

Base de données bibliographiques NADJA

Articles 2008

AUBIN H.J.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Articulation des stratégies thérapeutiques des conduites addictives

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 417-422

Résumé: *Les addictions aux différentes drogues renvoient à des stratégies thérapeutiques communes, qui peuvent viser directement le processus de dépendance: maturation motivationnelle, aide à la réduction ou à l'arrêt de la consommation du produit, prévention de la rechute. Elles peuvent autrement viser les conséquences de la consommation excessive: conséquences somatiques, psychiatriques ou sociales. Le traitement des conséquences peut avoir un effet en retour sur le processus de dépendance, soit directement, soit en facilitant le travail motivationnel ou de prévention de la rechute. L'utilisation de plusieurs substances complique l'évaluation des modes de consommation: attentes, circonstances, quantités et conséquences pour chacune des substances, ainsi que leurs interactions. L'analyse des interactions fonctionnelles entre les différentes consommations peut faciliter l'identification d'une drogue principale, jouant un rôle de pivot, donnant des indications sur la consommation sur laquelle l'intervention thérapeutique pourrait d'abord se concentrer. Nous insistons ici sur le rôle pivot de la motivation au changement et sur la nécessité de développer des programmes thérapeutiques souples, dans une approche multidisciplinaire.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, MOTIVATION, COMORBIDITE, PHYSIOPATHOLOGIE, TROUBLE PSYCHIATRIQUE; STRATEGIE DE TRAITEMENT, PREVENTION DES RECHUTES (PR)

Cote du document: NADJA.REV.17

AUFRERE L.

Jeu pathologique : une nouvelle pathologie addictive

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 14-15

Résumé: *A travers l'exemple du jeu pathologique et des connaissances dont nous disposons à son sujet, Laurence Aufrère explore l'intérêt mais aussi les risques de considérer ces nouveaux comportements excessifs comme de nouvelles addictions, même si elles sont qualifiées « sans substance » ou « comportementales ». Plus largement nous nous interrogerons sur la pertinence du concept de « pathologies addictives ».*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, JEU, INTERNET, DEPENDANCE SANS DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, CYBERDEPENDANCE; ARGENT, THERAPIE COGNITIVE

Cote du document: NADJA.REV.12

AVRIL E.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : les populations précaires

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 468-471

Résumé: *Le Haut comité de la santé publique soulève à plusieurs reprises dans son rapport de 1998 l'interaction existante entre le processus de précarisation ou d'exclusion et la consommation de drogues illicites. Quels sont les types de précarité rencontrés chez les usagers de drogues fréquentant les structures de première ligne (programmes d'échange de seringues, boutiques, accueils de nuit) et les liens entre précarité et consommation? Quelles sont les stratégies possibles afin d'enrayer le processus morbide qui mène chez certains usagers à une désaffiliation sociale totale au-delà de laquelle il est difficile d'intervenir?*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, PRECARITE, EXCLUSION SOCIALE, LOGEMENT, ACCES AUX SOINS, OFFRE DE SOINS, HEBERGEMENT; APPARTEMENT THERAPEUTIQUE

Cote du document: NADJA.REV.14

BEICHEICK D., GHACHEM R., ZALILA H., BOUSSETTA A.

Mésusage de buprénorphine haut dosage. Un phénomène émergent en Tunisie

2008.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.30, n°1, pp. 25-28

Résumé: *La buprénorphine haut dosage (BHD) fait depuis peu l'objet d'une vente illégale et d'un mésusage en Tunisie. Le but de notre étude a été de connaître le contexte, les modalités et les particularités de cette consommation de BHD dans notre pays. Nous avons mené une étude rétrospective descriptive à partir de dossiers médicaux de patients hospitalisés en psychiatrie entre 1995 et 2005, ayant consommé ou consommant alors de la BHD. Nous avons recensé 33 cas successifs, le premier en 2002. Aucun cas d'usage de BHD n'a été répertorié chez les femmes. L'âge moyen de ces patients est de 33 ans, et 84,8 % d'entre eux sont des émigrés. leur parcours toxicomane débute en moyenne à l'âge de 20 ans. Avant la première consommation de BHD, 84,8 % de ces sujets ont consommé de l'héroïne. L'âge moyen de la première consommation de BHD - qui, pour tous, a eu lieu en Tunisie - est de 30 ans. L'obtention du produit se fait au marché noir. la curiosité et la recherche de sensations sont les motivations principales qui poussent à l'usage de BHD (96,9 % des cas). la voie intraveineuse est utilisée par tous, et la première injection est décrite comme agréable. la polyconsommation est fréquente au moment de l'usage de BHD. Une attention particulière doit être portée sur ce phénomène émergent dans notre pays.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, OPIACE, BUPRENORPHINE, TUNISIE, USAGE DETOURNE, INJECTION;

Cote du document: NADJA.REV.17.2

LA BELLE F.

Vue d'ailleurs et autrement. Le comment

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 267-274

Résumé: *Comment penser, percevoir, réfléchir et agir différemment (autrement) pour permettre aux usagers de substances psychoactives, cliente(e)s ou résidente (e)s, de se responsabiliser, de s'assumer et de prendre leur juste place dans leur vie familiale et dans la société dont elles/ils font partie? Par un programme résidentiel de travail de groupe social, psychologique et spirituel.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, FEMME, THERAPIE DE GROUPE, THERAPIE FAMILIALE, COMMUNAUTE THERAPEUTIQUE, HISTOIRE DE VIE; TRAITEMENT RESIDENTIEL

Cote du document: NADJA.REV.17

BOTQUIN A.

Vivre sans risque, c'est être déjà mort...

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 30-31

Résumé: *« Plaisir d'amour » est un projet conçu par le Centre d'Action Laïque de la Province de Namur. Dans un contexte touché, entre autres, par l'incertitude des adultes sur les valeurs, il opte pour le parti pris d'extirper la sexualité du contexte médical (Sida, contraception, maladies sexuelles) en la replaçant dans le registre du plaisir et de la globalité affective et sensuelle de l'être humain. Présentation.*

Mots-clés:

ADOLESCENCE, EDUCATION AFFECTIVE ET SEXUELLE, AMOUR, PLAISIR, RISQUE, RELATION AFFECTIVE, COUPLE, AFFECTIVITE, PREVENTION, APPROCHE GLOBALE, LIBERTE, RESPONSABILITE;

Cote du document: NADJA.REV.10.2

BUCHER C., CHASSAING J.L.

Addiction au jeu: éléments psychopathologiques

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 97-116

Résumé: *La dimension addictive apparaît spécifier la problématique de la pratique irrépressible des jeux de hasard et d'argent. Freud (à partir de Dostoïevski, vœu de mise à mort du père et châtement de soi-même ... perdre, se perdre aussi, pour libérer l'écriture), puis Bergler (régression orale, masochisme) ont mis l'accent sur la compulsion à perdre du joueur. Entre dette et relégitimation, alors même que le hasard devient rencontre, le gain n'est lui-même qu'un artifice. Simple usufruitier de son gain, le joueur se perd dans les méandres d'une fiction où il s'agit de défier le hasard et d'obtenir ainsi de l'Autre réponse et reconnaissance ...*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, PSYCHANALYSE, PSYCHOPATHOLOGIE, PSYCHIATRIE, LITTERATURE, CULPABILITE; ARGENT

Cote du document: NADJA.REV.12

BUJON T.

"Positifs à la nicotine" Enquête sur les usages du tabac non fumé dans les milieux sportifs

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 59-76

Résumé: *Cet article traite des usages de tabac non fumé dans les milieux sportifs. La diffusion depuis quelques années du smokeless tabacco dans de nombreux sports inquiète les experts de la lutte antidopage jugeant ces produits comme dopants. En s'appuyant sur des témoignages de champions de ski usagers réguliers de tabac à chiquer, cette enquête tente de décrire les usages et les pratiques à risques liés à cette consommation de tabac non fumé. À l'heure où l'industrie du tabac et certains tabacologues présentent le tabac non fumé comme un substitut nicotinique, comme une manière de réduire les risques liés à la cigarette, il s'agit ici de réfléchir aux usages et mésusages de ces produits à base de nicotine et les problèmes de classification que ce phénomène émergeant risque de soulever.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, CONSOMMATION DE TABAC, USAGE DETOURNE, DOPAGE, SPORT; SUBSTITUTION NICOTINIQUE

Cote du document: NADJA.REV.06.1

BURETTE M., MAJOROS K.

La rue, une formation de vie

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.10-11

Résumé: *A 25 ans, Plum-Plum vit à Bruxelles. Elle ne se ballade jamais sans son chien. Les arts du cirque, elle les a appris dans la rue, « un monde à part ». Très ouverte aux autres, elle a vécu dans des squats durant six années. Au début, par choix. Par la suite, par obligation. Pleine de vie, la jeune femme raconte son histoire et envisage son avenir. Une expérience de précarité dont elle dresse la liste des acquis avec un peu de recul. Un récit parmi d'autres, qui déconstruit quelques clichés.*

Mots-clés:

PRECARITE, SDF, EXCLUSION, TEMOIGNAGE;

Cote du document: NADJA.REV.14

CARRANDIE C.

Ressources documentaires sur le jeu pathologique

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 189-205

Résumé: *Les ressources documentaires composant cet article comprennent des ouvrages généraux sur le jeu, des références sur le jeu dans la littérature, des ouvrages de référence sur le jeu pathologique, des références d'articles analysant les comportements des joueurs, d'autres sur l'aspect sociologique et économique du problème, quelques ressources sur la législation, une sélection de revues spécialisées et de sites internet et quelques bases de données consultables sur le thème.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, LITTERATURE, COMPORTEMENT, ASPECT SOCIOLOGIQUE, ASPECT ECONOMIQUE, ASPECT SOCIO-ECONOMIQUE, LEGISLATION, INTERNET, BIBLIOGRAPHIE;

Cote du document: NADJA.REV.12

CASIMIR H.

Les familles guadeloupéennes à l'épreuve de la dépendance au crack

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 275-284

Résumé: *Département français d'Amérique, la Guadeloupe présente des indicateurs socio-économiques qui font d'elle un pays à développement intermédiaire et qui ont favorisé l'explosion d'une forme particulière de toxicomanie. Apparu en 1985, le crack représente désormais la consommation essentielle avec l'alcool et le cannabis. En juin 2000, pour modifier l'univers de leurs enfants, des parents se mobilisent et créent l'Association de soutien aux toxicomanes et à leurs proches (SToP). Elle accueille et accompagne des toxicomanes, mais elle organise surtout le soutien, l'aide aux parents et aux proches dans le cadre de groupes de parole appelés à évoluer vers une thérapie familiale systémique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, CRACK, GUADELOUPE, PRECARITE, PAUVRETE, COMPORTEMENT A RISQUE, VIOLENCE, ASSOCIATION, SOUTIEN, PARENT DE TOXICOMANE, GROUPE DE PAROLE, THERAPIE FAMILIALE; THERAPIE SYSTEMIQUE

Cote du document: NADJA.REV.08

CASSEN M., DELILE J.M.

Thérapies familiales et addictions: nouvelles perspectives

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 229-249

Résumé: *L'efficacité des thérapies familiales dans le traitement des addictions, tout particulièrement chez les jeunes, est bien établie dans la littérature internationale. Néanmoins, elles sont relativement peu développées dans ce champ, notamment en France. Les auteurs discutent les origines de ce décalage et dégagent un certain nombre de pistes permettant de dépasser certaines difficultés liées aux réticences des familles ou des professionnels. Dans cette perspective, ils soulignent l'intérêt particulier des expériences de thérapies multifamiliales appliquées aux addictions.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, THERAPIE FAMILIALE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, JEUNE, ADOLESCENT, PARENT DE TOXICOMANE, THERAPIE DE GROUPE, EVALUATION, DROGUE; THERAPIE SYSTEMIQUE

Cote du document: NADJA.REV.17

CASTERA P.

Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-psychosocial ? Approche spécifique par le médecin généraliste

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 363-369

Résumé: *S'appuyant sur une revue de la littérature et sur sa pratique de médecin généraliste, l'auteur explore les spécificités des polyconsommations dans le cadre*

de la médecine générale. Après un rappel des prévalences, les difficultés des professionnels sont largement abordées. Les outils de repérage et d'évaluation adaptés à la pratique et validés sont rapidement décrits, ainsi que quelques moyens susceptibles de permettre une meilleure implication des acteurs: réseaux, délégués santé prévention, microstructures notamment. Mais, au-delà de tous les supports techniques, la qualité de la relation entre le médecin et le patient reste la clé de voûte des meilleurs accompagnements.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, MEDECIN GENERALISTE, PREVALENCE, OUTIL D'EVALUATION, RESEAU DE SOINS, RELATION SOIGNANT-SOIGNE; REPERAGE PRECOCE

Cote du document: NADJA.REV.17.1

CATTIN A., GONNET F.

Le consultant en alcoologie. Une expérience de 18 ans en centre d'alcoologie

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 67-70

Résumé: *À toute personne (alcoolodépendant ou familial) qui s'adresse au Centre d'accompagnement en alcoologie et tabacologie (C2A, Lyon), nous proposons un entretien avec un consultant en alcoologie qui peut être indifféremment de formation médecin ou psychologue. Ce consultant, appelé également consultant référent du patient, assurera son suivi individuel aussi longtemps que cela paraîtra souhaitable. Il pourra, s'il le juge nécessaire, proposer ponctuellement et parallèlement une ou plusieurs consultations avec un autre intervenant choisi alors pour sa spécialité initiale; cet intervenant se positionnera alors non pas comme consultant en alcoologie mais comme médecin ou psychologue. En dehors de ces actes précis, le patient ne rencontre individuellement que son consultant référent. C'est avec lui qu'il décidera éventuellement de participer à un groupe de parole ou un atelier, de faire un sevrage, etc. Cela suppose une formation complémentaire des intervenants dans les domaines alcoologiques qu'ils méconnaissent (éléments d'alcoologie médicale pour les psychologues, formation à la relation pour les médecins), mais également des échanges permanents au sein de l'équipe. Ce système a l'avantage d'atténuer nombre de difficultés rencontrées en alcoologie ambulatoire, mais suscite parfois des résistances chez certains intervenants.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, ALCOOL, ALCOOLISME, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, CENTRE DE CURE, ALCOOLOGIE, INTERVENANT, MEDECIN, PSYCHOLOGUE, ENTRETIEN, ACCOMPAGNEMENT, SUIVI DU PATIENT, ROLE DU MEDECIN, ROLE DU PSYCHOLOGUE; FORMATION COMPLEMENTAIRE

Cote du document: NADJA.REV.A.17

CHANUT F., DONGIER M., LEGAULT L., TREMBLAY J., NADEAU L., OUMET M.C., BROWN T.G.

Etude pilote de l'entretien motivationnel chez des personnes condamnées pour conduite avec facultés affaiblies

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°2, pp. 83-115

Résumé: *Dans cette étude pilote contrôlée et randomisée (N = 51), nous avons examiné l'impact d'une intervention brève, l'entretien motivationnel (EM, Motivational Interviewing), comparée à une simple séance d'information comme condition*

contrôle, chez des personnes condamnées pour conduite avec facultés affaiblies. Les participants devaient avoir un diagnostic actif d'abus ou de dépendance à l'alcool et devaient être recrutés en dehors des programmes officiels de traitement pour conducteurs avec facultés affaiblies de façon à tester l'EM chez des individus qui n'étaient pas nécessairement prêts à changer. Nous avons évalué le pourcentage de jours de forte consommation d'alcool (= 6 consommations standards d'alcool par jour), les résultats à l'AUDIT et l'utilisation de services après trois et six mois de suivi. Les résultats indiquent que l'exposition à l'EM a entraîné une réduction significativement plus grande du nombre de jours à forte consommation d'alcool et du nombre de visites à des professionnels de la santé après six mois de suivi. L'ampleur des effets observés est comparable à celle que l'on peut retrouver dans d'autres études employant l'EM avec différentes populations ayant un problème d'alcool. Quoique préliminaires, ces résultats suggèrent que l'emploi de l'EM pourrait être avantageux, même chez des individus qui ne sont pas engagés dans un processus de réhabilitation. Une étude plus approfondie du potentiel de l'EM conduisant directement à une amélioration de la conduite en état d'ébriété est clairement justifiée.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, ALCOOL, ABUS D'ALCOOL, CONSOMMATION D'ALCOOL, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, CIRCULATION ROUTIERE, CONDUITE AUTOMOBILE; ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

Cote du document: NADJA.REV.A.17

CHARLES-NICOLAS A., LACOSTE J.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Cocaïne, psychostimulants et autres produits

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 404-412

Résumé: *Les psychostimulants sont consommés seuls ou associés à l'alcool, au cannabis, aux opiacés ou aux tranquillisants selon les régions. Les expérimentations de drogues illicites en Europe se font généralement dans un contexte récréatif et comportent souvent, à côté de l'alcool et du cannabis, de l'ecstasy ou de la cocaïne. De nombreuses observations cliniques montrent que les usagers dépendants de la cocaïne ont souvent recours à l'alcool pour en atténuer les effets négatifs pendant la "descente". Le traitement des addictions aux stimulants est difficile. Les polyconsommations (alcool, cannabis, tabac, opiacés) le rendent encore plus difficile. Plus souvent que dans les héroïnomanies, le patient est réticent à déclarer son addiction et à demander de l'aide. Le phénomène est accentué dans les polyconsommations par la méconnaissance des effets néfastes, plus marquée que dans les autres usages. Le traitement de l'addiction aux stimulants impose de mettre en place des modes de prise en charge institutionnels et psychothérapeutiques structurés, associés aux médicaments. Dépourvue de traitement médicamenteux validé, la prise en charge des toxicomanes aux stimulants apparaît plus malaisée que celle des héroïnomanes, mais au moins on leur parle encore. Dans le cadre des polyconsommations avec stimulants, on vise aujourd'hui généralement l'abstinence totale (si nécessaire avec des étapes intermédiaires de diminution de doses) sauf lorsque prédomine une addiction aux opiacés qui nécessite une substitution. Il est généralement préférable de traiter d'emblée l'ensemble des addictions avec stimulants afin d'éviter des rechutes déclenchées par le maintien d'une consommation, pour deux raisons: les réflexes conditionnés de consommations d'une drogue relancent le désir d'une autre drogue qui lui était associée ; les polyaddictions activent différents réseaux de neuromédiateurs partiellement interconnectés, si l'un est activé par l'une des drogues, il risque de propager l'activation à un réseau interconnecté.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, STIMULANT, COCAINE, CRACK, AMPHETAMINE, ECSTASY, ALCOOL, CONSOMMATION D'ALCOOL, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, MEDICAMENT; PSYCHOSTIMULANT, TRAITEMENT AMBULATOIRE, TRAITEMENT RESIDENTIEL

Cote du document: NADJA.REV.17

CHERBONNIER A.

Education sexuelle et risque : un coup d'oeil historique

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 26-29

Résumé: *On m'a demandé de mettre en lien l'éducation sexuelle et la notion de risque, et ce d'un point de vue historique, puisqu'il m'est arrivé jadis de rédiger une « Petite histoire de l'éducation sexuelle» . Mais, alors qu'aujourd'hui celle-ci est vue chez nous essentiellement en termes de prévention médicale (des risques de grossesse non désirée et/ou d'infection sexuellement transmissible), il convient de rappeler que c'est assez récent et que ce n'est pas universel.*

Mots-clés:

EDUCATION AFFECTIVE ET SEXUELLE, ASPECT HISTORIQUE, MODELE DE PREVENTION, ASPECT MEDICAL, AMOUR, PLANNING FAMILIAL, PREVENTION, PREVENTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES, RISQUE, COMPORTEMENT A RISQUE, SIDA, INTERNET, ETHIQUE; MORALE

Cote du document: NADJA.REV.10

CHERBONNIER A.

Les réseaux de santé

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.20-23

Résumé: *Le colloque qui s'est tenu en mars dernier, à Bruxelles, a mis les réseaux de santé sous les feux de la rampe. Le travail en réseau n'est certes pas une spécificité du champ de la santé, on le trouve aussi dans le champ socio- judiciaire, par exemple 2, et il est probable qu'il nous vient du monde de l'entreprise, comme tant de pratiques, méthodes et outils importés par le non-marchand (pensons au marketing, à l'évaluation, à la gestion d'équipe). Il n'en est pas moins vrai qu'il se répand allègrement et que les pouvoirs publics ne manquent pas de s'y intéresser. Allons-y voir de plus près.*

Mots-clés:

RESEAU, SANTE, BELGIQUE, INSTITUTIONNALISATION, ECHANGE DE SAVOIR;

Cote du document: NADJA.REV.14

CHOINIERE D., ROGERS B., KAISERMAN M. J.

Concepts liés à la réduction des méfaits dans la lutte au tabagisme

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 317-336

Résumé: *L'arrêt tabagique complet demeure le résultat le plus souhaitable sur le plan de la santé publique en ce qui a trait à la «réduction des méfaits ». Le présent article a pour but de présenter, à partir de la documentation scientifique internationale, les trois principales approches en matière de réduction des méfaits du tabac: réduction de la consommation tabagique, substitution et modification de produits, examen de l'efficacité de ces approches et définition des difficultés qu'elles présentent.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAGISME, LUTTE ANTITABAC, PREVENTION TERTIAIRE, REDUCTION DES RISQUES; SUBSTITUTION NICOTINIQUE

Cote du document: NADJA.REV.15

CLEDA E.

"Marques d'amour", un projet de prévention des violences au sein du couple de jeunes

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, p. 32

Résumé: *Dans le cadre d'une campagne de sensibilisation à la violence conjugale les AMO Média Jeunes de Bastogne et Ado Micile d'Arlon ont réalisé une enquête auprès des jeunes. Les résultats ont alarmé leurs travailleurs sociaux: non seulement les jeunes décrivaient leurs relations amoureuses comme non dénuées d'une certaine violence, mais ils n'avaient pas l'air de considérer cela comme anormal. Partant de ce constat et rejoints par Mic-Ados, une troisième AMO de Marche-en-Famenne, ces services ont créé le projet « Marques d'amour. Quand les relations amoureuses dérapent ».*

Mots-clés:

AMOUR, RELATION AFFECTIVE, COUPLE, PROJET DE PREVENTION, OUTIL DE PREVENTION, VIOLENCE CONJUGALE, VIOLENCE PSYCHOLOGIQUE, JEUNE, ADOLESCENT;

Cote du document: NADJA.REV.10.2

COLLIN L.

Mésusage, mais usage

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 77-99

Résumé: *La prise en charge des usagers de drogues traités par médicaments de substitution aux opiacés semble mettre en porte-à-faux le modèle médical qui prône la bonne observance des traitements, et l'approche psychanalytique qui stipule que le mésusage de médicaments de substitution aux opiacés peut faire partie de la singularité du sujet dans sa trajectoire d'usager de drogues. Dans le contexte actuel, le risque d'une stigmatisation de la part des soignants à l'encontre des « mauvais usagers » de la substitution pourrait remettre en cause la relation thérapeutique. Il convient peut-être de «relativiser» ces mauvaises pratiques pour lesquelles il s'agirait plutôt de comprendre le sens que veulent bien en donner les usagers substitués.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, OPIACE, SUBUTEX, USAGE DETOURNE, PERSONNEL DE SANTE, INFIRMIER PSYCHIATRIQUE, INFIRMIER, OBSERVANCE THERAPEUTIQUE, STIGMATISATION; RELATION THERAPEUTIQUE

Cote du document: NADJA.REV.17.2

COOPMAN A.L.

Traumatisme somatique : " l'esprit comme jouet du corps "

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 111-128

Résumé: *On présente souvent le corps comme théâtre des maux du psychisme: Joyce Mac Dougall (1989) utilise, notamment, l'expression «le corps comme jouet de l'esprit ». L'auteur du présent article tentera, au décours de sa clinique auprès de patients tétraplégiques, de considérer comment, parfois, l'esprit devient « le jouet du corps ». Il apparaîtra que la sidération engendrée par l'événement traumatique se complexifie par l'immobilisme soudain du corps réel. C'est à travers les concepts d'« image du corps» et d'« entre-deux» que l'auteur pensera la possibilité d'accompagner le sujet vers une re-mobilisation psychique et un repositionnement subjectif; une vie psychique.*

Cote du document: NADJA.REV.23

COSTES J.M., CANARELLI T., THIRION X., PIEYRE A.

Quelles sont les données à prendre en compte dans l'approche spécifique des polyconsommations? Les données épidémiologiques en France et à l'étranger

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 315-328

Résumé: *La polyconsommation peut être abordée en épidémiologie sous différents angles prenant en compte le caractère successif ou simultané de la consommation de plusieurs produits psy-choactifs par un même individu. La polyconsommation régu-lière, à savoir le cumul d'au moins deux usages réguliers des trois produits les plus consommés (l'alcool, le tabac et le can-nabis), concerne 8 % de la population française âgée de 15 à 64 ans et 13 % des jeunes Français âgés de 17 ans. Les consom-mations des autres drogues illicites, plus rares, sont liées entre elles; les individus concernés par ces consommations étant par ailleurs polyconsommateurs d'alcool, de tabac et de cannabis. Chez les usagers problématiques de drogues, la polyconsom-mation est un phénomène massif impliquant à la fois drogues illicites, alcool, tabac et médicaments psychotropes. Ceci est encore plus marqué parmi les usagers plus précarisés tels ceux fréquentant les dispositifs d'accueil de première ligne. On estime que près de 85 % des patients en traitement en Europe consomment une ou plusieurs substances(s) en association à un produit principal. Parmi le public de l'espace festif "musiques électroniques", les individus consommant des drogues illicites utilisent différents produits en fonction d'effets recherchés qui varient dans le temps. La description du phénomène fréquent et complexe de la polyconsommation devrait être approfondie en privilégiant l'étude de groupes à risque comme les usagers de drogues fréquentant les structures de première ligne, les milieux festifs ou ceux se trouvant entre les deux espaces, tels que les migrants.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, ALCOOL, TABAC, POLYCONSOMMATION, EPIDEMIOLOGIE, FRANCE, BELGIQUE, EUROPE;

Cote du document: NADJA.REV.14.1

DAL M.

Nouveaux visages de la précarité et usage de drogues. Repères pour l'action de Prospective Jeunesse

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.12-13

Résumé: *Il y a douze ans, le sociologue Robert Castel proposait le mot « désaffiliés » désignant ceux que la société cherche à rendre invisibles. Objets de toutes les attentions pour leur assigner une place, ceux-là perdent repères et identité. Des usages de drogues s'inscrivent dans ces déterminants économiques et sociaux. C'est dans cette perspective que Prospective Jeunesse veut lire ces comportements comme des conduites à risque, des attitudes aux fonctions diverses qui participent d'une (re)construction identitaire. Outiller les jeunes afin qu'ils nomment ce phénomène contribue au projet émancipateur que porte l'association.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, BELGIQUE, PRECARITE, EXCLUSION, SOCIALISATION, IDENTITE, FORMATION;

Cote du document: NADJA.REV.14

DALLY S.

Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-psychosocial ? Evaluation des conséquences et des problèmes médicaux associés

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 363-369

Résumé: *Les polyconsommations peuvent avoir pour conséquences un certain nombre de troubles somatiques qui résultent de l'interaction ou de la synergie des effets des substances consommées. Sont passés en revue les effets les plus fréquents: hépatites C, accidents, troubles cognitifs et cancers.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, ASPECT MEDICAL, PHYSIOPATHOLOGIE, HEPATITE C, ACCIDENT, TROUBLE COGNITIF, CANCER;

Cote du document: NADJA.REV.17

DEIANA A.

Educaunet : un outil de sensibilisation aux risques liés à l'usage d'Internet

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, p. 27

Résumé: *Suite à un appel à projets européen, en 2001-2002, dont le sujet était les risques sur Internet, Média Animation a créé l'outil Educaunet, véritable coffret de jeux destinés aux publics de l'enseignement primaire et secondaire.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, CYBERDEPENDANCE, JEUNE, ADOLESCENT, PREVENTION, OUTIL DE PREVENTION;

Cote du document: NADJA.REV.10.2

DELILE J.M.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : les polyconsommations chez les adolescents

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 423-433

Résumé: *Les polyconsommations de substances psychoactives chez les adolescents sont un enjeu majeur de santé publique qui concerne environ 15 % des 17-18 ans. En s'appuyant sur une revue de la littérature et sur différents travaux en cours de réalisation, l'auteur présente une synthèse des spécificités de prise en charge de ces problématiques chez ces adolescents. Le repérage précoce de ces polyconsommations, le plus souvent du registre de l'usage nocif sans dépendance (abus), et l'évaluation des facteurs de gravité, en s'appuyant le cas échéant sur des questionnaires d'autoévaluation, permettent d'aider l'adolescent à identifier plus tôt le problème et à y faire face, en déterminant avec le praticien des objectifs de soins et en élaborant avec lui des stratégies adaptées qui peuvent être remarquablement efficaces pour peu qu'elles soient entreprises à ce stade. Dans cette perspective, les techniques d'entretien motivationnel, complétées si nécessaire de thérapies brèves et d'un soutien psychosocial adaptés, peuvent être particulièrement utiles. La prise en compte d'un trouble lié aux substances et celui d'éventuelles comorbidités psychiatriques peuvent conduire à des prescriptions médicamenteuses qui devront être faites avec une grande prudence chez l'adolescent, tout particulièrement en ce qui concerne les médicaments pouvant donner lieu à un abus.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, ADOLESCENCE, ADOLESCENT, JEUNE, AUTO-EVALUATION, QUESTIONNAIRE, COMORBIDITE, TROUBLE PSYCHIATRIQUE; REPERAGE PRECOCE, ENTRETIEN MOTIVATIONNEL, THERAPIE BREVE

Cote du document: NADJA.REV.05

DELVENNE A.

Le "Relais social urbain de Verviers" : un partenariat de lutte contre la grande précarité

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.24-27

Résumé: *Pour répondre aux problématiques « psycho-médico-sociales » des plus précarisés, la Région wallonne a créé le dispositif « Relais social urbain ». Six services sont reconnus à ce jour. Ils sont chargés de travailler selon quatre axes généraux: l'urgence sociale, l'accueil de jour, l'accueil de nuit et le travail de rue. Ils réunissent les acteurs locaux (publics et privés) qui oeuvrent pour lutter contre la précarité. Le travail 1 de la Coordination du Relais social consiste à structurer les différents réseaux spontanés des partenaires du relais. Le R.S.U. de Verviers existe depuis 2004. Son premier projet partenarial se nomme « L'Antenne ». Il rassemble cinq services qui ont constaté que leurs usagers respectifs passaient d'une structure d'hébergement à une autre et présentaient souvent des pathologies, liées à la santé mentale et/ou physique. Présentation.*

Mots-clés:

RESEAU, BELGIQUE, PARTENARIAT, PRECARITE, PAUVRETE, LUTTE CONTRE LA PAUVRETE; RELAIS SOCIAL

Cote du document: NADJA.REV.14

DOMBRET D.

RBDSanté : genèse d'un réseau bruxellois de documentation en promotion de la santé

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, p.33

Mots-clés:

RESEAU, BELGIQUE, DOCUMENTATION, PROMOTION DE LA SANTE;

Cote du document: NADJA.REV.14

DONCKER E., GOUDEMAND M., PRUVOT F.R., MATHURIN P., LUCIDARME D., DECLERCK N., AFTISSE H.

Pronostic alcoologique de 153 patients transplantés pour hépatopathie alcoologique

2008.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.30, n°1, pp. 7-15

Résumé: *Les auteurs rapportent les résultats d'une étude rétrospective portant sur une population de 153 patients transplantés pour hépatopathie d'origine alcoologique au CHRU de Lille de 1988 à 2004. Cette étude avait pour objectifs: l'évaluation de la fréquence de la rechute alcoologique en post-greffe; la recherche de facteurs prédictifs et de comorbidités liés à cette rechute; l'étude de l'évolution et de la survie. le diagnostic de rechute alcoologique était basé sur les déclarations du patient, de son entourage, les analyses sanguines et parfois urinaires. Les patients ont été suivis en moyenne 43,4 mois (0,03-162,5). Résultats: la cirrhose alcoologique s'associe dans 38 % des cas à une autre hépatopathie et la durée moyenne d'abstinence alcoologique avant greffe est de 25,5 mois. la rechute alcoologique concerne 23 % de la population étudiée; elle n'a pas d'influence sur la survie jusqu'à 10 ans, mais elle s'associe au risque de survenue de complications infectieuses et d'une hypertension artérielle de novo. les facteurs prédictifs de rechute retrouvés sont le sexe féminin, la durée d'abstinence alcoologique avant greffe inférieure à six mois, un antécédent de trouble de "humeur, la récurrence d'une hépatite C.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, ALCOOLIQUE, ALCOOLISME, ALCOOL, CIRRHOSE, FOIE, GREFFE, RECHUTE, EVALUATION DE SOINS, FRANCE;

Cote du document: NADJA.REV.A.17.1

DUGARIN J.

Adaptation du système de soin français en toxicomanie depuis 35 ans

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 9-20

Résumé: *Le toxicomane, nouveau type de patient apparu à la fin des années 1960, a suscité des intérêts divers de la part des systèmes de soin au décours de l'évolution de ses consommations et des comorbidités associées. Cet article vise la recension des attitudes thérapeutiques qui se sont succédé au gré des typologies retenues par les professionnels au fil du temps, jusqu'à l'apparition de l'addictologie.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, CONSOMMATION DE PRODUIT, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, SYSTEME DE SOINS, FRANCE, EVOLUTION;

Cote du document: NADJA.REV.17

DUMET N., PORTE P.

Quand l'ombre de l'objet perdu est tombé sur le corps du sujet... Deuil, somatisation et incorporation

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 129-145

Résumé: *Les auteurs s'intéressent à la manière dont un deuil traumatique peut venir marquer, affecter le psychosoma de l'individu. L'expression somatique est-elle toujours révélatrice d'un impossible travail de deuil, d'une impensable élaboration de la perte? Deux cas cliniques vont ici permettre d'illustrer et de discuter l'hypothèse selon laquelle l'expression somatique chez le sujet endeuillé actualise la figure de l'objet perdu et vient pré-figurer en quelque sorte l'advenue du travail psychique du deuil.*

Cote du document: NADJA.REV.23

DUPONT P.

Tabagisme et varénicline

2008

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.30, n°1, pp. 29-35

Résumé: *Le tabagisme touche 13 à 14 millions de Français, dont 50 % ont une dépendance moyenne ou forte, et tue prématurément 66000 personnes par an en France. On estime qu'un fumeur sur deux décède d'une maladie liée à son tabagisme. La varénicline (Champix4D) a fait l'objet de six études cliniques d'efficacité et de tolérance dans le sevrage tabagique. Tous les auteurs s'accordent pour dire qu'elle est efficace dans l'aide à l'arrêt du tabac avec un traitement de 12 semaines à doses croissantes de 0,5 à 2 mg par jour en deux prises. Elle a obtenu son autorisation de mise sur le marché dans cette indication tant aux États-Unis, en août 2006, qu'en Europe. Comparée jusqu'à présent qu'au placebo et au bupropion (Zyban Lfl4D), il se dégage un accord sur la nécessité de comparaisons directes avec les traitements de substitution nicotiques et de nouveaux essais avec le bupropion pour établir l'efficacité relative de ces traitements. Si la tolérance globale est jugée bonne (l'effet indésirable le plus fréquent étant la nausée) et si le pourcentage d'effets indésirables graves reste faible, la Food and Drug Administration (FDA) retrouve quant à elle une augmentation du risque cardiovasculaire avec la varénicline et a noté depuis sa commercialisation des cas de dépression et autres troubles psychiatriques. Compte tenu des nombreux critères d'exclusion des six études de phase II et III, l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afssaps) a mis en place un plan de gestion des risques et demandé la réalisation d'études complémentaires dans certaines populations exclues jusqu'à présent. L'une des études de phase III conclut à l'intérêt d'une prolongation du traitement (12 semaines supplémentaires) dans la prévention de la reprise du tabagisme. Plusieurs limites de cette étude ont été relevées par son auteur, et la méta-analyse de la Cochrane Library conclut que l'efficacité de la varénicline comme aide à la prévention des rechutes n'a pas été clairement établie. L'arrivée de la varénicline ajoute une possibilité thérapeutique pour les fumeurs. Cependant, de nouvelles études devraient apporter des réponses*

aux questions qui persistent sur ce médicament et permettre de préciser sa place dans les consensus internationaux sur l'aide à l'arrêt du tabac.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, TABAGISME, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, ARRET DE CONSOMMATION, SEVRAGE (ASSUETUDE), TOLERANCE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION; VARENICLINE, BUPROPION

Cote du document: NADJA.REV.15

DUPREZ D.

Quelles sont les données à prendre en compte dans l'approche spécifique des polyconsommations? Les données sociologiques

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 329-333

Résumé: *L'auteur, après avoir resitué quelques moments forts de l'usage social de drogues, rappelle que ses enquêtes en milieu populaire remettent en cause la "théorie de l'escalade". Elles mettent en relief des familles de carrières présentant un caractère typique et évoquent les traits plus singuliers de certaines bio-graphies. Il fait état ensuite d'enquêtes récentes dans le monde de la culture techno en montrant que les usages distingués de drogues désinhibitrices peuvent conduire à des trajectoires banales dans la toxicomanie. Concernant la réduction des risques, l'auteur souligne que cette population de jeunes, majoritairement issus de classes aisées, échappe à l'emprise du champ médical, mais peut-être moins qu'auparavant à la pénalisation accrue des usages de drogues illicites.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, SOCIOLOGIE, TRAJECTOIRE, MILIEU FESTIF, JEUNE; TECHNO

Cote du document: NADJA.REV.14

EYWARD C.

L'accompagnement à l'observance thérapeutique des personnes toxicomanes sous traitement de substitution en situation de précarité

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°2, pp. 153-184

Résumé: *Contexte: Évaluation d'un projet expérimental sur l'accompagnement à l'observance du traitement de substitution des personnes toxicomanes en situation de précarité. Méthode : Analyse linguistique statistique et analyse compréhensive du récit des pratiques de 13 professionnels d'un centre de soins et de dix personnes sous traitement de substitution. Discussion: L'accompagnement à l'observance thérapeutique permettant d'allier qualité de vie et meilleur état de santé est devenu un objectif de santé publique. Si la compliance n'est plus considérée aujourd'hui comme un objectif de l'éducation en santé, elle n'est pas pour autant exclue des pratiques. Les pratiques d'accompagnement déclarées s'inscrivent autant dans un modèle de guidage de l'action et de l'instruction que dans un modèle privilégiant le cheminement avec le sujet dans un processus d'observance/non-observance tentant d'allier les risques en santé et la qualité de vie. Les professionnels déclarent développer des stratégies, des astuces, pour accompagner ces personnes dans un équilibre de santé et de qualité de vie. La multiplicité des obstacles à l'observance et leur imbrication multidirectionnelle invite à considérer la santé dans son approche biopsychosociale d'un sujet et d'un groupe autonome et capable de prendre des décisions de santé lui permettant d'exister dans un environnement en évolution.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, PRECARITE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, OBSERVANCE THERAPEUTIQUE, ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT, EVALUATION DE PROJET, EVALUATION DE SOINS, RELATION FAMILIALE, QUALITE DE VIE;

Cote du document: NADJA.REV.17.2

FAVRESSE D.

Construction d'une approche transdisciplinaire des exclusions

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.2-7

Résumé: *Derrière le vocable exclusion se cache une multitude de situations qui fait de cette notion, un concept-clé des sciences humaines. Dans un même temps, ce foisonnement d'application ne permet pas d'esquisser précisément les contours de ce concept. Pour dépasser ce caractère imprécis, une recherche interdisciplinaire s'est attelée à comparer les connaissances respectives et inhérentes à ce concept afin d'en faire émerger les principes de base. Cette comparaison a donné lieu à l'élaboration d'un modèle à trois entrées: la gestion de l'exclusion par le groupe majoritaire, la gestion de l'exclusion par les exclus et la dynamique excluants/exclus.*

Mots-clés:

PRECARITE, EXCLUSION, INTEGRATION, INSERTION, INTERDISCIPLINARITE, MARGINALITE, LIEN SOCIAL;

Cote du document: NADJA.REV.14

FERLAND C.

Mémoires tabagiques. L'usage du tabac, du XVe siècle à nos jours

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 17-48

Résumé: *Plante inconnue hors de l'Amérique avant le XVe siècle, le tabac est rapidement exporté hors de son terreau traditionnel sous l'impulsion des grandes explorations de la Renaissance. En quelques décennies à peine, son usage se répand simultanément en Europe, en Afrique et en Asie, où il s'adapte aux cultures locales avec une facilité déconcertante et devient, le plus souvent, un puissant marqueur identitaire. Étudier le développement du tabagisme peut donc servir à mieux comprendre la construction de l'identité de certains groupes sociaux et l'expression de cette identité dans les écrits politiques ou médicaux, les arts ou la littérature. Par un tour d'horizon à la fois historique, sociologique et anthropologique du tabagisme dans les sociétés américaines et occidentales, cet article vise à contribuer à l'interprétation des rapports complexes entre l'Homme et le tabac depuis le XVe siècle. Sans prétention d'exhaustivité, l'article propose d'examiner le rôle du tabac dans l'expression de la convivialité et de l'identité, notamment au niveau du genre et du groupe social. En suscitant certaines réflexions, l'approche pluridisciplinaire qui a été privilégiée souhaite permettre une compréhension plus complète de l'imbrication du tabagisme dans les cultures, en plus de soulever quelques hypothèses quant à son avenir dans les sociétés postmodernes.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, CONSOMMATION DE TABAC, HISTOIRE,

ASPECT SOCIOLOGIQUE, ASPECT ANTHROPOLOGIQUE, CULTURE, IDENTITE CULTURELLE, IDENTITE COLLECTIVE;

Cote du document: NADJA.REV.15

FOISY M.L.

La drague, dure ou douce ? Les drogues à la rescousse

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 12-17

Résumé: *Qu'il s'agisse de séduction, de sentiments amoureux, de désir sexuel, de performances sexuelles ou d'empathie, nombreuses sont les drogues auxquelles les hommes ont eu recours. Il existe aussi une grande similitude entre les effets physiologiques de certains produits et ceux qu'une relation amoureuse suscite. Cet article, écrit en partage de connaissances avec Maryse Degraen de Modus Vivendi, dégage quatre grands types d'effets recherchés dans la consommation de produits en lien avec l'amour: la désinhibition, l'amélioration des sensations, des performances sexuelles, de la libido, le « don contre don » et l'abus sexuel, le viol. Plus largement, ces usages amoureux des psychotropes éclairent d'un jour particulier la très humaine quête du plaisir.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, CONSOMMATION DE PRODUIT, PLAISIR, EFFET, SENSATION, AMOUR, SEXUALITE, PERFORMANCE, ECSTASY, ALCOOL, COCAINE, POPPERS, GHB, MILIEU FESTIF, ABUS SEXUEL, VIOL, KETAMINE; LIBIDO, ROHYPNOL

Cote du document: NADJA.REV.11

GERVAIS A., O' LOUGHLIN J., DUGAS E., EINSENBURG M.J., WELLMAN R., DIFRANZA J. R.

Revue systématique d'essais comparatifs randomisés d'interventions d'abandon du tabac chez les jeunes

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 283-316

Résumé: *Contexte : Bien que l'usage de la cigarette demeure courant parmi les jeunes, on en sait encore bien peu sur la façon de les aider à cesser de fumer. Seulement quelques revues systématiques d'essais comparatifs randomisés (ECR) ont évalué l'efficacité des interventions d'abandon du tabac chez les jeunes. Objectif: Résumer les connaissances sur l'efficacité des interventions visant à aider les jeunes à cesser de fumer en se basant sur des données probantes provenant d'ECR. Sélection des études et extraction des données: Nous avons retenu tous les ECR publiés qui évaluaient les interventions d'abandon du tabac ciblant les jeunes âgés de 20 ans et moins et qui rapportaient l'abstinence au tabac selon une analyse en intention de traiter. Nous avons relevé les études pertinentes provenant de huit revues de synthèse décrivant des études portant sur des interventions d'abandon du tabac publiées entre 2002 et 2006, ainsi qu'une recherche menée dans les bases de données PubMed et PsycINFO entre 2001 et novembre 2006. Nous rapportons l'abstinence au tabagisme au moment du suivi le plus prolongé. Les auteurs ont sélectionné d'un commun accord les données retenues pour cette revue.*

Résultats: Nous avons identifié 16 ECR auxquels ont participé 6623 jeunes; Il étudies évaluant des interventions comportementales qui comprenaient 5764 participants; quatre examinant des interventions pharmacologiques qui comptaient 529 participants; et une se penchant sur l'acupuncture au laser qui comportait 330 participants. Trois interventions comportementales menées en milieu scolaire sur quatre et une intervention réalisée en milieu de soins de santé sur quatre ont fait augmenter de façon significative l'abstinence au tabac, quatre semaines à 24 mois suivant les interventions. Parmi les quatre ERC qui évaluaient les interventions pharmacologiques réalisées à l'aide soit de bupropion, de timbres ou de gommes à la nicotine, une étude, où le timbre à la nicotine a été utilisé en combinaison avec un counseling cognitivo-comportemental, a montré une hausse marquée, quoique non significative, de l'abstinence six mois après la date d'abandon.
Conclusion: Il existe encore peu de preuves démontrant l'efficacité des interventions d'abandon du tabac chez les jeunes. Quatre programmes en milieu scolaire et une intervention dans un établissement de santé ont mis en évidence une certaine efficacité, tandis que pour la thérapie pharmacologique, les résultats ne sont pas encore concluants.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, TABAGISME, JEUNE, ADOLESCENT, ARRET DE CONSOMMATION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, ANALYSE COMPARATIVE, LUTTE ANTITABAC, MILIEU SCOLAIRE, COUNSELING; BUPROPION, SUBSTITUTION NICOTINIQUE

Cote du document: NADJA.REV.05

GILLET C.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Tabac, alcool et cannabis

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 390-397

Résumé: *L'alcool, le tabac et le cannabis sont les trois substances psychoactives les plus consommées en France. Les associations alcool-tabac chez les adultes, tabac-cannabis chez les jeunes, sont les plus fréquemment observées. Le repérage de la consommation de l'une des trois substances doit donc inciter à rechercher systématiquement la consommation d'autres substances. Les données bibliographiques actuelles ne montrent pas d'effet péjoratif du sevrage tabagique sur l'arrêt de l'autre substance, même lors d'un sevrage simultané. Toutefois, les limites méthodologiques et le peu d'études, en particulier sur la prise en charge des associations tabac-cannabis, alcool-cannabis, alcool-tabac-cannabis, ne permettent pas de proposer de protocoles thérapeutiques spécifiques et codifiés, notamment en ce qui concerne la chronologie des sevrages, séquentiels ou simultanés et l'adaptation posologique des traitements médicamenteux. La demande du patient, l'association contextuelle et comportementale de la consommation des produits, la sévérité du comportement addictif et ses répercussions, le contexte psychologique (état dépressif...), l'existence de problèmes psychosocioéducatifs sont autant d'éléments à prendre en compte dans la définition, avec le patient, du projet thérapeutique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, ADOLESCENCE, JEUNE, POLYCONSOMMATION, TABAC, ALCOOL, CANNABIS, TRAITEMENT DES ASSUETUDES; DOPAMINE

Cote du document: NADJA.REV.17

GISHOMA D., BRACKELAIRE J.L.

Quand le corps abrite l'inconcevable comment dire le bouleversement dont témoignent les corps au Rwanda

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 161-183

Résumé: *Cet article aborde la question du corps sous l'emprise du traumatisme dans la clinique des survivants du génocide des Tutsis au Rwanda. Il est divisé en quatre parties. On part d'une situation clinique pour interroger la place du corps et les rapports corps-psyché chez une survivante qui a subi des violences sexuelles pendant le génocide. La seconde situe cette problématique du corps dans le contexte de l'après-génocide au Rwanda et des «crises traumatiques» d'allure collective qui accompagnent les commémorations annuelles du génocide. Dans la troisième, on présente les appellations créées au Rwanda pour dénommer ces crises traumatiques comme une façon singulière d'y reconnaître ce qui s'y joue. La dernière partie propose quelques pistes d'analyse de la place et du sens du corps dans ce contexte clinique et social spécifique.*

Cote du document: NADJA.REV.23

GUSTIN F.

Parents et ados face à la cyberdépendance : quelques réflexions nomades d'un thérapeute d'enfant

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 22-25

Résumé: *Avant l'adolescence, il y a le temps de l'enfant et du bébé. Eux aussi grandissent dans un contexte culturel où nous sommes aspirés à consommer plus d'images et à aller plus vite, à être toujours en mouvement, toujours en contact. Pascale Gustin s'intéresse à ces plus petits et s'interroge quant à l'effet des nouvelles technologies sur le développement du psychisme de ceux qui ne parlent pas encore. Selon elle, si l'image est un support essentiel qui rend possible la pensée, encore faut-il en sortir pour construire des représentations intérieures. C'est le travail de la pensée, une pensée qui ne se fait pas sans une certaine expérience de la solitude et de l'absence. Seule cette expérience, en outre, permet de vaincre la difficulté d'éteindre la lumière fascinante des écrans ... difficulté qui n'est pas propre aux ados.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE DU DEVELOPPEMENT, ENFANCE, DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT, LIEN SOCIAL, PSYCHISME, MEDIA, TELEVISION, ADOLESCENCE, CYBERDEPENDANCE, ROLE DU PSYCHOLOGUE, ROLE DES PARENTS;

Cote du document: NADJA.REV.12

GUYON L., AUDET C., APRIL N., DE KONINCK M.

Tabagisme et grossesse. Représentations sociales chez des mères québécoises

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 105-142

Résumé: *Les conséquences néfastes du tabagisme pendant la grossesse ont été largement*

documentées. On sait également que pendant cette période les mères sont plus susceptibles de réduire ou cesser leur consommation de tabac. En dépit de l'information transmise sur les conséquences du tabagisme, certaines femmes maintiennent cette habitude pendant la grossesse et cette situation se retrouve plus souvent chez les mères de milieux défavorisés socio-économiquement. La signification que les femmes donnent au tabagisme pendant la grossesse, qu'elles soient fumeuses ou non, a cependant été peu étudiée. Le but de cette recherche était d'identifier les représentations sociales du tabagisme pendant la grossesse de femmes enceintes ainsi que leurs perceptions des messages qu'elles reçoivent à cet effet.

Les données ont été recueillies à partir d'entrevues semi-dirigées avec des femmes enceintes de milieux socioéconomiques variés. Toutes les femmes rencontrées ont affirmé que le tabagisme pendant la grossesse était nocif et qu'il devait être évité, quoique plusieurs d'entre elles ne semblaient pas en mesure d'en identifier avec précision les conséquences pour l'enfant à naître. Or, au-delà des connaissances véhiculées et intégrées sur les aspects nocifs du tabagisme pendant la grossesse, c'est bien plus l'identité sociale et ses fondements qui vont déterminer la perception du risque et, de là, le comportement tabagique, mais aussi, la représentation sociale dominante du tabagisme pendant la grossesse. En effet, les normes sociales, mais aussi les rapports sociaux, les expériences personnelles et celles de l'entourage, construisent la perception du risque de ces femmes et agissent sur leur potentiel à modifier leurs comportements.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAGISME, GROSSESSE, REPRESENTATION DE LA DEPENDANCE, REPRESENTATION SOCIALE, MERE, PERCEPTION DU RISQUE, NORME SOCIALE, PREVENTION;

Cote du document: NADJA.REV.08.1

HACHET P.

Fumeurs de cannabis orientés par la justice. Intérêts et limites des groupes de parole

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 71-78

Résumé: *Certains services d'aide aux usagers de drogues accueillent des fumeurs de cannabis et leurs proches; par ailleurs, la plupart des personnes interpellées par les forces de l'ordre pour usage de stupéfiants consomment du cannabis. Ces réalités ont donné lieu à divers protocoles entre certains tribunaux et certains de ces services d'aide, sous la forme d'orientations obligatoires (surtout les injonctions thérapeutiques) ou non. L'auteur examine quelques-unes de ces actions en partenariat. Il observe que les consommateurs de cannabis y sont souvent reçus de façon individuelle. Il décrit alors la mise en place de groupes de parole dans un Point-écoute pour des jeunes de 18 à 25 ans orientés par la justice et précise le cadre de cette action. Il donne ensuite des extraits cliniques. Il effectue enfin une synthèse clinique, éthique et pédagogique de cette action et confie ses interrogations de clinicien.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, CANNABIS, JEUNE ADULTE, JUSTICE, PARTENARIAT, PRISE EN CHARGE, GROUPE DE PAROLE, FAMILLE; INJONCTION THERAPEUTIQUE, POINT ACCUEIL ECOUTE JEUNES

Cote du document: NADJA.REV.05

HALSBERGHE Q., LUISETTO S.

De la réflexion à l'action, genèse d'un colloque autour de la

cyberdépendance : un projet d'équipe du Centre local de promotion de la santé Mons-Soignies

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 2-5

Résumé: *Le 27 novembre 2006, le Centre Local de Promotion de la Sante Mons-Soignies organisait un colloque autour de la question « Ordinateur, une dépendance? ». Interpellée par l'afflux de demandes d'acteurs de terrain à propos de l'addiction à Internet et aux jeux en ligne, son équipe a lancé différentes recherches afin de mieux comprendre ce qui lui est apparu comme une nouvelle question de santé publique. Le colloque a été l'occasion d'échanger des informations à propos des pratiques des jeunes face à l'ordinateur, de mieux définir le concept de « cyberdépendance », de découvrir des approches préventives et thérapeutiques mais aussi d'envisager la place des professionnels aux côtés de parents souvent inquiets.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DEPENDANCE SANS DROGUE, CYBERDEPENDANCE, JEU VIDEO, PREVENTION, SANTE PUBLIQUE;

Cote du document: NADJA.REV.12

HENRARD L.

Alcool et autres drogues : apprendre à distinguer le vrai du faux

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 10-15

Résumé: *Les représentations sur les drogues restent très éloignées de la réalité des consommations de ces produits. Ces « vraies fausses » idées constituent autant d'entraves au dialogue et à la responsabilisation de chacun sur ces questions complexes. En déconstruisant certaines vraies fausses idées, la campagne « Alcool et autres drogues. Le vrai et le faux » diffuse une information adaptée sur les produits psychoactifs et les dépendances. Et sensibilise chacun à ces enjeux de santé publique et de société bien réels. Un premier exercice à répéter pour obtenir un impact significatif sur les comportements des personnes.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, ALCOOL, REPRESENTATION DE LA DROGUE, REGLEMENTATION, SENSIBILISATION, CAMPAGNE D'INFORMATION, AUTONOMIE;

Cote du document: NADJA.REV.14

HILLEMANN B.

Alcoolisme. Le message préventif de modération : un piège?

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 59-66

Résumé: *Au milieu du XXème siècle, on crut avoir trouvé des fondements biologiques précis au message de modération dans la consommation de l'alcool proposé en 1916 de façon pragmatique, mais les faits physiopathologiques s'avérèrent beaucoup plus complexes. L'impossibilité de définir un seuil de sécurité audessous duquel la consommation d'alcool serait sans danger apparut. Ainsi étaient remises en question la vision d'une frontière purement quantitative de l'alcoolisme et la*

terminologie, modération, abus, etc. Avec ses divers facteurs, génétiques et autres, le rôle initialement occulté du terrain apparu, d'où les notions d'inégalité des individus devant l'alcool et d'existence de sujets à vulnérabilité particulière en nombre non négligeable. Le message de modération n'est pas applicable à ces sujets qu'il met en danger. Moralisateur et stigmatisant, il peut majorer la consommation de certains et paralyser le dialogue soigné/soignant. L'intitulé du "Conseil de modération et de prévention" apparaît donc surprenant, mais diverses considérations exposées expliquent la persistance du concept de modération. Risque alcool, vigilance, comportement responsable, tel devrait être le message délivré aux individus plutôt que celui d'une vision incomplète et purement quantitative de modération à effet parfois pervers.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, ALCOOL, ALCOOLISME, CONSOMMATION D'ALCOOL, PREVENTION, USAGE CONTROLE, STIGMATISATION, RELATION SOIGNANT-SOIGNE, ROLE DU MEDECIN, INFORMATION DU PATIENT, RISQUE, COMPORTEMENT; CONSOMMATION CONTROLEE, FACTEUR DE VULNERABILITE

Cote du document: NADJA.REV.A.10

JACQUES A.

De fureur et de bruits : l'intelligence des enveloppes sensorielles

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 185-183

Résumé: *Dans des contextes de conflit, de guerre, de catastrophe, et plus généralement de toutes situations traumatisantes, les conditions à l'existence sont malmenées, le psychisme et le corporel ébranlés. Dans ces temps générateurs d'angoisse, d'effroi, de ruptures des liens, l'individu en revient nécessairement à des processus de défenses archaïques. A partir d'une expérience singulière dans les territoires palestiniens et d'une vignette clinique d'un enfant mauritanien rencontré à l'hôpital universitaire de Dakar, nous questionnerons l'impact des bruits dans ses aspects les plus déstabilisateurs. Nous analyserons les effets du traumatisme sur les enveloppes psychiques et sensorielles, les manières d'y résister. Nous terminerons en abordant les ressources de l'individu pour traiter les traces laissées par l'expérience effractante, les possibilités de créer ou re-créeer du lien autour du traumatisme, notamment à travers un travail de mémoire et de création à soi comme maillage transitionnel.*

Cote du document: NADJA.REV.23

JACQUES J.P.

Le discours transsexuel sur le corps

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 147-158

Résumé: *La demande de réassignation de genre de sujets dits transsexuels implique les pys dans le circuit de la candidature à la modification médicochirurgicale des corps, de l'hormonothérapie et de la castration. Ceci donne l'occasion de repenser la notion d'identité sexuelle comme un fait psychique bien plus qu'un donné naturel et de réévaluer la part du discours du sujet sur son corps. La critique virulente adressée au discours psychanalytique par la militance transsexuelle et féministe oblige à concevoir autrement les concepts freudiens de la différence des sexes au-delà de l'angoisse de notre castration. Les développements récents concernant la psychose*

ordinaire offrent des outils permettant de rafraîchir l'écoute et l'accompagnement d'un certain nombre de ces sujets d'un nouveau genre.

Cote du document: NADJA.REV.23

JADOULLE V.

Un corps à haut potentiel d'intelligence ?

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 61-73

Résumé: *Le potentiel expressif du corps, en jeu dans la communication, dans les relations, dans certaines disciplines artistiques et dans les phénomènes de conversion hystérique, lui confère une certaine « intelligence ». Mais de nombreux auteurs ont tendance à étendre sans limite cette notion d'intelligence du corps, et à assimiler les maladies organiques à un langage corporel symbolique. Cette « hystérisation » abusive du corporel, qui ne tient pas compte des développements de la pensée psychosomatique, semble en partie tributaire de l'histoire de la psychanalyse et des représentations sociales actuelles.*

Mots-clés:

CORPS, EXPRESSION, COMMUNICATION, PSYCHANALYSE, MALADIE, ALEXITHYMIE, HYSTERIE; PSYCHOSOMATIQUE

Cote du document: NADJA.REV.23

JAMOULLE P., CLEDA E.

L'intime, lieu de tous les dangers

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 2-6

Résumé: *Pascale Jamouille, anthropologue au Centre de Santé Mentale « le Méridien », à Bruxelles, et au laboratoire d'Anthropologie Prospective de l'UCI, enquête dans les quartiers populaires. Elle parle de la vie des gens: ce qu'ils voient, ce qu'ils pensent, ce qu'ils ressentent et pourquoi. Connue pour ses précédents travaux sur les usages de drogues en rue et la place des pères dans les cités sociales, elle s'est attaquée à trois nouveaux terrains: le milieu de la prostitution, le monde de la rue et le « cocon turc » de Saint-Josse. Partie de la question des rapports de genres, la chercheuse a vu surgir celle de l'intime qui, finalement, s'est imposée. Notre entretien avec elle porte sur son prochain ouvrage: « Amours, corps et solitudes. la fragilisation de l'intime aux marges urbaines »*

Mots-clés:

SOCIOLOGIE, AMOUR, SEXUALITE, PROSTITUTION, PRECARITE, RELATION AFFECTIVE, CORPS, SOLITUDE, MILIEU IMMIGRE, EGALITE DES SEXES, CONFLIT, RELATION INTERGENERATIONNELLE, PARENTALITE, LIEN SOCIAL, VALEUR SOCIALE, INDIVIDUALISME, IDENTITE, MODELE CULTUREL, MONDIALISATION, RELATION SOCIALE; RELATION HOMME-FEMME, PRECARISATION, RUPTURE, RUE

Cote du document: NADJA.REV.14

JEANMART C.

Substitution sans frontière. Prescription de méthadone et de Subutex de part et d'autre de la frontière franco-belge

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 21-40

Résumé: *Il n'est pas rare de constater, en territoire frontalier, des mobilités poursuivant des finalités diverses (achat de tabac, de carburant, de chocolat, de médicaments ...). Dans le cadre de la prescription et de la délivrance des traitements de substitution pour opiacés dépendants (méthadone et Subutex®), des flux de patients de sens opposés et d'intensités différentes marquent la zone franco-belge du Nord de la France et du Hainaut occidental belge. La frontière, symbole d'une charnière entre deux territoires, est également le révélateur d'une charnière entre deux mondes législatifs distincts, des différentiels législatifs étant principalement à la base des mobilités. Ces mobilités transfrontalières et les rationalités qui les sous-tendent seront l'objet, dans cet article, d'une analyse détaillée.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, METHADONE, SUBUTEX, LEGISLATION, BELGIQUE, FRANCE, REDUCTION DES RISQUES; TRANSFRONTALIER

Cote du document: NADJA.REV.17.2

KAIROUZ S., NADEAU L.

Tabac et alcool : le tout est-il plus grand que la somme de ses parties ?

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 179-210

Résumé: *Cette étude dresse un profil épidémiologique de la prévalence du tabagisme et de sa relation à l'usage et à l'usage épisodique excessif d'alcool dans la population canadienne et dans quelques sous-groupes de cette population. Nous avons analysé des données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - cycle 2.1 (ESCC, 2003), menée auprès d'un échantillon représentatif de la population âgée de 12 ans et plus (N=134 072) avec un taux de participation combiné de 80,7%. Les résultats révèlent que 3 % de la population rapportent un usage exclusif du tabac alors que 57 % rapportent boire sans fumer et 20 % consomment les deux substances. Les buveurs sont majoritairement des hommes de niveau économique supérieur; les fumeurs sont, dans une plus grande proportion, des femmes de milieu économiquement défavorisé. La concomitance de l'usage des deux substances est plus élevée parmi les hommes, les personnes à faible revenu et les jeunes âgés de 20 à 29 ans. Les fumeurs réguliers et occasionnels boivent de plus grandes quantités d'alcool et sont proportionnellement plus nombreux à être des buveurs épisodiques excessifs comparativement aux anciens fumeurs et non-fumeurs. Par ailleurs, ce sont les fumeurs qui ne boivent pas qui se perçoivent en moins bonne santé alors que les buveurs non fumeurs estiment être le plus en santé. La répartition inégale des conduites à risque et de leur concomitance à travers les sous-groupes socio-économiques permet de conclure à l'importance des interventions ciblées qui tiennent compte de la concomitance des usages de l'alcool et de tabac, et ce, en santé publique comme dans la pratique clinique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, TABAGISME, ALCOOL, CONSOMMATION D'ALCOOL, COMORBIDITE, GROUPE SOCIAL;

Cote du document: NADJA.REV.15

KAUFFMAN D.

La dynamique de groupe au service des représentations

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 20-21

Résumé: *Dans le cadre d'une formation, être en groupe c'est mettre en scène des mécanismes psychosociaux qui favorisent certains types d'apprentissage ayant notamment pour résultante la modification de représentations individuelles.*

Mots-clés:

DYNAMIQUE DE GROUPE, FORMATION, REPRESENTATION SOCIALE, CHANGEMENT;

Cote du document: NADJA.REV.14

KAUFFMAN D.

Le sexe : une drogue comme une autre ?

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 22-25

Résumé: *La sexualité est dite « addictive » lorsqu'une personne devient 'esclave' de sa recherche de nouveautés sexuelles, qu'elle perd la liberté de ne pas chercher à jouir et que les relations multipliées deviennent l'occasion d'éviter toute forme d'engagements affectifs. A l'instar de l'abus de drogues, l'excès de sexe ne doit pas être confondu avec la perte de richesse affective et sociale. Ils peuvent néanmoins aller de pair. Aujourd'hui, l'usage d'Internet donne une nouvelle dimension à ces dépendances sexuelles. Exploration.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DEPENDANCE SANS DROGUE, SEXUALITE, INTERNET, CONSOMMATION, REPRESENTATION DU CORPS, ISOLEMENT SOCIAL, VIE AFFECTIVE, ATTACHEMENT, RELATION SOCIALE, TROUBLE DU COMPORTEMENT;

Cote du document: NADJA.REV.12

KOTHARI A., EDWARDS N., YANICKI S.

Modèles socio-écologiques : renforcement de la recherche interventionnelle dans le contrôle du tabac

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 337-364

Résumé: *Quelques aspects dans le domaine du contrôle du tabac ont été marqués par une conceptualisation plus large des facteurs complexes qui déterminent la santé de la population. Les programmes de santé publique de contrôle du tabac accordent une part de plus en plus grande à des interventions à plusieurs niveaux et à des changements de politiques pour influencer le contexte. De plus, des concepts socio-écologiques (par exemple, stratégies visant des interactions intrapersonnelles, interpersonnelles et socio-environnementales) sont implicites à de nombreuses politiques exhaustives de réduction du tabac. Par contraste, la recherche interventionnelle sur le tabac est à la traîne par rapport à cette progression, avec des stratégies au niveau individuel qui continuent à dominer le*

programme de recherche. De nouvelles méthodes de recherche sont suggérées pour renforcer la recherche interventionnelle dans la prévention et l'arrêt du tabagisme. En utilisant l'exemple des adolescents et des transitions développementales, nous illustrerons comment la réflexion entourant les modèles socio-écologiques offre de nouvelles possibilités pour la recherche interventionnelle sur le contrôle du tabac.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, REGLEMENTATION ANTITABAC, POLITIQUE DE SANTE, MODELE D'EDUCATION POUR LA SANTE, PREVENTION, ADOLESCENCE;

Cote du document: NADJA.REV.15

LAGIER G.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Médicaments psychoactifs, y compris prescrits, dont le traitement de substitution aux opiacés

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 413-416

Résumé: *L'utilisation de médicaments psychoactifs dans le cadre d'une polyconsommation et/ou d'un traitement prescrit implique un bilan chronologique comparé, exhaustif et précis, de la consommation, des symptômes et des signes physiques constatés, ainsi qu'une surveillance toxicologique analytique adaptée. Une aide et une implication accrue des toxicologues et pharmacologues cliniciens, des Centres d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance (CEIP), des Centres antipoison et de toxicovigilance (CAP-TV) et des Centres régionaux de pharmacovigilance (CRPV) apparaissent souhaitables. Des traitements anticonvulsifs ou antiépileptiques doivent être envisagés ou renforcés préalablement en cas de sevrage de produits sédatifs (barbituriques, benzodiazépines ou assimilés), avec si possible des médicaments ayant un potentiel de dépendance nul. L'utilisation du c10nazépam ne devrait pas être encouragée.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, BARBITURIQUE, BENZODIAZEPINE, OPIACE, PHARMACODEPENDANCE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES;

Cote du document: NADJA.REV.17

LAQUEILLE X., LAUNAY C., DERVAUX A.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Dépendances à l'alcool et aux benzodiazépines chez le toxicomane sous traitement de substitution aux opiacés

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 398-403

Résumé: *Malgré leur gravité, les dépendances à l'alcool et aux benzodiazépines (BZD) lors des traitements de substitution aux opiacés (TSO) sont mal documentées. Leur fréquence est pourtant importante. Elles toucheraient selon les études entre un tiers et deux tiers des patients. Cette consommation est sous-verbalisée par les patients et sous-estimée. Ainsi, dans une étude où les doses moyennes de diazépam étaient de 40 à 45 mg/j, 30 % des sujets en prenaient 70 à 300 mg/j, les deux tiers avaient fait l'expérimentation d'une dose unique à 100 mg. Les BZD, particulièrement le diazépam et le flunitrazépam, ont été étudiées versus placebo. Ainsi, 10 à 20 mg de diazépam engendreraient une euphorie, une sensation de*

drogue, une sédation et une diminution des performances cognitives. L'objectif de cette consommation est de potentialiser les effets euphorisants des opiacés, un effet de boost dans l'heure suivant la prise, ou de calmer les manifestations de sevrage. Les molécules les plus recherchées sont les plus sédatives, celles avec un effet de pic plasmatique marqué et les plus accessibles. Les sujets polydépendants présentent un certain nombre de facteurs de gravité. La dépendance opiacée est plus précoce dans l'adolescence et a été l'objet de nombreux échecs thérapeutiques. Ils ont plus été "objet de rejets et de ruptures dans "enfance, de problèmes médico-légaux et sociaux. On retrouve plus de troubles psychiatriques, de somatisations, de dépressions, d'anxiété, de troubles psychotiques. Les gros buveurs d'alcool sous méthadone sont plus vulnérables à la cocaïne. Ils présentent plus de comportements à risque dans des centres d'échanges de seringues, avec plus de risques d'évolution vers une cirrhose et un taux de survie à dix ans plus faible que pour les consommateurs sociaux ou modérés d'alcool. Plus fréquemment célibataires, sans emploi, avec des antécédents personnels carcéraux et familiaux, mentaux ou addictifs, ils présentent une vulnérabilité psychologique importante. Les BZD apparaissent être un indicateur de comorbidité psychiatrique. Sur le plan thérapeutique, si la mise sous méthadone réduit de manière significative la consommation d'alcool chez l'héroïnomane non alcoolique, son efficacité dans la réduction de la consommation d'alcool n'a pas été montrée. Bien que l'alcool soit un inducteur enzymatique du catabolisme de la méthadone et des courbes de méthadonémies sur 24 h en cloche, le maintien d'un traitement substitutif apparaît avoir un impact minimum sur les soins, avec toutefois une efficacité et une rétention moindres dans les soins. Il permet l'inclusion du sujet dans un cadre de soins, avec un suivi médical et psychologique plus régulier et intense. La prise en charge est complexe. Elle vise l'évaluation et le traitement des comorbidités psychiatriques et des troubles de la personnalité associés. Les traitements classiques de la dépendance des BZD, avec une régression progressive des doses, sont peu efficaces chez des sujets ne pouvant contrôler les prises de médicaments. Certains auteurs ont proposé des traitements de maintenance par c1onazépam. Les propositions thérapeutiques les plus intéressantes apparaissent être : le maintien d'un lien thérapeutique et un cadre de délivrance des traitements de substitution souple; la prévention par la prudence des prescriptions et le contrôle de la dispensation médicamenteuse; la prise en charge psychologique individuelle, institutionnelle ou en réseaux cohérents; le traitement parallèle des comorbidités psychiatriques.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, ALCOOL, ALCOOLISME, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, BENZODIAZEPINE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, HEROINE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, OPIACE, METHADONE, EVALUATION DU RISQUE, COMORBIDITE, TROUBLE PSYCHIATRIQUE, TROUBLE DE LA PERSONNALITE;

Cote du document: NADJA.REV.17

LEGARE N.

Tabagisme et schizophrénie : impacts sur la maladie et son traitement

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 143-178

Résumé: *La prévalence du tabagisme chez les individus souffrant de schizophrénie est élevée. Ceux-ci sont plus susceptibles d'être de gros fumeurs et de présenter une dépendance à la nicotine. Chez les schizophrènes, la nicotine corrige certaines anomalies neurophysiologiques comme les déficits de filtrage sensoriel. La*

normalisation de ces paramètres est liée à la stimulation d'un récepteur nicotinique particulier, le récepteur alpha-7. La prise d'antipsychotiques peut à la fois influencer le profil tabagique des personnes souffrant de schizophrénie et être influencée par le tabagisme. En effet, la fumée générée par la combustion du tabac induit le métabolisme de plusieurs antipsychotiques. La nicotine peut également atténuer certains effets indésirables liés à la prise de cette classe de médicaments. Tous ces éléments font foi des liens particuliers qui unissent la schizophrénie et son traitement au tabagisme.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, PSYCHOPATHOLOGIE, TROUBLE PSYCHIATRIQUE, SCHIZOPHRENIE, NICOTINE, MEDICAMENT;

Cote du document: NADJA.REV.15

LEJEUNE C.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : femmes enceintes et périnatalité

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 443-448

Résumé: *Les femmes enceintes abusant de substances psycho actives forment un groupe à haut risque de morbidité périnatale. Une prise en charge précoce et intensive, avec la mise en place d'un programme de substitution (méthadone ou buprénorphine haut dosage), par une équipe médico-psychosociale bien formée et motivée et travaillant en réseau ville-hôpital, peut prévenir les complications périnatales et la séparation de la mère et de son enfant. Le pronostic périnatal de ces femmes et de leurs enfants est nettement amélioré, en comparaison avec les données de la littérature.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, PERINATALITE, FEMME, GROSSESSE, GROSSESSE A RISQUE, MERE TOXICOMANE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, METHADONE, BUPRENORPHINE, ENFANT DE TOXICOMANE;

Cote du document: NADJA.REV.08.1

LENTILLON-KAESTNER V.

Conduites dopantes chez les jeunes cyclistes du milieu amateur au milieu professionnel

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 41-57

Résumé: *Dans le cyclisme professionnel, il existe une véritable «culture du dopage», le dopage faisant partie intégrante de ce milieu. Mais qu'en est-il avant d'intégrer le milieu professionnel? Le passage dans le milieu professionnel est considéré comme un moment clé dans l'évolution des conduites dopantes. Dans une approche psychosociale, nous cherchons à comprendre les conduites dopantes de jeunes espoirs suisses en attente de contrat professionnel ou devenus récemment professionnels. Ces jeunes cyclistes sont pour la plupart tentés par le dopage, ils ne sont pas contre le fait de prendre un jour des produits dopants, mais seulement quand ils seront professionnels. Les influences sociales, les discours tenus autour du dopage poussent les jeunes cyclistes à attendre d'intégrer le milieu professionnel avant d'utiliser des produits dopants. Le dopage est accepté comme une « sous-culture» dans le cyclisme professionnel, mais pas dans le cyclisme amateur de haut niveau.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEUNE, SPORTIF, DOPAGE, SPORT, COMPETITION SPORTIVE, NORME SOCIALE; SPORT AMATEUR

Cote du document: NADJA.REV.06.1

LEROY-VIEMON B.

La méthode enactive en psychologie clinique : le "savoir faire" du corps-en-mouvement

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 91-108

Résumé: *Dans cet article, l'auteur montre comment la rupture épistémologique qui consiste à dépasser le cadre de la pensée dualiste pour adopter celui de la pensée dynamique et auto-organisationnelle permet de modéliser le pouvoir fondateur du corps-en-mouvement pour le processus du devenir sujet; pouvoir que la clinique ne cessait pourtant de pointer depuis longtemps. Il rapporte deux expériences cliniques, l'une tirée de la vie normale, l'autre de la vie pathologique, pour illustrer son propos.*

Mots-clés:

CORPS, PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOTHERAPIE, EMOTION; SENSORIALITE

Cote du document: NADJA.REV.23

LESTEL D.

Où commence et où finit un corps de fourmi ?

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 13-26

Mots-clés:

CORPS, ANIMAL, OUTIL, DEFINITION, INDIVIDUALISME, SOCIALISATION; ETHOLOGIE, INSECTE SOCIAL, CORPS SOCIAL

Cote du document: NADJA.REV.23

LOTSTRA F.

Corps et pensées

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 27-37

Résumé: *Dès lors qu'on accepte qu'il n'y a pas de différence entre le corps et l'esprit, qu'il n'y a pas de pensée sans corps ni de corps sans pensée, une réflexion devient possible sur l'intelligence des corps. Le programme génétique du corps laisse une liberté aux détails de sa construction. En effet, le corps et son système nerveux central se modulent l'un l'autre dans une interaction continue avec le monde. Ce processus vital d'adaptation parachève chaque être humain dans sa singularité.*

Mots-clés:

CORPS, MEMOIRE, CERVEAU, PERCEPTION, SENTIMENT, EMOTION, PENSEE, INDIVIDUATION, ADAPTATION, STRESS, FACTEUR GENETIQUE, MALADIE; PSYCHOSOMATIQUE, SENSORIALITE

Cote du document: NADJA.REV.23

LOUACHENI C., PLANCKE L., ISRAEL M.

Les loisirs devant écran des jeunes. Usages et mésusages d'internet, des consoles vidéo et de la télévision

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 153-175

Résumé: *Une enquête sur les loisirs devant écran (internet, jeux vidéo et télévision) a été menée auprès de 444 élèves de 3e scolarisés dans l'ensemble des collèges publics et privés d'une grande ville du Nord de la France. Elle a porté sur les équipements de leur famille en téléviseurs, ordinateurs et consoles de jeux et sur les activités pratiquées devant ces écrans: durées, contextes, nature des loisirs, type de sociabilité, ainsi que sur neuf problèmes éventuellement ressentis (difficultés à se limiter, plaintes de l'entourage, perturbations des relations ...). L'utilisation du score de dépendance d'Orman, construit à partir de ces derniers, fait apparaître une forte dépendance à internet pour 7 % des collégiens, aux consoles de jeux pour 7 % d'entre eux et à la télévision pour 5 %. La pratique « intensive » d'internet (plus de deux heures par jour de semaine) est retrouvée chez environ un collégien sur trois; elle est beaucoup plus fréquente chez les garçons (39 %), les collégiens disposant d'un ordinateur dans leur chambre (44 %), vivant dans une famille monoparentale (35 %) et n'étant pas soumis à un contrôle parental (44 %). Bien qu'utilisant des équipements de la famille, les loisirs devant écran se déroulent la plupart du temps sans les parents, en lien physique ou virtuel avec des jeunes de même âge, appartenant à la fratrie ou au réseau amical. Le contrôle parental sur la durée et les contenus apparaît comme le facteur le plus efficace pour limiter un usage prolongé d'internet.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEUNE, LOISIR, JEU VIDEO, INTERNET, TELEVISION, DEPENDANCE SANS DROGUE, AUTORITE PARENTALE, ENQUETE, MILIEU SCOLAIRE, ECHELLE DE DEPENDANCE;

Cote du document: NADJA.REV.12

LUKASIEWICZ M., FARENG M., BENYAMINA A., REYNAUD M., FALISSARD B.

Evaluation écologique instantanée. Méthode, intérêt et applications en addictologie

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 47-58

Résumé: *De nombreux symptômes en psychiatrie sont fluctuants et dépendants de l'environnement. Leur évaluation, pour être précise, nécessite des mesures répétées et au mieux réalisées dans le milieu naturel du patient, et non dans l'environnement artificiel du laboratoire ou protégé de l'hôpital. Une méthode récente, l'évaluation écologique instantanée (EEI), permet de réaliser des évaluations "sur le terrain" en utilisant divers dispositifs électroniques couplant un signal auditif à un recueil informatisé des données. Les sujets portant le dispositif avec eux en permanence, les données sont donc enregistrées "in vivo". La programmation de mesures répétées sous forme d'échelle de Likert ou de menus déroulants est facilement réalisable. Cette méthode améliore la précision de la mesure de certains symptômes qui sont parfois utilisés comme critère d'évaluation principal dans des essais cliniques. Nous proposons dans cet article de présenter cette méthode, ses avantages et inconvénients. Nous présentons également trois*

applications originales en addictologie : 1. la mesure du temps de réaction pour tester certains modèles cognitifs; 2. l'utilisation d'une solution graphique des données enregistrées dans le cadre d'une analyse fonctionnelle du craving (envie de boire); 3. l'utilisation d'un recueil des données au moyen de SMS (court message textuel) avec la possibilité d'intervention thérapeutique en temps réel et personnalisée.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, PSYCHIATRIE, ALCOOL, CRAVING, ENVIRONNEMENT, EVALUATION, SYMPTOME, OUTIL D'EVALUATION, METHODOLOGIE, TECHNOLOGIE, INTERVENTION;

Cote du document: NADJA.REV.12

MAHEUT-BOSSER A.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : les conduites addictives chez les seniors

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 456-462

Résumé: La polyconsommation chez le sujet âgé reste un sujet peu développé. Les travaux concernant l'usage de substances illicites sont rares sans doute en raison du caractère sporadique de cette consommation. En revanche, le mésusage d'alcool, voire la dépendance, apparaît comme un réel problème. Globalement, le risque de consommation nocive et d'alcoolodépendance est estimé entre 7 et 10 % chez les sujets de plus de 65 ans. Les facteurs de risque sont bien identifiés comme le sexe, des facteurs sociaux, des pathologies somatiques ou psychiatriques, notamment les états dépressifs. Le diagnostic reste essentiellement clinique d'autant plus qu'il n'existe pas de questionnaire de dépistage adapté spécifiquement à cette population. Le dépistage est important en raison du retentissement du mésusage de l'alcool et/ou de la dépendance sur l'état de santé du sujet âgé au niveau physique, psychiatrique et cognitif. Sur le plan thérapeutique, aucune recommandation précise n'apparaît dans la littérature, mais l'âge ne contre-indique pas la prise en charge habituellement proposée, d'autant plus que la compliance au traitement serait meilleure comparée à la population plus jeune. Néanmoins, le recours aux psychotropes impose une grande prudence en raison de la susceptibilité particulière des sujets âgés à cette classe de médicaments. La dépendance au tabac est nettement moins documentée. Entre 60 et 75 ans, 18,4 % des sujets continuent à fumer et 5,5 % sont dépendants. On observe une réduction progressive de la consommation et l'avancé en âge apparaît comme une "forme de guérison spontanée". Quant à la polyconsommation médicamenteuse, la littérature s'avère très pauvre, si ce n'est dans le cadre de l'association alcool-médicament, à l'origine d'un nombre non négligeable d'hospitalisation. En conclusion, en termes d'abus et de dépendance chez le sujet âgé, la préoccupation principale concerne l'alcool et de nombreux travaux s'avèrent nécessaires afin d'améliorer la prise en charge et développer la prévention primaire, secondaire et tertiaire.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, PERSONNE AGE, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, ALCOOL, ALCOOLISME, TABAGISME, FACTEUR DE RISQUE, DEPISTAGE, PREVENTION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES;

Cote du document: NADJA.REV.18

MANGON E.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : les conduites addictives chez le sportif

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 434-442

Résumé: *Nous proposons d'examiner les rapports entre le sport et l'usage de substances dopantes et/ou psychoactives. Au-delà du dopage, il est nécessaire de s'intéresser à l'ensemble des conduites addictives des sportifs et ce, aux différents moments de leur trajectoire sportive. Les liens sport-produit sont variables selon la substance considérée, le sport étudié et de surcroît très sensibles aux indicateurs choisis pour mesurer l'intensité de la pratique sportive. Un sous-groupe de sportifs à risque semble s'esquisser. Les produits les plus spécifiques sont les stéroïdes anabolisants et le "pot belge". Les risques d'abus et de dépendance sont bien réels; cependant, la connaissance des pratiques des usagers et des risques sanitaires encourus mérite d'être développée. La problématique addictive varie en fonction de l'intentionnalité de l'usage; une consommation à des fins de performance se différenciant d'une consommation dans un but hédonique. En clinique, il est souvent noté une intrication des conduites sportives et addictives. Nous présentons le concept de codépendance. Un dispositif de soin doit se développer au plus près des sportifs pour favoriser le repérage précoce et la prise en charge de ces conduites addictives. Une articulation avec les différents acteurs du monde du sport est primordiale. La période de l'interruption de carrière mérite une attention soutenue.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, SPORT, DOPAGE, STIMULANT, PRISE EN CHARGE; CORTICOIDE, ANABOLISANT

Cote du document: NADJA.REV.06.1

MANSOURI ZEGHNOUN S.

L'usage de substances psychoactives chez les jeunes en Algérie

2008.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.30, n°1, pp. 17-24

Résumé: *L'enquête principale MedSPAD-Algérie, réalisée en 2005 à Alger, visait à mesurer les niveaux d'usage d'alcool, de tabac, de canna bis et de médicaments psychotropes chez des élèves âgés de 1516 ans. L'instrument utilisé, adapté de celui de l'enquête européenne ESPAD, est un questionnaire anonyme autoadministré dans l'environnement d'une salle de classe et sous le contrôle d'un conseiller d'orientation. Les résultats montrent que les Algériens de 15-16 ans apparaissent le plus souvent comme non concernés par l'usage des substances psychoactives et, lorsqu'ils le sont, c'est au stade d'expérimentation. On note une précocité de "âge de l'initiation aux produits psychoactifs (un fort pourcentage des jeunes âgés de 14 ans déclare avoir consommé du tabac avant 13 ans et dès 13 ans pour les autres produits) et une opinion négative des jeunes enquêtés concernant les consommateurs de produits psychoactifs, quels qu'ils soient, qu'il s'agisse de consommateurs occasionnels ou réguliers. Un travail auprès des jeunes s'impose pour un changement de regard et d'opinion vis-à-vis des consommateurs, et il faut prévoir l'élargissement des campagnes de sensibilisation aux établissements primaires et aux collèges. Il serait aussi conseillé de centrer la prévention dans les villes où la consommation des produits psychoactifs est la plus élevée.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TABAC, ALCOOL, CANNABIS, ALGERIE, JEUNE, EPIDEMIOLOGIE;

Cote du document: NADJA.REV.05

MELIHAN CHEININ P.

Familles et dépendances: éléments de langage

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 217-227

Résumé: *Après une introduction sur les apports de la réforme, en France, du dispositif médico-légal des soins en addictologie, cet article incite à une réflexion quant au rôle de la famille tant dans l'apparition de conduites addictives chez leurs enfants que dans la prévention et la prise en charge des addictions. La place de la famille dans la politique sanitaire française est aujourd'hui très limitée. S'il y a effectivement une reconnaissance du rôle de la famille et de l'entourage dans le dispositif de prise en charge actuel des personnes addictées, son rôle dans les actions de prévention reste à développer et doit être conforté par des expérimentations et des évaluations.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, FAMILLE, PARENTALITE, ROLE DE LA FAMILLE, PREVENTION, PRISE EN CHARGE, POLITIQUE DE SOINS, FACTEUR DE PROTECTION, FACTEUR DE RISQUE, RELATION PARENT-ADOLESCENT, EDUCATION, AUTORITE PARENTALE;

Cote du document: NADJA.REV.08

MICHEL L.

Gélules de méthadone. Quand les préoccupations de santé publique rejoignent les attentes des cliniciens et usagers

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 79-80

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, METHADONE, CONDITIONNEMENT, COMMERCIALISATION, PHARMACOLOGIE, PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE;

Cote du document: NADJA.REV.17.3

MICHEL L.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : prise en charge des polyconsommateurs en prison

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 463-467

Résumé: *Les consommations cumulées de substances psychoactives parmi les détenus sont fréquentes en France et relativement stables ces dernières années. Elles concernent essentiellement l'alcool et le cannabis et, à un moindre degré, les médicaments et autres drogues illicites. Les polyconsommations sont également fréquentes à l'intérieur de la prison, qui est aussi un lieu d'initiation aux substances psychoactives. Les modalités de prise en charge sont hétérogènes et peu standardisées. Le dépistage est en particulier insuffisant, rendu difficile par les conditions d'entrée en détention. La prise en charge devrait être la plus précoce possible, multidisciplinaire et d'emblée articulée avec le milieu ouvert. Les pratiques d'injection, parfois associées mais minimisées, conduisent à envisager un accès large aux traitements de substitution aux opiacés.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, MILIEU

CARCERAL, PRISON, ALCOOL, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, PRISE EN CHARGE, DEPISTAGE, PREVENTION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES;

Cote du document: NADJA.REV.17

O' LOUGHLIN J., KISHCHUK N.

Repenser et recadrer la recherche sur le tabagisme chez les jeunes : réflexions fondées sur une enquête longitudinale auprès d'adolescents québécois

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 49-72

Résumé: *La prévalence du tabagisme demeure beaucoup trop élevée chez les jeunes Canadiens. En effet, plus de 20 % d'entre eux commencent à fumer et demeurent fumeurs à l'âge adulte, entraînant de graves conséquences pour la santé qui auraient pu être évitées. La recherche empirique sur le tabagisme chez les jeunes a commencé dans les années 1950 et a augmenté de façon exponentielle depuis, de sorte que des centaines d'articles sont publiés chaque année dans les ouvrages traitant de santé et de sciences sociales. Beaucoup de connaissances ont été acquises quant aux facteurs déterminants et aux conséquences du tabagisme ainsi qu'aux interventions antitabac auprès des jeunes grâce à la recherche; cependant, nous estimons qu'il est nécessaire de repenser la recherche sur le tabagisme chez les jeunes, et peut-être de la recadrer, en sortant des paradigmes et des méthodes qui ont prédominé dans le domaine. Le présent article vise à poser un regard critique sur les résultats d'une enquête longitudinale de 12 ans portant sur le début du tabagisme chez les jeunes Québécois. Cette démarche pourrait permettre de conceptualiser et d'encadrer différemment la recherche sur le tabagisme chez les jeunes. Nous analyserons six questions: l'adoption d'une perspective socio-écologique en recherche sur les déterminants; la mise en place de recherches collaboratives interdisciplinaires; la distanciation des cadres des études transversales; la reconnaissance des différences entre le tabagisme chez les jeunes et chez les adultes; la transition vers les recherches sexospécifiques; et l'analyse de multiples phénotypes.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAGISME, JEUNE, ADOLESCENT, CANADA, RECHERCHE, INTERDISCIPLINAIRE, ETUDE LONGITUDINALE, DETERMINANT DE SANTE, FACTEUR DE RISQUE, HEREDITE, SEXE;

Cote du document: NADJA.REV.05

PAGES G.

Hasard et duplicité

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 77-96

Résumé: *Nous mettons en évidence dans cet article les liens profonds entre la pratique des jeux de hasard et la constitution des probabilités comme discipline mathématique au XVIIe siècle. En chemin nous évoquons brièvement les façons fort différentes dont la notion de hasard est perçue par ses «utilisateurs», avant d'entamer le long périple temporel séparant la première loterie centralisée (Loterie de l'École Militaire) sous Louis XV du Rapido de la Française des Jeux.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, JEU, HISTOIRE, THEORIE, STATISTIQUE;

Cote du document: NADJA.REV.14

PENNEAU FONTBONNE D.

Spécificités de prise en charge de certaines populations : la population au travail

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 449-455

Résumé: *Les dommages individuels et collectifs des conduites addictives sont suffisamment établis (en termes de santé, de coûts de prise en charge, de retentissement social, de perte de performance au travail.) pour que les pratiques professionnelles fassent l'objet de recommandations concernant le dépistage et la prise en charge précoce de ces conduites. Si l'ensemble des secteurs médicaux et sociaux est sollicité, la médecine du travail l'est plus particulièrement parce qu'elle est présente dans toutes les entreprises, parce qu'elle est un passage obligé pour l'embauche et, périodiquement, pour des personnes présumées en bonne santé qui consultent de ce fait peu le médecin. 10 à 20 % des accidents du travail et 35 % des accidents de la route mortels, dont les accidents de trajet, sont en rapport avec une conduite en état alcoolique, ou sous l'effet d'autres substances psychoactives, avec ou sans dépendance. Le médecin du travail (MT) est sous injonction "de faire quelque chose", à passer à l'acte, à produire et à évaluer des résultats, car la médecine du travail a elle-même un coût pour les employeurs qui justifie un retour sur investissement, par les coûts épargnés. L'article précise le cadre d'action du MT, son rôle spécifique au sein de l'entreprise, et se termine par diverses recommandations à même d'améliorer la prise en charge des personnes en difficulté avec une ou plusieurs substances psychoactives.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, MILIEU DE TRAVAIL, ENTREPRISE, DEPISTAGE PRECOCE, MEDECINE DU TRAVAIL, MEDECIN DU TRAVAIL, ROLE, PRISE EN CHARGE;

Cote du document: NADJA.REV.14.2

PERUCHON M., ORGIAZZI BILLON GALLAND I.

Le Corps, entre pulsions et sublimations ou d'un continuum sublimatoire

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 39-58

Résumé: *En examinant la création artistique, principalement la sculpture et la peinture, les auteurs dégagent un continuum de conduites sublimatoires basé sur la genèse du psychisme, psychisme qui se développe à partir du corps pulsionnel. Si l'excitation corporelle attise le passage à l'acte dans l'anti-sublimation de certaines œuvres dominées par les pulsions prégénitales, plusieurs niveaux de sublimation, de plus en plus symboliques et élaborés mentalement, peuvent être repérés sur ce continuum. On voit donc à travers celui-ci comment le corps pulsionnel, mis en représentation, intervient sur la scène mentale des sublimations participant ainsi à l'intelligence du corps.*

Mots-clés:

CORPS, ART, PSYCHANALYSE; SUBLIMATION

Cote du document: NADJA.REV.23

PIAZZA P.

Les machines à sous en France: orientations étatiques et addiction au jeu

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 117-152

Résumé: *En 1987, l'État a autorisé en France l'exploitation des machines à sous dans les casinos. Cette décision a modifié en profondeur le fonctionnement de ces établissements de jeux. Parallèlement, l'extension du parc de ces machines a favorisé l'essor du phénomène de l'addiction au jeu. Cet article s'intéresse aux enjeux sociaux, économiques, technologiques et politiques au cœur de l'ambiguïté qui caractérise l'évolution des choix des pouvoirs publics. Oscillant depuis la fin des années 1970 entre tolérance et prohibition, ils ont finalement conduit à accroître significativement l'offre de jeu légale sur le territoire, alors que la nature des réponses publiques tardives apportées au jeu compulsif met toujours actuellement en évidence l'inexistence d'un véritable traitement coordonné de ce problème à l'échelon gouvernemental.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLITIQUE, LEGISLATION, POUVOIRS PUBLICS, JEU, FRANCE, JEU PATHOLOGIQUE;

Cote du document: NADJA.REV.09

PIERUCCI S., WAROQUIER L., KLEIN O.

Stéréotypes et représentations sociales de la drogue et de ses usagers : quand le sens commun s'aventure dans les paradis artificiels

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 2-9

Résumé: *Les représentations sociales des drogues ont une influence sur la façon dont on perçoit les usagers. Selon leur proximité avec le consommateur de drogue, les groupes sociaux partagent des discours différents vis-à-vis du phénomène, eux-mêmes associés à des attitudes distinctes vis-à-vis des usagers. Les représentations sociales de la drogue peuvent être organisées selon deux axes: le vice et la maladie. Ces deux modèles sont associés à des stéréotypes différents du toxicomane, ce qui entraîne des conséquences précises quant au mode d'intervention envisagé. Dix ans après l'article d'Isabelle Stengers publié dans le premier numéro des Cahiers de Prospective Jeunesse, voici abordé et actualisé le concept, souvent galvaudé, de représentation sociale, particulièrement celles de la drogue et les stéréotypes qui y sont associés. Ce texte examine le rapport entre ces représentations et la «réalité» qu'elles prétendent décrire. Loin d'être le simple reflet de cette réalité, elles contribuent à la construire.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, REPRESENTATION SOCIALE, REPRESENTATION DE LA DROGUE, REPRESENTATION DU TOXICOMANE, STEREOTYPE, USAGE DE DROGUES;

Cote du document: NADJA.REV.14

PIRENNE J.

Le jeu excessif en général et dans la cyberdépendance en particulier

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, p. 26

Résumé: *Le jeu excessif est reconnu aujourd'hui comme étant une pathologie, une assuétude, une dépendance (sans produit). Il s'articule dans de nombreux répertoires: loteries, casinos, salles de jeux, machines à sous, jeux de cartes, paris sportifs ou autres ... Il suffit qu'il y ait une mise et que le résultat soit aléatoire pour qu'on puisse parler de « jeu de hasard ». A toutes ces activités de jeu, vient s'ajouter aujourd'hui l'usage de l'Internet et ses risques spécifiques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DEPENDANCE SANS DROGUE, JEU, INTERNET, CYBERDEPENDANCE, JEU PATHOLOGIQUE, PROCESSUS, DEPENDANCE;

Cote du document: NADJA.REV.12

POENARU L., SIMON O., GONZALES GROZA A., RIHS M.

Clinique du jeu pathologique ou l'objet disponible aléatoirement: une perspective psychodynamique

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 177-188

Résumé: *Figure de la dépendance, le jeu pathologique est abordé ici, dans une perspective psychanalytique, comme s'inscrivant dans une dynamique addictive et, de ce fait, comme reflet d'une organisation état-limite en lien avec d'importantes failles d'ordre narcissique. « L'objet disponible aléatoirement » est proposé comme caractéristique principale de la conflictualité du joueur pathologique, proposition théorique discutée sur la base d'une vignette clinique*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, PSYCHANALYSE, ETUDE DE CAS, DEPENDANCE SANS DROGUE;

Cote du document: NADJA.REV.12

PURNELLE P.

Parcours et construction identitaire des adolescents évoluant dans une bande

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 24-30

Résumé: *Les adolescents qui adhèrent au phénomène de bande sont souvent méconnus et ne se réduisent généralement pas à l'image stéréotypée que l'on a bien souvent d'eux aujourd'hui. Psychologue à l'IPPJ de Braine le château (à régime fermé), Frédérique Purnelle est amenée à travailler avec des adolescents qui ont commis des faits qualifiés d'infractions, avec atteinte à l'intégrité de la personne. Parmi ces jeunes, certains participent à des délits commis en bande, bande qu'ils fréquentent assidûment ou non, bande qu'ils considèrent parfois comme une véritable famille. Face aux mutations sociales, au flou des valeurs et alors que le passage vers l'âge adulte apparaît précaire, conflictuel, désorientant, la bande semble constituer une enveloppe et un support identitaire précieux pour ces jeunes en mal de repères et de contenant.*

Mots-clés:

ADOLESCENCE, ADOLESCENT, GROUPE DE PAIRS, REPRESENTATION SOCIALE, STIGMATISATION, IDENTITE, VIOLENCE, RITE D'INITIATION, INTERCULTURALISME;

Cote du document: NADJA.REV.28

RAEDEMAEKER A.F.

Du territoire aux réseaux : comment articuler le local et le global vers un réseau nomade

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.28-32

Résumé: *«Avec l'exclusion réapparaît le vieux couple de la pauvreté et de la folie» nous dit Patrick Coupechoux dans « un monde de fous» 3. Au départ d'une discussion entre les membres de l'équipe de Dune, la réflexion qui a donné lieu à ce texte s'est étoffée de lectures qui situent la question du travail social actuel sur fond de démaillage des solidarités. Il aborde la question du territoire, du nomadisme et enfin de la particularité du réseau en articulation avec les deux premières notions.*

Mots-clés:

RESEAU, BELGIQUE, PRECARITE, PAUVRETE, LUTTE CONTRE LA PAUVRETE, TRAVAIL DE RUE, SDF, NOMADE, LIEN SOCIAL, REDUCTION DES RISQUES;

Cote du document: NADJA.REV.14

REYNAUD M., KARILA L.

Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-psychosocial ? Evaluation des conduites de consommation dans le cadre des polyconsommations

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 352-362

Résumé: *Les polyaddictions résultent de l'interaction entre différents facteurs de risque (liés aux produits; individuels de vulnérabilité; environnementaux) qui se traduisent par différentes modalités de consommation, et qu'il convient d'analyser cliniquement dans un premier temps. En complément, les outils psychométriques peuvent être d'une grande utilité dans le repérage et l'évaluation des consommations nocives de substances psychoactives (CRAFFT-ADOSPA, CAST, DETA. AUDIT, ALAC); ils sont passés en revue dans cet article, ainsi que les marqueurs biologiques (CDT, GGT ...) afin de confirmer ou objectiver un diagnostic. Surtout, l'évaluation de la motivation du patient à modifier ses consommations s'avère particulièrement opérationnelle dans le champ des addictions, car à chacune des étapes du cycle de prochaska correspondent des modes d'intervention adaptés, dans la perspective d'une action efficace, tant curative que préventive.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, FACTEUR DE RISQUE, CONSOMMATION DE PRODUIT, DEPENDANCE, EVALUATION DE LA DEPENDANCE, OUTIL D'EVALUATION, MOTIVATION; USAGE NOCIF

Cote du document: NADJA.REV.17

RICHER I., BERGERON J.

Relations entre l'usage de cannabis et la conduite automobile dangereuse

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°2, pp. 117-151

Résumé: *La prévalence de l'usage du cannabis et celle de la conduite sous l'influence du cannabis présentent une évolution à la hausse au Canada. En conséquence, il importe d'étudier les effets délétères de cette substance psychoactive (SPA) sur la sécurité routière. La présente étude a pour objectif d'évaluer les liens entre l'usage de cannabis et la conduite automobile dangereuse auprès d'un échantillon de conducteurs québécois. Des analyses de régressions linéaires hiérarchiques mettent en évidence l'importance de l'usage de cannabis comme facteur de prédiction de la prise de risque sur la route et de l'agressivité au volant, même après le contrôle statistique de l'âge, du genre et de l'exposition à la conduite. Des analyses de régressions logistiques indiquent que l'usage de cannabis est associé à une augmentation du risque de recevoir une contravention découlant d'une infraction au Code de la sécurité routière. De plus, il semble que l'usage occasionnel de cannabis chez les individus âgés de 35 ans et plus est associé à un risque plus élevé d'être impliqué dans une collision. L'ensemble des résultats indique que l'usage de cannabis et la conduite automobile dangereuse sont interreliés, ce qui appuie la théorie du comportement « à problèmes ».*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, CANNABIS, CONDUITE AUTOMOBILE, CANADA, SECURITE ROUTIERE, COMPORTEMENT A RISQUE, AGRESSIVITE, ACCIDENT DE LA ROUTE, STATISTIQUE;

Cote du document: NADJA.REV.14.3

RIGAUD A.

Quelles implications sur le dispositif de soin et d'accompagnement ?

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 473-479

Résumé: *Face aux comportements et à la notion de polyconsommation de substances psychoactives, l'auteur propose d'abord quelques repères à partir des définitions descriptives et diagnostiques, de l'épidémiologie et des pratiques cliniques. Il apparaît que 5 % des jeunes de 18-25 ans s'adonnent à une polyconsommation régulière des trois substances tabac-alcool-cannabis associées et présentent des caractéristiques très différentes des personnes qui ne consomment aucune substance régulièrement, ce qui donne à penser que beaucoup de ces jeunes deviendront les dépendants de demain sous l'image médico-sociologique du "cannabinalcoolotabagisme" du XXIème siècle et justifie dès aujourd'hui la mise en place de dispositif d'intervention précoce. L'existence et la prévalence des polyconsommations, et notamment les phénomènes d'abus, de dépendance et de transfert de dépendance, justifient de mettre à niveau et de mieux organiser le dispositif d'accès aux soins, de soin et d'accompagnement spécialisés autour d'objectifs et de stratégies d'intervention définis sur plusieurs plans: prévention primaire; intervention précoce; réduction des risques; accueil, soins, accompagnement et aide à l'insertion; recherche et formation. Ces orientations s'inscrivent dans celles que les professionnels recommandent déjà pour l'ensemble de l'addictologie (propositions pour le Plan Addictions 2007-2011). L'auteur souligne pour conclure que les polyconsommations confrontent les intervenants à la nécessité en pratique clinique de la continuité et de la coordination des soins, et les invitent à promouvoir des traitements intégrés pour les sujets les plus en difficulté.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, EPIDEMIOLOGIE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, ACCES AUX SOINS, ACCOMPAGNEMENT, INTERVENTION PRECOCE; STRATEGIE DE TRAITEMENT

Cote du document: NADJA.REV.17

ROBIN D.

La question du lien dans une société individualiste

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 8-11

Résumé: *Poser la question du lien est en soi révélateur. En effet elle ne se pose pas ou, en tout cas, pas de la même façon dans les sociétés d'avant l'individualisme. Les sociétés individualistes contemporaines atteignent un degré de liberté individuelle qui s'accompagne d'une précarisation de tous les liens dont le lien amoureux. Les processus d'attachement et de détachement constituent cependant des invariants psychologiques qui s'inscrivent dans le contexte actuel. Selon Didier Robin, la relation entre ces deux processus s'applique autant au fonctionnement intérieur qu'aux relations que construisent les individus. La force créatrice de ces liens repose à la fois sur l'amour, l'estime de soi et la filiation. Explications ...*

Mots-clés:

LIEN SOCIAL, SOCIETE, INDIVIDUALISME, RELATION AFFECTIVE, ATTACHEMENT, AMOUR, ESTIME DE SOI, FILIATION, ALTERITE, RELATION MERE-ENFANT, ADOLESCENCE; PRECARISATION, SYMBOLIQUE, IMAGINAIRE, SECURITE INTERNE

Cote du document: NADJA.REV.12

ROBINET S.

Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-psychosocial ? Approche spécifique par le pharmacien d'officine

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 377-379

Résumé: *Le pharmacien a une bonne visibilité de la consommation de médicaments de ses clients, car ceux-ci sont souvent réguliers et fidèles à son officine. De plus, il peut repérer la consommation de substances psychoactives, principalement le tabac et l'alcool. Il se trouve donc être un professionnel incontournable dans son rôle sur le bon usage du médicament, mais également en matière de prévention, d'éducation à la santé et d'orientation vers d'autres professionnels du soin. De plus, il a une obligation de déclaration des effets indésirables aux Centres de pharmacovigilance, et des observations de dépendance aux produits auprès des Centres d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance (CEIP).*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, PHARMACODEPENDANCE, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, PHARMACIEN, ROLE DU PHARMACIEN, PREVENTION;

Cote du document: NADJA.REV.06

ROYER A., CANTINOTTI M.

Intégrer la cessation tabagique au traitement des dépendances : obstacles, défis et solutions

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 211-240

Résumé: *La prévalence du tabagisme en milieu de traitement des dépendances est très élevée, dépassant généralement les trois quarts de la clientèle. Étant donné les effets particulièrement nuisibles pour la santé de l'association de l'alcool, des drogues et du tabac, il est possible, bénéfique et même nécessaire d'intégrer une intervention en cessation tabagique dans les centres de traitement des dépendances. Pourtant, ce type de service est pratiquement inexistant au Canada et au Québec. Cet article met en perspective les éléments qui contribuent à cette situation et propose différentes avenues de solution pour aménager un tel service. Des exemples provenant de l'implantation d'un programme de cessation tabagique dans un centre de traitement des dépendances au Québec sont présentés.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, ALCOOL, POLYCONSOMMATION, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, TABAGISME, PREVALENCE, MORTALITE, CANADA, LUTTE ANTITABAC, QUEBEC;

Cote du document: NADJA.REV.15

RWUBUSISI M., POZZA M.

Usage de drogues en Communauté française, quoi de neuf depuis 2006 ?

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 30-32

Résumé: *Pour la quatrième fois, Eurotox publie un rapport socio-épidémiologique sur l'usage de drogues (légal et illégal) en Communauté française de Belgique. Ce document de 160 pages rend compte du cadre légal et organisationnel de la politique des drogues menée sur ce territoire, de la situation épidémiologique et des démarches menées en prévention, promotion de la santé et réduction des risques, et des débats sociétaux et politiques liés à ces sujets. Cet article présente les tendances épidémiologiques marquantes pour 2006 et analyse une évolution législative nouvelle instituant, entre autres, les Points d'appuis.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, USAGE DE DROGUES, BELGIQUE, COMMUNAUTE FRANCAISE, EPIDEMIOLOGIE, MILIEU FESTIF, MILIEU CARCERAL, DEMANDE DE SOINS, PREVENTION, MILIEU SCOLAIRE; RUE

Cote du document: NADJA.REV.12

SCHMIDT C.

Du jeu au joueurs: sur quelques extensions de la théorie des jeux

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 55-75

Résumé: *La relation entre la théorie des jeux et les jeux de société n'est pas une simple métaphore. Pour comprendre cette relation on peut, soit partir des règles du jeu, soit partir des comportements des joueurs. La théorie des jeux s'est développée selon la première perspective. L'objet de cet article est de reconsidérer la seconde perspective à la lumière des apports récents de l'économie expérimentale et de la neuroéconomie. Il apparaît ainsi que les joueurs jouent dans un jeu mental différent de celui décrit par ses règles. Cet écart entre la logique du jeu et l'univers*

des joueurs constitue une caractéristique singulière des structures de jeu. Il confère à la perception subjective de l'univers du joueur une sorte d'objectivité à travers une appréhension du jeu qu'il partage avec les autres joueurs.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, THEORIE, JEU, SOCIETE, COMPORTEMENT A RISQUE, PERCEPTION, ECONOMIE; COGNITION

Cote du document: NADJA.REV.12

SIMMAT DURAND L.

La mère toxicomane et le placement de l'enfant : des temps inconciliables

Montréal : **2007.**

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°2, pp. 11-45

Résumé: *La plupart des études sur les femmes toxicomanes montrent qu'elles sont souvent séparées de leurs enfants, soit par décision judiciaire, soit par accord familial. Cet article aborde la question des temporalités des usages de drogues confrontées aux temps sociaux de la maternité et des institutions mettant en œuvre le placement des enfants. Les données présentées sont issues d'une recherche sur le signalement et le placement des enfants de mère toxicomane en France. Cette dernière a mis en évidence un fil conducteur dans l'incompréhension des différents protagonistes du placement des enfants de mère toxicomane, soit le décalage des temps entre les différents acteurs. Le travail en urgence, caractéristique aujourd'hui de l'urgence sociale à «faire quelque chose» de cet enfant en sortie de maternité, se superpose à l'urgence de la vie des mères dépendantes, alors que la maternité réinscrit le temps dans leurs trajectoires. De fait, le moment de la grossesse est souvent décrit comme particulièrement propice à un changement de trajectoire, y compris hors de la drogue.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, FEMME, GROSSESSE, MATERNITE, HOPITAL, MERE TOXICOMANE, PROTECTION INFANTILE, AIDE SOCIALE A L'ENFANCE, TEMPS, PLACEMENT, ENFANT, ENFANT DE TOXICOMANE, PLACEMENT FAMILIAL, URGENCE SOCIALE, JUSTICE;

Cote du document: NADJA.REV.08.1

STIEGLER B.

Questions de pharmacologie générale. Il n'y a pas de simple Pharmakon

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 27-54

Résumé: *Nous vivons dans une société capitaliste dont la caractéristique essentielle est qu'elle constitue une économie libidinale qui vise à capter la libido des individus pour attirer leur investissement sur les objets de la consommation. Dans cette situation, les jeux, notamment les jeux d'argent, sont un cas particulièrement pervers de ce qui est la loi générale du marketing. Cette question se pose aujourd'hui d'une façon gravissime dans la mesure où le capitalisme, en exploitant l'économie libidinale, a fini par la détruire. Cela conduit à la désindividuation des êtres humains, et donc à une forme de contrôle social. L'étude philosophique du pharmakon (à la fois remède et poison) montre que toute société est addictive, qu'il y a de bonnes et de mauvaises addictions, qu'il y a même des addictions nécessaires, et que tout est jeu. Elle ouvre des perspectives philosophico-politiques intéressantes: la nécessité de développer l'individuation des êtres humains, les*

technologies de l'esprit, une organologie et une sociothérapie.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU, PHARMACOLOGIE, MARKETING, SOCIOLOGIE, SOCIETE, CONSOMMATION, CONTROLE SOCIAL, PHILOSOPHIE, INDIVIDUATION, CONSOMMATION, PSYCHANALYSE, TROUBLE DU COMPORTEMENT, TELEVISION, INTERNET;

Cote du document: NADJA.REV.12

STOCCO P.

Les femmes toxicomanes et la dimension familiale: traitement et questions éthiques

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 251-265

Résumé: *De nombreuses études effectuées dans plusieurs pays d'Europe ont démontré que la toxicomanie aujourd'hui touche davantage les femmes que les hommes. Des services d'assistance ont été mis en place pour aider notamment les jeunes femmes toxicomanes avec des enfants à charge, qui souffrent plus que les hommes de ne plus correspondre au modèle traditionnel du rôle de mère dans la société. La famille d'origine est très souvent « responsable » de l'usage des drogues de ces jeunes femmes qui ont, pour la plupart, subi des abus de violence psychique et/ou physique durant leur enfance. Les jeunes mères tendent à reproduire le modèle parental avec leurs enfants et/ou partenaire. L'aide qu'elles doivent recevoir a pour but d'augmenter l'estime de soi, l'autonomie et la prise de conscience afin de briser définitivement la tendance à répéter des situations sociales déséquilibrées. Le réseau des services sociaux devra s'améliorer au travers des compétences des différents experts en question (aussi bien au niveau thérapeutique que judiciaire), ceci afin de trouver des solutions appropriées pour le bien-être, à part égale, du couple mère-enfant et leur insertion progressive dans un contexte social « normal ».*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, FEMME, VECU DU PATIENT, FAMILLE, MERE TOXICOMANE, MATERNITE, RELATION GRAND-PARENT-ENFANT, RELATION MERE-ENFANT, PRISE EN CHARGE, AUTONOMIE, ESTIME DE SOI, REINSERTION SOCIALE;

Cote du document: NADJA.REV.08.1

STORA M.

L'addiction aux jeux vidéo ou comment tenir le monde dans son poing fermé

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 6-13

Résumé: *Depuis 2004, le mot « cyberaddiction » fait partie du dictionnaire médical Larousse. C'est la reconnaissance d'un véritable phénomène de société. Par sa pratique de la thérapie et de la psychanalyse, Michael Stora a construit un cadre d'analyse des usages intensifs et incontrôlés d'Internet et des jeux en ligne. Il explore ainsi comment cette addiction s'inscrit dans l'histoire de l'enfant et de sa relation à sa mère. Il remarque que le virtuel est devenu un nouveau terrain d'exploration et d'expérimentation pour les adolescents et conteste l'idée que la violence des*

images et la dépendance aux jeux conduisent à des passages à l'acte dans la réalité. Il souligne que s'il existe des pratiques excessives de jeux vidéo, elles vont durer quelques mois ou quelques années et se terminer. Il en appelle néanmoins à la vigilance des parents et des éducateurs face aux pressions du marché visant à retarder cet arrêt spontané.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DEPENDANCE SANS DROGUE, CYBERDEPENDANCE, JEU VIDEO, CANNABIS, ADOLESCENT, PSYCHANALYSE, RELATION MERE-ENFANT, ROLE DES PARENTS;

Cote du document: NADJA.REV.12

TEUSCHER T.

"La famille, dernier rempart contre la misère" (J. Wresinski)

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.8-9

Résumé: *La famille garde toute sa force en milieu très défavorisé. Mais la grande pauvreté continue de séparer les familles. Pour A TD Quart Monde, la famille est le réseau premier dans la lutte contre la grande pauvreté, à laquelle il faut apporter l'aide dont elle a besoin pour exercer ses responsabilités.*

Mots-clés:

PRECARITE, LUTTE CONTRE LA PAUVRETE, ATD QUART-MONDE, FAMILLE, PAUVRETE;

Cote du document: NADJA.REV.14

TOUZEAU D.

Quelles sont les données à prendre en compte dans l'approche spécifique des polyconsommations? Les données psychopathologiques

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 341-347

Résumé: *Les polyconsommations peuvent apparaître comme "dans l'air du temps" avec la banalisation de l'usage des substances psychoactives. Leur fréquence s'est accrue dans différentes populations vulnérables, les jeunes, les populations précarisées ou souffrant de troubles mentaux (schizophrénies, maladies bipolaires). L'offre ne suffit pas à expliquer ensuite l'engagement dans ces pratiques addictives chroniques, et la survenue de polytoxicomanie est de mauvais pronostic surtout en l'absence de prise en charge intégrant soins psychiatriques et addictologiques. Aucun modèle simple ne peut en rendre compte et chaque trajectoire mérite une compréhension particulière intégrant troubles de la personnalité et parcours addictifs.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, PSYCHOPATHOLOGIE, JEUNE, PRECARITE, SCHIZOPHRENIE, SANTE MENTALE, MERE TOXICOMANE, TROUBLE PSYCHIATRIQUE, COMORBIDITE;

Cote du document: NADJA.REV.12

TREMBLAY M.

Les interventions efficaces pour aider les fumeurs à renoncer au tabac

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 241-281

Résumé: *Plusieurs interventions favorisant l'abandon du tabac ont été démontrées efficaces et elles sont essentielles à tout programme populationnel qui vise à réduire la morbidité et la mortalité liées aux problèmes de santé engendrés par la fumée de tabac. De telles mesures font partie de la Convention-cadre pour la lutte anti-tabac de l'Organisation mondiale de la Santé : réglementations, politiques fiscales, élimination du commerce illicite, éducation du public, etc. Parmi les nombreuses dispositions contenues dans ce traité, on retrouve également des actions visant la promotion du sevrage tabagique et le traitement adéquat de la dépendance au tabac par les professionnels de la santé. En effet, le tabagisme est responsable de plus de 40 pathologies et 50 % des fumeurs chroniques meurent prématurément de maladies reliées à l'usage du tabac, perdant en moyenne une dizaine d'années de vie. Ainsi, les bénéfices de l'arrêt du tabagisme sur la santé sont considérables. L'objet de cet article est de dresser la liste des interventions disponibles pour aider les fumeurs à renoncer au tabac, les décrire et faire le point sur leur efficacité.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAGISME, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, LUTTE ANTITABAC, REGLEMENTATION ANTITABAC, POLITIQUE DE SANTE, COUNSELING, ARRET DE CONSOMMATION, MEDICAMENT, VACCIN, NICOTINE; BUPROPION, VARENICLINE, SUBSTITUTION NICOTINIQUE

Cote du document: NADJA.REV.15

TREMBLAY S., TREMBLAY J., SIMARD M.

Gravité de la toxicomanie d'adolescents en traitement : liens avec l'auto-révélation de transitions familiales et de placements

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°2, pp. 47-45

Résumé: *La toxicomanie d'adolescents constitue un problème social important tant pour ses impacts directs que pour son influence sur d'autres problématiques. Plusieurs études ont montré que différentes variables influencent l'apparition de la toxicomanie chez les adolescents, mais peu d'entre elles permettent de comprendre les variables associées à la gravité de cet abus de substances psychoactives. Le but de l'étude est d'estimer jusqu'à quel point la gravité de la toxicomanie d'adolescents admis en traitement spécialisé peut être liée au fait d'avoir vécu une ou des transitions familiales (séparation parentale, décès parental, recomposition familiale) ou des placements, et à leur durée, selon des données auto-rapportées rétrospectivement lors de l'admission en traitement. Les résultats ne permettent pas d'observer de liens entre les transitions familiales et la gravité de la toxicomanie. Toutefois, la présence de placement est associée à la gravité de consommation des substances psychoactives (SPA) des jeunes de l'échantillon. Plus le nombre et la durée des placements sont importants, plus la gravité de la toxicomanie est élevée. L'association est particulièrement importante en ce qui concerne la gravité de consommation des drogues illicites autres que le cannabis. Des variables bien connues telles que l'âge et le sexe des participants sont aussi associées à la gravité d'usage des substances psychoactives.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, ADOLESCENT, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, FACTEUR DE RISQUE, RELATION FAMILIALE, PLACEMENT, RELATION PARENT-ADOLESCENT, PARENT DE TOXICOMANE, SEPARATION, MORT, FAMILLE RECOMPOSEE; ECHELLE DE GRAVITE

Cote du document: NADJA.REV.17

TURCOTTE F.

Du contrôle de la promotion commerciale et de la consommation du tabac à l'éradication du tabagisme

GUYON L. TREMBLAY M. O' LOUGHLIN J.

Tabac et tabagisme

Montréal : **2007**.

In : DROGUES SANTE ET SOCIETE, vol.6, n°1, pp. 73-103

Résumé: *Au XXe siècle, on estime à 100 millions le nombre de décès prématurés qui ont été causés par le tabagisme. Si la consommation de cigarettes ne cesse pas, un milliard de personnes perdront prématurément la vie au cours du présent siècle. L'objet de cet article est de réviser les moyens adoptés pour enrayer la promotion commerciale des produits de tabac et les mesures visant à réduire leur consommation. Maintenant que des moyens capables de contenir la diffusion de la toxicomanie à la nicotine dans la population ont été développés, le moment est venu d'envisager l'éradication de cette maladie. Les éléments connus de l'histoire naturelle de la toxicomanie à la nicotine, connaissances acquises dans les pays où l'épidémie est survenue en premier lieu, permettent de conclure qu'il est dorénavant possible d'envisager un monde libéré de toute dépendance au tabac. Pour la santé publique et ses artisans, de la possibilité d'éradiquer une maladie découle naturellement l'obligation de la réaliser.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, TABAC, PUBLICITE, TABAGISME, ASPECT HISTORIQUE, MORTALITE, MORBIDITE, CONSOMMATION DE TABAC, PREVENTION, LUTTE ANTITABAC; PRODUIT-INDIVIDU-ENVIRONNEMENT

Cote du document: NADJA.REV.15

VAILLANT G.

Des professionnels en réseau sur la toile : un espace d'échanges et d'expériences autour de la question de l'Internet et des jeunes

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 28-29

Résumé: *Suite au colloque « L'ordinateur, une dépendance? », un groupe d'échanges, d'actions et d'expériences a vu le jour. Il rassemble des professionnels de la santé (la santé étant envisagée ici sous son angle global) préoccupés par la question de l'Internet et des jeunes. Cet article présente la naissance de cette initiative, avant de rendre compte du cadre de travail et, enfin, des actions de ce groupe.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, CYBERDEPENDANCE, JEUNE, PREVENTION, GROUPE D'ENTRAIDE, INTERVENANT, RESEAU;

Cote du document: NADJA.REV.12

VALKENEERS B.

Usage de drogues : norme pénale et représentations chez les jeunes

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 16-19

Résumé: *Lors du dernier festival de Dour, en juillet 2007, nous avons entrepris un travail d'observation auprès des jeunes. Il s'agissait, au travers d'entretiens de groupes, d'évaluer la perception qu'ont les jeunes de la politique belge en la matière. Notre objectif étant de répondre au mieux aux attentes du public dans nos actions futures visant la prévention des risques pénaux liés à l'usage de drogues illicites. Il ne s'agissait donc pas de mener une étude approfondie selon les critères stricts d'une recherche scientifique. Nous avons travaillé sur les bases d'un document comprenant une dizaine de questions ouvertes destinées à ouvrir la discussion en laissant la parole au public. Notre modeste démarche a toutefois révélé des éléments au-delà de l'objectif que nous nous étions fixé. Il s'agit de données intéressantes sur les représentations à l'égard des drogues et des consommateurs véhiculées au sein des groupes de jeunes, celles auxquelles ils s'identifient, celles qu'ils rejettent. Nous verrons combien ces données sont conditionnées par les messages diffusés sur les drogues.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, USAGE DE DROGUES, REPRESENTATION DE LA DROGUE, POLITIQUE EN MATIERE DE DROGUES, JEUNE, MILIEU FESTIF, MUSIQUE; FETE, MUSIQUE ROCK

Cote du document: NADJA.REV.14

VALLEUR M.

Jeu, recherche de sens, et addiction

Jeu, addiction et société

2007.

In : PSYCHOTROPES, vol.13, n°3-4, pp. 13-25

Résumé: *L'inclusion du jeu pathologique dans le champ des addictions semble aujourd'hui acquise en France: en février 2006 un Comité consultatif pour l'encadrement des jeux et du jeu responsable (COIER) a été créé, et une expertise collective sur le jeu pathologique a été demandée à l'Inserm. Cet article a pour but de soulever quelques questions intéressantes tant pour les politiciens que pour les chercheurs: que recouvre la notion de «jeu responsable»? Ne faut-il pas envisager un partage des responsabilités entre le joueur, le promoteur du jeu et l'État? Le jeu est-il une marchandise comme les autres? Le jeu n'implique-t-il pas, de par sa définition même, un abandon de l'idée de responsabilité? Un abord uniquement scientifique de la question ne risque-t-il pas de ne projeter qu'un éclairage très partiel sur cette interface du jeu et de l'addiction? Ne faudrait-il pas aussi utiliser des approches qui abordent le problème sous l'angle du psychologique, du social, de la philosophie et surtout de la quête de sens? L'abord du jeu pathologique (et plus largement de toute addiction) à la fois en tant que conduite ordalique et en tant que dépendance ne conduit-il pas à mêler des données d'ordre scientifique à des données d'un autre ordre: jugement de Dieu, aperception par le sujet de son besoin de «sens»?*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, JEU PATHOLOGIQUE, RESPONSABILITE, ASPECT POLITIQUE, ASPECT PSYCHOLOGIQUE, ASPECT SOCIAL; INTENTION POSITIVE, FONCTION POSITIVE, ORDALIE

Cote du document: NADJA.REV.12

VALLEUR M.

Quelle démarche de soins et d'accompagnement? Contraintes et particularités propres aux polyconsommations (liées aux patients, aux

produits, aux réglementations)

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 384-389

Résumé: *Le terme de "polyconsommations" recouvre des réalités multiples, surtout si l'on y inclut les associations de tabac, cannabis, et alcool. Une grande partie des problèmes posés en clinique tient en fait aux statuts légaux différents des substances en cause et aux clivages entre les institutions concernées. L'un des éléments les plus problématiques de ces consommations est l'usage de drogues illicites associé au mésusage de médicaments psychotropes. Les réglementations devraient évoluer afin de permettre aux centres spécialisés de remettre les médicaments au jour le jour, ce qui aurait pour but d'abord de minimiser les risques, ensuite de créer les bases d'une alliance thérapeutique avec des patients qui, initialement, n'ont pas d'autre demande que "approvisionnement en ces médicaments.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, MEDICAMENT PSYCHOTROPE, USAGE DE DROGUES, REGLEMENTATION, REDUCTION DES RISQUES, CONTRAT THERAPEUTIQUE;

Cote du document: NADJA.REV.06

VANDER BORGHT C.

Des difficultés aux ressources : une singularité du travail en réseau

Précarité et réseaux

2007.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.12, n°4, pp.14-19

Résumé: *Il ne nous est plus possible de ne pas participer aux réseaux qui nous enserrent, tant ils sont devenus constitutifs de notre pensée et de nos pratiques sociales. Le parcours professionnel de Christine Vander Borghet l'a conduite à s'intéresser aux systèmes plus larges que la famille. En effet, si la famille est une matrice fondatrice, d'autres appartenances sociales influent sur nos manières de vivre, d'être en relation, de sentir et de penser. Dans un milieu marqué par la précarité, l'utilisation de la « carte de réseau » a rendu des personnes conscientes de l'étendue et de la diversité de leur réseau social, de telle sorte qu'elles puissent elles-mêmes l'utiliser d'une façon constructive. Cette méthodologie prend appui sur le modèle théorique d'écologie sociale de Bronfenbrenner. Les réseaux d'échanges de savoirs forment une autre expérience novatrice éclairante pour le travail social.*

Mots-clés:

RESEAU, RESEAU SOCIAL, APPARTENANCE SOCIALE, FAMILLE, APPROCHE SYSTEMIQUE, ECHANGE DE SAVOIR;

Cote du document: NADJA.REV.14

VANOPDENBOSCH E., BARBIER S.

Amour, drogues et rock'n roll

L'amour : risque et ressource

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°3, pp. 18-21

Résumé: *Modus Fiesta est un lieu d'accueil pour usagers de drogues liés au milieu festif. L'accueil y est participatif c'est-à-dire tenu par une équipe mixte: un professionnel et un usager de drogues formés à la réduction des risques. Au fil du temps, l'équipe de jobistes a constitué une tribu pour qui fiesta est un lieu de vie*

important. Des relations s'y créent, s'y tissent, se cassent. C'est un espace au sein duquel chacun est libre d'exprimer à sa manière sa vision de la fête, du sexe et de l'amour, sans tabou ni censure. C'est de cela et du rôle de la consommation dans leurs vies amoureuses dont les jobistes de fiesta font état ici à partir de quelques témoignages. Dans cet article, quelques consommateurs nous livrent leur point de vue sur la rencontre, le sexe et l'amour.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, AMOUR, SEXUALITE, RELATION AFFECTIVE, RELATION CONJUGALE, COUPLE, PLAISIR, ESTIME DE SOI, MILIEU FESTIF, JEUNE, CONSOMMATION DE PRODUIT, USAGE RECREATIF, REPRESENTATION DE LA DROGUE, TEMOIGNAGE;

Cote du document: NADJA.REV.12

VASSART M., FRERE P., PAOLETTI V.

Une charte de la tolérance née à Namur et bye bye les préjugés...

Représentations, préjugés, stéréotypes, des leviers pour agir

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°1, pp. 22-23

Résumé: *Le premier décembre 2007, la journée mondiale contre le sida avait choisi pour slogan: « C'est le sida qu'il faut exclure, pas les séropositifs ». A Namur, ce jour là a été l'occasion de lancer une charte de la tolérance destinée à favoriser le bien-être des HoLeBi (<< homos-Iesbiennes-bisexuels ») et un site internet (www.buebyeprejudges.be). Ce projet s'inscrit dans l'action de sensibilisation mené depuis plusieurs années par la Coordination provinciale Sida Assuétudes (CPSA) et Namur Entraide Sida asbl avec le public « HoLeBi ». Porté par groupe de bénévoles, la charte et le site visent à lutter contre les préjugés et à renforcer le respect. Présentation.*

Mots-clés:

HOMOSEXUALITE, HOMOSEXUEL, REPRESENTATION SOCIALE, EXCLUSION SOCIALE, RESPECT, TOLERANCE, CHARTE;

Cote du document: NADJA.REV.33

VERNIERS P.

L'appropriation des nouveaux médias et des nouveaux modes de communication chez les jeunes de 12 à 18 ans

Ordinateur, une dépendance ? Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ? Actes de la journée du 27 nov 2006

2008.

In : LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE, vol.13, n°2, pp. 16-19

Résumé: *Internet, les téléphones mobiles et les jeux vidéo font partie de la vie des jeunes. Ils utilisent l'ordinateur principalement à domicile à côté de parents qui ont parfois moins de compétences qu'eux dans l'utilisation de ces nouveaux outils de communication. En 2006, une enquête européenne a exploré la manière dont les jeunes s'approprient les médias portables et en réseaux. Patrick Verniers a participé au volet belge de la recherche. Il en ressort que les enfants, beaucoup plus sages que beaucoup le craignent, se retrouvent fort seuls devant l'écran à la maison tandis que l'école porte peu d'intérêt à ces nouveaux médias. L'auteur lance un plaidoyer pour une nouvelle éducation aux médias qui aide chaque jeune à se construire son propre univers multimédiatique ».*

Mots-clés:

EDUCATION POUR LA SANTE, MEDIA, ADOLESCENT, INTERNET, JEU VIDEO,

ROLE DES PARENTS, ROLE DE L'ECOLE; OUTIL MULTIMEDIA, BLOG

Cote du document: NADJA.REV.10.C

VIVES J.

Un exemple de cognition corporelle et de son utilisation : le travail de l'acteur

L'intelligence des corps

2008.

In : CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE, vol.30, n°1, pp. 75-89

Résumé: *A partir de l'analyse de textes de Heinrich Von Kleist et de Louis Jouvet, l'auteur s'attache à montrer comment il existe chez l'acteur une activité psychique qui ne relève pas seulement des représentations de choses et de mots mais qui prendrait appui sur l'activité du sentir, impliquant une intelligence du corps.*

Mots-clés:

CORPS, SENSATION, PERCEPTION; SENSORIALITE, ACTEUR

Cote du document: NADJA.REV.23

WELLENSTEIN A.

Usage et mésusage des produits de substitution et des produits dopants : revue bibliographique

Usage, mésusage

2008.

In : PSYCHOTROPES, vol.14, n°1, pp. 101-106

Résumé: *Les ressources documentaires composant cet article s'intéressent à l'usage et au mésusage des produits dopants et des produits de substitution (méthadone et buprénorphine). Elles comprennent des ouvrages et articles scientifiques en français dédiés à ces thèmes ainsi que quelques références anglophones et une sélection de sites internet où les textes sont accessibles gratuitement et en intégralité.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TRAITEMENT DE SUBSTITUTION, USAGE DETOURNE, DOPAGE, BIBLIOGRAPHIE;

Cote du document: NADJA.REV.17.2

WEST R., WEST A.

Théorie PRIME. Vers un modèle synthétique de la motivation et son application dans la compréhension des addictions

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 37-45

Résumé: *Lorsque l'on essaye d'agir sur la prévention ou le traitement de l'addiction, il nous manque un modèle complet qui prenne en compte la totalité des manifestations du problème. Nous n'avons pu compter jusqu'à présent que sur un modèle basé sur le bon sens, renforcé par des modèles spécifiques ne prenant en compte que certains aspects du problème tels que les renforcements positif ou négatif. L'absence d'un modèle complet pour l'addiction n'est pas surprenante, car nous n'en avons pas non plus pour la motivation en général, l'addiction n'est finalement qu'un trouble de la motivation. Cet article cherche à décrire les étapes initiales d'un modèle complet de la motivation: la théorie PRIME (planifications, réponses, impulsions, motivations et évaluations). Ce modèle essaye d'intégrer divers aspects tels que*

les instincts, les pulsions, les habitudes, les désirs, les envies, les choix, les intentions et les planifications. Il met en évidence l'importance de se fixer sur le contrôle instantané du comportement, en termes d'équilibre entre les impulsions et les inhibitions, et aussi de la nature multiple des niveaux du système motivationnel en fonction des croyances sur ce qui est un bon ou un mauvais comportement d'influence, à travers les sensations d'envie ou de besoin, qui rétroagit sur le comportement par l'intermédiaire des impulsions et des inhibitions. Ce modèle insiste aussi sur l'importance de l'identité en tant que source puissante de désirs et de besoins, et en tant que fondement de la maîtrise de soi. Il démontre que la dynamique du système est mieux appréhendée par la théorie du chaos que par celle de modèles linéaires ou par étapes (paliers).

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, PREVENTION, MODELE, MOTIVATION, THEORIE, COMPORTEMENT, IDENTITE;

Cote du document: NADJA.REV.12

WOHL M.

Quelles sont les données à prendre en compte dans l'approche spécifique des polyconsommations? Les données génétiques

2007.

In : ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE, vol.29, n°4, pp. 334-340

Résumé: *L'approche génétique des polyconsommations oblige à définir au mieux un spectre de vulnérabilité à consommer de manière pathologique plusieurs substances psychoactives. La prise en compte de la chronologie d'apparition des troubles chez les indi-vidus, ainsi que des coagrégations dans les familles, souligne une trajectoire de risque allant de l'enfance à l'âge adulte étendant le spectre de vulnérabilité aux troubles du comportement pré-coces comme le trouble "déficit attentionnel/hyperactivité" (TDAH) et le trouble des conduites. Les études de jumeaux mon-trent que, en plus de facteurs spécifiques à chaque type d'addic-tion, il existe une part de susceptibilité génétique commune au développement des dépendances pharmacologiques et des com-portements perturbateurs de l'enfant. Ces études sont particu-lièrement cohérentes avec un poids important des gènes dans une typologie polyaddictive antisociale. Au sein de cette trajec-toire de développement, les mêmes gènes confèreraient dans un premier temps une susceptibilité accrue au TDAH, pour ensuite influencer l'émergence de conduites antisociales et, à la faveur de la rencontre précoce aux substances, d'un abus et d'une dépendance. Les facteurs génétiques hérités interviendraient alors au côté de l'environnement précoce dans un terrain de vul-nérabilité aux addictions en général. La recherche de marqueurs génétiques a surtout concerné les gènes codant pour le système dopaminergique, voie centrale du système de récompense. Cer-taines études permettent d'esquisser comment l'hérédité et l'environnement interagissent, et ainsi d'illustrer le principe même de susceptibilité à développer un rapport pathologique à un produit. L'ensemble des données de la littérature permet la définition d'un terrain vulnérable précoce et aspécifique, s'expri-mant potentiellement par de multiples troubles impulsifs.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ADDICTION, DROGUE, POLYCONSOMMATION, GENETIQUE, VULNERABILITE, DEPENDANCE; DOPAMINE

Cote du document: NADJA.REV.12