

## Usages de produits psychoactifs à l’âge adulte (18-75 ans pour l’alcool et le tabac, 18-64 ans pour les autres produits) en 2017 dans la région Normandie et en France métropolitaine (%)

**Synthèse**

La population adulte de Normandie présente des niveaux d’expérimentation du tabac supérieurs à la moyenne nationale : en 2017, 78 % des 18-75 ans ont fumé au moins une fois dans leur vie, contre 76 % sur l’ensemble de la France métropolitaine. Cette différence est portée par les hommes. Les jeunes de 17 ans de la région présentent quant à eux des niveaux d’usages supérieurs, quel que soit l’indicateur retenu (expérimentation, usage quotidien, usage « intensif »). Dans ce contexte de consommation, la mortalité liée aux cancers des voies pulmonaires y est plus élevée que dans le reste de la France métropolitaine.

Les usages d’alcool en Normandie présentent un profil similaire : sur-expérimentation des adultes (97 % *vs* 95 %, une différence cette fois imputable aux femmes) et des jeunes de 17 ans qui se démarquent quasi-systématiquement des autres régions par des prévalences d’usage sensiblement plus élevées (71 % d’usage dans le mois *vs* 66 % en France métropolitaine). En termes de conséquences des usages, la région Normandie affiche des niveaux de mortalité prématurée liée à l’alcool (alcoolisme et cirrhose) et d’accidents corporels supérieurs à la moyenne nationale.

La situation du cannabis est différente : globalement, les adultes et les jeunes Normands ont des consommations comparables à celles observées en France. Le nombre d’interpellations pour infractions à la législation sur les stupéfiants (ILS) se situe cependant à un niveau inférieur à celui de la France entière (30,5 pour 10 000 *vs* 38,8).

S’agissant des autres produits illicites, la situation est plus contrastée : tandis que les niveaux d’usage chez les adultes de Normandie sont comparables aux autres régions pour la plupart des produits (à l’exception des poppers et de la cocaïne, inférieurs), les jeunes de 17 ans ont des niveaux d’expérimentation plus élevés que leurs semblables en France, et plus particulièrement pour les stimulants (cocaïne et MDMA/ecstasy).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Région Normandie** | | | **France métropolitaine** | | |
| **H (n=573)** | **F (n=790)** | **Ens. (n=1363)** | **H (n=11596)** | **F (n=13723)** | **Ens. (n=25319)** |
| Alcool | Expérimentation | 98 | 97\* | 97\* | 96,1 | 93,1 | 94,6 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 27 | 8 | 17 | 28,4 | 9,7 | 18,8 |
| Usage quotidien (≥ 30 usages dans le mois) | 14 | 4 | 9\* | 16,1 | 5,4 | 10,6 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Dans le mois ( ≥ 1 fois) | 25 | 7 | 16 | 25,2 | 7,6 | 16,2 |
| Tabac | Expérimentation | 85\* | 72 | 78\* | 81,2 | 70,5 | 75,7 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 27 | 23 | 25 | 29,8 | 24,2 | 27,0 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 16 | 9 | 13 | 15,7 | 10,2 | 12,8 |
| Cannabis | Expérimentation | 48 | 34 | 41 | 52,7 | 37,2 | 44,8 |
| Usage dans l'année | 13 | 6 | 9 | 15,1 | 7,1 | 11,0 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 5 | 2 | 4 | 5,4 | 1,8 | 3,6 |
| Poppers | Expérimentation | 9 | 5 | 7\* | 11,7 | 5,8 | 8,7 |
| Cocaïne | Expérimentation | 6 | 2\* | 4\* | 8,0 | 3,2 | 5,6 |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 6 | 2 | 4 | 7,3 | 2,7 | 5,0 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 8 | 2 | 5 | 8,0 | 2,7 | 5,3 |
| LSD | Expérimentation | 3 | 1 | 2 | 4,0 | 1,4 | 2,7 |
| Amphétamines | Expérimentation | 3 | <0,5\* | 1 | 3,2 | 1,2 | 2,2 |
| Héroïne | Expérimentation | 3 | <0,5\* | 1 | 2,1 | 0,5 | 1,3 |
| Crack | Expérimentation | 2 | 0 | 1 | 1,1 | 0,3 | 0,7 |

Source : Baromètre Santé 2017, SPF

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 9\* signifie que l’usage quotidien d’alcool dans la région est inférieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à l’âge adulte dans la région Normandie et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : Baromètre Santé 2005, 2010, 2014, 2017, SPF

**Usages de produits psychoactifs à 17 ans en 2017 dans la région Normandie et en France métropolitaine (%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Région Normandie** | | | **France métropolitaine** | | |
| **H (n=1147)** | **F (n=1121)** | **Ens. (n=2268)** | **H (n=19611)** | **F (n=19504)** | **Ens. (n=39115)** |
| Alcool | Expérimentation | 88 | 87\* | 88\* | 86,6 | 84,6 | 85,7 |
| Usage dans le mois (≥ 1 usage) | 75\* | 67\* | 71\* | 69,9 | 62,9 | 66,5 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 16\* | 5 | 11\* | 12 | 4,6 | 8,4 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Répétées (≥ 3 fois dans le mois) | 26\* | 11 | 19\* | 21,7 | 10,9 | 16,4 |
| Tabac | Expérimentation | 63\* | 62 | 63\* | 58,1 | 59,9 | 59,0 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 32\* | 28\* | 30\* | 26,3 | 23,8 | 25,1 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 10\* | 5\* | 8\* | 6,5 | 3,9 | 5,2 |
| Cannabis | Expérimentation | 44 | 37 | 41 | 41,8 | 36,3 | 39,1 |
| Usage dans le mois | 26 | 18 | 22 | 24,2 | 17,5 | 21 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 10 | 5 | 7 | 9,7 | 4,5 | 7,2 |
| Poppers | Expérimentation | 12\* | 11\* | 11\* | 9,5 | 8 | 8,8 |
| Cocaïne | Expérimentation | 5\* | 3 | 4\* | *3,1* | *2,4* | *2,8* |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 6\* | 3 | 5\* | 3,9 | 2,8 | 3,4 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 4 | 2 | 3 | 3,6 | 1,9 | 2,8 |
| LSD | Expérimentation | 3 | 1 | 2 | 1,9 | 1,2 | 1,6 |
| Amphétamines | Expérimentation | 3 | 2 | 2 | 2,8 | 1,8 | 2,3 |
| Héroïne | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,7 | 0,6 | 0,7 |
| Crack | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |

Source : ESCAPAD 2017, OFDT

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 87\* signifie que le niveau d’expérimentation de l’alcool des femmes dans la région est supérieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à 17 ans dans la région Normandie et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : ESCAPAD 2005, 2008, 2011, 2014, 2017, OFDT

**Autres indicateurs liés aux usages de produits psychoactifs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Normandie** | **France entière** | **Rang**  (parmi les 13 régions métropolitaines) |
| Décès avant 65 ans par cancers du poumon, des bronches et de la trachée (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 6,4 | 5,1 | 2 |
| Décès avant 65 ans par alcoolisme et cirrhose (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 3,3 | 2,3 | 3 |
| Accidents corporels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents corporels au taux d’alcoolémie connu | 17,4 | 11,7 | 2 |
| Accidents mortels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents mortels au taux d’alcoolémie connu | 27,9 | 30,2 | 8 |
| Accidents mortels avec présence de stupéfiants (2017)2 | Pour 100 accidents mortels avec dépistage stupéfiants réalisé | 22,4 | 22,3 | 5 |
| Nombre de patients théoriques traités par médicaments de substitution aux opioïdes (2019)3,4 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 368,9 | 346,5 | 5 |
| Décès par surdoses (2016)1 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 0,7 | 0,9 | 11 |
| Interpellations pour ivresse sur la voie publique (2017) 5 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 10,4 | 10,9 | 6 |
| Infractions à la législation sur les stupéfiants pour ventes et usages/reventes (2020) 6 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 30,5 | 38,8 | 7 |

Sources : (1) INSERM-CépiDc, (2) ONISR, (3) GERS-Siamois, (4) Bouchara-Recordati, (5) DGGN/DGPN/Préfecture de police de Paris, (6) Etat 4001