Nations Unies E/CN.7/2010/21*

Conseil économique et social

1er novembre 2010
Français
Original: anglais

Commission des stupéfiants
Reprise de la cinquante-troisième session
Vienne, 2 décembre 2010
Point 5 de l'ordre du jour
Amélioration de la collecte, de la communication et de l'analyse de données pour suivre l'application de la Déclaration politique et du Plan d'action sur la coopération internationale en vue d'une stratégie intégrée et équilibrée de lutte contre le problème mondial de la drogue

Questionnaire destiné aux rapports annuels: Troisième partie. Ampleur, caractéristiques et tendances de l'usage de drogues**

Note du Secrétariat

Conformément à la résolution 52/12 de la Commission des stupéfiants, le groupe d'experts sur la collecte de données s'est réuni à Vienne du 12 au 15 janvier 2010 pour examiner les outils de collecte de données et les procédures de collecte, de compilation, d'analyse et de communication de données actuels. Conformément à la décision 53/2 de la Commission, le Secrétariat a établi une version révisée du projet de questionnaire destiné aux rapports annuels. Le groupe d'experts a tenu une réunion à Vienne du 11 au 13 octobre 2010 pour finaliser ce questionnaire afin que la Commission puisse l'adopter à la reprise de sa cinquante-troisième session. Le Secrétariat communique ci-joint la troisième partie du questionnaire; les première, deuxième et quatrième parties font l'objet de documents distincts (E/CN.7/2010/19, E/CN.7/2010/20 et E/CN.7/2010/22).

* Nouveau tirage pour raisons techniques le 30 janvier 2012.

** Le présent document a été soumis après la date prévue par la règle des 10 semaines car la réunion du groupe d'experts sur la collecte de données s'est tenue du 11 au 13 octobre 2010.

V.10-57493 (F)

Merci de recycler

Questionnaire destiné aux rapports annuels

Troisième partie. Ampleur, caractéristiques et tendances de l'usage de drogues

Rapport du Gouvernement de _____

Année considérée _____

Rempli le (date) _____

Veuillez renvoyer le questionnaire rempli à l'adresse suivante: arq@unodc.org

Date limite de renvoi du questionnaire destiné aux rapports annuels: [date].

Pour toute assistance technique, contacter:

	Téléphone	Télécopie	Courrier électronique
UNODC Vienne	1 800 123 456	1 800 654 321	arqhelp@unodc.org
Bureaux régionaux:			
[liste]			

Note

Le présent document est une version imprimable du questionnaire destiné aux rapports annuels. Le questionnaire est disponible sous forme de fichier Excel et a été conçu pour être rempli électroniquement. Dans la présente version imprimable, les définitions des termes clefs employés dans le questionnaire figurent dans les notes de bas de page, lorsqu'il y a lieu; dans la version électronique, ces définitions (ainsi que des instructions supplémentaires) sont répétées tout au long du questionnaire à l'aide de la fonction "Commentaire" dans Excel. Le fichier Excel comporte également, pour certaines questions, des listes déroulantes qui permettent aux personnes remplissant le questionnaire de sélectionner simplement la réponse la plus appropriée pour leur pays.

Instructions

Le questionnaire destiné aux rapports annuels se divise en quatre parties:

Première partie.	Cadre législatif et institutionnel
Deuxième partie.	Approche globale de la réduction de la demande et de l'offre de drogues
Troisième partie.	Ampleur, caractéristiques et tendances de l'usage de drogues
Quatrième partie.	Ampleur, caractéristiques et tendances de la culture de plantes servant à fabriquer des drogues et de la fabrication et du trafic illicites de drogues

Le présent document correspond à la troisième partie du questionnaire destiné aux rapports annuels.

Les personnes chargées de remplir le questionnaire sont priées de répondre à toutes les questions. Lorsque aucune donnée n'est disponible, il convient de l'indiquer en insérant deux tirets (--) ou en inscrivant "ne sait pas" dans la case appropriée. Toutes les questions portent sur l'année du rapport, sauf indication contraire.

Répondants

Tous les pays sont invités à désigner un point de contact unique chargé de communiquer les données relatives aux drogues. Dans des cas exceptionnels et dûment justifiés, les répondants peuvent désigner des points de contact techniques supplémentaires susceptibles de contribuer à remplir le questionnaire, en indiquant si possible les questions auxquelles ils auront répondu.

Métadonnées

Les répondants peuvent se référer à de multiples sources pour remplir le questionnaire destiné aux rapports annuels, notamment à des rapports publiés et non publiés et/ou à des données collectées régulièrement par des centres de traitement, des services de détection et de répression et d'autres organismes. Toutes les sources utilisées pour remplir le questionnaire doivent être indiquées dans la rubrique intitulée "Métadonnées", qui figure à la fin de chaque section du questionnaire. Ces informations permettront à l'UNODC d'interpréter les informations fournies.

Questions

Compte tenu du fait que les pays ne disposent pas tous de données détaillées sur l'ensemble des thèmes abordés dans le questionnaire, la troisième partie du questionnaire destiné aux rapports annuels vise principalement à recueillir des informations quantitatives. À défaut, on peut communiquer des informations relatives à la situation et aux tendances, en citant la source de ces informations.

Données ou estimations quantitatives

Les questions visent à obtenir des données ou estimations quantitatives. Le questionnaire destiné aux rapports annuels comprend des catégories de réponses types, mais si vos données n'entrent pas dans ces catégories, vous pouvez néanmoins les communiquer, en indiquant simplement les catégories utilisées (par

exemple, la tranche d'âge ou la catégorie de drogues) dans les cases prévues à cet effet. Les données ou estimations quantitatives doivent être fournies pour l'année considérée. L'année à laquelle se rapportent les données doit être toujours indiquée. Lorsqu'il n'existe pas de données ou d'estimations quantitatives, on peut fournir les chiffres les plus récents.

Plusieurs questions ont trait à des classes ou types de drogues. Chaque fois que cela est possible, il importe de fournir les informations demandées pour chaque drogue. Même si nous avons veillé à inclure les principales drogues, les listes prédéfinies peuvent ne pas correspondre exactement à la situation dans votre pays. La possibilité vous est donc donnée, dans chaque liste, d'ajouter d'autres classes ou types de drogues. Vous pouvez également utiliser ces catégories ouvertes pour insérer d'autres groupes de drogues. Par exemple, certaines questions indiquent à la fois "héroïne" et "autres opioïdes illicites"; si vous avez des données uniquement pour 1'ensemble des opioïdes (sans indication de type), vous devez les inscrire sous "autres drogues" en précisant "tous opioïdes".

Notes techniques

Quelques termes techniques sont expliqués ci-après.

Termes techniques

Incidence	Proportion de personnes dans une population déterminée chez lesquelles une affection (VIH, par exemple) ou un problème quelconque a été diagnostiqué pendant la période de référence (par exemple un an). Ainsi, 2 % des Londoniens âgés de 34 ans ou plus auraient consommé de la marijuana pour la première fois en 2000.
Prévalence	Proportion de personnes dans une population déterminée atteintes d'une affection particulière (VIH, par exemple) ou ayant un comportement particulier (usage de drogues par injection par exemple) pendant la période de référence. Ainsi, 10 % des Londoniens âgés de 34 ans ou plus auraient consommé de la marijuana en 2000. Le terme "prévalence de l'usage de drogues au cours de la vie" concerne la proportion de personnes qui ont fait usage d'une drogue au moins une fois durant leur vie. Le terme "prévalence annuelle de l'usage de drogues" concerne la proportion de personnes qui ont fait usage d'une drogue au moins une fois pendant les 12 mois qui ont précédé l'enquête. Le terme "prévalence de la consommation de drogues au cours du dernier mois" concerne la proportion de personnes qui ont fait usage d'une drogue au moins une fois pendant les 30 jours qui ont précédé l'enquête.
Population de référence	Population à laquelle une estimation se rapporte (personnes âgées de 15 à 64 ans, élèves âgés de 15 à 16 ans, usagers de drogues par injection, etc.).
Année considérée	L'année _____ (à indiquer tous les ans).

Classes et types de drogues placées sous contrôle international (stupéfiants et substances psychotropes)

On trouvera ci-après la liste des classes et des types de drogues mentionnés dans le questionnaire destiné aux rapports annuels. Dans certains cas, des exemples de types de drogues sont donnés mais les listes ne sont pas exhaustives.

Classe de drogues	Type de drogue
Toutes drogues illicites	Toutes les drogues illicites et substances placées sous contrôle international, y compris les opioïdes, les stimulants, les tranquillisants et les sédatifs pharmaceutiques, qui sont utilisées à des fins illicites ou non thérapeutiques. L'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.
Cannabis	Marijuana (herbes)
	Haschisch (résine)
Opioïdes	Héroïne
	Opium
	Les opioïdes pharmaceutiques comme la buprénorphine (Suboxone, Subutex), la codéine, le dextropropoxyphène, le fentanyl, l'oxycodone (Oxycontin), l'hydrocodone (Vicodin), l'hydromorphone, la méthadone, la morphine et la péthidine
	Autres opioïdes illicites ("homebake" par exemple)
Cocaïne	Poudre (sel)
	Crack
	Autres types de cocaïne, par exemple pâte de coca, pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco* et *merla*
Stimulants de type amphétamine	Amphétamine
	Méthamphétamine
	Stimulants de prescription, comme l'amfépramone, la fénétylline, le méthylphénidate (Ritalin), la pémoline, le phenmétrazine, la phentermine et la dextroamphétamine
	Substances de type "ecstasy" (par exemple MDA, MDE/MDEA, MDMA)[1]
	Autres stimulants de type amphétamine illicites (par exemple Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B, MDBD)
Sédatifs et tranquillisants (utilisés à des fins non thérapeutiques ou non prescrites)	Benzodiazépines: alprazolam (Xanax), clonazépam (Rivotril), diazépam (Valium), témazépam et flunitrazépam (Rohypnol)
	Barbituriques: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital, etc.
	Acide gamma-hydroxy-butyrique (GHB)
	Autres hypnotiques sédatifs: méprobamate, méthaqualone (Mandrax) et zolpidem

[1] MDA= méthylènedioxyamphétamine; MDEA=3,4- méthylènedioxyéthylamphétamine; MDMA= méthylènedioxyméthamphétamine.

Hallucinogènes	Diéthylamide de l'acide lysergique (LSD) Autres hallucinogènes (par exemple phencyclidine (PCP), champignons psychoactifs, tryptamines)
Solvants et produits à inhaler	
Drogues placées sous contrôle national mais non international	Par exemple *gam*ma-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine (BZP)), tramadol et kétamine

Répondants

Instructions

Veuillez indiquer les coordonnées du point de contact chargé de communiquer les données relatives aux drogues pour votre pays. Dans le cas, exceptionnel, où des points de contact techniques ont été désignés, vous voudrez bien indiquer leurs coordonnées dans le tableau intitulé “points de contact techniques supplémentaires”, en précisant si possible les questions auxquelles ils auront répondu.

Point de contact

Nom	Fonction	Organisme	Téléphone	Télécopie	Adresse électronique

Points de contact techniques supplémentaires (facultatif)

	Nom	Fonction	Organisme	Téléphone	Télécopie	Adresse électronique	A répondu aux questions
Exemple	*M. John Smith*	*Chef des services de statistique*	*Bureau de contrôle des drogues*	*+44 221 6573*	*+44 221 6001*	*j.smith@odc.gov*	*6 à 9 et 10 à 13*
Contributeur 1							
Contributeur 2							
Contributeur 3							
Contributeur 4							
Contributeur 5							

Prévalence de l'usage de drogues: population générale

1. Pour les questions 2 à 6, préciser la méthode utilisée pour évaluer la situation au cours de l'année considérée (cocher les cases appropriées):

☐ Enquête dans la population générale (année de l'enquête_____)
☐ Enquête en milieu scolaire (année de l'enquête_____)
☐ Saisies de drogues
☐ Consultation d'experts
☐ Estimation indirecte
☐ Registre des traitements
☐ Admissions à l'hôpital
☐ Registre des usagers de drogues _____
☐ Autre (préciser: _____)

Classe et type de drogues	Question					
	2			3	4	
	Les drogues ci-après ont-elles été consommées dans votre pays pendant l'année considérée?			Ranger les classes de drogues ci-après[a] dans l'ordre de prévalence de leur usage pendant l'année considérée	Dans chaque classe de drogues, ranger les types de drogues dans l'ordre de prévalence de leur usage pendant l'année considérée	
	Oui	Non	Ne sait pas			
Cannabis				☐		
Marijuana (herbes)	☐	☐	☐		☐	
Haschisch (résine)	☐	☐	☐		☐	
Autres types de cannabis (préciser) _____	☐	☐	☐		☐	
Opioïdes				☐		
Opium	☐	☐	☐		☐	
Héroïne	☐	☐	☐		☐	
Opioïdes pharmaceutiques[b] (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐		☐	
Autres opioïdes illicites (préciser) _____	☐	☐	☐		☐	
Cocaïne				☐		
Poudre (sel)	☐	☐	☐		☐	
Crack	☐	☐	☐		☐	
Autres types de cocaïne (préciser)[c] _____	☐	☐	☐		☐	
Stimulants de type amphétamine				☐		
Amphétamine	☐	☐	☐		☐	
Méthamphétamine	☐	☐	☐		☐	
Substances de type "ecstasy"	☐	☐	☐		☐	
Stimulants de prescription[d] (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐		☐	

Autres stimulants illicites de type amphétamine (préciser)[e]						
_____	☐	☐	☐			☐
Tranquillisants et sédatifs (usage non prescrit ou non thérapeutique)					☐	
Benzodiazépines[f]	☐	☐	☐			☐
Barbituriques[g]	☐	☐	☐			☐
Autres hypnotiques sédatifs (préciser)[h]						
_____	☐	☐	☐			☐
Hallucinogènes					☐	
LSD	☐	☐	☐			☐
Autres hallucinogènes (préciser)						
_____	☐	☐	☐			☐
Solvants et produits à inhaler	☐	☐	☐		☐	
Autres drogues placées sous contrôle national mais non international (préciser)[i]						
_____	☐	☐	☐		☐	
_____	☐	☐	☐		☐	
_____	☐	☐	☐		☐	

[a] Aux fins du présent questionnaire, l'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[b] Les opioïdes de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[c] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla,* etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[d] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[e] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[f] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[g] Les barbituriques peuvent comprendre les préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[h] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[i] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Classe et type de drogues	**Question**											
	5						**6**					
	La prévalence de l'usage de chacune des classes de drogues ci-après a-t-elle évolué pendant l'année considérée?[a, b]						**La prévalence de l'usage de chacun des types de drogues ci-après a-t-elle évolué pendant l'année considérée?**[a, b]					
	Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas	Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas
Cannabis	☐	☐	☐	☐	☐	☐						

Marijuana (herbes)							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Haschisch (résine)							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres types de cannabis (préciser) _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Opioïdes	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
Opium							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Héroïne							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Opioïdes pharmaceutiques (usage non prescrit ou non thérapeutique)							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres opioïdes illicites (préciser) _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cocaïne	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
Poudre (sel)							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crack							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres types de cocaïne (préciser)[d] _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stimulants de type amphétamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
Amphétamine							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Méthamphétamine							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Substances de type “ecstasy”							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stimulants de prescription[e] (usage non prescrit ou non thérapeutique)							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres stimulants de type amphétamine (préciser)[f] _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tranquillisants et sédatifs (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
Benzodiazépines[g]							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Barbituriques[h]							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres hypnotiques sédatifs (préciser)[i] _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hallucinogènes	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
LSD							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres hallucinogènes (préciser) _____							☐	☐	☐	☐	☐	☐
Solvants et produits à inhaler	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[j]												
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐						
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐						

[a] “Stable” s’entend d’une variation estimée inférieure à 5 %; “légère hausse” et “légère baisse” s’entendent d’une variation estimée comprise entre 5 et 10 %; “forte hausse” et “forte baisse” s’entendent d’une variation estimée supérieure à 10 %.

[b] Le terme “évolution de la prévalence” s’entend d’une évolution constatée depuis la dernière année considérée. Ainsi, si la prévalence était estimée à 3,6 % en 2006 et s’établissait à 3,9 % en 2007, l’évolution pendant l’année considérée serait de l’ordre de 8 % environ. Une telle évolution constituerait une “légère hausse” de la prévalence.

[c] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[d] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla*, etc. (d’après le Mécanisme d’évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l’abus des drogues (CICAD)).

[e] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[f] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[g] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[h] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[i] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[j] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Si votre pays ne fournit pas de données quantitatives pour les questions 9 à 12, indiquer de manière détaillée la méthode utilisée pour répondre aux questions 2 à 4 ci-dessus en décrivant la source d'information utilisée, la nature et le nombre des principaux informateurs et tout autre indicateur utilisé pour évaluer la situation.

Prévalence/nombre d'usagers de drogues: population générale

7. Avez-vous des données relatives à la prévalence ou au nombre d'usagers de drogues dans la population générale?

☐ Oui, pour l'ensemble de la population
☐ Oui, pour une partie de la population
☐ Non (passer à la question 13)

8. a) En quelle année ces données ont-elles été réunies? _____.

b) À quelle partie du pays ou de la population correspondent ces données? _____.

c) Quelle est la taille de la population générale à laquelle se rapportent les estimations? _____.

d) Quelle est la source des données communiquées?

☐ Enquête dans la population générale
☐ Estimation indirecte
☐ Registre des traitements
☐ Registre des usagers de drogues _____
☐ Autre (préciser: _____)

	Question									
	9			10				11		
	Quelle est la prévalence au cours de la vie dans la population générale?			Quelle est la prévalence annuelle dans la population générale?				Quelle est la prévalence au cours du dernier mois dans la population générale?		
Tranche d'âge souhaitée: 15-64 ans Tranche d'âge effective: _____										
Classe et type de drogues	**Hommes (%)**	**Femmes (%)**	**Total (%)**	**Hommes (%)**	**Femmes (%)**	**Total (%)**	**Nombre estimé d'usagers**	**Hommes (%)**	**Femmes (%)**	**Total (%)**
Toutes drogues illicites[a]										
Cannabis										
Marijuana (herbes)										
Haschisch (résine)										
Autre types de cannabis (préciser) _____										

Opioïdes										
Opium										
Héroïne										
Opioïdes pharmaceutiques[b] (usage non prescrit ou non thérapeutique)										
Autres opioïdes illicites (préciser) _____										
Cocaïne										
Poudre (sel)										
Crack										
Autres types de cocaïne (préciser)[c] _____										
Stimulants de type amphétamine										
Amphétamine										
Méthamphétamine										
Substances de type “ecstasy”										
Stimulants de prescription[d] (usage non prescrit ou non thérapeutique)										
Autres stimulants illicites (préciser)[e] _____										
Tranquillisants et sédatifs (usage non prescrit ou non thérapeutique)										
Benzodiazépines[f]										
Barbituriques[g]										
Autres (préciser)[h] _____										
Hallucinogènes										
LSD										
Autres hallucinogènes (préciser) _____										
Solvants et produits à inhaler										
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[i]										

_____										
_____										
_____										

[a] Compte non tenu de l'alcool et du tabac, mais y compris les substances placées sous contrôle qui sont utilisées à des fins illicites ou non thérapeutiques.

[b] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[c] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla*, etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[d] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[e] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[f] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[g] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[h] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[i] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Question 12

Si votre pays tient un registre des usagers de drogues, quel en est le nombre estimé pour chacune des drogues ci-après?

Classe de drogues	Nombre d'usagers enregistrés
Toutes drogues illicites[a]	
Cannabis	
Opioïdes	
Cocaïne	
Stimulants de type amphétamine	
Tranquillisants et sédatifs	
Hallucinogènes	
Solvants et produits à inhaler	
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)	
_____	
_____	
_____	

[a] Compte non tenu de l'alcool et du tabac, mais y compris les substances placées sous contrôle qui sont utilisées ou à des fins illicites ou non thérapeutiques.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Prévalence/nombre d'usagers de drogues: jeunes

13. Avez-vous des données relatives à la prévalence ou au nombre d'usagers de drogues parmi les jeunes?

☐ Oui, pour l'ensemble de la population
☐ Oui, pour une partie de la population
☐ Non (passer à la question 18)

14. a) En quelle année ces données ont-elles été réunies? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe de la population correspondent ces données? _____.

c) Quelle est la taille de la population de jeunes à laquelle se rapportent les estimations? _____.

d) Quelle est la source des données communiquées?

☐ Enquête en milieu scolaire
☐ Enquête dans la population générale
☐ Estimation indirecte
☐ Registre de traitements et d'usagers de drogues
☐ Autre (préciser: _____)

	Question								
	15			16			17		
	Quelle est la prévalence au cours de la vie chez les jeunes?			Quelle est la prévalence annuelle chez les jeunes?			Quelle est la prévalence au cours du dernier mois chez les jeunes?		
Tranche d'âge souhaitée: 15-16 ans Tranche d'âge effective: _____ **Classe et type de drogues**									
	Hommes (%)	**Femmes (%)**	**Total (%)**	**Hommes (%)**	**Femmes (%)**	**Total (%)**	**Hommes (%)**	**Femmes (%)**	**Total (%)**
Toutes drogues illicites[a]									
Cannabis									
Marijuana (herbes)									
Haschisch (résine)									
Autre types de cannabis (préciser) _____									
Opioïdes									
Opium									
Héroïne									
Opioïdes pharmaceutiques[b] (usage non prescrit ou non thérapeutique)									

Autres opioïdes illicites (préciser) _____									
Cocaïne									
Poudre (sel)									
Crack									
Autres types de cocaïne (préciser)[c] _____									
Stimulants de type amphétamine									
Amphétamine									
Méthamphétamine									
Substances de type “ecstasy”									
Stimulants de prescription[d] (usage non prescrit ou non thérapeutique)									
Autres stimulants illicites (préciser)[e] _____									
Tranquillisants et sédatifs (usage non prescrit ou non thérapeutique)									
Benzodiazépines[f]									
Barbituriques[g]									
Autres (préciser)[h] _____									
Hallucinogènes									
LSD									
Autres hallucinogènes (préciser)									
Solvants et produits à inhaler									
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[i] _____									
_____									
_____									

[a] Compte non tenu de l'alcool et du tabac, mais y compris les substances placées sous contrôle qui sont utilisées à des fins illicites ou non thérapeutiques.

[b] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[c] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla*, etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[d] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[e] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[f] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[g] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[h] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[i] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Usage de drogues par injection*

Classe et type de drogues	Question 18			Question 19						Question 20	Question 21	Question 22
	Y a-t-il eu usage de drogues par injection pendant l'année considérée?			**Quelle a été la tendance en matière d'usage de drogues par injection pendant l'année considérée?**[a]						**Y a-t-il eu partage d'aiguilles ou de seringues parmi les usagers de drogues par injection pendant l'année considérée?** ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas	**Y a-t-il eu partage de matériels d'injection autres que des aiguilles ou des seringues parmi les usagers de drogues par injection pendant l'année considérée?**[b] ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas	**Quelle a été la tendance en matière de partage d'aiguilles ou de seringues entre usagers de drogues par injection pendant l'année considérée?**[b] ☐ Forte hausse ☐ Légère hausse ☐ Stable ☐ Légère baisse ☐ Forte baisse ☐ Ne sait pas
	Oui	Non	Ne sait pas	Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas			
Toutes drogues illicites[c]	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Opioïdes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Opium	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Héroïne	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Opioïdes pharmaceutiques[d] (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Autres opioïdes illicites (préciser) _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Cocaïne	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Poudre (sel)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Autres types de cocaïne (préciser)[e] _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Stimulants de type amphétamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Amphétamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Méthamphétamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Stimulants de prescription[f] (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Autres stimulants illicites (préciser)[g] _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Tranquillisants et sédatifs (usage non prescrit ou non thérapeutique)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Benzodiazépines[h]	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Barbituriques[i]	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			
Autres (préciser)[j] _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			

* Un "usager de drogues par injection" est une personne qui s'injecte une drogue à des fins non médicales.

Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[k]									
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

[a] "Stable" s'entend d'une variation estimée inférieure à 5 %; "légère hausse" et "légère baisse" s'entendent d'une variation estimée comprise entre 5 et 10 %; "forte hausse" et "forte baisse" s'entendent d'une variation estimée supérieure à 10 %.

[b] Les matériels utilisés aux fins de l'injection de drogues sont notamment des cuiseurs, des tasses, des filtres, des cuillers, des tampons, des ampoules et d'autres conteneurs qui servent à préparer, stocker et transporter la drogue.

[c] Aux fins du présent questionnaire, l'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[d] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[e] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla*, etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[f] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[g] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[h] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[i] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[j] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[k] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Si votre pays ne fournit pas de données quantitatives pour les questions 25 et 26, indiquer de manière détaillée la méthode utilisée pour répondre aux questions 18 à 22 ci-dessus en décrivant la source d'information utilisée, la nature et le nombre des principaux informateurs et tout autre indicateur utilisé pour évaluer la situation.

Usagers de drogues par injection

23. Avez-vous des données relatives au nombre total d'usagers de drogues par injection dans votre pays?

☐ Oui, pour l'ensemble du pays
☐ Oui, pour une partie du pays ou une sous-population
☐ Non (passer à la question 28)

24. a) En quelle année ces données ont-elles été réunies? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe de la population correspondent ces données? ___.

c) Quelle est la taille de la population à laquelle se rapportent les estimations? _____.

d) Quelle est la source des données communiquées?

☐ Enquête comportementale
☐ Registre de traitements et d'usagers de drogues
☐ Estimations indirectes
☐ Enquête dans la population générale
☐ Autre (préciser: _____)

Classe et type de drogues	Question		
	25	26	27
	Quel est le pourcentage d'usagers de chacune des drogues ci-après qui s'injectent cette drogue?	Quel est le nombre estimé de personnes qui s'injectent les drogues ci-après?	Quel est le pourcentage d'usagers de drogues par injection qui ont partagé des aiguilles ou des seringues?[a]
			Période souhaitée: dernière injection Période effective: _____
Toutes drogues illicites[b]			
Opioïdes illicites			
Héroïne			
Opium			
Opioïdes pharmaceutiques[c] (usage non prescrit ou non thérapeutique)			
Autres opioïdes illicites (préciser) _____			
Cocaïne			
Poudre (sel)			
Crack			
Autres types de cocaïne (préciser)[d]			
_____			
Stimulants de type amphétamine[e]			
Amphétamine			
Méthamphétamine			
Stimulants de prescription[f] (usage non prescrit ou non thérapeutique)			
Autres stimulants illicites (préciser)[g] _____			

Tranquillisants et sédatifs		
(usage non prescrit ou non thérapeutique)		
Benzodiazépines[h]		
Barbituriques[i]		
Autres (préciser)[j]		
_____		
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[k]		
_____		
_____		
_____		

[a] La question devrait en principe porter sur les usagers actuels (c'est-à-dire qui se sont injecté une drogue au cours des 30 jours ayant précédé la date de réponse au questionnaire) qui ont partagé des aiguilles, des seringues ou d'autres matériels d'injection la dernière fois qu'il se sont injecté une drogue.

[b] Aux fins du présent questionnaire, l'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[c] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[d] Les autres types de cocaïne sont les suivantes: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco*, *merla*, etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[e] Préciser si les chiffres communiqués pour l'usage de stimulants de type amphétamine englobent l'usage non prescrit ou non thérapeutique de stimulants de prescription.

[f] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[g] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[h] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[i] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[j] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[k] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Usagers problématiques/lourds de drogues*

28. Avez-vous des données relatives au nombre d'usagers problématiques/lourds de drogues dans votre pays?

☐ Oui, pour l'ensemble du pays
☐ Oui, pour une partie du pays ou une sous-population
☐ Non (passer à la question 34)

29. a) En quelle année ces données ont-elles été réunies? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe de la population correspondent ces données? _____.

c) Quelle est la définition d'"usagers problématiques/lourds de drogues" qui s'applique aux données? _____.

d) Quelle est la taille de l'échantillon auquel correspondent les données? _____.

e) Quelle est la source des données communiquées?

☐ Enquête comportementale
☐ Registre de traitements et d'usagers de drogues
☐ Enquête dans la population générale
☐ Autre (préciser: _____)

f) Indiquer la méthode d'estimation utilisée (méthodes indirectes) (cocher les cases appropriées).

☐ Capture-recapture
☐ Multiplicateur de référence (traitement)
☐ Multiplicateur de référence (police)
☐ Multiplicateur de référence (mortalité)
☐ Autre (préciser: _____)

30. Quel est le nombre estimé d'usagers problématiques/lourds de drogues dans votre pays? _____.

a) Opioïdes: _____

b) Cocaïne: _____

c) Stimulants de type amphétamine: _____

---

* Aux fins du présent questionnaire, les "usagers problématiques/lourds de drogues" sont des personnes qui font une consommation à haut risque de drogues, qui s'injectent par exemple des drogues, qui se droguent tous les jours et/ou sont considérées comme toxicomanes, d'après les critères cliniques énoncés dans la *Classification internationale des maladies* (10e édition) de l'Organisation mondiale de la Santé et le *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (4e édition) de l'Association psychiatrique américaine, ou tout critère ou toute définition similaire pouvant être utilisés.

Groupes à haut risque

Groupes à haut risque	Question		
	31	32	33
	Quel est le nombre estimé de personnes dans chaque groupe à haut risque dans votre pays?	**Quelle est la prévalence annuelle estimée dans chaque groupe d'usagers de drogues illicites?**	**Quelle est la prévalence annuelle de l'usage des trois principales drogues dans chacun des groupes à haut risque?**
		Période souhaitée: 12 mois Période effective: _____	
Personnes détenues dans les prisons[a]			1. 2. 3.
Personnes prostituées			1. 2. 3.
Personnes sans abri			1. 2. 3.
Autres groupes à haut risque (préciser)			
			1. 2. 3.
			1. 2. 3.

[a] Aux fins du présent questionnaire, l'expression "personnes détenues dans les prisons" s'entend des personnes se trouvant dans des établissements publics ou financés par des fonds privés qui sont privées de liberté. Il s'agit notamment d'établissements pénitentiaires, de centres de détention provisoire et d'établissements psychiatriques qui font partie du système de justice pénale. Ce terme ne s'applique pas aux personnes détenues pour des raisons administratives, non pénales, notamment en attendant les conclusions d'une enquête sur leur situation au regard de la loi sur l'immigration.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Évolution de l'usage de drogues

34. De nouvelles drogues ou de nouvelles caractéristiques de l'usage de drogues ont-elles été observées pendant l'année considérée?

☐Oui
☐Non (passer à la question 37)

35. Quelles nouvelles drogues ou caractéristiques de l'usage de drogues ont été observées? Dans quels groupes de population ces nouvelles drogues ou caractéristiques de l'usage de drogues ont-elles été observées?

36. Veuillez utiliser l'encadré ci-après pour exposer toute autre évolution de la prévalence et des caractéristiques de l'usage de drogues dans votre pays pendant l'année considérée.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Morbidité liée aux drogues

37. Pour la question 38, préciser la méthode utilisée pour évaluer la situation au cours de l'année considérée (cocher les cases appropriées).

☐ Enquête dans la population générale (année de l'enquête_____)
☐ Enquête en milieu scolaire (année de l'enquête_____)
☐ Saisies de drogues
☐ Consultation d'experts
☐ Estimation indirecte
☐ Registre des traitements
☐ Admissions à l'hôpital
☐ Registre des usagers de drogues _____
☐ Autre (préciser: _____)

Question 38						
	La prévalence des infections ci-après chez les usagers de drogues par injection a-t-elle évolué pendant l'année considérée?[a]					
Infection	Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas
Hépatite B	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hépatite C	☐	☐	☐	☐	☐	☐
VIH	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tuberculose (active)	☐	☐	☐	☐	☐	☐

[a] "Stable" s'entend d'une variation estimée inférieure à 5 %; "légère hausse" et "légère baisse" s'entendent d'une variation estimée comprise entre 5 et 10 %; "forte hausse" et "forte baisse" s'entendent d'une variation estimée supérieure à 10 %.

39. Avez-vous une estimation du pourcentage des usagers de drogues par injection atteints de l'une des infections mentionnées à la question 38?

☐ Oui, pour l'ensemble de la population
☐ Oui, pour un sous-groupe ou une partie de la population
☐ Non (passer à la question 44)

Infection	Question			
	40	41	42	43
	Quelle est la prévalence estimée (en %) de l'infection chez les usagers de drogues par injection?	Quel est le nombre estimé d'usagers de drogues par injection infectés?	Quelle est la prévalence estimée (en %) de l'infection chez les personnes détenues dans les prisons?[a]	Quel est le nombre estimé de personnes détenues dans les prisons qui sont infectées?[a]
Hépatite B				
Hépatite C				
VIH				
Tuberculose				

[a] Il faut indiquer le pourcentage pour l'ensemble de la population carcérale (et pas seulement pour les usagers de drogues par injection).

44. a) À quelle année se rapportent les données visées à la question 40? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe d'usagers de drogues par injection correspond cette estimation? _____.

c) Quelle est la taille de l'échantillon auquel se rapporte l'estimation? _____.

d) Quelle est la source des données communiquées?

☐ Enquête comportementale
☐ Registre de traitements et d'usagers de drogues
☐ Estimations indirectes
☐ Enquête dans la population générale
☐ Autre (préciser: _____)

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Morbidité liée aux drogues

45. Réunissez-vous régulièrement des données sur le nombre d'incidents de santé non mortels liés aux drogues dans votre pays?

☐ Oui, pour l'ensemble de la population
☐ Oui, pour un sous-groupe ou une partie de la population
☐ Non (passer à la question 48)

46. Sur quels incidents de santé réunissez-vous des données (cocher les cases appropriées)?

☐ Surdoses non mortelles[2]
☐ Admissions aux urgences liées aux drogues[3]

47. a) À quelle année se rapportent les données visées à la question 46? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe correspond cette estimation? ___.

Incidents de santé	Question 48
	Quel est le nombre estimé d'épisodes non mortels liés aux drogues constatés pendant la période considérée?
Surdoses non mortelles	
Admissions aux urgences liées aux drogues	

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

[2] Le terme "surdose" s'entend de l'usage d'une drogue en quantités telles qu'elle produit des effets physiques ou mentaux aigus. Ces effets peuvent être passagers ou durables (non fatals), voire entraîner la mort (voir le lexique de l'alcool et de la drogue de l'Organisation mondiale de la Santé en langue anglaise, consultable sur www.who.int/substance_abuse/terminology/who_lexicon/en).

[3] Les "admissions aux urgences liées aux drogues" se font en cas de surdose, à des fins de désintoxication, afin de traiter les symptômes de manque, les accidents et traumatismes liés aux drogues, et tout état mental qu'un toxicomane peut présenter (voir le dossier d'information du Réseau d'alerte en matière d'abus de drogues, consultable sur https://dawninfo.samhsa.gov).

Mortalité liée aux drogues*

Classe et type de drogues	Question									
	49		50	51						
	Des décès liés aux drogues ont-ils été signalés pendant l'année considérée?		Classez les drogues ci-après par ordre d'importance en tant que principale cause de ces décès	Quelle a été la tendance des décès liés aux drogues pendant l'année considérée par rapport à la précédente année de communication?[a]						
	Oui	Non		Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas
Toutes drogues illicites[b]	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cannabis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Opioïdes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Héroïne/morphine	☐	☐							
Opium	☐	☐							
Opioïdes pharmaceutiques[c]	☐	☐							
Autres opioïdes (préciser)	☐	☐							
_____									
Cocaïne	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stimulants de type amphétamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Amphétamine/Méthamphétamine	☐	☐							
Stimulants de prescription[d]	☐	☐							
Substances de type "ecstasy"	☐	☐							
Autres stimulants (préciser)[e]	☐	☐							
_____									
_____									
Tranquillisants et sédatifs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Benzodiazépines[f]	☐	☐							
Barbituriques[g]	☐	☐							
Autres hypnotiques sédatifs (préciser)[h]	☐	☐							
_____									
_____									
Hallucinogènes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Solvants et produits à inhaler	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[i]									
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* La "mortalité liée aux drogues" concerne les décès causés directement ou indirectement par la prise de drogues et de substances psychotropes illicites. L'usage de drogues et de substances psychotropes illicites peut entraîner indirectement la mort dans le cas de violences et d'accidents de la circulation dus aux drogues. Les normes servant à recenser les décès liés aux drogues peuvent être celles de la *Classification internationale des maladies* (10e édition) ou des définitions et pratiques propres à un pays.

[a] “Stable” s’entend d’une variation estimée inférieure à 5 %; “légère hausse” et “légère baisse” s’entendent d’une variation estimée comprise entre 5 et 10 %; “forte hausse” et “forte baisse” s’entendent d’une variation estimée supérieure à 10 %.

[b] Aux fins du présent questionnaire, l’alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[c] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[d] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[e] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[f] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[g] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[h] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[i] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Métadonnées

Quelles sont les sources d’information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Si votre pays ne fournit pas de données quantitatives pour les questions 54 à 56, indiquer de manière détaillée la méthode utilisée pour répondre aux questions 49 et 50 ci-dessus en décrivant la source d’information utilisée, la nature et le nombre des principaux informateurs et tout autre indicateur utilisé pour évaluer la situation.

Mortalité liée aux drogues

52. Avez-vous des données concernant le nombre de décès liés aux drogues dans votre pays?

☐ Oui, pour l'ensemble de la population
☐ Oui, pour un sous-groupe ou une partie de la population
☐ Non (passer à la question 58)

53. a) À quelle année se rapportent les données visées à la question 52? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quel sous-groupe de la population correspondent ces données? ___.

c) Quelle est la taille de la population de référence à laquelle se rapportent les données? _____.

Classe et type de drogues	**Question**		
	54	**55**	**56**
	Quel est le nombre total de décès liés aux drogues?[a]	**Quel est le nombre de décès par surdose?**[b]	**Quel est le nombre de décès d'usagers de drogues liés au VIH/sida?**[c]
Toutes drogues illicites[d]			
Cannabis			
Opioïdes			
Héroïne/morphine			
Opium			
Opioïdes pharmaceutiques[e]			
Autres opioïdes (préciser)			
_____			
Cocaïne			
Stimulants de type amphétamine			
Amphétamine/Méthamphétamine			
Stimulants de prescription[f]			
Substances de type "ecstasy"			
Autres stimulants (préciser)[g]			
_____			
Tranquillisants et sédatifs			
Benzodiazépines[h]			
Barbituriques[i]			
Autres hypnotiques sédatifs (préciser)[j]			
_____			
Hallucinogènes			
Solvants et produits à inhaler			
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[k]			
_____			
_____			
_____			
57. Dans quelle proportion ces décès sont-ils dus à une polyconsommation de drogues?			

[a] La “mortalité liée aux drogues” concerne les décès causés directement ou indirectement par la prise de drogues et de substances psychotropes illicites. L’usage de drogues et de substances psychotropes illicites peut entraîner indirectement la mort dans le cas de violences et d’accidents de la circulation dus aux drogues. Les normes utilisés pour recenser les décès liés aux drogues peuvent être celles de la *Classification internationale des maladies* (10e édition) de l’Organisation mondiale de la Santé ou des définitions et pratiques propres à un pays.

[b] Un “décès par surdose” est un décès reconnu comme étant directement lié à une surdose de drogues illicites ou à une intoxication par des drogues illicites. Les cas de décès par surdose peuvent être extraits des registres généraux de mortalité fondés sur la *Classification internationale des maladies* (10e édition) de l’Organisation mondiale de la Santé ou un système de classification semblable, ou de registres spéciaux (si les décès par surdose y figurent comme catégorie séparée), selon le système en usage dans le pays.

[c] En cas de décès lié au VIH/sida, le décès est directement imputé au VIH/sida, l’injection de drogues étant identifiée comme le mode de transmission du VIH.

[d] Aux fins du présent questionnaire, l’alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[e] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[f] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[g] Les autres stimulants de type amphétamine illicites peuvent comprendre les préparations suivantes: Captagon, méthcathinone, 4-MTA, 2C-B et MDBD.

[h] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[i] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[j] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[k] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

Critères

Quels sont les critères internationaux ou nationaux ayant servi à définir la mortalité liée aux drogues dans votre pays?

Métadonnées

Quelles sont les sources d’information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Traitement pour toxicomanie*

Classe de drogues	Question									
	58		59	60						
	Des personnes ont-elles reçu un traitement pour des problèmes liés aux classes de drogues ci-après pendant l'année considérée?		Classez les drogues ci-après par ordre d'importance en tant que principale cause du traitement	Le nombre de personnes recevant un traitement pour les drogues ci-après a-t-il évolué?[a]						
	Oui	Non		Forte hausse	Légère hausse	Stable	Légère baisse	Forte baisse	Ne sait pas
Toutes drogues illicites (total)[b]	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cannabis	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Opioïdes	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cocaïne	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stimulants de type amphétamine	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sédatifs et tranquillisants	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hallucinogènes	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Solvants et produits à inhaler	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[c]									
_____	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐

[a] "Stable" s'entend d'une variation estimée inférieure à 5 %; "légère hausse" et "légère baisse" s'entendent d'une variation estimée comprise entre 5 et 10 %; "forte hausse" et "forte baisse" s'entendent d'une variation estimée supérieure à 10 %.

[b] Aux fins du présent questionnaire, l'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[c] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

* L'expression "traitement pour toxicomanie" s'entend de toute intervention structurée qui, visant spécifiquement l'usage de drogues par une personne, peut comprendre la stabilisation ou la réduction de l'usage de drogues, des régimes d'entretien ou d'abstinence, une thérapie comportementale ou des interventions médicales ou psychologiques.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Si votre pays ne fournit pas de données quantitatives pour les questions 63 et 64, indiquer de manière détaillée la méthode utilisée pour répondre aux questions 58 et 59 ci-dessus en décrivant la source d'information utilisée, la nature et le nombre des principaux informateurs et tout autre indicateur utilisé pour évaluer la situation.

Traitement pour toxicomanie

61. Avez-vous des données concernant le nombre de personnes recevant un traitement pour toxicomanie dans votre pays?

☐ Oui, pour l'ensemble du pays
☐ Oui, pour une partie du pays ou certains établissements de soins
☐ Non (passer à la question 70)

62. a) À quelle année se rapportent les données visées à la question 61? _____.

b) À quelle partie du pays ou à quels types d'établissement correspondent ces données? _____.

Note: Les questions 63 à 66 se rapportent à l'année indiquée à la question 62 a).

Classe et type de drogues	Question			
	63	64	65	66
	Quel est le nombre estimé de personnes ayant reçu un traitement pour toxicomanie?[a]	Parmi les personnes traitées, quel est le pourcentage des personnes en traitement pour la première fois?	Parmi les personnes traitées pour toxicomanie, quel est le pourcentage de femmes?	Quel est l'âge médian des personnes suivant un traitement pour toxicomanie?
Toutes drogues illicites (total)[b]				
Principale drogue[c]				
Cannabis				
Opioïdes				
Héroïne				
Opium				
Opioïdes pharmaceutiques (usage non prescrit ou non thérapeutique)[d]				
Autres opioïdes illicites (préciser) _____				
Cocaïne				
Autres types de cocaïne (préciser)[e] _____				
Stimulants de type amphétamine				
Méthamphétamine				
Amphétamine				
Substances de type "ecstasy"				
Stimulants de prescription (usage non prescrit ou non thérapeutique) (préciser)[f] _____				
Tranquillisants et sédatifs				
Benzodiazépines[g]				

Barbituriques[h]				
Autres hypnotiques sédatifs (préciser)[i] _____				
Hallucinogènes				
LSD				
Autres hallucinogènes (préciser) _____				
Solvants et produits à inhaler				
Autres drogues telles que celles placées sous contrôle national mais non international (préciser)[j] _____				
_____				
_____				
Quelle est la proportion de personnes traitées pour polyconsommation de drogues?				

[a] Pour cette question, les chiffres devraient se rapporter aux personnes ayant reçu un traitement qui figureraient normalement dans les informations nationales à communiquer.

[b] Aux fins du présent questionnaire, l'alcool et le tabac ne sont pas pris en considération.

[c] La "principale drogue" est la drogue la plus consommée par une personne et à cause de laquelle elle demande un traitement pour toxicomanie.

[d] Les opioïdes pharmaceutiques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: buprénorphine, codéine, dextropropoxyphène, fentanyl, hydrocodone, hydromorphone, méthadone, morphine, oxycodone et péthidine.

[e] Les autres types de cocaïne sont les suivants: pâte de coca et pâte de cocaïne, cocaïne base, *basuco*, *paco, merla*, etc. (d'après le Mécanisme d'évaluation multilatérale de la Commission interaméricaine de lutte contre l'abus des drogues (CICAD)).

[f] Les stimulants de prescription peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: amfépramone, fénétylline, méthylphénidate, pémoline, phenmétrazine et phentermine.

[g] Les benzodiazépines peuvent comprendre les préparations suivantes: alprazolam, clonazépam, diazépam, témazépam et flunitrazépam (Rohypnol).

[h] Les barbituriques peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: allobarbital, barbital, phénobarbital, pentobarbital, secbutabarbital.

[i] Les autres hypnotiques sédatifs peuvent comprendre des préparations contenant les substances suivantes: méprobamate, méthaqualone, zolpidem.

[j] Les autres drogues placées sous contrôle national mais non international peuvent comprendre les substances suivantes: *gamma*-butyrolactone (GBL), khat, pipérazines (par exemple *N*-benzylpipérazine), tramadol et kétamine.

67. Le nombre total de personnes traitées indiqué ci-dessus comprend-il les personnes en traitement pour abus de substances autres que celles placées sous contrôle international?

☐ Oui
☐ Non

Si la réponse est "oui", préciser les substances non placées sous contrôle international pour lesquelles les personnes sont en traitement (_____).

68. Quelle est la proportion estimée d'usagers de drogues ayant besoin de traitement qui reçoivent actuellement un traitement dans votre pays?

☐ Aucun ou presque aucun
☐ Une minorité
☐ Environ la moitié
☐ La majorité
☐ Tous ou presque tous
☐ Ne sait pas

Définitions	Question
	69
	Quelle définition de "personnes en traitement pour toxicomanie" s'applique aux réponses données aux questions 62 à 66?[a]
Toutes les personnes recevant un traitement pendant l'année considérée	☐
Les personnes commençant un traitement pendant l'année considérée	☐
Les personnes en traitement à la date de référence	☐
Les personnes ayant achevé leur traitement	☐
Autres (préciser)	☐
_____	

[a] Cocher les cases appropriées.

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Collecte de données et moyens de suivi

Registres, enquêtes et évaluations rapides de la situation	Question 70	
	a) Votre pays réunit-il les données ci-après concernant l'usage de drogues et le traitement pour toxicomanie?	
	Oui	Non
Registres		
Données nationales sur le traitement pour toxicomanie	☐	☐
Registre des usagers de drogues	☐	☐
Registre des usagers problématiques de drogues	☐	☐
Registre de la morbidité liée aux drogues	☐	☐
Registre de la mortalité liée aux drogues	☐	☐

	b) À quelle fréquence votre pays procède-t-il à la collecte de données ci-après concernant l'usage de drogues et le traitement pour toxicomanie?				
	Jamais	Une fois par an	Tous les 2 ans	Tous les 3 à 5 ans	Tous les 6 ans ou plus
Enquêtes					
Enquête dans la population générale	☐	☐	☐	☐	☐
Enquête en milieu scolaire	☐	☐	☐	☐	☐
Enquête parmi les usagers de drogues	☐	☐	☐	☐	☐
Enquête parmi les détenus	☐	☐	☐	☐	☐
Estimations indirectes	☐	☐	☐	☐	☐
Évaluations rapides de la situation	☐	☐	☐	☐	☐
Autres collectes de données (préciser)					
_____	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐

Registres, enquêtes et évaluations rapides de la situation	Question 71		
	Dans quelle mesure les sources de données énumérées ci-après permettent-elles, à votre avis, d'évaluer la situation en matière de drogues dans votre pays?		
	Pas vraiment	Quelque peu	Exactement
Registres			
Données nationales sur le traitement pour toxicomanie	☐	☐	☐
Registre des usagers problématiques de drogues	☐	☐	☐
Registre de la morbidité liée aux drogues	☐	☐	☐
Registre de la mortalité liée aux drogues	☐	☐	☐
Enquêtes			
Enquête dans la population générale	☐	☐	☐
Enquête en milieu scolaire	☐	☐	☐
Enquête parmi les usagers de drogues	☐	☐	☐
Enquête parmi les détenus	☐	☐	☐
Estimations indirectes	☐	☐	☐
Évaluations rapides de la situation	☐	☐	☐
Autres collectes de données (préciser)			
_____	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐

72. Des mesures ont-elles été prises dans votre pays, et lesquelles, pour améliorer les systèmes de collecte de données afin de suivre la situation en matière d'usage de drogues au niveau national? Quels sont les principaux obstacles à l'amélioration des systèmes de collecte des données?

Métadonnées

Quelles sont les sources d'information (publiées et non publiées) utilisées pour répondre à ces questions?

Autres commentaires

Veuillez utiliser l'encadré ci-après pour ajouter des notes, commentaires ou précisions sur les informations fournies dans le présent questionnaire ou pour exposer toute autre question sur laquelle vous souhaitez attirer l'attention de l'UNODC. Si votre commentaire porte sur une question posée dans le présent questionnaire, veuillez en indiquer le numéro.