

# RISQ-INFO

Le journal semestriel du groupe

RECHERCHE ET INTERVENTION SUR LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES – QUÉBEC

JUIN 2003

Volume 11, numéro 1

## Éditorial

### UN PRÉSENT FRUCTUEUX, UN AVENIR INCERTAIN...

*Michel Landry et Serge Brochu, codirecteurs du RISQ*

Au cours des dernières années, une alliance entre les chercheurs universitaires et ceux des milieux d'intervention - de plus en plus nombreux - a permis de mieux répondre aux besoins de la population toxicomane ou à risque de le devenir. Il suffit de prendre connaissance du présent numéro pour être convaincu du dynamisme de la recherche en toxicomanie au Québec. Le projet NAOMI et le projet de BOIRE MODÉRÉ représentent deux bons exemples où l'intervention et la recherche sont intimement liées. Dans le premier cas, l'étude consiste à expérimenter la prescription d'héroïne à un groupe limité d'usagers dépendants de cette substance; il s'agira, d'une première en Amérique du Nord! L'autre projet permettra aux CLSC d'offrir, dans leur panier de services, un programme structuré de dépistage et d'intervention à l'intention des personnes qui, sans être dépendantes à l'alcool, présentent une consommation à risque.

Les chercheurs du RISQ n'en sont pas moins actifs au niveau de la communication des résultats de leurs études et l'appropriation de ces connaissances par les milieux de pratiques. Au cours des six derniers mois, les chercheurs du RISQ ont publié près de 30 articles et chapitres de livres. Cette année, huit chercheurs, cliniciens et étudiants se rendront dans trois régions du Québec : l'Estrie, la Côte-Nord et la Mauricie/Centre du Québec. À l'automne 2004, le RISQ présentera un colloque sur les *Conduites à risques*, dans le cadre des Entretiens Jacques Cartier. En partenariat avec le Centre international de criminologie comparée, il organisera un séminaire international sur *Jeunes, drogues et violence*, en mai 2004.

Ces activités ne représentent que quelques exemples de la vitalité de la recherche en partenariat dans le domaine de la toxicomanie au Québec, développé grâce à l'appui financier des grands organismes subventionnaires. Qu'en est-il de notre avenir? La réorganisation des organismes subventionnaires québécois et les changements qui en découlent dans l'attribution des subventions d'infrastructure pour les équipes de recherche risquent de compromettre sérieusement les acquis qui se sont construits au cours des dix dernières années dans notre champ. Au cours des prochains mois, des efforts importants devront être consacrés à consolider ces acquis par la recherche de sources nouvelles de financement. Sans aucun doute, aurons-nous besoin de toutes les énergies disponibles dans l'accomplissement de cette tâche.

## SOMMAIRE

ÉDITORIAL  
1

PARTENARIAT  
2

RÉSULTATS DE  
RECHERCHE  
4

NOUVELLES  
PUBLICATIONS  
6

L'ÉQUIPE DU RISQ  
8

### POUR NOUS REJOINDRE :

RISQ  
950, rue de Louvain Est  
Montréal QC Canada  
H2M 2E8  
Téléphone : (514) 385-3490  
poste 1133  
Télécopieur : (514) 385-4685  
risq.cirasst@sss.gouv.qc.ca  
www.risq-cirasst.umontreal.ca

# Partenariat

## LE RISQ ORGANISE UN COLLOQUE DANS LE CADRE DES ENTRETIENS DU CENTRE JACQUES CARTIER, EN 2004

Montréal sera l'hôte des dix-septièmes Entretiens du Centre Jacques-Cartier, du 3 au 8 octobre 2004 et le RISQ y a inscrit un colloque sur le thème « Alcool, drogues et conduites à risques ». Fait en collaboration avec l'INSERM et l'INRETS, ce colloque s'inscrit dans la continuité d'échanges scientifiques et techniques entre des chercheurs et des cliniciens français et québécois, du champ de la toxicomanie. Il fait suite au colloque *Toxicomanies : les réponses de la Loi*, tenu en 1998 à Lyon et à une série de séminaires France-Québec.

Orienté vers l'évolution récente des concepts, des approches et des valeurs associées à ce phénomène, il permettra aux participants d'échanger sur leurs façons d'observer et de prendre en charge les questions de toxicomanie et ce, dans des contextes culturels différents. Au cours de plénières et d'ateliers thématiques, on y abordera, entre autres, la question des actions innovantes en matière de prévention de la conduite avec les facultés affaiblies, les conduites à risques chez les jeunes en situation d'errance, les services à bas seuils, la violence et la toxicomanie chez les jeunes et le dépistage des problèmes de consommation chez les adolescents.

### Le Centre Jacques Cartier en quelques mots

Centre d'études, d'échanges et de recherche, le Centre Jacques Cartier a été créé à Lyon à l'automne 1984 par Alain Bideau, directeur de recherche au CNRS afin de promouvoir les activités scientifiques et culturelles orientées sur le Canada et le Québec et compte maintenant près de 60 partenaires. Son originalité provient du fait que pour la première fois l'ensemble des actions de coopération scientifiques et culturelles d'une région se trouve rassemblé dans une même structure souple de coordination, permettant ainsi de renforcer les liens déjà noués entre les établissements.

### Les Entretiens du Centre Jacques Cartier

En plus de piloter des projets de recherche, le Centre Jacques Cartier propose chaque année (annuellement à Lyon et tous les quatre ans à Montréal), avec les Entretiens Jacques Cartier, une série de colloques, forums et rencontres étudiantes, où se retrouvent professionnels, spécialistes et chercheurs dans les domaines scientifiques, économiques et culturels, en provenance des universités, des gouvernements et du monde des affaires. Les Entretiens Jacques Cartier réunissent annuellement

plus de 620 conférenciers et 2 200 participants. Seize à dix-huit colloques sont choisis parmi les propositions reçues. Ces colloques peuvent porter sur tous les champs disciplinaires, la seule condition étant une action de coopération scientifique concertée actuelle ou en développement entre des partenaires québécois d'une part et des partenaires de la région Rhône-Alpes d'autre part. Chaque colloque se dote d'un Comité scientifique formé de deux responsables scientifiques français et de deux responsables scientifiques québécois.

*Alcool, drogues et conduites à risques* est sous la responsabilité québécoise du RISQ (Serge Brochu, Louise Guyon et Michel Landry) et française de l'INRETS (Françoise Facy et Bernard Laumon).

C'est donc un rendez-vous, à l'automne 2004, pour ceux et celles qui voudront participer activement ou assister à cet événement. Pour toute information : Louise Guyon, (514) 385-3490 poste 1132, [louise.guyon@ssss.gouv.qc.ca](mailto:louise.guyon@ssss.gouv.qc.ca)

## JEUNESSE ET TOXICOMANIE

Les 23 et 24 janvier derniers, le RISQ/CIRASST tenait un séminaire d'experts sur le thème *Jeunesse et Toxicomanie*, en collaboration avec l'Association des Centres Jeunesse du Québec et de la Fédération des CRPAT. Les objectifs en étaient les suivants : (1) faire le point sur les recherches menées au Québec sur le sujet; (2) constituer un corpus de connaissances en vue de la mise sur pied d'activités destinées aux intervenants qui travaillent avec les jeunes; (3) réunir différentes équipes de recherche québécoises qui s'intéressent au secteur jeunesse, autour de la problématique de la toxicomanie, et susciter des collaborations futures.

Il a réuni près de 100 personnes sur invitation, principalement des chercheurs, des intervenants et des planificateurs des milieux concernés, particulièrement des centres Jeunesse et de Réadaptation. Les présentations ont permis de faire le point sur les connaissances et les travaux des experts alors que les discussions ont porté sur les enjeux (méthodologiques, politiques, etc.). Chacune des 10 présentations, de même que la synthèse, a fait l'objet d'un document vidéo que les organismes partenaires du CIRASST peuvent se procurer sur demande. Ces mêmes présentations ont été reprises par les auteurs et seront publiées dans la collection *Toxicomanies*, aux Presses de l'Université Laval, à l'hiver 2004. Pour plus d'information : Louise Guyon, (514) 385-3490 poste 1132 ou Marisa Canuto poste 1131.

## **VERS L'IMPLANTATION D'UN NOUVEAU PROGRAMME DE BOIRE MODÉRÉ AU QUÉBEC.**

*Hélène Simoneau, Ph.D. professionnelle de recherche*

Développé en Alberta, le programme Alcochoix a été implanté au Québec en 1995. Depuis ce temps, il continue d'être offert par de nombreux CLSC dans plusieurs régions du Québec. Très apprécié par les intervenants et intervenantes, ce programme présente de nombreux avantages : 1) c'est un programme validé et structuré dont les résultats sont convaincants, 2) il s'agit d'un service gratuit et accessible offert dans les services de première ligne, 3) il est de courte durée et 4) il s'adresse à une clientèle mal desservie par les autres services et programmes du réseau de la Santé et des Services sociaux.

Cependant, la licence d'utilisation d'Alcochoix stipule qu'il est interdit de modifier quoi que ce soit au programme et les démarches faites auprès de ses créateurs Albertains n'ont pas permis de lever cet interdit. Le contenu du programme n'a donc jamais été modifié depuis son implantation; il demeure figé malgré le développement des connaissances dans le domaine et l'évolution des comportements de consommation d'alcool.

Afin de palier à cet inconvénient, le ministère de la Santé et des Services sociaux a accordé une subvention au RISQ dans le but de développer un nouveau programme de BOIRE MODÉRÉ mieux adapté au contexte québécois et qui évolue en fonction des nouvelles connaissances. Sous la responsabilité de Michel Landry, le projet se déroule en partenariat avec le Centre Dollard-Cormier et l'Association des CLSC et des CHSLD du Québec. Hélène Simoneau a été engagé à titre de professionnelle de recherche et Joël Tremblay se joint régulièrement à l'équipe à titre de consultant. De plus, des intervenants et intervenantes Alcochoix sont aussi impliqués dans le processus de consultation que ce soit lors de la tenue de « focus groups » ou par leur présence lors des réunions du comité provincial Alcochoix.

Le projet a démarré en novembre 2002 et l'élaboration du programme va bon train. Il est prévu que la rédaction de la première version du guide du participant soit terminée à la fin de l'été 2003 et que la pré-expérimentation débute à l'automne. La version finale du programme devrait être déposée au printemps 2004 et l'implantation du nouveau

programme devrait avoir lieu à l'automne 2004.

Tout comme la version originale Alcochoix, le nouveau programme sera offert en trois formules (autonome, dirigée et groupe) et s'appuiera sur une démarche cognitivo-comportementale. Cependant, il comportera un volet motivationnel plus marqué : choix de l'objectif de consommation laissé au participant, possibilité d'une ou deux entrevues motivationnelles avant d'entreprendre le programme comme tel, etc. De plus, on tentera d'élargir le recrutement des participants en utilisant d'autres modalités que la publicité pour dépister les gens susceptibles de bénéficier du programme.

Le comité de suivi est composé de : Denis St-Amand, Association des CLSC et des CHSLD, Yves Poirier, CLSC La Petite Patrie, Michel Landry, RISQ-CIRASST et un gestionnaire de CLSC de la région de Québec à déterminer.

Personne-ressource : Michel Landry, (514) 385-0046 # 1135, michel.landry@ssss.gouv.qc.ca

## **TOURNÉE DES PARTENAIRES 2003/2004**

Au cours de l'année 2002/2003, la tournée, composée de Serge Brochu, Michel Landry, Louise Guyon, Louise Nadeau et Louis-Georges Courmoyer, s'est rendue dans les régions de Chaudières / Appalaches et Bas-Saint-Laurent / Gaspésie. Deux colloques particulièrement intéressants et fructueux qui ont permis à la recherche et à l'intervention de s'enrichir mutuellement. Il importe de souligner le travail remarquable de Gilles Allaire et de Nelson Charrette et de leurs équipes respectives dans l'organisation de ces deux événements qui ont rejoint plusieurs centaines de personnes.

**En 2003/2004**, la Tournée des partenaires s'est enrichie de l'apport de deux cliniciens et d'une stagiaire post-doctorat. Sur le modèle des années précédentes, elle est invitée dans quatre régions : Sherbrooke, Trois-Rivières, Baie Comeau et Laurentides. Ce sera la tournée la plus importante en termes de participants et de régions visitées. Y participeront : Jacques Bergeron, Serge Brochu, Natacha Brunelle, Louise Guyon, Michel Landry, Marlène Falardeau (post-doctorat) ainsi que les cliniciens : Isabelle Denis (Centre Dollard-Cormier) et Daniel Boisvert (Centre Normand).

# Résultats de recherche

## L'HEROÏNE UTILISÉE COMME TRAITEMENT : LE PROJET NAOMI

*Pascal Schneeberger, MSc. pour l'équipe de recherche NAOMI*

Quiconque œuvre dans le secteur de la toxicomanie ou s'intéresse aux gens susceptibles d'être concernés par la problématique a peut-être déjà entendu parler de NAOMI. Ce charmant prénom n'évoque pas une personne de la gent féminine comme on serait porté à le croire mais plutôt un projet de recherche ou pour être juste, un essai clinique randomisé. NAOMI pour « North American Opiate Medication Initiative » est une étude clinique multicentrique portant sur l'utilisation d'héroïne de qualité pharmaceutique comme traitement pour des utilisateurs d'opiacés injectables.

### Contexte

La dépendance aux opiacés illicites, en particulier l'héroïne, demeure un problème de santé important au Canada, où l'on estime que le nombre de personnes dépendantes à ces substances serait de 60 000 à 90 000. Les complications découlant de cette dépendance, ainsi que celles reliées à l'injection de drogues, sont multiples et atteignent autant l'individu que son entourage et finalement la société. Les traitements pour la dépendance aux opiacés vont de ceux orientés vers l'abstinence jusqu'aux traitements de substitution, le plus connu étant le traitement de maintien à la méthadone. Bien qu'il ait démontré son efficacité à plusieurs niveaux, le traitement de maintien à la méthadone n'atteindrait, dans les meilleures conditions, qu'environ 50 % de la population cible. Un groupe de chercheurs nord-américains, issus de différents milieux (clinique, recherche et éthique) a élaboré un protocole de recherche rigoureux (NAOMI) dont le but est de vérifier si l'héroïne prescrite (en combinaison avec de la méthadone) est plus efficace que la méthadone seule quant à l'attraction, la rétention en traitement et l'amélioration de paramètres de santé physique, mentale et psychosociale, dans une population de personnes dépendantes aux opiacés et résistantes aux traitements conventionnels.

L'expérience avait déjà été tentée à quelques reprises en Europe (Suisse, Pays-Bas, Angleterre) et les résultats disponibles témoignent d'un heureux impact de la prescription d'héroïne sur les différentes variables étudiées. Cependant, l'expérience n'a jamais été conduite dans un contexte nord-américain où certains paramètres, la consommation concomitante de cocaïne par exemple, pourraient être forts différents.

### Le projet de recherche

Le projet est sous la tutelle du D<sup>r</sup> Martin Schechter du Centre for Excellence in HIV/AIDS de l'Université de Colombie-Britannique. L'étude se déroulera dans trois villes canadiennes (Montréal, Toronto et Vancouver). À Montréal, les D<sup>rs</sup> Suzanne Brissette et Pierre Lauzon du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le D<sup>r</sup> Catherine Hankins du département de Santé publique de Montréal-Centre ainsi que Serge Brochu du RISQ et du Centre international de criminologie comparée (CICC) veilleront au bon déroulement du projet. Quatre cent soixante-dix sujets recrutés selon un protocole de sélection rigoureux seront distribués au hasard entre un traitement de prescription d'opiacés injectables et un traitement de maintien à la méthadone (environ 160 par ville). Tous les sujets qui le désirent pourront cependant être référés à un traitement de désintoxication, un programme de maintien avec méthadone ou un programme axé sur l'abstinence tout au long de l'étude. Un suivi de recherche indépendant est prévu tous les trois mois durant deux ans (un an de traitement et un an de suivi). Les principales analyses s'intéresseront à la capacité des deux types d'intervention de recruter et de retenir la clientèle en traitement. Elles porteront également une attention particulière à la consommation de drogues illicites, au comportement criminel, aux répercussions sur la santé physique, mentale et sociale des sujets et viseront à produire une évaluation économique de l'impact de cette forme alternative de traitement.

### L'intervention clinique

Le Centre de recherche et d'aide aux narcomanes (CRAN) dont la mission est d'offrir des services cliniques sur le plan médical, nursing et psychosocial aux personnes dépendantes des opiacés afin d'améliorer la qualité de vie des usagers et réduire les méfaits liés à la consommation d'opiacés en donnant accès au traitement avec méthadone et autres médicaments de substitution assurera la portion clinique de l'étude. Pour ce faire, il pourra

compter sur une équipe de médecins, d'infirmières et d'intervenants psychosociaux spécialement formés. La clinique sera ouverte 12 heures par jour, 7 jours sur 7 tout au long de l'année et les sujets pourront venir s'y injecter sous haute supervision médicale jusqu'à trois fois par jour. En plus d'obtenir la médication de l'étude, ils auront l'occasion de recevoir des services de santé de première ligne et pourront y trouver conseil, support et assistance quant aux diverses problématiques associées à leur situation.

### État de la situation

Il y a déjà quelques années que l'on parle de NAOMI. Où en est-on dans les démarches et quand le projet démarrera-t-il ? Les démarches sont actuellement en cours pour débiter l'implantation du projet. Par ailleurs, les plans de la clinique sont dessinés et les travaux de rénovation devraient débiter d'ici le mois de septembre. Un protocole clinique qui servira à standardiser l'intervention et assurer la qualité des soins et la sécurité des divers acteurs impliqués est en cours de rédaction. Si les différentes étapes sur lesquelles nous ne possédons pas le contrôle se déroulent dans les délais annoncés, nous devrions recruter le premier sujet à la fin de l'automne 2003 ou au début de l'hiver 2004.

Pour plus d'information sur la prescription d'héroïne...[www.ccbh.nl](http://www.ccbh.nl)

### Référence

Rehm, J., Gschwend, P., Steffen, T., Gutzwiller, F., Dobler-Mikola, A & Uchtenhagen, A. (2001). Feasibility, safety, and efficacy of injectable heroin prescription for refractory opioid addicts : a follow-up study. *The Lancet* (358) : 1417-1420.

## PALMARÈS

Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.-M.(éds) (2002). *Drugs and Crime Deviant Pathways*. Ashgate Publishing, 252 pages.

Cet ouvrage contient une panoplie d'articles rédigés par des chercheuses et chercheurs de renommée internationale dans le domaine des sciences sociales. Il a pour objet d'étudier les rapports entre l'usage de la drogue et le comportement criminel selon plusieurs perspectives théoriques et démarches méthodologiques.

Les chapitres ont été regroupés en quatre sections. La première « Deviance, Set and Setting » présente les appuis théoriques permettant la compréhension des trajectoires déviantes. La seconde « Youth, Drug and Delinquency Pathways » fait état des résultats des études empiriques permettant de comprendre la relation drogue-crime. La troisième met en relief les trajectoires drogue-crime suivies par les usagers et les trafiquants. Enfin, la quatrième s'attarde aux sorties de la toxicomanie en explorant les approches mises en place pour contrôler la consommation et la délinquance (avec ou sans intervention formelle). En somme, ce livre présente une vue d'ensemble des recherches actuelles sur les trajectoires drogue-crime.

## Drogues, santé et société

Il nous fait un grand plaisir de vous annoncer la mise en ligne du volume 2, numéro 1 de la nouvelle revue électronique **Drogues, santé et société** portant sur le thème de la Réduction des risques et des méfaits.

<http://www.drogues-sante-societe.org/>

# Nouvelles publications des membres du RISQ

- Barrette, M., **Brunelle, N.**, Lafortune, D., Baillargeon, P., Dubeau, D., Bellemare, D., Cusson, J.-F., Plante, A. (2002). Famille dont le père est détenu : état des connaissances et élaboration d'un programme. *Ressources et vous (Société de criminologie du Québec)*, 7 (3) : 12-16.
- Barrette, M., Lafortune, D., Baillargeon, P., **Brunelle, N.**, Plante, A. (2002). *Rapport de la phase I du projet « Grandir sainement avec un père détenu »*. Rapport de la Maison Radisson.
- Bergeron, J., Thouez, J.-P., Bonneau, H., Bourbeau, R., Lord, D., Rannou, A. (2002). Étude des conflits entre piétons et automobilistes. *Actes du 9e Congrès de la Prévention Routière Internationale (IX PRI World Congress, Madrid, 26-28 February 2002)*.
- Brochu, S., Cousineau, M.-M., Schneeberger, P. (2002). Psychoactive Substance Use and Violence among Young People. Works of St-Petersburg Criminology Club. *Criminology : Yesterday, Today, Tomorrow 1(2)* : 207-214.
- Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.-M. (2002). *Drugs and Crime Deviant Pathways*. Ashgate Publishing, 252 p.
- Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.-M. (2002). Introduction. In Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.M. (Eds.) *Drugs and Crime Deviant Pathways*, Ashgate Publishing : 1-8.
- Brunelle, N., Brochu, S., Bergeron, J., Cournoyer, L.-G., Landry, M., Tremblay, J., Schneeberger, P., Desjardins, L. (2003). La clientèle du projet de recherche Toxicologie-justice II : consommation, délinquance, statut judiciaire et pressions judiciaires perçues. *L'intervenant*, 19 (3) : 13-16.
- Brunelle, N., Brochu, S., Cousineau, M.-M. (2002) A Phenomenological Understanding of Youth Deviant Trajectories. Works of St-Petersburg Criminology Club. *Criminology : Yesterday, Today, Tomorrow 1(2)* : 201-205.
- Brunelle, N., Cousineau, M.-M., Brochu, S. (2002). Deviant youth trajectories : Adoption, progression and regression of deviant lifestyles. In Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.-M. (Eds.) *Drugs and Crime: Deviant Pathways*. Ashgate Publishing : 115-135.
- Brunelle, N., Brochu, S., Cousineau, M.-M. (2003). Points de vue d'adolescents quant aux liens entre leur usage de drogues et leur délinquance. *L'intervenant*, 19 (3), 19-22.
- Corbière, M., Bordeleau, M., Provost, G., **Mercier C.** (2002). Obstacles à l'insertion socioprofessionnelle de personnes ayant des problèmes graves de santé mentale : données empiriques et repères théoriques. *Santé mentale au Québec*, 27 : 194-217.
- Cousineau, M.-M., **Brochu, S.**, Sun, F. (2003). Calculer la portion des crimes liés à l'alcool et aux drogues : tout un contrat! *L'intervenant*, 19 (3) : 4-8.
- Cousineau, M.-M., Da Agra, C., **Brochu, S.** (2002). Conclusion. In Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.M. (Eds.) *Drugs and Crime Deviant Pathways*, Ashgate Publishing : 241-246.
- Demers, A., Kairouz, S. (2002). Who drank the extra booze. A five-year trend study of alcohol consumption in Québec, 1993-1998. *Addiction*, 98, 2 : 205-213.
- Facy, F., **Guyon, L.** (2003). *Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*, Les éditions médicales et scientifiques (EDK), Paris. 292 pages.
- Fischer, B., Brissette, S., **Brochu, S.**, Bruneau, J., El-Gubaly, N., Noël, L., Rehm, J., Ryndall, M. (2002). « Opican »: A multisite cohort study of untreated illicit opiate users in Canada. *Journal of Urban Health*, 79(1), S69.
- Fleury, M.-J., **Mercier, C.**, Denis, J.-L. (2002). Regional planning implementation and its impact on integration of a mental health care network, *The International Journal of Health Planning and Management*, 17(4), 315-332.
- Fleury, M.-J., **Mercier, C.** (2002). Integrated local networks as a model for organizing mental health services, *Administration and Policy in Mental Health*, 30(1) : 55-73.
- Guyon, L. (2003). Enjeux socio-politiques de la recherche : effets sur les méthodologies, In *Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*. Les éditions médicales et scientifiques (EDK), Paris : 12-24.
- Guyon, L. (2003). Les femmes et les substances psychoactives : impact des rôles sociaux. In *Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*. Les éditions médicales et scientifiques (EDK), Paris : 186-203.
- Guyon, L., De Koninck, M., Morissette, P. (2003). *Situation de vie et expérience de la maternité chez les mères toxicomanes*. Rapport de recherche présenté au CQRS. 28 pages.
- Guyon, L., De Koninck, M., Morissette, P., Chayer, L. (2003). Maternité et toxicomanie : la réalité plutôt que la fiction. In *Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*. Les éditions médicales et scientifiques (EDK), Paris : 263-274.

- Guyon, L., Landry, M. (2003). Le partenariat en recherche sur les toxicomanies : l'expérience du RISQ (Québec). *In Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*. Les éditions médicales et scientifiques (EDK), Paris : 57-70.
- Haley, N., **Roy, É.** (2002). La santé et les jeunes de la rue. Vulnérabilités et prévention VIH/SIDA. *In Enjeux contemporains* (Godin G Lévy J-J, Trottier G, Gagnon H.), Les presses de l'Université de Laval.
- Landry, M., Nadeau, L., Cournoyer, L.-G., Joly, P. (2003). L'évolution des troubles de la personnalité chez des toxicomanes en traitement. *Toxico-Réseau*, Journal du Centre Dollard-Cormier.
- Lecours, M., **Brunelle, N.** (2002). Portrait de la consommation de drogues, utilisation des services en toxicomanie et effets de l'intervention précoce dans les écoles secondaires des Bois-Francis, *Actions Tox*, 2 (9), 6-7.
- Maranda, M.-F., Leclerc, C. (2002). Psychodynamic of Student Work in a Context of Job Scarcity and Economic Insecurity /Psychodynamique du travail étudiant dans un contexte de resserrement des conditions d'accès à l'emploi et d'insécurité économique. *The Canadian Journal of Career Development*, 1, 1: <http://cjcd.contactpoint.ca>.
- Maranda, M.-F., Morissette, P. (2002). Surconsommation de substances psychoactives : représentations d'un réseau d'entraide en milieu de travail, *Nouvelles Pratiques sociales*, 15 (2) : 153-168.
- Maranda, M.-F., Morissette, P., Lessard, D. (2002). Précarité du travail et toxicomanie : un parcours socioprofessionnel doublement fragilisé. *Revue Pratiques psychologiques, numéro spécial sur la précarité* 4 : 109-122.
- Maranda, M.-F., Morissette, P. (2002). La problématisation de l'alcool et des drogues en milieu de travail, *in Santé, Sécurité & Transformation du travail*, sous la dir. de D. Harrisson et C. Lengendre, Presses de l'Université du Québec : 79-103.
- Mercier, C., Rivard, J., Guyon, L., Landry, M. (2002). *Consommation d'alcool et de drogues dans les communautés du Nunavik*. Bilan des données épidémiologiques et des problèmes associés. Cahier de recherche du RISQ. 57 pages
- Morissette, P., Dedobbeleer, N., Lessard, D. (2003). Risque potentiel de contamination au VIH et contexte des relations sexuelles chez les femmes seules à la recherche d'un partenaire *In Les toxicomanies. Séminaire franco-québécois 1992-2002*, Paris, Les éditions médicales et scientifiques (EDK) : 204-230.
- Morissette, P., Maranda, M.-F., Lessard, D. (2003). *Précarisation socioprofessionnelle des jeunes toxicomanes : un problème systémique*. Rapport de recherche, CQRS, SR-3471, 18 pages.
- Nadeau, L. (2003). Pour une thérapie qui a meilleur goût. *Psychologie Québec*, 20, 2 : 14-18.
- Nadeau, L. (2003). Conférence en plénière : L'intervention auprès des toxicomanes : Pistes de réflexion à partir de quelques lectures. *In Actes du XXXe colloque : Savoir être, savoir faire pour intervenir en toxicomanie*. Longueuil (Qc): Association des intervenants en toxicomanie du Québec : 63-67.
- Parent, I., **Brochu, S.** (2002). Drug/crime pathways among cocaine users. *In Brochu, S., Da Agra, C., Cousineau, M.-M.* (Eds.) *Drugs and Crime Deviant Pathways*, Ashgate Publishing : 139-154.
- Pernanen, K., Cousineau, M.-M., **Brochu, S.**, Sun, F. (2002). *Proportions des crimes associés à l'alcool et aux autres drogues au Canada*. Montréal, Centre international de criminologie comparée. Rapport présenté au Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, 153 pages.
- Plourde, C., Brochu, S. (2003). Les modèles conceptuels explicatifs de la relation entre la consommation d'alcool et des drogues illicites et la criminalité. *L'intervenant*, 19 (3) : 9-12.
- Plourde, C., Brochu, S. (2002). Medication and drug use during incarceration : Homeostasis of a setting. *International Medical Journal*, 9(3) : 163-168.
- Roy, É., Godin, G., Haley, N., Boivin, J.-F., Claessens, C., Vincelette, J., Leclerc, P., Desmarais, D., Cédras, L., Sochanski, B. (2002). *L'hépatite C et les facteurs psychosociaux associés au passage à l'injection chez les jeunes de la rue*. Rapport d'étape numéro 1. Juillet ISBN : 2-89494-355-5.
- Tremblay, J., Sabourin, S., Lessard, J.-M., Normandin, L. (2002). Valeur prévisionnelle de la différenciation de soi et des stratégies religieuses d'adaptation dans l'étude de la satisfaction conjugale. *Revue Canadienne des Sciences du Comportement*, 34 : 19-27.
- Weber, A., Boivin, J.-F., Blais, L., Haley, N., **Roy, É.** (2002). HIV Risk Profile and Prostitution among Female Street Youth. *J Urban Health*, 79(4) : 525-35.
- Young, R.-A., **Maranda, M.-F.** (2002). Action Theory and Counselling/La théorie de l'action et le counseling, *Canadian Journal of Counselling/Revue canadienne de counseling*, 36, (2) et (3) : 91-96.

# Des nouvelles de l'équipe

- ❖ **Louise Nadeau** a vu se renouveler son mandat au conseil d'administration des IRSC pour une durée de trois ans (approuvée par décret, C.P. 2003-0825). Cette nomination entre en vigueur le 7 juin 2003.
- ❖ **Chantal Plourde** a accepté un poste de professeure au département de psychoéducation de l'Université du Québec à Trois-Rivières. Elle entrera en fonction en août prochain.
- ❖ **Michel Landry** et **Louise Guyon** ont participé au *Groupe conseil sur le Plan d'action gouvernemental en matière de lutte contre la toxicomanie*, mis sur pied par le Ministère de la Santé et des Services sociaux.
- ❖ **Pauline Morissette** a accepté la direction de l'École de Service social de l'Université de Montréal, pour un mandat de quatre années.

## L'équipe du RISQ

### Chercheurs(es) principaux (les)

Serge Brochu (*Université de Montréal*), directeur scientifique, Michel Landry (*Centre Dollard-Cormier*), directeur, Jacques Bergeron, Andrée Demers, Pauline Morissette, Louise Nadeau (*Université de Montréal*).

### Chercheurs(es) associés(es)

Marie-Denyse Boivin et Marie-France Maranda (*Université Laval*), Natacha Brunelle et Chantal Plourde (*Université du Québec à Trois-Rivières*), Louis-Georges Cournoyer (*Université du Québec en Outaouais*), Céline Mercier (*Centre de réadaptation Lisette-Dupras*), Michel Perreault (*Centre hospitalier Douglas*), Élise Roy (*RRSSSMC*), Joël Tremblay (*CRUV et C.R. Alto*).

### Cliniciens(nes) associés(es)

Godelieve Asnong, Line Boudreault, Nicole Hamel-Jutras et Violaine Lallemand (*Centre Dollard-Cormier*), Marie-Josée Demontigny (*C. R. Ubald-Villeneuve*), Brigitte Dionne (*Service correctionnel Canada*), Danielle Duhamel (*Clinique Cormier-Lafontaine*), Jean Dufresne et Jean-Marc Ménard (*Centre Domrémy-Mauricie*), Gilles Durand (*Centre André Boudreault*), Daniel Gendron (*Centre Jean-Patrice Chiasson*), Luc Gervais (*Centre Jean Lapointe*), Francine Marcil (*Centre Le Maillon*), Marielle Venne (*CHUM*).

### Coordonnatrice

Louise Guyon

### Agents(es) et assistants(es) de recherche

Marisa Canuto, Lyne Desjardins, Jacinthe Emery, Michaël Gillet, Hélène Simoneau.

### Étudiants(es) de recherche

Didier Acier, Martine Barrette, Karine Bertrand, Marion Barreault, Nancy Boucher, Élisabeth Brousseau, Céline Dufour, Marie-Claude Fortin, Lise Godin, Jean-Pierre Houle, Danielle Lessard, Julie Mayer-Renaud, Marie-Claude Ouimet, Martin Paquette, Isabelle Parent, Josée Pépin, Marianne St-Jacques, Gilbert Tremblay, Virginie Weisz, Noé White, Claudia Zambrana.

### Post doctorat

Sylvie Beauchamp, Jean-Pierre Bonnin, Astrid Brousselle, Sun Fu, Marlène Falardeau, Anne-Marie Hamelin, Sylvia Kairouz, Chantal Plourde, Bastien Quirion.

### Secrétaire

France Fortin

### Partenaires

Fédération des Centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes du Québec, Université de Montréal, Centre Dollard-Cormier, Service correctionnel Canada.

**Coordination de l'édition : Louise Guyon**  
**Conception et réalisation graphique : France Fortin**