

# Violence et Substances

RENCONTRE VD-GE 21 septembre 2017



Thierry Favrod-Coune  
thfc@hcuge.ch



Usage problématique: Prévalence

Tabac 25%

**Alcool 5% / 20%**

(Cannabis 6.5 %) Conso totale

Cocaïne ? 2-3 %

Héroïne ? 1%

Substances  Violence

Protection, plaintes, mesures...

- « La moitié des crimes et des agressions sont perpétrés sous l'effet de l'alcool. »

Murdoch D, Phil Ro, Ross D. Alcohol and crimes of violence. *Int J Addict.* 1990;25:1065.

- 12.8 milliards: coûts aux USA liés aux crimes commis sous alcool (exclu santé)

Harwood H, Fountain D, Livermore G. The Economic Costs of Alcohol and Drug Abuse in the United States. 1992. NIH Pub. No 98-4327. Rockville, 1998.

- Mais, la plupart des consommations n'aboutissent pas à de la violence;
- et beaucoup de crimes sont commis sans alcool.



## Alcoolémies

- Calculs chez des agresseurs d'après questionnaires et poids:
  - 1.6 ‰ pour ceux en liberté provisoire
  - 1.9 ‰ pour les incarcérés « locaux »
  - 2.7 ‰ pour les incarcérés « d'état »

Greenfield, L.A. **Alcohol and crime: An analysis of national data on the Prevalence of Alcohol Involvement in Crime.** NCJ 168632. Washington, DC: U.S. Department of Justice; 1998.

- **Corrélation taux alcool >0.8 ‰ – nb agressions**

Graham K, Schmidt G, Gillis K. **Circumstances when drinking leads to aggression: An overview of research findings.** *Contemporary Drugs Problems* 1996;23:493.

## violence domestique et substances: les faits

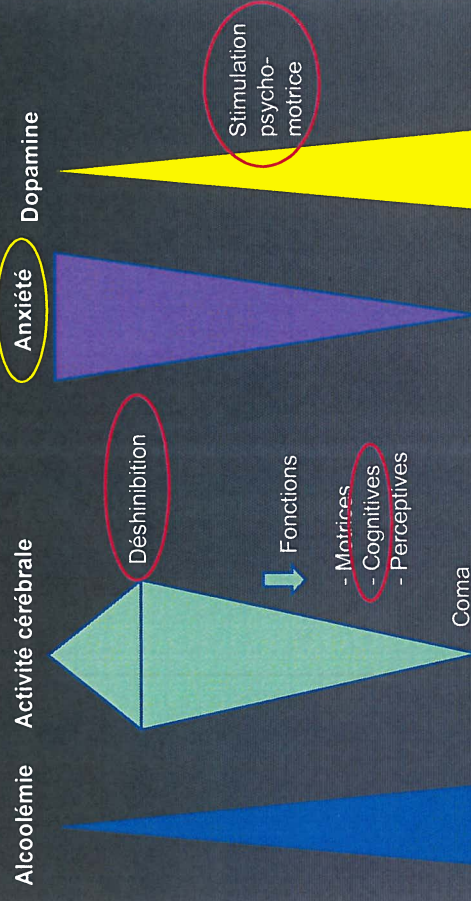
- Abus d'alcool est un des facteurs de risque majeur.
- Lorsque l'alcool est impliqué le nb de blessés ou de blessures augmente.
- Les études co les femmes alcoolodépendantes montrent un plus grand risque de violences dans l'enfance (physique ou émotionnelle).

## violence domestique et substances: les faits

- Inversement, 15 x plus de risque d'abuser d'alcool, 9x d'autres substances pour les femmes victimes de violences (69% sex).
- 36% des personnes en soins de violence ont un problème de consommation.
- Le traitement de la dépendance ne "guérit" pas le tr. de violence !
- Sans doute pire si conso des 2 parties...

**VIOLENCE ?**

## Modification du comportement

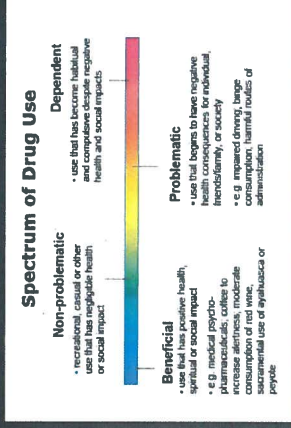


Jacobs MR, Fehr-KOB (1987) *Drugs and drug abuse: a reference text*, 2nd ed. Toronto, Addiction Research Foundation.



# Comment faire ?

- Repérage / Dépistage



- Conseils si conso excessive
- Orientation si dépendance

# AUDIT

Sens 0.9 Spec 0.8  
Saunders JB  
Addiction, 88,  
791-804, 1993.

- ◆ Questionnaire OMS
- ◆ Dix questions
- ◆ Permet d'identifier trois types de consommation d'alcool :
  - non-problématique: score  $\leq 6$  pour l'homme,  $\leq 5$  pour la femme
  - excessive: score 7 à 12 pour l'homme, 6 à 12 pour la femme
  - risque d'alcoolodépendance :  $\geq 13$  points

# Alcool, Smoking and Substance Involvement Test (ASSIST)

- Questionnaire OMS, 8 questions
- Dépistage de diverses substances psychoactives: tabac, alcool, cannabis, cocaïne, stimulants de type amphétamines, solvants, calmants ou somnifères, hallucinogènes, opiacés, autres drogues
- propose selon un nombre de points définis la suite de la prise en charge médicale

# L'intervention brève

## Les 6 A

Tableau 1 L'intervention brève motivationnelle * nouvelle étape proposée.	
Agenda*	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'assurer de l'accord du patient</li> <li>• Définir le comportement à discuter en priorité</li> </ul>
Évaluer l'ambivalence (Assess)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorer l'ambivalence en cherchant à faire surgir du discours un changement (raisons de changer et confiance en soi)</li> <li>• Comprendre le vécu : les croyances, représentations, connaissances et expériences antérieures</li> <li>• Quantifier la consommation</li> </ul>
Aviser, conseiller (Advise)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer en respectant les trois phases (explorer, informer, explorer)</li> </ul>
Accord (Agree)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Définir ensemble des objectifs (réalistes et atteignables) en précisant la première étape</li> <li>• Clarifier les méthodes de changement</li> </ul>
Aider (Assist)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clarifier et valoriser les ressources internes (qualités, ressources) et les ressources externes (réseau, entourage, soignants)</li> <li>• Anticiper les barrières</li> </ul>
Arranger, organiser (Arrange)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Définir les modalités de suivi</li> <li>• Définir les méthodes d'évaluation des résultats et les échéances</li> </ul>

## Orientation

- Structure ambulatoire spécialisée
  - Lieu de préventions (Carrefour Addictions GE, FVA VD)
  - Médecine générale (UDMPR, Alcoologie CHUV)
  - Psychiatrie (CAAP Gd-Pré, Policlinique Addictologie CHUV)
- Groupes d'entraide (AA, NA)
- Croix Bleue (VD, GE)
- [www. stop-alcool.ch](http://www.stop-alcool.ch)

[www.addiction-vaud.ch](http://www.addiction-vaud.ch)

[www.carrefouraddictions.ch](http://www.carrefouraddictions.ch)