



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



POINT DE VUE

Adolescence et addiction : pistes et propositions pour adapter les politiques de santé publique



Adolescence and addiction: Paths and proposals for adapting public health policies

J.-P. Couteron^a, F. Beck^b, N. Bonnet^{c,*}, I. Obradovic^d

^a CJC de Mantes la Jolie, Fédération Addiction, 75011 Paris, France

^b CNRS UMR 8211, Inserm U988/EHESS, Cermes3, équipe Cesames, centre de recherche médecine, sciences, santé, santé mentale, société, université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité, 75005 Paris, France

^c Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions, consultation jeunes consommateurs, hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Assistance publique—Hôpitaux de Paris, 47, boulevard de l'Hôpital, 75013 Paris, France

^d UMR 8183, centre de recherches sociologiques sur le droit et les institutions pénales, université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, 78690 Saint-Quentin-en-Yvelines, France

MOTS CLÉS

Adolescence ;
Addictions ;
Politique de santé
publique ;
Nouvelles pratiques

Résumé Les usages de drogues s'intègrent dans un contexte social multidimensionnel. Des modèles de compréhension selon un axe vertical (développement de la trajectoire addictive) et horizontal (l'usage de drogues inscrit dans l'ensemble des dimensions de chaque individu) peuvent être utiles pour développer une offre de services qui tienne compte de la multiplicité des facteurs associés à l'usage de drogues chez les jeunes et de leurs interactions. Pour améliorer l'impact de cette offre de services sur les trajectoires addictives, il importe d'augmenter la capacité à détecter des problèmes de surconsommation pour intervenir précocement et rapidement et garantir la continuité de l'intervention (selon l'axe horizontal) mais aussi de développer la confiance des intervenants, lorsque ce n'est pas leur expertise première, ainsi que des liens de confiance entre les intervenants des divers réseaux dans le but de créer une « alliance organisationnelle » (selon l'axe vertical). L'exemple français des « consultations jeunes consommateurs », mises en place pour répondre aux comportements d'usage des adolescents, permet d'illustrer les enjeux et difficultés d'une politique de santé publique efficace dans le traitement des addictions chez les jeunes. Il souligne l'importance de l'alliance thérapeutique avec le

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : couteronjp@wanadoo.fr (J.-P. Couteron), nicolas.bonnet@respadd.org (N. Bonnet), ivana.obradovic@ofdt.fr (I. Obradovic).

jeune et d'une prise en charge globale de ses problématiques, dans une véritable « approche clinique de l'adolescence ». Il met également en relief l'objectif d'un renforcement des compétences psychosociales de l'adolescent au travers des interventions.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Adolescence;
Addictions;
Public health
policies;
New practices

Summary The uses made of drugs are embedded in a multidimensional social context. Models for understanding them based on a vertical axis (development of the addiction trajectory) and a horizontal axis (drug use as one of many dimensions in the individual) may be useful for developing an offer of services that takes account of the multiplicity of factors associated with drug use among young people and their interactions. To improve the impact of these proposed services on addiction trajectories, it is important to increase the capacity to detect excessive consumption problems in order to intervene early and rapidly and guarantee the intervention's continuity (along the horizontal axis). It is just as important to develop the confidence of professional contributors whose primary expertise is not addiction, as well as building ties of confidence between contributors and various related networks with the aim of creating an "organizational alliance" (along the vertical axis). The example of "Young Consumer Consultations" in France, a program established to respond to adolescent use behaviors, allows us to illustrate the issues and challenges of a public health policy found effective in the treatment of youth addiction. It underscores the significance of the therapeutic alliance with youths and all surrounding issues being included in care, in a genuine "clinical approach to adolescence". It also highlights the objective of re-enforcing adolescents' psychosocial skills with these interventions.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les consommations de drogues chez les adolescents et jeunes adultes constituent une source de préoccupation des familles et des pouvoirs publics. Comme le montre l'enquête Escapad de l'OFDT, en France, à la fin de l'adolescence, neuf jeunes sur dix ont déjà bu de l'alcool (91%), près de sept sur dix ont déjà fumé une cigarette (68%) et un peu plus de quatre sur dix (41%) déclarent avoir fumé du cannabis au moins une fois au cours de leur vie [1]. Hormis le tabac, ces consommations adolescentes diminuent à l'entrée dans la vie adulte (fin des études, premier emploi, installation en couple...) mais certaines consommations excessives (polyconsommations, alcoolisation ponctuelle importante, tabagisme et consommation de cannabis régulier et précoce) auront des effets délétères sur la scolarité et l'avenir socioprofessionnel des individus, voire à plus long terme sur leur santé et leur développement émotionnel et cognitif [2]. Les risques encourus sont de nature somatique (dommages respiratoires notamment), psychologique (perturbations psychologiques, voire psychiques) et sociocomportementale (délinquance routière, comportements sexuels à risque, échec scolaire, etc.).

Ces tendances de consommation doivent être rapportées au contexte sociohistorique dans lequel elles se développent. Elles s'inscrivent dans des évolutions de société en voie d'accélération et des mutations culturelles en cours depuis les années 1990 [3], qui ont modifié les modes de socialisation [4], le rapport à l'autre [5] et la nature même du lien social [6,7], de même que le vécu de la temporalité [8] et la perception des sensations [9,10]. De nombreux travaux sociologiques, cliniques

ou anthropologiques ont cherché à rendre compte de ces évolutions que certains auteurs analysent en recourant à la notion d'« hypermodernité » [11,12], symptôme de l'avènement d'une culture addictogène façonnée par l'hyperconsommation [13,14]. L'usage de tabac, d'alcool et de cannabis est devenu un élément de cette culture quotidienne de nombreux adolescents, entre recherche hédoniste de sensations fortes, injonction à améliorer ses performances (scolaires, sociales, sexuelles...), recherche identitaire et quête du plaisir immédiat [15–17]. Depuis les premières enquêtes en population générale mises en place par l'OFDT dans les années 2000, les usages de substances des adolescents ont pu être précisés [1,18], permettant aux décideurs publics de proposer de nouvelles réponses sous la forme de dispositifs spécifiques, notamment celui des « Consultations jeunes consommateurs » (CJC) [19]. Procédant par intégration de services jusque-là juxtaposés, cette nouvelle offre de prévention et d'accompagnement est centrée sur les usages des adolescents – identifiés comme une population-cible prioritaire –, prenant en compte leurs modes de vie et les risques sanitaires qui y sont associés.

Données épidémiologiques et psychopathologiques

Évolution des consommations chez les jeunes/ados : problématique et conséquences des consommations sur la santé

L'usage de substances psychoactives ne répond pas aux mêmes incitations aux différents âges de la vie. Les boissons

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/943809>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/943809>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)