

# DOCUMENTATION

# DOCUMENTATION

## Bibliographie sélective



## Addictions

Bibliographie sélective – septembre 2012

Contact : Fabienne AYRAUD - [fabienne.ayraud@educationsante-pch.org](mailto:fabienne.ayraud@educationsante-pch.org)



## Addictions

|   |    |
|---|----|
| <i>Introduction</i>   | 4  |
| <b>Le dispositif d'enquête en population générale</b>                 | 5  |
| <b>Données épidémiologiques</b>                                       | 6  |
| <b>Généralités sur les addictions</b>                                 | 10 |
| <b>Alcool</b>   | 11 |
| <b>Tabac</b>  | 12 |
| <b>Produits illicites</b>   | 13 |
| <b>Plans nationaux et européens</b>                                   | 14 |
| <b>Législation</b>  | 14 |
| <b>Conduites addictives et éducation pour la santé</b>                | 15 |
| <b>Guides et recommandations</b>                                      | 17 |
| <b>Pour aller plus loin : ressources complémentaires via internet</b> | 19 |

# Introduction

Les **objectifs** de cette sélection de ressources documentaires sont de permettre aux participants de :

- repérer des documents disponibles dans le fonds documentaire à l'IREPS Poitou-Charentes,
- repérer des documents relatifs à la thématique, sélectionnés suivant les conceptions de la promotion de la santé,
- bénéficier d'une base commune de travail et de réflexion en apportant les premiers repères documentaires relatifs aux différents aspects du thème.

**Pour faciliter la lecture** de la sélection documentaire et son utilisation souple et adaptée aux besoins de chacun, **une note accompagne la majorité des références bibliographiques**. Celle-ci présente les points importants traités par le texte en fonction des thèmes abordés.

Enfin, quand le document est disponible via Internet, **un lien actif est indiqué pour permettre un accès direct**.

Ces sélections indicatives ne sont pas exhaustives sur le sujet. Aussi **le service documentaire** de l'IREPS Poitou-Charentes **reste disponible** pour faciliter l'accès aux documents signalés et pour donner des compléments d'information si nécessaire...

**... Et vous souhaite une bonne lecture !**

# Le dispositif d'enquête en population générale

Cette rubrique renseigne sur les dispositifs existants permettant d'avoir une connaissance du phénomène des drogues et toxicomanies en France.

## **INPES (Institut National d'Éducation Pour la Santé)**

**Le Baromètre santé**, enquête réalisée et coordonnée par l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé, en partenariat avec la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des travailleurs salariés, le Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, le Haut Comité de la Santé Publique, la Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie, tente de mieux connaître l'opinion, l'attitude et le comportement des Français en matière de santé.

Sa répétition dans le temps permet de suivre les évolutions pour chaque thématique étudiée. Cette enquête multi-thématique est reconduite tous les trois ans.

<http://www.inpes.sante.fr/Barometres/index.asp>

## **OFDT (Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies)**

- **EROPP (Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes)** : enquête relative aux opinions des Français de plus de 15 ans sur les différentes substances et les politiques publiques.

- **ESCAPAD (Enquête sur la santé et les consommations lors de la journée d'appel de préparation à la défense)** : enquête réalisée lors de la JAPD mesurant les consommations d'une quinzaine de substances licites comme illicites à la fin de l'adolescence.

- **ESPAD (European School Survey on Alcohol and Other Drugs)** : volet français, réalisé avec l'Inserm, d'une enquête européenne sur les collégiens et lycéens.

L'OFDT participe également au volet drogues illicites, alcool et tabac du Baromètre santé de l'Inpes.

- **ILIAD (Indicateurs locaux pour l'information sur les addictions)** : base de données regroupant les principaux indicateurs disponibles aux niveaux départemental et régional dans le domaine des addictions aux substances illicites et licites.

- **RECAP (Recueil commun sur les addictions et les prises en charge)** : système d'information relatif aux prises en charge dans les CSST (Centre de soins spécialisés pour toxicomanes) et les CCAA (Centre de cure ambulatoire en alcoologie).

- **SINTES (Système d'identification national des toxiques et substances)** : banque de données sur les produits de synthèse saisis par les services répressifs ou collectés auprès d'usagers.

- **Tableau de bord Tabac** : tableau de bord mensuel des indicateurs relatifs au tabac et au tabagisme en France (données de vente, consultations tabacologie, ventes substituts, etc.)

- **TREND (Tendances récentes et nouvelles drogues)** : dispositif composé d'un réseau de sites locaux permettant de détecter des phénomènes émergents en matière d'usages et de contextes d'usages de substances illicites.

<http://www.ofdt.fr/>

## Tous produits

Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT). **Drogues, Chiffres clés.** Saint-Denis : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2012, 8 p.

*Pour la quatrième fois, l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) rassemble dans un document synthétique les données chiffrées les plus récentes et les plus pertinentes pour mesurer le phénomène des drogues. Les niveaux de consommations, les informations relatives aux prises en charge, les conséquences sanitaires et sociales et les données sur les trafics sont notamment présentés. Tous ces indicateurs sont délivrés pour les principaux produits illicites, le tabac et l'alcool.*

*[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)*

Spilka S, Le Nézet O, Beck F. **Alcool, tabac et cannabis durant les « années collègue ».** in : Tendances, N°80, 4 p

*Le numéro 80 de Tendances présente les résultats du volet drogues de l'enquête HBSC (Health Behaviour in School-Aged Children) en France en 2010. Un échantillon représentatif de collégiens de la 6e à la 3e ont été interrogés au plan national. L'analyse de leurs réponses permet de décrire la diffusion des produits psycho actifs (expérimentations et usages récents) selon les différentes classes fréquentées. Une deuxième partie analyse l'évolution des consommations entre 2006 et 2010 cette fois par âge (11, 13 et 15 ans).*

*Les résultats confirment la prééminence de l'alcool à l'adolescence. Il s'agit du produit le plus largement expérimenté. Les premières ivresses croissent également au cours de ces années. De son côté, la diffusion du tabac se développe fortement durant la période du collège chez les garçons, comme les filles. Quant au cannabis, c'est la première drogue illicite expérimentée. Sa diffusion progresse également durant l'adolescence.*

*[Télécharger ce numéro sur le site de l'OFDT](#)*

Spilka S, Le Nézet O, Tovar ML. **Estimation 2011 des consommations de produits psychoactifs à 17 ans.** Saint-Denis la Plaine, 2012, np.

*Cette note présente les premières exploitations de l'enquête ESCAPAD (Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense) qui a été conduite en mars 2011 lors de la Journée Défense et Citoyenneté (ex JAPD).*

*[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)*

Spilka S, Le Nézet O, Tovar ML. **Les drogues à 17 ans : premiers résultats de l'enquête ESCAPAD 2011.** in : Tendances, n° 79, février 2012, 4 p.

*L'OFDT a interrogé en mars 2011, 27 402 jeunes métropolitains âgés de 17 ans sur leurs consommations de substances psychoactives licites et illicites. Avec ce septième exercice d'ESCAPAD, c'est désormais plus d'une décennie d'observation des usages de drogues qui est proposé. Ces premiers résultats montrent qu'entre 2008 et 2011 les expérimentations de tabac et d'alcool ont poursuivi leur diminution, alors que celle du cannabis s'est stabilisée. De même, l'expérimentation des autres drogues illicites, dont la cocaïne, l'ecstasy et l'héroïne, est globalement orientée à la baisse avec des niveaux de consommation qui restent faibles. Dans le même temps, les usages réguliers de tabac et d'alcool ont progressé. Il en est de même pour les comportements d'alcoolisation ponctuelle importante (API) ou les ivresses répétées et régulières. En revanche, le cannabis, qui demeure la première drogue illicite consommée, est le seul produit dont les niveaux d'usage dans l'année et dans le mois apparaissent à la baisse. Relativement aux âges moyens d'expérimentation, les adolescents déclarent en 2011 un tabagisme plus tardif (14,1 ans), alors que les premières ivresses ou l'initiation au cannabis continuent de se produire, en moyenne, à 15,3 ans. Les résultats présentés dans ce numéro de Tendances porteront plus particulièrement sur ces nouvelles évolutions et sur la relation des adolescents avec l'alcool. De plus, il sera possible, pour la première fois, d'établir une tendance sur trois ans de la consommation de médicaments psychotropes à 17 ans, selon les principales classes pharmaceutiques.*

*[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)*

## Données épidémiologiques (2)

Spilka S, Le Nézet O. **Premiers résultats de l'enquête ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) 2011.** Saint-Denis La Plaine : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) 2012, 17 p.

*L'enquête ESPAD (European School Project on Alcohol and other Drugs), menée dans 36 pays en Europe en 2011, permet de comparer les usages de substances psychoactives des adolescents de 15-16 ans scolarisés. En France, 2 572 élèves ont participé à l'enquête. La quasi totalité des usages récents sont orientés à la hausse.*

[Télécharger la note de synthèse de l'OFDT](#)

Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT). **Premiers résultats du volet drogues de l'enquête HBSC 2010. Usages d'alcool, tabac et cannabis des 11,13 et 15 ans.** Saint-Denis la Plaine : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2012, 1 p.

*Menée dans 41 pays sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) l'enquête HBSC (Health Behaviour in School-aged Children) concerne des élèves de 11, 13 et 15 ans. Elle permet de décrire et d'étudier les contextes de l'ensemble de leurs comportements de santé, dont leurs consommations éventuelles de produits psychoactifs. En France, cette enquête est coordonnée par le service médical du rectorat de Toulouse sous la responsabilité des docteurs Godeau et Navarro ; elle est réalisée avec la collaboration et le soutien de l'OFDT et de l'INPES. Les résultats 2010 en France métropolitaine portent sur plus de 11 500 élèves scolarisés du CM2 à la classe de seconde. Les premières données présentées concernent les usages de produits psychoactifs (alcool, tabac et cannabis) chez les collégiens et leurs évolutions depuis 2006.*

[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)

### **Produits illicites**

Costes JP. **Cannabis. Données essentielles.** Paris : OFDT, 2007, 229 p.  
*Chargé depuis bientôt quinze ans de l'observation du phénomène des drogues en France, l'OFDT consacre cette monographie au produit illicite le plus présent dans le pays, surtout auprès des jeunes générations : le cannabis.*

[L'ouvrage est disponible sur le site de l'OFDT](#)

Pousset M. **Cocaïne. Données essentielles.** Saint-Denis la Plaine : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2012, 223 p.

*En France, le nombre de personnes déclarant consommer de la cocaïne au moins une fois dans l'année est d'environ 400 000 individus, ce qui fait de cette substance la deuxième drogue illicite en termes d'usage (derrière le cannabis). Au-delà de ce rang, la place de la cocaïne a indéniablement changé au cours des 15 dernières années, rendant cette drogue incontournable dans le paysage des substances illicites et son observation indispensable. Alors que l'Europe dans son ensemble est devenue, du fait de la réorientation du trafic international, une zone privilégiée par les producteurs et les trafiquants, le prix du produit a baissé, permettant sa diffusion bien au-delà des couches sociales plutôt aisées qui le consommaient jusque là. Aujourd'hui, la substance est présente sous plusieurs formes (poudre ou cocaïne basée/crack) et le profil des usagers s'est diversifié. Dans le même temps, la problématique sanitaire longtemps négligée se fait plus prégnante. C'est afin d'analyser l'ensemble de ces évolutions et de dresser un état des lieux relatif à la place actuelle de ce produit en France que l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) propose cette monographie. Cette synthèse est le résultat d'un travail collectif mené par les équipes et les spécialistes proches de l'OFDT qui rassemble l'ensemble des données les plus récentes sur la question.*

[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)

## Données épidémiologiques (3)

### Tabac

Lermenier A. **Tabagisme et arrêt du tabac en 2011**. Saint-Denis : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2012, 7 p.

*Les bilans annuels du tableau de bord tabac donnent une vue synthétique de l'évolution récente des principaux indicateurs liés aux ventes de tabac, à la prise en charge des fumeurs et aux actions de prévention et d'information. Le bilan 2011 constitue la 8ème édition de cet exercice.*

*Voir le document sur le site de l'OFDT*

Organisation de coopération et de développement économique (OCDE). **Consommation de tabac chez les adultes**. in : Panorama de la santé 2011 : Les indicateurs de l'OCDE. Paris : OCDE, 2011, pp. 50-51

*Le tabac est directement responsable d'environ un décès sur dix chez les adultes, soit environ six millions de décès chaque année dans le monde (Shafey et al., 2009). Il constitue un facteur de risque majeur d'au moins deux des principales causes de mortalité prématurée, à savoir les affections de l'appareil circulatoire et le cancer, augmentant les risques de crise cardiaque, d'accident vasculaire cérébral, de cancer du poumon, du larynx et de la cavité buccale et de cancer du pancréas.*

*Voir le document sur le site de l'OCDE*

**Rapport sur l'épidémie mondiale de tabac**. Genève : OMS, 2012, 164 p.

*L'OMS publie le troisième rapport sur l'épidémie mondiale de tabagisme en 2011. Ce document analyse principalement les stratégies concernant les mises en garde sanitaires : campagnes médiatiques et étiquettes sur les emballages des produits du tabac. Il fait le point sur les politiques antitabac dans le monde.*

*Voir le rapport complet sur le site de l'OMS (en anglais)*

*Un résumé d'orientation est disponible en français sur le site de l'OMS*



## Données épidémiologiques (4)

### Alcool

Amsellem-Mainguy Y, Observatoire de la jeunesse, Institut national de la jeunesse et de l'éducation populaire (INJEP). **Jeunes et alcool. Consommation en baisse, ivresses occasionnelles en hausse.** in : Bulletin d'études et de synthèses, n°3, janvier 2011, 4 p.

*Dans sa dernière livraison, la nouvelle publication de l'Observatoire de la jeunesse s'intéresse à la consommation d'alcool des jeunes Français. Intitulé « Consommation en baisse, ivresses occasionnelles en hausse », ce troisième numéro de Jeunesses : études et synthèses a été réalisé par Yaëlle Amsellem-Mainguy, chargée d'études et de recherche à l'INJEP, à partir des analyses présentées dans le cadre du groupe de travail « Alcoolisation excessive des jeunes » mis en place par les ministères en charge de la jeunesse et de la santé en juin 2010. L'analyse révèle que la consommation d'alcool des jeunes Français reste dans la moyenne européenne. À 17 ans, les comportements d'ivresse sont globalement stables ces dernières années, avec des nuances dans les usages : si les ivresses régulières diminuent, celles qui sont occasionnelles progressent.*

*[Voir le document sur le site de l'INJEP](#)*

Organisation de coopération et de développement économique (OCDE). **Consommation d'alcool chez les adultes.** in : Panorama de la santé 2011 : Les indicateurs de l'OCDE. Paris : OCDE, 2011, pp. 52-53.

*Le bilan sanitaire de la consommation excessive d'alcool, en termes de morbidité et de mortalité, est extrêmement lourd dans la plupart des régions du monde. Une forte consommation d'alcool a de nombreuses conséquences négatives sur la santé et sur le plan social ; ainsi, elle accroît le risque de cardiopathie, d'accident vasculaire cérébral et de maladie vasculaire, de même que le risque de cirrhose du foie et d'apparition de certains cancers.*

*[Voir le document sur le site de l'OCDE](#)*

Organisation mondiale de la santé (OMS), Anderson P, Moller L. **L'alcool dans l'Union européenne. Consommation, nocivité et stratégies adoptées.** Copenhague : Organisation mondiale de la santé (OMS), 2012, 149 p.

*Les informations réunies en 2011 ont permis d'actualiser dans ce nouveau rapport les indicateurs clés sur la consommation d'alcool, sur les résultats obtenus en matière de santé et sur les mesures visant à réduire les dégâts provoqués par l'alcool dans toute l'Union européenne (UE). Ce rapport fait le survol des études les plus récentes sur les stratégies efficaces en matière d'alcool, et comprend des données de l'UE, de Norvège et de Suisse sur la consommation d'alcool, la nocivité de l'alcool et les stratégies pouvant être adoptées en la matière. Ces données ont été recueillies lors d'une enquête de 2011 effectuée dans le cadre d'un projet de la Commission européenne et du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe. Ce rapport met à jour les bases factuelles relatives à certains aspects importants des politiques concernant l'alcool, et fournit aux décideurs politiques et aux autres intervenants qui s'emploient à limiter l'impact négatif d'une consommation excessive d'alcool sur la santé et sur la société des informations dont ils pourront s'inspirer pour agir à l'avenir. L'alcool constitue l'un des trois axes prioritaires de la santé publique à l'échelle mondiale. Quoique seule la moitié de la population mondiale consomme de l'alcool, celui-ci est la troisième cause mondiale de morbidité et de mortalité prématurée, après le déficit pondéral à la naissance et les rapports sexuels non protégés. En Europe, l'alcool est le troisième facteur de risque de maladie et de décès après le tabagisme et l'hypertension artérielle.*

*[Voir le document \(en anglais\) sur le site de l'OMS](#)*

# Généralités sur les addictions

Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES), Mission de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie (MILDT). **Drogues et dépendance, le livre d'information**. Saint-Denis : INPES, 2007, 177 p.

*En mai 2006, « Drogues, savoir plus risquer moins » est réédité avec un nouveau titre « Drogues et dépendance », un contenu actualisé et une maquette rajeunie. On y trouve ainsi : des informations précises et scientifiquement validées sur toutes les drogues, le tabac, l'alcool, les médicaments psychoactifs et les produits dopants ; les grandes tendances statistiques de consommation, produit par produit; les sanctions prévues par la loi, les lignes téléphoniques d'écoute et de conseil, ainsi que les adresses utiles ; une sélection bibliographique.*

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/921.pdf>

Lejoyeux M, Ades J, Auriacombe M, Batel P. **Addictologie**. Paris : Masson (Abrégés), 2008, 324 p.

Lesourne O. **La genèse des addictions. Essai psychanalytique sur le tabac, l'alcool et les drogues**. Paris : PUF, 2008, 260 p.

Couteron JP, Fouilland P (dir). **L'aide-mémoire d'addictologie en 46 notions**. Paris : Dunod, 2010, 441 p.

Morel A, Couteron JP. **Les conduites addictives : comprendre, prévenir, soigner**. Paris : Dunod (Psychothérapies), 2008, 323 p.

Reynaud M (dir). **Traité d'addictologie**. Paris : Flammarion Médecine-Sciences (Traités), 2006, 792 p.

Richard D, Senon JL, Valleur M. **Dictionnaire des drogues et des dépendances**. Paris : Larousse (In Extenso), 2004, 626 p.

Valleur M, Matysiak JC. **Les addictions. Panorama clinique, modèles explicatifs, débat social et prise en charge**. Paris : Armand Colin (Sociétales), 2e édition 2006, 379 p.

Batel P, Nedelec S. **Alcool : de l'esclavage à la liberté. Récits de vie commentés.** Paris : Démos, 2007, 266 p.

Batel P. **Pour en finir avec l'alcoolisme. Réalités scientifiques contre idées reçues.** Paris : La Découverte, 2006, 214 p.

Craplet M. **Passion alcool.** Paris : Odile Jacob, 2000, 380 p.

Craplet M. **Il n'est jamais trop tard pour parler d'alcool.** Paris : Editions de la Martinière, 2003, 300 p.

Huerre P, Marty F ( dir). **Alcool et adolescence. Jeunes en quête d'ivresse.** Paris : Albin Michel, 2007, 408 p.

Institut de Recherches Scientifiques sur les Boissons (IREB), Choquet M, Gorwood P, Danel T. **Alcool et stéréotypes.** in : La Lettre d'information IREB "Recherche & Alcoologie", n°42, janvier 2012, 4 p.

*La 39ème Matinée de l'Ireb a été consacrée à la construction des stéréotypes sur l'alcool avec la participation de Véronique Nahoum-Grappe, ethnologue, et de Sébastien Le Pajolec, historien. Elle a permis de souligner en quoi les stéréotypes sur l'alcool peuvent masquer des contradictions étonnantes et aussi montrer comment les discours médiatiques peuvent contribuer à forger de nouveaux regards collectifs sur l'alcool.*

[Voir le document sur le site de l'IREB](#)

Kirizte-Topor P. **Aider les alcooliques et ceux qui les entourent.** Paris : Masson (Abrégés), 2e édition 2005, 240 p.

Lenglet R (dir). **Alcool, quand tu nous abuses....** Paris : Editions Pascal/Mutualité Française, 2007, 255 p.

Menecier P, Gonnet F. **Les aînés et l'alcool.** Paris : Erès (Pratiques gérontologiques), 2010, 226 p.

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé. **Alcool et grossesse, parlons-en. Guide à l'usage des professionnels.** Paris : Ministère du travail, de l'emploi et de la santé, 2011, 45 p.

*L'objectif de ce guide est d'aider les professionnels à prévenir l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation foetale en intervenant auprès des femmes enceintes. Ce document s'efforce de leur proposer des éléments de réponse aux deux questions suivantes : Comment aborder la consommation d'alcool et accompagner une femme enceinte dans une démarche d'abstinence ? Comment, dans les situations les plus complexes, inscrire son action dans une continuité et une cohérence des prises en charge de la mère et de l'enfant ? Ce guide concerne au premier chef tous les professionnels en contact avec les femmes enceintes et celles qui sont en désir de grossesse (médecins généralistes, gynécologues-obstétriciens, sages-femmes...).*

[Télécharger le guide sur le site du Ministère du travail, de l'emploi et de la santé](#)

## Alcool (2)

Morel T. **Enquête auprès des jeunes sur l'alcoolisation excessive.** in : La santé de l'homme, n° 408, juillet-août 2010, pp. 43-44

*Alors que le binge drinking – boire le plus rapidement possible pour se défoncer – s'est développé chez les jeunes en France et dans tous les pays d'Europe au cours de la dernière décennie, que pensent les jeunes eux-mêmes de l'alcoolisation excessive ? Que disent-ils sur leur rapport à l'alcool, les risques, la prévention ? À la demande des pouvoirs publics, le sociologue Thierry Morel a recueilli des témoignages de jeunes mais aussi d'animateurs qui les encadrent. Une enquête instructive sur la perception qu'ont les jeunes de l'alcool.*

*Voir le document sur le site de l'INPES*

Rueff B. **Les malades de l'alcool. Alcoolisation à problème et alcoolodépendance.** Paris : John Libbey Eurotext (Pathologie-Sciences), 1995, 203 p.

Titran M, Gratiat L. **A sa santé ! Pour une prise de conscience des dangers de l'alcool pendant la grossesse.** Paris : Albin Michel (La cause des bébés), 2005, 215 p.

## Tabac

Dautzenberg B. **Le tabagisme : de la clinique au traitement.** Paris : Med'Com (De la Clinique), 2010, 206 p.

Dubois G. **Le rideau de fumée. Les méthodes secrètes de l'industrie du tabac.** Paris : Seuil (L'Épreuve des faits), 2003, 371 p.

Godeau E, Ory P. **Un monde parti en fumée : les images du tabac en France au XXe siècle.** Paris : CNRS, 2010, 207 p.

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), Guignard R, Beck F. **Une évaluation des politiques de lutte antitabac menées en 2007 et 2008.** in : La santé de l'homme, n° 416, pp 4-6

*Une enquête réalisée par l'Inpes et l'INCa, et publiée en octobre 2011, démontre que l'interdiction de fumer dans les lieux ouverts au public, instaurée en 2007 et 2008, a considérablement réduit le tabagisme dans ces lieux collectifs. Par ailleurs, les fumeurs sont de plus en plus favorables à cette interdiction, et une petite partie d'entre eux déclare avoir diminué ou arrêté sa consommation. Par ailleurs, force est de constater que la France reste l'un des pays où les médecins sont le plus en retrait pour conseiller l'arrêt du tabac. D'où l'une des préconisations de cette enquête : renforcer leur rôle dans l'accompagnement des patients, la littérature scientifique démontrant que leurs recommandations se révèlent déterminantes.*

*Voir le document sur le site de l'INPES*

Martinet Y, Bohadana A. **Le tabagisme.** Paris : Masson (Abrégés), 3e édition 2004, 340 p.

Perriot J(dir) **Tabacologie et sevrage tabagique.** Paris : John Libbey Eurotext (Pathologie-Sciences), 2003, 256 p.

**Tabac. Comprendre la dépendance pour agir.** Paris : Inserm (Expertise collective), 2004, 468 p.

# Produits illicites

Boulangier Michel (dir). **Le cannabis dans tous ses états : connaître, informer, agir.** Paris : L'Harmattan (Questions contemporaines), 2008, 154 p.

Chollet-Przednowed E. **Cannabis : le dossier.** Paris : Gallimard (Folio Actuel), 2003, 274 p.

Coste JM et al. **Les usages de drogues illicites en France depuis 1999 vus au travers du dispositif TREND.** Saint-Denis La Plaine : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2010, 191 p.

*Quelles ont été au cours des dix dernières années les principales transformations du paysage des drogues illicites en France ? Quelles évolutions a-t-on pu observer concernant les produits, les modalités d'usage et les populations concernées ? Pour apporter des éléments de réponses, l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies revient sur les données qualitatives et quantitatives recueillies et analysées par le dispositif Tendances récentes et nouvelles drogues (TREND). Créé en 1999 par l'OFDT, TREND est en effet centré sur les populations particulièrement consommatrices de produits illicites et sur les phénomènes émergents liés à ces usages. Les informations fournies par l'ensemble des sites locaux de TREND (Bordeaux, Lille, Marseille, Metz, Paris, Rennes, Toulouse en 2010), le système d'identification national des toxiques et des substances (SINTES) et les nombreuses investigations spécifiques permettent de revenir sur ces grandes mutations. À travers douze chapitres, cet ouvrage de synthèse décrit les principaux changements intervenus dans l'espace urbain (structures de première ligne, rue, squats...) et l'espace festif techno. Comme la trentaine de rapports d'ores et déjà produits au sein du dispositif TREND, cette publication a pour ambition d'éclairer les différents acteurs du champ (pouvoirs publics et professionnels) dans leurs prises de décisions et d'informer l'ensemble des citoyens.*

*[Voir le document sur le site de l'OFDT](#)*

Karila L, Verney-Caillat S. **Une histoire de poudre. La cocaïne, tout le monde en prend. Pourquoi ?** Paris : Flammarion, 2010, 173 p.

Nouvel P. **Histoire des amphétamines.** Paris : PUF (Science histoire et société), 2009, 320 p.

Palazzolo J, Roure L (dir). **Cannabis, du plaisir au risque. Tout comprendre pour mieux prendre en charge.** Paris : Med-Line Editions, 2005, 219 p.

Reynaud M (dir). **Cannabis et santé. Vulnérabilité, dépistage, évaluation et prise en charge.** Paris : Flammarion Médecine-Sciences, 2004, 272 p.

## Plans nationaux et européens

Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie. **Plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies 2008-2011.** Paris : La documentation française, 2008, 112 p.

*Fruit du travail mené avec l'ensemble des ministères membres du Comité interministériel de lutte contre la drogue et la toxicomanie et de prévention des dépendances, le présent plan vise à fixer les priorités du gouvernement d'ici 2011.*

*Trois orientations essentielles :*

- *Prévenir les premières consommations et les usages des produits illicites ainsi que les abus d'alcool, en ciblant les jeunes, mais aussi en mobilisant leurs parents et les adultes qui les entourent.*

- *Conduire une action résolue pour que l'offre des produits diminue de manière significative, notamment par la mutualisation et le partage des moyens de lutte entre tous les services en charge de l'application de la loi et les justices des États concernés*

- *Diversifier davantage la prise en charge sanitaire des usagers de drogues et d'alcool en ciblant particulièrement les populations les plus exposées et les plus vulnérables.*

*Voir le document sur le site de La documentation française*

Organisation mondiale de la santé (OMS). **Plan d'action européen visant à réduire l'usage nocif de l'alcool 2012-2020.** Copenhague : Organisation mondiale de la santé (OMS), 2011, 28 p.

*Ce document présente le plan d'action visant à mettre en œuvre les stratégies en matière d'alcool élaborées aux niveaux européen et mondial. Il est le fruit d'un processus consultatif avec un comité restreint de rédaction et un groupe de rédaction plus élargi ; une première consultation avec les États membres a eu lieu à Genève les 9 et 10 février 2010, et une autre a été organisée à Zurich lors d'une réunion avec les États membres, les 4 et 5 mai 2011.*

*Télécharger le document sur le site Organisation mondiale de la santé (OMS)*

## Législation

Obradovic I. **Législations relatives à l'usage et à la détention de cannabis : définitions et état des lieux en Europe.** Saint Denis La plaine : OFDT, Août 2012 (mise à jour), np.

*L'OFDT (Observatoire français des drogues et des toxicomanies) publie une note relative aux législations sur l'usage et la détention de cannabis en Europe. Cette note propose :*

- *un lexique qui rassemble des propositions de définitions des principaux termes utilisés dans les débats sur le statut légal du cannabis.*

- *un état des lieux des législations en vigueur en Europe, sur l'usage et la détention de cannabis.*

*Consulter la note*

Service documentation ANPAA. **Alcool. Memento législatif.** Paris : ANPAA, octobre 2011, 7 p.

*Cette édition d'octobre 2011 contient les nouvelles réglementations concernant l'alcool et la route, et de récentes jurisprudences en matière d'alcoolisation sur les lieux de travail.*

*Télécharger le Mémento législatif Alcool sur le site de l'ANPAA*

Service documentation ANPAA. **Tabac. Memento législatif.** Paris : ANPAA, octobre 2011, 5 p.

*Cette édition d'octobre 2011 contient les nouvelles réglementations concernant le conditionnement du tabac et de récentes jurisprudences en matière de tabagisme passif en entreprise.*

*Télécharger le Mémento législatif Tabac sur le site de l'ANPAA*

Bantuelle M, Demeulemeester R. **Comportements à risque et santé : agir en milieu scolaire**. Saint Denis : INPES, 2008, 132 p.

*Cet ouvrage propose une synthèse en français de la littérature scientifique internationale concernant les interventions de prévention des conduites à risque. Il s'adresse à toute personne qui souhaite engager une démarche de promotion de la santé de jeunes en âge d'être scolarisés (3-18 ans) et traite en particulier de la violence de l'usage de substances psychoactives, des comportements dangereux sur la route ou durant les loisirs et des comportements sexuels à risque. La première partie décrit les étapes et éléments du développement des enfants et des adolescents, les comportements considérés comme à risques et les facteurs qui les influencent ou les déterminent. La deuxième partie propose des stratégies de prévention reconnues comme efficaces ou prometteuses ainsi que des ressources utiles à leur conception, leur implantation et leur évaluation.*

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1086.pdf>

CIRDD Bourgogne. **Guide méthodologique. Prévention des conduites addictives**. Dijon : CIRDD Bourgogne, 2005, 21 p.

IREPS Rhône-Alpes. **Prévention des addictions et démarche éducative**. Dossier. in : Education santé Rhône-Alpes, n°5, décembre 2010, 20 p.

*Ce document numéro traite du lien entre prévention des addictions et démarche éducative. Sommaire : Place de l'environnement dans les stratégies de prévention du risque d'addiction. Adolescents et nouvelles technologies : sont-ils tous addicts ? Parentalité et prévention des addictions. A lire : étude sur la « Chronique d'une alcoolisation festive des 16-21 ans ». La démarche participative comme levier de prévention des conduites addictives. Prévenir des conduites de consommation à risque dans le cadre d'une promotion de la santé. Prise en charge sociale des usages de drogues : abstinence ou gestion, contrôle ou maîtrise ? Le diagnostic participatif : recueillir quelles informations pour quels usages ? Bibliographie et liens utiles.*

*Voir le document sur le site de l'IREPS Rhône-Alpes*

Ministère de l'Education nationale. Direction générale de l'enseignement scolaire, Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT). **Prévention des conduites addictives**. Paris : CNDP, 2010, 104 p.

*"Prévention des conduites addictives : guide d'intervention en milieu scolaire" est la version actualisée du guide de prévention des conduites addictives, co-rédigé et diffusé en 2005 par la Direction générale de l'enseignement scolaire et la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie et destiné à tous les acteurs intervenant en milieu scolaire.*

<http://eduscol.education.fr/pid23369-cid54920/-prevention-des-conduites-addictives-guide-d-intervention.html>

## Conduites addictives et éducation pour la santé (2)

Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT), Direction de la jeunesse, de l'éducation populaire et de la vie associative (DJEPVA). **Alcool, tabac, cannabis... Quelle prévention pour les jeunes en espace de loisirs ?**. Marly-le-Roi, 2009, 111 p.

*Autour d'enquêtes et d'entretiens sur la santé et la consommation de produits psychoactifs, le dossier présenté dans cet ouvrage rend compte, au travers d'éléments de discours et de pratiques recueillis lors de séminaires interrégionaux, du travail accompli sur l'ensemble du territoire par des acteurs reconnus pour leurs compétences en matière de prévention de la toxicomanie auprès des jeunes. Cette approche met en évidence la multifactorialité des risques, la vulnérabilité de certains adolescents ainsi que les différents modes et temps de consommation qui ponctuent leur vie. Ce livre, nourri de l'intervention de nombreux spécialistes (médecins, économistes, juristes...), s'adresse à tous les professionnels ou bénévoles qui sont chargés d'encadrer des adolescents, ou à ceux qui, dans l'exercice de leurs fonctions, sont conduits à les côtoyer fréquemment, et qui s'interrogent sur la consommation de produits psychoactifs à cette période charnière de la vie et sur les modes de prévention possible.*

Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports, Mission interministérielle de la lutte contre la drogue et les toxicomanies (MILDT) Institut national de la jeunesse et de l'éducation populaire (INJEP), Billet D, Berichi S, Massacret M et al. **La prévention de l'usage de substances psychoactives par les jeunes. À quelles conditions une approche préventive peut-elle s'inscrire dans un accueil collectif de mineurs à caractère éducatif ?**. Paris : Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports, 2008, 11 p.

*Alcool, tabac, cannabis...: la consommation de ces produits par les jeunes peut ne relever que d'une simple expérimentation, ou d'un usage occasionnel. Certains adolescents en font un usage régulier, développent des dépendances. Dans chacun des cas, des risques plus ou moins graves mettent en danger leur santé, voire leur responsabilité pénale. Ce document est la synthèse d'une initiative rassemblant les acteurs de terrain, en vue de dégager les points clés pour mener une action préventive dans les meilleures conditions. Il s'adresse aux responsables des organismes de formation et d'accueils de mineurs, aux équipes d'encadrement, aux organisateurs de séjours, professionnels ou non.*

*[Voir le document en ligne](#)*



Association ACCES. **Guide pratique de travail d'outreach et de réduction des risques avec les personnes usagères de drogues.** Marseille : Association ACCES, 2011, 84 p.  
*Ce manuel, destiné aux intervenants de première ligne, propose des éléments concrets permettant d'entrer en contact avec les usagers dans une démarche de promotion de la santé. Il définit dans un premier temps la notion d'outreach (l'aller vers) et décrit l'historique, les objectifs et les principes philosophiques de la réduction des risques. Il présente ensuite des stratégies précises en termes de travail de rue : intervention, en binôme, posture, techniques d'évaluation de l'usage, éthique,... Au-delà de cette vocation de support technique, cet ouvrage peut également accompagner la réflexion des professionnels dans la mise en place concrète d'actions de terrain.*  
*Voir le document sur le site <http://www.dadd-paca.org>*

Diaz Gomez C, Milhet M, Ben Lakhdar C. **Guide pour la mise en œuvre de bonnes pratiques d'évaluation : évaluer les interventions de réduction des risques.** Saint-Denis : Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), 2009, 23 p.  
*La visée principale de ce document est pédagogique. Il doit permettre aux différents évaluateurs potentiels d'élaborer un protocole d'évaluation, adapté à leur situation particulière, à leurs objectifs et à leurs contraintes respectives. Des recommandations sont données pour mener à bien leur démarche évaluative, quel que soit l'objet à évaluer. Elles sont illustrées par des exemples spécifiques au champ de la réduction des risques (RDR).*  
*Voir le document sur le site de l'OFDT*

Fédération française d'addictologie. **Livre blanc de l'addictologie française. 100 propositions pour réduire les dommages des addictions en France.** Paris : Fédération française d'addictologie, 2011, 44 p.  
*La Fédération française d'addictologie (FFA) publie son Livre blanc. Il rassemble un état des lieux de la prise en charge des addictions, le bilan du plan addiction 2007-2011 et, 100 propositions pour diminuer les dommages des addictions.*  
*Ces 100 propositions sont rassemblées autour de 6 priorités :*  

- Annonce, mise en place et suivi d'un Plan addictions 2012-2017
- Préparation d'une loi « addictions »
- Définir et organiser une prévention rationnelle, scientifique et efficace
- Définir une politique nationale d'accès aux soins cohérente
- Mettre en place un dispositif de formation performant et cohérent
- Donner à la recherche les moyens de se développer ; donner la priorité à la recherche clinique et thérapeutique

*Télécharger le Livre blanc sur le site de la Fédération française d'addictologie*

**Guide santé justice. Les soins obligés en addictologie.** Paris : Anitéa, FA, 2009, 87 p  
*Depuis 2006, la commission santé-justice de la Fédération des Acteurs de l'Alcoolologie et de l'Addictologie mène une réflexion sur la question des soins obligés et s'attache à promouvoir une meilleure articulation entre les professionnels des deux champs. Suite à la tenue d'un premier colloque en 2007 sur le thème « Peut-on soigner sous contrainte ? », les membres de la commission ont fait le constat d'un besoin réciproque des professionnels de la santé et de la justice de mieux se connaître pour mieux se reconnaître et travailler ensemble. La F3A rejoint par l'Association Nationale des Intervenants en Toxicomanie et Addictologie (Anitea) a souhaité s'engager dans la réalisation d'un guide des soins obligés. Rédigé par des professionnels du soin et par leurs partenaires justice, ce guide a pour but d'améliorer la qualité de vie professionnelle des acteurs de la santé et de la justice opérant dans le domaine des addictions.*

## Guides et recommandations (2)

Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM). **Réduction des risques chez les usagers de drogues. Synthèse et recommandations.** Paris : Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), 2010, 62 p.

*Les dommages sanitaires et sociaux associés aux consommations de substances psychotropes licites et illicites, bien documentés dans la plupart des pays en Europe, ont justifié la mise en place depuis plusieurs années d'une politique de réductions des dommages énoncée en France comme une politique de réduction des risques. La mise en évidence d'une prévalence élevée de VIH dès les années 1985 puis de VHC dans les années 1990 chez les usagers de drogues a été dans plusieurs pays et en France à l'origine de nombreuses actions engagées par des associations et des professionnels de santé pour aboutir progressivement à des politiques publiques de réduction des risques. En témoigne l'inscription du volet réduction des risques dans les différents plans gouvernementaux de santé publique : plans « addictions », plans hépatites... La Direction générale de la santé a sollicité l'Inserm pour la réalisation d'une expertise collective, sur le thème « Réduction des risques chez les usagers de drogues » ayant pour objectif de faire un bilan des connaissances scientifiques sur les dispositifs et programmes existants au plan international, leur contexte de mise en place, l'évaluation de leur impact et sur les projets en expérimentation*

*Voir le document sur le site de l'INSERM*

Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT), Direction générale du travail (DGT), Institut national de recherche et de sécurité (INRS), Colliat E, Massacret M. **Repères pour une politique de prévention des risques liés à la consommation de drogues en milieu professionnel. Stupéfiants, alcool.** Paris : La documentation française, 2012, 70 p.

*La consommation de drogues peut, en raison des effets associés de ces substances psychoactives, modifier le comportement du salarié dans le temps et sur les lieux du travail, y compris si cette consommation a lieu lors de la vie personnelle. La prestation de travail peut se trouver altérée et le salarié devenir potentiellement une source de danger pour lui-même, ses collègues, les tiers et/ou les biens de l'entreprise. L'obligation à la charge de l'employeur d'assurer une sécurité effective dans l'entreprise le conduit nécessairement à se saisir de cette problématique. En ce domaine, au croisement de plusieurs obligations et libertés fondamentales, l'action disciplinaire ne saurait suffire. En effet, si le contexte professionnel peut dans certains cas être à l'origine d'une consommation de drogues, cette consommation peut aussi être le fait d'un comportement individuel relevant totalement de la vie personnelle, sans lien avec la relation de travail. C'est pourquoi l'action préventive, réponse collective et non stigmatisante à ce risque particulier, doit être privilégiée, en lien avec le service de santé au travail. Cette action de prévention et de gestion des risques professionnels liée aux drogues illicites ne pourra porter ses fruits que si elle est menée en accord avec l'ensemble des acteurs.*

*Voir le document sur le site <http://www.travailler-mieux.gouv.fr>*

Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT). **Les collectivités territoriales face aux conduites addictives (stupéfiants - alcool - tabac). Guide pratique.** Paris : la documentation française, 2011, 101 p.

*Drogues illicites, alcool et tabac sont des sujets de préoccupation importants pour les Français et tout particulièrement pour leurs élus souvent confrontés à des situations complexes sur le terrain. Face à leurs attentes et à leurs interrogations, l'ambition de ce guide est d'apporter un éclairage sur la meilleure manière de mener des politiques de prévention des conduites addictives en adéquation avec la politique gouvernementale de lutte contre les drogues et les toxicomanies, en tenant compte des spécificités de leur territoire.*

*Voir le document sur le site [www.amf.asso.fr](http://www.amf.asso.fr)*

### **Bases de données documentaires**

#### **Sélection de bases de données documentaires du réseau des Comités d'éducation pour la Santé : Bib-Bop :**

Base de données bibliographiques spécialisée en éducation pour la santé et base d'outils pédagogiques donnant accès au fonds documentaire de la région Paca, Champagne-Ardenne, Languedoc- Roussillon, Franche-Comté et Midi-Pyrénées et Haute-Normandie :

<http://www.cres-paca.org/bib-bop/bib/index.php>

#### **Réseau doc :**

Base de données collective sur le Portail santé Nord-Pas-de-Calais, produit par le Groupement régional de Promotion de la santé :

<http://www.santenpdc.org/>

### **Bases d'études en région**

#### **La base d'études régionales en Santé Publique : Espace de Santé publique régional interactif - Esprit**

Produite par l'Observatoire Régional de la Santé de Poitou-Charentes, cette base recense de manière continue les études de santé publique (thèses, mémoires, rapports...) réalisées en Poitou-Charentes et met à jour un répertoire des producteurs.

<http://www.esprit-poitou-charentes.com/>

### **Bases d'outils d'intervention**

#### **Addictek86**

Addictek86 : boîte à outils pédagogiques sur les addictions. Permet de rechercher des outils au service des enseignants, formateurs, animateurs socio-éducatifs, travailleurs sociaux, professionnels de santé, étudiants qui mettent en place des actions de prévention sur les addictions dans le département de la Vienne.

<http://www.addictek86.org/>

#### **Pédagothèque de l'Inpes :**

L'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) met à disposition cette base d'outils analysés à partir de la grille issue du « Référentiel des critères de qualité des outils d'intervention en éducation pour la santé ». L'objectif de ce dispositif pédagothèque est de fournir aux professionnels de l'éducation, de la santé ou du social des appréciations sur les outils, afin de aider à choisir qui leur semblent pertinents pour les actions qu'ils souhaitent mettre en œuvre. Ce dispositif est porté par les pôles régionaux de compétences éducation pour la santé.

<http://www.inpes.sante.fr/index2.asp?page=CFESBases/pedagotheque/recherche.asp>

#### **Pédagogie interactive en promotion de la santé (PIPSA) :**

Base de référence des jeux et outils pédagogiques utiles en promotion de la santé produite par le service Promotion de la Santé de la Direction Générale de la Santé Belge. Des appréciations et des conseils d'utilisation donnés.

<http://www.pipsa.org/index.cfm>

## Pour aller plus loin : ressources complémentaires (2)

### **Produits documentaires spécifiques**

ESEN. **Prévenir et orienter les prises en charge des conduites addictives**. mai 2009, mise à jour septembre 2010.

*L'École supérieure de l'éducation nationale (ESEN) présente une sélection de textes, rapports et publications officielles, d'ouvrages, d'articles, de dossiers et de ressources en ligne. L'ESEN est située près de Poitiers, sur la technopole du Futuroscope. L'ESEN fait partie d'un pôle dynamique de formation et de recherche.*

<http://www.esen.education.fr/fr/ressources-par-type/detail-d-uneressource/?idRessource=157&cHash=6959702706&p=5>

### **Revues**

**Alcoologie et addictologie** (Société française d'alcoologie)

### **Interdépendances**

Information et réflexion sur les dépendances, les exclusions et l'économie sociale (SOS Drogue International)

### **La santé de l'homme**

La revue de la prévention et de l'éducation pour la santé (INPES)

### **Le courrier des addictions**

Société d'addictologie francophone et Société française de tabacologie

### **Swaps**

Santé, réduction des risques et usages de drogues (CRIPS Ile de France)

### **THS : La revue des addictions**

SETHS (Société Européenne Toxicomanies, Hépatites, Sida) OEDT (Observatoire Européen des Drogues et Toxicomanies)

<http://www.emcdda.eu.int/>

### **Sites Institutionnels**

#### **<http://www.sante.gouv.fr>**

Producteur(s) : Ministère de la Santé, de l'Emploi et de la Solidarité.

Sujet(s) : à partir de la rubrique « santé », puis « les dossiers de A à Z », à la lettre « T », dossier tabac consultable. La rubrique « la stratégie de lutte contre le tabagisme », donne les repères essentiels concernant les actions de Santé publique. La rubrique « Pour en savoir plus », permet d'accéder à des organismes et sites ressources de références.

#### **<http://www.inpes.sante.fr>**

Producteur(s) : Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé

Sujet(s) : actualités, bases documentaires, programmes nationaux, campagnes nationales, outils d'aide à l'action et à la recherche en Education pour la Santé et Promotion de la Santé.

#### **<http://www.drogues.gouv.fr>**

Producteur(s) : la Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie

Sujet(s) : accès Presse, Grand public et Professionnel. Présentation de ressources : les acteurs « qui fait quoi ? », le réseau des Centres d'Information et de ressources sur la Drogue et les Dépendances (CIRDD), cadres législatifs et ressources documentaires. Des bases de données sont consultables : de prévention, sites Internet, études et rapports, références bibliographiques.

## Pour aller plus loin : ressources complémentaires (3)

### Sites : législation

#### **<http://www.cnct.org>**

Producteur(s) : Comité National Contre le Tabagisme.

Sujet(s) : pour se tenir informé des dernières nouvelles et des droits en matière de tabac, cet organisme national consacre l'ensemble de ses moyens à la lutte contre le tabagisme suivant les cinq axes recommandés par l'O.M.S. : interdiction de la publicité et du parrainage pour les marques de tabac, hausse des prix, protection des non-fumeurs, campagnes d'information et d'éducation sanitaire, aide aux fumeurs qui veulent arrêter.

#### **<http://dnf.asso.fr>**

Producteur(s) : Droits des Non Fumeurs

Sujet(s) : l'association, reconnue d'utilité publique, pour la protection des non fumeurs et l'application de la loi Evin. Ce site dispose d'une information-documentation spécialisée sur le tabagisme passif et la législation anti-tabac. DNF développe une action pour accompagner la mise en conformité d'établissements sans tabac. On pourra trouver à cette adresse des conseils, des méthodes et des expertises sur le sujet.

### Sites : données

#### **<http://www.ofdt.fr>**

Producteur(s) : Groupement d'Intérêt Public, l'Observatoire Français des drogues et toxicomanies (OFDT)

Sujet(s) : informations provenant de sources diverses et scientifiquement validées sur les substances licites comme illicites.

#### **<http://www.ors-poitou-charentes.org>**

Producteur(s) : Observatoire Régional de la Santé de Poitou-Charentes

Sujet(s) : information sur l'état de santé dans la région Poitou-Charentes. indicateurs régionaux, dont : le baromètre de la santé en Poitou-Charentes.

#### **<http://www.addictea.org/>**

Producteur(s) : Addictea

Sujet(s) : outil d'information de la Mission d'Appui aux Chefs de projet Drogues et Toxicomanies (Préfectures) du Poitou-Charentes, Addictea relaye et diffuse les informations locales et nationales relatives aux drogues et aux toxicomanies, notamment en terme d'actions, de programmes et de dispositifs mis en place dans le cadre des politiques drogues et toxicomanies du Poitou-Charentes.

## Pour aller plus loin : ressources complémentaires (3)

### Sites de coordinations d'acteurs de la région

#### **Comité vienne sans tabac (CLVST)**

Sujet(s) : depuis 2001, les acteurs œuvrant en prévention du tabagisme sur le département de la Vienne ont fait le souhait de travailler ensemble de façon coopérative en prévention du tabagisme.

Leur site permet de connaître les actualités de la prévention du tabagisme, de repérer des ressources disponibles, des actions réalisées et à venir...

<http://www.vienne-sans-tabac.org/>

#### **Réseau d'aide au sevrage tabagique ambulatoire de Charente Maritime (RASTA17)**

Sujet(s) : Rasta17 organise et coordonne des actions de prévention primaire et de sevrage tabagique en Charente Maritime. Son site présente l'agenda et l'actualité du réseau, les consultations en département. Des outils sont également disponibles (conseil minimal, quizz, tests, techniques d'animation). La rubrique "documentation" propose des affiches, brochures et outils d'intervention.

<http://rasta17.fr/>

#### **Réseau addictions 79**

Sujet(s) : réseau ayant pour objectif de développer un système d'information et d'échanges de pratiques entre les professionnels œuvrant dans le champ de la prévention des addictions avec ou sans produit, de permettre la connaissance du Réseau par les professionnels et formaliser les pratiques de partenariat, de développer une communication harmonisée à destination du grand public, de réfléchir et construire des méthodes et outils communs de stratégie de prévention des addictions.

<http://www.educationsante-pch.org/2010/05/07/reseau-addictions-79/>

### Sites interactifs

#### **SITE DU GARESC : Groupe Allier de Ressources en Education à la Santé et à la citoyenneté**

Ce site est consacré à l'éducation à la santé et à la citoyenneté en milieu scolaire. Il propose trois entrées : RESSOURCES qui présente des ressources en éducation à la santé et à la citoyenneté à l'école, au collège et au lycée; ACCOMPAGNEMENT qui propose des offres de formations proposées par l'Education nationale et des partenaires associatifs ainsi que des interventions pour la classe, l'école ou l'établissement scolaire; PARTAGE qui est un espace collaboratif pour apporter votre contribution et échanger. Figurent également des offres de financements. Expériences d'action, quizz.

<http://crdp-pupitre.ac-clermont.fr/garesc/570--garesc.htm>