

## Base de données bibliographiques NADJA.

### Acquisitions 2006 : articles de revues.

#### Alcoologie et addictologie

**Grossesse et tabac: texte des recommandations - version courte**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 66-69

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, TABAGISME, PRISE EN CHARGE, SUIVI DE GROSSESSE, TRAITEMENT, INFORMATION DU MEDECIN, LUTTE ANTI-TABAC, GROSSESSE, PREVENTION, RECOMMANDATION;

**Cote du document:** NADJA.REV.15

**Indications de la transplantation hépatique: texte des recommandations - version courte**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 66-71

Résumé: *Comment optimiser la prise en charge des patients transplantés pour hépatite virale? Dans quels cas la cirrhose alcoolique est-elle une indication de transplantation hépatique? Quels cancers du foie peut-on traiter par transplantation hépatique? Quelle est la place du donneur vivant en transplantation hépatique? Quelles sont les extensions à l'indication de transplantation hépatique?*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, ALCOOLISME, FOIE, TRANSPLANTATION D'ORGANE, CIRRHOSE, PRISE EN CHARGE, HEPATITE, DON D'ORGANE;

**Cote du document:** NADJA.REV.29

#### **AUGERAUD E., DEBEUGNY S., MARCHAND C., MANGON H.**

**Alcoolodépendants détenus en maison d'arrêt: qui sont les demandeurs d'aide?**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 5-12

Résumé: *En maison d'arrêt, quels sont les profils de détenus alcoolodépendants demandeurs d'aide? Méthodes: 150 détenus ont été interrogés, pendant la première semaine de leur détention, au cours d'un entretien semi-directif, par les infirmières de l'Unité de consultation et de soins ambulatoires de Pau, et ont été inclus dans une étude transversale. Les facteurs explicatifs de la demande d'aide ont été étudiés chez les alcoolodépendants de l'étude en régression logistique univariée et multivariée. Résultats: la moitié des détenus sont alcoolodépendants. Parmi cet échantillon, la moitié est demandeuse d'aide. Les facteurs susceptibles d'influencer les soins de ces alcoolodépendants pendant leur détention sont: leurs antécédents médico-chirurgicaux et psychiatriques en lien avec l'alcool avant leur incarcération; leur absence de prise de drogues; leur sensibilité aux campagnes de prévention d'alcool; et le fait que leur motif d'incarcération actuel soit en lien avec un problème d'alcool. Conclusion: cette méthode permet aux auteurs de montrer*

*les caractéristiques des sujets alcoolodépendants incarcérés demandeurs d'aide. Il leur reste à confirmer que ces détenus peuvent bénéficier de soins avec le maximum de réussite.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, ALCOOLISME, PRISON, MILIEU CARCERAL, DEMANDE DE SOINS, AIDE, SOINS; INCARCERATION

**Cote du document:**

NADJA.REV.A.17

## **BERLIN Y.**

**Reunion annuelle de la Société française de tabacologie: 20ème journée de tabacologie**

20ème journée de tabacologie, Paris, 8 octobre 2005

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 72-80

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, TABAGISME, EMOTION, CONSOMMATION DE TABAC, CANNABIS, LUTTE ANTI-TABAC, CANCER, PREVENTION, MILIEU DE TRAVAIL; SUBSTITUTION NICOTINIQUE, THERAPIE COGNITIVE, THERAPIE COMPORTEMENTALE IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.15

## **COLNOT P., CONTI Y., GILLET C., MARTINI H., PAILLE F., PARIS C.**

**Travail et conduites addictives**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 270-281

Résumé: *Cette étude met en perspective les liens cliniquement constatés entre l'alcoolisme masculin, un mode particulier de relation fantasmatique à la femme et une sexualité souvent abîmée (impuissance), parfois criminelle (violence, inceste). A partir d'une lecture psychanalytique des "Contes de la folie ordinaire" de Charles Bukowski, nous analysons comment l'alcoolique tente un compromis face aux conflits suscités par la génitalité et la représentation hautement ambivalente de l'autre sexe. L'éthanol, par ses effets propres, ne fait que conforter les contradictions à l'origine du conflit, jusqu'à s'imposer comme l'unique issue à la souffrance qu'il aggrave...*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ETHIQUE, TRAVAIL, MEDECIN DU TRAVAIL, TABAC, JURISPRUDENCE, PREVENTION; ADDICTION

**Cote du document:**

NADJA.REV.14.2

## **COUTERON J.P., MOREL A.**

**Cannabis, adolescence et société: quelle interface entre le clinique et le social?**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 127-133

Résumé: *L'épidémiologie démontre clairement que les usages de cannabis se déploient majoritairement dans un cycle de vie particulier: la fin de l'enfance et le début de l'adolescence. Il convient donc d'aborder ces consommations en examinant leur cadre: celui de la rencontre, à notre époque, du social par les adolescents.*

*L'écoute de ce qu'en disent les jeunes usagers, notamment dans les lieux de contact mis en place à cet effet (les "consultations cannabis"), apporte de nombreux enseignements. Avec la massification des usages de cannabis dans la tranche d'âge des moins de 25 ans, ces consommations prennent sens dans chaque trajectoire individuelle à une période de la vie où chacun se débat dans des problématiques touchant à une recherche identitaire, ce dont rend compte la clinique, mais elles prennent aussi sens comme mode d'adaptation et de protection vis-à-vis d'un monde social particulièrement insécurisant et instable. Cela conduit à considérer la "banalisation" du cannabis non comme un effet de mode plus ou moins orchestré par des trafiquants, mais comme l'expression d'un processus profondément enraciné dans l'articulation entre société et sujet: la manifestation d'une véritable acculturation. Le dialogue entre les sciences sociales et celles de l'intervention tant éducative que sanitaire est donc un impératif pour la prévention.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENCE, SOCIETE, ACCULTURATION, EPIDEMIOLOGIE, USAGE DE DROGUE, IMAGE DE SOI, ASPECT SOCIAL; PHENOMENE SOCIAL, PRODUIT-INDIVIDU-ENVIRONNEMENT

Cote du document:

NADJA.REV.05

**COUVILLERS F., QUAGLINO V., VALOT L., LECERCLE C., CZTERNASTY G.**

**Evaluation de la mémoire et des fonctions exécutives chez des alcooliques sevrés**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 13-19

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOLISME, ALCOOLIQUE, NEUROPSYCHOLOGIE, MEMOIRE, EVALUATION, ABSTINENCE, SEVRAGE (ASSUETUDE), TROUBLE COGNITIF; COGNITION

Cote du document:

NADJA.REV.A.17

**FACY F., COMMUNAL M. J., MANSOURI M., FACY D., BOUCHE N.**

**Sensibilisation au risque alcool dans les écoles de conduite**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 13-20

Résumé: *La France, malgré des progrès récents, détient l'une des premières places en Europe pour le nombre de tués sur la route par million d'habitants, parmi lesquels les jeunes de 15-24 ans représentent le quart. La part attribuable à l'alcool dans la responsabilité d'accidents mortels reste stable, de l'ordre de 30%, et renvoie à la nécessité de la prévention tout au long de l'éducation et de l'apprentissage de la conduite. L'objectif de l'étude est d'évaluer l'impact de la sensibilisation au risque alcool durant la formation pour le permis de conduire. Méthodologie: un questionnaire en autopassation a été adressé à plus de 1500 titulaires du permis - ayant suivi leur formation depuis moins de trois ans, dans 22 écoles de conduite, en région Rhône-Alpes - pour spécifier les niveaux de sensibilisation au risque alcool et les comportements routiers. Résultats: plus de la moitié des jeunes conducteurs ont reçu des informations, mais pas de cours théorique ni d'utilisation de simulateur. L'efficacité globale n'est pas démontrée, mais l'apprentissage*

*anticipé à la conduite, qui intègre plus souvent une prévention aux risques liés à l'alcool, est corrélé à des conduites plus souvent conformes à la réglementation. Conclusion: les jeunes conducteurs émettent des réserves sur le contenu actuel des formations et sont favorables à un apprentissage plus complet, incluant une participation citoyenne en articulation avec des actions de prévention dès l'école.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, PREVENTION DE L'ACCIDENT, SECURITE ROUTIERE, FRANCE, ACCIDENT DE LA ROUTE, SENSIBILISATION, CONDUITE AUTOMOBILE, JEUNE;

Cote du document:

NADJA.REV.A.14.3

**FERNANDEZ L., BONNET A., JAUFFRET C., NIEL E., PEDINIELLI J.L.**

**Dépendance au cannabis et événements de vie: le poids de la transmission transgénérationnelle**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 29-40

Résumé: *Notre expérience clinique auprès de sujets - évoquant fréquemment, durant les entretiens cliniques, des événements de vie associés à leur dépendance au cannabis et des histoires familiales autour d'autres dépendances - nous a décidés à étudier le poids de la transmission transgénérationnelle de la dépendance au cannabis et des événements de vie. Les objectifs de notre étude sont de repérer les événements de vie susceptibles d'avoir fragilisé les sujets et favorisé leur dépendance au cannabis, et d'étudier le processus de transmission transgénérationnelle de la dépendance au cannabis chez des sujets ayant vécu des événements de vie négatifs ou traumatisants. La population est composée de 30 sujets dépendants du cannabis (et du tabac) recrutés dans une association accueillant des personnes toxicomanes et alcoolodépendantes. Les instruments utilisés sont: le questionnaire de dépendance au cannabis, le test de Fagerström, le test de dépendance psychologique et comportement au tabac, un entretien semi-directif centré sur l'histoire des consommations tabagique et cannabique, le génogramme. Les résultats montrent que la dépendance au cannabis est favorisée par des événements de vie traumatisants, une transmission familiale transgénérationnelle caractérisée par une cohésion familiale et un support familial défaillants et une surreprésentation familiale des problèmes psychologiques, organiques et des décès sur trois générations.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, TABAC, FAMILLE, EVENEMENT DE VIE, TRAUMATISME, PSYCHOPATHOLOGIE, RELATION FAMILIALE, HISTOIRE FAMILIALE, VECU, DEPENDANCE, QUESTIONNAIRE; GENERATION

Cote du document:

NADJA.REV.12

**GALLO C.**

**Alcoolodépendance et désocialisation: la question des "travailleurs pauvres"**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 64-65

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, ALCOOLISME, TRAVAILLEUR, PAUVRETE, EMPLOI, INTEGRATION PROFESSIONNELLE; PRECARISATION

Cote du document:

NADJA.REV.A.14

### **GANTOIS SEMET S.**

**Alcool fort et sexe faible: une lecture psychanalytique de Charles Bukowski**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 261-265

Résumé: *Cette étude met en perspective les liens cliniquement constatés entre l'alcoolisme masculin, un mode particulier de relation fantasmatique à la femme et une sexualité souvent abîmée (impuissance), parfois criminelle (violence, inceste). A partir d'une lecture psychanalytique des "Contes de la folie ordinaire" de Charles Bukowski, nous analysons comment l'alcoolique tente un compromis face aux conflits suscités par la génitalité et la représentation hautement ambivalente de l'autre sexe. L'éthanol, par ses effets propres, ne fait que conforter les contradictions à l'origine du conflit, jusqu'à s'imposer comme l'unique issue à la souffrance qu'il aggrave...*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOLISME, HOMME, SEXUALITE, IMAGE DE LA FEMME; IMAGO

Cote du document:

NADJA.REV.A.12

### **GIRA E.**

**Prise en charge des addictions aux Etats-Unis: le guide de l'American Society of Addiction Medicine**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 59-63

Résumé: *L'une des missions de l'American Society of Addiction Medicine est d'améliorer le traitement des addictions. Dans cette perspective, elle met à la disposition des professionnels un manuel, reconnu au niveau national, proposant des critères de placement des patients pour le traitement des troubles liés à la consommation de substances. Ce manuel décrit le traitement comme un continuum de services marqué par cinq niveaux de soins gradués en intensité, depuis la prévention jusqu'au centre thérapeutique résidentiel. Il répartit ensuite les critères de placement dans ces niveaux en six dimensions qui prennent en compte les différents facteurs impliqués dans les phénomènes d'abus et de dépendance. Ce système peut d'abord sembler générer plus de lourdeur administrative que de bénéfices thérapeutiques, ce qui peut arriver s'il est mal utilisé. Cependant, sa bonne utilisation peut se révéler un outil précieux pour le clinicien comme pour le patient. Par ailleurs, il peut favoriser quatre changements dans le traitement des addictions: 1) une évaluation multidimensionnelle des problèmes, 2) un traitement basé sur un raisonnement clinique et une connaissance théorique solide régulièrement renouvelée par la recherche, 3) une durée de traitement variable qui réponde à l'aspect dynamique du phénomène de dépendance, et 4) un continuum de services qui assure un traitement plus flexible et plus réactif.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PRISE EN CHARGE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, ETATS-UNIS, SOINS;

Cote du document:

NADJA.REV.17

**GODEAU E., VIGNES C., TER BOGT T., NIC GABHAINN S., NAVARRO F.**

**Consommation de cannabis par les élèves de 15 ans: données issues de l'enquête internationale HBSC/OMS dans 32 pays occidentaux**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 135-142

Résumé: *Dans les 32 pays occidentaux ayant participé à l'enquête Health behaviour in school-aged children (HBSC-2002), menée en milieu scolaire par autoquestionnaire anonyme auprès de 45848 élèves, de l'ordre de 20% des jeunes de 15 ans déclarent avoir déjà pris du cannabis, qui est ainsi le troisième psychotrope consommé derrière l'alcool et le tabac. Partout, les garçons consomment plus que les filles. La France se situe parmi les dix pays ayant les plus forts taux à 15 ans (29,8%). La majorité des usagers enquêtés appartient aux groupes de l'usage expérimental (1-2 fois dans l'année précédente: 7,9% des jeunes) ou moyen (3-39 fois: 7,3%); ces groupes étant moins représentés en Europe de l'Est, du Nord et du Sud, au profit de la discontinuation (ont essayé, mais pas de consommation dans l'année précédente). L'usage fréquent est plus rare (2,7%). Après ajustement sur le niveau économique et l'âge, être un garçon, fumer du tabac (surtout fréquemment) et avoir été ivre (surtout plus de deux fois) augmentent significativement et indépendamment la probabilité d'avoir fumé du cannabis au moins une fois dans la vie. Enfin, il existe un lien entre consommation quotidienne de tabac et d'alcool, ivresses fréquentes et passage d'un usage expérimental à un usage plus fréquent. Ainsi, chez les jeunes, les consommations de psychotropes sont rarement isolées, et il semble exister des sous-groupes plus particulièrement à risque qui méritent toute l'attention de la recherche et de la prévention.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, JEUNE, AGE 15-17, EPIDEMIOLOGIE, TABAC, ALCOOL, MILIEU SCOLAIRE, EUROPE, CANADA, USA, CONSOMMATION D'ALCOOL, CONSOMMATION DE TABAC;

**Cote du document:** NADJA.REV.14.1

**GRALL-BRONNEC M., BALKAN T., BOTBOL M.**

**Etudiants, usage de cannabis et troubles psychiatriques**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 21-29

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, TROUBLE PSYCHIATRIQUE, ETUDIANT, JEUNE, USAGE DE DROGUE, AUTOMEDICATION, CONSOMMATION DE DROGUE; SENSATION, USAGE A RISQUE

**Cote du document:** NADJA.REV.11

**GRANGE G., BORGNE A., L'HUILLIER J.-P., OUAZANA A., VALENSI P.**

**Perception des risques liés au tabac par les femmes enceintes**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 31-35

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, TABAGISME, GROSSESSE, PERCEPTION DU RISQUE, FOETUS, INFORMATION DE LA FEMME;

**Cote du document:** NADJA.REV.08.1

## **GUICHENEZ P., GERMAINI G., CUNGI C.**

### **Sevrage tabagique: apport des thérapies cognitivo-comportementales dans la prise de décision. Cas clinique**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 249-256

Résumé: *La prise en charge des candidats au sevrage tabagique a évolué et s'est enrichie de l'apport des thérapies cognitivo-comportementales (TCC). Nous présentons et discutons le cas d'un patient au stade de contemplation de Prochaska et DiClemente ayant bénéficié de ces techniques pour prendre sa décision d'arrêt.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, SEVRAGE, TABAC, TABAGISME, ANALYSE DE CAS; THERAPIE COGNITIVE, THERAPIE COMPORTEMENTALE, ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

**Cote du document:**

NADJA.REV.15

## **JOUANNE C., IONESCU S.**

### **Alexithymie et dépression: chez des sujets abstinents de l'alcool**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 21-27

Résumé: *Cette recherche a pour objectif d'explorer la présence d'un déficit émotionnel chez 50 sujets abstinents de l'alcool et ses relations avec la dépression. Les résultats montrent des niveaux d'alexithymie généralement importants (TAS-20, BVAQ-B) et la présence d'une symptomatologie dépressive légère (BDI). Certaines caractéristiques de l'alexithymie sont en relation avec la dépression et s'expliquent par la durée de l'abstinence actuelle, en fonction des échelles utilisées. L'alexithymie semble ainsi toujours présente chez les sujets abstinents de l'alcool une fois leur dépendance traitée, ceci relançant le débat contemporain de l'alexithymie comme mécanisme de défense ou trait de personnalité dans les conduites de dépendance.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, ALCOOLISME, ABSTINENCE, DEPRESSION, EMOTION; ALEXITHYMIE

**Cote du document:**

NADJA.REV.A.12

## **KIRITZE TOPOR P.**

### **Suivi des alcoolodépendants : place et rôle du médecin généraliste**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 57-61

Résumé: *À partir de trois observations de médecine générale, l'auteur tente de mettre en perspective les difficultés de l'évaluation de l'intervention du médecin généraliste auprès de consommateurs d'alcool posant le problème de leur consommation.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOLISME, ALCOOL, ROLE DU MEDECIN GENERALISTE, CONSOMMATION D'ALCOOL, EVALUATION THERAPEUTIQUE, MEDECIN GENERALISTE; USAGE A RISQUE, USAGE NOCIF

**Cote du document:**

NADJA.REV.A.17.1

## **LAGRUE G., MAUTRAIT C., CORMIER S., BEHAR C.**

## Développement des addictions chez les adolescents : rôle de la vulnérabilité psychologique

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 47-51

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, CANNABIS, TABAGISME, ADOLESCENCE, TROUBLE PSYCHOLOGIQUE, TROUBLE DE COMPORTEMENT, ANXIETE, DEPRESSION, VULNERABILITE; HYPERACTIVITE, PRODUIT-INDIVIDU-ENVIRONNEMENT

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

## **LAVENTURE M., DERY M., PAUZE R.**

### Consommation de psychotrope et persistance du trouble des conduites chez les adolescents

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 223-230

Résumé: *Bien que le trouble des conduites soit fortement associé à une consommation problématique de substances psychoactives chez les adolescents, peu d'études ont porté sur la contribution de cette consommation à la persistance des conduites antisociales. Cette étude porte sur cette question et examine auprès de jeunes ayant tous un trouble des conduites quatre modèles prédictifs de la persistance du trouble, faisant intervenir la sévérité initiale de la consommation d'alcool et de drogues ou son évolution dans le temps. Les résultats suggèrent que les modèles impliquant l'évolution de la consommation ont une meilleure valeur prédictive de la persistance du trouble des conduites. Ces résultats sont discutés dans une perspective d'intervention.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PSYCHOTROPE, ADOLESCENT, TROUBLE DU COMPORTEMENT, CONSOMMATION DE DROGUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.12

## **LEFEBVRE T.**

### Dépénalisation du cannabis: la presse alternative s'engage (1970-1976)

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 119-125

Résumé: *La loi du 31 décembre 1970 porte atteinte, au travers de son article L.630, à la liberté de la presse. Pourtant, très vite, quelques titres considérés comme marginaux vont passer outre cet article controversé. C'est le cas d'"Actuel", la revue underground fondée par Jean-François Bizot en 1970, qui consacre deux numéros à la drogue et au cannabis en 1972 et 1974, et de "Libération" qui lance en 1976 son fameux "Appel du 18 joint". Ces deux fleurons du courant antiprohibitionniste français sont réexaminés par l'auteur dans une perspective historique, et des acteurs, parties prenantes de ces campagnes, sont interrogés une trentaine d'années après les faits.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, FRANCE, APPROCHE HISTORIQUE, CANNABIS, DEPENALISATION, PRESSE, LEGISLATION; MOUVEMENT SOCIAL, ANTI-PROHIBITION

**Cote du document:**

NADJA.REV.02

## **LEFOUR J.**

### **La culture du cannabis en France**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 149-154

Résumé: *La culture du cannabis à domicile (autoproduction) se développe fortement en France depuis les années 1990, parallèlement à l'explosion du trafic de drogues dans les espaces publics et en appartement. Les plants sont cultivés à l'intérieur (culture indoor), souvent dans un placard, ou à l'extérieur (culture outdoor) par de jeunes usagers (15-35 ans) souhaitant rester en marge du trafic de drogues (jusqu'à si possible l'indépendance), et ainsi préserver à la fois leur santé, leur liberté et leurs préférences gustatives. Ce type de culture s'accompagne d'un ensemble de croyances, de connaissances et de savoir-faire commun à un groupe social particulier, encore minoritaire en France mais très actif: les "cannabiculteurs". Les frontières entre usages récréatifs et compulsifs, entre usages festifs et thérapeutiques sont poreuses selon les individus, les contextes et les produits. Ce type de cultures qui bénéficie du concours de 172 magasins (growshops), de manuels de vulgarisation, et de sites web situés hors de France, laisse à penser qu'il devrait continuer à s'accroître dans les prochaines années. Ces usages et représentations remettent en question la législation, la répression, la prévention, et interpellent citoyens, experts et politiciens.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, FRANCE, PRODUCTION DOMESTIQUE, USAGE DE DROGUE; USAGE RECREATIF, REPRESENTATION SOCIALE CULTURE CANNABIQUE

**Cote du document:**

**NADJA.REV.11**

## **LUKASIEWICZ M., BENYAMINA A., FRENOY PERES M., REYNAUD M.**

### **L'entretien motivationnel. I, Les bases théoriques**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 155-162

Résumé: *Ces dernières années ont été marquées par la diffusion rapide dans le champ de l'addictologie d'une approche thérapeutique originale du changement, directive et centrée sur le patient, l'entretien motivationnel (EM). Cet outil thérapeutique ne se résume pas à un ensemble de techniques. L'EM repose en effet sur une base théorique précise, qui prône la facilitation de l'expression de l'ambivalence du patient face au changement, pour en favoriser secondairement la résolution. Cette étape est encouragée par l'instauration d'un style relationnel particulier, marqué par l'empathie et le refus des attitudes coercitives. Dans le cadre de l'EM, l'ambivalence est ainsi conçue comme le frein essentiel à toute prise de décision. Autre originalité, la résistance observée dans une prise en charge n'est plus considérée comme le reflet d'un déni ou d'une absence de motivation du patient, mais comme un décalage, une absence de synchronisation entre le stade motivationnel du patient et des propositions inadaptées du thérapeute. La responsabilisation et l'autonomie du patient dans ces choix sont également privilégiées. Parfois confondu avec d'autres outils thérapeutiques proches, il nous est apparu utile de présenter une mise un point concernant l'EM en addictologie; nous en abordons dans ce premier article l'historique et les bases théoriques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TRAITEMENT; ENTRETIEN MOTIVATIONNEL, MODELE THERAPEUTIQUE, AMBIVALENCE, RELATION THERAPEUTIQUE

Cote du document:

NADJA.REV.17

**LUKASIEWICZ M., BENYAMINA A., FRENOY PERES M., REYNAUD M.**

**L'entretien motivationnel: les aspects techniques**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 231-235

Résumé: *Nous avons présenté dans une première partie de cette série de trois articles les bases théoriques de l'entretien motivationnel (EM). Dans cette deuxième partie, nous proposons une introduction aux techniques les plus fréquemment utilisées dans l'EM, en particulier les stratégies d'ouverture visant à explorer l'ambivalence, et une sensibilisation aux risques engendrés par certaines contre-attitudes dans la gestion de la relation thérapeutique. Nous mettons également en garde contre les pièges de la relation aidant/aidé qui viendraient contrecarrer le processus.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PSYCHOTHERAPIE, RELATION SOIGNANT-SOIGNE; ENTRETIEN MOTIVATIONNEL, MODELE THERAPEUTIQUE, AMBIVALENCE RELATION THERAPEUTIQUE

Cote du document:

NADJA.REV.17

**MECHERI H., NOEL Y., DARCHEVILLE J.C.**

**Effets addictogènes de la nicotine chez l'animal : facteurs biologiques et comportementaux impliqués**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 37-46

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, RECHERCHE SUR ANIMAL, DEPENDANCE; NICOTINE, ADDICTION

Cote du document:

NADJA.REV.06

**MEZERETTE C., KARILA L., FOUILHOX N., PARQUET P. J., GOUEMAND M., DANEL T.**

**Phénotype psychocomportemental d'alcoolodépendants exposés à l'alcool in utero**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 237-242

Résumé: *Le devenir des patients ayant été exposés à l'alcool in utero reste encore mal connu et le diagnostic rarement posé à l'âge adulte. L'objectif de ce travail est de mettre en évidence le phénotype psychocomportemental de cette population pour mettre en place des prises en charge spécifiques. Nous avons inclus 25 patients alcoolodépendants ayant été alcoolisés in utero. Nous avons utilisé un entretien clinique semi-dirigé avec le questionnaire de Tarter et le MINI (Mini International Neuropsychiatric Interview). D'après notre étude, certaines caractéristiques se dégagent: un début précoce des conduites d'alcoolisation, une dépendance rapide et sévère, une instabilité affective et professionnelle, des conduites antisociales et une comorbidité psychiatrique accrue.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, ALCOOLISME FOETAL, COMPORTEMENT, PSYCHOPATHOLOGIE, TROUBLE PSYCHOLOGIQUE;

**MICHEL G., GUILLERY X.**

**Les conduites à risque chez l'adolescent: propositions de prise en charge dans un service d'urgence**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 51-57

Résumé: *Bien que la notion de prise de risque soit inhérente à l'adolescence, les conséquences peuvent être parfois désastreuses. Que ce soit au décours d'une ivresse aiguë, d'un bad trip, d'un traumatisme physique consécutif à une consommation de produit ou à un comportement à risque, les services d'urgence font le constat d'un nombre croissant de jeunes patients admis pour ces mêmes motifs, et ils proposent un mode très varié de prise en charge allant de l'hospitalisation de quelques jours à la simple consultation externe. La conférence de consensus d'avril 1992 et les recommandations professionnelles de l'ANAES de septembre 2001 déclinent pourtant quelques éléments de repère. Ces constats signifient l'intérêt d'une meilleure connaissance de la physiopathologie des conduites à risque de l'adolescent. Ils impliquent enfin la nécessité d'un travail en partenariat des différents professionnels exerçant dans le champ des addictions, qu'ils soient psychologues, médecins psychiatres, urgentistes ou addictologues. Notre travail de terrain et les échanges entre les différents professionnels nous ont ainsi amenés sur le plan local à proposer un mode de prise en charge spécifique des ivresses aiguës de l'adolescent.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ADOLESCENCE, COMPORTEMENT A RISQUE, CONSOMMATION DE DROGUE, CONSOMMATION D'ALCOOL, URGENGE, ASPECT PSYCHOLOGIQUE, ASPECT PSYCHOPATHOLOGIQUE, PRISE EN CHARGE;

**MILNER M.**

**Haschisch et littérature**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 99-105

Résumé: *La principale raison de la relation particulière entre le cannabis et la littérature, dans la France de la seconde moitié du 19ème siècle, tient à ce que les effets de cette drogue, tels que les décrivent ses usagers (pour la plupart des écrivains ou des artistes), coïncident dans une certaine mesure avec les grands courants de l'esthétique de l'époque. En premier lieu, le fantastique, c'est-à-dire l'évasion hors de limites de la réalité sans qu'interviennent des facteurs appartenant à l'héritage religieux ou folklorique traditionnel. En second lieu, un intérêt croissant pour les aberrations sensorielles, les pouvoirs de l'imagination, l'élargissement de son domaine dans le rêve ou la folie. Enfin, la parenté entre les états psychiques engendrés par la drogue et un certain mode de fonctionnement du langage (notamment les fameuses "correspondances") dont la littérature romantique et post-romantique tire le plus grand profit. Initiés par Théophile Gautier, théorisés (avec une certaine ambiguïté) par Charles Baudelaire, ces parallélismes, qu'exploite avec complaisance la littérature dite "décadente", trouvent en Henri Michaux un observateur intéressé, mais en même temps soucieux de rester sur sa réserve.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, EFFET, LITTERATURE, FRANCE; SENSORIALITE

Cote du document:

NADJA.REV.11

### **MORGE A., LEJOYEUX M.**

**Le déni de l'addiction**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 163-165

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PSYCHOPATHOLOGIE, PRISE EN CHARGE, FACTEUR PSYCHOLOGIQUE; DENI, ADDICTION

Cote du document:

NADJA.REV.12

### **MORGE A., LEJOYEUX M.**

**Inventaire de Christo: conséquences de la dépendance**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 209-215

Résumé: *Christo et al. ont proposé en 2000 un inventaire de symptômes permettant d'évaluer les conséquences de la dépendance. Cet inventaire porte sur les conséquences de la dépendance dans les domaines les plus divers, qu'il s'agisse de la vie professionnelle, des relations avec la justice ou des complications somatiques. Le questionnaire tient en une page. Dix items sont évalués. Ils mesurent les difficultés des patients dans le mois précédent. Pour chacun des items, trois scores sont possibles: 0 pour l'absence de difficulté, 1 pour des difficultés modérées, 2 pour des difficultés sévères. Pour chaque réponse, un exemple est donné. Un score de 0 indique une absence de difficulté en relation avec l'alcool ou la drogue. Un score de 20 correspond aux difficultés maximales. Une version française de l'inventaire de Christo a été réalisée. Une traduction suivie d'une back-translation a été faite. Les réponses aux dix questions permettent d'obtenir un score corrélié aux quantités d'alcool consommées et aux nombres de jours avec une alcoolisation. Le score est apparu corrélié, dans une population d'alcoolodépendants hospitalisés, aux nombres d'hospitalisations et de passages aux urgences depuis un mois et 12 mois. Les patients présentant les critères du DSM-IV-R de dépendance physique ont des scores plus élevés que ceux qui ne présentent pas de dépendance physique. L'ensemble de ces données incite à proposer l'inventaire de Christo comme un instrument standardisé permettant de mesurer la sévérité des conséquences de l'abus ou de la dépendance alcoolique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, SYMPTOME, DEPENDANCE, OUTIL D'EVALUATION, QUESTIONNAIRE, ALCOOL, ALCOOLISME, ECHELLE DE DEPENDANCE; DSM IV, CAGE +, AUDIT

Cote du document:

NADJA.REV.A.17

### **MUZLAK M., PICHEROT G.**

**Intoxication alcoolique aigüe de l'adolescent aux urgences : une enquête prospective multicentrique française**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 5-12

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, ADOLESCENT, INTOXICATION, PRISE EN CHARGE, URGENCE, RELATION FAMILIALE, MORBIDITE, COMPORTEMENT A RISQUE, LESION, TROUBLE PSYCHOLOGIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.A.17

### **NAUDET M., MICHE J. N.**

#### **Prise en charge du problème alcool par le médecin généraliste: impact de sa formation et de ses représentations**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°1, pp. 41-50

Résumé: *La présente étude analyse le rôle joué par la formation en alcoologie du médecin généraliste sur la fréquence de prise en charge du mésusage d'alcool dans sa consultation, ainsi que l'influence de ses représentations. Les 113 médecins partenaires de l'Observatoire de la médecine générale (OMG) ont été invités à répondre à un questionnaire sur leur formation et leurs représentations. Nous avons comparé les réponses avec leurs résultats de consultation (RC) informatisés. La proportion des patients pour lesquels la problématique alcool apparaît dans les RC est globalement très faible (1,08% des patients les ayant consultés en 2003), avec de grandes différences entre praticiens (fourchette allant de 0,35% à 2,11%). 58% des médecins ont suivi une formation spécifique en alcoologie, mais souvent unique et plutôt ancienne pour 38% d'entre eux. Les médecins formés assurent une prise en charge significativement plus importante (1,29%) que ceux n'ayant suivi aucune formation (0,80%). Parmi les autres difficultés, on relève la réticence du patient à aborder le sujet, mais aussi celle du praticien, ainsi que le manque de temps et l'inutilité de la démarche. Certaines sont sensibles à la formation, alors que d'autres sont directement liées aux représentations du médecin envers l'alcool et ceux qui en font un mésusage.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, ALCOOLISME, MEDECIN GENERALISTE, PRISE EN CHARGE, FORMATION, ROLE DU MEDECIN GENERALISTE; IMAGE DE LA DEPENDANCE

Cote du document:

NADJA.REV.A.17.1

### **NOURRISSON D.**

#### **Le club des hachichins: une fumée peut en cacher une autre**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 113-118

Résumé: *Le cannabis entre en histoire, officiellement, par les écrits des membres du club des hachichins au 19ème siècle. En cette période romantique, les artistes et écrivains s'essaient à des expériences répétées et multiples de découverte du moi et de l'autre. Les moyens de l'évasion vers des "paradis artificiels" arrivent alors en grand nombre: alcool et drogues sous diverses formes, naturelles ou chimiques. Ils sont absorbés également sous mille aspects: confitures, liquides, prises, chiques. De plus en plus, la formule de l'inhalation commence à prendre le pas sur les autres. La fumée envahit la société industrielle et bourgeoise. Le cannabis se mêle alors au tabac dans une ronde étourdissante. Tout est déjà dit, et masqué.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, LITTERATURE, TABAC, CONSOMMATION DE TABAC, USAGE DE DROGUE, FRANCE, APPROCHE HISTORIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.11

**POLOMENI P., NOUCHI J., COMEAU MONTASSE O., GASMI A.**

Entre l'accueil de rue et le soin

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 243-248

Résumé: *Après plusieurs années d'activités basées sur l'accueil des personnes "de la rue" dans un bar sans alcool servant de lieu de pause et de lieu de transition vers une prise en charge professionnelle, Couleur Café présente une fréquentation qui conduit à s'interroger sur son fonctionnement et son devenir. L'accroissement de la file active amène d'abord à évaluer l'évolution de la marginalité à Nice, des besoins des personnes et des ressources disponibles. Dans un deuxième temps, il est important de mettre au point des outils de suivi et d'évaluer les différentes techniques d'accueil et de suivi de ces usagers. Enfin, c'est l'intérêt de ce type de structure (développement dans d'autres villes?) qui doit être pensé, accompagné par une évaluation des devenir des personnes accueillies.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ACCUEIL, ACCES AUX SOINS, ACCOMPAGNEMENT, ENTRETIEN, ECOUTE;

Cote du document:

NADJA.REV.14

**RANGARAJ J., SIMON J.L., BAIS O.**

Technival d'Eure-et-Loir: les urgences psychiatriques

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 257-260

Résumé: *Depuis une dizaine d'années ont lieu de façon spontanée et gratuite, dans des espaces ruraux, des free-parties rassemblant quelques centaines de personnes amateurs de musique techno. La survenue de troubles somatiques et/ou mentaux liés à l'usage de drogues est fréquemment rapportée. Depuis trois ans, après avoir entravé ces manifestations, le Ministère de l'Intérieur a préféré les autoriser. Les conséquences en sont le gigantisme (plusieurs dizaines de milliers de personnes) et la nécessité d'un soutien logistique adapté au nombre et au risque. L'organisation des soins par le SAMU fait donc appel aux techniques dérivées de la médecine de catastrophe. Les expériences passées ont mis en évidence un nombre important de décompensations de type psychiatrique. C'est pourquoi, lors du Technival organisé en Eure-et-Loir en août 2005, une équipe psychiatrique s'est adjointe à l'équipe somatique. 30 personnes ont été prises en charge uniquement pour motif psychiatrique, mais il a été nécessaire également d'accompagner les urgences médicales. Nous nous proposons de décrire l'organisation de la chaîne de secours, la population fréquentant le Technival et accueillie au cours de ces deux jours et trois nuits, les pathologies traitées, les conditions d'intervention, les choix thérapeutiques et les commentaires issus de cette expérience.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, URGENCE PSYCHIATRIQUE, USAGE DE DROGUE, EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE; TECHNO

Cote du document:

NADJA.REV.12

**REYNAUD M.**

Brain imaging and addictions: alcoolodépendance et autres addictions: mieux comprendre pour mieux traiter

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 168-192

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, TABAC, IMAGERIE MEDICALE, SEVRAGE (ASSUETUDE), PHARMACOLOGIE, EMOTION, NEUROPSYCHOLOGIE, TROUBLE COGNITIF, RECHUTE, RECHERCHE SUR ANIMAL; DOPAMINE NEUROBIOLOGIE

**Cote du document:**

NADJA.REV.A.04

### **ROUSTAN M.**

**De la dualité du cannabis: représentations croisées de l'herbe et du "shit"**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 143-147

Résumé: *Ecrit dans une perspective ethnologique, cet article s'attache à analyser les représentations sociales du cannabis chez les consommateurs français de classe moyenne. fruit d'une recherche de terrain de plusieurs années, il dépeint la dualité des imaginaires, valeurs et opinions attachés au cannabis, cristallisée dans l'opposition emblématique entre ses deux formes matérielles les plus répandues: l'herbe et le "shit" (la résine). Les deux substances, via leurs symboliques respectives, mais aussi de par la teneur et la signification des pratiques différenciées qui y sont associées, viennent polariser les idées que se font les consommateurs de "leur" drogue. Celles-ci se déclinent entre tradition et modernité entre vertus médicinales et risques sanitaires et sociaux. C'est la distance supposée à une Nature idéalisée qui organise la hiérarchisation de l'herbe et du shit: le produit agricole est considéré comme plus "pur" que le produit manufacturé, lui-même supérieur au produit "marchandisé". Au-delà, c'est l'ambivalence de notre société dans son rapport au toxique qui se dessine, de la fascination à la répulsion, de la maîtrise des corps à l'expérimentation des sensations.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, CONSOMMATEUR, FRANCE, APPROCHE ANTHROPOLOGIQUE; REPRESENTATION SOCIALE, CLASSES MOYENNES, AMBIVALENCE IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.14

### **STANZIONE M.A., DELAMARE M., GABRIEL I.**

**Approche diététique des patients présentant une conduite addictive**

2005.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.27, n°1, pp. 53-56

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, TABAGISME, ALCOOLISME, ALCOOL, ALIMENTATION, DIETETIQUE, COMPORTEMENT ALIMENTAIRE, SEVRAGE (ASSUETUDE)

**Cote du document:**

NADJA.REV.17

### **VABRET F., HOUET T., DREYFUS M., DAVY A.**

**Consommation déclarée d'alcool de 150 femmes hospitalisées en maternité**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°3, pp. 217-222

Résumé: *Cette étude rend compte d'une évaluation de la consommation déclarée d'alcool (CDA) d'une population de 150 jeunes femmes hospitalisées dans une maternité d'un centre hospitalo-universitaire avant ou pendant leur grossesse. Les résultats montrent une consommation excessive avec un risque pour le développement de l'enfant touchant 33,2% de cette population avant la grossesse, et la permanence durant la grossesse d'une alcoolisation supérieure à 14 verres par semaine ou à 4 verres par occasion pour 9,9% d'entre elles, alors que les études les plus récentes font état d'un effet tératogène de l'alcool dose-dépendant. La réalité de ce mésusage alcoolique est comparée aux données de la littérature internationale, et des questions concernant la nature des interventions en matière de prévention des risques sont posées.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, FEMME, MATERNITE,  
GROSSESSE, ALCOOLISME FOETAL, FRANCE, CONSOMMATION D'ALCOOL,  
EPIDEMIOLOGIE; MERE TOXICOMANE

**Cote du document:**

NADJA.REV.A.08.1

## **YVOREL J.J.**

**Pour une histoire du cannabis**

2006.

In : **ALCOOLOGIE ET ADDICTOLOGIE**, vol.28, n°2, pp. 107-112

Résumé: *Que sait-on de l'histoire du haschisch en France ou, plus précisément, de l'histoire du rapport entre le cannabis et les habitants de l'hexagone? Quels aspects de ces rapports mériteraient de plus amples investigations de la part des historiens? Quelles périodes ont été le plus étudiées, et quels moments ont été délaissés? Pour répondre à ces questions, cet article reprend pour l'essentiel notre contribution dans l'ouvrage "Cannabis et adolescence. Les liaisons dangereuses". Avant le 19ème siècle, si le chanvre indien n'est pas totalement inconnu en France, il est très peu connu et est essentiellement présent dans les récits de voyageurs. Nous n'en avons trouvé aucune trace, par exemple, dans la littérature médicale avant le livre d'Aubert-Roche, "De la peste et du typhus en orient" paru en 1840. Cinq ans plus tard la publication de l'ouvrage de Moreau de Tours "Du haschisch et de l'aliénation mentale" suscite un intérêt certain dans les milieux médicaux. L'aliéniste de Bicêtre (puis de la Salpêtrière) est pour beaucoup dans l'introduction du cannabis en France. Notre "voyage" dans l'historiographie de cette substance commencera donc au mitan du 19ème siècle. Nous avons distingué trois niveaux d'analyse, liés entre eux certes, mais dotés d'une certaine autonomie. Nous examinerons la place du haschisch dans les discours et pratiques scientifiques et plus particulièrement médicaux. Nous nous pencherons ensuite sur la place du haschisch dans les représentations littéraires et artistiques. Enfin nous étudierons plus sociologiquement la consommation de haschisch. Ces trois entrées n'épuisent pas le sujet. Le cannabis face au droit et aux politiques publiques, par exemple, constitue un autre axe spécialement heuristique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, APPROCHE HISTORIQUE,  
FRANCE, MEDECINE, LITTERATURE, SOCIOLOGIE, IMAGE SOCIALE, USAGE DE  
DROGUE; USAGE THERAPEUTIQUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.11

## Les cahiers de Prospective Jeunesse

**COLINET L., DE VEUSTER B., NELISSENNE A.**

Désinsertion sociale et santé mentale

Pauvreté - contrôle social et (dé)stigmatisation - Tome 2  
2005.

In : **LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE**, vol.10, n°4, pp. 3-7

Résumé: *La reconnaissance de l'importance de la dimension sociale dans la compréhension et l'appréhension des personnes rencontrées dans le champ de la santé mentale n'est pas chose nouvelle. Ce qui est plus récent, ce sont toutes les réflexions autour d'une désinsertion sociale dont on laisse entendre qu'elle est le fait d'individus incapables ou malades, sans prendre en compte qu'elle peut être aussi le produit d'une certaine organisation du social.*

Mots-clés:

SANTE MENTALE, INSERTION SOCIALE, PAUVRETE, MALADIE MENTALE, INSERTION PROFESSIONNELLE, REINSERTION, ROLE DU THERAPEUTE, EXCLUSION SOCIALE; PRECARISATION, STIGMATISATION

Cote du document:

NADJA.REV.33

**LEONARD C.**

Logique néo-libérale de la responsabilisation et accès aux soins de santé : entre capitalisme débridé et décroissance unilatérale : la troisième voie de la sobriété universelle

Pauvreté - contrôle social et (dé)stigmatisation - Tome 2  
2005.

In : **LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE**, vol.10, n°4, pp. 14-20

Résumé: *Nous proposons une approche critique de la vague de responsabilisation individuelle qui touche les bénéficiaires des assurances sociales telles que l'assurance maladie ou l'assurance chômage. La responsabilisation fondée sur une forme de méritocratie remet complètement en question le principe même de l'assurance sociale, car il ne suffit plus de cotiser pour bénéficier d'une couverture d'un risque social, encore faut-il prouver que l'on a adopté un comportement socialement ou sanitaire correct pour mériter l'usage du bien collectif au financement duquel l'utilisateur a, d'autre part, participé par le paiement de ses cotisations et de divers impôts. Nous explicitons quelques exemples de responsabilisation individuelle des patients qui montrent les dangers que ces réformes comportent pour l'accès aux soins de santé. Nous montrons en quoi cette responsabilisation du consommateur de biens collectifs constitue un réel paradoxe quand la dictature du PIB oblige le consommateur de biens privés à acquérir de nouveaux objets sans remettre en question les injonctions de la publicité. Enfin, nous proposons une autre voie de développement compatible avec la solidarité mondiale, le respect de la planète et le retour à un mode de vie plus respectueux du sens de notre existence, nous engageons chacun à vivre plus simplement, plus sobrement pour lutter contre l'influence de la pensée dominante néo-libérale.*

Mots-clés:

ACCES AUX SOINS, RESPONSABILITE CIVILE, SECURITE SOCIALE, DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE, ECONOMIE SOCIALE, CONSOMMATEUR, CONSOMMATION, PUBLICITE, MEDICALISATION, PRODUCTION, ASSURANCE MALADIE; PRECARISATION, INDIVIDUALISME, MONDIALISATION

Cote du document:

NADJA.REV.33

**VAN DER SNICKT M., HUYPENS V., ROMMELAERE S.,  
CASPERS E., HOUIOUX G., PIETTE D.**

**Regard d'une équipe de promotion de la santé à l'école sur son travail  
avec les élèves primo-arrivants : du sens dans le non-sens!**

Pauvreté - contrôle social et (dé)stigmatisation - Tome 2  
2005.

In : **LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE**, vol.10, n°4, pp. 33-36

Résumé: *Au sein de l'Unité PROMES de l'Ecole de santé publique de l'ULB s'est développé depuis août 2004, un programme visant à soutenir et à accompagner les équipes de médecine scolaire dans la mise en œuvre des missions définies par le Décret 2001 relatif à la Promotion de la santé à l'école. Articulées autour de deux grands pôles, les activités médicales "classiques" d'une part, et la mise en place dans les écoles de programmes de promotion de la santé d'autre part, les missions des ex-IMS reposent désormais sur la définition globale et positive de la santé. Dans ce contexte relativement novateur et propice à l'analyse, certaines équipes de Promotion de la Santé à l'Ecole (PSE) croisent leur questionnaire général avec des interrogations plus particulières, relatives par exemple à ce public "spécifique" pour lequel, en Communauté française (CF), on a inventé le terme de "primo-arrivant". Construit au départ d'un échange avec l'équipe du PSE communal Louis Bertrand de Schaerbeek, cet article éclaire notamment la difficulté de maintenir le cap de la promotion de la santé face à un public que les prescrits et les représentations des professionnels associent à la mauvaise santé, au mal-être ou au risque, en l'enfermant de surcroît dans une identité (?) de "demandeur".*

Mots-clés:

PROMOTION DE LA SANTE, MILIEU SCOLAIRE, BELGIQUE, DISCRIMINATION, INSERTION SOCIALE, REFUGIE, IMMIGRATION, ECOLE, MEDECINE SCOLAIRE, MILIEU CULTUREL, DEPISTAGE, PROGRAMME DE PROMOTION DE LA SANTE, SANTE DE L'ENFANT, SANTE DU JEUNE; PRECARISATION

Cote du document:

NADJA.REV.10.B

**VERSLUYS C.**

**"Pauvres de nous : pratiques de la pauvreté urbaine", un ouvrage de  
Yvan Mayeur**

Pauvreté - contrôle social et (dé)stigmatisation - Tome 2  
2005.

In : **LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE**, vol.10, n°4, pp. 21-32

Résumé: *On "fabrique" aujourd' hui des générations de pauvres, avec une reproduction de sans-emploi de père en fils. Si l' on veut casser le retour à une certaine forme d'assistanat, il faut aller plus loin dans ce sens et soutenir un projet émancipateur beaucoup plus large. A Bruxelles, en collaboration avec d' autres pouvoirs publics et avec le tissu associatif, nous jouons la carte de la proximité et du développement de quartier. Il est temps de remettre la pauvreté au centre du débat et de relancer comme il Y a douze ans, un programme d' urgence de lutte contre l' exclusion. C'est au Parlement que l'amélioration des conditions de vie des citoyens doit être défendue. Les combats sociaux sont avant tout des combats politiques.*

Mots-clés:

ESTIME DE SOI, SOLIDARITE, PAUVRETE, LUTTE CONTRE LA PAUVRETE,  
ACTION SOCIALE, INSERTION SOCIALE, CPAS, IDENTITE SOCIALE, EXCLUSION

SOCIALE, AIDE SOCIALE, INTEGRATION SOCIALE, COUT DE LA SANTE, ROLE DU TRAVAILLEUR SOCIAL, SECURITE SOCIALE; PRECARISATION

**Cote du document:** NADJA.REV.33

### **ZOMBEK S.**

**Dérive sociale et santé mentale : 10 ans de travail du SMES-B**

Pauvreté - contrôle social et (dé)stigmatisation - Tome 2

2005.

In : **LES CAHIERS DE PROSPECTIVE JEUNESSE**, vol.10, n°4, pp. 8-13

Résumé: *Il y a bientôt 10 ans, à Bruxelles, à la suite du deuxième séminaire du SMES-EU, une passerelle était jetée entre le secteur de l' aide sociale aux plus démunis et celui de la santé mentale afin de tenter de réduire l'injustice sociale majeure que constitue la difficulté, voire l'absence, d' accès à des soins adaptés des "sans-abri malades mentaux", comme on les appelait alors.*

Mots-clés:

SANTE MENTALE, AIDE SOCIALE, SANS-ABRI, EXCLUSION SOCIALE, MALADIE MENTALE, ROLE DU TRAVAILLEUR SOCIAL, ROLE DU THERAPEUTE, ACCES AUX SOINS, INTERVENTION ADAPTEE; PRECARISATION, STIGMATISATION

**Cote du document:** NADJA.REV.33

## **Cahiers de psychologie clinique**

### **BALESTRIERE L.**

**Symptôme ou malaise informé ?**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 13-27

Résumé: *A partir du constat que la plainte et le malaise vague ont remplacé le symptôme, au sens psychanalytique, comme motif de consultation, l'auteur prend le parti d'entendre ce malaise comme un symptôme en souffrance d'élaboration. Il propose les jalons théoriques à même de construire ce malaise en symptôme psychanalytique, grâce à une lecture des textes freudiens qui, en déployant les notions d'acte et de répétition, en ressaisit leur portée grâce à l'apport de la deuxième topique.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, NEVROSE, ANGOISSE, SEXUALITE, PLAINTÉ; TRANSFERT, REPETITION, MOI, NEURASTHENIE

**Cote du document:** NADJA.REV.22

### **BERGER F.F.**

**Clinique du symptôme dans l'analyse d'une petite fille vietnamienne**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 99-111

Résumé: *Au Vietnam comme ailleurs, l'approche clinique du symptôme requière un certain*

nombre d'éléments essentiels. A travers la présentation de morceaux choisis de l'analyse d'une petite fille vietnamienne nous allons repérer ce qui est à la jonction du savoir et de la vérité dans le symptôme. Pour cela nous allons poser nos réflexions du côté de l'objet dont on parle vers le sujet qui est analysé. Amené en tant que symptôme, l'enfant est souvent le reflet de ses diverses confrontations tant du côté du savoir via parental le discours parental que de la jouissance via la rencontre avec le désir énigmatique de l'Autre dont nous allons percevoir les effets durant le travail analytique. Ces éléments nous permettent d'approcher la façon dont le symptôme de l'enfant est corrélé à un retour du refoulé, à un savoir inconnu lié à la vérité du couple parental. L'espace de l'analyse permettant la circulation de la parole ouvrant qui ouvre l'accès au sens et à la jouissance insérés dans le symptôme qui soutient l'apparition du sujet dans sa vérité singulière.

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, ENFANT, RELATION PARENT-ENFANT, INCONTINENCE, CAUCHEMAR;

Cote du document:

NADJA.REV.23

### **CABASSUT J., HAM M.**

#### **Entre névrose traumatique et fantasme : la question du père**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 47-65

Résumé: *Le trauma du sexuel pourrait-il tenter de se dire au sein de la rencontre clinique, rencontre de l'altérité transférentielle, sous pré-texte du trauma de la mort caractéristique de la souffrance traumatique et de sa symptomatologie? Telle est la question que nous allons aborder ici, en suivant le parcours de M. A, grand brûlé affecté par une névrose traumatique.*

*Nous montrerons comment le père comme symptôme, révélé par le fantasme freudien de fustigation, pourrait déterminer, à la fois la conduite à risque du sujet, mais aussi et surtout sa prise en charge clinique. A ce titre, nous examinerons les enjeux transféro contre transférentiels de la « passion de l'ignorance » du symptôme, à l'œuvre chez le sujet comme dans la dite rencontre, et ce afin d'en tirer quelques enseignements dans la clinique du traumatisé.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, NEVROSE, TRAUMATISME, FANTASME, PERE, COMPORTEMENT A RISQUE, TRANSFERT; NOM DU PERE

Cote du document:

NADJA.REV.23

### **CAILLEAU F.**

#### **Et si c'était dans la tête ? Histoire et représentations de l'infertilité**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 85-98

Résumé: *Depuis toujours, l'infertilité est considérée comme un fléau, une malédiction et elle motive tant l'intérêt des scientifiques que celui des charlatans. Considérée comme une pathologie exclusivement féminine, elle a fait l'objet d'innombrables spéculations quant à son étiologie. Ce symptôme suscite en effet des imaginaires et des attitudes contrastés selon les sociétés et les époques, et le récit des patients porte l'héritage des mythes, des tabous et des interdits encore bien présents dans nos inconscients collectifs. On peut s'étonner de la persistance d'un irrationnel dans un domaine marqué par de considérables avancées scientifiques.*

*Mais nous verrons, à travers l'histoire clinique d'Ariane, que dans ce cadre précis, l'irrationnel permet une construction qui définit et protège l'identité des patients.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, STERILITE, FECONDITE, GROSSESSE, DESIR D'ENFANT, FECONDATION IN VITRO, FILIATION, HYSTERIE, IMAGE DU CORPS;

Cote du document:

NADJA.REV.23

## **DERZELLE M.**

### **Croyances pour aujourd'hui dans le champ des soins**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 65-83

Résumé: *À distance de l'organisation des jouissances et des objectivations décrétée par un Maître nouveau, celui des sciences de gestion, sans doute le temps est-il venu de rappeler et de rafraîchir l'espace de liberté et de contestation en quoi consiste le travail psychique. Autre nom du deuil, si fort malmené ces temps-ci, du côté d'une "nécessité prophylactique pour la santé des survivants », alors qu'il n'est finalement que l'autre nom et synonyme de la vie psychique. Se référer à la psychanalyse, c'est ainsi se référer essentiellement à son souci de la subjectivation et de la désobjectivation, de l'assujettissement également. À son souci de ne pas considérer la mort comme un objet parmi d'autres, objet d'angoisse par exemple, alors qu'elle constitue à côté du sexe, des pulsions sexuelles, l'autre pôle souvent méconnu de la division du sujet. Des films et des sculptures ont donné à penser à l'auteur qui s'exprime à la première personne, illustrant par sa forme le fond même du propos.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

## **DIDIER B.**

### **Le monde économique : symptôme dans les toxicomanies : entre don et économie marchande, entre compensation et décompensation**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 113-134

Résumé: *L'argent étant intriqué indissociablement à la drogue dans l'existence des toxicomanes, nous nous sommes interrogé sur la manière dont la vie économique déterminait les formes symptomatiques. Au préalable nous avons dégagé deux logiques, en utilisant le paradigme du don comme contrepoint. La première, celle du don, privilégie la dimension de l'échange et du lien, et la seconde, celle de l'économie de marché, privilégie le traitement des valeurs. Nous interrogeant ensuite sur le concept de symptôme nous proposons de concevoir les manifestations psychopathologiques comme résultant d'une dynamique entre trouble et compensation. Ayant posé ces deux préalables, nous construisons deux versions possibles d'aménagement symptomatique du rapport au monde économique que nous confrontons à des fragments de notre expérience clinique au sein d'une institution résidentielle pour toxicomanes.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ECONOMIE DE MARCHÉ, DOSSIER MEDICAL, ECHANGE; ARGENT, DECOMPENSATION PSYCHIQUE

Cote du document:

NADJA.REV.23

**DIDIER B., BRACKELAIRE J.L., RASTELLI S., DE KEYSER A.**

**Qui porte le symptôme ? De soi à l'autre : le couple comme créateur et gardien du trouble**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 177-203

Résumé: *Nous abordons l'histoire singulière de Jean-Claude Romand, meurtrier de sa femme, de ses parents et de ses enfants, en considérant la participation de ses proches au montage identitaire qui le conduira à l'issue meurtrière. La question est bien de savoir qui porte le symptôme dans cette construction dont nous montrons au préalable qu'elle porte bien sur la question de son identité. Son rapport à l'argent, la logique anthropologique du don, et la scénographie des meurtres sont autant d'opérateurs sur lesquels nous avons éprouvé cette hypothèse d'un trouble identitaire. Dans la seconde partie, nous déployons les ressorts de la participation des autres à la construction symptomatique du personnage de Jean-Claude Romand. Au travers de la distinction que nous opérons entre des couples et des duos, nous montrons que les facteurs constitutifs de la subjectivation au travers des confrontations et des rencontres ne jouent que d'une manière faussée pour Jean-Claude Romand.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

**DUMET N.**

**J'engloutis, je vis, je suis. De l'hyperphagie à la subjectivation**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 69-83

Résumé: *Cet article évoque un type de symptôme bien actuel, l'hyperphagie, qui, bien que fréquent dans la pratique clinique contemporaine, se trouve peu étudié dans la littérature. A partir d'une patiente (Elisabeth), l'auteur s'attache à montrer, la fonction salvatrice de ce symptôme, son rôle dans la reconstruction subjective. Il apparaît ainsi dans le cas présent que l'hyperphagie constitue la trace incarnée et la modalité de symbolisation d'un vécu traumatique passé.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, BOULIMIE, SURALIMENTATION, TROUBLE DU COMPORTEMENT, COMPORTEMENT ALIMENTAIRE, ANOREXIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE PSYCHOLOGIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

**FRANKARD A.C., BRACKELAIRE J.L., JANSSEN C.**

**Objet transactionnel, capacité de croire et appareil à croyance**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 161-177

Résumé: *Quelle place et quel(s) sens prennent, aujourd'hui et dans notre société, les premiers objets investis par les enfants en tant qu'ils se retrouvent entre les parents, les enfants et les professionnels? Cette question a inauguré une recherche menée avec une société de fabrication de peluches. Après avoir présenté le contexte particulier de la recherche, l'article s'appuie sur des données issues de deux approches (qualitative et quantitative) mises en résonance dans l'investigation de la relation famille/crèche. L'objet de l'enfant vient dire chose du lien tissé entre la famille et la crèche. Les écrits winnicottiens et en particulier ceux relatifs à la capacité de croire ont permis d'analyser le discours des parents et des professionnels de la petite enfance en distinguant "capacité de croire" et « appareil à croyance ». Le trait le plus manifeste de l'appareil à croyance est qu'il vient se substituer au travail de la pensée. L'objet mis dans une position idéale, risque de ne plus participer à la sphère transitionnelle proprement dite. L'enjeu pour toutes les personnes concernées est de permettre qu'il mobilise, au contraire, l'action créative, la relation affective concrète avec les autres et l'ouverture sur eux.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

## **GOLDMAN S.**

### **La croyance : aux confins mystérieux de la cognition**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 87-109

Résumé: *Les neurosciences cognitives permettent de définir l'activité mentale sur base de fonctions dont les substrats cérébraux sont aujourd'hui mieux connus, principalement grâce à la neuroimagerie fonctionnelle. La reconnaissance de ces substrats cérébraux ouvre de nouvelles perspectives sur des processus tels que la croyance. Toutes les fonctions cognitives, qu'elles touchent principalement à l'individu ou à la relation de celui-ci avec son entourage, fournissent un champ d'application à la croyance. Dans ses formes les plus élaborées, la croyance interagit avec des activités cognitives complexes, touchant à la perception du corps, de l'espace et du temps, à la mémoire, au sens moral et à la représentation de la pensée d'autrui ("Theory of Mind"). Des constantes apparaissent dans la relation qu'entretient la croyance avec chacune des fonctions cognitives que les neurosciences ont mises à jour. Dans une perspective neurocognitive, la croyance pourrait assurer une fonction, celle de soulager l'activité mentale de la résolution de conflits internes. Suivant une hypothèse avancée, l'émergence de cette fonction aurait principalement répondu aux conflits qui naissent de l'état d'incertitude attaché à la conscience humaine. La croyance impliquerait donc un réseau de structures neuronales qui gèrent les choix d'une pensée vouée au doute et à l'espérance.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

## **GRIHOM M.J., DUCOUSSO-LACAZE A.**

**Symptôme et travail de l'altérité : le passage de l'analogie usée à l'analogie vive**

Le symptôme  
2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 29-46

Résumé: *Les auteurs développent l'intérêt que représente la thérapie familiale psychanalytique pour une élaboration du symptôme individuel comme groupal. Ils montrent comment les analogies usées, sclérosées dans le discours familial, ont la tâche d'asseoir des corrélations d'intersubjectivité faisant obstacle à la pensée. Dans leur dispositif technique, les auteurs tentent de redonner aux liens de pensée analogique toute leur vigueur de transformation, grâce à la tension entre la ressemblance et la dissemblance qu'ils comportent. Une illustration clinique développée présente le passage d'une analogie une analogie vive, impulsée par les thérapeutes, et les effets subjectivation qui découlent de ce travail de l'altérité.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, SYMPTOME, THERAPIE FAMILIALE, NARCISSISME;

**Cote du document:** NADJA.REV.23

### **HAZA M., DUCOUSSO-LACAZE A.**

**Marquage du corps et marquage du mobilier urbain : expressions de la problématique adolescente**

Le symptôme  
2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 163-175

Résumé: *Nous avons essayé de comprendre le marquage du corps (tatouage et piercing) et le marquage du mobilier urbain (tag et graf) chez les adolescents d'après trois axes d'analyse. Tout d'abord, le niveau manifeste, visible dans le concret nous amène à nous interroger sur le rôle social des marquages et l'impact de leurs interprétations. Ensuite, l'étude du contenu manifeste à travers les discours des jeunes aborde la question de la famille et de l'accession à l'identité. Enfin, nous abordons les marquages comme des résultantes de l'intime, de conflits psychiques inconscients. L'intérêt de cette recherche est de montrer les différentes approches possibles des motivations sous-tendant les marquages, des raisons psychosociales aux raisons internes inconscientes.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

**Cote du document:** NADJA.REV.23

### **DE KERNIER N.**

**Croyances idéologiques d'un adolescent en rémission d'une maladie somatique**

Croyances  
2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 33-60

Résumé: *L'annonce d'une maladie somatique grave, et de surcroît peu après l'avènement de la puberté, peut être considérée comme un traumatisme qui sera à élaborer tout le long de la maladie, et même au-delà de sa rémission. À ceci s'ajoute un autre travail d'élaboration essentiel, celui de la traversée adolescente. Ces laborieux processus peuvent être court-circuités par une solution plus économique à court terme : celle de croyances idéologiques. L'auteur propose d'observer le fonctionnement psychique d'un adolescent en cours de rémission d'une tumeur cérébrale et les croyances qu'il rapporte. Nous pouvons nous demander quelle est*

*la fonction de ces idéologies dans l'organisation psychique du sujet. Le travail psychologique tente d'établir progressivement chez le sujet des associations entre le vécu de la maladie au départ déniée et les idéaux grandioses rapportés. Ce tissage associatif a pour objectif de relancer peu à peu la capacité de du sujet, c'est-à-dire de créer des liens, afin qu'il puisse s'approprier du sens aux motions intérieures qui l'animent et à sa maladie.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

### **KINABLE J.**

**Croire en sa bonne étoile : le recours à l'agir comme acte de foi narcissique**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 133-158

Résumé: *Téméraires ou inconséquents, certains actes paraissent se produire pour, au mépris des dangers, tenter une action à l'encontre des lois du réalisme, du raisonnable, du fonctionnement de l'organisme biologique, des conventions et codes sociaux, ... Une conviction narcissique les anime qui tente de prouver, par la réalité des faits, qu'il n'y a pas lieu de renoncer aux croyances ainsi mises en jeu, déniaient tout verdict d'illusion à leur égard.*

*Une analyse en est proposée à partir de concepts psychanalytiques empruntés à Freud et à Winnicott, ainsi que des références anthropologiques.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

### **MATOT J.P.**

**Croire, sans doute, exister, peut-être...**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 111-131

Résumé: *La croyance - croire en ... - est envisagée dans cet article comme mode d'appréhension du monde constitutif du sentiment d'exister; elle représente, avec la curiosité, l'un des deux pôles organisateurs de l'activité de pensée, conçue comme oscillation permanente entre processus de liaison: créateurs de sens, et processus de déliaison, « ouvriers » du champ psychique.*

*La croyance déniée en la science, assurant, via l'idéologie gestionnaire, l'emprise de la technologie sur la culture, détermine la passivation fondamentale de l'individu et des sociétés occidentales contemporaines; la lutte, non consciente et souvent symptomatique, contre cette passivation « globalisée », est, pour l'auteur, l'enjeu même des problématiques adolescentes actuelles.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.23

## **MERTENS G.**

### **(S)'accorder une voie**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 181-198

Résumé: *La voix transmet dès l'origine les conditions pour que l'enfant entre dans le langage. L'adolescence, en tant que processus menant à une parole adulte, remet en scène, de manière singulière, cet objet lié au désir de l'autre.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.23

## **VANDECASTEELE I., LEFEBVRE A.**

### **De la fragilisation à la rupture du lien social : approche clinique des impacts psychiques de la précarité et du processus d'exclusion sociale**

Le symptôme

2006.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.26, n°1, pp. 137-162

Résumé: *L'accompagnement et le suivi psychosocial d'un public dit « défavorisé » ou « fragilisé » socioprofessionnellement confrontent les intervenants à la souffrance, symptômes et au mal être que peuvent éprouver en situation de détresse sociale. Cet article propose une voie de compréhension théorico-clinique sur les incidences subjectives de la précarité et du processus d'exclusion à partir d'un questionnement les enjeux du lien social pour le sujet de l'inconscient.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.23

## **ZILKHA N.**

### **Tabou de contact, tabou de penser de quelques figures, effets et fonctions du tabou**

Croyances

2005.

In : **CAHIERS DE PSYCHOLOGIE CLINIQUE**, vol.25, n°2, pp. 13-31

Résumé: *Ce travail veut explorer la complexité de l'interdit . Partant du texte de Freud, l'auteur propose sur ce concept et l'impératif de croyance qu'il implique. La clinique permet de considérer les liens entre le tabou et l'idéalisation des objets internes ainsi qu'avec des points d'impasse dans le renoncement et le deuil. L'auteur propose de considérer une double face du tabou, l'une tournée vers l'interdit œdipien et le meurtre du père, l'autre vers l'objet primaire et les premiers interdits de toucher, notamment le toucher par le regard.*

Mots-clés:

PSYCHOLOGIE CLINIQUE, INTERDIT, CROYANCE, DEUIL; TABOU, IDEALISATION

**Cote du document:**

NADJA.REV.23

## Dépendances

### **ARNAUD S.**

#### **Coke en stock !**

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 29-31

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, COCAINE, SUISSE, RISQUE, DONNEE EPIDEMIOLOGIQUE, EVOLUTION; MILIEU FESTIF

**Cote du document:**

NADJA.REV.11

### **COHEN B., MOREL A., BATEL P.**

#### **L'approche globale des dépendances vue de France**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 8-13

Résumé: *Réalisée lors d'une conférence téléphonique, cette interview de trois experts français fortement impliqués dans la mise en oeuvre des politiques de prévention et de soin analyse les raisons de fond qui confirment l'intérêt d'une approche globale des consommations à risque de dépendance. Cette approche globale, dite addictologique, fait écho aux propositions contenues dans le rapport de la CFLD. Mais tous les trois pointent aussi les écueils possibles d'el'utilisation mal contrôlée du concept d'addictologie, qui s'est toutefois imposé en France malgré les hésitations des politiques publiques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, FRANCE, APPROCHE GLOBALE, ALCOOL, POLITIQUE DE PREVENTION, POLITIQUE DE SOINS, TABAC; IMAGE DE LA DROGUE, ADDICTOLOGIE, ADDICTION

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **DAVIDSON C.**

#### **Les addictions sans substances**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 2-4

Résumé: *Peut-on parler d'addiction lors de comportements compulsifs qui ne sont pas liés à une substance? Au-delà du terme même d'addiction, l'auteur dégage plusieurs éléments qui militent pour le développement d'un modèle commun.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, DEFINITION; TOXICOMANIE SANS DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.12

### **DUBOIS ARBER F.**

#### **Dix questions à Françoise Dubois-Arber, membre de la CFLD**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 6-7

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, SUISSE, POLITIQUE DE LA DROGUE;  
MODELE DES QUATRE PILIERS

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **GERBER C.**

#### **Avantages d'une approche intégrée des dépendances dans le suivi des personnes**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 14-16

Résumé: *Le nécessaire décloisonnement entre les substances mis en avant par "psychoaktiv.ch" se reflète dans la prose en charge, où l'accent est mis sur les stades de consommation ainsi que sur les besoins et les ressources des personnes en demande d'aide. Réflexions d'un praticien.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, DEMANDE DE SOINS, POLITIQUE DE LA DROGUE, SUISSE, APPROCHE GLOBALE, SUIVI DU PATIENT, PRISE EN CHARGE, INTERDISCIPLINARITE; MODELE DES QUATRE PILIERS

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **ISENRING G.L., KILLIAS M.**

#### **Le marché suisse du cannabis : le rôle des commerces spécialisés**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 16-17

Résumé: *L'analyse des magasins spécialisés dans les produits du chanvre en Suisse montre que la création de différents modèles de marchés contrôlés pourrait constituer une approche plus bénéfique en termes de protection de la jeunesse qu'une "tolérance zéro" déplaçant le commerce du cannabis totalement sur le marché noir.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, SUISSE, MARCHÉ DE LA DROGUE; CHANVRE IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.03

### **KUENDIG H.**

#### **Cannabis et jeunesse : épidémiologie et idéologies**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 8-10

Résumé: *Les chiffres sont éloquentes : le cannabis est un produit couramment consommé par les adultes aussi. Manifestement seules des approches dépouillées d'idéologies permettront de faire face à ce phénomène de société multidimensionnel.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENT, EVOLUTION, SUISSE, EPIDEMIOLOGIE; USAGE RECREATIF, USAGE HABITUEL IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

### **LIEBKIND Y.**

#### **La prévention de l'usage nocif des jeux vidéo**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 12-15

Résumé: *L'association "Rien ne va plus", très active dans la prévention des jeux de hasard et d'argent, se trouve de plus en plus confrontée à des sollicitations sur le thème du jeu vidéo. Forte de cette expérience, sa coordinatrice nous livre ici une ébauche de réflexion sur les enjeux de la prévention dans le domaine des jeux vidéo.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, JEU, PREVENTION; JEU VIDEO, JEU PATHOLOGIQUE, USAGE NOCIF RELATION ADULTE-ENFANT

**Cote du document:**

NADJA.REV.10

### **MEIER C., MOSER E.**

#### **Gestion de la question du cannabis en région biennoise**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 22-24

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, SUISSE, MARCHE DE LA DROGUE, DEPENALISATION; CHANVRE

**Cote du document:**

NADJA.REV.03

### **MICHAUD P.A., CHOSSIS I.**

#### **Usage de cannabis et adolescents : ce que l'on sait et ce que l'on ne sait pas encore...**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 2-6

Résumé: *Les connaissances actuelles sur le cannabis son usage et ses effets plaident pour une approche pragmatique des problèmes de consommation chez les jeunes qui nécessite une meilleure formation des intervenants de premier recours un discours plus cohérent de la part des adultes et qui plus globalement soulève aussi la question des perspectives offertes aux adolescents aujourd'hui.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENT, EVOLUTION, SUISSE, EFFET, PREVENTION; IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

### **OLIVIER**

### **Accro au jeu : témoignage**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 9-10

Résumé: *Olivier a bien voulu témoigner pour notre revue de son expérience avec les jeux vidéo. Il livre ici une analyse pertinente des dangers qui guettent le joueur, mais aussi des ressources mobilisables pour y faire face. Ce texte, à l'instar de tous les témoignages, est à la fois indiscutable et propre à la personne.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, JEU, TEMOIGNAGE; JEU PATHOLOGIQUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.16

### **POLLIER A.**

#### **Histoire des régulations de l'usage de drogue et d'alcool**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 25-29

Résumé: *La gestion de l'alcool et des drogues suit des trajectoires différenciées au cours de l'histoire, faisant écho aux idéologies dominantes des époques analysées. On constate pourtant que c'est toujours entre maladie et déviance, entre responsabilité individuelle et fléau social, entre recherche et perte de sens que se dessine l'histoire des régulations de l'usage de l'alcool et de drogue.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, POLITIQUE DE LA DROGUE, HISTOIRE, PROHIBITION, TRAFIC, DROGUE, ALCOOL;

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **PRATS V.**

#### **La parole des jeunes**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 25-28

Résumé: *Ecouter les jeunes consommateurs parler de leur rapport au cannabis c'est être amené à s'interroger sur la place et la valeur de l'individu dans notre société et cela concerne autant les milieux économiques et politiques que les acteurs de prévention.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENT, TEMOIGNAGE; PRODUIT-INDIVIDU-ENVIRONNEMENT

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

### **ROMAILLER M., GRAAP C., KHOSROV P., CHARPENTIER P.**

#### **L'expérience de Départ un projet pilote de prise en charge**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 11-14

Résumé: *En étant ouvert à la fois aux jeunes et à leur entourage le projet DEPART facilite le dépistage de situations problématiques et permet au jeune en difficulté de reprendre pied dans sa vie en étoffant la prise en charge individuelle avec une mobilisation du réseau de ressources disponibles autour de lui.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENT, SUISSE, PRISE EN CHARGE, DEPISTAGE, FACTEUR DE RISQUE; TYPE D'USAGE RESEAU DE SOIN

Cote du document:

NADJA.REV.17

### **SIMON O.,IMHOFF J.P.**

#### **Addiction aux jeux vidéo versus addiction aux jeux d'argent**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 16-20

Résumé: *Peut-on et doit-on comparer les nouvelles addictions que représentent les comportements de dépendances aux jeux vidéo ou à l'internet avec la traditionnelle addiction aux jeux de hasard et d'argent? Après un bref retour sur la nature des différents jeux concernés et le concept d'addiction, cet article propose de passer en revue les principaux aspects phénoménologiques et les mécanismes potentiellement impliqués, afin d'en discuter les aspects transversaux.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, JEU; JEU VIDEO, JEU PATHOLOGIQUE

Cote du document:

NADJA.REV.12

### **TISSERON S.**

#### **Les enjeux d'une passion**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 6-8

Résumé: *A travers une analyse des enjeux qui sous-tendent l'attrait pour les jeux video, l'auteur identifie quatre types de joueurs dont un seul selon lui présente le risque de ce qu'il nomme une compulsion pathologique.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, JEU, CLASSIFICATION; JEU VIDEO, JEU PATHOLOGIQUE

Cote du document:

NADJA.REV.12

### **VAN DER LINDE F.**

#### **Les perspectives ouvertes par "psychoactiv.ch"**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 2-4

Résumé: *Cet article décrit les apports du modèle du cube, un modèle tridimensionnel qui permet, en plus des quatre piliers et des substances, de prendre en compte les modes de consommation, ouvrant la voie à une politique intégrée des dépendances.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOL, MODELE DE PREVENTION, SUISSE, POLITIQUE DE LA DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, REDUCTION DES RISQUES, REPRESSION; MODE DE CONSOMMATION, MODELE DES QUATRE PILIERS

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **WENDLING T.**

#### **Une approche anthropologique de l'addiction aux jeux vidéo**

Les jeux video un phénomène qui nous interroge

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°28, pp. 21-24

Résumé: *La notion de dépendance ne trouve qu'un écho limité dans la littérature anthropologique générale. Comme pour tout phénomène humain, il est néanmoins possible d'aborder ce thème dans une perspective qui privilégie l'analyse des relations sociales et des représentations qui lui sont associées. Dans le cas des jeux vidéo, de nouveaux enjeux apparaissent alors, qui remettent en perspective le regard que l'on porte sur le monde des joueurs et mettent en garde contre un emploi abusif de la notion d'addiction.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DEPENDANCE, JEU, RELATION SOCIALE, ANTHROPOLOGIE, RITE; JEU VIDEO, JEU PATHOLOGIQUE IMAGE DE LA DEPENDANCE

**Cote du document:**

NADJA.REV.14

### **WIESLI R.**

#### **Quelles perspectives pour la prévention au niveau politique en Suisse**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 17-20

Résumé: *L'importance des intérêts économiques, le débat entre interventionnisme de l'Etat et libéralisme, le poids du fédéralisme sont autant de facteurs qui limitent la marge de manoeuvre des tenants d'une prévention efficace. Analyse à travers l'exemple des politiques récentes en matière d'alcool et de tabac.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, SUISSE, PREVENTION, POLITIQUE DE PREVENTION, POLITIQUE DE LA DROGUE, ECONOMIE DE MARCHE, POLITIQUE DE LA SANTE, TABAC, ALCOOL, PUBLICITE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

### **ZOBEL F., ARNAUD S., DUBOIS ARBER F., ISENRING G.L.**

#### **Cannabis : observations et interventions**

Cannabis et société : à la recherche d'un nouveau modèle

Lausanne : I.S.P.A., 2005-12.

In : **DEPENDANCES**, n°27, pp. 18-21

Résumé: *Une enquête auprès de la justice et de la police d'une part auprès des services de santé sociaux et de formation de quatre cantons d'autre part montre le décalage persistant entre loi et réalité qui constitue un frein à une approche cohérente des*

*problèmes liés à la consommation de cannabis.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, SUISSE, RISQUE, ENQUETE, PREVALENCE, POLICE, SERVICE DE SANTE, ECOLE; IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

### **ZOBEL F., ARNAUD S., DUBOIS ARBER F.**

**De la stratégie "drogues illégales" à la stratégie "dépendances" : une revue internationale**

Le modèle du cube : nouveau paradigme d'une politique des addictions

Lausanne : I.S.P.A., 2006-04.

In : **DEPENDANCES**, n°29, pp. 22-24

Résumé: *Cette analyse des stratégies étatiques de dix-neuf pays en matière de drogues illégales laisse présager l'avènement d'une approche plus globale des problèmes de dépendances au niveau international, même si des réflexions plus approfondies sont encore nécessaires à sa réalisation.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, POLITIQUE DE LA DROGUE, SUISSE, POLITIQUE INTERNATIONALE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.09

## **Psychotropes**

### **ASSAILLY J.P.**

**Les conduites à risque des jeunes : un modèle socio-séquentiel de la genèse de la mise en danger de soi**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 49-69

Résumé: *Cet article s'intéresse à la genèse de trois formes de mise en danger de soi: la prise de risques, l'addiction, la transgression. Au sein de cette genèse, le premier mécanisme séquentiel est celui des facteurs génétiques et prénatals, expressions de notre héritage biologique. Ensuite, vont progressivement se construire:*  
- *le contrôle social du danger par deux mécanismes socio-séquentiels : le type de lien mère/enfant (et les conséquences de l'attachement et des insécurisations affectives) et la structure familiale et son évolution (les événements de la vie) ;*  
- *l'apprentissage social du danger par deux autres mécanismes socio-séquentiels: l'imitation de ce que les parents donnent à observer à l'enfant par leurs comportements (la transmission intergénérationnelle des comportements dangereux), et le contrôle du comportement de l'enfant (le style éducatif parental).*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, JEUNE, DEPENDANCE, COMPORTEMENT A RISQUE, ETIOLOGIE, FACTEUR DE RISQUE, FACTEUR GENETIQUE, DEVELOPPEMENT AFFECTIF, RELATION MERE-ENFANT, FAMILLE, DIVORCE, GROUPE DE PAIRS, ESTIME DE SOI; ALEXITHYMIE, ANHEDONIE

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

**BECK F., WILQUIN J.-L., GUIBERT P.**

**Le tabagisme aujourd'hui en France : quelques données de cadrage**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 9-24

Résumé: *Depuis que son usage s'est répandu de façon massive à l'échelle planétaire, le tabac est devenu l'une des premières causes évitables de mortalité dans le monde. En France, en 2005, son usage concerne 27 % des femmes et 33 % des hommes de 15-75 ans: il est globalement en baisse depuis quelques années, mais présente une relative stabilité parmi les femmes depuis les années 1980. Les niveaux élevés de tabagisme atteints ces dernières années ont justifié la mise en place d'une politique de santé publique ferme à l'égard de ce produit. De la loi Veil de 1976 aux mesures les plus récentes, cet article fait le point à la fois sur les niveaux d'usages, les profils des fumeurs, la réponse publique aux problèmes sanitaires posés par le tabagisme ainsi que sur les représentations et perceptions que peut en avoir le public.*

Mots-clés:

TABAGISME, FRANCE, TABAC, FACTEUR DE RISQUE, POLITIQUE DE LA SANTE, REPRESENTATION, MORTALITE; REPRESENTATION SOCIALE, IMAGE DE LA DROGUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.15

**BECK F., LEGLEYE S., SPILKA S., PERETTI-WATEL P.**

**Le tabagisme des adolescents : baisse du niveau d'usage et représentations spécifiques**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 75-97

Résumé: *L'Observatoire français des drogues et des toxicomanies réalise depuis la fin des années 1990 des enquêtes portant sur les usages de produits psychoactifs des jeunes et sur leurs perceptions des substances et des politiques publiques mises en place autour de ces questions. Elles permettent notamment de suivre les évolutions de la consommation de tabac à un âge particulièrement sensible pour l'installation dans des comportements addictifs. Il s'agit ici de présenter les principales données épidémiologiques collectées à l'adolescence depuis 2000 tout en mobilisant des enquêtes plus anciennes afin de situer les évolutions récentes dans une perspective temporelle plus large. Elles montrent que les usages diminuent chez les jeunes depuis plusieurs années, bien qu'ils se situent encore à des niveaux supérieurs à ceux observés dans le reste de la population ou dans la plupart des pays voisins. Ces usages sont assortis de représentations plus aiguës des dangers du tabac et de son pouvoir addictif lorsqu'il est comparé aux deux autres produits les plus courants, l'alcool et le cannabis. De tels résultats, à nuancer suivant l'origine sociale ou la situation scolaire, font écho à ceux retrouvés pour les adultes en fonction de l'emploi et du niveau d'études. Ils sont susceptibles de fournir des matériaux clés pour les concepteurs et les acteurs de prévention.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAGISME, ADOLESCENT, REPRESENTATION, CONSOMMATION DE TABAC, EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE, STATISTIQUE DE CONSOMMATION, PERCEPTION DU RISQUE, FRANCE, JEUNE; IMAGE DE LA DROGUE, REPRESENTATION SOCIALE

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

## **BECK F., LEGLEYE S., GUILBERT P., PERETTI WATEL P.**

### **Les usages de produits psychoactifs des étudiants**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 31-51

Résumé: *En France, les usages de substances psychoactives des adolescents sont de mieux en mieux décrits par les enquêtes épidémiologiques, mais ceux des jeunes adultes restent relativement mal connus. A partir d'une enquête téléphonique en population générale (Baromètre Santé 2000), cet article explore ces usages parmi les étudiants âgés de 18 à 25 ans (n=580) et les compare à ceux des jeunes du même âge sortis du système scolaire (n=907). Une fois contrôlés les effets de l'âge et du sexe, les étudiants rapportent des usages d'alcool moins réguliers, mais des ivresses alcooliques plus fréquentes, des usages occasionnels de cannabis également plus fréquents. En revanche, parmi eux, le tabagisme et les signes de dépendance au tabac s'avèrent moins répandus que parmi les jeunes sortis du système scolaire. Aucune différence significative n'apparaît pour les autres drogues illicites. En outre, la différenciation sexuelle des usages apparaît nettement atténuée parmi les étudiants. D'autres recherches sont nécessaires pour mieux cerner les déterminants de ce profil d'usage étudiant, concernant aussi bien l'origine sociale que le mode de vie étudiant.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ADOLESCENCE, ETUDIANT, MILIEU SCOLAIRE, FRANCE, JEUNE, ALCOOL, CANNABIS, ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

## **BIADI IMHOF A.**

### **Relation thérapeutique et "soins obligés" en toxicomanie**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 159-178

Résumé: *Cet article propose d'étudier la dimension de contrainte dans la relation thérapeutique avec des patients toxicomanes en situation de "soins obligés". Dans cette approche, la rencontre soignant-soigné est appréhendée comme un espace d'interactions entre quatre pôles - malade, soignant, maladie-société, outils thérapeutiques - activant un champ dialectique. Ce travail met en évidence quatre dynamiques spécifiques selon le pôle principalement actif dans la relation. 1) La contrainte est minimale lorsque l'utilisateur de drogues, soit refuse les soins, soit au contraire les accepte et se responsabilise. C'est alors le "malade" qui est l'élément actif de l'échange. 2) La contrainte est ressentie comme une relation imposée par un tiers lorsque soignant et soigné ne font que se soumettre à l'obligation judiciaire. 3) La contrainte peut donner du sens au projet thérapeutique, lorsque les soignants s'en emparent pour reconstruire chez le malade un nouveau rapport à la loi. 4) La contrainte est maximale et peut rendre difficile voire impossible la relation thérapeutique lorsque la représentation de la délinquance domine l'échange soignant-soigné.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, RELATION SOIGNANT-SOIGNE, INTERDISCIPLINARITE, LOI, JUSTICE, SOINS; RELATION THERAPEUTIQUE OBLIGATION DE SOINS

**Cote du document:**

NADJA.REV.17

## **CARRANDIE C.**

### **Bibliographie thématique sur le cannabis**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 113-120

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, BIBLIOGRAPHIE;

**Cote du document:**

**NADJA.REV.11**

## **CARTON S.**

### **La recherche de sensations : quel traitement de l'émotion?**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 121-144

Résumé: *La psychopathologie accorde depuis une vingtaine d'année un regain d'intérêt au concept de recherche de sensations développé par Marvin Zuckerman : le considérant comme un trait de personnalité, il a consacré une quarantaine d'années à le définir et en examiner les corrélats psychologiques, biologiques, psychophysiologiques et génétiques. Si l'attention accrue portée à ces corrélats permet de soutenir l'hypothèse que la recherche de sensations constitue un facteur de risque commun au développement de conduites de dépendance et de prise de risque diverses, un examen approfondi laisse également apercevoir la diversité des acceptions du concept et des sens qui lui sont donnés selon les auteurs et leurs approches théorico-cliniques : recherche de sensations pour augmenter une activation corticale, recherche de sensations pour pallier un déficit d'activité catécholaminergique, accent porté sur sa dimension impulsive comme reflet d'un déficit de contrôle émotionnel ou encore, dans une perspective psychanalytique, évitement de l'affect. Elles témoignent de niveaux d'observation différents qui se reflètent dans des réalités cliniques hétérogènes. Le défaut de définition des expériences subjectives dans la recherche de sensations peut également ouvrir sur son investigation psychopathologique, avec une mise en regard de la régulation de l'expérience émotionnelle qu'elle est susceptible de représenter. L'objectif de cet article est de présenter une mise au point de l'évolution du concept dans ces multiples aspects et de son implication dans les conduites de consommation.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, DEPENDANCE, PSYCHOLOGIE,  
PSYCHOPATHOLOGIE, FACTEUR DE RISQUE, PLAISIR, EMOTION; RECHERCHE  
DE SENSATION, SENSATION

**Cote du document:**

**NADJA.REV.12**

## **CHAGNARD E.**

### **La mesure Min Risk Addictions : intérêts et limites**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 145-157

Résumé: *Depuis décembre 2001, le tribunal de grande instance et le tribunal pour enfants de Paris ont recours à une nouvelle mesure d'orientation sociosanitaire, dite " Min*

*Risk Addictions "*, destinée aux mineurs consommateurs de stupéfiants. Si elle incarne bien sûr une volonté politique (sociale et sanitaire), elle a surtout le mérite de provoquer une rencontre entre une population adolescente, connue pour peu consulter, et le système soignant exercé à la clinique de la non-demande. Ce dispositif, qui conserve une dimension expérimentale, est bien toléré par les intéressés et permet une action préventive, informative et/ou thérapeutique.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ADOLESCENCE, JEUNE, DROGUE ILLICITE, JUSTICE, FRANCE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES; SANCTION ALTERNATIVE OBLIGATION DE SOINS

Cote du document:

NADJA.REV.05

### **CORCOS M., JEAMMET P.**

**Conduites à risque et de dépendances à l'adolescence : la force et le sens**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 71-91

Résumé: *Dans une approche psychodynamique, nous comprenons la défense addictive à l'adolescence, dans sa fonction économique, comme un moyen de contenir une relation objectale de dépendance et de maintenir un écart narcissico-objectal suffisamment sécurisant. De nombreux auteurs estiment que des angoisses narcissiques majeures couvent derrière les conduites addictives et sont plus ou moins contenues par le comportement. Quand cette défense est ineffective, les décompensations dépressives sévères sont fréquentes. Ces dernières sont parfois mélancoliformes, témoignant du registre narcissique de la relation d'objet, et du conflit d'ambivalence non résolu avec l'objet. Mais le plus souvent, on observe, plus qu'une dépression symptomatique, les signes d'une lutte contre une menace dépressive. Le risque de décompensation se manifeste parfois aussi par des conduites psychopathiques avant que n'apparaissent des ruptures psychotiques ou psychosomatiques. La signification psychopathologique de ces conduites addictives et ses conséquences thérapeutiques seront discutées.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ADOLESCENCE, COMPORTEMENT A RISQUE, DEPENDANCE, PSYCHOPATHOLOGIE, NARCISSISME, DEVELOPPEMENT PSYCHOLOGIQUE, PSYCHOPATHOLOGIE, DEPRESSION; RELATION D'OBJET TROUBLE DU NARCISSISME

Cote du document:

NADJA.REV.12

### **ETILE F.**

**L'analyse économique des politiques publiques du tabagisme**

Le tabagisme en France : données et évaluations

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 25-55

Résumé: *Cet article synthétise les résultats des recherches menées en économie sur les politiques de régulation de la consommation de tabac. Il présente le cadre conceptuel dans lequel se situe l'analyse économique, et montre que les politiques de prix et d'information, si elles ont eu un effet par le passé, atteignent désormais leurs limites. Il faut donc inventer de nouvelles formes de régulation, qui ne soient pas paternalistes, mais visent les populations les plus à risques. Parmi celles-ci, les plus pauvres devraient faire l'objet d'une attention plus marquée, puisqu'ils n'ont*

*pas ou peu modifié leur comportement en réaction aux politiques de santé publique.*

Mots-clés:

TABAC, TABAGISME, POLITIQUE DE LA SANTE, LUTTE ANTI-TABAC, POLITIQUE PUBLIQUE, PRIX, POLITIQUE ECONOMIQUE, CONSOMMATION DE TABAC, COUT SOCIAL, INFORMATION DU CONSOMMATEUR;

Cote du document:

NADJA.REV.03

### **GAUGUE J., VARESCON I., WENDLAND J.**

#### **Le syndrome d'alcoolisation foetale : état de la question**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 113-124

Résumé: *Découvert en 1968 par Lemoine et coll., le Syndrome d'alcoolisation foetale (SAF) touche les enfants exposés in utero à l'alcool et présentant un ensemble de quatre signes caractéristiques : dysmorphie cranio-faciale, hypotrophie staturo-pondérale, malformations osseuses et viscérales et anomalies psychomotrices, variables en intensité selon les sujets. Ce syndrome est considéré comme la première cause de retard mental totalement évitable dans le monde. L'ensemble des signes caractéristiques du SAF s'accompagne d'une évolution particulière pour l'adolescent et l'adulte, avec des conséquences sur le fonctionnement cognitif et le comportement social. Il semble que ces troubles résultent de l'interaction entre exposition prénatale à l'alcool et facteurs environnementaux présents lors du développement de l'individu.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ALCOOLISME FOETAL, ALCOOLISME, FEMME, GROSSESSE A RISQUE, TROUBLE COGNITIF, TROUBLE DE COMPORTEMENT, FOETUS, CONSOMMATION D'ALCOOL;

Cote du document:

NADJA.REV.08.1

### **GRANGE G., L'HUILLIER J.-P., BORGNE A.**

#### **Tabagisme passif chez la femme enceinte**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 99-108

Résumé: *L'objectif de ce travail est d'évaluer l'importance du tabagisme passif chez la femme enceinte et le décrire. Il s'agit d'une enquête descriptive par questionnaire auprès d'un échantillon de 979 femmes ayant accouché dans quatre régions françaises. Les variables analysées sont les caractéristiques maternelles et néonatales, les habitudes tabagiques maternelles avant et pendant la grossesse et le tabagisme passif. Nous rapportons ici les résultats liés au tabagisme passif. Parmi les femmes non fumeuses, 323 (52,9 %) estiment avoir été exposées à un tabagisme passif. Pour 60 femmes soit 9,0 %, il existait une exposition avant la grossesse qui a cessé pendant celle-ci. Les femmes exposées au tabagisme passif ont un niveau éducatif plus bas et sont plus souvent soumises au stress même si elles ne sont pas plus isolées. Les femmes exposées ont une activité professionnelle plus fréquemment que les non exposées. La grossesse n'est donc pas un évènement suffisant pour protéger la femme de l'exposition au tabagisme passif. La nocivité du tabagisme passif chez la femme enceinte n'est probablement pas suffisamment claire dans l'esprit des fumeurs pour qu'ils puissent surmonter leur pulsion envers la fumée de tabac.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAGISME PASSIF, FEMME, GROSSESSE, FRANCE, TABAC, EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE, STATISTIQUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.08.1

### **HARBONNIER J.**

**Soigner ou punir. Présentation des journées de l'ASPSTA, 20 et 21 octobre 2005, Limoges, France**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 09-13

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, HISTOIRE, DEPENDANCE, DEFINITION, OFFRE DE SOINS, FRANCE, REPRESSION;

**Cote du document:**

NADJA.REV.17

### **JACOB C.**

**Contraindre ou contracter ? Réflexions sur le contrat**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 23-32

Résumé: *Face à la drogue - mère et tyran, problème et solution, remède et poison, toutes figures totales, objet global, totalitaire -, divers problèmes se posent à nous: comment et pourquoi créer un espace spécifique, pourquoi le contrat, et quel contrat rend l'institution habitable, à quelles conditions, pourquoi et comment organiser les échanges ? L'espace du service se constitue en un dehors et un dedans, marqués par des limites définies, repérables par tous. Quoi interdire ? Chaque institution doit veiller à interdire ce qui, et uniquement, ce qui fonde et caractérise l'identité des uns et des autres et ce qui caractérise l'espace. « L'embarras des raisons, des alibis, des apparences ... pour rendre manifeste l'échange réglé sur quoi repose la marche sémantique et la vie collective » (Roland Barthes). Contrat limité pour un temps et circonscrit dans un espace défini et dans des conditions définies d'un commun accord. Le court-circuit de l'acte, son sens, le désir qu'il exprime deviennent lisibles, et pour le patient et pour le soignant. Le thérapeute, lui, voit son désir d'emprise limité par la décision du patient de transgresser et donc de se séparer même, et surtout, si la transgression repérée et la sanction appliquée sont du fait du thérapeute. Chacun y parle en son nom.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, INTERDIT, MOTIVATION; TRANSGRESSION RELATION THERAPEUTIQUE, CONTRAT THERAPEUTIQUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.17

### **JACQUET M.M.**

**De l'attachement... au détachement. Addictions et reviviscence de la séparation en fin de psychothérapie. Illustration au test du village**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 93-107

Résumé: *Comme il se doit - et peut-être plus encore pour ce qui concerne les pathologies addictives - la question de la fin (?) du traitement psychothérapeutique se pose avec acuité. L'article de Freud, Analyse avec fin et analyse sans fin (1937), peut servir de référence, tant il permet d'entrevoir les difficultés particulières de la liquidation (?) du transfert comme des mouvements contre-transférentiels. La difficulté inhérente aux pathologies addictives lors de l'étape cruciale du départ s'explique par la réactualisation du processus de séparation-individuation qui fut, en soi, si problématique à instaurer, puis à développer dans le cours du traitement même. La nécessité d'aménager le travail de suivi s'illustre à propos d'un patient alcoolique à qui un test du village fut proposé en début, puis en fin de thérapie, à cinq ans d'intervalle.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, PSYCHOTHERAPIE, TEST, IMAGE DU CORPS, SEPARATION; INDIVIDUATION  
RELATION THERAPEUTIQUE

**Cote du document:**

NADJA.REV.12

## **JEAMMET P.**

### **Adolescence et dépendance**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 9-30

Résumé: *L'accroissement actuel des états-limites, des pathologies narcissiques et des troubles du comportement à l'adolescence reflète des formes nouvelles d'expression d'organisations psychiques. Parce qu'elle est une période charnière, l'adolescence remet en cause le rapport narcissisme-relation objectale, dépendance-autonomie. Il y a de ce fait une fragilisation du monde psychique interne. Le rapport à la réalité externe s'en trouve modifié. On peut regarder d'un point de vue psychopathologique l'ensemble des troubles de l'adolescence sous l'angle de l'aménagement de la dépendance. Cette perspective n'est pas exclusive des autres approches psychopathologiques. La question de la maîtrise du lien et du contrôle de la distance aux objets y est centrale. La crainte majeure du moi adolescent est celle de la perte de ce contrôle et de la confrontation aux désirs passifs.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ADOLESCENCE, DEPENDANCE, PSYCHOPATHOLOGIE, CRISE D'ADOLESCENCE, NARCISSISME, AUTONOMIE; DESIR, RELATION D'OBJET

**Cote du document:**

NADJA.REV.05

## **JOUBERT M.**

### **Le rôle de la recherche en sciences sociales dans les politiques de prévention**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 85-96

Résumé: *Les travaux de recherche (ethnographiques, sociologiques, psycho-sociologiques) sur les processus et les trajectoires d'utilisateurs de produits illicites ont permis de mieux comprendre les combinaisons de facteurs conduisant à s'engager dans une conduite à risque, dans des expérimentations et des consommations*

*problématiques de produits psychoactifs. Les équipes et les acteurs de prévention peuvent trouver dans ces connaissances matière à positionner des interventions, ressources et dispositifs pouvant modifier les déterminants contextuels et les dispositions individuelles présidant aux prises de risques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, SOCIOLOGIE, FACTEUR DE RISQUE, MILIEU URBAIN, ADOLESCENCE, PREVENTION, TRAFIC, FRANCE; TRAJECTOIRE, ECONOMIE SOUTERRAINE, ETHNOGRAPHIE

**Cote du document:**

NADJA.REV.10

### **PERETTI-WATEL P.**

#### **Le chemin de croix de la lutte anti-tabac. Eléments pour éclairer les difficultés de la prévention du tabagisme**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 57-73

Résumé: *En France, la lutte contre le tabagisme s'appuie en particulier sur la hausse du prix des cigarettes et sur un durcissement des messages préventifs. Le présent article propose quelques éléments de bilan et de réflexion pour apprécier les résultats de cette lutte. Globalement, ces mesures ont un impact indéniable, mais limité. D'abord, la hausse des prix réduit le volume des ventes de cigarettes, mais elle a un moindre effet sur la prévalence du tabagisme, même s'il est encore trop tôt pour conclure sur les effets à long terme des fortes hausses les plus récentes. Ensuite, la prévention est parvenue à convaincre la majorité des fumeurs qu'il leur faudrait arrêter de fumer un jour, mais du désir d'arrêter à l'arrêt effectif, le chemin semble bien long. Enfin, bon nombre de fumeurs paraissent capables de neutraliser le discours préventif en niant ou en relativisant les risques induits par leur tabagisme.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, TABAGISME, LUTTE ANTI-TABAC, PREVENTION, PREVENTION DE LA DROGUE, FRANCE, PRIX, EPIDEMIOLOGIE, CAMPAGNE, PERCEPTION DU RISQUE, PREVALENCE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.15

### **PETIT S.**

#### **Les effets de la "question miracle" dans les textes de patients alcoolodépendants**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 209-225

Résumé: *Les personnes alcoolodépendantes expriment peu d'émotion et de fantaisies dans leur discours et textes écrits. Il n'y a pas d'implication dans des projets ou dans un futur possible. C'est à partir de cette constatation faisant partie du tableau clinique du patient alcoolique qu'a démarré cette étude. C'est dans le cadre d'ateliers d'écriture animés dans un hôpital de jour en service d'alcoologie que nous avons évalué les effets de la "question miracle" (technique utilisée en thérapie brève) quant à la perception de soi retransmise au travers des textes de patients alcoolodépendants. Deux groupes de textes ont été comparés : proposition de la "question miracle" et non-proposition de celle-ci. L'hypothèse d'une perception différente de soi suscitée par la "question miracle", révélée par une plus grande utilisation du "je" et de verbes actifs dans le discours, est*

validée. Mais celle d'une orientation vers le futur est plus nuancée. Des objectifs sont envisagés même si nous constatons que l'utilisation globale des verbes au futur reste minime. L'hypothèse de relations plus importantes avec l'entourage et moins centrée sur l'alcool est également validée. Cependant de nombreux biais méthodologiques ne nous permettent pas d'affirmer, ni de généraliser ces résultats. Cette recherche a été effectuée à partir de petits échantillons de patients alcoolodépendants. De plus, certains patients ont une facilité d'écriture et cette forme d'expression n'est pas si aisée pour tous les participants des ateliers d'écriture. La " question miracle " n'est pas thérapeutique en soi, mais elle pourrait bien être une fenêtre ouverte au changement, et pour les patients, et pour les thérapeutes.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, ALCOOL, ALCOOLISME, PSYCHOLOGIE, ECRITURE, IMAGE DE SOI, THERAPIE;

Cote du document:

NADJA.REV.A.12

## **PHAN O.**

### **La prise en charge des consommations de cannabis à l'adolescence**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 53-63

Résumé: *La consommation de cannabis et d'autres substances psychoactives par les adolescents est un phénomène avéré. Face à cette situation, il était important de développer des structures et des stratégies thérapeutiques adaptées au monde de l'adolescence. C'est ce qui est proposé au centre Émergence, une unité d'addictologie de l'adolescent et de l'adulte jeune de l'Institut mutualiste Montsouris. La prise en charge s'effectue sur trois niveaux : 1) Une équipe mobile dont l'objectif est de sensibiliser les adolescents aux problèmes des conduites addictives dans le cadre de programmes de prévention, et la formation d'intervenants jeunes pour qu'eux-même puissent faire les premiers accueils ; 2) Une consultation spécialisée dans les conduites addictives qui travaillera avec l'adolescent sur quatre axes : les parents, l'adolescent, les relations intrafamiliales et l'environnement ; 3) Enfin, dans le cadre d'un travail bifocal, une double thérapie : l'une centrée sur la réalité externe de l'adolescent (ses possibilités, sa famille, ses pairs) et l'autre plutôt centrée sur la réalité interne (conflits inconscients).*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, ADOLESCENCE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, FRANCE, PSYCHOTHERAPIE; RELATION THERAPEUTIQUE, THERAPIE COGNITIVE, THERAPIE COMPORTEMENTALE

Cote du document:

NADJA.REV.05

## **RIGAUD A.**

### **Les conduites addictives et la justice présententielle**

Accompagner ou contraindre ?  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 33-48

Résumé: *L'alternative « soigner ou punir » les sujets s'adonnant à des conduites addictives ne se pose plus aujourd'hui que dans le cadre de l'injonction thérapeutique judiciaire prévue par la loi du 31 décembre 1970, loi dont chacun sait qu'elle doit être réformée en raison de l'impossibilité de l'appliquer à la majorité des consommateurs de cannabis. La question aujourd'hui est plutôt « punir et, le cas*

*échéant, soigner» en s'appuyant sur l'existence d'un corpus de dispositions juridiques et de pratiques pénales qui encadrent, par le contrôle et la répression, les conduites de consommation de substances psychoactives et leurs conséquences néfastes, avec la question de savoir quand une obligation de soins peut ou doit être prononcée, et dans quel( s) objectif( s). Après avoir brièvement rappelé, d'une part ce que la loi dispose à l'égard des conduites de consommation de substances psychoactives et, d'autre part, les différentes étapes de la procédure pénale avec les acteurs impliqués, l'auteur présente ce que la justice met concrètement en œuvre à l'étape présententielle à l'égard des personnes interpellées pour des faits manifestement liés à leur conduite addictive. Il présente enfin le dispositif dénommé POSS promu dans le département de la Marne, dans le cadre du Plan triennal 1999-200J de lutte contre la drogue et de prévention des dépendances, grâce à un financement de la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT), qui permet d'offrir aux magistrats, à chacune des étapes de la procédure présententielle, une aide médicalisée à la décision quant à l'opportunité et à la mise en œuvre des poursuites, ainsi qu'au suivi en postsententiel des mesures d'obligation de soin avec le concours des opérateurs de prévention et de soins en addictologie.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, ALCOOL, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, FRANCE, LEGISLATION, JUSTICE, POLITIQUE DE LA DROGUE; DROIT PENAL, LOI DE 1970, PERMANENCE D'ORIENTATION SANITAIRE ET SOCIALE (POSS), RELATION SOIN-JUSTICE, INJONCTION THERAPEUTIQUE OBLIGATION DE SOINS

Cote du document:

NADJA.REV.02

## **SHAPIRO H.**

**Danser avec les drogues : pop-musique drogues et jeunesse britannique**

Les conduites de consommation à l'adolescence

2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 97-111

Résumé: *Largement due à l'arrivée de l'ecstasy (MDMA) au Royaume-Uni, l'usage récréatif de drogues par les jeunes s'est fortement accru au cours des années 1990. Cette drogue alimenta une nouvelle sous-culture de la danse basée sur l'usage de stimulants, laquelle trouve ses racines dans les fêtes jazz/cocaïne en entrepôts des années 1920, puis dans la période Mod des années 1960, la période punk des années 1970, et enfin celle des " rave parties ". L'autre origine de la rave se trouve dans la tradition des festivals de musique en plein air qui débutèrent aux États-Unis dans les années 1960. En plus de nourrir le milieu rave, la consommation de cette substance relativement bénigne a facilité l'expérimentation d'autres substances comme l'amphétamine et le cannabis. Des scandales médiatiques et la répression policière ont mis fin aux raves en plein air et accru les contrôles dans les discothèques. Finalement, la culture rave a été récupérée par l'industrie du loisir, perdant ainsi sa particularité de fêtes discrètement organisées par les jeunes. Dans le même temps, les usages de drogues ont évolué, surtout en ce qui concerne l'usage de cocaïne.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, JEUNE, ECSTASY, HISTOIRE, COCAINE, ROYAUME-UNI;

Cote du document:

NADJA.REV.14

## **SINGER A.**

## Revue bibliographique sur le tabac

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 109-112

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TABAC, BIBLIOGRAPHIE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.00.1

## **SINGER A.**

**Le tour du monde en 500 sites de prévention. 3° épisode : l'Europe de la Grèce à la Suisse**

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 227-256

Résumé: *Cet article fait suite à celui paru dans le numéro de Psychotropes (vol. 11, n° 1, 2005) qui couvrait les sites Internet d'une partie des pays d'Europe (Allemagne, Autriche, Belgique, pays de Scandinavie et Espagne). Celui-ci couvre les sites du reste de l'Europe (Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Suisse) et ceux des pays de l'Europe Centrale et Orientale. Notre numéro suivant couvrira, enfin, les sites français. Bien sûr, il s'agit là d'un voyage virtuel qui ne peut être exhaustif. De plus, fait à un moment donné l'espace-temps, certains sites mentionnés peuvent disparaître ou changer de contenu, comme d'autres apparaître... et notamment dans les pays de l'Est où le paysage Internet qui est en train de se dessiner fait encore l'objet de nombreux remaniements.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, INTERNET, INFORMATION, PREVENTION, PREVENTION PRIMAIRE, EUROPE, GRECE, IRLANDE, LUXEMBOURG, PAYS-BAS, PORTUGAL, ROYAUME-UNI, SUISSE; SITE INTERNET

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.6

## **SUISSA A.J.**

**Judaïsme, juifs orthodoxes et usage de psychotropes : dynamiques internes et repères sociaux**

Le tabagisme en France : données et évaluations  
2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°1, pp. 125-134

Résumé: *L'éthique juive (halakha) distingue très clairement l'usage occasionnel de l'usage permanent en mettant l'accent sur les raisons qui sous-tendent l'usage. Ainsi, celui qui prend des psychotropes pour oublier, fuir ses problèmes, ses responsabilités individuelles, familiales ou sociales est vu comme quelqu'un qui entre dans le cycle de la dépendance et du danger. À l'opposé, l'usage du vin de la joie (yayin shel simha), par exemple, sera fortement privilégié durant les événements traditionnels et religieux. Ceci étant, comment se construisent les réactions sociales au sein des communautés juives orthodoxes face aux usages de psychotropes de leurs jeunes membres ? Jusqu'à quel point le judaïsme en général constitue-t-il un espace de prévention des modes abusifs de consommation ? Face à ces questions, l'auteur privilégie une approche interactionniste au plan sociologique et suggère de considérer certains paramètres pour mieux comprendre ce phénomène complexe.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, USAGE DE DROGUE, CULTURE, RITE, RELIGION, COMMUNAUTE, JUDAISME, COMPORTEMENT SOCIAL, CONSOMMATION D'ALCOOL, ADOLESCENT, SOLIDARITE, ALCOOL; USAGE OCCASIONNEL, USAGE NOCIF

**Cote du document:**

NADJA.REV.14

### **TCHERKESOFF O.**

#### **Soigner ou punir. Introduction à la thématique**

Accompagner ou contraindre ?

2006.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.12, n°2, pp. 15-21

Résumé: *Le lien actuel entre soin et peine doit nous conduire à nous interroger sur l'origine et le but assigné à la peine au fil de son histoire. Cet article est une introduction à la thématique du colloque « Soigner ou punir », organisé par l'ASPSTA (Association des services publics de soins en toxicomanie et en alcoologie) les 20 et 21 octobre 2005, à Limoges, France. Se voulant courte et concise, elle survole l'histoire de la peine de l'Antiquité à nos jours, mettant l'accent sur l'évolution de ses objectifs et son lien avec le médical et le psychosociologique. La conclusion invite à la réflexion sur ce thème.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, HISTOIRE, REPRESSION; SANCTION PENALE

**Cote du document:**

NADJA.REV.02

### **VELEA D.**

#### **Nouvelles consultations de Marmottan : apports théoriques expériences cliniques**

Les conduites de consommation à l'adolescence

2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 65-84

Résumé: *Les dernières années ont vu se développer de nouvelles consultations dans le champ des addictions. Dans ce contexte, l'hôpital Marmottan, centre dépeint dans le traitement des toxicomanes, a vu apparaître et a participé à la définition de nouveaux concepts dans le domaine des addictions sans drogues : jeu pathologique (Valleur), addiction à l'Internet (Véléa, Hautefeuille), dopage, addiction à l'exercice physique, addictions sexuelles. Des consultations spécifiques concernant l'usage de cannabis et les nouveaux modes d'usage sont maintenant offertes. D'autres concepts, comme le stress, l'alexithymie, l'empathie à travers les drogues de synthèse, trouvent leur place parmi ces nouvelles préoccupations cliniques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, CANNABIS, JEU, INTERNET, STRESS, DROGUE DE SYNTHESE, PSYCHOTHERAPIE; DEPENDANCE SANS DROGUE, ALEXITHYMIE, JEU PATHOLOGIQUE DOPAGE

**Cote du document:**

NADJA.REV.12

### **WOJCIECHOWSKI J.B.**

## Pratiques médicales et usages de drogues : linéaments de la construction d'un champ

Les conduites de consommation à l'adolescence  
2005.

In : **PSYCHOTROPES**, vol.11, n°3-4, pp. 179-207

Résumé: *Les interactions entre pratiques médicales et usages de drogues sont révélatrices des contextes sociohistoriques et des rapports existants entre différents groupes professionnels (médecins, pharmaciens, magistrats...) et les usagers eux-mêmes. Le champ de la toxicomanie est traversé par des enjeux qui concernent l'élaboration et la définition " savante " du contrôle des usages (et des usagers) de produits stupéfiants. Le nouveau champ des " addictions ", dont nous présentons les premiers linéaments, s'organise à partir d'une recomposition à l'intérieur du champ " scientifique " de la médecine (naissance d'une spécialité médicale : l'addictologie) et d'un redéploiement des alliances au sein du monde médical (médecine de ville/services hospitaliers, secteur libéral/secteur public, médecine générale/médecine spécialisée, champ clinique/champ de la recherche...) en relation avec les instances de régulation de l'État.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, MEDECINE, HISTOIRE, REDUCTION DES RISQUES, CONTROLE SOCIAL, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, MEDICALISATION, FRANCE; LOI DE 1970

Cote du document:

NADJA.REV.14

## Toxibase

### 7 à toi : un jeu pour la prévention des conduites à risque à l'école élémentaire

Drogues et dommages sociaux  
2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°20, pp. 17-18

Résumé: *Cet outil est le résultat d'une démarche concertée entre l'ANPAA d'Île et Vilaine et le milieu éducatif pour développer une stratégie de prévention en milieu scolaire pour les jeunes enfants de CE2-CM2 (9-11ans), pour lesquels les supports de prévention sont encore assez rares. Il prend le parti, plutôt que de jouer sur la crainte et la peur des risques liés à la santé et à la dépendance, de travailler avec l'enfant sur pourquoi il cherche à satisfaire ses besoins, parfois à partir de produits comme les substances psychoactives. Il a déjà été utilisé et évalué en situation réelle et une diffusion nationale est prévue.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PREVENTION, ECOLE PRIMAIRE, OUTIL DE PREVENTION, COMPORTEMENT A RISQUE;

Cote du document:

NADJA.REV.10.2

### Zoom sur ... Clever club : un outil d'animation pour l'éducation à la santé auprès des enfants du niveau de l'école primaire

Drogues et dommages sociaux  
2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°20, p. 19

Résumé: *L'Institut Suisse de prévention de l'alcoolisme et des autres toxicomanies (SFA-ISPA) est un producteur important d'outils de prévention et ses réalisations sont régulièrement présentées dans la revue Toxibase. La commission de validation de la MILOT avait déjà validé le jeu de l'ISPA amidou sur l'estime de soi. Clever club est un nouvel outil de prévention qui s'inscrit dans un programme de prévention pour transmettre des compétences et développer l'épanouissement des jeunes enfants par une approche relationnelle. Il s'agit donc d'une démarche plus large que la prévention des dépendances.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, EDUCATION POUR LA SANTE, ECOLE PRIMAIRE, OUTIL PEDAGOGIQUE;

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **Zoom sur... Décode le monde : de l'influence des medias sur la santé**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 17-18

Résumé: *La pression de l'image des médias et de la publicité dans le monde actuel est très forte sur les adolescents. Comment les aider à se forger leur propre opinion et faire le tri entre les bonnes et les mauvaises informations? Le programme Décode le monde propose un parcours participatif et interactif à construire par des animateurs compétents en éducation pour la santé. Il a été conçu par l'Association CREDIT de Nice en partenariat avec le CODES des Alpes-Maritimes.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, MEDIA, PUBLICITE, INFORMATION, OUTIL PEDAGOGIQUE, PROMOTION DE LA SANTE, INFORMATION DE L'ADOLESCENT;

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **Zoom sur... la mallette d'information "le sport pour la santé"**

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 21

Résumé: *La Fondation Sport Santé du Comité national olympique et sportif français (CNOSF), en partenariat avec le CPLD et le Ministère de la Jeunesse, des sports et de la vie associative, propose cette mallette qui doit aider les acteurs de prévention et les responsables sportifs à mener des actions de sensibilisation. Composée de nombreux outils elle remplace la mallette sport net réalisée en 1998. Cette réalisation confirme que les outils de prévention du dopage sont désormais très pertinents et disponibles au niveau national.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, PREVENTION, OUTIL PEDAGOGIQUE, OUTIL DE PREVENTION, INFORMATION DU JEUNE, SPORT; DOPAGE

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **Zoom sur...Le CD-Rom Trivial prévention Cannabis et autres drogues**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 21

Résumé: *Ce cd-rom est le troisième d'une collection qui compte déjà un trivial prévention santé réalisé par la SEDAP avec le soutien de nombreux partenaires de la région*

*Bourgogne. La formule est désormais bien rodée, avec un jeu pédagogique qui peut être pratiqué individuellement ou collectivement par les adolescents et les jeunes adultes.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, PREVENTION, OUTIL DE PREVENTION, INFORMATION DE L'ADOLESCENT;

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **Zoom sur...Un CD-Rom de prévention ecstasy et nouvelles drogues**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 19-20

Résumé: *Cet outil a été conçu par Mille Bases éditions, dans la lignée d'un autre cédérom sur le cannabis qui avait été publié par Chrysis et présenté dans la revue Toxibase. L'idée est d'offrir aux jeunes un outil à la fois ludique et informatif avec lequel ils puissent réfléchir aux risques de la consommation d'ecstasy et des drogues de synthèse.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, ECSTASY, DROGUE DE SYNTHÈSE, PREVENTION, OUTIL DE PREVENTION, INFORMATION DE L'ADOLESCENT;

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **BELLEUVRE M.**

#### **Créer et utiliser des outils de prévention avec les publics jeunes : l'exemple de la collection des CD-Rom Trivial Prévention de la SEDAP en Bourgogne**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 37-39

Résumé: *Travailler en prévention auprès des jeunes nécessite une demande clairement identifiée, une phase d'analyse des besoins, de recherche de soutiens opérationnels et financier mais également une démarche de conception qui représente un lourd investissement pour une association locale ou régionale. Dans le cas de la SEDAP, il a fallu 18 mois pour réaliser chaque cd-rom. Il reste ensuite à réussir le pari de la diffusion et de l'utilisation effective de l'outil, sans parler de son évaluation. Suivez donc le guide pour une visite guidée dans les coulisses de la conception...*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, PREVENTION, OUTIL DE PREVENTION, JEUNE, CREATION;

**Cote du document:**

NADJA.REV.10.2

### **BELLO P.Y.**

#### **Consommations état de santé et représentation chez des consommateurs réguliers de cannabis en France en 2004**

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 37-44

Résumé: *Pour la première fois en France le profil des usagers réguliers de cannabis*

commence à être mieux connu grâce à cette enquête d'envergure de l'OFDT qui porte sur 1633 sujets. Réalisée à partir du dispositif TREND, elle met en lumière plusieurs caractéristiques importantes. En particulier la surreprésentation des hommes, le niveau d'expérimentation et de consommation élevé d'autres substances licites ou illicites, l'état de santé nettement plus dégradé que pour la population générale. Elle confirme que plus l'expérimentation est précoce plus le passage à une consommation régulière est rapproché. Les lieux et moments de consommation, les modalités d'approvisionnement, l'intensité et la fréquence de consommation sont également des facteurs étudiés. Enfin, la faiblesse du recours à un centre de soins, ou même à un proche pour obtenir de l'aide, devrait conduire à adapter l'offre de soins et à développer le dépistage précoce.

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, CANNABIS, FRANCE, CONSOMMATEUR, ETAT DE SANTE, ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE, ANXIETE, DEPRESSION, ESTIME DE SOI; USAGE HABITUEL

**Cote du document:**

NADJA.REV.14.1

### **COSTES J.M.**

#### **La cocaïne en France : une nette progression au cours des dix dernières années**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 6-8

Résumé: *Quel est le tableau de la consommation de cocaïne en France? Les jeunes, et plus particulièrement les hommes, sont les usagers majoritaires, quel que soit le mode d'usage de la cocaïne (sniffée, fumée, injectée). La tendance à l'augmentation se reflète dans tous les pays européens et, ce qui est inquiétant, de plus en plus en association avec d'autres substances. Ces données doivent conduire à réfléchir sur l'évolution du dispositif de prévention, de soin et de répression.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, COCAINE, FRANCE, EPIDEMIOLOGIE, JEUNE, JEUNE ADULTE, HOMME;

**Cote du document:**

NADJA.REV.14.1

### **DUBOIS G.**

#### **Efficacité des politiques de contrôle internationales et de l'évolution des législations nationales**

Lutte contre le tabagisme

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 6-8

Résumé: *Le développement de la lutte contre le tabagisme au niveau international n'est possible que grâce au volontarisme de certains États, à la dynamique et au courage de certains experts et de celui des organisations internationales. L'adoption de la Convention cadre de lutte contre le tabagisme (CCLAT) de l'OMS illustre parfaitement cette problématique. L'Union européenne s'est également dotée d'un arsenal de directives et de réglementations contraignantes qui permettent de commencer à réduire l'acceptabilité sociale du tabac et à protéger la santé publique. Mais ces acquis ne suffisent pas pour gagner la guerre contre le tabac.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, TABAGISME, LUTTE ANTI-TABAC, POLITIQUE INTERNATIONALE, LEGISLATION, OMS;

Cote du document:

NADJA.REV.15

### **LE FAOU A.L., SCEMAMA O.**

#### **Profil des patients en tabacologie. Résultats du programme Consultation de tabacologie (CDT)**

Lutte contre le tabagisme

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 14-17

Résumé: *Le programme CDT permet le recueil informatisé de données sur le profil des consultations de tabacologie. Sur la période 2001-2003, 14 574 patients ont été vus une première fois, dont 51, 4% de femmes. Leur âge moyen est de 42, 8 ans ce qui est comparable aux rares données issues de la littérature. Le niveau de consommation est élevé et presque la moitié présentent une dépendance contre 16, 5% dans la population générale. Cette population est marquée par une forte morbidité de troubles anxio-dépressifs, plus accentuée chez les femmes, et des antécédents somatiques importants. On retrouve ici un tableau clinique connu qui caractérise le noyau dur des fumeurs ou " hard core smokers ".*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, PATIENT, DONNEE EPIDEMIOLOGIQUE, FRANCE; TABACOLOGIE

Cote du document:

NADJA.REV.15

### **KASSIS P., DUTEIL C.**

#### **Evolution des centres hospitaliers de tabacologie depuis 2000**

Lutte contre le tabagisme

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 9-13

Résumé: *Le développement des consultations de tabacologie est une évolution majeure de la politique de soins en France. Cet article présente un bilan statistique de leur activité depuis leur création en 2000, réalisé à partir d'une enquête de type " une semaine donnée ". On constate une baisse du nombre de patients entre 2004 et 2005 avec une diversité des volumes d'activité allant du simple au triple suivant les centres. Cette baisse est due en partie au fait que l'augmentation des prix des cigarettes a, dans un premier temps, provoqué un afflux des consultations. Le suivi du sevrage reste la première activité (57%) et le délai d'attente de rendez-vous a nettement diminué. L'utilisation d'outils diagnostic et cliniques est en augmentation. Des progrès sont constatés pour une approche plus globale du patient et une coordination de " services. Enfin, le développement de séances de consultation collective est décrit.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, HOPITAL, FRANCE, STATISTIQUE; TABACOLOGIE

Cote du document:

NADJA.REV.15

### **LAGRUE G.**

#### **De la réduction du nombre de cigarettes à la réduction du risque**

La lutte contre le tabagisme  
2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 32-36

Résumé: *La stratégie de réduction des risques n'est plus limitée à la toxicomanie ou aux maladies infectieuses. En partant du constat que seulement un quart des fumeurs sont réellement prêts à faire une tentative d'arrêt et que seuls 10% sont effectivement abstinents après un an, la logique de sevrage total a montré ses limites. Chez les fumeurs dépendants, l'utilisation de substituts nicotiques (SN) est nécessaire pour obtenir une réduction stable et importante, les SN oraux apparaissant plus efficaces. Le seuil d'une réduction de la moitié de la consommation est nécessaire pour une amélioration de l'état de santé. Un arrêt en deux temps semble possible pour les fumeurs les plus dépendants grâce à l'approche de réduction des risques.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, REDUCTION DES RISQUES;  
SUBSTITUTION NICOTINIQUE, TABACOLOGIE

Cote du document:

NADJA.REV.15

## **LEBEAU B.**

**Cocaïne : de la mythologie à la consommation de masse**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 1-5

Résumé: *Le jeune Freud voyait en elle une substance thérapeutique idéale. Sherlock Holmes l'utilisait pour résoudre ses énigmes. JJ. Cale et E. Clapton l'ont popularisée en la comparant au coca cola. Mais quelle est donc cette substance dont le mythe perdure depuis les Incas? La cocaïne réunissait indiscutablement tous les atouts du marketing culturel et de l'image sociale positive pour réussir une percée impressionnante auprès des consommateurs potentiels. Mais depuis 30 ans elle s'est transformée en épidémie, les risques de l'usage régulier commençant à être mieux connus, même si c'est très insuffisant. L'avenir nous conduit-il vers une gestion des risques et des soins raisonnée ou ceux-ci seront-ils débordés par la gestion d'une épidémie qui inquiète, peut-être à tort, de plus en plus?*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, COCAINE, HISTOIRE, MYTHE, USA,  
EUROPE, CRACK; PRODUIT-INDIVIDU-ENVIRONNEMENT IMAGE DE LA DROGUE

Cote du document:

NADJA.REV.11

## **LOPEZ D., SANSEACON D.**

**Domages sociaux liés à l'usage de drogues : focus sur les relations et difficultés familiales**

Drogues et dommages sociaux

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°20, pp. 1-14

Résumé: *Cet article présente une revue de la littérature à un niveau rarement mené en France. À partir d'une analyse qualitative de plusieurs centaines de rapports, d'ouvrages et d'articles scientifiques internationaux, le rapport de l'OFDT dresse un tableau de la relation complexe entre usage de drogues et dommages sociaux. Il s'agit d'un terrain miné, tant le parti idéologique prend le pas sur l'analyse sociologique et plurifactorielle : en effet, pour beaucoup la drogue reste une cause*

majeure des problèmes sociaux alors qu'elle apparaît comme leur résultante pour d'autres.

*Un tel travail doit bien sûr servir à l'élaboration des politiques publiques et à leur évaluation mais il doit aussi éviter l'écueil d'une explication systématique de faits que ne suffisent pas toujours à confirmer l'accumulation de données et d'études. le thème de la relation familiale a été choisi pour valoriser ce travail car d'une part il est impossible de synthétiser l'analyse de chaque Il dommage social Il dans un tel article et d'autre part parce que les facteurs de risque liés à l'usage de drogues sur ce thème permettent d'avancer des conclusions vérifiables. le rapport en texte intégral est disponible sur le site [www.odft.fr](http://www.odft.fr)*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, RELATION FAMILIALE, FAMILLE, VIOLENCE CONJUGALE, CONSOMMATION D'ALCOOL, CONSOMMATION DE DROGUE, VIOLENCE FAMILIALE, VIOLENCE SEXUELLE, MALTRAITANCE, ABUS SEXUEL; ENFANT DE TOXICOMANE, PARENT TOXICOMANE

**Cote du document:**

NADJA.REV.08

### **PERRIOT J.**

#### **Histoire de la lutte contre le tabagisme et du dispositif de soins en tabacologie en France**

Lutte contre le tabagisme

2005-10.

In : **TOXIBASE**, n°19, pp. 1-5

Résumé: *La découverte de l'Amérique, et de façon concomitante celle du tabac, marquent le début de l'ère moderne. Si l'origine du tabac se perd dans la nuit des temps, son usage le pare de toute une fonction symbolique. Ainsi D. Nourrisson [1] souligne-t-il " l'histoire et la sociologie nous apprennent que les conduites de la consommation individuelle ne trouvent leur sens qu'au sein de la collectivité. Sa fonction symbolique ou inconsciente fait toute la complexité du produit de consommation ". La généralisation du tabagisme et la difficulté à s'arrêter de fumer se chargeront de faire de cette conduite de consommation, un comportement de dépendance. En effet, si le tabagisme est " intention finale du sujet vers l'objet ", il se révèle autant être " intention finale du sujet obligé par l'objet " [2]. à ce titre, la tabacologie appartient au vaste champ de l'addictologie. L'importante morbi-mortalité induite par cette consommation, tardivement identifiée, a nécessité le développement de la lutte contre le tabagisme et une organisation des soins en tabacologie.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, TABAC, LUTTE ANTI-TABAC, TABAGISME, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, FRANCE; TABACOLOGIE

**Cote du document:**

NADJA.REV.15

### **VELEA D., CARO F.**

#### **Actualités cliniques. Nouvelles pistes pour la prise en charge de la cocaïne**

Cocaïne

2006-01.

In : **TOXIBASE**, n°21, pp. 9-13

Résumé: *La prise en charge des patients cocaïnomanes, du moins en France, est restée*

*longtemps le parent pauvre du système de soins spécialisé. Une part importante des usagers restait cachée, soit parce qu'elle n'avait pas recours aux soins, soit parce que la primo-consommation était une autre substance, en majorité l'héroïne. Or, les complications somatiques et psychiatriques de la cocaïnomanie peuvent être sévère pour les usagers réguliers. Cet article présente un rappel des principales comorbidités et des effets avant d'aborder les modalités thérapeutiques. Le sevrage de la cocaïne utilise essentiellement les benzodiazépines et les antidépresseurs. Des pistes encourageantes se profilent pour les traitements de maintenance bien qu'il n'existe pas de produit de substitution comme c'est le cas pour l'héroïne avec la méthadone et la buprénorphine. L'immunothérapie offre également des perspectives importantes, à quand le fameux vaccin contre la cocaïne? Même si elles se concrétisent, ces nouvelles perspectives nécessiteront une réflexion éthique: imagine-t-on de vacciner tous les adolescents? Enfin, il faut souligner l'importance des thérapies cognitivo-comportementales (TCC) dans le traitement au long cours.*

Mots-clés:

TOXICOMANIE, ASSUETUDE, DROGUE, COCAINE, TRAITEMENT DES ASSUETUDES, EFFET, TROUBLE PSYCHIATRIQUE, PSYCHOSE, PSYCHOTHERAPIE, SEVRAGE, COMPLICATION; TRAITEMENT DE MAINTENANCE

**Cote du document:**

**NADJA.REV.17**