

# Les abrégés de recherche RISQ

## Prescription médicale d'héroïne : impact des cliniques de Montréal et de Vancouver sur la criminalité des quartiers hôtes

Diverses stratégies de réduction de la consommation ont vu le jour au cours des vingt dernières années afin de faire face aux défis que présente la dépendance à l'héroïne. L'une d'elles est la prescription médicale d'héroïne pour les personnes résistantes aux traitements de substitution à la méthadone. Les auteurs de cet article ont étudié les impacts que l'instauration de cliniques de prescription d'héroïne à Montréal et Vancouver a générés sur leur voisinage immédiat, notamment en ce qui a trait à la perpétration d'actes criminels et incivils.

Lasnier, B., Brochu, S., Boyd, N., et Fischer, B. (2010). A heroin prescription trial: Case studies from Montreal and Vancouver on crime and disorder in the surrounding neighbourhoods, *International Journal of Drug Policy*, numéro 21, p. 28-35.

### Fondements

Deux principales hypothèses circulent dans les milieux de la recherche en dépendance en ce qui a trait aux impacts sur la criminalité et la sécurité publique de l'instauration des cliniques de traitement assisté à l'héroïne (TAH). La première avance l'idée d'un « effet pot de miel », soit une augmentation du nombre d'utilisateurs, d'acheteurs potentiels et de revendeurs autour du site. La seconde, basée sur des enquêtes de terrain effectuées en Europe, permet au contraire de croire que ces mêmes cliniques peuvent contribuer à diminuer le taux de criminalité lié à la consommation de drogues par injection dans la communauté. Le projet NAOMI (*North American Opiate Medication Initiative*), mis de l'avant à Montréal et Vancouver, offrait l'occasion de vérifier ces hypothèses dans un contexte canadien.

### Objectifs et méthodologie

L'objectif de cette étude est de mesurer toute variation des taux de perpétration d'actes criminels ou incivils répertoriés autour des sites d'injection supervisés de Montréal et de Vancouver, avant et pendant la phase d'essai du projet NAOMI (2002-2006). Les infractions criminelles prises en compte dans le cadre de l'étude sont : assaut, agression armée, vol, vol avec effraction, vol à l'étalage, vol de véhicule, possession illégale de propriété, possession de substances prohibées et trafic de substances prohibées. Certains actes incivils ont aussi été intégrés à l'analyse, soit les gestes de nuisance publique, la mauvaise conduite, le flânage et la mendicité.

Les données utilisées dans l'étude provenaient de banques de données d'appels adressés aux services de police et de banques de données tirées du Programme de déclaration uniforme de la criminalité (DUC). Les données de Vancouver ont été analysées sur une base hebdomadaire, alors que celles de Montréal ont été analysées sur une base mensuelle. Le périmètre étudié à Montréal était de 200 m x 200 m autour de la clinique NAOMI, alors qu'à Vancouver il couvrait l'ensemble du quartier *Downtown Eastside*.

### Résultats

Les analyses suggèrent que la majorité des indicateurs étudiés sont demeurés stables tout au long de la phase d'essai de NAOMI, et ce, pour les deux sites. Cette étude ne peut démontrer d'évidences claires suggérant une augmentation ou une diminution de la perpétration d'actes criminels ou incivils au sein de la communauté entourant les cliniques.

### Faits saillants

- Une légère augmentation du nombre de crimes violents a été enregistrée dans le quartier *Downtown Eastside* de Vancouver. Une des hypothèses avancées afin d'expliquer cette augmentation postule que la diminution du nombre d'utilisateurs d'héroïne aurait créé une compétition féroce au sein des revendeurs.



- Les résultats obtenus au cours de l'étude ont éloquentement démontré l'influence des conditions météorologiques sur le nombre d'actes criminels et incivils perpétrés. Selon ces résultats, il appert notamment que les températures chaudes contribuent à faire augmenter le nombre de crimes violents et d'atteintes à la propriété.
- Les auteurs de l'étude concluent que même avec plus de participants (52 à Montréal et 158 à Vancouver) le projet NAOMI n'aurait vraisemblablement pas contribué à une augmentation du nombre d'actes criminels ou incivils perpétrés autour des cliniques.

### Pour en savoir plus

Anderson, C. A., Anderson, K. B., Dorr, N., DeNeve, K. M., et Flanagan, M. (2000). Temperature and aggression. In M. Zanna (Ed.), *Advances in experimental social psychology* (pp. 63-133). New York : Academic Press.

Blätter, R., Dobler-Mikola, A., Steffen, T., et Uchtenhagen, A. (2002). Decreasing intravenous cocaine use in opiate users treated with prescribed heroin, *Sozial-und Praventivmedizin*, volume 47, numéro 1, p. 24-32.

McCord, E. S., Ratcliffe, J.H., Garcia, R. M., et Taylor, R. B. (2007). Nonresidential crime attractors and generators elevate perceived neighborhood crime and acts of disorder, *Journal of Research in Crime and Delinquency*, volume 44, numéro 3, p. 295-320.

Ribeaud, D. (2004). Long-term impacts of the Swiss heroin prescription trials on crime of treated heroin users, *Journal of Drug Issues*, volume 34, numéro 1, p. 163-194.

### Mots clés

- / prescription médicale d'héroïne
- / utilisateurs d'héroïne
- / criminalité
- / méfaits

### Financement

- / Recherche et intervention sur les substances psychoactives – Québec (RISQ)
- / Santé Canada

### Personne-ressource

- / Benoit Lasnier /
- / agent de planification, de programmation et de recherche /
- / Institut national de santé publique du Québec /
- / 514 864-1600, poste 3514 / benoit.lasnier@inspq.qc.ca