils sont établis.

Une comparaison sur les 5 dernières années des différentes catégories de profession pourrait faire apparaître des tendances : diminution faible des professions autonomes et plus nette des ouvriers et augmentation nette des employés et plus faible des étudiants. Cette dernière pourrait être liée à la croissance du nombre d'étudiants (Ares, 2018). La diminution du nombre d'ouvriers pourrait être liée à la désindustrialisation qui se poursuit à Bruxelles et/ou aux changements dans les qualifications souhaitées et les statuts qui peuvent y être associés. Ce qui inversement pourrait expliquer la croissance du nombre d'employés. Reste que sans éléments de comparaison ou de référence ces explications restent théoriques et nécessitent confirmation.



Il n'a pas été possible d'établir des comparaisons avec des données bruxelloises. La loi harmonisant les statuts d'ouvriers et d'employés semble avoir été précédée, dans les données statistiques de population et d'emploi, par une disparition progressive de la distinction entre ces deux catégories. Une attention beaucoup plus grande est portée à présent sur les niveaux de formation, indicateurs qui semblent mieux à même de rendre compte des enjeux actuels du marché du travail et pour lesquelles il

existe maintenant nombre de données détaillées. Reste que c'est une information qui, dans la cadre de l'activité habituelle d'un SSM, semble beaucoup plus difficile à recueillir que celle se rapportant à la profession.

3.2.14. Nouveaux consultants "Adultes" en 2018 : Profession																		
		Chef d'entreprise/direction	Prof. scientifique, libérale	Prof. intellect./artistique	Cadre	Commerç./Artisan	Infirm./A. s./Anim.	Empl. Commerce	Empl. Fonct. Publ.	Empl. Sect. Privé	Technicien	Ouvrier	Sans profession	Au foyer	Etudiant	Inconnue	PSYSTAT non compl.	Total
Anais	N	0	1	4	0	0	5	1	3	6	1	3	6	0	1	7	54	92
	%	0,00	1,09	4,35	0,00	0,00	5,43	1,09	3,26	6,52	1,09	3,26	6,52	0,00	1,09	7,61	58,70	100,00
CdG Champ Couronne	N	1	3	0	1	0	1	2	5	13	2	6	11	3	7	2	19	76
	%	1,32	3,95	0,00	1,32	0,00	1,32	2,63	6,58	17,11	2,63	7,89	14,47	3,95	9,21	2,63	25,00	100,00
CdG Etterbeek	N	2	3	21	4	3	14	2	19	7	2	13	12	5	7	14	14	142
	%	1,41	2,11	14,79	2,82	2,11	9,86	1,41	13,38	4,93	1,41	9,15	8,45	3,52	4,93	9,86	9,86	100,00
CdG Ixelles (Adultes)	N	2	1	12	1	6	2	3	3	10	3	13	24	1	23	5	9	118
	%	1,69	0,85	10,17	0,85	5,08	1,69	2,54	2,54	8,47	2,54	11,02	20,34	0,85	19,49	4,24	7,63	100,00
CdG Ixelles (Enfants)	N	0	0	1	0	0	0	2	0	4	0	9	1	3	0	3	5	31
	%	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00	6,45	0,00	22,58	0,00	29,03	3,23	9,68	0,00	9,68	16,13	100,00
Chap. aux Champs	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 045	1 045
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
CMP Serv. Soc. Juif	N	0	3	4	2	2	4	4	8	5	1	1	6	1	2	39	19	101
	%	0,00	2,97	3,96	1,98	1,98	3,96	3,96	7,92	4,95	0,99	0,99	5,94	0,99	1,98	38,61	18,81	100,00
D'ici et d'ailleurs																		logiciel propre
Free clinic																		logiciel propre
L'Adret	N	1	3	21	0	2	8	6	11	22	3	31	27	11	9	23	0	178
	%	0,56	1,69	11,80	0,00	1,12	4,49	3,37	6,18	12,36	1,69	17,42	15,17	6,18	5,06	12,92	0,00	100,00
La Gerbe	N	1	3	7	2	0	3	4	7	19	4	32	34	4	15	63	29	227
	%	0,44	1,32	3,08	0,88	0,00	1,32	1,76	3,08	8,37	1,76	14,10	14,98	1,76	6,61	27,75	12,78	100,00
Le Chien Vert	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192	192
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Grès	N	0	5	4	4	3	4	9	8	4	7	9	0	1	18	23	20	119
	%	0,00	4,20	3,36	3,36	2,52	3,36	7,56	6,72	3,36	5,88	7,56	0,00	0,84	15,13	19,33	16,81	100,00
Le Méridien	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	203	203
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
Le Norois	N	0	1	1	1	6	8	5	11	9	2	13	24	4	7	23	35	150
	%	0,00	0,67	0,67	0,67	4,00	5,33	3,33	7,33	6,00	1,33	8,67	16,00	2,67	4,67	15,33	23,33	100,00
Le Sas	N	1	2	1	0	1	2	7	10	39	7	33	7	3	10	11	3	137
	%	0,73	1,46	0,73	0,00	0,73	1,46	5,11	7,30	28,47	5,11	24,09	5,11	2,19	7,30	8,03	2,19	100,00
Le Wops	N	3	2	4	0	2	6	3	6	6	0	11	7	2	12	15	14	93
	%	3,23	2,15	4,30	0,00	2,15	6,45	3,23	6,45	6,45	0,00	11,83	7,53	2,15	12,90	16,13	15,05	100,00
Nouv. C. Primavera	N	0	1	1	1	1	7	6	6	12	1	13	15	4	4	17	15	104
	%	0,00	0,96	0,96	0,96	0,96	6,73	5,77	5,77	11,54	0,96	12,50	14,42	3,85	3,85	16,35	14,42	100,00
Psycho-Etterbeek	N	0	4	8	7	1	5	8	15	25	1	16	16	3	28	8	7	152
	%	0,00	2,63	5,26	4,61	0,66	3,29	5,26	9,87	16,45	0,66	10,53	10,53	1,97	18,42	5,26	4,61	100,00
SSM Saint-Gilles	N	3	2	9	2	3	5	4	7	85	3	24	21	8	17	9	83	285
	%	1,05	0,70	3,16	0,70	1,05	1,75	1,40	2,46	28,82	1,05	8,42	7,37	2,81	5,96	3,16	29,12	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Ad)	N	0	0	11	0	3	6	1	4	20	0	9	3	0	17	166	83	323
	%	0,00	0,00	3,41	0,00	0,93	1,86	0,31	1,24	6,19	0,00	2,79	0,93	0,00	5,26	51,39	25,70	100,00
SSM U-F-WB (Uccle Em)	N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	44
	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00
SSM U-F-WB (Wat.-Boits)	N	1	2	7	1	2	0	0	4	8	1	3	0	1	10	34	4	78
	%	1,28	2,56	8,97	1,28	2,56	0,00	0,00	5,13	10,26	1,28	3,85	0,00	1,28	12,82	43,59	5,13	100,00
SSM ULB (Guidance)																		Version propre de PsyStat
SSM ULB (Psy-Campus)																		Version propre de PsyStat
SSM ULB (Plaine)																		Version propre de PsyStat
Ulysse																		logiciel propre
Total 14 équipes	N	15	32	97	24	30	65	61	112	266	36	226	199	53	167	250	257	1 890
	%	0,79	1,69	5,13	1,27	1,59	3,44	3,23	5,93	14,07	1,90	11,96	10,53	2,80	8,84	13,23	13,60	100,00

4. CONCLUSIONS

Le recueil de données, tel qu'il est conçu, poursuit plusieurs objectifs : permettre aux SSM un retour quantitatif sur leurs patients, déjà suivis et nouveaux inscrits de l'année, et sur les prestations dont ils ont bénéficié ; soutenir des analyses globales de ces patientèles et prestations comme des comparaisons avec les données de population et épidémiologiques disponibles, mais aussi observer les éventuelles évolutions des unes et des autres au cours du temps. Pour réaliser ces objectifs et produire des analyses pertinentes la qualité des données est une question majeure. Meilleures seront les données, meilleures seront les analyses produites et les constats qui pourront être tirés. Reste que, ces dernières années, a pu être observé dans certaines équipes une lente croissance du nombre de données manquantes. Soit que les formulaires de recueil de données PsyStat étaient incomplets et ce dans des proportions relativement importantes ; soit qu'ils n'étaient tout simplement pas complétés. Que l'un ou l'autre formulaire soit incomplet ou soit omis peut parfaitement se comprendre mais quand les proportions de valeurs manquantes et de formulaires faisant défaut augmentent les analyses deviennent plus complexes à réaliser. Dans un très petit nombre d'équipes, mais ayant cru ces dernières années, plus aucun formulaire PsyStat n'est complété. Les seules données de patientèle disponibles sont celles des identifiants des patients permettant la facturation des prestations dont ils ont bénéficié. Dans ce contexte

le temps de vérification et de pré-traitement des données, indispensable pour espérer obtenir des résultats présentant une fiabilité satisfaisante, s'allonge et n'est plus disponible pour des analyses plus complexes ; les comparaisons au cours du temps sont rendues plus difficiles puisqu'il faut s'assurer d'analyser les mêmes panels de services. Cette question des données manquantes se pose de façon répétée au cours des analyses et explique aussi pourquoi, à côté de possibles disparités dans l'interprétation des items à compléter, il importe toujours de considérer les résultats comme des ordres de grandeur et que les constats qui peuvent en être tirés doivent être pris en compte en respectant une certaine prudence.

On sait par ailleurs le caractère local du recrutement des SSM installés dans la ville, les SSM installés sur un campus ayant un recrutement beaucoup plus large. En moyenne, 75 % des patients, enfants, adolescents ou adultes, des SSM « Ville » résident dans la commune où est installé le SSM ou dans une commune voisine (40 % pour les SSM « Campus »). Or les communes bruxelloises se distinguent par une grande hétérogénéité socio-démographique et socio-économique, qui peut même se retrouver à l'intérieur de certaines d'entre elles. Inversement, certaines communes contigües peuvent présenter des similitudes qui peuvent amener un observateur à les considérer comme entités cohérentes, se distinguant d'autres entités géographiques communales relativement homogènes. Ainsi, l'impact du « local » sur les caractéristiques des patientèles et des prestations des SSM devraient être pris en compte puisqu'elles sont, en partie en relation (Hoyois, 2013, 2019).

Cette caractéristique des SSM entraîne une autre difficulté, posée par l'intégration des données d'un SSM dans un ensemble plus large de plusieurs ou de la totalité des SSM. Tous n'apportent pas la même à l'ensemble des données ainsi constitué. Le poids relatif des données d'une grosse équipe dans un agrégat est toujours susceptible d'avoir un impact sur les résultats dans lesquels les données d'une petite équipe seront masquées. Cela ne pose pas de problème si l'on envisage les données de façon globale, par exemple si l'on considère l'ensemble de la patientèle des SSM pour le comparer à la population bruxelloise. Ce qui fournit une information sur certaines particularités d'ensemble de la patientèle. Mais cela induit le risque de faire oublier les particularités propres de chaque SSM, masquées par la moyenne et en proportion inférieure ou supérieure ou proche de celle-ci dans chaque équipe. Ici encore, la prudence dans l'interprétation des résultats globaux et les généralisations doivent être faites avec discernement.

Enfin, on notera que les comparaisons temporelles basées sur des coupes – à t_0 , $t+n$ - sont toujours susceptibles d'être biaisées par l'apparition de phénomènes passagers qui ne sont pas toujours perceptibles. Idéalement des comparaisons longitudinales, année après année, sont plus pertinentes. Mais elles restent plus difficile à réaliser, le contrôle des données annuelles étant indispensable, en

particulier dans le contexte d'une variabilité plus grande au cours du temps des données des petites équipes où les caractéristiques individuelles des patients (et éventuellement des prestations dont ils bénéficient) peuvent apparaître relativement changeantes d'une année à l'autre mais dessinent finalement, sur le long terme, un profil cohérent de patientèle, des caractéristiques absentes une année réapparaissant l'année suivante ou inversement. Ce phénomène est beaucoup moins présent dans les grandes équipes où la variabilité des profils est moindre car moins susceptible d'être affecté à la marge. Reste que s'il existe une spécificité objective des équipes, une spécificité subjective n'est certainement pas à exclure.

A côté de l'analyse réalisée annuellement qui porte sur la description des données de file active, des prestations et des patients nouveaux inscrits, nous avons réalisé cette année une approche des relations entre patients et prestations en fonction du nombre de prestations dont les patients ont bénéficié, en comparant pour 10 équipes, les données de 2008 à celles de 2018. Nous discuterons ces résultats plus loin.

En 2018, les 22 SSM bruxellois agréés par la CoCof, qui représentent 27 équipes ayant un siège propre, ont reçu un total de 19.598 patients, patients inscrits au cours d'une année antérieure et nouveaux inscrits. Ce nombre se situe à l'intérieur des limites de 18.500 et 20.500 patients reçus par an, observées depuis le début de ce relevé annuel en 2007. Ce chiffre regroupe 5.205 enfants et adolescents d'une part et 14.387 adultes d'autre part. Par manque d'information, 6 patients n'ont pu être attribués à une de ces deux catégories. Les enfants et adolescents représentent 26,6 % de la file active. Par rapport à 2014 (24,9 %), cette proportion est en légère augmentation : de 1,7 % si l'on considère la différence absolue de proportion ; de 6,8 % en considérant la différence relative⁷.

Les dossiers de ces patients ont été ouverts, soit dans l'année (depuis un an maximum), soit au cours d'une année antérieure. Chez les enfants et adolescents, la proportion de dossiers ouverts dans l'année est de 43,8 %, pour 47 % en 2014, une diminution de -3,6 % en différence absolue et de -9,2 % en différence relative. Par contre on observe une augmentation de la proportion de patients inscrits depuis minimum 6 ans et maximum 9 ans : elle est de 5,75 % en 2018 par rapport à 3,65 % en 2014, une augmentation absolue de +2,1 % mais relative de +58 %.

Chez les adultes, on observe ce même phénomène de diminution de la proportion de patients inscrits au cours de l'année : elle est de 34,4 % en 2018 pour 37,8 % en 2014, une diminution absolue de -

⁷ La différence absolue est celle qui existe entre les deux proportions ; la différence relative est celle calculée sur la base de la proportion de référence. Elle prend de l'importance lorsque les proportions sont faibles. Exemple : soit la comparaison de deux proportions 10% et 12 %. La différence absolue est de 2 %, la différence relative est de 20 % $((12/10) \times 100) - 100$. Pour des proportions de 50 et 52 %, la différence absolue est identique (2 %) mais la différence relative est de 4 % $((52/50) \times 100) - 100$.

3,4 % et relative de -9 %. Inversement, on observe une augmentation de la proportion de patients suivi depuis plus de 9 ans : de 13 ,6 % en 2014, elle est passée à 16,8 % en 2018, une augmentation absolue de 3,2 % mais relative de 23,5 %.

Il faudrait bien sûr détailler service par service pour en prendre pleinement la mesure mais ce phénomène, global, de diminution du nombre d'inscrits dans l'année est intéressant à un double titre : il est un signe de la saturation des équipes. Celle-ci est pour une grande part liée à la croissance des demandes mais aussi, conjointement, comme le laisse supposer ces résultats, à des durées de suivis plus longues. L'accroissement des durées de suivi engendre, à capacités égales, une réduction des possibilités d'offre. Au vu des données, cette réduction ne paraît pas très importante mais si le processus est cumulatif, les disponibilités s'érodent lentement, un goulot d'étranglement se forme, accentué par l'augmentation des demandes.

Comme on l'a dit, le recrutement des SSM se fait très largement à Bruxelles : 84 % des patients y résident, quel que soit leur âge. La différence est cependant grande entre SSM installés dans la cité et SSM situés sur un campus. Les patients des premiers sont pour 90 % bruxellois, alors que cette proportion n'est que de 70 % dans les seconds. Ici aussi quel que soit l'âge des patients. Si l'on prend en compte le domicile bruxellois des patients, au total plus de 75 % des patients des SSM installés dans la ville résident dans la commune où est situé le SSM où ils consultent ou dans une commune contigüe. Cette proportion est de l'ordre de 40 % pour les SSM situés sur un campus. Ces proportions apparaissent stables au cours des 5 dernières années. Le phénomène de recrutement local est donc loin d'être négligeable, moins prononcé cependant dans certains SSM mais plus accentué dans d'autres : il s'agit ici d'une moyenne.

Dans les équipes « enfants et adultes », la proportion moyenne de garçons est de 56,5 %, une sur-représentation absolue de +5,4 % et relative de 10,5 % par rapport à la proportion de garçons dans la population bruxelloise. La proportion de garçons est un peu inférieure dans les SSM situés sur un campus, lié au fait que la proportion de filles dans la patientèle tend à augmenter à l'adolescence. Ici aussi, cette moyenne est restée stable au cours des 5 dernières années.

L'âge moyen des jeunes consultants des équipes « enfants et adolescents » est stable à 11 ans 5 mois, avec des différences entre catégories de SSM. Il est de 10 ans 9 mois dans les SSM installés dans la ville et de 12 ans 11 mois dans les SSM situés sur un campus. Cette différence s'explique par l'importance des équipes spécifiques « Adolescents » de ces derniers.

Dans les équipes « Adultes », la proportion moyenne de femmes est de 60,1 %, une sur-représentation absolue par rapport à la population bruxelloise de 10,2 % et relative de 20,4 %. Cette proportion est un peu plus élevée dans les SSM installés dans la ville (61,5 %) que dans les SSM situés sur un campus (56,8 %) mais dans les deux cas la sur-représentation des femmes est indiscutable.

L'âge moyen des patients adultes est de 42 ans 11 mois ; de 43 ans 11 mois dans les SSM « Ville » et de 40 ans 11 mois dans les SSM « Campus ». Dans les premiers une sur-représentation relative, par rapport à la population bruxelloise, de l'ordre de 40% est observée chez les 35-59 ans, alors que dans les seconds une bi-polarisation peut être observée : sur-représentation relative, par rapport à la population bruxelloise, de l'ordre des 70 % chez les 20-24 ans et de l'ordre de 20 % chez les 45-59 ans. Dans les deux catégories de services, la sous-représentation des 60 ans et plus s'accroît avec l'âge.

Au total 193.214 prestations ont été programmées ou acceptées⁸ par les SSM agréés par la CoCof en 2018. Ces prestations se subdivisent en 62.777 prestations « enfants et adolescents » et 130.437 prestations « adultes ». La proportion de prestations enfants dans le total des prestations, 32 %, est stable depuis 2014, variant de 30,4 à 33,3 % selon les années. On rappellera que la proportion d'enfants et d'adolescents dans la patientèle totale est, en 2018, de 26,6 %. Il y a donc une tendance, stable depuis 5 ans, à une légère sur-représentation des enfants et adolescents parmi les bénéficiaires des prestations.

En moyenne, 80 % des patients, « enfants et adolescents » ou « adultes » viennent à leur rendez-vous. En moyenne toujours, 9 % des enfants et 10 % des adultes ne s'y présentent pas et le rendez-vous est décommandé pour 11 % des enfants et 9 % des adultes. Cette proportion de rendez-vous honorés est tout à fait satisfaisante si l'on compare à des proportions trouvées dans la littérature. C'est d'ailleurs pour lutter contre ces faibles taux de consultations non honorées que beaucoup d'hôpitaux ou de services médicaux organisent des rappels de consultations ou facturent des frais en cas de non présentation.

Dans l'ensemble les proportions des prestations sont restées stables au cours des 5 dernières années. Parmi les variables les caractérisant, les types de prestations (thérapie, entretien, suivi, démarches) sont celles pour lesquelles on observe le plus de variations inter-équipes, malgré les définitions données pour chaque type. Aléas de la routine et de l'interprétation personnelle des termes en sont probablement la cause.

Les thérapies sont les prestations les plus fréquentes : proposées à 52 % des enfants et adolescents (70 % et plus dans 3 équipes ; 20-25 % dans 2 équipes) et à 67 % des adultes (80 % et plus dans 5 équipes ; 15-20 % dans 2 équipes). Les autres prestations se distribuent différemment selon qu'il

⁸ Cas des venues spontanées

s'agit d'enfants ou d'adultes et, selon les SSM, des accents différents pourront être mis sur l'une ou l'autre prestation.

Les prestations sont individuelles pour 70 % des enfants et pour 94 % des adultes, mais ici aussi il s'agit de moyenne et la variabilité inter-équipe peut être grande. Prestations au bénéfice des familles (25 %) et cothérapies (11 %) représentent la majeure part des autres prestations proposées dans les équipes enfants. On notera que la moyenne des prestations en réseau est de 3-3,5 %, ici encore avec des différences selon les équipes.

Qu'il s'agisse d'enfants ou d'adultes, les prestations à l'extérieur sont peu fréquentes et, ici encore, la variabilité inter-équipes est importante.

La question des données manquantes évoquée dans le premier paragraphe concerne avant tout les nouveaux patients. Quelques données d'âge et de sexe peuvent manquer pour d'anciens patients – pour quelques nouveaux patients aussi - mais ce phénomène, quoique surprenant, est minime. Comme on l'a vu, le formulaire de recueil PsyStat peut avoir été omis, mais il peut aussi être incomplètement rempli. Le phénomène s'est peu à peu amplifié au cours des dernières années et si les données recueillies sont encore aujourd'hui exploitables il est à craindre que, si la tendance se poursuit, ce ne soit plus le cas d'ici peu d'années.

Pour ce qui est des identifiants des patients (sexe, date de naissance, commune de résidence), les différences de proportions entre anciens et nouveaux patients ne sont pas sensibles. On notera juste que, chez les enfants l'âge moyen (10 ans 3 mois) pourrait tendre à augmenter légèrement chez les nouveaux patients, phénomène peut-être lié à une augmentation de la proportion de pré-adolescents et d'adolescents parmi eux. Chez les adultes l'âge moyen des nouveaux patients 38 ans 3 mois est significativement inférieur à celui des anciens patients (42 ans 11 mois) et cela aussi bien dans les SSM installés dans la cité (40 ans 3 mois pour 43 ans 11 mois) que dans ceux situés sur un campus (35 ans 10 mois pour 40 ans 11 mois).

On observe par contre des changements, chez les « enfants et adolescents » et chez les « adultes » en ce qui concerne les « envoyeurs ». Chez les « enfants et adolescents », la proportion de « démarches personnelles et demande de l'entourage », agrégées car envisagées différemment selon les équipes, est de 43,5 %, soit, par rapport à 2014, une augmentation absolue de +7,9 % et relative de +22 %. Cette augmentation s'est manifestée en 2016 et n'a plus évolué depuis. On relèvera que, si l'on considère les équipes individuellement les proportions extrêmes sont 14 et 62 %, ce qui indique les différences importantes que peut cacher la moyenne. La proportion d'envois par les « services pour enfants et

adolescents » de 3,8 % correspond à une croissance absolue de +3,3 % ou à une multiplication par 7 de la proportion de 2014. Enfin les envois par le milieu scolaire, 25 %, correspondent à une diminution absolue de -5,9 % et relative de -19,1 %.

Chez les adultes, la part des « demandes personnelles » s'est encore accrue. De 41,9 %, elle correspond, par rapport à 2014, à une augmentation absolue de 6,2 % et absolue de 17,4 %. Par rapport à la moyenne, les extrêmes sont 15 et 89 %, preuve ici encore des grandes différences qui peuvent exister entre équipes. Reste qu'une question se pose toujours, s'agit-il d'un vrai changement dans les demandes ou d'une interprétation de la demande des patients par le clinicien, interprétation qui pourrait aller dans le sens de ce qui est professionnellement valorisé par les thérapeutes. Troisième possibilité, devant l'afflux des demandes, y a-t-il une sélection, consciente ou non, des patients qui mettent en avant une demande personnelle, celle-ci étant alors considérée comme de meilleur pronostic ?

Chez les enfants et adolescents, on relève une diminution de ceux vivant avec deux parents : 49,6 %, en diminution absolue de -4,1 % et relative de -7,6 % par rapport à 2014 ; alors que 43,5 % vivent dans une famille monoparentale, en augmentation relative de +4,7 % et absolue de +12 % par rapport à 2014. On notera que la famille monoparentale est 2,4 fois plus fréquente chez les jeunes patients que chez les jeunes bruxellois.

Les données sur les antécédents de suivi psychiatrique ou psychologique sont souvent manquantes. Sur base des données de 8 équipes, plus de 40 % des jeunes nouveaux inscrits ont au moins un tel antécédent : pour 29 % il s'agit d'un antécédent de suivi ambulatoire et pour 13 % d'un antécédent de suivi résidentiel ou hospitalier, qu'il y a eu suivi ambulatoire ou non. Ces proportions évoluent au fil des ans sans qu'une tendance ne se dessine. On peut supposer que la proportion d'antécédents croît avec l'âge des jeunes patients. Reste que ces proportions nous paraissent élevées.

Ici aussi les informations manquantes sont fréquentes dans certaines équipes. Sur base des données de 12 d'entre elles, environ 60 % des jeunes patients sont issus de la migration, d'origine non européenne en majorité alors que la majorité des migrants, à Bruxelles, sont d'origine européenne.

Plus de 60 % des mères sont actives, une proportion un peu supérieure à celle des femmes de 20 à 64 ans dans la population bruxelloise. Mais, si l'on considère que seules 33 % des mères de familles monoparentales bruxelloises travaillent, la sur-représentation des actives parmi les mères est plus que probable. Les mères au chômage sont sous-représentées par rapport à la population bruxelloise, par contre celle en invalidité et bénéficiant d'une allocation d'un CPAS sont sur-représentées.

Chez les adultes, 40 % des nouveaux patients vivent seules, une proportion en augmentation absolue de 8,3 % et relative de 26,1 % par rapport à 2014. Les couples avec enfants, marié ou cohabitants, 21 %, sont sous-représentés par rapport à leur proportion dans la population. Par contre, avec une proportion de 19,2 %, il y a 2,4 fois plus de patients que de bruxellois adultes vivant en famille monoparentale.

Sur base des données de 11 équipes, plus de 60 % des patients auraient des antécédents de suivi, soit ambulatoire (40 %), soit résidentiel, hospitalier ou mixte (22 %).

Cette proportion est élevée. A côté d'une chronicité hospitalière, chronicité ambulatoire ?

71 % des patients adultes sont de nationalité belge pour 59% des bruxellois. Il y a donc une sous-représentation des patients de nationalité étrangère. Parmi ces derniers, deux tiers sont non-européens. En termes de niveau de formation, sur base des données de 12 équipes, la proportion de patients de niveau de formation supérieur serait équivalente à celle trouvée dans la population bruxelloise, par contre le niveau de formation moyen serait sur-représenté et le niveau de formation inférieur sous-représenté.

Enfin, comparé à la population bruxelloise, taux d'activité (46,8 %) et taux d'emploi des patients (35,5 %) seraient nettement inférieurs à ceux trouvés dans la population bruxelloise (65,5 et 56,8 %, respectivement), alors que leur taux de chômage (24,2 %) est nettement supérieur à celui des bruxellois (13,4 %). Le statut d'invalidé (12,5 % des patients), le fait de bénéficier d'une allocation du CPAS ou d'une autre allocation (9,4 %) et celui d'être reconnu comme handicapé (5,4 %) sont tous sur-représentés dans la patientèle, comparativement à la population bruxelloise. Sur l'ensemble des patients adultes, 39,8 % sont en activité ou en congé de maladie de courte durée représentent alors que 40 % se déclarent chômeur, invalide, dépendant d'un CPAS ou handicapé.

En termes sociaux-démographiques, il est clair, plus particulièrement dans les SSM installés dans la cité que les patientèles « enfants et adolescents » et « adultes » ne relèvent pas des segments les plus aisés. Mais comme déjà signalé, prendre en compte la commune d'implantation des équipes laisse mieux deviner les dynamiques qui peuvent être à l'œuvre derrière les échanges entre elles et leurs patientèles.

Il faut enfin terminer sur un dernier constat, susceptible de soulever de nombreuses questions. Dans les équipes « enfants et adolescents » comme dans les équipes « adultes », que ce soit en 2008 ou en 2018, au cours d'une année civile, environ 10 % des patients bénéficient de 35 à 40 % des prestations et un autre 20 % de 30 à 35 % des prestations. Restent donc environ 70 % de patients qui bénéficient de

seulement 25 à 30 % des prestations. Parmi ces derniers, 20 % bénéficient d'une seule prestation, ce qui représente 2 à 2,5 % du total des prestations.

Il est évident qu'il s'agit d'un schéma global et que les proportions données ici peuvent varier un peu d'une équipe à une autre. Mais cette variabilité n'est pas très grande et le schéma global reste vrai quelles que soient les équipes et quelles que soient les tendances en matière de durée de suivi des équipes, certaines d'entre elles réalisant des suivis systématiquement plus courts, d'autres systématiquement plus long que la durée moyenne globale.

Ce schéma est celui d'une année civile de prestations. Des patients inscrits l'année précédente verront le nombre de prestations dont ils auront bénéficié, sur l'ensemble de leur, suivi minoré puisqu'il n'aura pas été tenu compte des années précédentes. De même pour les patients inscrits dans l'année et qui poursuivront leur suivi l'année prochaine. Reste que ce schéma global n'est pas très différent de celui mis en évidence antérieurement et qui portait sur les durées de prestations dont ont bénéficié les patients dans les deux ans qui ont suivi l'ouverture de leur dossier.

Qu'il soit considéré sous l'angle d'une année d'activité d'un SSM ou sous celui des prestations dont les patients bénéficient au cours de leur suivi, le schéma global décrit plus haut ne pose, en soit, pas de problème s'il est considéré isolément. Un petit nombre de patients présentent des problématiques qui nécessitent qu'ils bénéficient de nombreuses prestations, d'autres s'adressent au service avec des demandes qui peuvent trouver très vite réponse. Le problème commence à se poser lorsque les demandes affluent. L'augmentation des capacités d'offre, soit le plus souvent l'augmentation du nombre de cliniciens, paraît la solution la plus évidente et la plus simple. Mais si les demandes continuent à affluer, qui, normalement, incluront autant des problématiques simples que des problématiques complexes, l'accroissement du nombre de prestations, rendu possible par l'engagement de personnel, ne suffira plus au bout de quelque temps à résoudre le problème des demandes qui restent sans réponse. La résolution de cette difficulté passe par une réflexion approfondie, s'appuyant tant sur une observation détaillée des problématiques des patients, des conceptions et formes d'organisation des équipes, des dynamiques d'interactions, des ressources externes... que sur une recherche d'information sur des expériences déjà réalisées dans ce domaine et sur un partage de savoirs avec d'autres équipes penchées sur des problématiques semblables. Si, comme on peut le craindre, les équipes continuent à connaître un flux de demandes auxquelles elles ne peuvent répondre, ce sera un nouvel enjeu à rencontrer. Le recueil de données en documentant certains aspects des patientèles et des activités, peut permettre, à son niveau, de prendre du recul sur certaines questions, ouvrir des pistes de réflexion. Il faudra pour cela l'améliorer et lui permettre d'être plus interactif. Les changements en cours tant en matière d'informations à transmettre que d'informatisation sont une opportunité à ne pas manquer.

Par Philippe Hoyois - le 30 décembre 2019

LBSM Rue du Président, 53 à 1050 Bruxelles. Tel : (02) 511.55.43 – Fax : (02) 511.52.76

Bibliographie

Actiris (2019) Profil et trajectoire des chercheuses et chercheurs d'emploi en Région de Bruxelles-Capitale. Monitoring selon l'origine nationale. Bruxelles. 110 pages.

Actiris (2019) Taux d'activité, d'emploi et de chômage (1992-2018)
<http://www.actiris.be/marchemp/tabid/211/language/fr-BE/Statistiques-sur-le-marche-du-travail-bruxellois.aspx>

ARES (2018) Indicateurs de l'enseignement supérieur.
<https://www.ares-ac.be/fr/statistiques/indicateurs>

Banque nationale de Belgique (2019) Taux d'emploi par âge, sexe, niveau d'éducation et nationalité en 2018 (en pourcentage de la population correspondante dans la catégorie d'âge de 20-64 ans).

Corbeil Ch., Descarries F., Guernier G., Gariépy (2011) Parents-étudiants de l'UQAM : Réalités besoins et ressources. Les Cahiers de l'IREF, «Collection Agora», no1.
https://iref.uqam.ca/upload/files/publications/textes_en_ligne/Rapport_Parents_Etudiants_Janvier_2011.pdf

Du Brulle Ch. (2014) Bruxelles est la principale ville étudiante de Belgique. Daily Science.
<https://dailyscience.be/12/05/2014/bruxelles-est-la-principale-ville-etudiante-de-belgique/>

ETNIC (2011) Évolution des niveaux de diplôme de la population. Fédération Wallonie-Bruxelles.
www.enseignement.be/download.php?do_id=8703

FAMIFED (2017) Aperçu statistique des allocations familiales au 31 décembre 2016. Bruxelles, 71 p.
<https://bruxelles.famifed.be/sites/default/files/publications/Aper%C3%A7u%20statistique%20des%20allocations%20familiales%20au%2031%2012%202016%20%28web%29.pdf>

Fédération Wallonie-Bruxelles (2016) La Fédération Wallonie-Bruxelles en chiffres. 2016. Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles. Bruxelles, 300 pages.

Gaïde A. (2014). Les temporalités de la maternité étudiante : cycle de vie, temps du quotidien. Thèse de doctorat en sociologie. Institut d'Études Politiques, Paris, 119 p.

Hermia J.-P., Sierens A. (2017) Belges et étrangers en Région bruxelloise, de la naissance à aujourd'hui. Focus 20, Institut Bruxelloise de Statistique et d'Analyse, Bruxelles, 9 pages.

Hoyoï Ph. (2013) Patientèles et prestations des services de santé mentale bruxellois agréés par la Commission Communautaire Française. Données 2007-2010. Rapport 3. : Prestations « Adultes », « Enfants » et « Adolescents ». FSSMB & LBFSM, Bruxelles, 187 p.

Hoyoï Ph. (2019) Patientèles et prestations des services de santé mentale bruxellois agréés par la Commission Communautaire Française. Données pour l'année 2017. LBFSM, Bruxelles, 266 p.

Institut Bruxelloise de Statistique et d'Analyse (2019) Population bruxelloise : Structure par âge. <http://ibsa.brussels/themes/population#.XfJK-ShCe70>

Institut Bruxelloise de Statistique et d'Analyse (2019) Population bruxelloise : Composition des ménages. <http://ibsa.brussels/themes/population#.XfJK-ShCe70>

Institut Bruxelloise de Statistique et d'Analyse (2019) Population bruxelloise : Nationalités. <http://ibsa.brussels/themes/population#.XfJK-ShCe70>

Institut Bruxellois de Statistique et d'Analyse (2019) Population : projections démographiques communales, 2019-2070. <http://ibsa.brussels/themes/population#.XfJK-ShCe70>

INAMI (2017) Absentéisme pour maladie en incapacité primaire de travail : Analyse et facteurs explicatifs – 2010- 2015. Bruxelles. 45 pages.

INAMI (2019) Invalidité en 2017

<https://www.inami.fgov.be/fr/statistiques/indemnite/2017/Pages/statistiques-invalidite.aspx>

<https://www.inami.fgov.be/fr/statistiques/indemnite/2017/Pages/statistiques-invalidite-independants.aspx>

MEDEX (2017) L'absentéisme pour maladie chez les fonctionnaires fédéraux.

https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/medex_etude_absenteisme_federale_2017.pdf

Monitoring des quartiers de la région de Bruxelles-capitale (2019)

<https://monitoringdesquartiers.brussels/>

Observatoire bruxellois de l'Emploi (non daté) Emploi et chômage en Région de Bruxelles-Capitale.

https://ccfee.be/fr/publications/emploi/download/433_3c493bc573b6ab1820edaca9cda737b3.

Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles et Observatoire bruxellois de l'emploi (2015) Les femmes sur le marché de l'emploi en Région bruxelloise. Commission communautaire commune et Actiris : Bruxelles. 40 pages.

Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles (2018) Baromètre social 2018. Rapport bruxellois sur l'état de la pauvreté. Bruxelles, 72 p.

OCDE (2019) Base de données de l'OCDE sur la famille.

<https://www.oecd.org/fr/els/famille/basededonnees.htm>

Quitellier B., Bertrand F. (2019) Dénombrement des personnes sans-abri et mal logées en Région de Bruxelles-Capitale. La Strada, Bruxelles, 72 p.

Régnier-Loilier A. (2016) Qui sont les étudiants-parents en France ? Caractéristiques et difficultés rencontrées. in Giret F., Van de Velde C., Verley É. (dir.), Les vies étudiantes. Tendances et inégalités, La documentation française, Paris, 277-292.

Commission Santé Wallonie (non daté) Répartition de la population par niveau d'étude final.

<http://sante.wallonie.be/sites/default/files/R%C3%A9partition%20de%20la%20population%20par%20niveau%20d'%C3%A9tude.pdf>.

Securex (2018) L'absentéisme en 2018 : 4 absents sur 10 malades pendant plus d'un an.

<https://press.securex.be/labsenteisme-en-2018-4-absents-sur-10-malades-pendant-plus-dun-an#>

Sierens A. (2016) L'agrandissement des ménages bruxellois. IBSA, Focus 13, 8p.

http://ibsa.brussels/fichiers/publications/focus-de-libsafocus_13_fevrier_2016

Statbel (2019) Population par classe d'âge et nationalité. Royaume et régions, 2017-2018, données au 1^{er} janvier. <https://www.be2020.eu › uploaded › datas › current › IDA02>

Statbel (2019) Population par lieu de résidence, nationalité (Belge/non-Belge), état civil, âge et sexe. <https://bestat.statbel.fgov.be/bestat/crosstable.xhtml?datasource=65ee413b-3859-4c6f-a847-09b631766fa7>

Statbel (2019) Population par sexe, groupe d'âges et par état civil pour la Belgique et les régions. <https://bestat.statbel.fgov.be/bestat/crosstable.xhtml?view=bd99d3d7-5019-44f7-991e-050a9d991641>

Statbel (2019) Population active (travailleurs et chômeurs) et inactive depuis 2017 basé sur l'Enquête sur les Forces de Travail reformée, par trimestre, province, sexe, classe d'âge et niveau d'éducation. <https://bestat.statbel.fgov.be/bestat/crosstable.xhtml?view=38d7484d-0d42-4464-8cdb-835a0dd3dff7>

Statbel (2019) Niveau d'enseignement de la population Belge à partir de 15-64 ans. <https://statbel.fgov.be/fr/themes/emploi-formation/formation-et-enseignement/niveau-dinstruction#figures>

Vaesens J., Wayens B. (2014) L'enseignement supérieur et Bruxelles. Brussels Studies, Notes de synthèse, n° 76. <http://journals.openedition.org/brussels/1214>

Wagener M. (2013) Trajectoires de monoparentalité à Bruxelles : les femmes face aux épreuves de la parentalité, Thèse de doctorat en sociologie, Louvain-la-Neuve, CriDIS, 551 p.

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	3
Remarques préalables à la lecture du rapport	5
Note pour la lecture des résultats et des tables	8
1. FILES ACTIVES	9
1.1. DONNEES GLOBALES	11
1.1.0. <i>Rappel sur la notion de file active</i>	11
1.1.1. <i>Nombre total de patients suivis en 2018</i>	13
1.1.2. <i>Proportions de patients suivis en 2018 par chaque SSM, par groupes d'âge</i>	17
1.1.3. <i>Nombre de patients adultes suivis par patient enfant suivi, par SSM</i>	19
1.2. FILES ACTIVES « ENFANTS ET ADOLESCENTS »	19
1.2.1. <i>Année d'ouverture du dossier</i>	23
1.2.2. <i>Genre des enfants et adolescents suivis en 2018</i>	27
1.2.3. <i>Age des enfants et adolescents suivis en 2018 : classes d'âge de 5 ans</i>	29
1.2.4. <i>Région de résidence des enfants et adolescents suivis en 2018</i>	33
1.2.5. <i>Agglomération bruxelloise : commune de résidence des enfants et adolescents suivis en 2018</i>	35
1.3. FILES ACTIVES « ADULTES »	37
1.3.1. <i>Année d'ouverture du dossier</i>	39
1.3.2. <i>Genre des patients adultes suivis en 2018</i>	43
1.3.3. <i>Age des patients adultes suivis en 2018</i>	45
1.3.4. <i>Région de résidence des patients adultes suivis en 2018</i>	51
1.3.5. <i>Agglomération bruxelloise : commune de résidence des patients adultes suivis en 2018</i>	55
2. PRESTATIONS	57
2.1. PRESTATIONS PROGRAMMEES : EQUIPES « ENFANTS/ADOLESCENTS » ET « ADULTES »	59
2.2. PRESTATIONS DES EQUIPES « ENFANTS/ADOLESCENTS »	63
2.2.1.1. <i>Prestations programmées et venues spontanées</i>	63
2.2.1.2. <i>Distributions de la patientèle et des prestations « venu » en fonction du nombre total de prestations dont ont bénéficié les patients de la file</i>	65

<i>active en 2018</i>	
2.2.2. <i>Types d'interventions réalisées (patients venus)</i>	75
2.2.3. <i>Format des interventions réalisées</i>	81
2.2.4. <i>Lieu et cadre des interventions réalisées</i>	85
2.3. PRESTATIONS DES EQUIPES « ADULTES »	89
2.3.1.1. <i>Prestations programmées et venues spontanées</i>	89
2.3.1.2. <i>Distributions de la patientèle et des prestations « venu » en fonction du nombre total de prestations dont ont bénéficié les patients de la file active en 2018</i>	91
2.3.2. <i>Types d'interventions réalisées (patients venus)</i>	101
2.3.3. <i>Format des interventions réalisées</i>	105
2.3.4. <i>Lieu et cadre des interventions réalisées</i>	109
3. NOUVEAUX DOSSIERS 2018	113
Note sur PsyStat et sur les données manquantes	114
3.1. NOUVEAUX DOSSIERS « ENFANTS/ADOLESCENTS »	117
3.1.1. Genre	121
3.1.2. Classes d'âge	123
3.1.3. Région de résidence	129
3.1.4. Agglomération bruxelloise : commune de résidence	133
3.1.5. « Envoyeurs »	137
3.1.6. Milieu de vie habituel	141
3.1.7. Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique	145
3.1.8. Etat civil des mères	149
3.1.9. Nationalité	153
3.1.10. Nationalité des mères	157
3.1.11. Pays d'origine	161
3.1.12. Pays d'origine des mères	165
3.1.13. Univers culturel	169
3.1.14. Scolarité	173
3.1.15. Scolarité des mères	177
3.1.16. Situation socio-professionnelle des mères	179
3.1.17. Profession des mères	185
3.2. NOUVEAUX DOSSIERS « ADULTES »	189
3.2.1. Genre	193
3.2.2. Classe d'âge	195
3.2.3. Région de résidence	201
3.2.4. Agglomération bruxelloise : commune de résidence	205
3.2.5. « Envoyeurs »	209
3.2.6. Milieu de vie habituel	213
3.2.7. Antécédents de suivi psychologique ou psychiatrique	217

3.2.8. Etat civil	221
3.2.9. Nationalité	225
3.2.10. Pays d'origine	229
3.2.11. Univers culturel	231
3.2.12. Scolarité	235
3.2.13. Situation socio-professionnelle	239
3.2.14. Profession	247
4. CONCLUSIONS	251
BIBLIOGRAPHIE	261



**La santé
mentale, une
composante
essentielle
de la santé !**