



 Pour toute impression ou sauvegarde, ouvrir la [version Word](#) de cette page.

**Type de source :** Enquête en population générale

**Type de substance considéré :** Drogues illicites

**Population concernée :** Population générale

# Baromètre santé - drogues illicites

## Accès rapides :

- [Organisation et financement](#)
- [Objectifs](#)
- [Méthodologie](#)
- [Diffusion](#)
- [Observations](#)
- [Pour en savoir plus](#)

## Organisation et financement

[haut du document](#)

### Maître d'oeuvre

Santé publique France (ex-Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES))

### Responsable

Santé publique France - 12 Rue du Val d'Osne - 94410 Saint-Maurice

### Financement et collaboration

Caisse nationale de l'Assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS)

Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM)

Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) (Ministère de la Santé)

Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT)

## Objectifs

[haut du document](#)

### Objectifs généraux

- étudier les principaux comportements, attitudes, perceptions liés à l'état de santé des personnes interrogées
- suivre les évolutions des comportements de santé
- examiner l'impact des politiques de prévention par une mise en regard des évolutions observées et des programmes de santé publique (mesure législative, campagne de prévention, programme d'éducation, etc.)

### Objectifs du module « produits illicites:

- mesurer les consommations et les niveaux d'usage
- repérer les évolutions

## Méthodologie

[haut du document](#)

### Périodicité

Variable

### Dates d'observation

1992, 1995, 2000, 2005, 2010, 2014, 2016, 2017

### Approche

Quantitative

### Unité statistique

Individu

### Champ d'observation

Population générale âgée de 12 à 75 ans (de 1992 à 2005), de 15 à 85 ans en 2010, de 15 à 75 ans en 2014 et 2016, et de 18-75 ans depuis 2017

### Méthode d'échantillonnage

Sondage aléatoire à 2 degrés sur ligne fixe : ménage puis individu

Sondage aléatoire simple sur ligne mobile : utilisateur du numéro

### Durée d'observation

4 mois (de 1992 à 2005), 6 à 8 mois depuis 2010

### Biais de couverture de la source par rapport au champ d'observation

Les personnes n'ayant aucun téléphone (ni fixe, ni portable) au moment de l'enquête ou possédant uniquement un numéro en 08 et 09 ne peuvent être interrogées.

## Champ géographique

France métropolitaine

## Découpage géographique possible

Région

## Champ toxicologique

Tabac, alcool, produits illicites (cannabis, champignons hallucinogènes, poppers, produits à inhaler, ecstasy, amphétamines, LSD, crack, cocaïne, héroïne), cigarette électronique

## Définition toxicologique retenue ou nomenclature

- Expérimentation : au moins un usage au cours de la vie
- Usage dans l'année : au moins un usage au cours des douze derniers mois
- Récent: au moins un usage au cours des trente derniers jours
- Régulier : au moins dix usages au cours des trente derniers jours
- Quotidien : tous les jours.

## Nombre d'unités statistiques observées

25 319 individus en 2017

## Taux de couverture

Taux de participation : 41 % pour les téléphones fixes et 39,4 % pour les mobiles

## Recueil de données

Enquêteurs professionnels par téléphone

## Données recueillies

Questions relatives aux produits illicites : usage et type de produit consommé (au cours de la vie, des 12 derniers mois, des 30 derniers jours), âge au premier usage, et, uniquement pour le cannabis: évolution de la consommation, problèmes rencontrés.

Autres questions :

- caractéristiques socio-démographiques : sexe, âge, situation familiale, situation professionnelle
- consommations : alcool, tabac
- caractéristiques relatives à la santé (variable dans l'année) : vaccinations, santé mentale, sexualité, contraception, consommation de soins, sentiment d'information, Internet et santé, douleur, santé bucco-dentaire...

## Qualité et fiabilité des données

Bonne :

- le recueil des données par téléphone assisté par le système Cati permet un contrôle direct et étroit de la qualité de travail des enquêteurs : appréciation de la formulation des questions et de la codification des réponses, analyse en temps réel des difficultés rencontrées et réflexion méthodologique plus approfondie

- les taux de non-réponses par variable sont très faibles : nuls sur les consommations de drogues au cours de la vie et des 12 derniers mois et moins de 1% sur les types de produits consommés.

## Diffusion

[haut du document](#)

### Délai de diffusion des résultats

n + 12 à 24 mois

### Principal mode de diffusion des résultats

Rapport

Articles

## Bibliographie

- Spilka S., Richard J.-B., Le Nézet O., Janssen E., Brissot A., Philippon A., Shah J., Chyderiotis S., Andler R., Cogordan C., Les niveaux d'usage des drogues illicites en France en 2017, exploitation des données du Baromètre santé «, Tendances n° 128, 2018, 6 p.
- Beck F., Guignard R., Richard J.B., Spilka S., Tovar M.L., " Les niveaux d'usage des drogues en France en 2010, exploitation des données du Baromètre santé ", Tendances n° 76, 2011, 6 p.
- Beck F., Richard J.B., Guignard R., Le Nézet O., Spilka S., « Les niveaux d'usage des drogues en France en 2014 », Tendances n° 99, 2015, 8 p.
- Beck F. et al., « Cannabis : usages actuels en population adulte », Tendances n°119, 2017, 4 p.

## Observations

[haut du document](#)

Le questionnaire est partiellement modifié chaque année en fonction des centres d'intérêt définis à chaque renouvellement de l'enquête, mais un noyau dur de questions reste permanent à des fins comparatives.

## Pour en savoir plus

[haut du document](#)

[Tendances n°128 "Les niveaux d'usage des drogues illicites en France en 2017"](#)

[Tendances n°99 "Les niveaux d'usage des drogues en France en 2014"](#)

[Tendances n°119 "Cannabis : usages actuels en population adulte"](#)

[Retour page principale](#)

[Haut du document](#)

Dernière mise à jour : avril 2020