

Sommaire

Remerciements	5
Préface	6
Pourquoi une enquête sur le slam ?	8

Méthodologie	9
1. La méthode du <i>Rapid Assessment Process</i>	10
2. L'équipe de recherche	10
3. Le recrutement	11
4. L'échantillon	12
5. Les entretiens	12
5.1. Eléments de présentation des personnes participantes	12
5.2. Eléments de motivation de participation déclarés par les slameurs	12

Résultats	15
----------------------------	-----------

Partie I : le phénomène slam	16
I.1. Définition du slam par les usagers	16
I.2. Eléments de description des informateurs	17
I.3. Eléments pour apprécier l'ampleur et la distribution géographique du slam	18

Partie II : la pratique du slam	20
II.1. Les produits consommés	20
II.1.1. Les produits	20
II.1.2. L'accès et le coût	21
II.1.3. Le dosage	21
II.1.4. Les effets des produits et la fréquence des injections	21
II.2. Le slam dans la durée	23
II.2.1. L'initiation au slam	23
II.2.2. La deuxième prise	24
II.2.3. La perte de contrôle des consommations	27
II.2.4. L'arrêt des consommations	28

II.3. « Sex and slam »	30
II.3.1. Description des effets en contexte sexuel	30
II.3.2. Quand le slam remplace le sexe	32
II.4. Réduction des risques liés à l'injection	33
II.4.1. L'initiation à l'injection et le maintien dans le statut d'initié	34
II.4.2. Les stratégies de réduction des risques durant les plans	35
II.4.3. Les limites des stratégies mises en place	36

Partie III : les complications médicales et psychosociales 40

Partie IV : les demandes	43
IV.1. Les demandes en termes d'information et de réduction des risques	43
IV.2. Les demandes en termes de prise en charge médicale	46

Synthèse et perspectives	50
1. Les limites et les forces de la méthodologie	51
2. Synthèse des résultats	52
3. Perspectives	56

Table des sigles	58
------------------	----

