

La représentation sociale de l'adolescent algérien du toxicomane

Nadia BOUFAS *

* Doctorante (Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Education)
Université Constantine 2, Abdelhamid Mehri (Algérie)

* Psychologue clinicienne principale à l'EHS psychiatrique de Constantine.

Résumé

La toxicomanie apparaît aujourd'hui comme un phénomène complexe, et une réalité quotidienne dans toutes les sociétés humaines.

La consommation de la drogue est en nette progression dans notre pays, et touche beaucoup plus la population jeune (adolescents). Ce qui nous a poussés à nous demander quelles sont les représentations sociales des adolescents Algériens du toxicomane, et quels sont les facteurs qui ont une influence sur cette représentation.

Les résultats de notre recherche nous ont permis de constater que, les facteurs les plus déterminants du contenu des représentations du toxicomane chez les adolescents sont les facteurs personnels qui regroupent : le sexe, l'âge et le niveau scolaire des adolescents. Les facteurs économiques et culturels ont une influence moins intense que les facteurs personnels.

D'un autre côté les représentations sociales des adolescents vis-à-vis du toxicomane sont organisées autour d'un noyau central qu'est : « déviant » et « malade mental ». Les catégories « problème familiaux », « victime », « Impulsif », « Inconscient » forment le système périphérique de la représentation sociale du toxicomane.

Mots clés : Adolescence – Toxicomanie- Toxicomane- Représentation sociale

ملخص

يعتبر الإدمان على المخدرات اليوم ظاهرة معقدة وحقيقة يومية في جميع المجتمعات البشرية. عرف استهلاك المخدرات في بلدنا زيادة مستمرة، ويخص بشكل كبير فئة الشباب (المراهقين) هذا ما دفعنا للتساؤل حول التصورات الاجتماعية للمراهق الجزائري للمدمن على المخدرات، وما هي العوامل التي تؤثر على هذه التصورات.

بينت نتائج بحثنا أن العوامل التي تؤثر على محتويات التصورات حول المدمن على المخدرات عند المراهقين هي العوامل الشخصية والتي تشمل : الجنس والعمر والمستوى التعليمي للمراهق أما العوامل الاقتصادية والثقافية فلها تأثير أقل حدة من العوامل الشخصية . أما بنية التصورات الاجتماعية للمراهقين للمدمن فهي منظمة حول النواة المركزية : "المنحرف" و "المريض عقليا". أما الفئات "المشاكل الأسرية"، و"الضحية" "المتهور"، وغير الواعي "تشكل النظام المحيطي للتصور الاجتماعي للمدمن على المخدرات .

الكلمات المفتاحية: المراهقة – المخدرات، مدمن ، التصورات الاجتماعية.

Introduction

La consommation de drogue constitue de nos jours une des pratiques sociales les plus répandues parmi la population jeune . Plusieurs auteurs associent la toxicomanie à l'âge d'adolescence. Cette période de mutation dans la vie de l'individu qui va quitter l'enfance pour entrer dans le monde des adultes, c'est le temps où le jeune cherche ses limites et ses repères. C'est la période de la quête identitaire. L'adolescence correspond aux reviviscences des pulsions agressives et érotiques fragilisant le moi, de même qu'à la pression anxiogène des choix de vie à faire. Il peut s'y ajouter une tension anxieuse résultant de conflits mal résolus des périodes précédentes (rejet, surprotection de la mère, deuils non faits, abus sexuels, difficultés identificatoires, filiation conflictuelle...). Cette transformation physiologique et psychologique, s'accompagne souvent par des troubles caractérisés par l'opposition, le refus de l'autorité parentale où le déni de la réalité. Ce qui rejoint l'avis de Gérard Pirlot en 2002, quand il décrit l'adolescence comme « Une période qui laisse percevoir un malaise, dû au fait qu'il y a un remaniement du fonctionnement mental d'une telle ampleur que les troubles du comportement peuvent facilement apparaître. » (p62). Les troubles du comportement telle que la violence, la délinquance, la toxicomanie....

La toxicomanie intervient alors dans cette période pour sauvegarder l'équilibre narcissique du moi, en aménageant provisoirement des pseudo relations, pour le protéger de relations affectives qui seraient trop intenses, et une pseudo individuation, lui permettant de claquer la porte tout en restant. L'adolescence est une période de réorganisation et de remise en cause propice aux « expériences », pour toutes les personnalités.

D'après Coslin la consommation de la drogue chez l'adolescent « peut participer à l'affirmation de l'autonomie vis – vis des parents, à l'intégration au sein d'un groupe de pairs et à la recherche de limites sur soi-même et autrui....La drogue est associée à une recherche de plaisir et des sensations fortes. Elle attire le jeune et attire sa curiosité et son désir d'expériences nouvelles. »(P.Coslin, 2003.pp.147-148) .

Mais cette conduite a malheureusement des conséquences d'ordre individuel et social des plus négatives. Dans ce contexte, elle suscite un vif débat à plusieurs niveaux : socioéconomique, politique, religieux et sanitaire. Les campagnes de prévention, fondées jusqu'à récemment sur les modèles biomédical, psychologique et sociologique n'ont pas prouvé leur efficacité. D'autres stratégies, basées sur les idées, croyances et images des adolescents, sur la consommation la drogue et du toxicomane, doivent être élaborées.

C'est la raison pour laquelle nous avons employé, comme paradigme d'étude, la théorie des représentations sociales élaborée par Moscovici (1961, 1976) et développée ensuite par Abric et ses collaborateurs (1976, 1987, 1989, 1992, 1994, 2002) pour le modèle structural des représentations sociales . Les représentations sociales sont des modalités de pensée pratique, orientées vers la communication, la compréhension et la maîtrise de l'environnement social, matériel et idéal ». (Denise Jodelet ,1984.p.362).

La représentation sociale est un mode spécifique de connaissance dans un groupe social donné, la représentation d'un objet correspond à un ensemble d'informations, d'opinions, et de croyances relatives à cet objet. Alors les représentations sociales nous permettent de comprendre le monde extérieur en lui donnant un sens.

Pour approcher la réalité du phénomène de la toxicomanie et du toxicomane en Algérie, notre recherche propose l'étude descriptive du contenu des représentations sociales des adolescents algériens vis-à-vis du toxicomane. Plus particulièrement, nous nous sommes intéressés à l'influence de certains facteurs personnels et socio-économiques et culturels tels que le sexe, l'âge, le niveau scolaire, le niveau économique et d'instruction des parents sur cette représentation, de plus nous cherchons également la structure de cette représentation: son noyau central et ses éléments périphériques.

Afin de répondre à ces objectifs, nous avons opté pour deux techniques :

- Un questionnaire que nous avons passé à 416 adolescents scolarisés au niveau de l'université, des lycées, CEM et centre de formation
- Et La technique d'évocation de Verges (1992).

Cette population se caractérise comme suit :

Sexe		
Modalité	Effectif	%
1: garçon	177	42,55
2: fille	239	57,45
Total	416	100,00

Tableau No 01 : distribution de la population selon sexe.

Ce tableau montre que sur un effectif de 416 étudiants qui ont répondu à notre enquête 57,45% sont de sexe féminin alors que 42,55% sont de sexe masculin.

Age		
Modalité	Effectif	%
1-(+ de 12 et - de 15)	92	22,11
2-(+ de 15 et - de 18)	95	22,84
3-(+ de 18 et - de 22)	229	55,05
Total	416	100,00

Tableau No 02 : distribution de la population selon « âge ».

55,05% des étudiants interrogés sont âgés de plus de 18 ans et moins de 22 ans alors que 22,84% sont âgés entre 15 et 18 ans et 22,11% sont âgés entre 12 ans et 15 ans. Ainsi, la moitié de notre échantillon a moins de 18 ans, tandis que l'autre moitié a plus de 18 ans.

Niveau scolaire		
Modalité	Effectif	%
1-moyen	162	38,94
2-secondaire	108	25,96
3-universitaire	146	35,10
Total	416	100,00

Tableau No 0 3: distribution de la population selon « niveau scolaire »

38,94% des étudiants interrogés ont un niveau scolaire moyen suivi de 35,10% ont un niveau universitaire alors que 25,96% ont un niveau secondaire

Niveau économique des parents		
Modalité	Effectif	%
1-très élevé	17	4,09
2- élevé	234	56,25
3-bas	148	35,58
4-très bas	17	4,09
Total	416	100,00

Tableau No 0 4 distribution de la population selon « niveau économique des parents ».

56,25% des étudiants interrogés ont des parents d'un niveau économique élevé alors que 35,58% ont des parents d'un niveau économique bas.

Niveau d'instruction de la mère		
Modalité	Effectif	%
1-sans niveau	61	14,66
2-primaire	77	18,51
3-moyen	70	16,83
4-secondaire	131	31,49
5-universitaire	77	18,51
Total	416	100,00

Tableau No 05: distribution de la population selon « niveau d'instruction de la mère ».

31,49% des étudiants interrogés ont des mères d'un niveau d'instruction secondaire suivi de 18, 51% ont un niveau d'instruction primaire et universitaire alors que 14,66% ont des mères sans niveau d'instruction.

Niveau d'instruction du père		
Modalité	Effectif	%
1-sans niveau	44	10,58
2- primaire	55	13,22
3-moyen	71	17,07
4-secondaire	125	30,05
5-universitaire	121	29,09
Total	416	100,00

Tableau No6: distribution de la population selon « niveau d'instruction du père ».

30,05% des étudiants interrogés ont des pères d'un niveau d'instruction secondaire suivi de 29,09% ont un niveau d'instruction universitaire et 17,07% ont un niveau d'instruction moyen alors que 13,22% ont un niveau primaire et 10,58% ont des pères sans niveau d'instruction.

Les résultats de la recherche concernant le contenu de la représentation sociale de l'adolescent vis à vis du toxicomane nous ont permis de constater que :

* La représentation sociale des adolescents sur leurs informations sur le toxicomane sont:

✓ 30,92% de la population pensent que leurs sources d'information sur le toxicomane c'est leurs amis et 55, 29% des adolescents pensent que ces informations sont suffisantes.

✓ 97,36% des interrogés se représentent le toxicomane comme une personne qui consomme la drogue d'une façon permanente.

✓ 76,44% des interrogés pensent que l'âge de l'apparition de la toxicomanie est entre 10 ans est 18 ans.

✓ La majorité pense que les toxicomanes sont des garçons.

✓ La grande majorité pense que le haschisch est la substance la plus consommée par les toxicomanes.

* La représentation sociale des circonstances de la consommation de la drogue:

✓ La plupart des enquêtés pensent que la drogue est consommée en groupe, pendant la nuit, dans les discothèques lors des fêtes entre amis.

✓ 50,72% pensent que le toxicomane consomme la drogue dans les institutions éducatives alors que l'autre moitié pense le contraire.

* La représentation sociale des caractéristiques psychologiques du toxicomane :

✓ Les adolescents interrogés ont une représentation négative du caractère du toxicomane. Les résultats montrent la dominance du caractère dépressif. Le toxicomane

est perçu comme un individu: triste (89,42%), solitaire (85,06%), passif (84,38%), désinvolte (88,48%).

✓ D'un autre coté, nous avons également constaté la dominance du caractère impulsif du toxicomane il est perçu comme : agressif (89,66%), irresponsable (89,42), nerveux (97,55%), impatient (97,66%), égoïste (81,01%).

✓ 40,14% des adolescents interrogés se représentent le toxicomane comme une personne qui a une personnalité faible,

✱ La représentation sociale des motifs de la consommation:

✓ Fuir la réalité.

✓ Désir de l'individu de se libérer de l'angoisse.

✓ L'envie d'expérience

✓ La recherche d'un statut dans un groupe d'amis

✱ La représentation sociale des causes de la consommation de la drogue:

✓ les problèmes familiaux (84,86%).

✓ Le chômage (68,51%).

✓ la pauvreté 62,26%

✱ La représentation sociale des conséquences de la consommation de la drogue :

✓ décès dans 53,37% des cas.

✓ l'apparition des troubles psychiatriques dans 18,51% des cas.

✱ La représentation sociale de la relation entre le toxicomane et la société :

Le toxicomane est représenté comme une personne:

✓ adaptée professionnellement dans 96,39% des cas.

✓ marginalisée par la société dans 80,72% des cas.

✓ une personne qui ne réussit pas ses études dans 96,39%

✓ Une personne qui a des troubles relationnels dans 62,65% des cas.

✓ Une victime de la société dans 68,84% des cas.

✱ La représentation sociale de la relation de loi algérienne et l'islam vis-à-vis du toxicomane :

✓ 87,65% des cas pensent que le toxicomane n'est pas protégé par la loi algérienne.

✓ (79,33%) pensent que le toxicomane est puni.

✓ 50,29% des adolescents trouvent que le toxicomane pense que la consommation de la drogue est interdite par l'islam.

* La représentation sociale de la prise en charge du toxicomane:

Les adolescents pensent que le toxicomane a besoin d'aide:

- ✓ Une aide psychologique dans 49,63% des cas.
- ✓ Une aide sociale d'après 20,40% des enquêtés.

On ce qui concerne les facteurs qui en une influence sur la représentation sociale du toxicomane, Les résultats de notre enquête nous montrent :

Que les types de représentations formulées par les adolescents au sujet du toxicomane, ont été influencés par les facteurs, sexe, âge, niveau scolaire, niveau économique des parents, niveau d'instruction de la mère, niveau d'instruction du père.

On a constaté que :

- Les filles ont une image assez négative du toxicomane alors que les garçons le voient plus proche de la normale.
- Les étudiants moins âgés et moins instruits ont des représentations négatives du toxicomane par rapport aux adolescents plus âgés et plus instruits.

Notre enquête nous a démontré également que :

Le noyau central de la représentation sociale des adolescents Constantinois vis-à-vis toxicomane est constitué des éléments suivants:

- ❖ déviant
- ❖ malade mental

Les éléments périphériques de cette représentation sont constitués des idées suivantes:

- ❖ Une personne impulsive,
- ❖ Inconsciente
- ❖ Qui a des problèmes familiaux
- ❖ Qui est de plus considérée comme victime de la société

En conclusion , nous pouvons dire l'usage de drogue est un phénomène complexe et il semble qu'aucune théorie ne peut suffire pour le comprendre. Pour approcher la réalité du phénomène de la toxicomanie et du toxicomane en Algérie, nous nous sommes intéressés aux représentations sociales que se font les adolescents algériens du toxicomane .La connaissance des représentations apparaît comme un outil de compréhension des réalités souvent complexes liées aux mondes de la drogue et du toxicomane et permet de penser des démarches de prévention plus adaptées. Cette représentation qui est l'ensemble organisé des connaissances, des croyances, des opinions, des images et des attitudes partagées par ce groupe d'adolescents à l'égard d'un objet social qui est « le toxicomane ».

La présente recherche montre les tendances concernant les perceptions des adolescents vis à vis du toxicomane. Les résultats obtenus nous donnent un portrait fidèle à cette fraction d'échantillonnage d'adolescents Constantinois, et par conséquent nous pouvons généraliser ces résultats sur les adolescents Algériens. L'approche du terrain, nous a amené à déterminer le contenu et la structure des représentations sociales

des adolescents vis-à-vis du toxicomane. Il est apparu que les facteurs personnels tels que le sexe, l'âge et le niveau scolaire des adolescents et les facteurs économiques et culturels regroupant le niveau économique des parents et le niveau d'instruction de la mère et du père ont une influence sur les représentations des adolescents vis-à-vis du toxicomane. En effet, entre filles et garçons, ayant des parents instruits ou moins instruits, entre âgés et moins âgés, entre aisés et moins aisés, les représentations sociales changent et diffèrent.

La structure de la représentation sociale des adolescents Constantinois vis-à-vis du toxicomane véhicule un ensemble d'idées et d'images qui se réfèrent globalement aux caractéristiques de la personne toxicomane à savoir une personne impulsive, inconsciente qui a des problèmes familiaux, qui est de plus considérée comme victime de la société. Ces idées qui constituent les éléments périphériques de cette représentation. De plus le noyau central de la représentation sociale des adolescents Constantinois vis-à-vis toxicomane est constitué des éléments suivant qui sont « déviant » et « malade mental ». A cet égard, nous pouvons dire que les adolescents Constantinois dégagent une certaine confusion de l'image du toxicomane tantôt « malade mental », tantôt « déviant ». Est il un malade qui a besoin de prise en charge spécialisée? Ou un déviant, hors la loi qu'on doit punir ?

Nous pensons que dans les deux cas et en regard notamment des réactions des jeunes enquêtés, cette confusion ou ambivalence objective quelque part l'interférence des facteurs responsables de sa genèse. La conduite d'intoxication appelée encore « la conduite additive » est un problème de santé publique et mentale mais aussi un phénomène de société qui interpelle un bon ensemble de spécialistes et requiert un bon nombre d'actions sociales, sanitaires et juridiques. En se référant à notre profil professionnel et à notre expérience dans la pratique clinique nous avons vu l'ampleur des dégâts aussi bien sur le plan somatique que psychique et même familial causés par la consommation des drogues. Par ailleurs, la clinique psychologique nous a permis de mettre en évidence la rencontre décrite dans la littérature entre la personnalité immature du toxicomane, un système familial et socioculturel particulièrement conflictuel, carenciel ou agressif et les substances psycho actives. L'étude des représentations sociales du toxicomane chez le jeune constantinois a ainsi suscité de nouvelles réflexions et questionnements dans ce sujet et il serait intéressant de voir les représentations sociales des toxicomanes eux-mêmes sur la notion de consommation des drogues, de la toxicomanie, et des drogues.

Références bibliographiques

- Abric, J.C. (1994), Pratiques sociales et représentations, PUF,
- Coslin, G. (2003), Les conduites à risques à l'adolescence, Paris, Armand Colin
- Jodelet, D. (1984), Représentation sociale, phénomènes, concept et théorie in Moscovici, S. Psychologie sociale, PUF.
- Moscovici, S. (1976), La psychanalyse, son image et son public, Paris, PUF
- Pirlot, G. (2002), Violences et souffrances à l'adolescence, Paris, Hartmann.