

Direction de santé publique
MONTÉRÉGIE

Moi J'consomme pis y a rien là, genre...

Voir autrement
Voir plus loin

Colloque régional sur les dépendances

St. Jean, 24 mai 2012

Bref état de situation sur la problématique des SPA au
Québec

Pierre Paquin,
DSP Montérégie



Plan de la présentation

- Définition et classification des SPA
- Concepts relatifs à la consommation,
- Éléments d'épidémiologie
- Portrait et contextes de la consommation
- Impacts de l'usage inapproprié des SPA au Québec
- Coûts de l'usage inapproprié des SPA au Québec
- Conclusion



Définition et classification des SPA

- CQLD (2006): Substance naturelle ou synthétique qui agit sur le système nerveux central en modifiant le fonctionnement psychique.
- Ben Amar (2002): Elle peut entraîner des changements dans les perceptions, l'humeur, la conscience, le comportement et diverses fonctions physiques et psychologiques



Définition et classification des SPA



Licites

SPA permises par la loi: boissons énergisantes, café, tabac,

Licites avec restriction

SPA dont l'accessibilité, la circulation, la consommation sont contrôlés: alcool, médicaments sous ordonnance (amphétamines, antidépresseurs, codeine (Empracet), tranquillisants (barbituriques, benzodiazépines, sédatifs), opioïdes (Fentanyl, Oxycodone, méthadone...)



Illicites

SPA interdites par la loi (production, circulation, possession, consommation): amphétamines, cannabis, champignons magiques, cocaïne, ecstasy, GHB,, kétamine, LSD, mescaline, opiacés (héroïne, morphine, opium), PCP...



Définition et classification des SPA

Image du GRIP Montréal



Destination **prévention**

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

Définition et classification des SPA

Stimulants

Favorisent temporairement un état d'éveil et d'excitation, masquent la fatigue



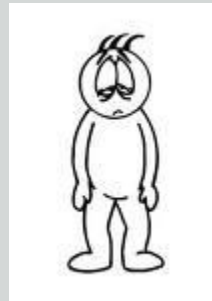
Perturbateurs

Perturbation de la perception de l'environnement, du temps, de l'espace, hypersensibilité, confusion des sens



Dépresseurs

Entraînent une sensation de détente, de bien-être et de rêve, perte d'inhibition



Source: Gagnon, H. et al. INSPQ, 2010.



Concepts relatifs à la consommation

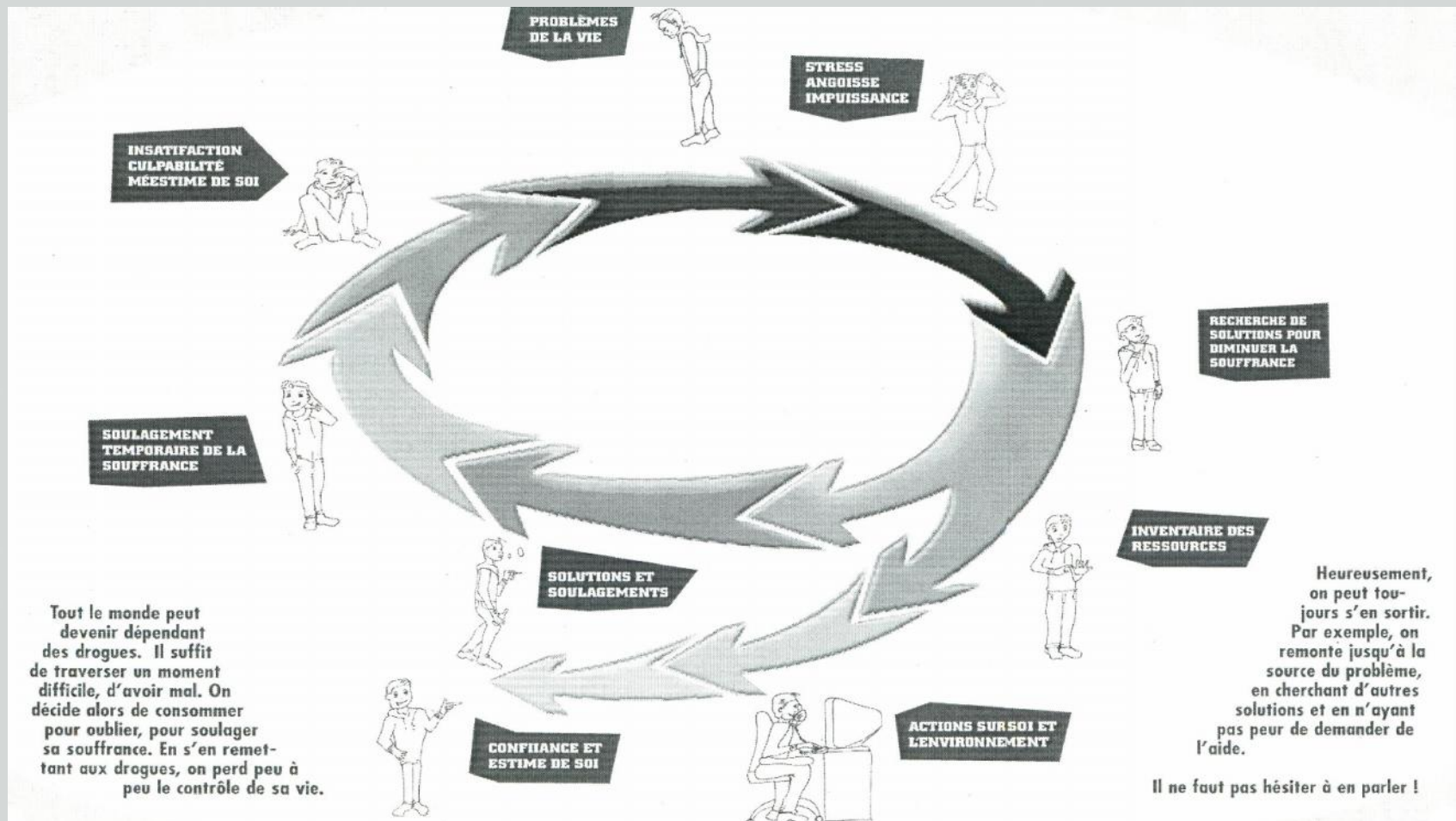
- La **consommation** désigne un ensemble de comportements réalisés par des individus ou des groupes de personnes dans le but de satisfaire des besoins ou désirs.
- La **toxicomanie** est un terme qui signifie que quelqu'un use de manière répétée et excessive d'une ou plusieurs substances toxiques (tranquillisants, stimulants et autres psychotropes) sans justification thérapeutique. L'utilisateur ressent le besoin de consommer, a de la difficulté à cesser et cherche à se procurer la substance.

Sources: Paquin, 2007; Commission Nolin, 2002.



Concepts relatifs à la consommation: le cycle de l'assuétude (dépendance)

Source: Stanton Peele



Concepts relatifs à la consommation

L'usage inapproprié

- « La consommation inappropriée recouvre toutes les formes d'usage susceptibles d'entraîner des méfaits pour soi-même ou pour l'entourage: l'usage excessif, l'usage abusif et l'usage dans des circonstances ou selon des modalités impropres ou dangereuses »
- Met en danger la santé/la sécurité/la vie du consommateur ou de son entourage
 - Empêche le consommateur de remplir ses engagements ou d'accomplir ses tâches correctement

Source: Pierre Brisson, INSPQ (2010).



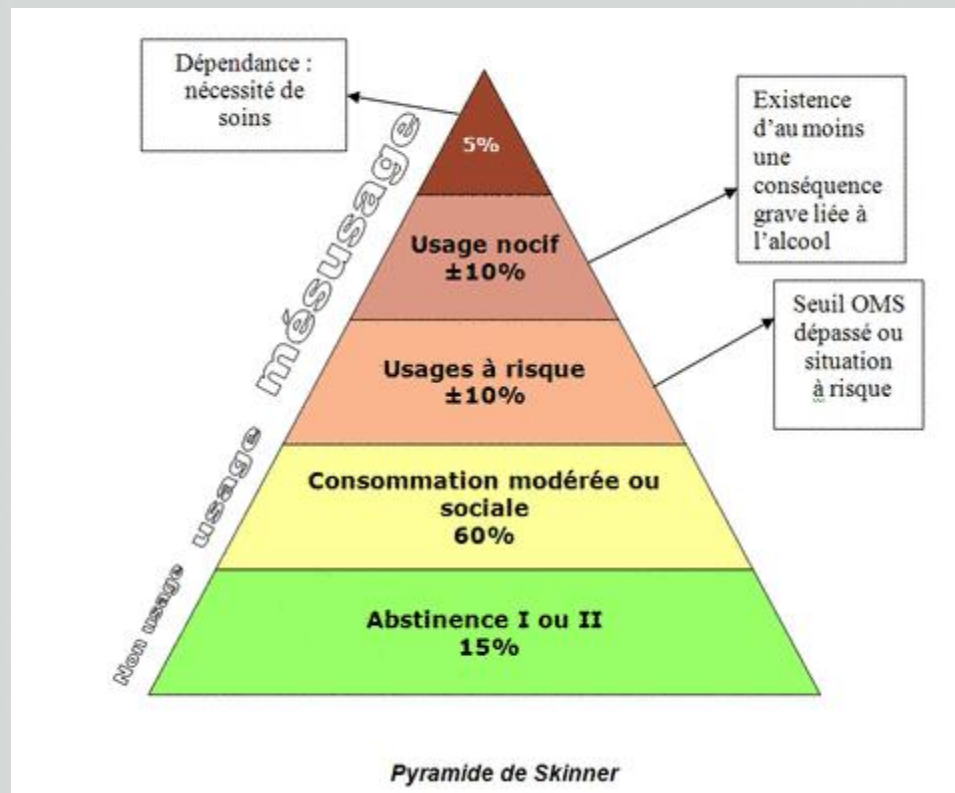
Destination prévention

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

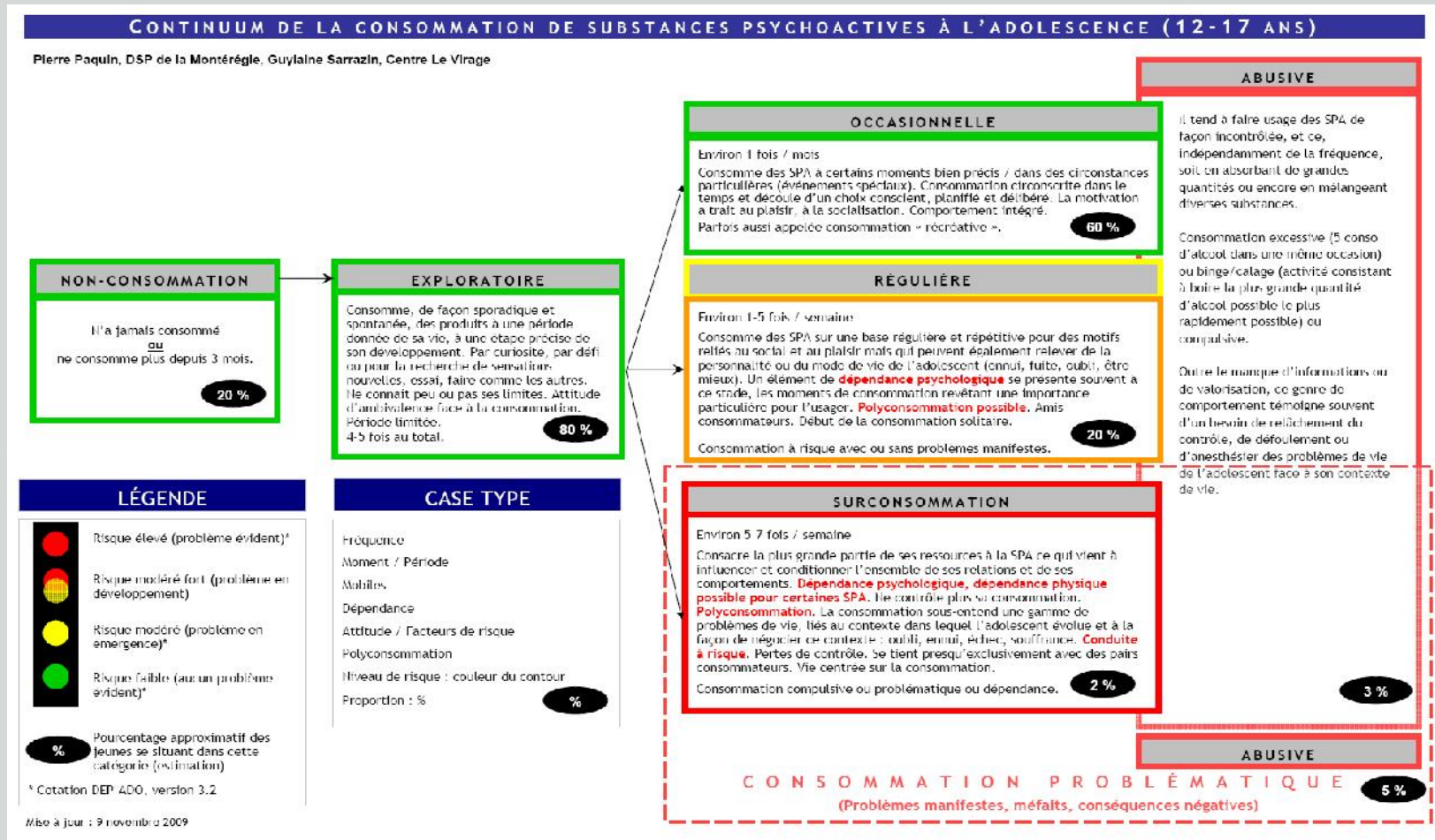
Québec 

Concepts relatifs à la consommation: la pyramide de Skinner

Pyramide de Skinner adaptée par Batel & Michaud, 2003.

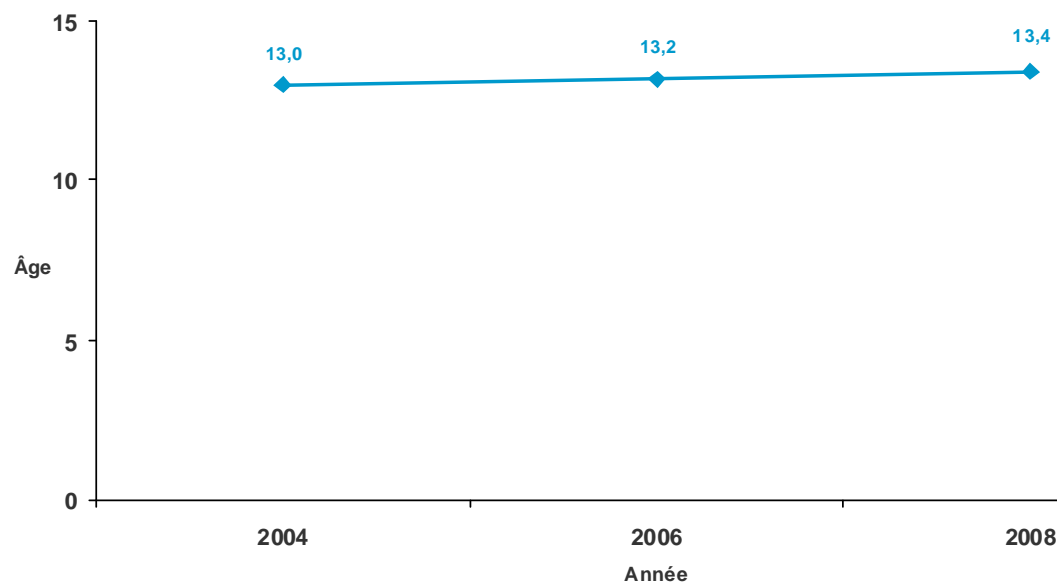


Concepts relatifs à la consommation: le continuum de la consommation



Éléments d'épidémiologie

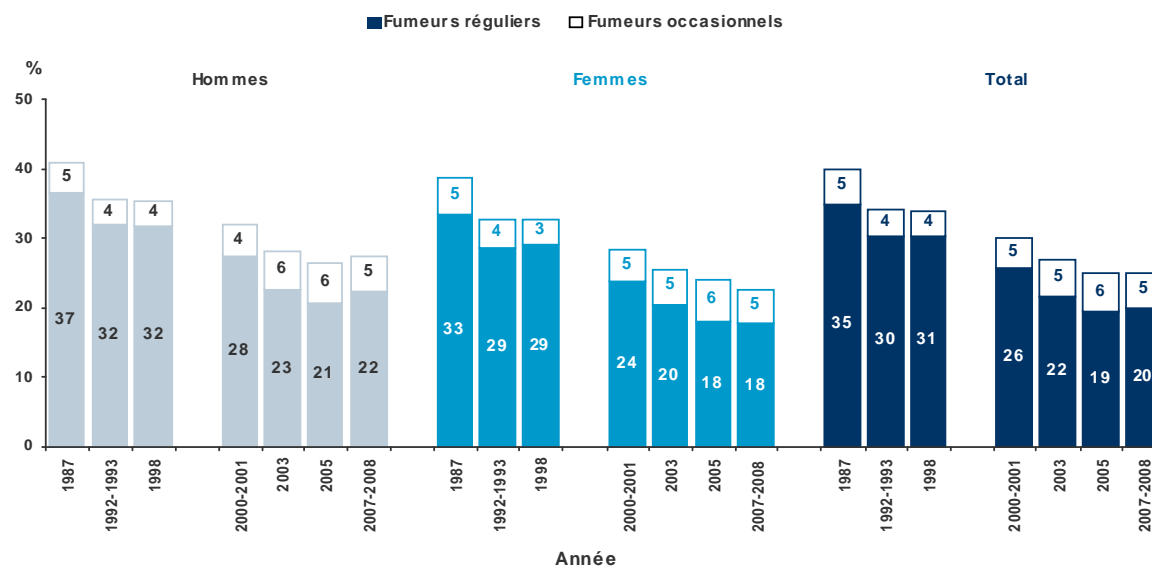
Évolution de l'âge moyen de la première consommation d'une drogue à vie chez les élèves du secondaire ayant déjà consommé de la drogue, Québec, 2004 à 2008



Source :
Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006 et 2008.
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011.

Éléments d'épidémiologie

Proportion de fumeurs actuels de 15 ans et plus selon le sexe, Québec, 1987, 1992-1993, 1998, 2000-2001, 2003, 2005, 2007-2008

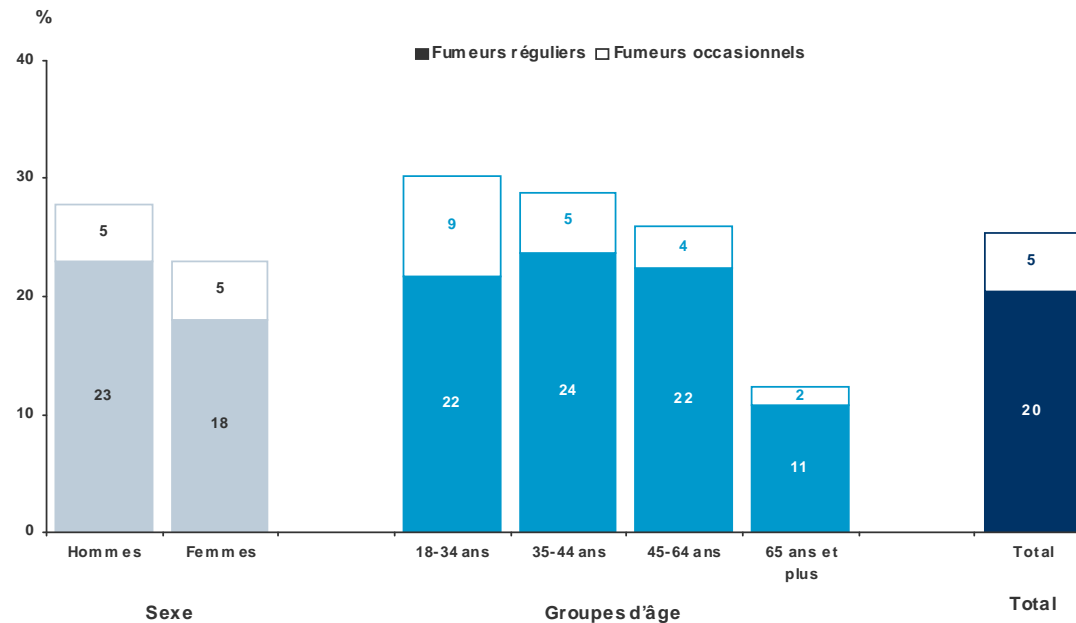


Sources :
 ISQ, Enquête santé Québec, 1987.
 ISQ, Enquête sociale et de santé, 1992-1993, 1998.
 Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Fichier de partage, 2000-2001, 2003, 2005.
 Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2007-2008.

Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

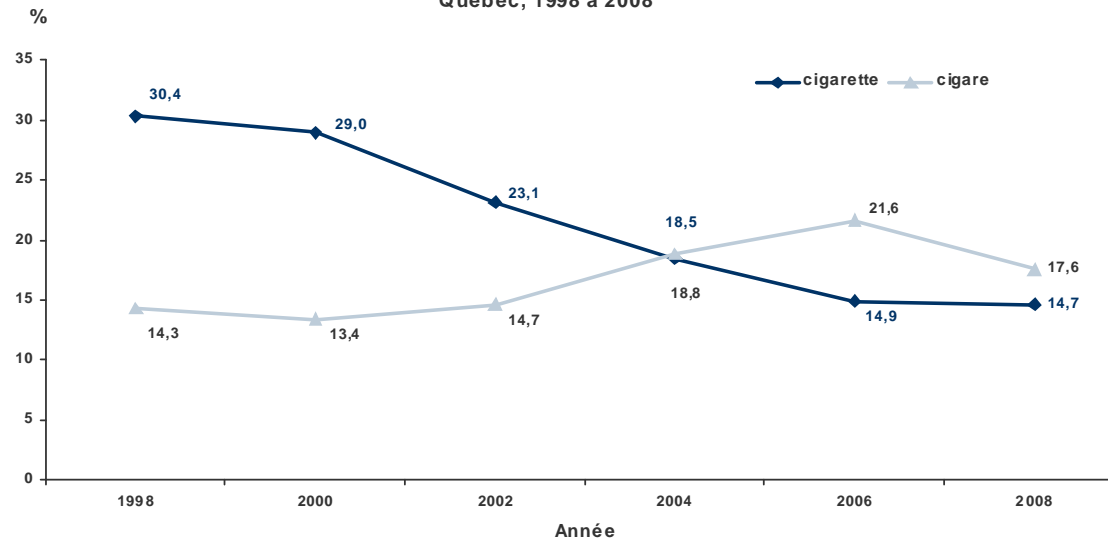
Proportion de fumeurs actuels de 18 ans et plus l'âge, Québec, 2007-2008



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2007-2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

Évolution de l'usage de la cigarette et du cigare chez les élèves du secondaire, Québec, 1998 à 2008



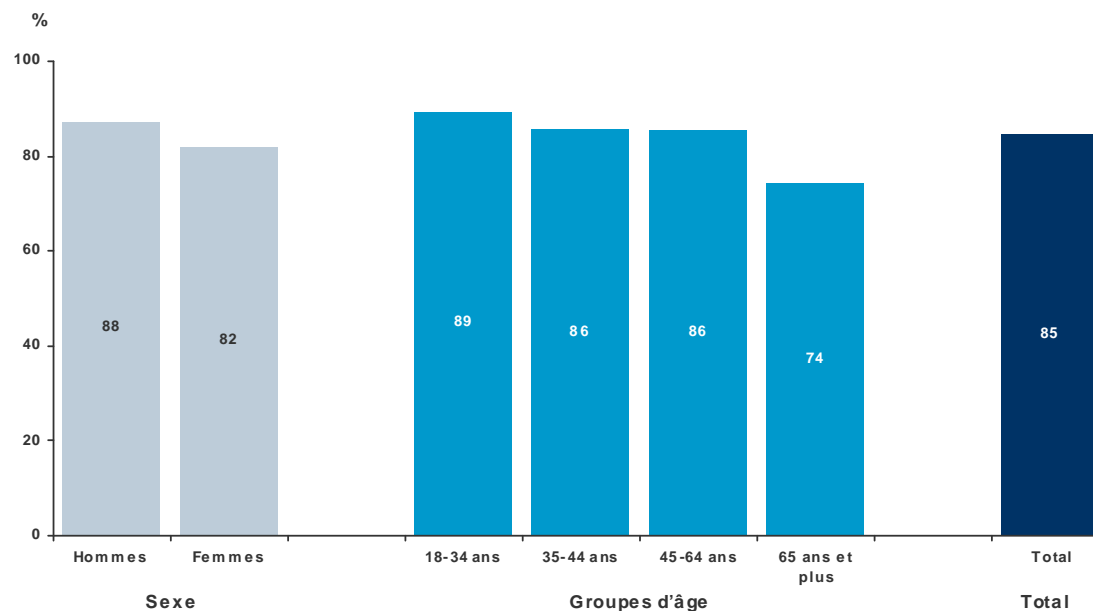
Source :

Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998, 2000 et 2002.
Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006 et 2008.

Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

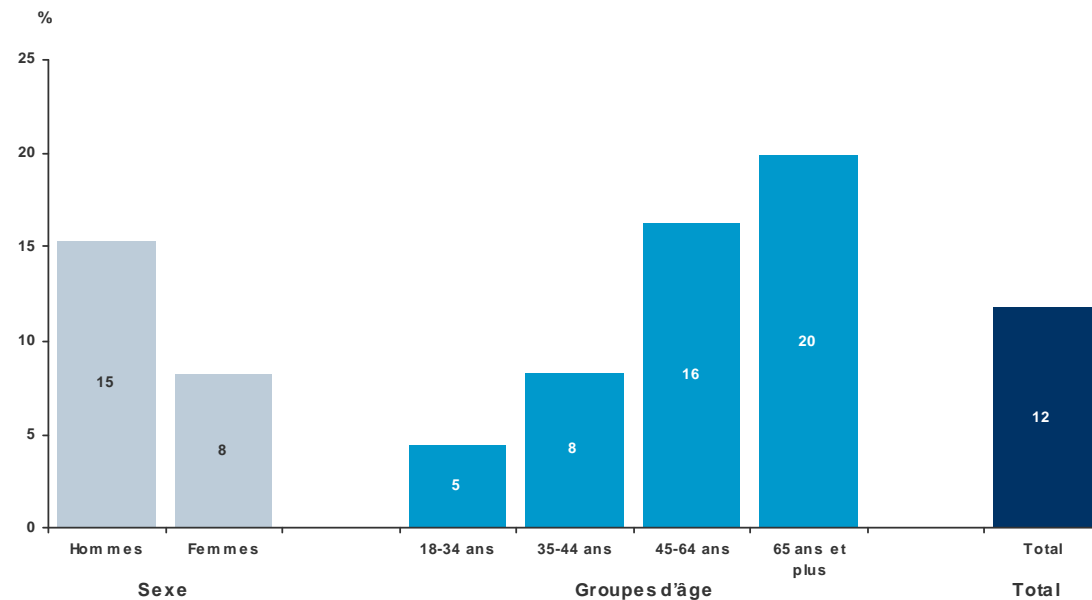
Proportion de la population de 18 ans et plus ayant bu de l'alcool
au cours des 12 derniers mois selon le sexe et l'âge, Québec, 2007-2008



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2007-2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

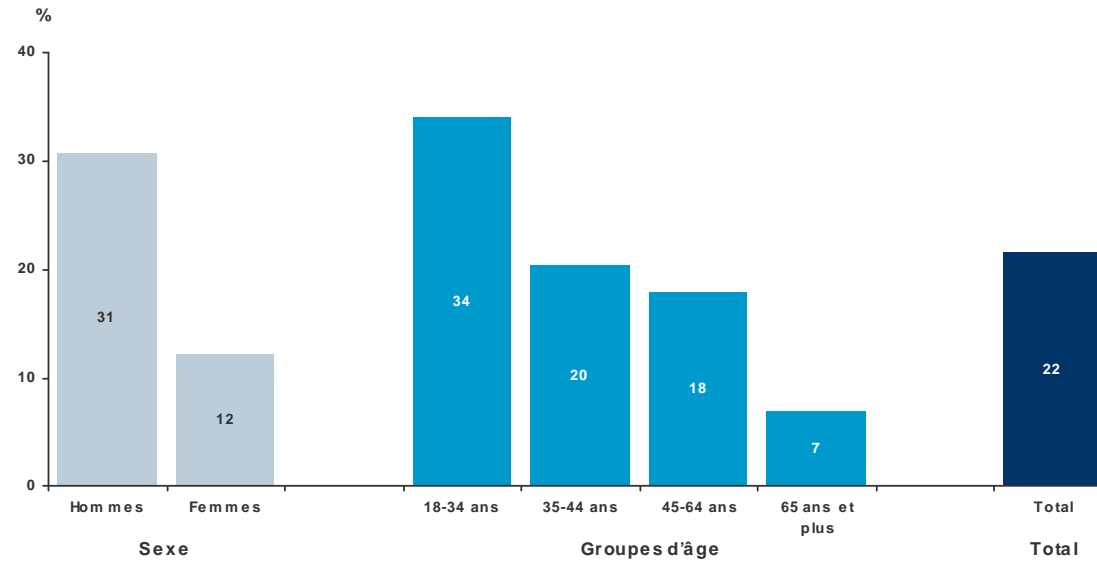
Proportion de la population de 18 ans et plus ayant bu de l'alcool tous les jours au cours des 12 derniers mois selon le sexe et l'âge, Québec, 2007-2008



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2007-2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

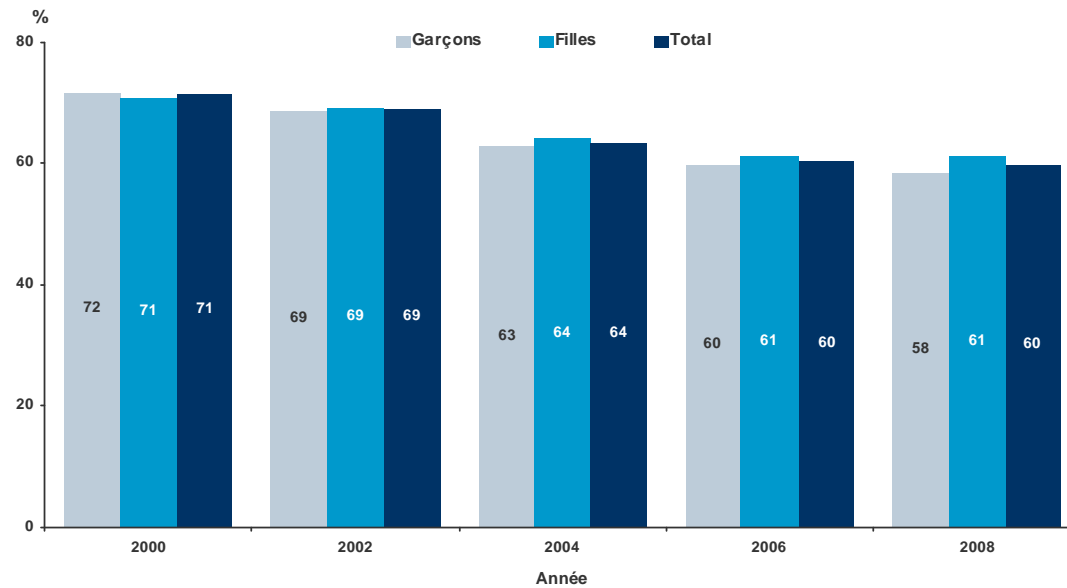
Proportion de la population de 18 ans et plus ayant pris cinq consommations ou plus d'alcool en une même occasion au moins 12 fois au cours des 12 derniers mois selon le sexe et l'âge, Québec, 2007-2008



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2007-2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

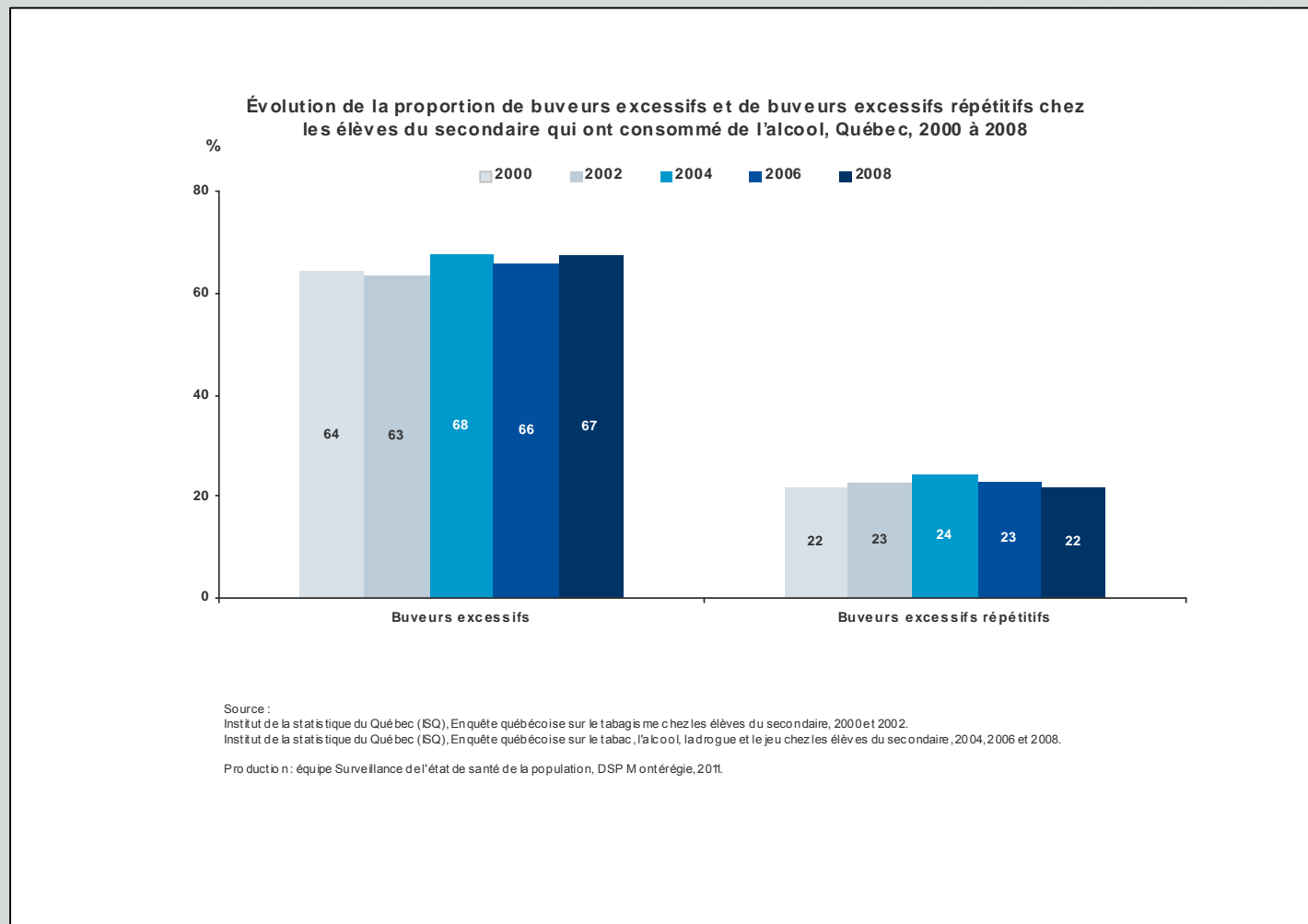
Évolution de la consommation d'alcool au cours d'une période de 12 mois chez les élèves du secondaire selon le sexe, Québec, 2000 à 2008



Source :
Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2000 et 2002.
Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006 et 2008.

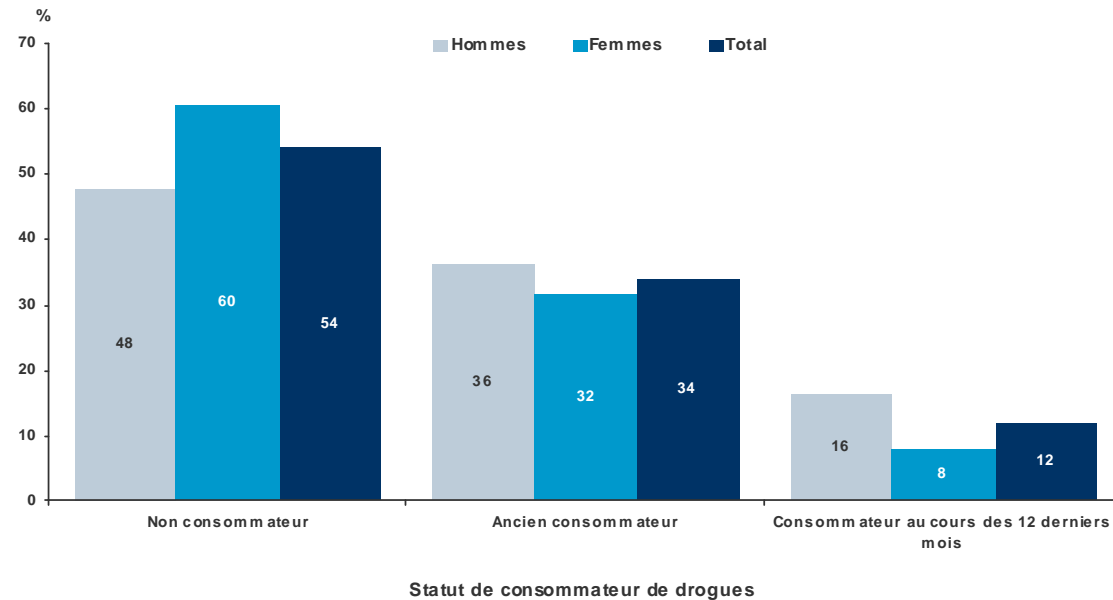
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011.

Éléments d'épidémiologie



Éléments d'épidémiologie

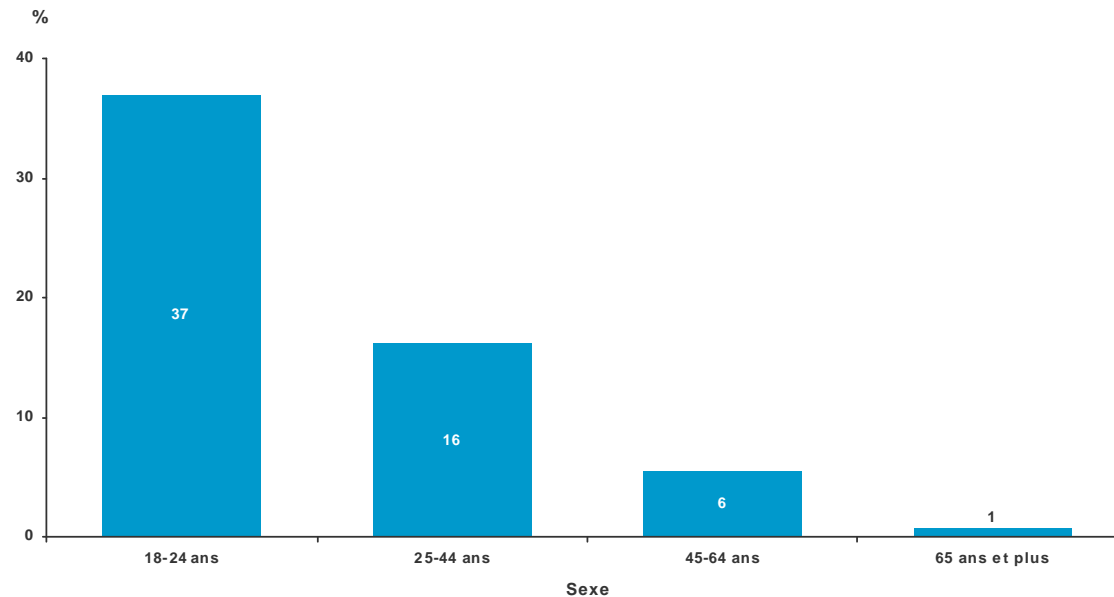
Répartition de la population de 18 ans et plus selon le statut de consommateur de drogues au cours de la vie et le sexe, Québec, 2008



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

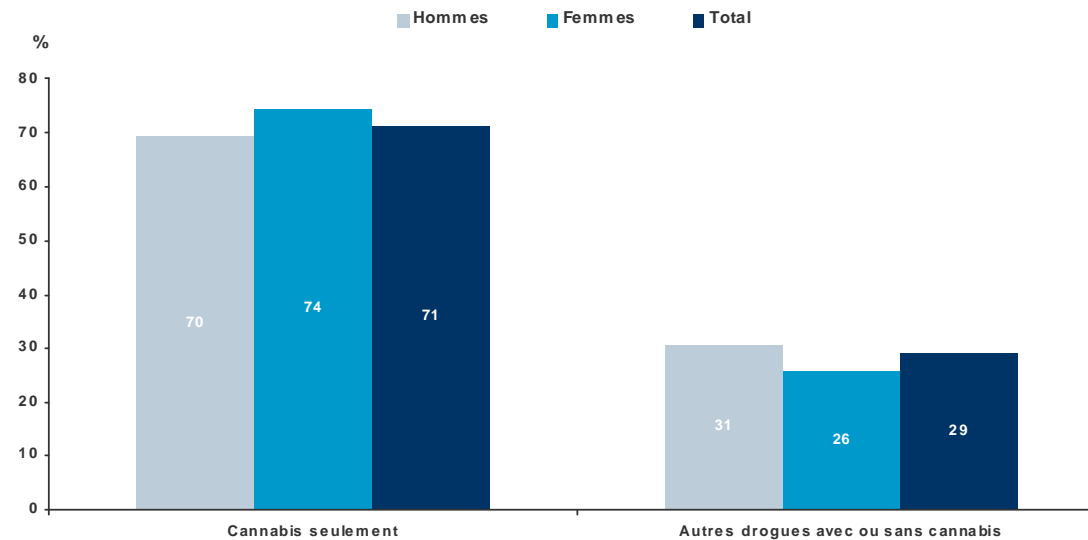
Proportion de la population de 18 ans et plus ayant consommé de la drogue au cours des 12 derniers mois selon l'âge, Québec, 2008



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

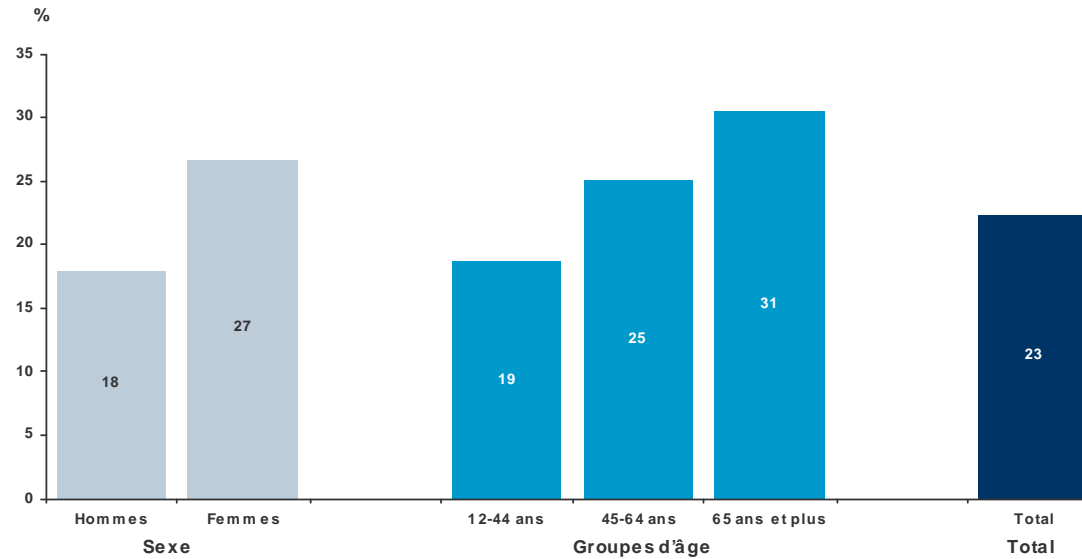
Proportion des consommateurs de drogue au cours des 12 derniers mois selon le type de drogues consommées et le sexe, Québec, 2008



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

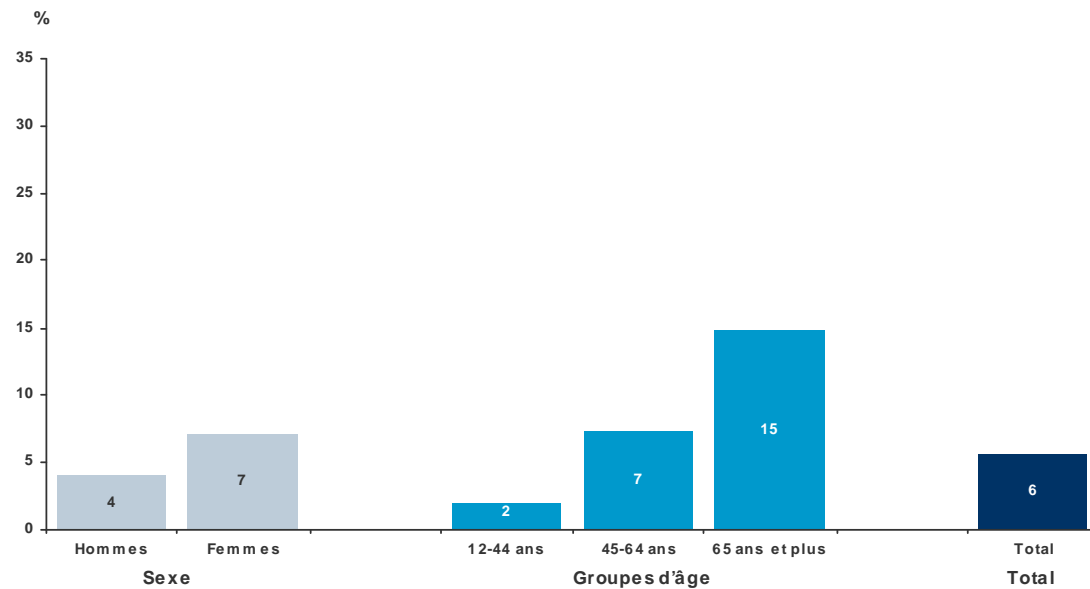
Proportion de la population de 12 ans et plus ayant consommé des analgésiques (médicaments contre la douleur) au cours d'une période de deux jours selon le sexe et l'âge, Québec, 2003



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2003.
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

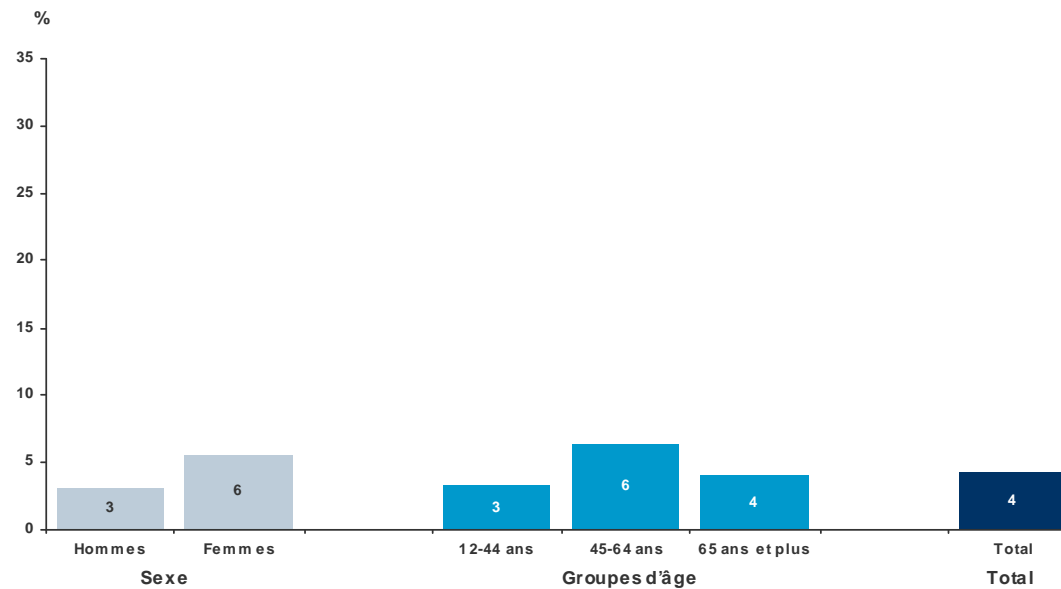
Proportion de la population de 12 ans et plus ayant consommé des tranquillisants, sédatifs ou somnifères au cours d'une période de deux jours selon le sexe et l'âge, Québec, 2003



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2003.
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

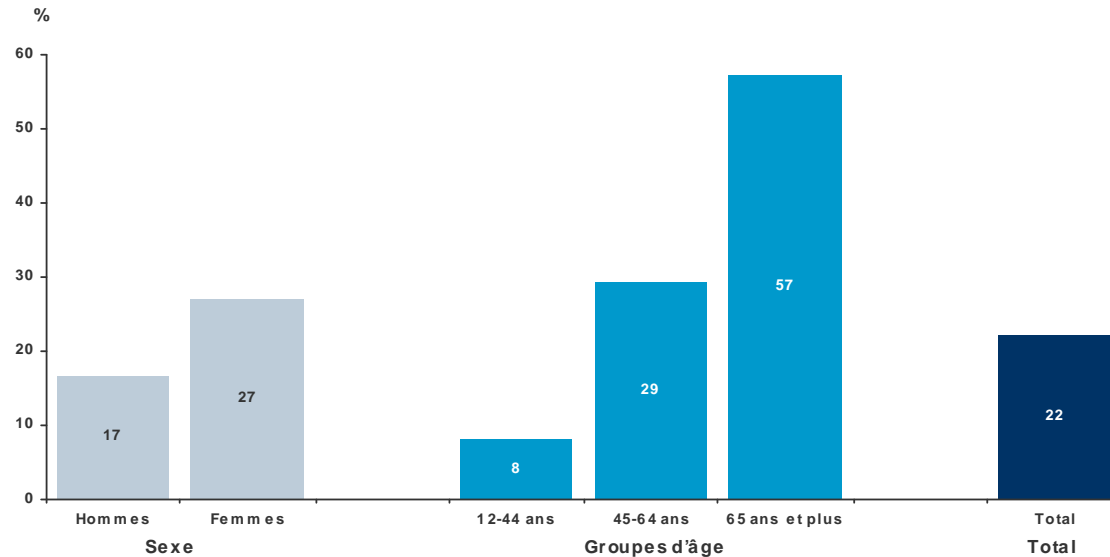
Proportion de la population de 12 ans et plus ayant consommé des antidépresseurs au cours d'une période de deux jours selon le sexe et l'âge, Québec, 2003



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2003.
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

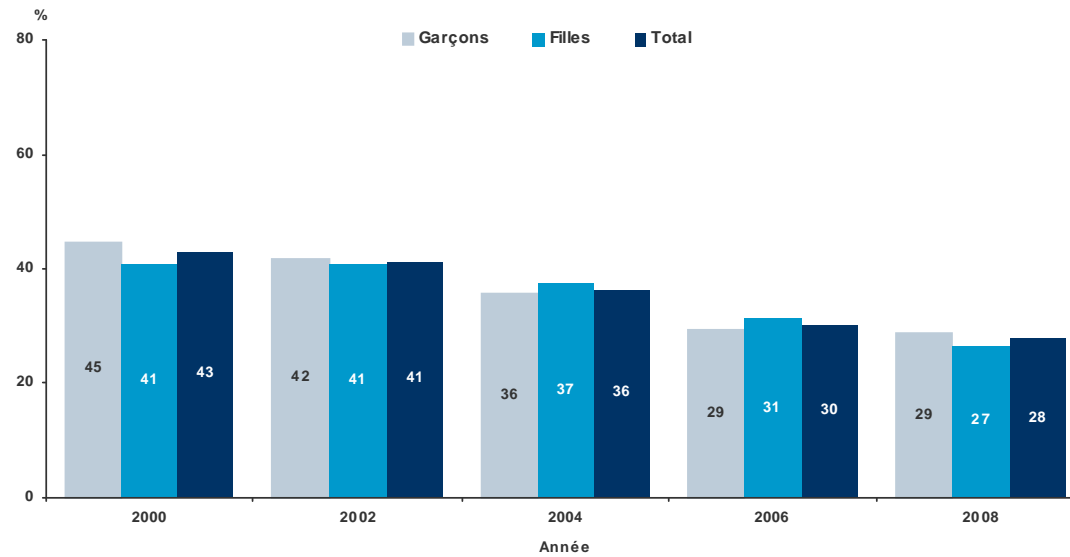
Proportion de la population de 12 ans et plus ayant consommé au moins trois médicaments différents au cours d'une période de deux jours selon le sexe et l'âge, Québec, 2003



Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), 2003.
Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie

Évolution de la consommation de drogues au cours d'une période de 12 mois chez les élèves du secondaire selon le sexe, Québec, 2000 à 2008



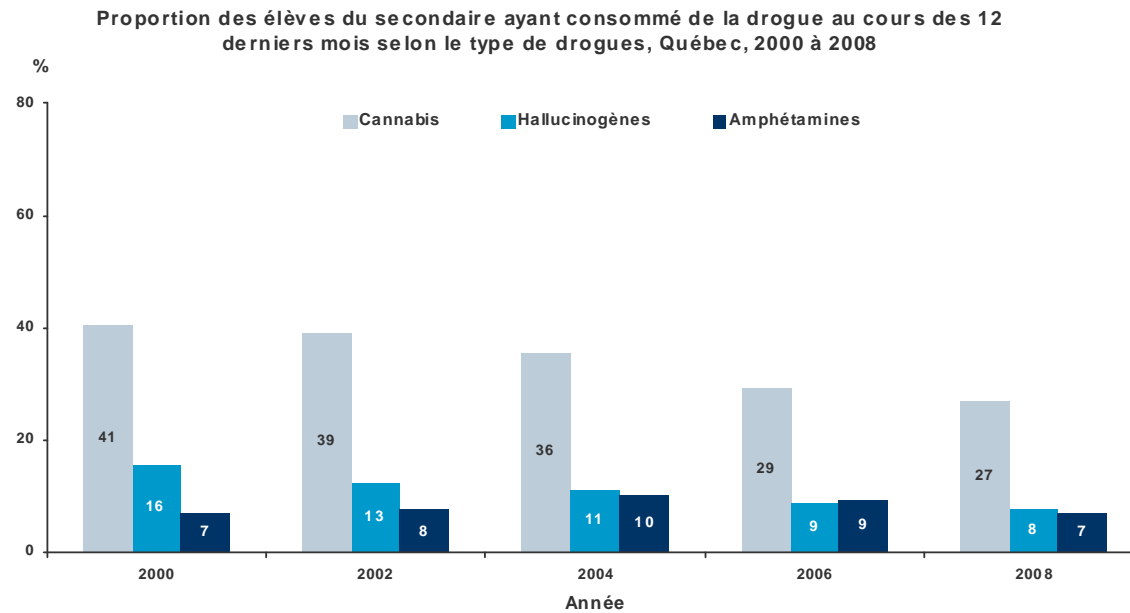
Source :

Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2000 et 2002.

Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006 et 2008.

Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Éléments d'épidémiologie



Source :

Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2000 et 2002.

Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004, 2006 et 2008.

Production : équipe Surveillance de l'état de santé de la population, DSP Montérégie, 2011

Portrait et contextes de la consommation

TABAC

- Proportion des fumeurs est la même (20%) chez les jeunes et chez les adultes
- Chez les jeunes: tendance à la hausse
- Chez les adultes: on reste stable
- Beaucoup de nouveaux fumeurs (jeunes): relève de la garde
- Engouement pour les nouveaux produits du tabac: cigarillos, tabac sans fumée, E-cigarette



Portrait et contextes de la consommation



Portrait et contextes de la consommation

Alcool

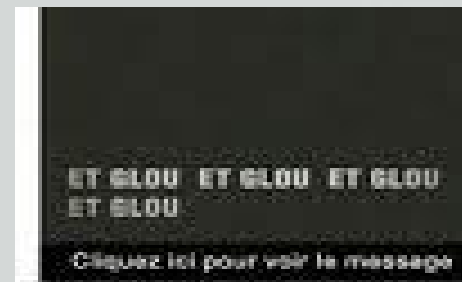
- Plus consommé chez les filles que chez les garçons
- Courbe descendante chez les deux sexes
- Augmentation ou maintien des buveurs excessifs (67%) et des buveurs excessifs répétitifs (22%)

Rituel dangereux: le calage d'alcool

- Activité consistant à boire la plus grande quantité possible le plus rapidement possible



Rituel dangereux: le calage d'alcool



Rituel dangereux: le calage d'alcool

- Peut se produire dans un contexte privé (partys, réceptions) ou dans le cadre de concours ou défis organisés par un organisme, établissement ou une association, avec ou sans spectateurs
- Entraîne souvent des intoxications très graves (taux variant de .20 à .40) pouvant même provoquer le coma éthylique et la mort (estimation de 20/année au Québec)
- C'est une activité de groupe: effet d'entraînement très fort chez les jeunes
- Prévention: Éduc'alcool: www.educalcool.qc.ca



Eye balling



Eye balling



- Phénomène d'origine anglo-saxonne en vogue depuis l'été 2010 chez les jeunes (USA)
- Se pratique avec une bouteille d'alcool «fort», la vodka étant la forme la plus populaire
- Consiste à faire pénétrer l'alcool dans le corps par les muqueuses oculaires, dans le but de se saouler, en collant la bouteille directement sur l'œil
- Provoque une sensation de brûlure intense
- Le procédé est supposé provoquer une ivresse immédiate



Eye balling



- Procède d'une recherche de sensation fortes et «extrêmes»
- Légende urbaine: ce mode d'absorption est inefficace, le système vasculaire oculaire n'est pas suffisamment développé
- Risque: brûlure de la cornée, détérioration ou perte de la vue
- Plusieurs cas de vision floue sont rapportés, pas encore de cécité
- L'œil demeure rouge et douloureux pendant plusieurs jours
- Manque de données scientifiques pour évaluer le risque et proposer un traitement, le phénomène étant encore trop nouveau
- Danger: l'alcool est légal, on ne s'en méfie pas assez



Portrait et contextes de la consommation

Drogues

- Surtout consommées par les jeunes (12-18, 18-24 ans)
- Assez paritaire garçons-filles
- Consommation générale en baisse constante et régulière:

2004	36%
2006	30 %
2008	28 %
- Le cannabis demeure la plus populaire
- Augmentation notable au niveau des stimulants (meth, ritalin, speed) et baisse de la cocaïne et du crack



Portrait et contextes de la consommation

Médicaments

- Chez les 12-44 ans

Analgésiques	18%
Tranquillisants	2%
Antidépresseurs	3%
3 différents ou plus	85
- Phénomènes du Ritalin non prescrit et oxycodones (surtout dans la rue)



Portrait et contextes de la consommation

...toujours aucune donnée sur les boissons énergisantes, mais...le

Montérégie

Agence de la santé
et des services sociaux
de la Montérégie
Québec
Direction de santé publique

SPORT. ÉDUCATION. FIERTÉ.
RSEQ

à la rescousse!



Impacts de l'usage inapproprié des SPA au Québec (Jeunes)

Au plan sanitaire (santé physique)

- Injection (infections, ITSS, seringues à la traîne,)
- Dépendance, surdoses
- Accidents (auto, domestiques, travail), décès
- Maladies associées (cancers, cardiovasculaires, hépatites, respiratoires)
- Rapports sexuels non protégés
- Retards de développement, SAF
- Hospitalisations, réadaptation

Sources: AITQ, 2010; Centre Le Portage, 2011; INSPQ, 2010;



Impacts de l'usage inapproprié des SPA au Québec (Jeunes)

Au plan social (conséquences psychosociales)

- Criminalité, délinquance (prostitution, vols, méfaits, possession/consommation)
- Violence
- Exclusion, chômage, mésadaptation
- Échec et décrochage scolaires, absentéisme (école et travail)
- Conduite avec facultés affaiblies
- Comportements à risques, consommation « explosive » (binges)
- Prévention



Sources: AITQ, 2010; Centre Le Portage, 2011; INSPQ, 2010;



Destination **prévention**

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

Impacts de l'usage inapproprié des SPA au Québec (Jeunes)

Au plan psychologique (santé mentale)
Conséquences déclenchées, provoquées ou amplifiées

- Anxiété, agressivité
- Troubles de l'alimentation et du sommeil
- Problèmes cognitifs, troubles d'apprentissage
- Santé mentale (dépression, psychose, schizophrénie), suicides



Au plan légal

- Arrestations, procédures, procès, incarcérations, dossiers judiciaires

Sources: AITQ, 2010; Centre Le Portage, 2011; INSPQ, 2010;



Destination **prévention**

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE MONTÉRÉGIE

Québec 

Coûts de l'usage inapproprié des SPA au Québec

Aspects économiques

- Coût global: en 2010, estimé à environ 1,6 milliard \$ (drogues illicites au Québec)
- L'alcool est la SPA qui crée le plus de problèmes dans la société
- Coûts attribuables à l'abus d'alcool près de 2 X plus élevés que ceux attribuables à l'abus d'autres drogues (Canada)
- Perte de productivité: retards, absences, ralentissement du rythme de travail, présentéisme, accidents, erreurs de production

- Sources: Cente Le Portage, 2011; Firme conseil internationale SECOR, 2010; Rehm et al., 2006;



Conclusion

- L'alcool demeure la première drogue consommée chez les jeunes et la plus dangereuse
- Le cannabis est la drogue illicite la plus consommée chez les jeunes
- Montée actuelle des stimulants et des tranquillisants comme adjuvants
- Courbes de consommation générales stables chez les deux sexes
- Le danger réside dans la consommation excessive et la consommation inappropriée ainsi que les contextes qui les suscitent.

