



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 8.

CONSÉQUENCES SOCIALES ET RÉINSERTION SOCIALE

Antoine J.

- Parmi les usagers de drogues, la proportion de personnes sans emploi ou à faible niveau d'instruction est pratiquement le double de celle de la population générale.
- La réinsertion sociale par le logement constitue l'objectif du projet Housing First lancé en 2013 qui propose un logement sans aucune condition aux sans-abris.

1. INTRODUCTION

Outre les préjudices physiques, psychologiques et sociaux dus à leur consommation de drogues (voir le chapitre 4), de nombreux consommateurs problématiques de drogues en Europe ont des besoins sociaux non satisfaits en matière de logement, d'éducation et d'emploi (Sumnall et Brotherhood, 2012). De plus, les usagers de drogues peuvent également rencontrer des obstacles structurels tels que la stigmatisation. L'usage de drogues est en effet associée à une stigmatisation plus importante que d'autres conditions sanitaires et sociales, en partie parce qu'elle est souvent considérée comme la conséquence d'un choix de mode de vie que les usagers peuvent contrôler (Livingston et al., 2012).

Alors que la «réinsertion sociale» constitue un élément essentiel d'un abandon complet de la dépendance aux drogues, ce terme n'est pas utilisé ou défini systématiquement à travers tous les États membres de l'UE. L'ampleur de la réinsertion sociale dépasse le traitement traditionnel centré sur les résultats pharmacologiques et psychosociaux. L'EMCDDA la définit comme «une intervention sociale qui vise à intégrer des usagers problématiques de drogues, anciens ou actuels, à la société» (Sumnall et Brotherhood, 2012). En Belgique, la pratique de la réinsertion sociale centrée sur les groupes spécifiques à risque est mise en évidence dans la déclaration commune dans le cadre de la politique intégrée de lutte contre la drogue (Conférence Interministérielle Drogues, 2010).

Principalement centré sur les problèmes de logement, d'emploi et de niveau d'éducation, ce chapitre examinera d'abord l'exclusion sociale chez les usagers de drogues enregistrés par le biais de l'indicateur de la demande de traitement (TDI) par rapport aux registres de la population générale (section 2.1). L'usage

de drogues dans différents groupes vulnérables et marginalisés tels que les sans-abris, les travailleurs du sexe et les prisonniers sera présenté sur la base d'études spécifiques (section 2.2). Une deuxième partie de ce chapitre décrira des exemples d'initiatives venant en aide à ces personnes d'un point de vue social (section 3).

2. EXCLUSION SOCIALE ET USAGE DE DROGUES

L'usage de drogues peut être considéré soit comme conséquence, soit comme cause de l'exclusion sociale. D'une part, l'usage de drogues peut être à la base d'une dégradation des conditions de vie mais, d'autre part, le processus de marginalisation sociale peut être l'une des raisons qui poussent à consommer des drogues. Cependant, la relation entre usage de drogues et exclusion sociale n'est pas nécessairement causale, puisque l'exclusion sociale ne concerne pas tous les consommateurs de drogues. En tenant compte de cette complexité, il est possible à la fois d'analyser l'usage de drogues au sein des populations socialement marginalisées et d'étudier l'exclusion sociale chez les usagers de drogues (EMCDDA, 2003).

2.1. EXCLUSION SOCIALE CHEZ LES USAGERS DE DROGUES

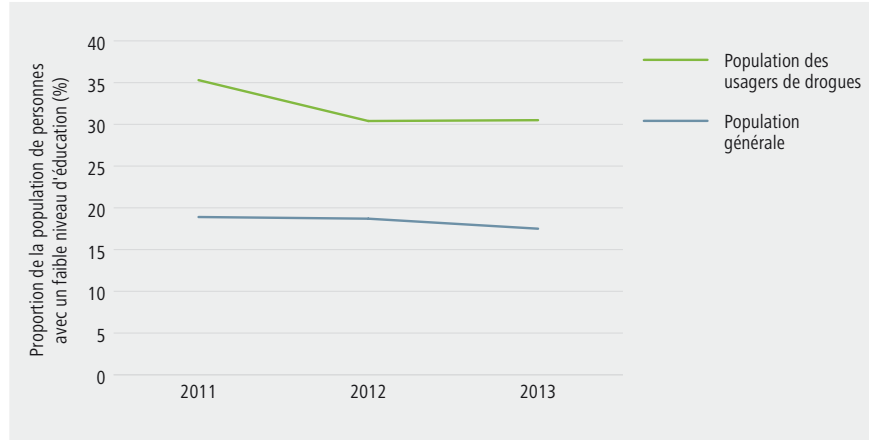
L'indicateur de demande de traitement (TDI) (voir également le chapitre 5) collecte des informations sur chaque nouvel épisode de traitement de patients en contact avec des centres de traitement et qui présentent une consommation problématique de substances. L'exclusion sociale de ces patients peut être illustrée par le biais de trois aspects recueillis par cet indicateur : niveau d'éducation, emploi et logement.

2.1.1. Niveau d'éducation

L'éducation est un facteur clé dans le développement du bien-être social et économique (Sumnall et Brotherhood, 2012). En outre, des recherches internationales démontrent des liens entre assiduité scolaire et engagement dans la protection contre l'usage de drogues (Edmonds et al., 2005).

La figure 8.1 montre la proportion de personnes avec un faible niveau d'éducation dans la population générale (SPF Économie, 2014) et dans la population des usagers de drogues en traitement (WIV-ISP, 2014). En 2013, 17,5 % de la population générale belge (15 ans ou plus), ne possèdent pas de diplôme ou seulement un diplôme d'études primaires. Pour les personnes qui commencent un traitement pour usage de drogues, ce pourcentage est de 30,5 %. Cette proportion diminue depuis 2011 au sein de ces deux populations.

Figure 8.1 | Évolution de la proportion de personnes avec un faible niveau d'éducation dans la population générale et la population des usagers de drogues (15 ans et plus) entre 2011 et 2013



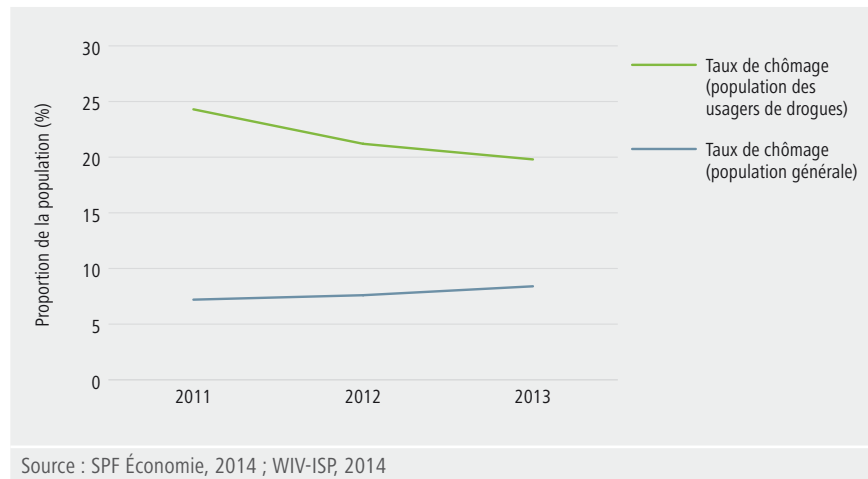
Source : SPF Économie, 2014 ; WIV-ISP, 2014

2.1.2. Emploi

Même si de nombreux éléments prouvés décrivent les liens entre usage problématique de drogues et chômage, les mécanismes exacts et la façon dont ces liens s'influencent ne sont pas suffisamment examinés et, partant, pas totalement compris (Henkel, 2011).

La figure 8.2 compare les taux de chômage de la population générale et de la population qui suit un traitement. Le taux de chômage représente la proportion des personnes qui recherchent activement un emploi. Ce taux est de 8,4 % pour la population générale et de 19,8 % parmi les usagers de drogues en traitement. Ces chiffres soutiennent l'idée selon laquelle les usagers de drogues en traitement sont moins intégrés sur le marché du travail. Depuis 2011, toutefois, la proportion de personnes sans emploi dans la population générale augmente légèrement alors que ce taux diminue quelque peu pour les personnes en traitement.

Figure 8.2 | Évolution du taux de chômage dans la population générale et dans la population des usagers de drogues (15-64 ans) entre 2011 et 2013



2.1.3. Logement

Il existe une interaction complexe entre usage de drogues, sans-abrisme et autres besoins en matière de logement. Ces éléments sont considérés comme se renforçant mutuellement et résultent souvent des mêmes désavantages et inégalités tels que conflits familiaux durant l'enfance, exclusion de l'école, problèmes de santé ou contacts avec le système pénal. Il est également reconnu que la stabilité du logement renforce la capacité à obtenir et à conserver un emploi (Pleace, 2008 ; Sumnall et Brotherhood, 2012).

En se fondant sur la base de données TDI, le pourcentage de patients qui vivent dans une situation de logement instable (en ce compris les sans-abris) s'élève à 11,5 %. De plus, 5,5 % des patients sont incarcérés ou résident dans une institution (hôpital, etc.). Il n'existe pas d'indicateurs similaires qui permettent de comparer ces pourcentages avec ceux de la population générale.

2.2. USAGE DE DROGUES PARMIS LES GROUPES SOCIALEMENT MARGINALISÉS

Les chiffres les plus récents disponibles relatifs à l'usage de drogues dans différents groupes socialement marginalisés en Belgique sont présentés ci-dessous. Étant donné que de tels renseignements sont relativement rares, les études prises en compte peuvent être des études à grande échelle au niveau national ainsi que des études à plus petite échelle au niveau d'un centre spécialisé œuvrant avec ces groupes spécifiques de personnes.

2.2.1. Sans-abris

Les résultats d'une étude en 2010 relative aux sans-abris en Belgique, indique que 81,7 % des clients des centres publics d'aide sociale en Flandre et 58,9 % des clients de ces mêmes centres en Wallonie et à Bruxelles sont souvent confrontés à l'usage de drogues ou à l'alcoolisme (De Boyser et al., 2010).

Plus récemment, en hiver 2013-2014, le «Samu social» (une organisation qui travaille avec les sans-abris), a répertorié à Bruxelles les causes observées de rupture qui ont conduit ces personnes dans une situation d'urgence sociale. La dépendance (en ce compris à l'alcool et aux substances illicites) est arrivée en cinquième position des causes les plus fréquemment citées (16,7 %), tout de suite après les problèmes financiers, des problèmes de santé ou de santé mentale et des problèmes administratifs (Samusocial asbl, 2014).

2.2.2. Travailleurs du sexe

Une étude sur l'usage de drogues parmi les travailleurs du sexe a été réalisée en Belgique en 2011 (Decorte et al., 2011). Les résultats indiquent qu'un répondant sur quatre (25,9 %) parmi les 528 répondants a consommé du cannabis au cours du dernier mois, contre 16,7 % de la cocaïne (dont 3,4 % du crack), 7,2 % de l'héroïne et 3,8 % de l'amphétamine.

Des résultats plus récents parmi 148 travailleurs du sexe soutenus par l'association «Espace P» à Charleroi, donnent des chiffres légèrement supérieurs : 35,4 % des travailleurs du sexe consomment des drogues ou de l'alcool. Le pourcentage des travailleurs du sexe qui consomment de la cocaïne était de 18,3 % et de 9,7 % pour l'héroïne, des résultats similaires à ceux de l'étude Decorte et al. (Espace P, 2014).

2.2.3. Prison

L'usage de drogues revêt également une grande importance pour les détenus. D'après l'enquête bisannuelle dans les prisons belges sur l'usage de drogues (qui a pris fin en 2010), la prévalence de l'usage de drogues au cours de la vie était d'environ 60 % et en prison, la prévalence d'usage de drogues s'élevait à 30 % (Van Malderen, 2011).

3. RÉINSERTION SOCIALE

Plusieurs initiatives ciblant différents groupes à risque sont mises sur pied afin de favoriser la réinsertion sociale pour les usagers de drogues. Pour illustrer cette préoccupation et les mesures prises dans ce cadre, plusieurs approches sont présentées, ciblant les principaux problèmes d'exclusion sociale tels que le logement, l'éducation et la formation, l'emploi et la vie sociale. L'objectif consiste à faire apparaître les initiatives les plus récentes, intéressantes ou originales dans les différentes régions du pays. Le présent rapport a pour objectif d'illustrer la variété de l'offre en matière de réinsertion sociale spécialement destinée aux usagers de drogues, plutôt que de fournir une liste exhaustive des projets. La présente vue d'ensemble résulte d'une collecte d'informations généralement obtenues sur les sites web des différents organismes qui encadrent ces projets.

3.1. HÉBERGEMENT

3.1.1. Hébergement temporaire et hébergement d'urgence

De nombreuses initiatives visent à offrir une solution temporaire aux personnes qui ont les besoins les plus urgents en matière de logement (Tableau 8.1). Dans le cadre de ces projets, le personnel aide également les demandeurs à trouver un logement plus approprié.

Tableau 8.1 | Exemples d'initiatives d'hébergement temporaire et d'hébergement d'urgence en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Centre public d'aide sociale d'Anvers ; De Biekorf ; Anvers	54 lits disponibles en tant que solution d'hébergement temporaire pour les sans-abris (adultes) avec un problème de dépendance ou des problèmes psychiatriques (y compris douche, petit-déjeuner, potage) - 2,5 €/nuit.
ASBL Transit ; Centre de crise ; Bruxelles	21 lits à disposition des usagers de drogues, solution d'hébergement à court terme jusqu'à ce que la personne trouve une solution à long terme. Possibilité également d'obtenir appui et orientation dans les démarches administratives ; gratuit.
ASBL Comme chez nous et ville de Charleroi ; Abri de nuit Ulysse ; Charleroi	12 lits à disposition de personnes majeures vivant une difficulté d'hébergement, projet qui s'inscrit dans un réseau d'aide aux sans-abris ou aux usagers de drogues, gratuit.
Source : Ville de Charleroi, 2014 ; Goessens, 2014 ; CPAS Anvers, 2014	

Outre ces trois initiatives, au mois d'août 2013, un nouveau projet national a été lancé pour une durée de 2 ans dans les cinq plus grandes villes belges (Bruxelles, Anvers, Gand, Liège, Charleroi), sur la base des principes de Housing First (Housing First Belgium, 2014).

Le modèle Housing First lancé aux États-Unis dans les années 1990 part du principe de fournir prioritairement un logement puis de permettre un accès à des services d'aide de traitement en matière de santé mentale et physique, usage de drogues, éducation, et emploi. Ces logements sont des appartements dispersés à travers une communauté. Un projet de logement encadré tel qu'Housing First supprime les obligations en matière de sobriété, suivi d'un traitement et autres obstacles à l'accès au logement (Larimer et al., 2009).

En Belgique, Housing First est toujours un projet pilote. Afin d'évaluer l'impact de cette initiative, un projet de recherche a été mis sur pied. Un total de 300 personnes a été recruté et séparé en 3 groupes : 1) le groupe expérimental participant au projet Housing First, 2) le groupe contrôle «rue» et 3) le groupe contrôle «logé». Parmi ces personnes, 50 % présentaient un problème de dépendance, principalement à l'alcool (40,0 %) mais également à l'héroïne (18,8 %), au cannabis (12,5 %) et aux médicaments (12,5 %) (Housing First Belgium, 2014).

Les résultats qui décriront les obstacles et traceront les lignes directrices en matière de bonne pratique de Housing First en Belgique, sont attendus en juin 2015.

3.1.2. Aide au logement, foyers de transition et aide à la vie autonome

Les services de logement fournis pour cibler les personnes qui ne sont pas encore capables de vivre de façon totalement indépendante, en ce compris les logements de transition et l'aide à la vie autonome sont décrits dans le tableau 8.2.

Tableau 8.2 | Exemples d'initiatives dans la recherche d'un logement durable en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Centre public d'aide sociale de Bruxelles ; Service de soutien psychologique ; Bruxelles	Service destiné à aider les usagers de drogues dans leurs tâches administratives, sociales, médicales et journalières. L'un des principaux objectifs consiste à les aider à trouver une solution de logement.
Projet Lama ; «Hestia» ; Bruxelles	À côté des studios disponibles pour un logement à court terme, Hestia aide également le patient dans ses tâches administratives, le soutien dans la création d'un projet personnel et œuvre à sa réinsertion dans la société.
ASBL Thaïs ; Association pour la promotion du logement ; Liège	Une nouvelle initiative en Wallonie qui encourage la réinsertion sociale par un logement décent, une aide administrative, technique et judiciaire. À partir de 2014, les premières maisons seront disponibles pour un bail de 9 ans.
Source : CPAS de la ville de Bruxelles, 2014 ; Le Projet Lama asbl, 2014 ; Thaïs asbl, 2014	

3.1.3. Soutien dans la recherche d'un logement durable

L'assistance aux usagers de drogues dans la recherche d'un logement durable est fournie par plusieurs services (Tableau 8.3).

Tableau 8.3 | Exemples d'initiatives dans la recherche d'un logement durable en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Centre public d'aide sociale de Bruxelles ; Service de soutien psychologique ; Bruxelles	Service destiné à aider les usagers de drogues dans leurs tâches administratives, sociales, médicales et journalières. L'un des principaux objectifs consiste à les aider à trouver une solution de logement.
Projet Lama ; «Hestia» ; Bruxelles	À côté des studios disponibles pour un logement à court terme, Hestia aide également le patient dans ses tâches administratives, le soutien dans la création d'un projet personnel et œuvre à sa réinsertion dans la société.
ASBL Thaïs ; Association pour la promotion du logement ; Liège	Une nouvelle initiative en Wallonie qui encourage la réinsertion sociale par un logement décent, une aide administrative, technique et judiciaire. À partir de 2014, les premières maisons seront disponibles pour un bail de 9 ans.
Source : CPAS de la ville de Bruxelles, 2014 ; Le Projet Lama asbl, 2014 ; Thaïs asbl, 2014	

3.2. ÉDUCATION ET FORMATION

Le tableau 8.4 met l'accent sur la formation professionnelle et des interventions en matière d'éducation pour les consommateurs problématiques de drogues au chômage. Par éducation, on entend enseignement officiel où l'apprenant doit réussir des examens et d'autres formes d'évaluation afin d'obtenir des qualifications reconnues sur le plan national. La formation professionnelle comprend une vaste gamme de programmes qui soutiennent les stratégies en matière d'emploi, augmentent l'efficacité personnelle, améliorent l'engagement au travail, etc.

Tableau 8.4 | Exemples d'initiatives en matière d'éducation et de formation en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Centre public d'aide sociale de Gand ; «Perspectief» ; Gand	Les personnes avec un problème ancien ou actuel de dépendance peuvent bénéficier d'une évaluation de leur situation actuelle, se voir proposer des possibilités pour ce qui concerne leur situation professionnelle ainsi qu'un accompagnement et un suivi pour de nouvelles perspectives.
Trempline ; Programme pour une réinsertion psychologique, sociale et professionnelle ; Charleroi	Ce programme permet aux usagers de drogues du programme thérapeutique résidentiel de suivre une formation en informatique, en langues et mathématiques ou horticulture. Ils sont également préparés au travail grâce à une cartographie de leurs compétences ou difficultés éventuelles, etc.
ASBL Free-clinic ; «Buro Actief» ; Anvers	Buro Actief permet aux usagers de drogues de prendre part à des petits travaux à un bas seuil d'accessibilité. Cette initiative fait partie intégrante d'un programme de prise en charge intégré.

Source : Free Clinic, 2014 ; CPAS Gand, 2014 ; Trempline asbl, 2014

3.3. EMPLOI

En théorie, les consommateurs problématiques de drogues peuvent accéder au marché de l'emploi par des moyens traditionnels. Toutefois, dans la pratique, il existe d'importants obstacles. Le tableau 8.5 présente les interventions spéciales qui permettent d'offrir un cadre de travail favorable pour les usagers de drogues.

Tableau 8.5 | Exemples d'initiatives en matière d'emploi en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Weerwerk ; Gand et Anvers	«Weerwerk» donne l'occasion aux (ex-)usagers de drogues de se réintégrer lentement au sein d'une entreprise sociale. Les participants reçoivent une aide supplémentaire afin de faire face à l'usage de drogues, aux problèmes financiers et autres problèmes sociaux.
Modus Vivendi ; Jobiste Es-pairs ; Bruxelles	L'expertise et la coopération des usagers de drogues sont utilisées pour les projets de réduction des risques, les programmes de prévention ou des réunions de partage d'expérience avec leurs pairs. Les usagers de drogues sont recrutés pour une courte période et obligés de suivre une formation pour pouvoir informer leurs pairs à différents endroits.
Trempline ; Programme de réinsertion psychosociale, sociale et professionnelle ; Charleroi	Ce programme offre des possibilités d'emploi (tâches administratives, travaux de jardinage ou de construction) pour un an maximum. Le groupe cible est constitué de usagers de drogues en traitement au sein de Trempline.

Source : Modus Vivendi, 2013 ; Trempline asbl, 2014 ; Weerwerk, 2014

3.4. LOISIRS

La recherche a montré que des activités récréatives physiques et sociales jouent un rôle important dans l'amélioration de la qualité de vie (Fountain et al., 2000). Ces activités peuvent être bénéfiques à différents niveaux et permettent d'améliorer la condition physique, l'estime de soi, l'humeur, de procurer davantage d'énergie et d'augmenter les niveaux d'activité, de diminuer les effets secondaires de la prise de médicaments (par exemple, prise de poids), de réduire la dépression ainsi que l'anxiété et le manque de concentration dans des situations de stress. Le tableau 8.6 décrit quelques projets mis sur pied en Belgique afin d'améliorer la participation des usagers de drogues à la vie sociale.

Tableau 8.6 | Exemples d'initiatives en matière de loisirs en Belgique

Institution responsable ; Nom de l'initiative ; Ville	Description
Free Clinic ; Projet activation ; Anvers	Ce projet propose des activités sociales (musique, sport, réunions) qui permettent aux usagers de drogues de participer à des projets gratuits afin de les stimuler à bouger et à s'impliquer dans de petits événements.
La trace ; Bruxelles	Ce centre organise des stages de plusieurs jours à différents endroits à un coût raisonnable pour les usagers de drogues. L'objectif consiste à créer un défi commun, à encourager l'assistance mutuelle et à fournir un suivi psychosocial autour de ces activités.
Centre socio-sanitaire Start- MASS ; Liège	Ce centre de traitement organise des activités sportives, une activité cuisine ou des activités artistiques avec ses patients afin de les motiver à entreprendre d'autres activités que leur usage de drogues.

Source : Free Clinic, 2014 ; La Trace asbl, 2014 ; Start-MASS, 2014

4. CONCLUSION

L'exclusion sociale peut être définie comme des problèmes de logement, d'éducation, d'emploi et d'isolement social rencontrés par les usagers de drogues. Bien que ces informations ne soient souvent disponibles que pour le sous-groupe d'usagers qui acceptent de suivre un traitement, elles donnent néanmoins un aperçu des caractéristiques socioéconomiques des usagers de drogues.

Les usagers de drogue en traitement sont beaucoup plus exposés à l'exclusion sociale. En ce qui concerne le niveau d'éducation et la situation professionnelle, les usagers de drogues se trouvent dans une situation sociale problématique deux fois plus grave que la population générale. De plus, une proportion non négligeable des usagers de drogues en traitement vivent dans un logement instable ou dans la rue.

Comme la consommation de drogue au sein de (quelques) groupes socialement marginalisés en Belgique ne fait l'objet d'études que depuis très récemment, les informations disponibles sont incomplètes. Toutefois, la consommation de drogue est souvent mentionnée parmi les sans-abris, les travailleurs du sexe ou les prisonniers.

Parmi toutes les initiatives mises sur pied en matière de réinsertion sociale, les initiatives en matière de logement sont les plus fréquentes. Leur objectif varie, de la recherche d'une solution d'hébergement temporaire dans des situations d'urgence à des solutions d'hébergement à plus long terme. Le projet lancé récemment «Housing First» en 2013 vise à trouver une solution d'hébergement sans condition aucune pour les sans-abris.

Ensuite, les initiatives en matière d'emploi permettent aux usagers de drogues de retrouver le chemin du travail par le biais de petits emplois rémunérés ou de formations sur des thèmes spécifiques. En outre, il existe une forte interaction entre les différents types de besoins. Par exemple, l'éducation peut améliorer l'accès au travail et un emploi régulier peut également aider à trouver un logement stable.

Enfin, des initiatives de loisirs à l'intention des usagers de drogue ont également été mises sur pied. Elles constituent des opportunités et des défis qui permettent aux (ex-)usagers de drogues de réintégrer la vie sociale.

Remerciements

L'auteur souhaite remercier Mme. Theizen, M. Joosen, M. Van Bouchaute, M. Dheendene, M. Ruyters, M. Vinken, M. Nicolas et M. Fanelli pour les informations fournies. Leur implication essentielle est fortement appréciée.

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 screeningsinstrumentervaringen 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 amphetamines 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 justitieuizen en perspectieven voor de komende jaren," In *10 jaar justitieuizen: 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 gezondheids promotie 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 vraaggesprekken, 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.
- Skofupova, 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 uitkomstevaluatie*, 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