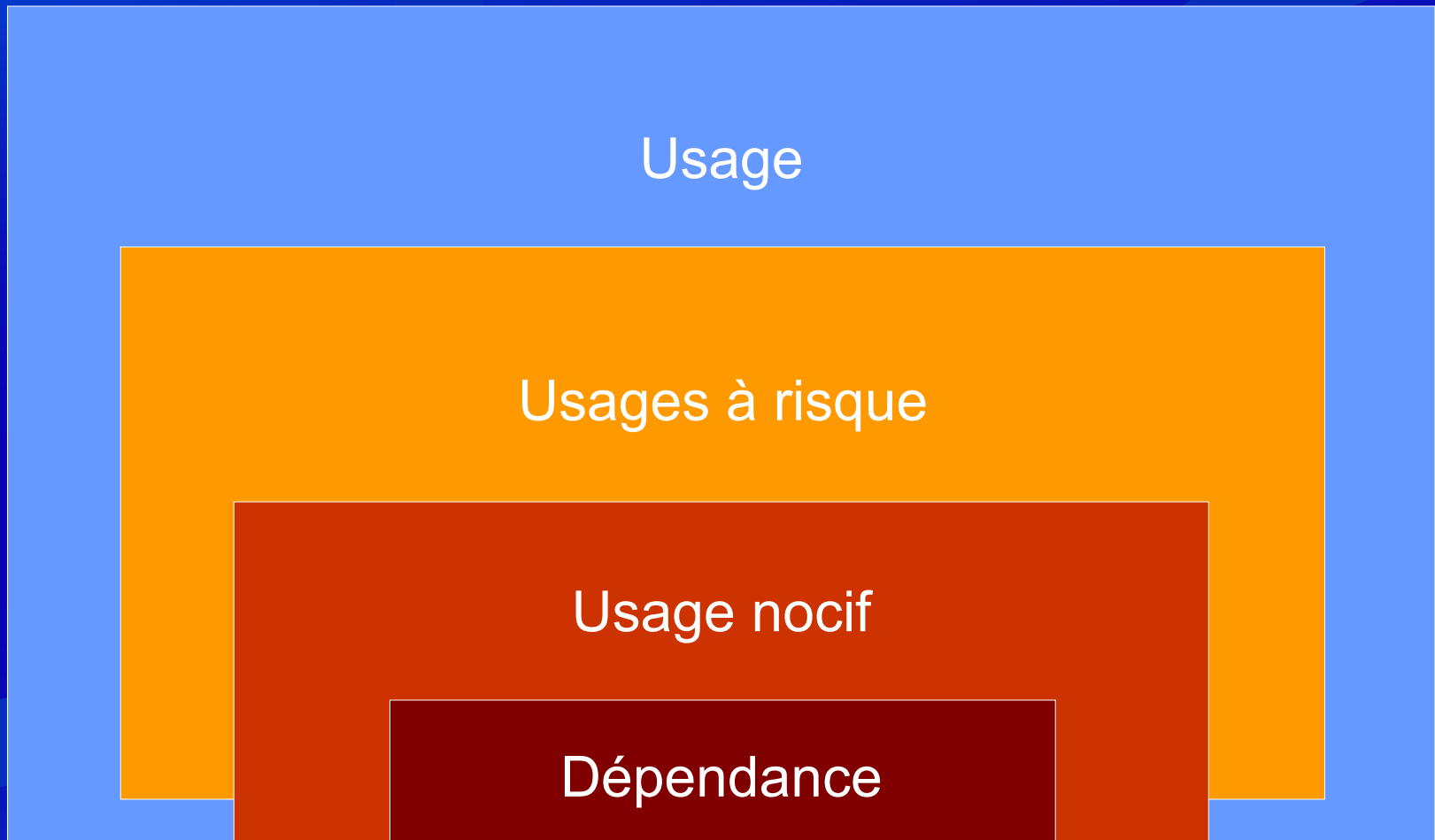


# Jeunes et alcool

# Les modalités de consommation des substances psychoactives



# Usage nocif (Abus DSM-IV)

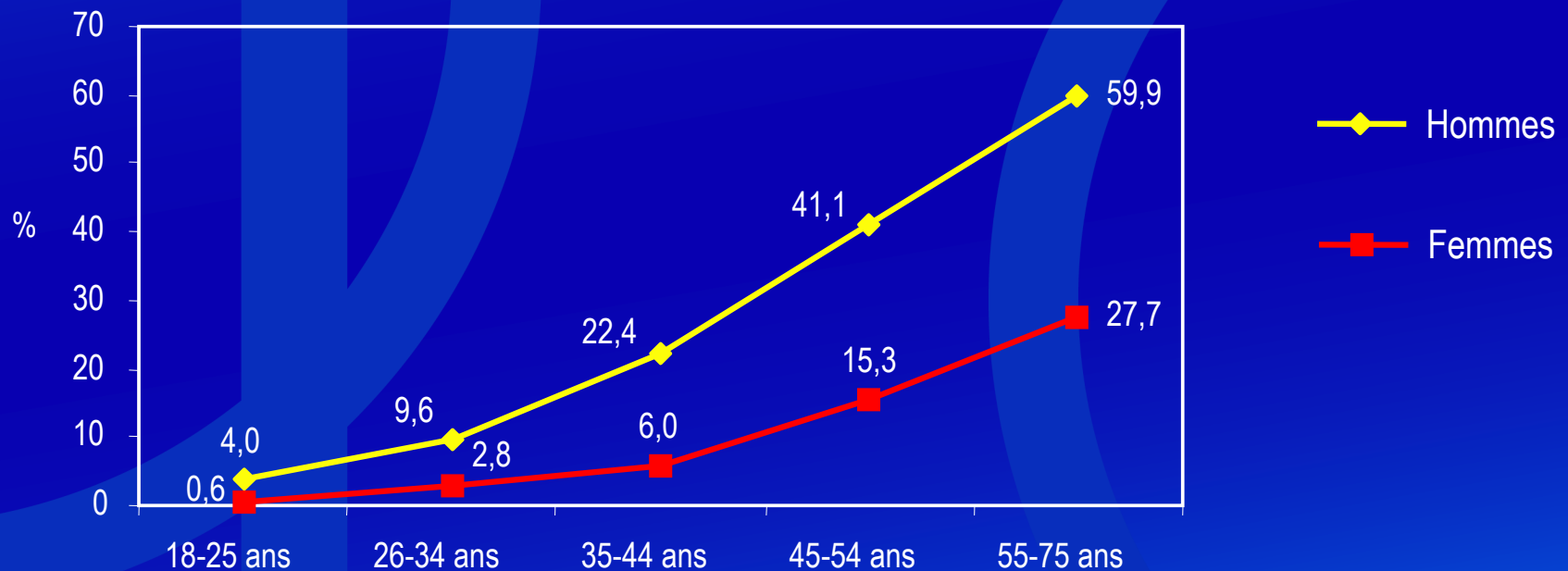


■ Une réponse positive (ou plus) à ces questions est évocatrice d'une consommation nocive :

- 1 Avez-vous été à plusieurs reprises ivre ou intoxiqué(e) par des drogues (nommer la substance ou la classe de substances sélectionnée) ou "défoncé(e)" alors que vous aviez des choses à faire au travail (à l'école) ou à la maison ? Cela a-t-il posé des problèmes ?
- 2 Vous est-il arrivé d'être sous l'effet de l'alcool ou de drogues dans une situation où cela était physiquement risqué, comme conduire, utiliser une machine ou un instrument dangereux, faire du bateau, etc. ? Cela a-t-il posé des problèmes ?
- 3 Avez-vous eu des problèmes légaux parce que vous aviez bu ou pris des drogues, comme une interpellation ou une condamnation ?
- 4 Avez-vous continué à boire ou à prendre des drogues tout en sachant que cela entraînait des problèmes avec votre famille ou votre entourage ?

# Dernières tendances alcool (1)

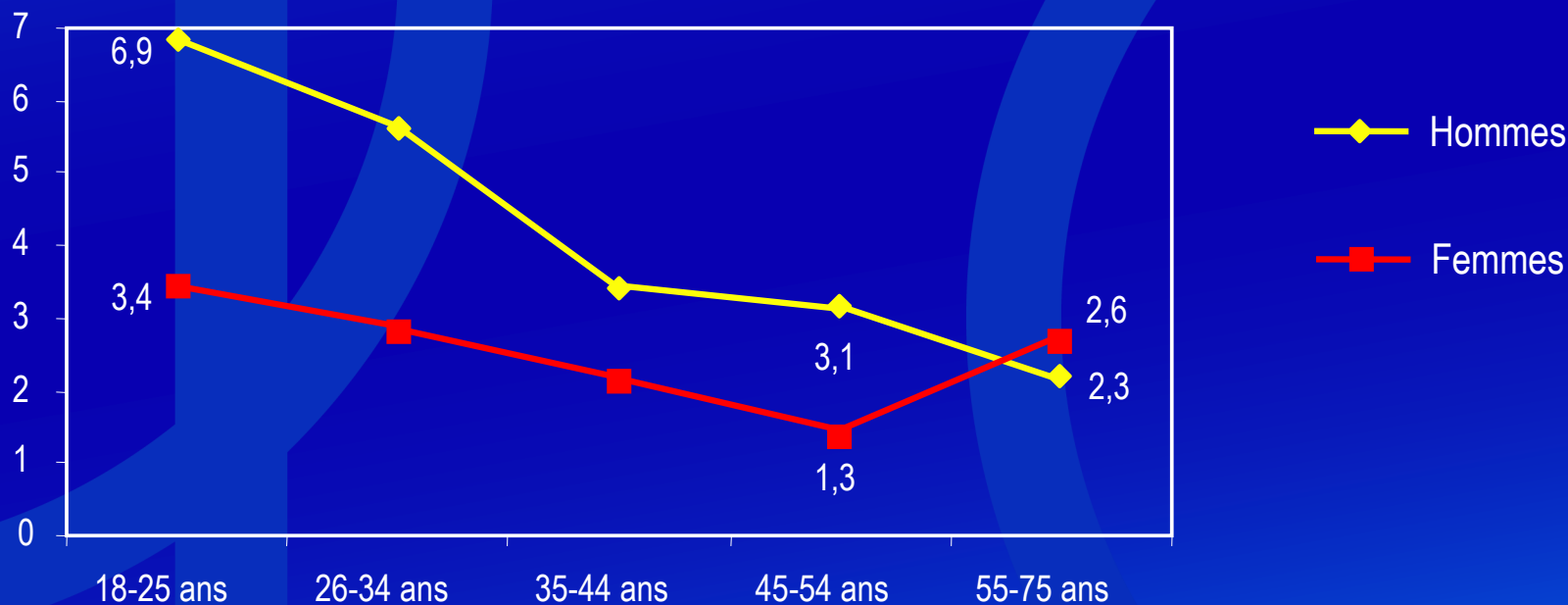
Fréquence de la consommation quotidienne d'alcool (au cours des 12 derniers mois) en population générale adulte en 2000, par sexe et âge



Source : Baromètre Santé 2000. CFES, exploitation OFDT

# Dernières tendances alcool (2)

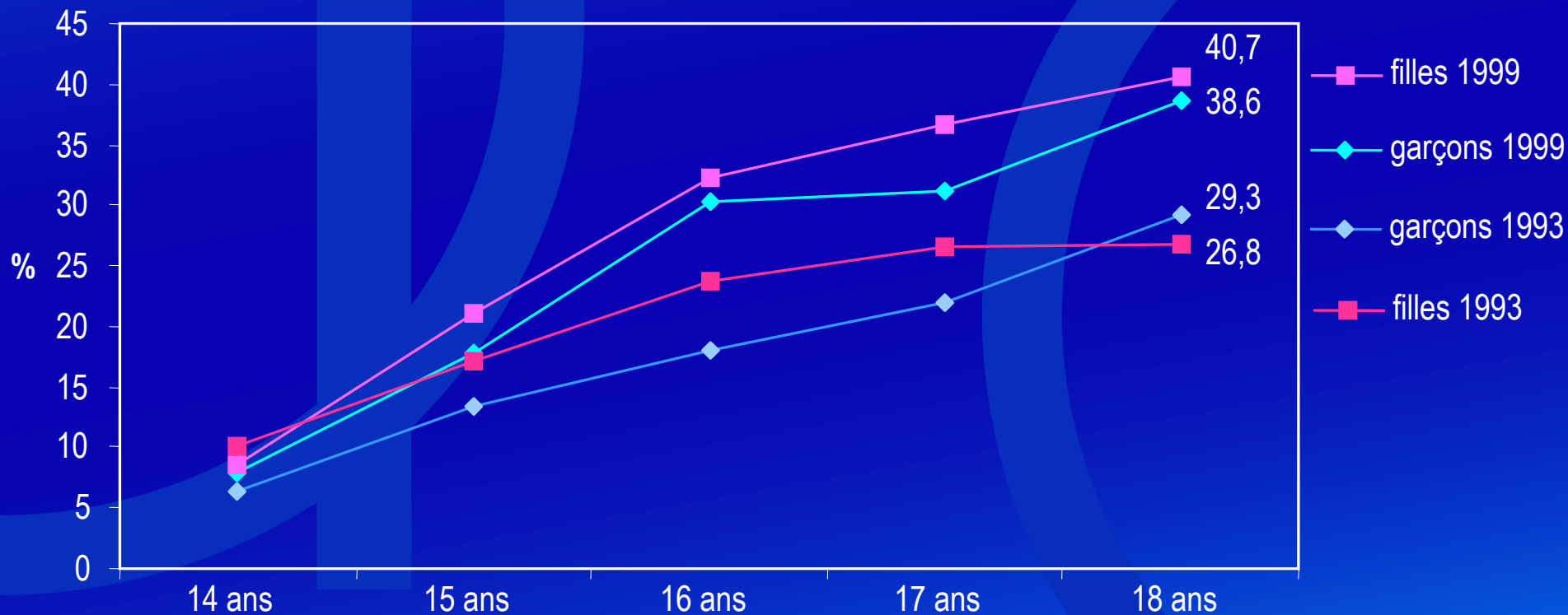
Nombre moyen d'ivresses par personne ayant eu au moins une ivresse dans l'année en 2000, par sexe et âge



Source : Baromètre Santé 2000. CFES, exploitation OFDT

# Tabac

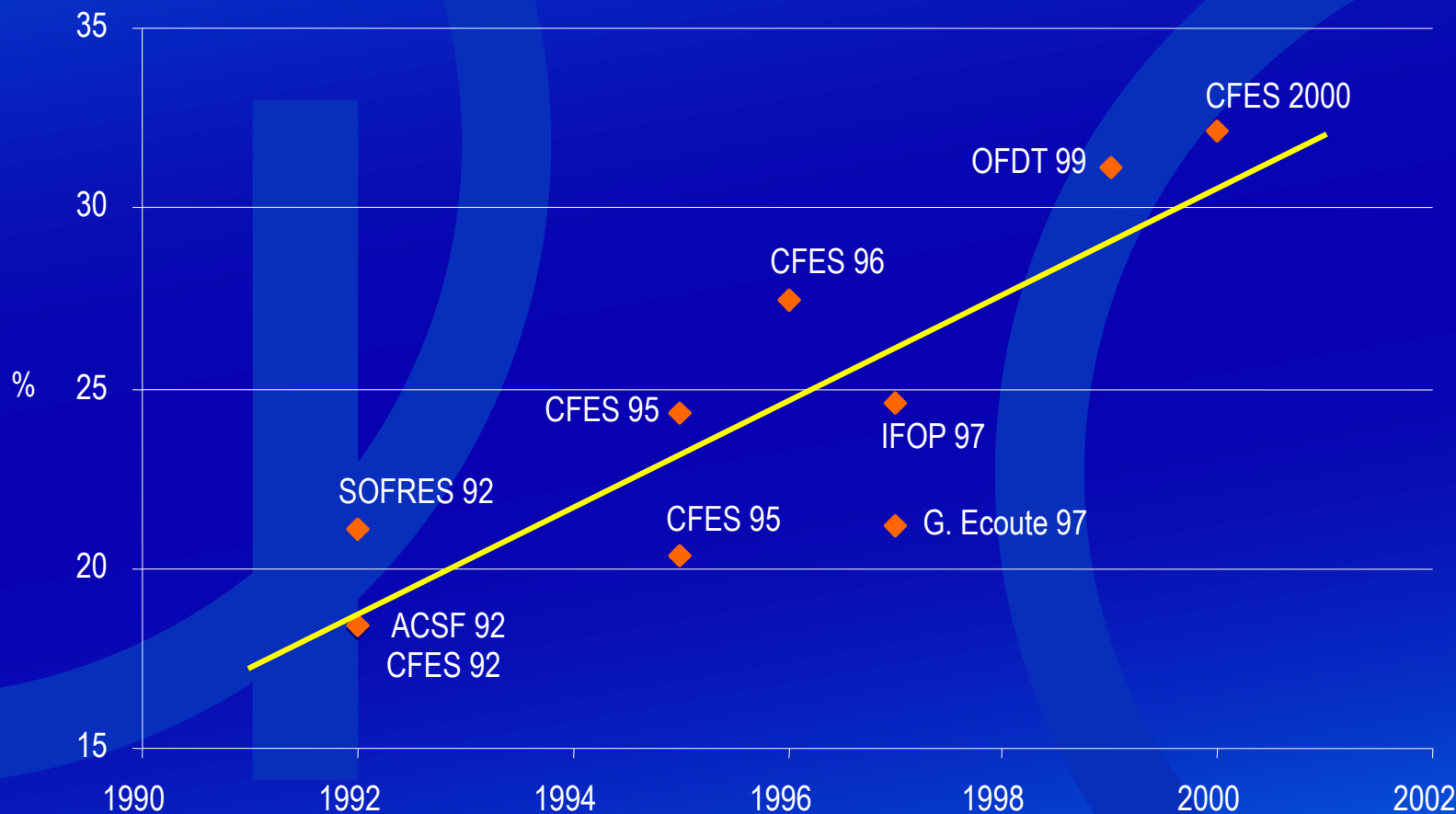
Fréquence de l'usage quotidien de tabac chez les jeunes scolarisés en 1993 et 1999, par sexe et âge



Sources : INSERM, 1993 ; ESPAD 1999, INSERM-OFDT-MENRT

# Cannabis (1)

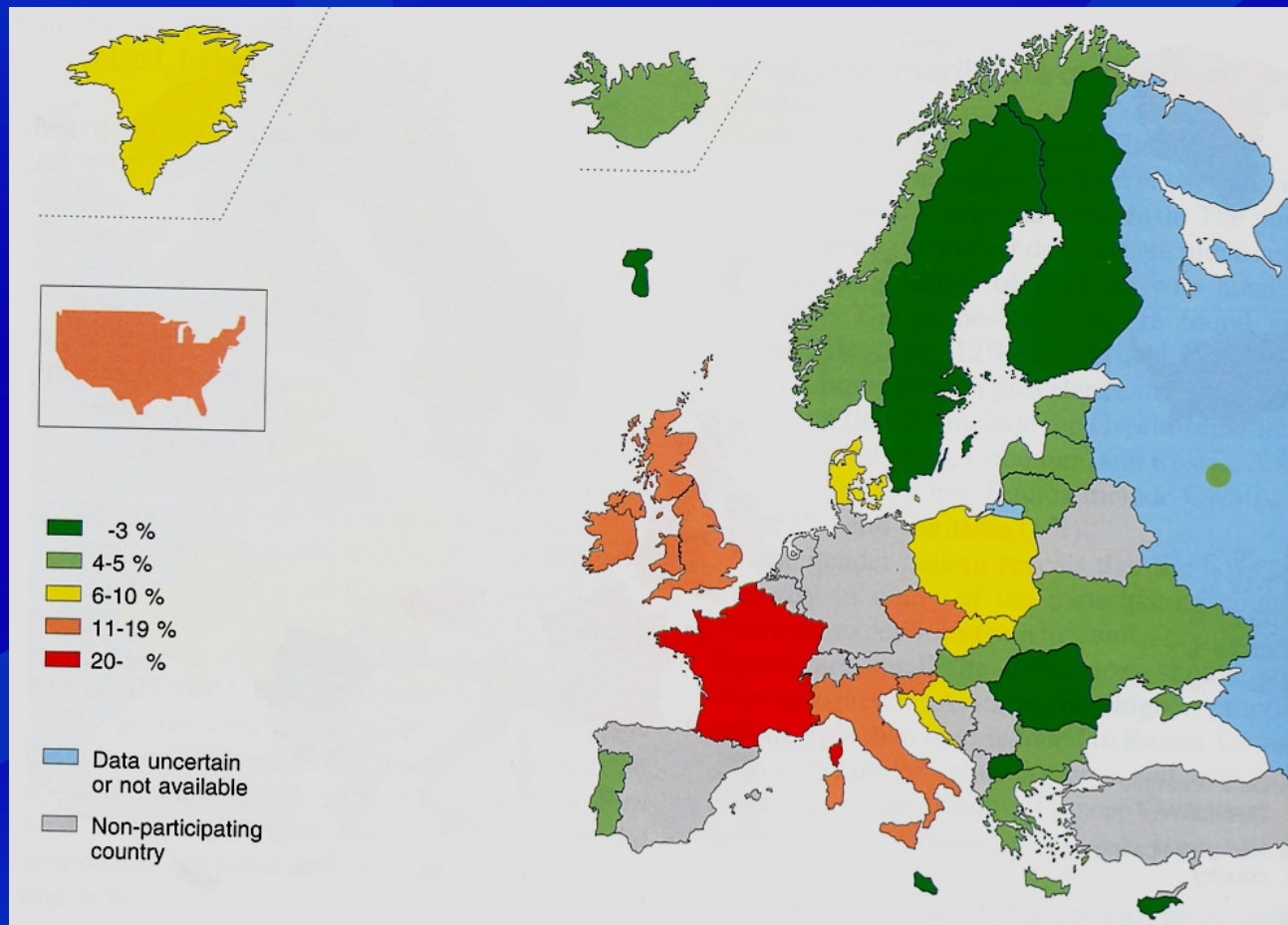
Fréquence de la consommation de cannabis au cours de la vie chez les 18-44 ans de 1992 à 2000



Sources : ACSF, 1992 ; CFES, 1992, 1995, 1996, 2000 ; IFOP, 1997 ; Publimétrie, 1997 ; OFDT, 1999

# Cannabis (2)

Pourcentage d'étudiants qui ont fumé du cannabis durant le dernier mois, 1999

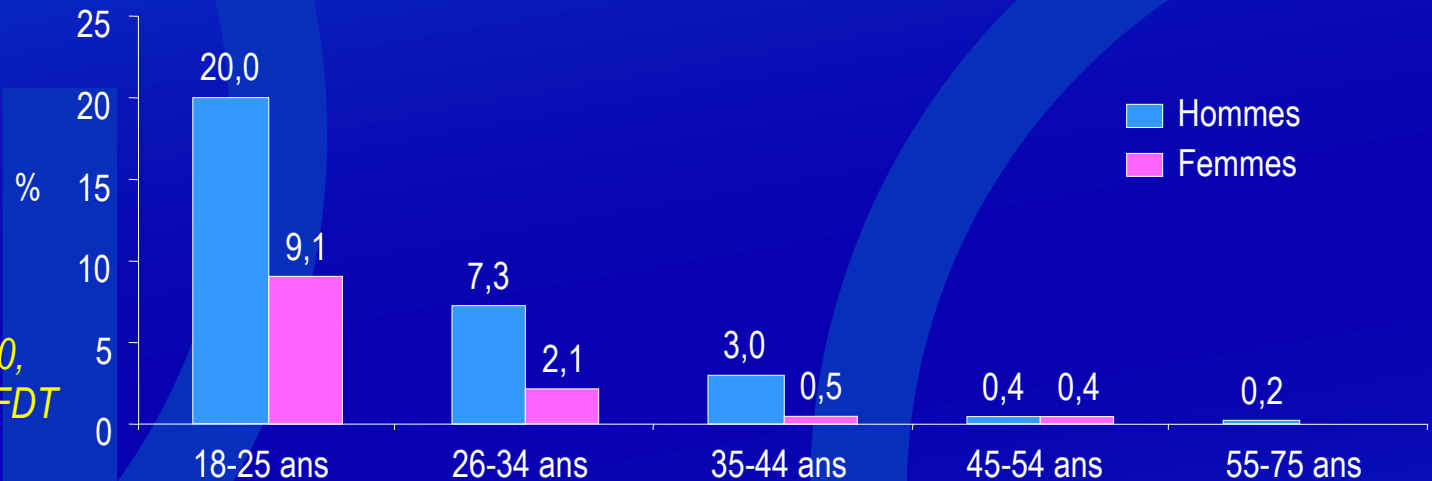


Source :  
ESPAD ;  
CAN-GP



# Cannabis (3)

Fréquence de la consommation répétée de cannabis en population générale adulte en 2000, par sexe et âge

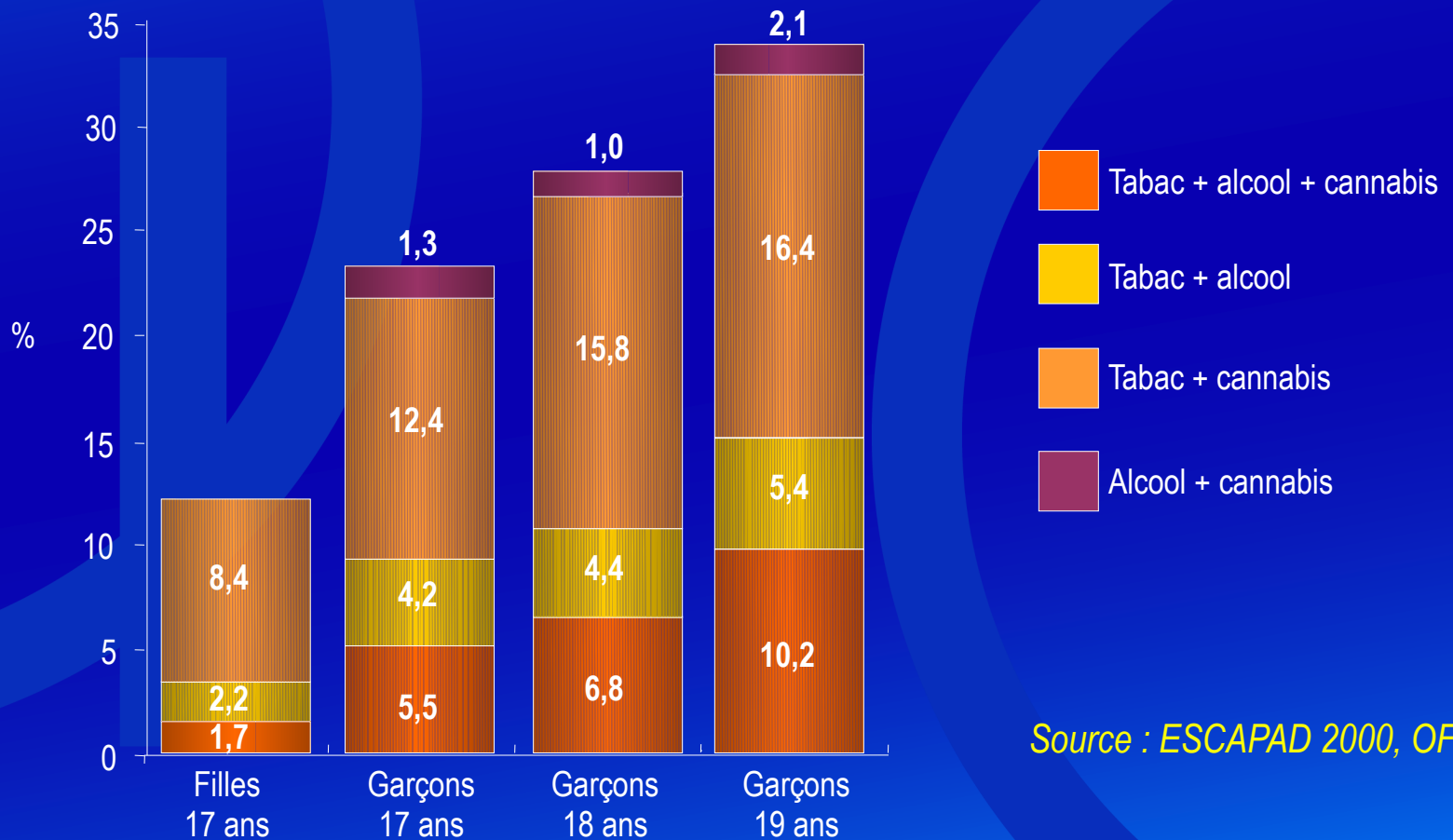


Source :  
Baromètre Santé 2000,  
CFES, exploitation OFDT

- Prévalence de consommation : forte ; de dépendance : inférieure à 10 %.
- Trajectoires de consommation du cannabis :
  - ▶ de 14 à 18 ans : début des consommations ;
  - ▶ de 19 à 25 ans : engagement éventuel dans une consommation répétée ou une polyconsommation ;
  - ▶ au-delà de 25 ans : abandon de la consommation de cannabis pour la majorité des adultes.

# Polyconsommation

Fréquence de la polyconsommation répétée chez les jeunes à la fin de l'adolescence en 2000, par sexe et âge



Source : ESCAPAD 2000, OFDT

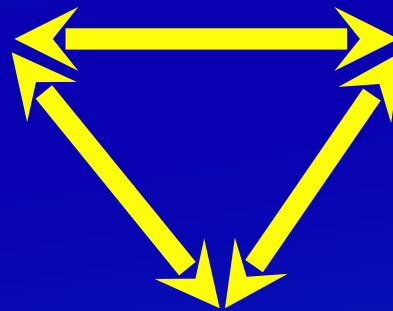
# Facteurs de risque et gravité des addictions (1)

Interactions =

Produits (P) x Individus (I) x Environnement (E)

P = modalités de consommation  
du produit

- précocité
- consommation autothérapeutique
- cumul des consommations
- conduites d'excès (dont l'ivresse)
- répétition des consommations à risque



I = facteurs individuels  
(de vulnérabilité et de résistance)

- génétiques
- biologiques
- psychologiques
- psychiatriques

E = facteurs d'environnement

- familiaux : fonctionnement familial ; consommation familiale
- sociaux : exposition (consommation nationale, par âge, sexe, groupe social) ; marginalité
- copains

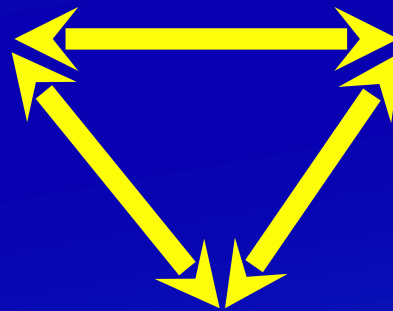
# Facteurs de risque et gravité des addictions (2)

Interactions =

Produits (P) x Individus (I) x Environnement (E)

P = modalités de consommation  
du produit

- précocité
- consommation autothérapeutique
- cumul des consommations
- conduites d'excès (dont l'ivresse)
- répétition des consommations à risque



I = facteurs individuels  
(de vulnérabilité et de résistance)

E = facteurs d'environnement

# Modalités de consommation du produit (1)

## Usage précoce

- Plus la consommation démarre tôt dans la vie, plus le risque d'abus et/ou d'installation d'une dépendance est élevé surtout si l'usage se répète.
- Risque augmenté de complications.
- Système neurobiologique plus fragile.
- Distorsions relationnelles (entourage, environnement).

# Modalités de consommation du produit (2)

## Consommation à visée autothérapeutique

- Effet anxiolytique, hypnotique, antidépresseur recherché.
- En lien avec des facteurs individuels psychopathologiques (anxiété, phobie, vécu dépressif...).
- Quand consommation devient régulière, solitaire => indicateur de risque.

# Modalités de consommation du produit (3)

## Cumul des consommations de substances psychoactives

- Facteur d'aggravation du risque d'intoxication pour toutes les substances psychoactives.
- Double risque : pharmacobiologique et psychosocial.

# Modalités de consommation du produit (4)

## Recherche d'excès

- Recherche d'anesthésie, de "défonce".
- Exemple : ivresse alcoolique, THC, cocaïne.



# Modalités de consommation du produit (5)

## Répétition des modalités de consommation

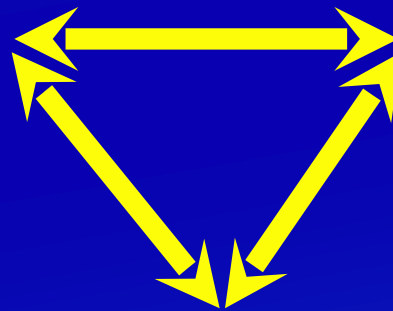
- Début de l'usage nocif.
- Installation du *craving*.
- Rupture des liens scolaires et sociaux (corrélée à un usage régulier).
- Fréquence des risques croisés : conduites de véhicules, scooter, passager conduit par un individu sous substance, troubles du comportement, sexualité à risque.

# Facteurs de risque et gravité des addictions (3)

Interactions =

Produits (P) x Individus (I) x Environnement (E)

P = modalités de consommation  
du produit



I = facteurs individuels  
(de vulnérabilité et de résistance)

- génétiques
- biologiques
- psychologiques
- psychiatriques

E = facteurs d'environnement

# Facteurs de risque individuels (1)

## La présence de traits de personnalité

- Recherche de sensations.
- Faible évitement du danger.
- Recherche de nouveautés.
- Faible estime de soi.
- Réactions émotionnelles excessives.
- Difficultés relationnelles.

Sources : Zuckerman M. Cambridge University Press, 1994 ; Adès J., Lejoyeux M. Masson, 1997 ; Masse LC. Arch Gen Psychiatry, 1997

# Facteurs de risque individuels (2)

## Les perturbations du comportement

- Caractère agressif.
- Arrêt des activités auparavant investies (loisirs, sportives...).
- Retrait social.

Sources : Van T. *Journal of Drug Issues*, 2000 ; Vitaro F. *Rev Can Psych*, 1999

# Facteurs de risque individuels (3)

## La présence d'une comorbidité psychiatrique

- Troubles des conduites/hyperactivité avec déficit de l'attention.
- Troubles de l'humeur.
- Troubles anxieux.
- Plaintes psychosomatiques.
- Troubles des conduites alimentaires.
- Schizophrénie.

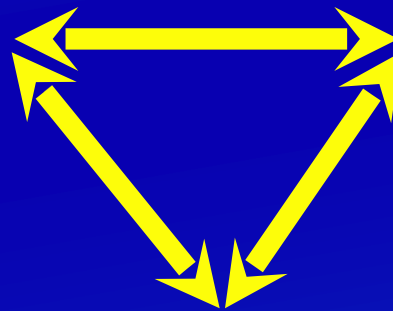
Sources : Barrow S. *GDR Psychotropes*, 1999 ; Fergusson DM. *Journal of abnormal child psychology*, 1994 ; Whitemore EA. *Drug and alcohol dependence*, 1997

# Facteurs de risque et gravité des addictions (4)

Interactions =

Produits (P) x Individus (I) x Environnement (E)

P = modalités de consommation  
du produit



I = facteurs individuels  
(de vulnérabilité et de résistance)

E = facteurs d'environnement

- familiaux : fonctionnement familial ; consommation familiale
- sociaux : exposition (consommation nationale, par âge, sexe, groupe social) ; marginalité
- copains

# Facteurs de risque environnementaux

## Les facteurs familiaux

- Habitudes de fonctionnement familiales.
- Habitudes de consommation familiales.
- Événements de vie familiaux.

## Les facteurs d'environnement social

- Perte de repères sociaux.
- Instabilité ou la rupture scolaire.

## Le rôle des pairs

- Initiation d'une consommation.
- Consommation en groupe.
- Désocialisation, marginalisation, délinquance associée...

# Mésusage chez l'adolescent

Le diagnostic se fonde moins sur la consommation quotidienne que chez l'adulte ; plutôt :

- L'appréciation combinée de la prise de substances psychoactives dans des situations à risque (véhicule, passager).
- Les quantités consommées.
- Les conséquences de la consommation.
- La fréquence de la prise compulsive de produit
  - exemple : *binge drinking* : cinq verres chez la fille, six chez le garçon au cours d'un épisode.
- Un critère important : persistance des consommations dans le temps.

Sources : Ellickson et al., 1996 ; Degenhardt et al., 2002



# CRAFFT test



■ Deux réponses positives (ou plus) à ces questions sont évocatrices d'une consommation nocive :

- 1 Etes-vous déjà monté dans un véhicule (auto, moto, scooter) conduit par quelqu'un (vous y compris) qui était imprégné ou qui avait consommé de l'alcool ou des drogues ?
- 2 Avez-vous déjà utilisé de l'alcool ou des drogues pour vous détendre, vous sentir mieux ou pour tenir le coup ?
- 3 Utilisez-vous de l'alcool et des drogues quand vous êtes seul ?
- 4 Avez-vous déjà oublié des choses que vous deviez faire (ou fait des choses que vous n'auriez pas faites) quand vous utilisez de l'alcool ou des drogues ?
- 5 Avez-vous déjà eu des problèmes en consommant de l'alcool ou des drogues ?
- 6 Votre famille ou vos amis vous ont-ils déjà dit que vous deviez réduire votre consommation de boissons alcoolisées ou votre usage de drogues ?

# Conclusion

Nécessité d'un dépistage portant sur la consommation de substances psychoactives chez tout adolescent.

Activité préventive effectuée par les médecins, mais aussi par le personnel de santé scolaire, des travailleurs sociaux et des éducateurs, en respectant la confidentialité et l'intimité.

Dans les situations à risque, intervention d'un spécialiste en addictologie ou en santé mentale.