

# Les dimensions politiques et institutionnelles du concept de dépendance



Bastien Quirion  
Université d'Ottawa

Séminaire sur la dépendance  
Organisé par le Centre Dollard-Cormier  
Montréal  
17 mars 2011

# Qu'est-ce que la toxicomanie ?



- ∞ Un phénomène complexe qui renvoie à une multitude d'**expériences** et de **réalités**.
- ∞ Toxicomanies au pluriel.
- ∞ « Il existe autant de toxicomanies qu'il y a de toxicomanes ».

# Modélisation (théories)



- ⌘ Modélisation qui consiste à passer de la singularité des manifestations individuelles à une généralisation de certains aspects du phénomène.

# Modélisation (théories)



- ❧ Modélisation qui consiste à passer de la singularité des manifestations individuelles à une généralisation de certains aspects du phénomène.
- ❧ Théorie dont l'objectif est de mieux **appréhender** ou **circonscrire** une réalité qui est en soi fort complexe.

# Modélisation (théories)



- ⌘ Modélisation qui consiste à passer de la singularité des manifestations individuelles à une généralisation de certains aspects du phénomène.
- ⌘ Théorie dont l'objectif est de mieux **appréhender** ou **circonscrire** une réalité qui est en soi fort complexe.
- ⌘ Toute modélisation implique nécessairement une **simplification**.

# Modélisation (théories)



- ❧ Modélisation qui consiste à passer de la singularité des manifestations individuelles à une généralisation de certains aspects du phénomène.
- ❧ Théorie dont l'objectif est de mieux **appréhender** ou **circonscrire** une réalité qui est en soi fort complexe.
- ❧ Toute modélisation implique nécessairement une **simplification**.
- ❧ « Il y a autant de théories de la dépendance qu'il y a de théoriciens ».

# Diversité des modèles



Diversité des modèles et des critères pouvant être retenus pour définir la dépendance:

- ❧ Consommation compulsive (perte de contrôle)?
- ❧ Fréquence ou quantité (usage abusif)?
- ❧ Problèmes suscités par la consommation?
- ❧ Déficits au niveau de la constitution?

# Théories intégrées



- ❧ Approches multifactorielles qui proposent d'intégrer diverses dimensions dans le cadre d'un modèle unique.
- ❧ Approche psycho-sociale (Cormier, Peele).
- ❧ Plus difficile à mettre en pratique (clinique).
- ❧ « Qui trop embrasse mal étreint ».

# Dimensions institutionnelles et politiques



- Les décisions prises par les autorités politiques, institutionnelles ou corporatistes vont avoir un impact sur la façon de définir la toxicomanie.

# Dimensions institutionnelles et politiques



- ❧ Agences publiques ou corporatistes qui ont proposé des définitions:
  - ❧ Organisation mondiale de la santé (OMS)
  - ❧ American Medical Association (AMA)
  - ❧ American Psychiatric Association (APA)
  - ❧ National Institute on Drug Abuse (NIDA)
  - ❧ Ministère de la santé des services sociaux du Québec (MSSS)

# Organisation mondiale de la santé (OMS)



- ❧ 1964: Comité d'experts qui propose de remplacer le terme **drug addiction** (toxicomanie) par celui de **drug dependance** (dépendance).
- ❧ Permet de regrouper les dimensions à la fois **physiques** et **psychologiques** de la dépendance.
- ❧ Contribuant à la diffusion du modèle **psychosocial**.

# Dimensions politiques



- Les dimensions politiques et institutionnelles sont souvent négligées lorsqu'on aborde la question de la prise en charge des toxicomanes.

# Dimensions politiques



- ❧ Les dimensions politiques et institutionnelles sont souvent négligées lorsqu'on aborde la question de la prise en charge des toxicomanes.
- ❧ L'intervention en toxicomanie est régie par des **impératifs sociaux**, des **cadres législatifs** et des **mandats institutionnels** qui auront un impact sur la façon dont les soins seront dispensés.

# Dimensions politiques



- ❧ Les dimensions politiques et institutionnelles sont souvent négligées lorsqu'on aborde la question de la prise en charge des toxicomanes.
- ❧ L'intervention en toxicomanie est régie par des **impératifs sociaux**, des **cadres législatifs** et des **mandats institutionnels** qui auront un impact sur la façon dont les soins seront dispensés.
- ❧ Impact aussi sur la façon de **définir** ce qu'est la **toxicomanie** ou la **dépendance**.

# Contexte québécois



1976

œ Première politique québécois en matière de toxicomanie.

œ Relève du *Ministère des affaires sociales*.

œ On cherche à **décloisonner** les questions de santé et les questions de bien-être social.

œ Remise en question du monopole de la médecine.

œ Problèmes de toxicomanie relèvent du registre de la **réadaptation**.

# Contexte québécois



1979

✧ Création du *Service en toxicomanie*.

✧ Reconnaissance de l'approche **psychosociale**.

« L'usage de drogue n'est pas uniquement une question de médecine ou de santé physique ou psychique; cet usage atteint l'homme dans son échelle de valeurs, dans ses habitudes de vie, dans ses relations avec l'environnement » (MAS, 1976; p.10).

« Il faut favoriser une approche psychosociale à l'égard de ces problèmes plutôt qu'une approche trop centrée sur leur aspect médical » (MAS, 1983; p.iii).

✧ Mission des agences publiques : **promouvoir la santé** en améliorant les **conditions sociales**.

# Contexte québécois



## Années 1980

☞ On utilise toujours le terme de toxicomanie, mais souci accru pour les **conséquences** et les **méfais**.

« Les toxicomanes coûtent cher socialement » (Rapport Bertrand, 1990; p.56).

☞ Mission des agences publiques: **réduire les problèmes associés** à l'alcoolisme et autres toxicomanies.

# Contexte québécois



1998

☞ Adoption d'une nouvelle terminologie: l'**usage inapproprié** de drogues.

« Globalement, l'usage inapproprié fait référence à un usage susceptible d'entraîner des problèmes d'ordre psychique, psychologique, économique ou social, bref à un usage qui constitue une menace pour la santé, pour la sécurité ou pour le bien-être des individus, de leur entourage ou de la collectivité » (MSSS, 1998; p.280).

# Contexte québécois



2008

- ✧ Réforme au sein du MSSS.
- ✧ Création de 7 programmes cadre.
- ✧ Le *Service en toxicomanie* devient le *Programme dépendances* (au pluriel!!).
- ✧ Élargissement du spectre des problématiques (jeu compulsif).

# Références



Brisson, Pierre. (2000). « Développement du champ québécois des toxicomanies au XXe siècle ». In P. Brisson (sous la direction de), *L'usage des drogues et la toxicomanie. Volume III*. Montréal : Gaëtan Morin, p.3-44.

Frances, Allen (2010). « Opening Pandora's Box: The 19 Worst Suggestions for DSM5 ». *Psychiatric Times*, vol. 27 (3).

Peele, Stanton (2009). *L'addiction au XXIe siècle* ». *Psychotropes*, vol. 15 (4) p.27-40.

Plourde, Chantal et Quirion, Bastien (2010). - « Trente ans d'intervention psychosociale au Québec. Quatre témoins privilégiés dressent un bilan ». *Drogues, santé et société*, vol. 9 (1), p.7-35.

Quirion, Bastien (2010). - « Les nouvelles tendances en matière de régulation de la pratique psychotrope : 30 ans de politique québécoise sur l'usage de drogues et la toxicomanie (1976-2006) ». *Drogues, santé et société*, vol. 9 (1), p.249-294.

Quirion, Bastien et Plourde, Chantal (2009). - « Où sont passés les héritiers de Stanton Peele? Les nouvelles tendances de l'intervention en dépendance ». *Drogues, santé et société*, vol. 8 (2), p.7-26.