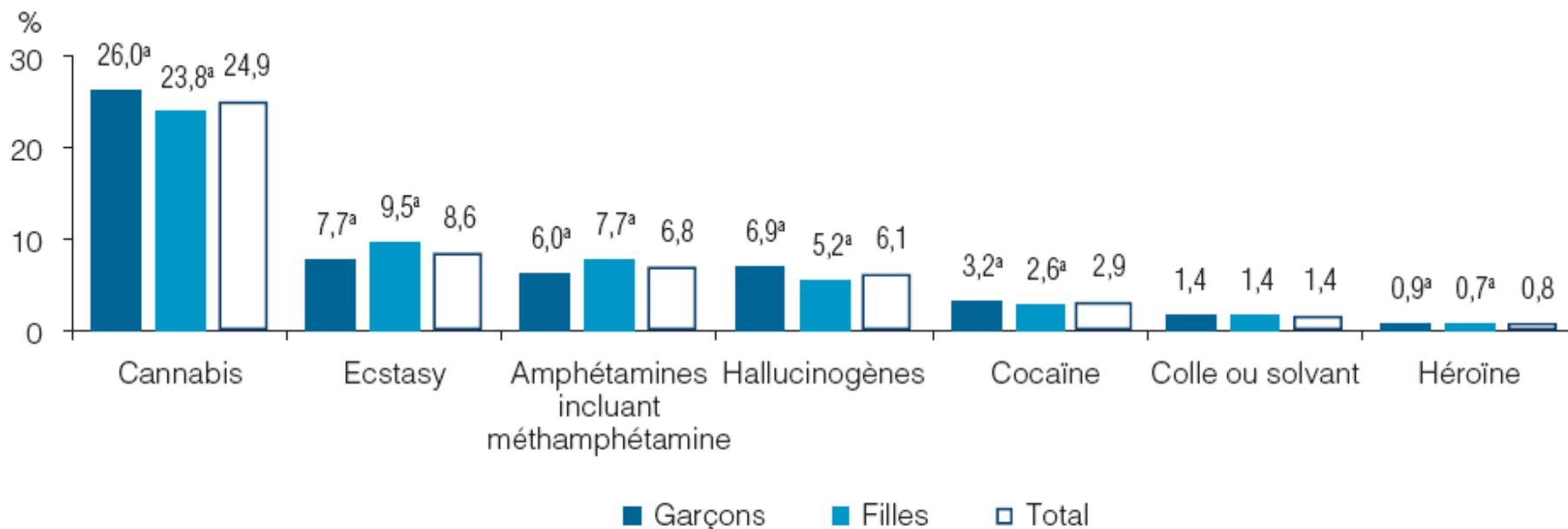


Cocaïne et santé mentale ? Pas nouveau...

Dans les années 1880, le psychiatre Sigmund Freud a publié des articles scientifiques dans lesquels il faisait l'éloge de l'effet thérapeutique de la cocaïne sur de nombreuses maladies comme la dépression et la dépendance à l'alcool et aux opiacés. Par la suite, la cocaïne est devenue largement disponible, légalement, dans des médicaments brevetés et des boissons gazeuses.



Consommation de certains types de drogues selon le sexe, élèves du secondaire, Québec, 2010-2011.



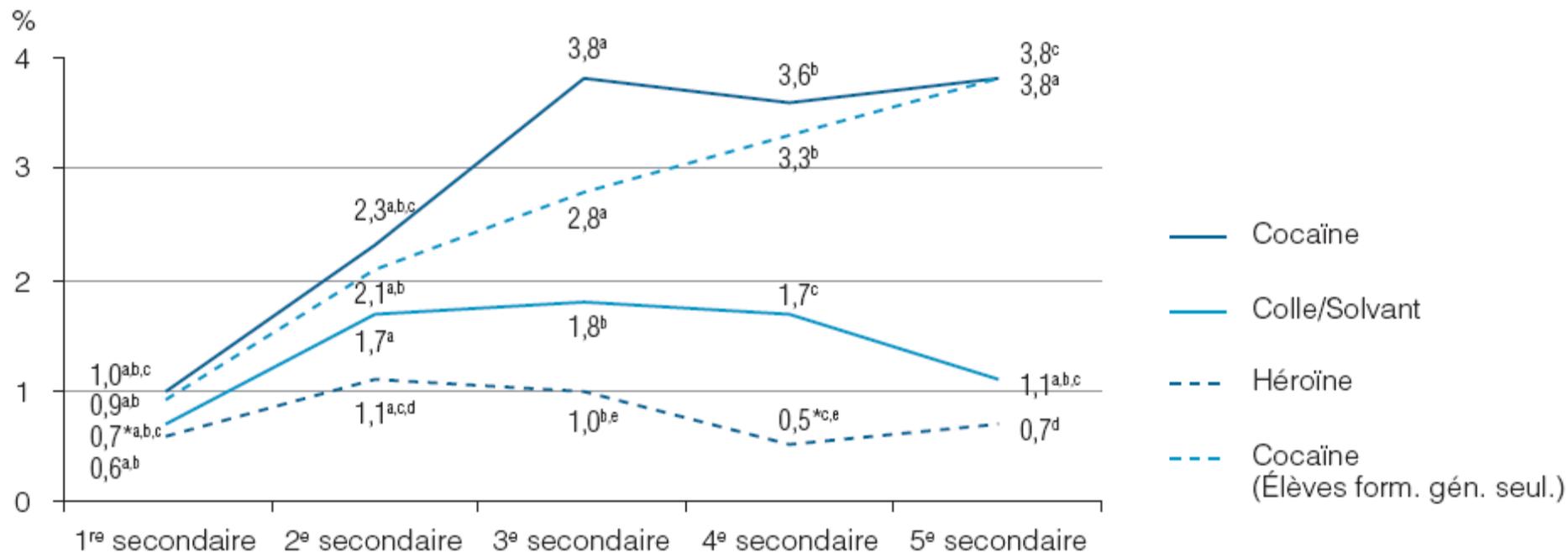
1. Consommation au cours des 12 derniers mois.

Note: Pour une drogue donnée, le même exposant exprime une différence significative entre les sexes au seuil de 0,05.

Source: Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011*.



Consommation des trois drogues les moins communes selon le niveau scolaire, élèves du secondaire, Québec, 2010-2011



* Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

1. Consommation au cours des 12 derniers mois.

Note: Pour une drogue donnée, le même exposant exprime une différence significative entre les niveaux scolaires au seuil de 0,05.

Source: Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011*.



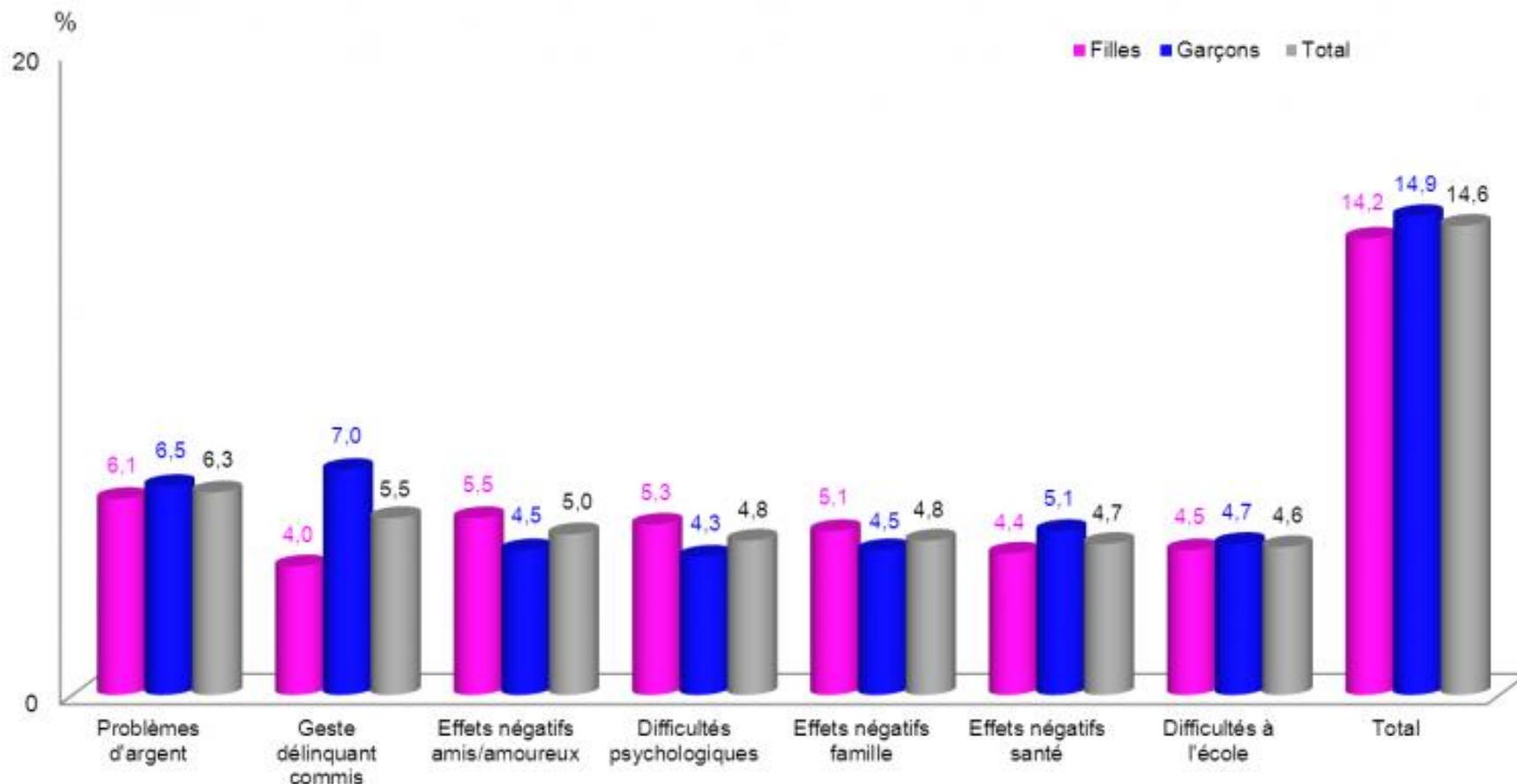
Nicole Perreault, Ph.D., psychologue
 Direction de santé publique de Montréal

nperreault@santepub-mtl.qc.ca

Agence de la santé
 et des services sociaux
 de Montréal



Impacts de la consommation d'alcool ou de drogue sur divers domaines de la vie au cours des 12 derniers mois, chez les élèves du secondaire, selon le sexe, Québec, 2010-2011



Source : Fichier maître de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2010-2011, Institut de la statistique du Québec. Tiré du rapport de l'onglet *Plan commun de surveillance* produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec, le 26 octobre 2012.



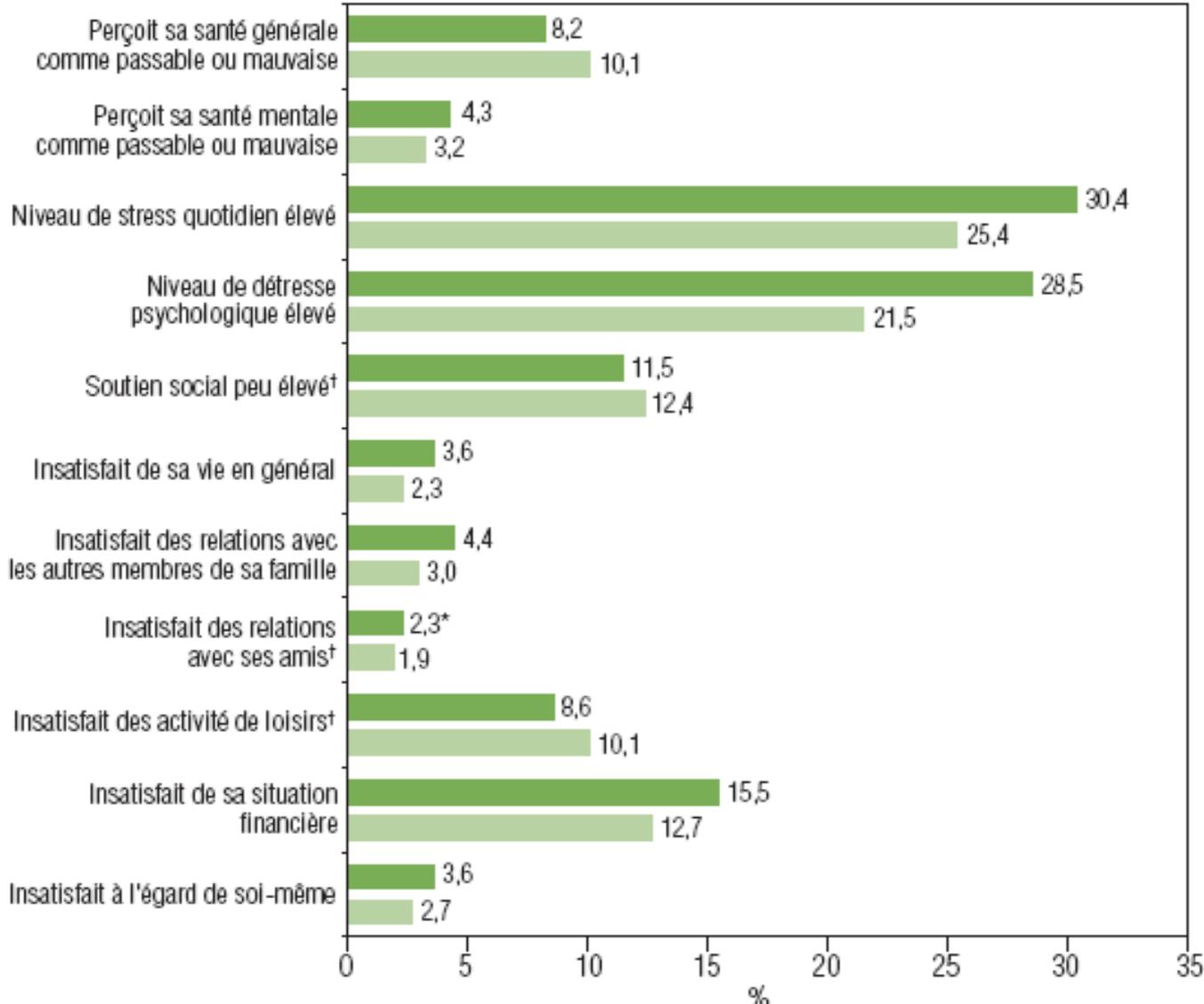
Nicole Perreault, Ph.D., psychologue
Direction de santé publique de Montréal

nperreau@santepub-mtl.qc.ca

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal

Québec

Caractéristiques de santé psychosociale selon le fait de consommer ou non de l'alcool de façon excessive au cours d'une période de 12 mois, population de 15 ans et plus, Québec, 2007-2008.



■ A consommé de l'alcool de façon excessive ■ N'a pas consommé de l'alcool de façon excessive

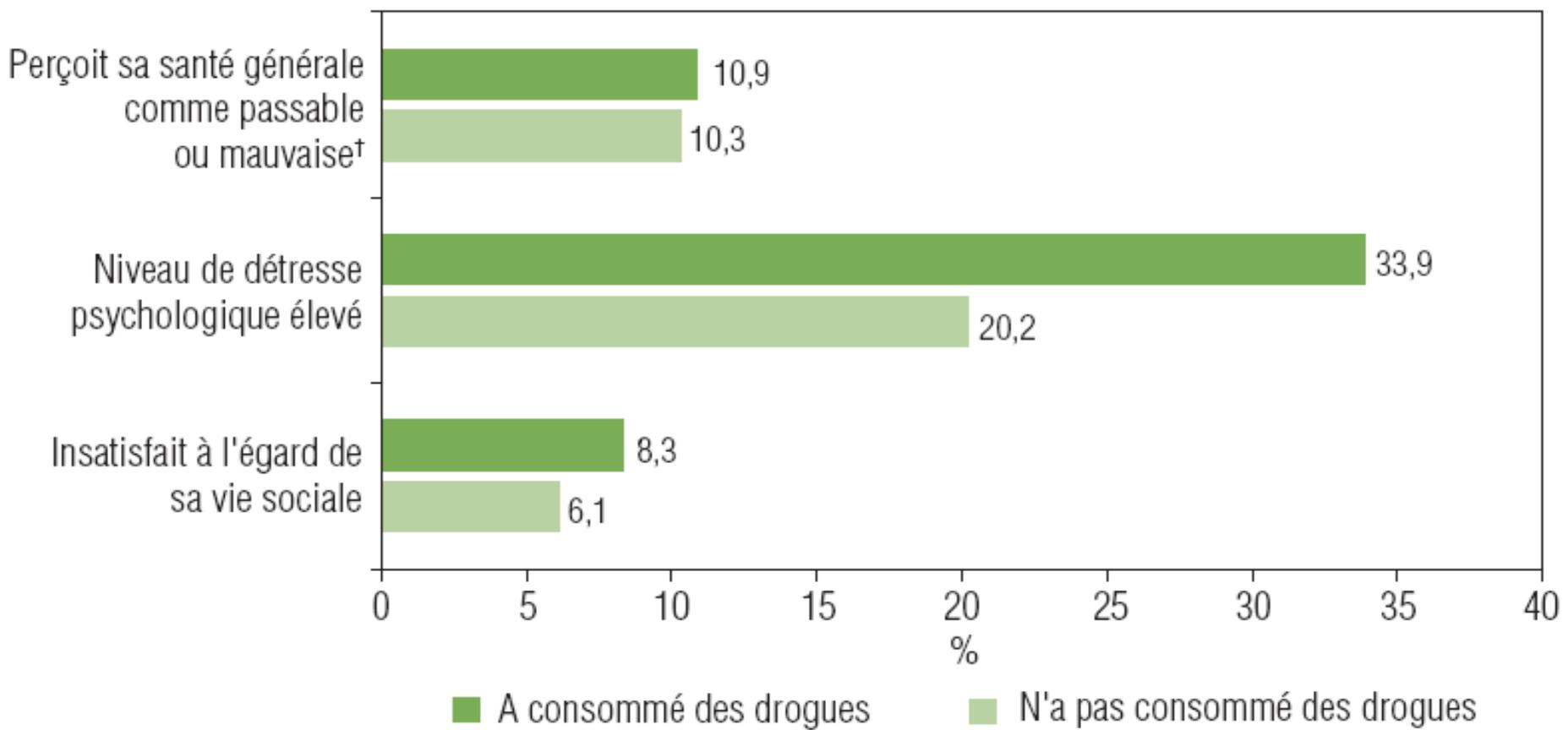
Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, cycle 2007-2008, fichier de partage du Québec.

Tiré de : Nanhou et Audet (2012). Zoom santé, ISQ.

nperreau@santepub-mtl.qc.ca



Caractéristiques de santé psychosociale selon le fait d'avoir consommé ou non des drogues au cours d'une période de 12 mois, population de 15 ans et plus, Québec, 2008



† Le test d'association entre la consommation de drogues et cette variable n'est pas significatif au seuil de 5%.
Source: Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*.

Tiré de: Nanhou et Audet (2012)



Transition vers la vie adulte (Arnett)

Contraste avec les générations antérieures:

- Le temps consacré aux études est plus long;
- L'organisation de la vie de couple et les enfants arrivent plus tardivement.

Occuper un emploi, se marier et commencer une famille agissent comme facteurs de protection face à l'abus de substance.

Tiré de: Arnett, JJ. (2005). The Developmental Context Of Substance Use in Emerging Adulthood.



Cadre d'intervention et publics types de la prévention des usages de drogues

	Prévention universelle	Prévention sélective	Prévention ciblée
Milieu scolaire ou universitaire	Élèves, étudiants	Élèves en difficulté scolaire	Usagers de drogues (UD) vus par services de santé scolaire
Milieu du travail	Salariés, employés	Salariés en poste à vigilance, de sécurité	UD identifiés par services de santé au travail
Milieu carcéral ou judiciaire	/	Population carcérale	UD sous main de justice
Cadres communautaires (socio-éducatifs, récréatifs)	Lieux publics, clubs sportifs...	Habitants quartiers sensibles, publics en insertion, clients de bars/boites de nuit	UD des espaces communautaires précités
Cercle familial	Toutes familles	Familles socialement défavorisées ou marquées par des négligences, conflits, problèmes judiciaires	Familles avec un parent ou un enfant UD problématique
Media	Population générale	Groupes à risques	/

Pris sur le forumdesados.net

Question:

Je suis très curieuse et veux toujours tout essayer. Un ami m'as proposé d'essayer la cocaïne, si j'en ai vraiment envie. J'hésite, étant complètement paniquée à l'idée de dépendance ...

Alors, peut-on tomber dans la dépendance pendant une première prise ? (Je le ferais une seule fois, jamais deux. Je le rappelle, je veut juste essayer)



Réponse reçue:

Si tu en prends une fois (déjà tu risques le bad trip, car c'est une nouvelle substance qui entre dans ton corps, qui n'y est pas habitué), tu seras en forme, normal, c'est cool, mais tu ne risques pas l'addiction.



Autre réponse reçue:

Tu peux en mourir dès la première prise, même si c'est rare. Et l'overdose peut arriver très vite car la dose létale diffère beaucoup selon les individus et la marchandise.



Résultat:

Merci pour vos réponses ... De toute façon j'avais pris la décision d'attendre, à 16 ans c'est pas terrible...

Au moins, je suis bien renseignée, c'est le plus important je pense.

Merci



Continuum promotion - prévention

Promotion de la santé: stratégies d'ensemble pour maîtriser et améliorer la santé (création d'environnements favorables par exemple)

Prévention universelle : population générale (par exemple, Retarder l'âge du début de la consommation chez les jeunes)

Prévention sélective : population à risque (Intervenir en tenant compte d'un risque, par exemple en abordant la consommation responsable chez les jeunes de niveau scolaire, ou encore en œuvrant au niveau des inégalités sociales de santé en milieu défavorisé)

Prévention ciblée: détection, intervention pour une population à haut risque; dépistage et référence Intervenir en tenant compte DES risques (par exemple, éviter une chronicisation de la consommation chez les jeunes qui consomment, en même temps que gérer l'anxiété ou les manifestations de détresse psychologique)

Évaluation et traitement précoce

Établissement d'un diagnostic et d'un suivi en conséquence.

Traitement : prépondérance du domaine de santé mentale ou de la toxicomanie

Services spécialisés en toxicomanie et en santé mentale

Quadrant I : troubles de santé mentale et de toxicomanie légers

Quadrant II : troubles de santé mentale graves et troubles de toxicomanie légers
 Quadrant III : troubles de santé mentale légers et troubles de toxicomanie graves

Quadrant IV : troubles de santé mentale et de toxicomanies graves

Modèle de traitement des troubles concomitants