Consortium canadien
**d'intervention précoce
pour la psychose**

CONSOMMATION DE CANNABIS

POT • MARI • CHRONIQUE • VERT • KUSH • BOURGEON • HERBE

QU'EST-CE QUI VOUS MOTIVE À CONSOMMER DE LA MARIJUANA?*

ME DÉTEND

M'AIDE À M'INTÉGRER

M'AIDE À OUBLIER

ME REND HEUREUX

M'AIDE À DORMIR

CHANGE MA RÉALITÉ

*Bien qu'il existe de nombreuses raisons de consommer de la marijuana, un usage régulier peut entraîner des problèmes.

LES PERSONNES QUI PRÉSENTENT UN RISQUE ÉLEVÉ DE PROBLÈMES DE SANTÉ LIÉS À LA CONSOMMATION DE CANNABIS, COMME CELLES QUI SONT ÂGÉES DE MOINS DE 16 ANS OU SOUFFRANT OU AYANT SOUFFERT DE TROUBLES DE SANTÉ MENTALE, DOIVENT S'ABSTENIR COMPLÈTEMENT D'EN CONSOMMER. L'ASSOCIATION DES PSYCHIATRES DU CANADA MET EN GARDE CONTRE UNE UTILISATION RÉGULIÈRE AVANT L'ÂGE DE 21 ANS^{1,2}

LE CANNABIS AU CANADA

L'âge légal et les lieux d'achat de la marijuana seront établis par chaque province.

Pour en savoir plus, veuillez visiter Canada.ca

N'ACHETEZ PAS DE MARIJUANA DANS LA RUE

Vous devrez présenter une pièce d'identité valide

1. Fischer B, et al. Lower-Risk Cannabis Use Guidelines: A Comprehensive Update of Evidence and Recommendations. *Am J Public Health*. 2017;107(8):e1-e12.
2. Tibbo P, et al. Implications of Cannabis Legalization on Youth and Young Adults. *Can J Psychiatry*. 2018;63(1):65-71.

SACHEZ CE QUE VOUS ACHETEZ

LE CANNABIS PEUT ÊTRE CONSOMMÉ SOUS PLUSIEURS FORMES

INFORMEZ-VOUS SUR SA PUISSANCE

THC

donne une sensation de « high »

Le cannabis à forte teneur en THC peut entraîner des problèmes cognitifs et de santé mentale beaucoup plus graves³

CBD

Peut être bénéfique

Le cannabidiol (CBD) est le principal composant non psychotrope du cannabis

Il a été démontré que le CBD a une relation faible mais significative avec les symptômes positifs autodéclarés. Les propriétés thérapeutiques du CBD diminuent lorsqu'il est fumé^{3,4}.

QU'ARRIVE-T-IL À VOTRE CERVEAU?

La consommation régulière de cannabis chez les jeunes et les jeunes adultes peut avoir un impact sur divers aspects de la cognition, dont l'attention, la mémoire, la vitesse de traitement de l'information, les habiletés motrices et le Q.I. global⁵.

3. Marco EM, et al. Endocannabinoid system and psychiatry: in search of a neurobiological basis for detrimental and potential therapeutic effects. *Front Behav Neurosci.* 2011;5:63.

4. Schubart CD, et al. Cannabis with high cannabidiol content is associated with fewer psychotic experiences. *Schizophr Res.* 2011;130(1-3):216-221.

5. Consortium canadien d'intervention précoce pour la psychose. Énoncé de principe sur la légalisation du cannabis. Disponible à l'adresse suivante : http://ippcanada.org/wp-content/uploads/2017/01/CCEIP-position-statement-on-THC_FRENCH_v2.pdf Consulté le 18 janvier 2018

PSYCHOSE ET CONSOMMATION RÉGULIÈRE DE CANNABIS

Les taux de consommation du cannabis sont plus élevés chez les personnes atteintes de schizophrénie que dans la population en général⁶.

FORTE
CONSOMMATION
DE CANNABIS

APPARITION D'UNE
PSYCHOSE

Les personnes qui consomment régulièrement une grande quantité de cannabis dès leur jeune âge (16 à 18 ans) ou consomment régulièrement du cannabis à forte teneur en THC sont plus susceptibles de présenter des troubles sociaux et mentaux¹.

CANNABIS ET PSYCHOSE

LA CONSOMMATION DE CANNABIS EMPIRE LES SYMPTÔMES ET LE FONCTIONNEMENT CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE SCHIZOPHRÉNIE?

L'utilisation continue du cannabis empire les symptômes et les résultats fonctionnels à long terme, et entraîne une plus grande gravité des symptômes, un risque plus important de rechute, une réduction de l'observance médicamenteuse et des déficits fonctionnels globaux.

**L'échelle ESPN sert à mesurer la gravité des symptômes psychotiques

6. Arseneault L, et al. Causal association between cannabis and psychosis: examination of the evidence. *Br J Psychiatry*. 2004;184:110-117.
 7. Forti MD, et al. Proportion of patients in south London with first-episode psychosis attributable to use of high potency cannabis: a case-control study. *The Lancet Psychiatry*. 2015;2(3):233-238.
 8. Niemi-Pynttari JA, et al. Substance-induced psychoses converting into schizophrenia: a register-based study of 18,478 Finnish inpatient cases. *J Clin Psychiatry*. 2013;74(1):e94-99.
 9. González-Pinto A, et al. Cannabis and first-episode psychosis: different long-term outcomes depending on continued or discontinued use. *Schizophr Bull*. 2011;37(3):631-639.

CANNABIS : À GARDER À L'ESPRIT

**ÉVITEZ DE
CONSOMMER
DU CANNABIS**

**ATTENDEZ
D'ÊTRE PLUS
VIEUX AVANT
DE CONSOMMER
DU CANNABIS**

**NE CONSOMMEZ
PAS DE CANNABIS
SYNTHÉTIQUE**

**SI VOUS EN
CONSOMMEZ,
ENVISAGEZ DES
MÉTHODES
AUTRES QUE
DE LE FUMER**

**ÉVITEZ
D'INHALER
TROP
PROFONDÉMENT**

**CHOISISSEZ
DU CANNABIS
À FAIBLE
TENEUR
EN THC**

**NE CONDUISEZ
PAS SOUS
L'INFLUENCE
DU CANNABIS**

**NE CONSOMMEZ
PAS DE CANNABIS
TOUS LES JOURS**

Fischer B, et al. Lower-Risk Cannabis Use Guidelines: A Comprehensive Update of Evidence and Recommendations. *Am J Public Health*. 2017;107(8):e1-e12.