



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE



European Monitoring Centre
for Drugs and Drug Addiction

SERVICE ENQUÊTES, MODE DE
VIE ET MALADIES CHRONIQUES



RAPPORT NATIONAL SUR LES DROGUES 2014

TENDANCES ET ÉVOLUTIONS

.be

RAPPORT NATIONAL
SUR LES DROGUES 2014
(DONNÉES 2013)

TENDANCES ET ÉVOLUTIONS

Institut scientifique de Santé Publique (WIV-ISP)

Direction Opérationnelle Santé Publique et Surveillance

Service enquêtes, mode de vie et maladies chroniques

Programme Drogues

Rue Juliette Wytsman, 14 | 1050 Bruxelles | Belgique

Santé Publique & Surveillance | Février 2015 | Bruxelles, Belgique

EDITEURS

Lies Gremeaux

Els Plettinckx

AUTEURS

Observatoire belge des drogues et des toxicomanies (BMCDDA) – Programme Drogues

Jérôme Antoine

Peter Blanckaert

Karin De Ridder

Lies Gremeaux

Els Plettinckx

EXPERTS EXTERNES

Lucia Casero

EUROTOX asbl (Observatoire socio-épidémiologique alcool-drogues en Fédération Wallonie-Bruxelles)

Fred Laudens

VAD vzw (Vereniging voor alcohol- en andere drugsproblemen)

Freya Vander Laenen

Département de Justice pénale et Criminologie, Institute for International Research on Criminal Policy (IRCP), Université de Gand

Contact

E-mail : bmcdda@wiv-isp.be

Site web : drugs.wiv-isp.be

Ce document est disponible sur le site Web du Programme Drogues (drugs.wiv-isp.be) et de l'Institut Scientifique de Santé Publique (www.wiv-isp.be)

Prière d'utiliser la référence suivante :

Plettinckx, E., Antoine, J., Blanckaert, P., De Ridder, K., Vander Laenen, F., Laudens, F., Casero, L. & Gremeaux, L. (2014). Rapport national sur les drogues 2014. Tendances et évolutions. WIV-ISP, Bruxelles.

Traduction

Tradas language solutions

Mise en page

Nathalie da Costa Maya, CDCS asbl

© WIV-ISP, Bruxelles 2015
Éditeur responsable : Dr. Johan Peeters
Dépôt légal : D/2015/2505/07

www.wiv-isp.be

CHAPITRE 2.

USAGE DE DROGUES EN POPULATION GÉNÉRALE ET AU SEIN DE GROUPES SPÉCIFIQUES

De Ridder K.

- Le cannabis est de loin la substance illicite la plus couramment consommée dans tous les cas de figure décrits. Elle est suivie par les amphétamines, l'ecstasy et la cocaïne.
- La prévalence de la consommation du cannabis chez les étudiants des enseignements secondaire et supérieur est stable depuis 2006.
- La prévalence d'autres substances psychoactives illicites chez les étudiants des enseignements secondaire et supérieur est limitée et stable, voire légèrement décroissante.

1. INTRODUCTION

En Belgique, il n'existe aucune enquête récurrente en population générale consacrée spécifiquement aux drogues et à l'usage de drogues. Les données sur la consommation de drogues de la population générale dérivent généralement de l'enquête de santé belge par interview (BHIS), la branche belge de l'initiative d'enquête européenne par entretien sur la santé (EHIS) lancée par Eurostat. La BHIS couvre un large éventail de sujets sanitaires comme l'état de santé, le mode de vie, la prévention et la consommation de médicaments (Demarest et al., 2001 ; Van der Heyden et al., 2010 ; Van der Heyden et al., 2010). En raison de limitations de la longueur et de la durée du questionnaire, seule une poignée de questions concernant l'usage de drogues est comprise dans la BHIS.

Comme la politique en matière d'enseignement, de jeunesse et de culture relève des Communautés en Belgique, les enquêtes auprès de la population à propos de l'usage de drogues en milieu scolaire et en milieu festif sont soutenues par les administrations compétentes et nos points focaux régionaux. Il arrive parfois que des enquêtes à grande échelle plus locales soient gérées avec le soutien de l'administration communale compétente.

Ce chapitre décrit l'enquête de santé belge par interview (BHIS) (section 2), les résultats du sondage de la VAD auprès des élèves de l'enseignement supérieur

en combinaison avec les résultats de l'enquête belge sur le comportement lié à la santé des enfants en âge scolaire (HBSC) (section 3.1), de l'enquête «In hogere sferen» (uniquement disponible en néerlandais, que l'on pourrait traduire par «la tête dans les nuages») auprès d'étudiants d'universités et de hautes-écoles flamandes (section 3.2), de l'enquête Flash Eurobaromètre de 2014 (une enquête ad hoc demandée par la Commission européenne) (section 3.3), et certains résultats de deux enquêtes sur le milieu festif, à savoir «Drogues Risquer Moins» et la partie belge de l'enquête Global Drug Survey (section 4).

2. USAGE DE DROGUES DANS LA POPULATION GÉNÉRALE

Les résultats de la BHIS sur la consommation de drogues psychoactives les plus récemment publiés remontent à 2008 (Gisle, L., 2010 ; Gisle, L., 2010 ; Van der Heyden et al., 2010 ; Van der Heyden et al., 2010). Les résultats de cette enquête nationale en population générale (N=11.026 pour la section drogues ; 15-64a) sont décrits en détail dans le rapport annuel belge de 2011 (Deprez et al., 2012). En 2013, le groupe de recherche Enquêtes, mode de vie et maladies chroniques de l'Institut scientifique de Santé publique (WIV-ISP) a réalisé la collecte de données d'une nouvelle BHIS. À la différence des enquêtes précédentes, l'édition de 2013 a eu recours aux entretiens à domicile assistés par ordinateur (CAPI) pour la partie en face-à-face du questionnaire. En revanche, l'autre partie du questionnaire relatif à l'usage de drogues doit encore être complétée par les intéressés. Les chercheurs ont conservé les mêmes éléments thématiques que ceux de l'enquête de 2008, à savoir la consommation de cannabis au cours de la vie, de l'année dernière et du mois dernier ; la fréquence de consommation de cannabis le mois dernier ; l'âge de la première consommation de cannabis et la consommation au cours de l'année dernière de cocaïne, d'amphétamines, d'ecstasy, de LSD, d'héroïne, de méthadone et de buprénorphine. Une nouveauté de l'enquête BHIS de 2013 est l'inclusion des informations sur les «legal highs». Les résultats de l'enquête BHIS de 2013 sont attendus pour la fin 2014.

Cependant, il convient de faire remarquer que la prévalence de l'usage de substances illicites (pour les personnes de 15 à 64 ans) figurant dans des enquêtes générales comme la BHIS est probablement sous-estimée, notamment pour les drogues autres que le cannabis. En effet, les personnes marginalisées (sans-abris, prisonniers et personnes placées en institution) sont exclues de l'échantillon parce que les invitations à participer ne sont envoyées aux ménages qu'après un premier contact téléphonique. De surcroît, le questionnaire à remplir soi-même qui porte sur l'usage de drogues n'est complété qu'après la visite de l'interviewer (Van der Heyden et al., 2010 ; Van der Heyden et al., 2010). Il est très probable que les consommateurs «endurcis» ou «assidus» n'acceptent pas de recevoir

l'interviewer à leur domicile et/ou ne prennent pas le temps de compléter le questionnaire (Demarest et al., 2012).

3. USAGE DE DROGUES EN MILIEU SCOLAIRE ET AU SEIN DE LA POPULATION JEUNE

3.1. USAGE DE DROGUES AU SEIN DES ÉLÈVES DE L'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE BELGE

En Belgique, plusieurs enquêtes à grande échelle (recourant à des questionnaires à remplir soi-même) ont été réalisées au sein de la population des élèves des deux Communautés du pays. Dans un premier temps, l'enquête HBSC est conduite tous les 4 à 5 ans (1985-1986, 1989-1990, 1993-1994, 1997-1998, 2001-2002, 2005-2006, 2009-2010) (Favresse et de Smet, 2008 ; Godin et al., 2008 ; Hublet et al., 2006). Ensuite, le Projet européen d'enquête en milieu scolaire sur l'alcool et d'autres drogues (ESPAD) a été mis en œuvre en Belgique en 2003 et a été répété en Communauté flamande en 2007 et en 2010 sous la dénomination VLASPAD, le projet flamand d'enquête en milieu scolaire sur l'alcool et d'autres drogues (Lambrecht et al., 2004 ; Lambrecht et Andries, 2013). Enfin, l'enquête en milieu scolaire de la VAD est menée sur une base annuelle au sein des élèves des écoles flamandes depuis 2000-2001 (Kinable, 2011).

Pour ce qui est de l'année scolaire la plus récente, soit 2011-2012, seule l'enquête en milieu scolaire de la VAD a été réalisée (Melis, 2013). Dans l'ensemble, 39.999 élèves (de 12 à 18 ans) de 68 écoles flamandes ont participé à cette enquête. Sur la base du sexe, du niveau et du type d'enseignement, un échantillon représentatif de 6 083 élèves a été sélectionné. Dans l'enquête de 2011-2012, 17,3 % des élèves de 12 à 18 ans avaient déjà consommé au moins une fois des substances psychoactives illicites et 10,4 % en avaient consommé l'année dernière. Les sections suivantes décrivent la consommation de cannabis et d'autres substances psychoactives illicites dans cette population.

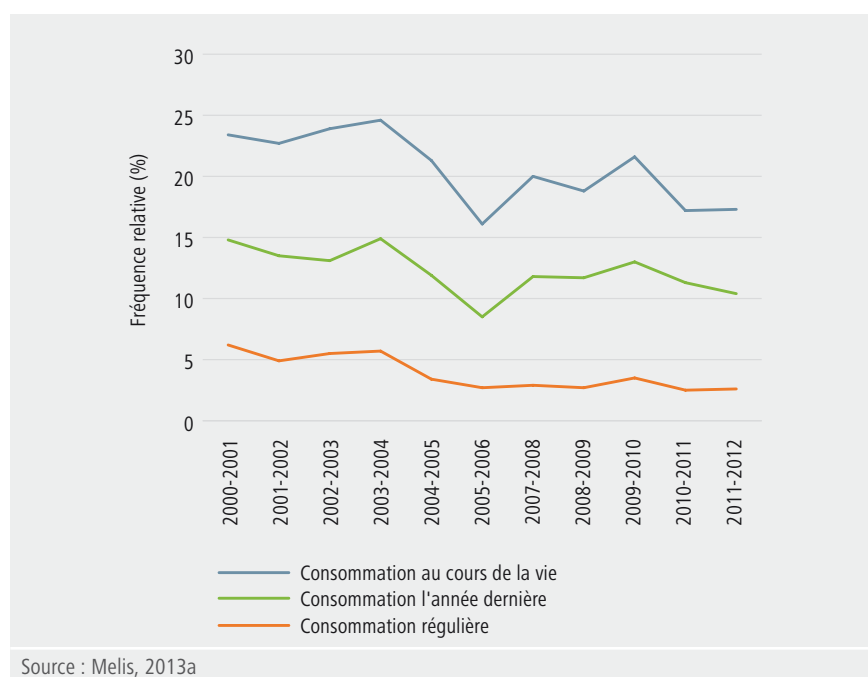
3.1.1. Cannabis

La prévalence de la consommation de cannabis reprise dans l'enquête en milieu scolaire de la VAD de 2011-2012 confirme la tendance épinglée dans les précédentes études belges (Godin et al., 2011 ; Kinable, 2011 ; Lambrecht et Andries, 2013 ; Lombaert, 2011 ; Melis, 2013). L'étude montre qu'environ un cinquième (20,9 %) des 15 à 16 ans et qu'un tiers (36,6 %) des élèves les plus âgés (17 à 18 ans) ont consommé du cannabis au moins une fois dans leur vie. Un cinquième environ (21,1 %) des élèves les plus âgés ont également consommé du cannabis pendant les 12 mois précédant l'étude. La prévalence à la fois au cours de la vie et de la dernière année des élèves les plus âgés était environ 10 fois supérieure à celle des

élèves les plus jeunes (12-13 ans : respectivement 4,4 % et 2,4 %). On constate une stabilisation de la consommation régulière autour des 3 % depuis l'enquête de 2005-2006 (Figure 2.1). La «consommation régulière» se définit comme une consommation de cannabis «une fois par semaine», «plusieurs fois par semaine» ou «quotidienne». La prévalence de la consommation régulière de cannabis était de 2,6 % pour tous les élèves (12-18 ans), avec 1,2 % des filles et 3,9 % des garçons. Chez les élèves de 15-16 ans, 3,1 % consommaient du cannabis sur une base régulière, contre 5,4 % pour le groupe d'élèves les plus âgés. Un petit groupe d'élèves de 12-14 ans (0,7 %), quoique ce taux ne soit pas insignifiant, a rapporté une consommation régulière de cannabis.

L'âge moyen de la première consommation de cannabis chez les jeunes scolarisés est de 15,4 ans. Une prévalence plus élevée de la consommation de cannabis au cours de la vie et de la dernière année, ainsi que de la consommation régulière a été observée chez les élèves des filières techniques et professionnelles comparativement aux élèves de l'enseignement général. Les raisons les plus fréquemment invoquées pour justifier la consommation de cannabis étaient la «sociabilité», la «relaxation» et la «curiosité». Les raisons déterminantes avancées pour ne pas consommer de cannabis étaient : «ils n'en ont pas besoin», «le cannabis est dangereux», «c'est nocif pour la santé» (Melis, 2013).

Figure 2.1 | Fréquence relative (%) de l'usage de cannabis au cours de la vie, de l'année dernière et régulier parmi les étudiants (de 12 à 18 ans) des écoles de la communauté flamande, 2000-2012



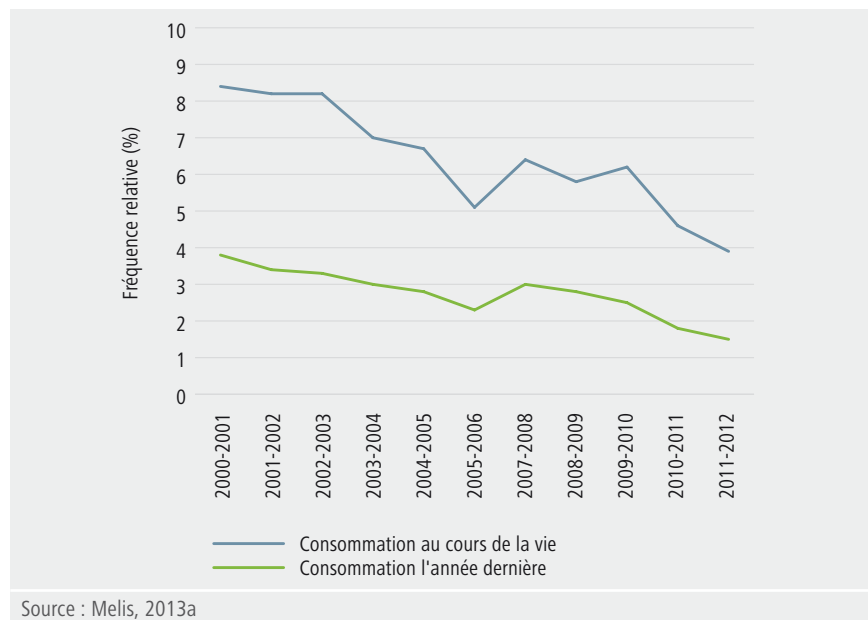
Dans l'étude HBSC multinationale de 2009-2010, 17 % des filles et 23 % des garçons de 15 ans avaient consommé au moins une fois du cannabis. En Communauté flamande, respectivement 7 et 11 % des filles et des garçons ont rapporté avoir consommé du cannabis les 30 derniers jours, contre 9 et 14 % en Communauté française (WHO, 2012). La prévalence de la consommation fréquente de cannabis (>40 fois) au cours de la vie chez les filles et les garçons de 15 ans en Belgique a été estimée, respectivement, à 2,0 % et 4,9 % en 2010 (ter Bogt et al., 2014). Par rapport à l'étude HBSC de 2002, on constate une diminution de la fréquence de la consommation tant chez les filles que chez les garçons. Cependant, la prévalence de la consommation fréquente de cannabis en 2010 a été stable comparée à celle de 2006. Cette tendance correspond à celle observée dans l'enquête scolaire de la VAD.

3.1.2. Autres substances psychoactives illicites

Les résultats de l'enquête scolaire de la VAD de 2011-2012 montrent que la consommation de substances psychoactives illicites autres que le cannabis était plutôt limitée chez les jeunes scolarisés (Melis, 2013). Dans l'ensemble de la population scolaire, seuls les élèves les plus âgés indiquent avoir au moins une fois consommé ces substances : 4,4 % des élèves de 15-16 ans et 7,7 % des étudiants de 17-18 ans. La prévalence la plus élevée au cours de la vie parmi les élèves les plus âgés (17-18 ans) en Communauté flamande a été rapportée pour l'ecstasy (3,8 %), les hallucinogènes (3,5 %), les amphétamines (3,4 %) et la cocaïne (2,5 %). La prévalence au cours de la vie de la consommation d'héroïne n'est que de 0,4 % au sein du groupe d'élèves les plus âgés (Melis, 2013).

Pour les années scolaires 2007-2008 à 2009-2010, on observe une prévalence stable de la consommation de substances psychoactives autres que le cannabis au cours de la vie et au cours de l'année dernière (Kinable, 2011). Par rapport à cela, on constate une diminution progressive dans les enquêtes scolaires de 2010-2011 et 2011-2012 (Figure 2.2) (Melis, 2013).

Figure 2.2 | Fréquence relative (%) de l'usage de substances psychoactives illicites autres que le cannabis au cours de la vie ou de l'année dernière parmi les étudiants (de 12 à 18 ans) des écoles de la communauté flamande, 2000-2012



3.2. USAGE DE DROGUES CHEZ LES ÉTUDIANTS DES UNIVERSITÉS ET DES HAUTES ÉCOLES FLAMANDES

L'enquête intitulée «In hogere sferen?» («La tête dans les nuages») repose sur la collaboration du groupe de recherche «Sociologie médicale et politique de la santé» de l'université d'Anvers, du groupe de recherche «Promotion de la santé» de l'université de Gand, de l'université catholique de Leuven, de la Haute-école catholique du Limbourg et du VAD. La troisième version de «In hogere sferen?» a étudié la consommation de substances psychoactives chez les étudiants des universités et des hautes-écoles d'Anvers, Gand, Louvain et du Limbourg en 2013 (Rosiers et al., 2014). Les institutions participantes représentent 46,7 % (N=107 126) de l'ensemble de la population estudiantine flamande et 18,5 % des étudiants éligibles (n=19.822) ont participé à l'enquête. Avec un échantillon stratifié d'après les données sur l'institution et le sexe, un échantillon représentatif de 2.375 étudiants a été sélectionné. Sur l'échantillon représentatif, 55,0 % étaient des femmes, une proportion qui correspond à l'équilibre hommes/femmes de la population d'étudiants faisant l'objet de l'enquête. L'âge moyen des étudiants était de 21,2 ans. À l'instar des enquêtes réalisées en 2005 et 2009, l'enquête de 2013 était un questionnaire online portant sur la consommation

de substances psychoactives (légal et illégal), les motifs et les conséquences de la consommation de drogues, la santé mentale et les aspects contextuels de l'usage de drogues (Rosiers et al., 2011 ; Van Hal et al., 2007).

3.2.1. Cannabis

Quatre étudiants sur dix indiquent avoir au moins une fois consommé du cannabis (39,6 % ; n=940) et un cinquième a consommé du cannabis ces 12 derniers mois (22,0 % ; n=519). Ces résultats sont du même ordre de grandeur que les valeurs rapportées dans la précédente enquête (2009) (43,0 % de personnes ayant consommé du cannabis au moins une fois dans leur vie et 22,9 % qui en ont consommé l'année dernière) et que les résultats de l'enquête scolaire du VAD de 2011-2012 chez les élèves de 17-18 ans (respectivement 36,6 % et 22,9 %). Les étudiants masculins avaient plus souvent consommé du cannabis que les étudiantes (49,4 % et 31,6 % respectivement). Parmi les personnes ayant consommé du cannabis au moins une fois dans leur vie, 31,0 % des étudiants masculins avaient consommé du cannabis dans les 12 derniers mois, comparativement à 14,7 % d'étudiantes.

Parmi les étudiants qui avaient consommé du cannabis les 12 derniers mois, près de la moitié en ont consommé une fois par mois ou moins pendant l'année académique. Un cinquième en a consommé au moins une fois par semaine (pour plus de détails voir tableau 2.1) et 1 sur 20 en consommait chaque jour. Pendant les vacances, la fréquence de la consommation quotidienne était légèrement plus élevée (6,3 %) que pendant l'année académique (5,3 %) ou la période des examens (4,2 %). Bien que presque tous les consommateurs de cannabis des «12 derniers mois» aient confirmé la consommation pendant les vacances, près de la moitié d'entre eux ne consomment pas de cannabis pendant la période des examens. Les consommateurs réguliers sont plus nombreux parmi les étudiants masculins. L'enquête a également montré des corrélations entre l'âge et la consommation de cannabis, puisqu'une proportion plus élevée de consommateurs de l'année dernière s'observe chez les étudiants plus jeunes. Par ailleurs, plus jeune est l'étudiant lors de la première consommation de cannabis, plus fréquente est la consommation pendant l'année académique et la période des congés.

Tableau 2.1 | Fréquence de l'usage de cannabis (%) parmi les étudiants chez les consommateurs de cannabis "au cours des 12 derniers mois" en Communauté flamande

Calendrier	Total (N=519)			Hommes (N=327)			Femmes (N=192)		
	0	<1x/ sem.	≥1x/ sem.	0	<1x/ sem.	≥1x/ sem.	0	<1x/ sem.	≥1x/ sem.
Année académique	10,5	68,8	20,7	7,8	64,6	27,6	15,0	75,7	9,3
Période des examens	45,3	42,3	12,4	39,0	45,4	15,6	55,5	37,2	7,3
Période des congés	4,3	72,2	23,5	3,2	66,2	30,6	6,2	81,9	11,9

Source : Rosiers et al., 2014

3.2.2. Autres substances psychoactives illicites

En plus de la consommation de cannabis, la troisième enquête «In hogere sferen?» a également évalué la consommation d'amphétamines, d'ecstasy et de cocaïne. La proportion d'étudiants qui a eu recours à l'une de ces substances est nettement inférieure à celle des consommateurs de cannabis : près de 5 % en ont consommé au moins une fois au cours de leur vie et 2,5 % dans les 12 derniers mois, pour chacune de ces substances (Rosiers et al., 2014). Ces proportions sont du même ordre de grandeur que celles de la deuxième enquête en 2009 (Rosiers et al., 2011) et de l'enquête scolaire du VAD sur les jeunes scolarisés de 17-18 ans (Melis, 2013). Les consommateurs des 12 derniers mois indiquent qu'ils consomment rarement des amphétamines, de l'ecstasy ou de la cocaïne sur une base régulière (une fois par semaine ou plus fréquemment) pendant l'année académique ou la période des examens. Cependant, pendant les vacances, ils indiquent qu'ils consomment plus souvent ces substances sur une base régulière (amphétamines 15,4 % ; ecstasy 10,1 % ; cocaïne 6,9 %). Sur les consommateurs des 12 derniers mois, 3,8 % des consommateurs d'amphétamines ainsi que 1,5 % des consommateurs d'ecstasy ont rapporté une utilisation quotidienne pendant la période des examens. Personne n'a rapporté de consommation quotidienne pendant l'année académique ou les vacances. À l'inverse, une consommation quotidienne parmi les consommateurs de cocaïne au cours des 12 derniers mois n'a été rapportée que pendant les vacances d'été (2,3 %). Les étudiants masculins consomment davantage d'amphétamines, d'ecstasy et de cocaïne que leurs homologues féminines tant pour la consommation au cours de la vie que pour la consommation des 12 derniers mois. Les étudiants plus âgés ont indiqué une moindre consommation d'ecstasy au cours des 12 derniers mois.

3.2.3. Bien-être mental et usage de substances illicites

Le bien-être a été mesuré avec le questionnaire général sur la santé (General Health Questionnaire ou GHQ-12), plus précisément avec quatre questions relatives aux symptômes d'anxiété et de dépression, deux questions concernant la confiance en soi et six questions sur le fonctionnement social (Vanheule et Bogaerts, 2005). Un score GHQ-12 plus élevé (plus de problèmes psychologiques) était associé à un score DAST-10 plus élevé (problèmes liés à l'usage de substances illicites autres que le cannabis). Par conséquent, les symptômes d'anxiété et de dépression ont été associés avec un plus grand nombre de problèmes liés à la consommation de cannabis et d'autres substances illicites. Une moindre confiance en soi allait de pair avec des problèmes liés la consommation de substances illicites autres que le cannabis.

3.2.4. Facteurs contextuels de la consommation de substances psychoactives illicites

Au cours de la troisième enquête «In hogere sferen ?», la moitié des étudiants vivait dans un kot d'étudiant, 40 % vivaient au domicile familial et 10 % étaient autonomes. Ce dernier groupe a indiqué une plus grande consommation de cannabis (54,7 %) par rapport aux étudiants en kot (39,5 %) ou vivant chez leurs parents (36,6 %). La même tendance de consommation accrue de drogues chez les étudiants autonomes s'observent également pour les autres substances psychoactives illicites. Cependant, les conditions de vie n'ont aucun rapport avec la fréquence de la consommation de drogues ou les problèmes liés à la consommation de substances psychoactives illicites.

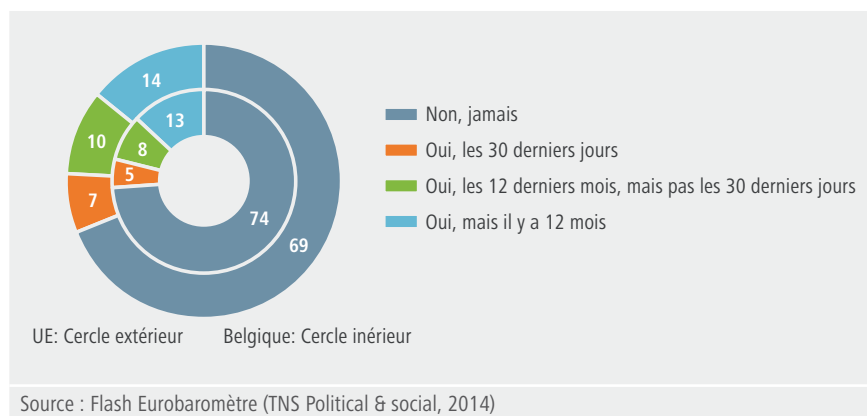
Par ailleurs, l'enquête n'a pas mis en évidence de rapport entre la fréquence de la consommation de substances psychoactives illicites et l'adhésion à ou la gestion d'une association d'étudiants ou d'un club sportif.

3.3. ÉTUDE EUROPÉENNE SUR LES JEUNES ET LA DROGUE

En juin 2014, le réseau TNS Political & Social (Tayler Nelson Sofres) de l'Union européenne a réalisé une enquête Flash Eurobaromètre «Les jeunes et la drogue» dans les 28 États membres à la demande de la Commission européenne, direction générale de la justice. Ce Flash Eurobaromètre thématique a également été réalisé en 2002, 2004, 2008 et 2011 (TNS Political & social, 2014). Près de 13.000 répondants âgés de 15 à 24 ans issus de différents groupes sociaux et démographiques ont été interviewés par téléphone (lignes fixes et mobiles) dans leur langue maternelle. Le concept de base qui s'applique à tous les pays est une méthode aléatoire à phases multiples qui prend en compte la région et l'urbanisation. En Belgique, 500 jeunes répondants ont été interviewés.

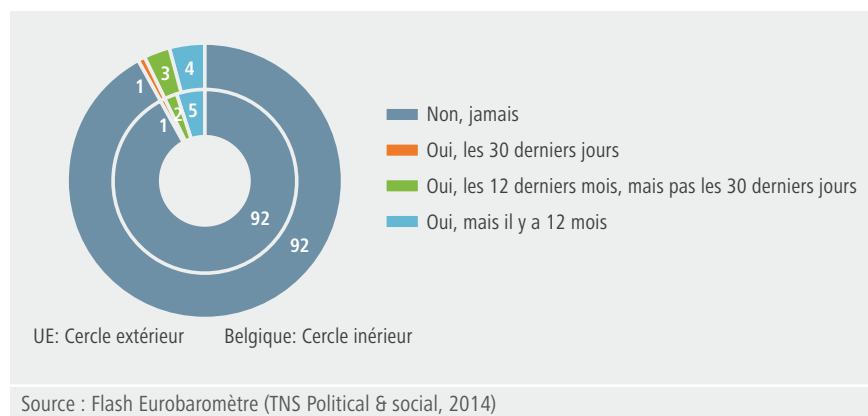
Dans l'ensemble, 13 % des participants belges ont indiqué avoir consommé du cannabis dans les 12 derniers mois (Figure 2.3), comparativement à 17 % dans l'UE. Sur l'ensemble des participants belges, 5 % ont affirmé avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours (UE : 7 %). Allant à contre-courant de la tendance générale de l'UE, les répondants belges avaient plus tendance à dire qu'ils n'avaient jamais essayé le cannabis (74 %) que dans le cadre du Flash Eurobaromètre de 2011 (Belgique : 71 %). La proportion de consommateurs de cannabis dans cette enquête est nettement inférieure aux résultats obtenus dans les enquêtes sur les jeunes scolarisés des enseignements secondaire et supérieur dont il est question plus haut. Cette différence peut refléter des conceptions différentes et des biais de sélection. En Belgique, 59 % ont indiqué qu'il leur serait «facile» de se procurer du cannabis dans les 24 heures (UE : 58 %) et près de 61 % déclaraient que l'interdiction du cannabis devrait être prolongée (UE : 53 %) (TNS Political & social, 2014).

Figure 2.3 | Proportion (%) des jeunes âgés de 15 à 24 ans rapportant l'usage de cannabis, 2014



La grande majorité (92 %) des personnes interrogées en Belgique n'a jamais essayé de nouvelles substances psychoactives (NPS), soit un taux similaire à la moyenne observée dans l'UE (92 %). Seulement 1 % avait utilisé des NPS dans les 30 derniers jours, 2 % dans les 12 derniers mois et 5 % il y a plus de 12 mois (Figure 2.4). Cependant, le nombre de personnes qui en ont consommé au moins une fois au cours de leur vie a augmenté de 4 % en Belgique par rapport au Flash Eurobaromètre 2011. Sur les personnes qui en ont consommé au cours des 12 derniers mois, 87 % avaient reçu une NPS d'un ami ou la lui avait achetée, alors que respectivement 35 et 30 % ont reconnu l'achat auprès d'un dealer de drogue ou d'un point de vente spécialisé. Seuls 3 % ont déclaré avoir acheté les substances en ligne. Tous les utilisateurs de ces 12 derniers mois ont rapporté qu'ils consommaient les NPS entre amis, 76 % les consommant au cours d'un événement festif. Sur l'ensemble des répondants, 34 % indiquent avoir reçu des informations sur les effets et les risques de NPS par les médias, alors que 36 % ont trouvé cette information sur l'internet. Respectivement 29 et 21 % ont affirmé avoir reçu des informations de leurs amis ou dans le cadre d'un programme de prévention scolaire, et 19 % indiquent n'avoir reçu aucune information. Une grande majorité estime que la consommation régulière de NPS est associée à un risque élevé pour la santé (87 %).

Figure 2.4 | Proportion (%) de jeunes âgés de 15 à 24 ans rapportant l'usage de NPS, 2014



4. USAGE DE DROGUES PARMIS DES GROUPES ET/OU DES CONTEXTES SPÉCIFIQUES AU NIVEAU NATIONAL ET LOCAL

4.1. USAGE DE DROGUES DANS LES MILIEUX RÉCRÉATIFS EN BELGIQUE

Plusieurs rapports récents dressés sur la base d'enquêtes réalisées auprès d'étudiants belges (Kinable, 2010 ; Lombaert, 2011 ; Rosiers et al., 2011) ont souligné le fait que les milieux récréatifs et festifs (par exemple les pubs, boîtes de nuit et les fêtes) sont les lieux préférés pour la consommation de substances illicites. Bien que l'écart de consommation de drogues entre les amateurs de musique dance et les autres se soit légèrement réduit, il n'en demeure pas moins que la probabilité de consommer (fréquemment) des substances illicites est toujours plus élevée dans les rangs des amateurs de musique dance (Van Havere et al., 2011 ; Van Havere et al., 2012). Les modes d'utilisation de substances psychoactives et les caractéristiques des consommateurs dans ces lieux font par conséquent régulièrement l'objet de contrôle de la part des Communautés flamande et française dans le cadre, respectivement, de la recherche du VAD sur les lieux de vie nocturne et le projet de réduction des risques «Drogues Risquer Moins» coordonné par Modus Vivendi (Hogge, 2014). Les approches méthodologiques de ces contrôles sont significativement différentes et ont été décrites en détail dans les précédents rapports annuels belges sur les drogues (van Bussel, J. C. H. et Antoine, J., 2012). Au cours des dernières années, la prévalence de l'usage de drogues dans les Communautés a fluctué dans une certaine mesure. Des modifications de la couverture du nombre, du type et de la localisation des lieux d'étude pourraient

avoir contribué à cette fluctuation, spécialement au sein de la Communauté française (Rwubu et Hogge, 2013).

Pour 2013, les données étaient disponibles en Communauté française par le biais du projet «Drogues Risquer Moins». Quant à la prochaine recherche du VAD dans les lieux de vie nocturne, elle est prévue pour l'année 2015. «Drogues Risquer Moins» est une action conjointe de plus de 30 organisations de prévention et de réduction des risques et des dommages liés à l'usage de la drogue qui sont actives dans les milieux récréatifs (Hogge, 2014). Des professionnels et des pairs fournissent des informations et prodiguent des conseils aux utilisateurs et aux personnes intéressées. L'enquête connexe (questionnaire papier ; en 2013 N=1,653, âge moyen de 23,1 ans) a pour objectif principal de vérifier si les activités de réduction des dommages correspondent effectivement aux besoins du public cible. Par conséquent, l'enquête n'est pas représentative de l'ensemble du milieu festif et ces données ne peuvent dès lors pas être interprétées comme des données de prévalence parce qu'il n'y a pas de méthode d'échantillonnage (Hogge, 2014). Les résultats peuvent être interprétés comme une première indication de (nouveaux) problèmes spécifiques de l'usage de drogues au sein du groupe cible. En raison des changements de questions intervenus dans l'enquête de 2013, les résultats sur l'usage de substances illicites de ces derniers mois et de l'année dernière ne sont plus disponibles. En lieu et place, les participants ont été interrogés sur leur consommation habituelle de drogues pendant la vie nocturne.

En Communauté française, le cannabis est de loin la substance psychoactive illicite la plus consommée en milieux récréatifs. En 2013, 66 % des fêtards consommaient parfois ou souvent une substance illicite pendant des événements festifs. Dans le détail, 53,3 % avaient consommé parfois ou souvent du cannabis, suivi des amphétamines (27,1 %), de la cocaïne (24,2 %), de champignons hallucinogènes (23,5 %) et d'ecstasy (23,5 %). Par ailleurs, 13,7 % et 11,4 % des répondants ont indiqué avoir consommé parfois ou souvent, respectivement, de la kétamine et des NPS (dans ce questionnaire, elles étaient appelées «research chemicals», en d'autres termes, de nouvelles drogues de synthèse) pendant des événements nocturnes (Hogge, 2014). Sur l'ensemble de la population participant à la vie nocturne, 44,1 % ont affirmé avoir consommé une substance illicite ou l'autre pendant l'événement. Trente-six pour cent des répondants avaient consommé du cannabis pendant l'événement, suivis par les amphétamines (12,5 %), l'ecstasy (8,5 %) et la cocaïne (6,8 %) (Hogge, 2014). Par ailleurs, 4,2 % des visiteurs ont indiqué avoir consommé de la kétamine pendant l'événement et 2,5 %, des NPS.

Enfin, l'enquête Global Drug Survey de 2014, à laquelle la Belgique a participé, a lancé sa recherche annuelle sur la drogue en novembre 2013. Ce travail a été coordonné par l'association des universités et hautes-écoles de Gand (Vanderplasschen, 2014). Dans l'ensemble, 80.000 personnes provenant de 18 pays

ont participé à cette enquête. En Belgique, près de 2 670 personnes ont répondu au questionnaire en ligne sur l'usage de drogues. Il importe de souligner que ce type d'enquête déclarative n'est pas représentatif de la population belge, parce que, en raison de l'absence de méthode d'échantillonnage stricte, il a été démontré qu'elle comprend une surreprésentation de consommateurs de drogues. Deux tiers des participants belges étaient des hommes d'un âge moyen de 27 ans environ. Trois quarts avaient une activité professionnelle ou étaient encore étudiants, alors que 23 % étaient sans emploi. Deux tiers se rendaient au moins une fois par mois dans une boîte de nuit ou un club. De même, deux tiers ont consommé au moins une substance illicite l'année dernière, alors que 52 % avaient consommé une telle substance au cours du dernier mois. Le cannabis était la substance la plus souvent consommée (42 %). Parmi les consommateurs de cannabis, la moitié en consommait plus de 50 fois au cours des 12 derniers mois. Quelque 30 % des consommateurs de cannabis souhaiteraient en consommer moins. Les autres drogues régulièrement consommées sont l'ecstasy (23,5 %) et la cocaïne (20 %). Le speed (8 %) et la kétamine (6,5 %) étaient moins prévalents. Quelque 4,5 % des répondants belges ont indiqué avoir consommé des NPS ces 12 derniers mois, comparativement aux 5,3 % des répondants de la Global Drug Survey. L'achat de drogues sur l'internet n'est pas encore aussi courant (c'est le cas de 7 % des participants belges) que dans d'autres pays (par exemple : 22 % au Royaume-Uni), mais ce nombre n'a cessé d'augmenter au cours des dernières années (Winstock, 2014). Il convient de noter que les échantillons de différents pays présentent des variations significatives portant notamment sur l'âge moyen et la fréquence de visite des boîtes de nuit. Par conséquent, il convient de faire preuve de circonspection lors de la comparaison des données de différents pays.

5. CONCLUSION

Lors de la rédaction du présent rapport, les résultats de la dernière enquête de santé belge par interview (BHIS 2013) en population générale n'étaient pas encore disponibles et seront présentés dans le rapport national belge sur les drogues de 2015. De manière générale, nous remarquons que les enquêtes en population générale et/ou en milieu scolaire présentent des difficultés pour atteindre les personnes marginalisées. Cela étant les usagers de drogues «endurcis» ou «assidus» ne seront souvent pas repris dans les résultats. Ces enquêtes nous donneront quelques informations sur les formes plus courantes de consommation de drogues, mais elles ne conviennent pas pour étudier les usages à hauts risques de drogues comme l'usage de drogues injectables (pour une description des usages à hauts risques de drogues, veuillez consulter le chapitre 4) ou la consommation de substances moins courantes en population générale (par exemple l'héroïne).

Les enquêtes régionales au sein de la population scolarisée des enseignements secondaire et supérieur de la Région flamande laissent entendre que la consommation de cannabis a reculé en 2006 et reste stable depuis lors. Près d'un cinquième des 17-18 ans (21,1 %) et des étudiants des universités et hautes écoles (22,0 %) ont consommé du cannabis pendant les 12 mois précédant l'enquête. La «consommation régulière» de cannabis dans la population scolarisée âgée de 12 à 18 ans était limitée à 2,6 % de la population étudiée. La consommation de cannabis parmi les étudiants d'université et de hautes écoles dépend dans une très large mesure du moment de l'année. Près de la moitié de ceux qui ont consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois n'en ont pas consommé pendant la période des examens, mais presque tous les étudiants du groupe de consommateurs des 12 derniers mois en ont consommé pendant les vacances.

La tendance à la baisse de la prévalence de la consommation de cannabis chez les jeunes depuis 2006 a également été observée dans d'autres pays européens comme l'Allemagne, la France, le Royaume-Uni et l'Espagne (EMCDDA, 2014). Les résultats du Flash Eurobaromètre 2014 ont également montré une baisse de la prévalence de la consommation de cannabis par rapport à 2011. Par conséquent, nous attendons avec beaucoup d'intérêt les résultats de la dernière enquête belge sur le comportement lié à la santé des enfants en âge scolaire (HBSC) de 2013-2014 et du futur projet flamand d'enquête en milieu scolaire sur l'alcool et d'autres drogues (VLASPAD 2015), et leurs conclusions sur les tendances observées de la consommation de cannabis. Au cours de la dernière réunion d'experts organisée dans le cadre de l'enquête en population générale (GPS) par l'EMCDDA (en juin 2014), l'experte GPS du point focal national espagnol, Alvarez Elena, a suggéré dans sa présentation une corrélation entre la perception du risque lié à la consommation de cannabis et la prévalence de la consommation de cannabis chez les jeunes. En période de perception d'un risque plus élevé, la prévalence de la consommation de cannabis diminue et inversement. Par ailleurs, la présentation orale du point focal national français (expert GPS Spilka Stanislas) a suggéré l'existence d'une corrélation entre l'âge du début du tabagisme et le début de la consommation de cannabis. La France n'a connu aucune modification majeure de sa législation en matière de consommation de cannabis, mais lorsque la législation antitabac est devenue plus stricte, l'âge de début du tabagisme a augmenté, tout comme celui de la consommation de cannabis. L'enquête scolaire du VAD décrit également une diminution progressive du tabagisme parmi les adolescents au cours des 10 dernières années. Cependant, des recherches plus approfondies sur les mécanismes du début de la consommation de drogues ne sont actuellement pas disponibles en Belgique.

Les enquêtes réalisés auprès des universités et hautes écoles laissent aussi entendre que la consommation de substances psychoactives illicites autres que le cannabis est limitée (environ 1,5 à 2,5 % des personnes ont consommé

des amphétamines, de l'ecstasy et de la cocaïne au cours des 12 derniers mois). Un petit groupe d'étudiants de l'enseignement supérieur a indiqué une consommation quotidienne d'amphétamines et d'ecstasy pendant la période des examens. Ce dernier point en particulier est plutôt surprenant parce que cette substance a non seulement un effet stimulant central similaire à celui des amphétamines, mais également un effet hallucinogène qui peut se renforcer de plus en plus avec une utilisation répétée et à long terme. Bien que la consommation de NPS en Belgique semble toujours limitée selon les résultats du Flash Eurobaromètre 2014 et de la Global Drug Survey, il convient toutefois de faire montre de vigilance compte tenu de l'augmentation de la consommation de ces substances signalées au cours des trois dernières années.

Des données d'observation de la vie festive (Communauté française) suggèrent que la consommation de drogues illicites est nettement plus courante dans ce milieu. Les fêtards rapportent le plus fréquemment la consommation de cannabis pendant l'événement (33 %), suivi par les amphétamines (12,5 %), l'ecstasy (8,5 %) et la cocaïne (6,8 %). Nous remarquons aussi que 4,2 % et 2,5 % des répondants ont signalé la consommation, respectivement, de la kétamine et de NPS pendant l'événement. Comme la kétamine et d'autres NPS sont de plus en plus prisées parmi les noctambules, elles devraient être prises en considération dans tous les types d'enquêtes liées aux stupéfiants afin de les ajouter aux questionnaires en vue de pouvoir mieux contrôler ce phénomène.

Compte tenu de l'inexistence en Belgique d'une enquête récurrente en population générale spécifiquement consacrée aux drogues et à l'usage de drogues, toutes les données sont transversales et utilisent différents échantillons et différentes méthodologies. Par conséquent, ces données peuvent difficilement être comparées et il n'est pas facile de dégager des conclusions générales. En raison des différents programmes (calendrier et priorités) des différentes Communautés, il est aussi difficile d'avoir une vue d'ensemble nationale de qualité à tout moment. Dans un contexte européen, la Belgique est l'un des rares pays qui ne collecte pas systématiquement des données de prévalence nationale sur toutes les formes de consommation de drogues (Decorte et al., 2009). Cela étant, priorité devrait être donnée à cette recherche, puisqu'elle donne les informations de base pour d'autres activités de recherches et actions politiques dans le domaine de la drogue et de l'usage de drogues.

Remerciements

Les auteurs tiennent à remercier la contribution de tous les fournisseurs de données ainsi que leurs remarques : Mme De Donder, Mme Melis, M. Laudens, M. Rosiers, Mme Casero, dr. Hogge, Prof. dr. Decorte, Prof. dr. Van Hal, M. Martens et Mme Huard.

BIBLIOGRAPHIE

- Anderson, P., Møller, L., & Galea, G., 2012. *Alcohol in the European Union, consumption, harm and policy approaches*, Denmark: WHO Regional Office for Europe.
- ASL, 2014. *Präventionsmaterial*. [Online] Arbeitsgemeinschaft für suchtvorbeugung und lebenbewältigung (ASL). Available at: <<http://www.asl-eupen.be/praeventionsmaterial-1>> [Accessed 18-9-2014].
- ASL, 2014. *Tätigkeitsbericht 2013 Arbeitsgemeinschaft für Suchtvorbeugung und Lebensbewältigung*, Eupen: ASL.
- Backmund, M., Meyer, K., Von, Z.M., & Eichenlaub, D., 2001. Treatment of hepatitis C infection in injection drug users. *Hepatology*, 34,(1), pp.188-193.
- Baeten, I., Bernaert, I., Claessens, J., De Paepe, N., & Raskin, K., 2009. *Individueel screeningsinstrumentering met middelengebruik voor jongeren*, Brussel: VAD.
- Baeten, I., Bernaert, I., De Paepe, N., and Degryse, B., 2013. *Crush: werken met jongeren rond relaties, alcohol en cannabis*. [Online] VAD. Available at: <http://www.vad.be/media/1578812/vad_crush_a4_printversie.pdf> [Accessed 8-10-2014].
- Bekkering, GE., Aertgeerts, B., Asueta-Lorente, J.-F., Autrique, M., Goossens, M., Smets, K., van Bussel, J.C.H., Vanderplasschen, W., Van Royen, P., Hannes, K., & for the ADAPTE-youth project group, 2014. Practitioner review: Evidence-based practice guidelines on alcohol and drug misuse among adolescents: a systematic review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 55,(1), pp.3-21.
- Belgian Research Aids&HIV Consortium, 2013. *HIV-Plan 2014-2017*. [Online] Belgian Research Aids&HIV Consortium. Available at: <<http://www.breach-hiv.be/media/docs/HIVPlan/NationalPlanDutch.pdf>> [Accessed 16-5-2014].
- Blancaert, P., Van Amsterdam, J., Brunt, T., Van den Berg, J., Van Durme, F., Maudens, K., & Van Bussel, J., 2013. 4-Méthylamphétamine: a health threat for recreational amphetamine users. *Journal of Psychopharmacology*, 27,(9), pp.817-822.
- Bohnert, A.S.B., Tracy, M., & Galea, S., 2012. Characteristics of drug users who witness many overdoses: Implications for overdose prevention. *Drug and Alcohol Dependence*, 120,(1-3), pp.168-173.
- Bollaerts, K., Aerts, M., & Sasse, A., 2013. Improved benchmark-multiplier method to estimate the prevalence of ever-injecting drug use in Belgium, 2000-10. *Archives of Public Health*, 71,(1), pp.10.
- Bruffaerts, R., Vanderplasschen, W., Van Hal, G., & Demyttenaere, K., 2010. *Crisisopvang voor middelengebruikers in België: een formele evaluatie en aanbevelingen voor een duurzaam beleid - De Evaluatie van Crisis en Case Management (ECCAM) - studie*
- Burssens, D., 2012. Bemiddeling in strafzaken. Een blik op de praktijk vanuit SIPAR, de databank van de justitiehuizen. *Panopticon Libri*, 2012,(5), pp.113-144.
- Centre bruxellois de promotion de la santé, 2013. *Évaluation du label quality nights auprès du public en Région de Bruxelles-Capitale*, Bruxelles : Eurotox.
- Cid, J., 2009. Is imprisonment criminogenic? A comparative study of recidivism rates between prison and suspended prison sanctions. *European Journal of Criminology*, 6,(6), pp.459-480.
- College van procureurs-generaal, 2013. *Jaarstatistiek van het Openbaar Ministerie. Opsporing en vervolging van strafzaken door de parketten van de rechtbanken van eerste aanleg*. [Online] Gegevensbank van het College van procureurs-generaal: Statistisch analisten. Available at: <http://www.just.fgov.be/statistique_parquets/start/n/home.html> [Accessed 3-10-2014].

- Colman, C, De Ruyver, B., Vander Laenen, F., Vanderplasschen, W., Broekaert, E., De Keulenaer, S., and Thomaes, S., 2011. *De drugbehandelingskamer: een andere manier van afhandelen. Het proefproject geëvalueerd*. Antwerpen: Maklu.
- Commission of the European Union. 2012. EU Drugs Strategy 2013-2020. p.9 C402/01. 29-12-2012.
- Cornelis, E., 2013. *Persuasive effects of two-sided social marketing messages*, Leuven: KULeuven.
- Cornish, R., Strang, J., Vickerman, P., & Hickman, M., 2010. Risk of death during and after opiate substitution treatment in primary care: prospective observational study in UK General Practice Research Database. *British Medical Journal*, 2010,(341), pp.c5475.
- CPAS de la ville de Bruxelles, 2014. *Le service d'accompagnement psychosocial*. [Online] Available at: <<http://www.cpasbru.irisnet.be/fr/?ID=19>> [Accessed 29-9-2014].
- Crawford, S. & Bath, N., 2013. Peer support models for people with history of injecting drug use undertaking assessment and treatment for hepatitis C virus infection. *Clinical infectious diseases*, 57,(S2), pp.S75-9.
- De Boyser, K., Linchet, S., Van Dijck, L., Casman, M. T., Dierckx, D., & Vranken, J., 2010. *Onderzoek naar de OCMW-hulpverlening van dak- en thuislozen.*, Brussel: POD Maatschappelijke integratie.
- De druglijn, 2014. *Aan de slag*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.druglijn.be/aan-de-slag.aspx>> [Accessed 8-10-2014].
- De druglijn, 2014. *Student zijn en cannabis*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.druglijn.be/omgaan-met-drugs/studenten/student-zijn--cannabis.aspx>> [Accessed 8-10-2014].
- De Hert, M., Roos, K., Gillain, B., Detraux, J., Sweers, K., van Werde, D., & Peuskens, J., 2010. Dual diagnosis among schizophrenic patients in Belgian psychiatric services: Prevalence and available treatment. *Acta Psychiatrica Belgica*, 110,(2), pp.43-50.
- De Keulenaer, S. & Thomaes, S., 2013, "De uitkomst van de Gentse drugbehandelingskamer rond recidive," In *Het pilootproject drugbehandelingskamer te Gent: een uitkomstevaluatie*, F. V. W. Vander Laenen et al., eds., Gent: Academia Press, pp. 185-228.
- De Kiem, 2014. *Residentieel - Programma-aanbod*. [Online] Available at: <<http://www.dekiem.be/index.php/residentieel>> [Accessed 29-9-2014].
- De Ruyver, B., Colman, C., & Vandam, L., 2008. Drugs en criminaliteit: bestaat het ene zonder het andere? *De orde van de dag*, 2008,(44), pp.7-12.
- De Ruyver, B., Ponsaers, P., Lemaître, A., Macquet, C., De Wree, E., Hodeige, R., Pieters, T., Cammaert, F., & Sohier, C., 2007. *Effecten van alternatieve afhandeling voor druggebruikers*, Gent: Academia press.
- De Ruyver, B., Vander Laneen, F., & Eelen, S., 2012, "The long road to an integral and integrated policy in Belgium," In *Reflections on the concept of coherence for a policy on psychoactive substances and beyond*, R. Muscat, B. Pike, & members of the Coherent Policy Expert Group, eds., Strassbourg: Council of Europe Publishing.
- De Wree, E., De Ruyver, B., Verpoest, K., & Colman, C., 2008. All in favour? attitudes of stakeholders and drug users towards judicial alternatives. *European Journal on criminal policy and research*, 14,(2008), pp.431-440.
- De Wree, E., Pauwels, L., Colman, C., & De Ruyver, B., 2009. Alternative sanctions for drug use: fruitless efforts or miracle solution? *Crime, Law and Social change*, 52,(2009), pp.513-525.
- Decorte, T. & D'Huyvetter, E. 2014. *Lokale detailhandel in drugs in Antwerpen. Een exploratief onderzoek, drugmonitor 2012-2013* Antwerpen, Stedelijk Overleg Drugs Antwerpen.
- Decorte, T. & D'Huyvetter, E. 2014. *Lokale detailhandel in drugs in Antwerpen. Een exploratief onderzoek, drugmonitor 2012-2013* Antwerpen, Stedelijk Overleg Drugs Antwerpen.
- Decorte, T. & Paoli, L., 2014. *Cannabis production in Belgium. Assessment of the nature and harms, and implications for priority setting (CANMARKT)* Summary, Brussels: Belgian science policy.

- Decorte, T., 2014. Cannabis social clubs in Belgium: Organizational strengths and weaknesses, and threats to the model. *International Journal of Drug Policy*(0),
- Decorte, T., Mortelmans, D., Tieberghien, J., & De Moor, S., 2009. *Haalbaarheid van een repetitieve prevalentiestudie onder de algemene bevolking*. Gent.
- Decorte, T., Muys, M., & Slock, S., 2003. *Cannabis in Vlaanderen. Patronen van cannabisgebruik bij ervaren gebruikers*. Leuven: Acco.
- Decorte, T., Stoffels, I., Leuridan, E., Van Damme P., & Van Hal, G., 2011. *Middelengebruik onder sekswerkers in België: een kwantitatieve en kwalitatieve studie in vijf sectoren van de seksindustrie*. Gent: Academia Press.
- Defillet, T., 2012. *Juridische handvatten beroepsgeheim voor hulpverleners*. Brussel: VAD.
- Degenhardt, L., Larney, S., Randall, D., Burns, L., & Hall, W., 2014. Causes of death in a cohort treated for opioid dependence between 1985 and 2005. *Addiction*, 109,(1), pp.90-99.
- Demarest, S., Tafforeau, J., Van Oyen, H., & et al., 2001. *Health Interview Survey 2001: Protocol for the sampling design*, Brussels: Scientific Institute of Public Health.
- Demarest, S., Van der Heyden, J., Charafeddine, R., Tafforeau, J., Van Oyen, H., & Van Hal, G., 2012. Socio-economic differences in participation of households in a Belgian national health survey. *European Journal of Public Health*, 23,(6), pp.981-985.
- Demaret, I., Litran, G., Magoga, C., Deblire, C., De Roubaix, J., Quertemont, E., Van Caillie, D., Dubois, N., Lemaître, A., & Anseu, M., 2013. *Projet TADAM - Rapport final 2007-2013*, Liège : Université de Liège.
- Deprez, N., Antoine, J., Asueta-Lorente, J. F., Bollaerts, K., Van der Linden, T., & Van Bussel, J., 2012. *Belgian national report on drugs 2011, new developments, trends and in-depth information on selected issues*, Brussels: Scientific Institute of Public Health.
- Devos, A., 2009, "Balans van het tienjarig bestaan van de justitieuhuizen en perspectieven voor de komende jaren," In *10 jaar justitieuhuizen: balans en perspectieven*, A. Devos, ed., Brussel: Federale overheidsdienst Justitie, pp. 13-44.
- Dienst voor strafrechtelijk beleid, 2013. *Dienst voor strafrechtelijk beleid: statistiek*. [Online] Available at: <http://www.dsb-spc.be/web/index.php?option=com_content&task=view&id=28&Itemid=47> [Accessed 3-10-2014].
- Edmonds, K., Sumnall, H., McVeigh, J., & Bellis, M. A., 2005. *Drug prevention among vulnerable young people*, Liverpool, UK: National Collaborating Centre for Drug Prevention.
- EMCDDA, 2003, "Social exclusion and reintegration," In *Annual report on the state of the drug problem in the European Union and Norway*, pp. 65-68.
- EMCDDA, 2010. *Trends in injecting drug use in Europe. Selected issue 2010*, Luxembourg, Publication office of the European union: EMCDDA.
- EMCDDA, 2013. *European Drug Report. Trends and developments, 2014*, Luxembourg: Publications Office of the European Union.
- EMCDDA, 2014. *European Drug Report. Trends and developments. 2014*, Luxembourg: Publications Office of the European Union.
- Espace P, 2014. *Espace P.. vers une société "prostitution admise"*. [Online] Available at: <<http://www.espacep.be/>> [Accessed 29-9-2014].
- Evenepoel, T., 2014. *Jaarverslag 2013 van de druglijn*. [Online] VAD. Available at: <http://www.druglijn.be/media/17359/jaarverslag_dl_2013.pdf> [Accessed 8-10-2014].
- Favresse, D. & de Smet, P., 2008. *Tabac, alcool, drogues et multimédias chez les jeunes en Communauté française, résultats de l'enquête HBSC 2006*. Bruxelles, ULB-SIPES.
- Federale Politie - CGOP / Beleidsgegevens, 2013. *Politionele criminaliteitsstatistieken, België, 2000-2013*. [Online] Available at: <http://www.polfed-fedpol.be/crim/crim_statistieken/2013_trim4/pdf/nationaal/rapport_2013_trim4_nat_belgie_nl.pdf> [Accessed 3-10-2014].

Fédito Bruxelles, FEIAT, and CLDB, 2014. *Mémorandum*. [Online] Fédito Bruxelles ; FEIAT ; CLDB. Available at: <http://www.feditobxl.be/files/documents/2014/doc_36.pdf?CFID=6926821&CFTOKEN=651797aad04635f3-842BB75C-045B-144E-E142D5807E3B7937&jsessionid=843036bad2186ed20c8d25344038407a1b4c> [Accessed 1-10-2014].

Ferri, M., Allara, E., Bo, A. G. A., & Faggiano, F., 2013. *Media campaigns for the prevention of illicit drug use in young people*, London: The cochrane collaboration.

Fountain, J., Hartnoll, R., Olszewski, D., and Vicente, J., 2000. *Understanding and responding to drug use: the role of qualitative research*. Belgium : Office for Official Publications of the European Communities.

FPS Economy, 2014. *Statistics Belgium* (be.STAT). [Online] Available at: <http://statbel.fgov.be/fr/statistiques/webinterface/beSTAT_home/> [Accessed 29-9-2014].

FPS Justitie, 2014. *Bemiddeling in strafzaken*. [Online] FOD Justitie. Available at: <http://justitie.belgium.be/nl/binaries/BemiddelingStrafzakenNL_tcm265-138422.pdf> [Accessed 10-10-2014].

FPS Justitie., 2014. *Substitutie in de gevangenen*.

Free Clinic, 2014. *Activering harde kern druggebruikers Atheneumbuurt*. [Online] Available at: <<http://free-clinic.be/free-clinic/activering/>> [Accessed 29-9-2014].

Free Clinic, 2014. *Buro Aktief - Sociale activering door samen korte opdrachten uit te voeren*. [Online] Available at: <<http://free-clinic.be/free-clinic/buro-atief/>> [Accessed 29-9-2014].

Freiburger, T.L. & Iannacchione, B.M., 2011. An examination of the effect of imprisonment on recidivism. *Criminal justice studies*, 24,(4), pp.369-379.

Gisle, L., 2010, "Het gebruik van illegale drugs," In *Gezondheidsenquête België, 2008. Rapport II - Leefstijl en Preventie*, vol. 2010 L. Gisle et al., eds., Brussel: Operationele Directie Volksgezondheid en surveillance - Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, pp. 307-384.

Gisle, L., 2010, "L'usage des drogues illicites," In *Enquête de santé, 2008. Rapport II - Style de Vie et Prévention*, vol. 2010 L. Gisle et al., eds., Bruxelles : Direction Opérationnelle Santé publique et surveillance. Institut Scientifique de Santé Publique, pp. 307-384.

Godin, I., Decant, P., de Smet, P., Favresse, D., & Moreau, N., 2011. *Health behaviour in School-Aged Children 2010*. Lifetime, last 12 months and last 30 days prevalence tables., Brussels: ULB.

Godin, I., Decant, P., Moreau, N., de Smet, P., & Boutsen, M. 2008. *La santé des jeunes en en Communauté française de Belgique, résultats de l'enquête HBSC 2006*. Bruxelles, ULB-SIPES.

Goessens, M., 2014. *Rapport d'activité 2013 - asbl Transit*

Hannes, K, van Bussel, J. C. H., Aertgeerts, B., Vanderplasschen, W., Van Royen, P., and Geirnaert, M., 2011. *Adapting best practice guidelines for the detection, prevention and treatment of substance abuse in children and youngsters to a local Belgian context (ADAPT_YOUTH)*. [Online] Belgian Science Policy. Available at: <<http://www.belspo.be/belspo/fedra/proj.asp?!=en&COD=DR/59>> [Accessed 11-8-2014].

Hannes, K., van Bussel, J. C. H., Aertgeerts, B., Vanderplasschen, W., Van Royen, P, and Geirnaert, M., 2013. *Adapting best practice guidelines for prevention, screening and treatment of substance misuse in adolescents to the Belgian context (ADAPTE-youth)*, Final unpublished report.

Hardy, T. & Snowden, M., 2010. Family impact of imprisonment and the community specialist practitioner. *Community practitioner*, 83,(10), pp.21-24.

Hels, T., Lyckegaard, A., Simonsen, K.W., Steentoft, A., & Bernhoft, I.M., 2013. *Risk of severe driver injury by driving with psychoactive substances. Accident analysis and prevention*, 59,(2013), pp.346-356.

Henkel, D., 2011. Unemployment and Substance Use: a review of the literature (1990-2010). *Current Drug Abuse Reviews*, 4, pp.4-27.

Hogge, M. & Denoiseux, D., 2014. *L'usage de drogues en Fédération Wallonie-Bruxelles. Rapport 2013-2014*. Eurotox ASBL.

Housing First Belgium, 2014. *Mise en place de l'expérimentation Housing First Belgium*. Septembre 2013 - Février 2014

Houwing, S., Legrand, S.A., Mathijssen, R., Hagenzieker, M., Verstraete, A.G., & Brookhuis, K., 2012. Prevalence of psychoactive substances in dutch and belgian traffic. *Journal of studies on alcohol or drugs*, 73,(6), pp.951-960.

Hublet, A., De Bacquer, D., Valimaa, R., Godeau, E., Schmid, H., Rahav, G., & Maes, L., 2006. Smoking trends among adolescents from 1990 to 2002 in ten European countries and Canada. *BMC.Public Health*, 6, pp.280.

Interministeriële Conferentie Drugs, 2010. *Een global en geïntegreerd drugsbeleid voor België. Gemeenschappelijke verklaring van de interministeriële Conferentie Drugs*. [Online] Available at: <http://health.belgium.be/eportal/Healthcare/Consultativebodies/Interministerialconferences/Drugs/18038733#VDKQq_mSyQs> [Accessed 6-10-2014].

Jackson, L.A., McWilliams, S., Martin, F., Dingwell, J., Dykeman, M., Gahagan, J., & Karabanow, J., 2014. Key challenges in providing services to people who use drugs: The perspectives of people working in emergency departments and shelters in Atlantic Canada. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 21,(3), pp.244-253.

James, R. K., Gilliland, B. E., and James, L., 2013. *Crisis intervention strategies*. Belmont: Brooks/Cole, Cengage Learning.

Kinable, H., 2010. *VAD-leerlingenbevraging in het kader van een drugbeleid op school. Syntheserapport schooljaar 2008-2009*, Brussels: VAD.

Kinable, H., 2011. *VAD-leerlingenbevraging in het kader van een drugbeleid op school. Syntheserapport schooljaar 2009-2010*, Brussels: VAD.

La Trace asbl, 2014. *Centre d'accueil et d'accompagnement psycho-social par le sport-aventure*. [Online] Available at: <<http://www.latrace.be/>> [Accessed 29-9-2014].

Lambrecht, P. & Andries, C., 2013. *Het Vlaamse Schoolonderzoeksproject naar alcohol en andere drugs - VLASPAD 2010. EMCDDA ST2*, Brussels: VUB.

Lambrecht, P., Andries, C., Engels, T., Senterre, C., Piette, D., & De Smedt, P., 2004. *ESPAD03: Outline for Belgian Report 2. Results Belgium 2003.*, Brussel: Vrije Universiteit Brussel.

Larimer, M.E., Malone, D.K., Garner, M.D., Atkins, D.C., Burlingham, B., Lonczak, H.S., Tanzer, K., Ginzler, J., Clifasefi, S.L., Hobson, W.G., & Marlatt, G.A., 2009. Health care and public service use and costs before and after provision of housing for chronically homeless persons with severe alcohol problems. *Journal of the American Medical Association*, 301,(13), pp.1349-1357.

Larmuseau, C., Moens, O., Steenhuyzen, S., Bernaert, I., and Lambrechts, M-C., 2013. *Verslag van de indicatoren meting 2012 van het gezondheidsbeleid in Vlaamse scholen*. [Online] Vlaams instituut voor gezondheidspromotie en ziektepreventie. Available at: <<http://www.vigez.be/uploads/document/enbank/32e75b2e2f0f28d2d876cad6f295f083.pdf>> [Accessed 8-10-2014].

Laudens, F., 2013. *Drugpreventie bij jongeren uit etnisch-culturele minderheden. Draaiboek voor het uitvoeren van een lokale verkenning en het opzetten van preventieve acties*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.vad.be/media/1227545/draaiboekcm.pdf>>

Le Projet Lama asbl, 2014. *Présentation générale*. [Online] Available at: <<http://www.projetlama.be/>> [Accessed 29-9-2014].

Legrand, S.A., Isalberti, C., Van der Linden, T., Bernhoft, I.M., Hels, T., Simonsen, K.W., Favretto, D., Caplinskiene, M., Ferrara, S.D., Minkuviene, Z., Pauliukevicius, A., Houwing, S., Lillsunde, P., Langel, K., Blencowe, T., & Verstraete, A.G., 2013. Alcohol and drugs in seriously injured drivers in six European countries. *Drug testing and analysis*, 5,(3), pp.156-165.

Lewis, S. & Roberts R., A., 2001. Crisis assessment tools: the good, the bad and the available. *Brief treatment and crisis intervention*, 2001,(1), pp.17-28.

Liebling, A. & Arnold, H., 2012. Social relationships between prisoners in a maximum security prison: violence, faith and the declining nature of trust. *Journal of criminal justice*, 40,(2012), pp.413-424.

- Lievens, D., Vander Laenen, F., & Christiaens, J., 2014. Public spending for illegal drug and alcohol treatment in hospitals: an EU cross-country comparison. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 9,(26),
- Livingston, J., Milne, T., Lan Fang, M., & Amari, E., 2012. The effectiveness of interventions for reducing stigma related to substance use disorders: a systematic review. *Addiction*, 107,(1), pp.39-50.
- Lombaert, G., 2011. *Middelengebruik bij 12 tot 18-jarige scholieren in Brugge*, Gent: De Sleutel.
- Luisetto, S. and Hensgens, P., 2014. *Mémorandum de la Fédito Wallonne*. [Online] Fédito Wallonne. Available at: <http://www.feditowallon.be/documents/Memorandum_2014-19062014-20162.pdf> [Accessed 1-10-2014].
- Lurigio, A.J., 2000. Drug treatment availability and effectiveness: Studies of the general and criminal justice population. *Criminal justice and behavior*, 27,(4), pp.495-528.
- Macarthur, G., van Velzen, E., Palmateer, N., Kimber, J., Pharris, A., Hope, V., Taylor, A., Roy, K., Aspinall, E., Goldberg, D., Rhodes, T., Hedrich, D., Salminen, M., Hickmann, M., & Hutchinson, S., 2014. Interventions to prevent HIV and Hepatitis C in people who inject drugs: a review of reviews to assess evidence of effectiveness. *International Journal of Drug Policy*, 25,(1), pp.34-52.
- McCabe, S.E., Boyd, C.J., Cranford, J.A., Morales, M., & Slayden, J., 2006. A modified version of the Drug Abuse Screening Test among undergraduate students. *J.Subst.Abuse Treat.*, 31,(3), pp.297-303.
- McCambridge, Hawkins, B., & Holden, C., 2014. Vested interests in addiction research and policy. The challenge corporate lobbying poses to reducing society's alcohol problems: insights from UK evidence on minimum unit pricing. *Addiction*, 109,(2), pp.199-205.
- McGrath, A. & Weatherburn, D., 2012. The effect of custodial penalties on juvenile reoffending. *Australian and New Zealand journal of criminology*, 45,(1), pp.26-44.
- Melis, S., 2013. *VAD-leerlingenbevraging in het kader van een drugbeleid op school. Syntheserapport schooljaar 2011-2012.*, Brussels: VAD.
- Melis, S., 2013. *VAD-leerlingenbevraging in het kader van een drugbeleid op school. Syntheserapport schooljaar 2010-2011*, Brussels: VAD.
- Modus Vivendi, 2013. *Devenir "jobiste"*. [Online] Available at: <<http://www.modusvivendi-be.org/spip.php?rubrique10>>
- Modus Vivendi, 2014. *Rapport d'activités 2013*, Brussels: Modus Vivendi.
- Nagin, D.S., Cullen, F.T., & Jonson, C.L., 2009. Imprisonment and reoffending. *Crime and Justice*, 38,(2009), pp.115-200.
- Nieuwbeerta, P., Nagin, D.S., & Blokland, A.A.J., 2009. Assessing the impact of first-time imprisonment on offenders' subsequent criminal career development: a matched samples comparison. *Journal of quantitative criminology*, 25,(3), pp.227-257.
- OCMW Antwerpen, 2014. *Nachtopvangcentrum De Biekorf*. [Online] Available at: <<http://ocmw.antwerpen.be/Overig-OCMW/ik-zoek-hulp/ik-zoek-hulp-Wonen/Opvangcentra/Nachtopvangcentrum-De-Biekorf.html>> [Accessed 29-9-2014].
- OCMW Gent, 2014. *Trajectbegeleiding voor mensen met een drugsprobleem*. [Online] Available at: <<http://www.ocmwgent.be/OCMW/Opleiding-en-werk/Begeleiding-mensen-met-drugsprobleem.html>> [Accessed 29-9-2014].
- Palmateer, N., Hutchinson, S., McAllister, G., Munro, A., Cameron, S., Goldberg, D., & Taylor, A., 2014. Risk of transmission with sharing drug injecting paraphernalia: analysis of recent hepatitis C virus (HCV) infection using cross-sectional survey data. *Journal of Viral Hepatitis*, 21, pp.25-32.
- Pardo, B., 2014. Cannabis policy reforms in the americas: a comparative analysis of Colorado, Washington and Uruguay. *International Journal of Drug Policy*, 25,(4), pp.727-735.
- Plasschaert, S., Ameye, L., De Clercq, T., Walckiers, D., Sartor, F., Micalessi, I., Jossels, G., Tods, S., Goubau, P., Plum, J., Vranckx, R., & Van Oyen, H., 2005. *Study on HCV, HBV and HIV seroprevalence in a sample of drug users in contact with treatment centres or in prison in Belgium, 2004-2005*, Brussels (Belgium): Scientific Institute of Public HealthEpidemiology Unité.

- Pleace, N., 2008. *Effective services for substance misuse and homelessness in Scotland: evidence from an international review*, Edinburgh: Scottish Government Social Research.
- Prochaska, J. and DiClemente, C. C., 1984. *The transtheoretical approach: towards a systematic eclectic framework*. USA: Dow Jones Irwin, Homewood IL.
- Raes, V. & Lombaert, G., 2004. EuropASI: A standard in De Sleutel, Belgium. *Journal of substance abuse*
- Raes, V., Lombaert, G., & Keymeulen, R., 2004. *De Nederlandse vertaling van de handleiding voor training en afname van Europasi vraagesprekken, aangepast voor België-Vlaanderen*. Versie 2004., Gent: De Sleutel.
- Rigter, H. and Dekker, M. M., 2014. *INCANT Study*. [Online] Erasmus Medical Center Rotterdam. Available at: <<http://www.incant.eu/>> [Accessed 23-10-2014].
- Robaey, G., Grebely, J., Mauss, S., Bruggmann, P., Moussalli, J., De, G.A., Swan, T., Arain, A., Kautz, A., Stover, H., Wedemeyer, H., Schaefer, M., Taylor, L., Backmund, M., Dalgard, O., Prins, M., & Dore, G.J., 2013. Recommendations for the management of hepatitis C virus infection among people who inject drugs. *Clin.Infect.Dis.*, 57 Suppl 2, pp.S129-S137.
- Roberts, A. R. ed. 2005. *Crisis Intervention Handbook: Assessment, Treatment and Research*. Oxford: Oxford University Press.
- Roegiers, J. [4-4-2014] *Senaat schriftelijke vraag nr. 5-11368*.
- Rosiers, J., De Bock, M., De Donder, E., De Maeseneire, I., & Geirnaert, M., 2014. *Ginger. Preventie van alcohol en andere drugproblemen. Rapport 2013. monitoring van activiteiten.*, Brussel: VAD.
- Rosiers, J., Hublet, A., Van Damme, J., Maes, L., & Van Hal, G., 2011. *In hogere sferen ? (volume 2) Een onderzoek naar het middelengebruik bij Vlaamse studenten*, Antwerp: University Antwerp.
- Rosiers, J., Van Damme, J., Hublet, A., Van Hal, G., Sisk, M., Mhand, Y. S., & Maes, L., 2014. *In hogere sferen ? volume 3. Een onderzoek naar het middelengebruik bij Vlaamse studenten*, Brussel: VAD
- Rowe, C., Rigter, H., Henderson, C., Gantner, A., Mos, K., Nielsen, P., & Phan, O., 2013. Implementation fidelity of Multidimensional Family Therapy in an international trial. *Journal of substance abuse treatment*, 44,(4), pp.391-399.
- Rwubu, M. and Hogge, M., 2013. *L'usage de drogues en Fédération Wallonie-Bruxelles. Rapport 2011-2012*. [Online] Eurotox. Available at: <http://www.eurotox.org/images/stories/docs/eurotox2011-2012_usage_drogues_fwb_inthd_imprimeur.pdf> [Accessed 23-10-2013].
- Sabbe, B., Malone, M., Van Ham, S., & De Wilde, B., 2008. *Onderzoek naar de effectiviteit van de residentieel geïntegreerde behandeling voor patiënten met een dubbeldiagnose*
- Samusocial asbl, 2014. *Dispositif hivernal 2013-2014. Rapport d'activités*, [http://www.samusocial.be/files/FR/Rapport_hiver_2013_2014\(1\).pdf](http://www.samusocial.be/files/FR/Rapport_hiver_2013_2014(1).pdf)
- Sasse, A. & Defraye, A., 2009. HIV infections and STI co-infections in men who have sex with men in Belgium: sustained increase in HIV diagnoses. *Euro.Surveill*, 14,(47),
- Schaub, M., Henderson, C., Pelc, I., Tossman, P., Phan, O., Hendriks, V., Rowe, C., & Rigter, H., 2014. Multidimensional family therapy decreases the rate of externalising behavioural disorder symptoms in cannabis abusing adolescents: outcomes of the INCANT trial. *BMC Psychiatry*, 14,(26),
- Schnittker, J. & John, A., 2007. Enduring stigma: the long-term effects of incarceration on health. *Journal of health and social behavior*, 48,(2), pp.115-130.
- Skafulpova, K., Zabransky, T., & Mravcik, V., 2014. *Literature review. The levels of use of opioids, amphetamines and la cocaine and associated levels of harm: summary of scientific evidence*, Luxembourg: EMCDDA.
- Smet, V., De Ruyver, B., Colman, C., Surmon, T., Pauwels, L., Vander Beken, T., and De Moor, A., 2013. *Het aanbod van illegale drugs in België: wat weten we ? Een haalbaarheidsstudie van betrouwbare indicatoren voor het drugsaanbod*. Gent: Academia press.

- Spohn, C., 2007. The deterrent effect of imprisonment and offenders' stakes in conformity. *Criminal justice policy review*, 18,(1), pp.31-50.
- Start-MASS, 2014. *Activités*. [Online] Available at: <<http://start-mass.isosl.be/activites.htm>> [Accessed 29-9-2014].
- Stimson, G.V., Jones, S., Chalmers, C., & Sullivan, D., 1998. A short questionnaire (IRQ) to assess injecting risk behaviour. *Addiction*, 93,(3), pp.337-347.
- Sumnall, H. and Brotherhood, A., 2012. *Social reintegration and employment: evidence and interventions for drug users in treatment*. Luxembourg: Publications Office of the European Union .
- Sylvestre, D.L., 2002. Treating hepatitis C in methadone maintenance patients: an interim analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 67,(2002), pp.117-123.
- ter Bogt, T.F., de, L.M., Molcho, M., Godeau, E., Hublet, A., Kokkevi, A., Kuntsche, E., Nic, G.S., Franelic, I.P., Simons-Morton, B., Sznitman, S., Vieno, A., Vollebergh, W., & Pickett, W., 2014. Do societal wealth, family affluence and gender account for trends in adolescent cannabis use? A 30 country cross-national study. *Addiction*, 109,(2), pp.273-283.
- Thais asbl, 2014. *Maison d'accueil pour personnes et familles en difficulté sociale en lien avec les assuétudes ou la prostitution*. [Online] Available at: <<http://www.asblthais.org/spip.php?rubrique2>> [Accessed 29-9-2014].
- Thanki, D. and Vincente, J., 2013. *PDU (Problem Drug Use) revision summary*. [Online] EMCDDA. Available at: <<http://www.emcdda.europa.eu/activities/hrdu>> [Accessed 20-10-2014].
- TNS Political and social, 2014. *Flash Eurobarometer 401 young people and drugs*. [Online] European Commission. Available at: <http://ec.europa.eu/public_opinion/flash/fl_401_en.pdf> [Accessed 20-10-2014].
- Trempline asbl, 2014. *Rapport d'activités 2013*, Available at: <<http://www.trempline.be/documents/ra2013vfinale.pdf>>
- Turtelboom, A. and Milquet, J., 2012. *Nationaal Veiligheidsplan 2012-2015 Samen zorgen voor een veilige en leefbare samenleving*. [Online] Federale politie. Available at: <http://www.polfed-fedpol.be/org/org_pns_nl.php> [Accessed 6-10-2014].
- Uchtenhagen, A., 2010. L'héroïne assisted treatment in Switzerland a case study in policy change. *Addiction*, 105,(1), pp.29-37.
- UNODC, 2013. *The challenges of new psychoactive substances. A report from the global SMART programme*. [Online] United nations office on drugs and crime. Available at: <http://www.unodc.org/documents/scientific/NPS_2013_SMART.pdf>
- VAD, 2010. *Lol zonder alcohol*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.acoolworld.be/>> [Accessed 8-10-2014].
- VAD, 2014. *Aan de slag met een lokaal alcohol- en drugbeleid: stappenplan*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.vad.be/sectoren/lokaal-beleid/een-beleid-opzetten/aan-de-slag.aspx>> [Accessed 8-10-2014].
- VAD, 2014. *Als kleine kinderen groot worden. Draaiboek*. [Online] VAD. Available at: <<http://www.vad.be/materiaal/draaiboekenrichtlijnen/vormingsmap-als-kleine-kinderen-groot-worden.aspx?from=1171>> [Accessed 8-10-2014].
- Valdiserri, R., Khalsa, J., Dan, C., Holmberg, S., Zibbel, J., Holtzman, D., Lubran, R., & Compton, W., 2014. Confronting the emerging epidemic of HCV infection among young injection drug users. *American Journal of Public Health*, 104,(5), pp.816-821.
- van Bussel, J. C. H. & Antoine, J., 2012, "Chapter 2. Drug use in the general population and specific targeted-groups," In *Belgian National Report on Drugs 2011. New developments, trends and in-depth information on selected issues*, N. Deprez et al., eds., Brussels: WIV-ISP, pp. 35-59.
- van Buuren, S., Boshuizen, H.C., & Knook, D.L., 1999. Multiple imputation of missing blood pressure covariates in survival analysis. *Stat.Med.*, 18,(6), pp.681-694.

- Van der Heyden, J., Gisle, L., Demarest, S., Drieskens, S., Hesse, E., & Tafforeau, J., 2010. *Enquête de santé, 2008. Rapport I - État de santé*, Bruxelles
- Van der Heyden, J., Gisle, L., Demarest, S., Drieskens, S., Hesse, E., & Tafforeau, J., 2010. *Gezondheidsenquête, België 2008 - Rapport I: Gezondheidstoestand*, Brussel: Operationele Directie Volksgezondheid en Surveillance, Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid.
- Van Hal, G., Rosiers, J., Bernaert, I., & Hoeck, S., 2007. *In hogere sferen? Een onderzoek naar het middelengebruik bij Antwerpse studenten*, Antwerpen: Universiteit Antwerpen.
- Van Havere, T., Lammertyn, J., Vanderplasschen, W., Bellis, M.A., Rosiers, J., & Broekaert, E., 2012. Illicit drug use in the Flemish Nightlife scene between 2003 and 2009. *European Addiction Research*, 18, pp.153-160.
- Van Havere, T., Vanderplasschen, W., Lammertyn, J., Broekaert, E., & Bellis, M.A., 2011. Drug use and nightlife: more than just dance Music. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 27,(6), pp.6-18.
- Van Huyck, C., Béduwé, C., Noel, L., & Baufay, F., 2014. *Plan bruxellois de réduction des risques liés à l'usage de drogues*, Bruxelles : Modus Vivendi asbl et FEDITO bruxelloise.
- Van Malderen, S. 2011, Monitoring drug use and related problems in Belgian prisons as a tool for policy making: difficulties and challenges, In *Reitox Academy: Drug use among prison population. Scope and responses*.
- Vander Laenen, F., De Ruyver, B., and Vanderplasschen, W., 2011. *Drug treatment court Ghent, qualitative outcome evaluation*. [Online] Belspo. Available at: <<http://www.belspo.be/belspo/fedra/proj.asp?l=en&COD=DR/61>> [Accessed 3-7-2014].
- Vander Laenen, F., De Ruyver, B., Christiaens, J., and Lievens, D., 2011. *Drugs in cijfers III, Onderzoek naar de overheidsuitgaven voor het drugsbeleid in België*. Gent: Academia Press.
- Vander Laenen, F., Vandam, L., & Colman, C., 2010. Met velen aan de tafel: goede voorbeelden van een integraal en geïntegreerd drugbeleid. *Tijdschrift verslaving*, 6,(4), pp.54-71.
- Vander Laenen, F., Vanderplasschen, W., Smet, V., De Maeyer, J., Buckinx, M., Van Audenhove, S., Anseau, M., & De Ruyver, B., 2013. *Analysis and Optimization of Substitution Treatment in Belgium (SUBANOP)*, Gent: Academia Press.
- Vander Laenen, F., Vanderplasschen, W., Wittouck, C., Dekkers, A., De Ruyver, B., De Keulenaer, S., & Thomas, S., 2013. *Het pilootproject drugsbehandelingskamer te Gent: een uitkomstenevaluatie*, Gent: Academia Press.
- Vanderplasschen, W., 2014. *'s Werelds grootste drugsonderzoek: de Belgische resultaten*. [Online] Available at: <<https://www.ugent.be/nl/actueel/persberichten/global-drug-survey-onderzoek.htm>> [Accessed 2-10-2014].
- Vanderplasschen, W., Vandeveld, S., & Broekaert, E., 2014. *Therapeutic communities for treating addictions in Europe. Evidence, current practices and future challenges*, Luxembourg: Publications Office of the European Union.
- VandeWalle, G., Wayenberg, E., Dormeals, A., & Easton, M., 2010. De plaats en betekenis van evaluatie in de interbestuurlijke veiligheids- en preventieplannen. *Panopticon*, 31,(3), pp.40-57.
- Vanhaelemeesch, D., 2012. Leven met een uurrooster... een persoonlijke ervaring met een enkelband. *Fatik*, 2012,(134), pp.4-9.
- Vanheule, S. & Bogaerts, S., 2005. The factorial structure of the GHQ-12. *Stress and Health*
- Vanhove, W., Surmont, T., Van Damme, P., & De Ruyver, B., 2014. Filling in the blanks. An estimation of illicit cannabis growers' profits in Belgium. *International Journal of Drug Policy*, 25,(3), pp.436-443.
- Vigez, 2014. *Gezond opvoeden*. [Online] Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie. Available at: <<http://www.gezondopvoeden.be/>> [Accessed 8-10-2014].
- Ville de Charleroi, 2014. *Ulysse,abri de nuit*. [Online] Ville de Charleroi. Available at: <<http://www.charleroi.be/node/166>> [Accessed 29-9-2014].

Vorma, H., Sokero, P., Aaltonen, M., Turtiainen, S., Hughes, L.A., & Savolainen, J., 2013. Participation in opioid substitution treatment reduces the rate of criminal convictions: Evidence from a community study. *Addictive Behaviors*, 38,(2013), pp.2313-2316.

Weerwerk, 2014. *WeerWerk - Sterk in maatwerk*. [Online] Available at: <<http://www.weerwerk.net/>> [Accessed 29-9-2014].

WHO, 1986. *Ottawa charter for health promotion*. [Online] World health organisation. Available at: <http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/129532/Ottawa_Charter.pdf?ua=1> [Accessed 8-10-2014].

WHO, 2010. *Brief intervention. The ASSIST-linked brief intervention for hazardous and harmful substance use. Manual for use in primary care*. [Online] World Health Organisation. Available at: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599399_eng.pdf?ua=1>

WHO, 2012. *Prevention and control of viral hepatitis infection: framework for global action*, Geneva: World Health organisation.

WHO, 2012. *Social determinants of health and well-being among young people. Health behaviour in school-aged children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey*, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

WHO, UNODC, & UNAIDS, 2012. *Technical guide for countries to set targets for universal access to HIV prevention, treatment and care for injecting drug users*, Geneva: WHO.

Wilms, B., 2014. *Adapte-youth: adaptation of existing, international guidelines on the treatment, screening and prevention of alcohol and drug misuse in youngsters to the Belgian local context (2011-2013)*. [Online] KULeuven. Available at: <<http://ppw.kuleuven.be/home/english/research/mesrg/publications-of-research-projects>> [Accessed 8-10-2014].

Windelinckx, T., 2011. *Evaluatie Onderzoek Spuitenruil Vlaanderen 2010.*, Antwerp: Free Clinic.

Windelinckx, T., 2012. *Evaluatie Onderzoek Spuitenruil Vlaanderen 2011.*, Antwerp: Free Clinic.

Windelinckx, T., 2013. *Evaluatie onderzoek project spuitenruil 2012*, Antwerp: Vlaamse spuitenruil, Free clinic vzw.

Windelinckx, T., 2014. *Rapport evaluatie onderzoek spuitenruil vlaanderen 2013*. Vlaamse Spuitenruil, Free Clinic vzw, Antwerpen.

Winstock, A, 2014. *The Global Drug Survey 2014 findings*. [Online] Available at: <<http://www.globaldrugsurvey.com/facts-figures/the-global-drug-survey-2014-findings/>> [Accessed 2-10-2014].

Wittouck, S., Vander Laenen, F., Dekkers, A., Vanderplasschen, W., & De Ruyver, B., 2013. Uitkomsten en recidiveonderzoek van de Gentse drugbehandelingskamer. *Therapeutisch programma voor druggebruikers*, 21,(4), pp.3-10.

WIV-ISP. 2014. Belgian Treatment Demand Indicator Register (BTDIR).

© WIV-ISP
SERVICE ENQUÊTE, MODE DE VIE
ET MALADIES CHRONIQUE
Rue Juliette Wytsman, 14
1050 Bruxelles | Belgique

www.wiv-isp.be

Éditeur responsable : Dr. Johan Peeters
Dépôt légal : D/2015/2505/07