



Les pratiques en intervention précoce sur le cannabis chez les jeunes

Jessica Soucy, coordonnatrice de recherche
Projet IP-Jeunes, Université de Sherbrooke
Jessica.soucy@usherbrooke.ca

Projet IP-Jeunes

Recenser et promouvoir les critères d'efficacité reconnus en intervention précoce auprès des jeunes présentant des comportements à risque quant à la consommation d'alcool, de cannabis, d'autres drogues, à la pratique des jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet

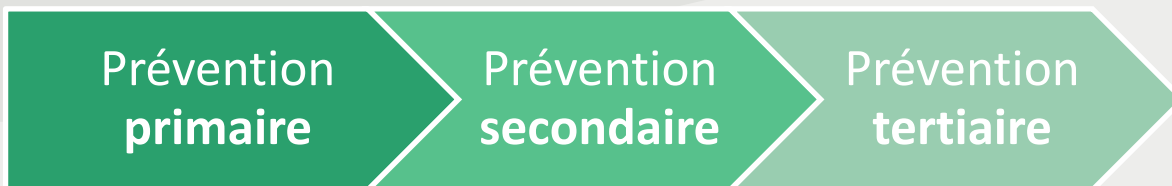
Objectif: Développer un guide de meilleures pratiques en intervention précoce basées sur la littérature scientifique, applicables au contexte québécois et adaptées aux besoins des jeunes de 12 à 25 ans.

Chercheure principale: Karine Bertrand

Co-chercheurs : Nadine Blanchette-Martin (CISSS de Chaudière-Appalaches/Université Laval), Serge Brochu (Institut universitaire sur les dépendances), Magali Dufour (UQAM), Jean-Sébastien Fallu (UdeM), Francine Ferland (ULaval), Sylvia Kairouz (Université Concordia), Myriam Laventure (UdeS), Nadia L'Espérance (CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec), Marianne Saint-Jacques (UdeS).

Classification des pratiques en prévention

Approche classique (Commission on Chronic Illness, 1957):



Modèle de Gordon (1983):



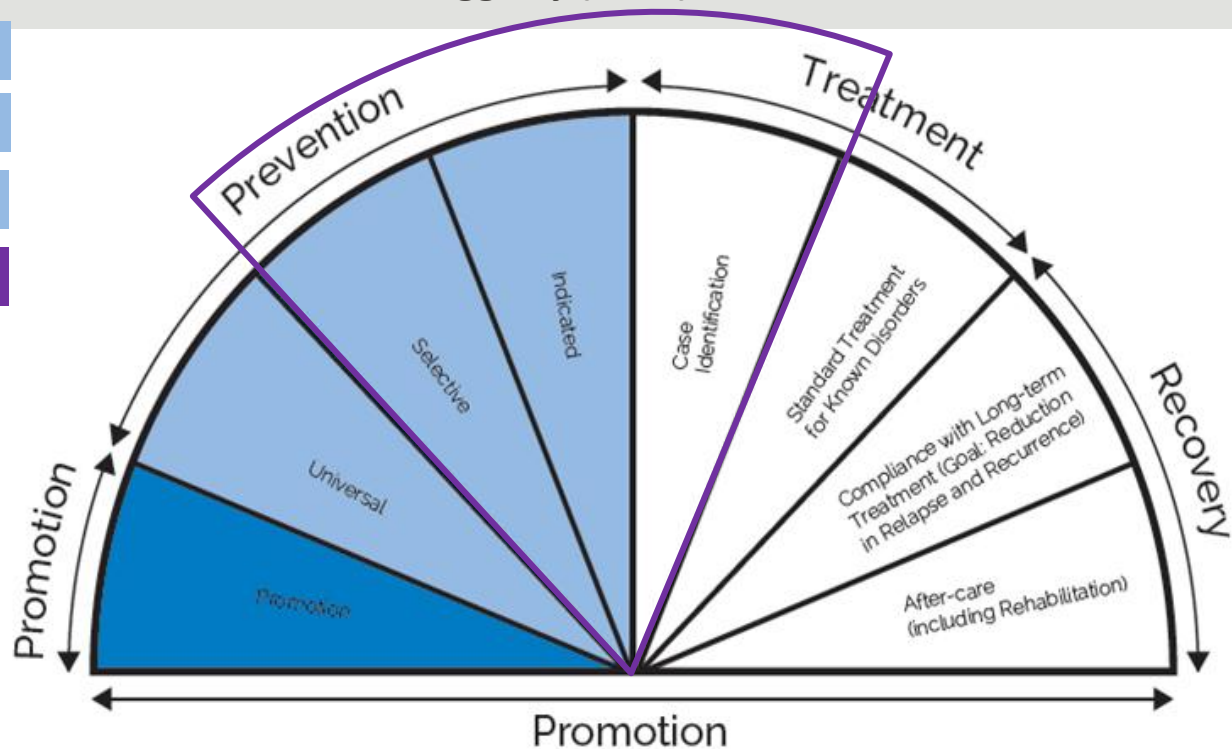
Modèle de continuum de soins, Mrazek et Haggerty (1994)

Prévention universelle

Prévention sélective

Prévention indiquée

Intervention précoce



Adaptation du Modèle de continuum de soins de Mrazek et Haggerty (1994)

Classification des pratiques en prévention



Feu vert: Aucun problème évident de consommation

Feu jaune: Problème en émergence

Intervention précoce

Feu rouge: Problème évident

Meilleures pratiques en intervention précoce

- Les meilleures pratiques sont basées sur des données probantes
- Certaines pratiques n'ayant pas été évaluées scientifiquement pourraient être considérées comme de très bonnes pratiques
- Les programmes devraient être adaptés au contexte dans lequel il est appliqué
 - Selon le milieu, la clientèle et la mission de l'organisme



Les pratiques rapportées sont tirées de plusieurs sources:

- Synthèse préliminaire d'une revue systématique des études évaluatives
- Guides de pratiques
- Consultation d'acteurs-clés
- Recension de la littérature

Objectif des programmes

- Identifier des **objectifs clairs**, répondant à des **besoins réels** et déterminés selon les **priorités**
- Exemples:
 - Faire de la détection
 - Développer une relation de confiance et favoriser les échanges positifs
 - Modifier les perceptions erronées
 - Développer les connaissances et les compétences
 - Proposer des stratégies alternatives à la consommation
 - Accompagner les jeunes vers des services spécialisés au besoin

Contenu

- **Adapter** les interventions selon le jeune
 - âge, stade de changement, degré de consommation
- Prendre en considération le **vécu individuel** des jeunes
- Prendre en compte les **problématiques associées** à la consommation (p.ex. : santé mentale)

Modèles d'intervention

- Entretien motivationnel
- Entretien motivationnel combinée avec un autre type d'intervention
- Thérapie cognitivo-comportementale (TCC)
- Psychoéducation
- ...

Modalités

- Offrir le programme de façon **continue et intégré** à la mission de l'organisme
- Former des **groupes restreints et homogènes** en fonction de la consommation
- Rencontrer les jeunes dans leur **milieu de vie**
- Offrir des services sur des heures **flexibles**, de soir et de fin de semaine, et qui permet de multiples contacts
- Favoriser **l'interactivité et l'engagement actif**
- Offrir des programmes **multimodaux**
 - visant plusieurs types de clientèle dans différents milieux

Clientèle

- Offrir des services en fonction des **sous-groupes de consommateurs**
 - abstinentes, explorateurs, ceux à risque d'abus ou de dépendance
- Intégrer la **famille et l'entourage**
 - Amélioration des conditions familiales par l'augmentation des compétences parentales ou une meilleure communication
- Fournir les programmes pendant les **périodes de transition** des jeunes

Intervenant/animateur

- **Professionnels psychosociaux**
 - **formés** en santé mentale, en toxicomanie et en entretien motivationnel
 - ayant des **compétences** en relations d'aide, des connaissances en toxicomanie et la capacité de motiver l'implication des jeunes
- Implication de **pairs** (pairs-aidant) ayant le même âge ou plus âgés, prosociaux et leaders
- **Intervenant pivot** présent dans le milieu de vie des jeunes (p. ex: école, maison de jeunes)

Pratique contre-indiquée

- Offrir un programme à une **autre clientèle** que celle pour qui il a été conçu
- Offrir un programme orienté sur les **mesures de contrôle**
- Divulguer des **données inexactes**
- Utiliser l'**humour à outrance** ou la **banalisation**
- Présenter **des messages simpliste, moralisateur et fataliste** ou ayant pour but de **faire peur**



En bref, il est recommandé de développer:

- Des pratiques planifiées et cohérentes avec les objectifs
- Des pratiques globales et déployées dans plusieurs milieux
- Des interventions menées en concertation avec les partenaires
- Des intervention déployées de façon intensive et continue
- Du contenu approprié et adapté
- Des interventions favorisant l'engagement actif de jeunes
- Des interventions souples, accessibles et faisables



Recommandations :

Guides:

L'usage de substances psychoactives chez les jeunes québécois: meilleures pratiques de prévention de l'INSPQ, 2012

Meilleures pratiques - Intervention précoce, services d'approche et liens communautaires pour les jeunes ayant des problèmes attribuables à la consommation d'alcool et d'autres drogues de Santé Canada, 2008

Article:

Programmes de prévention universelle et ciblée de la toxicomanie à l'adolescence : recension des facteurs prédictifs de l'efficacité par Myriam Laventure et al., 2010

Livre:

L'entretien motivationnel 2^e édition par Miller et Rollnick, 2013



- Bertrand, K., Brochu, S., Dufour, M., Fallu, J.-S., Kairouz, S., Laventure, M, Saint-Jacques, M., L'Espérance, N., Ferland, F. et Blanchette-Martin, N. (2017) *Recenser et promouvoir les critères d'efficacité reconnus en intervention précoce auprès des jeunes présentant des comportements à risque quant à la consommation d'alcool ou, d'autres drogues, à la pratique des jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'internet (« Projet IP-Jeunes »)*.
- Institut national de santé publique. (2012) L'usage de substances psychoactives chez les jeunes québécoise: meilleures pratiques de prévention. Repéré à https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1488_UsageSubstPsychoactJeunes_MeillePratiquPrev.pdf
- Laventure, M., Boisvert, K. et Besnard, T. (2010). Programmes de prévention universelle et ciblée de la toxicomanie à l'adolescence : recension des facteurs prédictifs de l'efficacité. *Drogues, Santé et Société*, 9(1), 121. doi:[10.7202/044871ar](https://doi.org/10.7202/044871ar)
- Mrazek, P.J. and Haggerty, R.J. (1994) New directions in definitions. In: Mrazek, P.J. and Haggerty, R.J. Eds, *Reducing risks for mental disorders: Frontiers for preventive intervention research*, National Academy Press, Washington, 19-29.
- RISQ – Recherche et intervention sur les substances psychoactives. (2016). *DEP-ADO*. Repéré à https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/default/files/dep-ado_3.3_notes_explicatives_p.1-25_juin_2016.pdf
- Santé Canada. (2008). *Meilleures pratiques: Intervention précoce, services d'approche et liens communautaires pour les jeunes ayant des problèmes attribuables à la consommation d'alcool et d'autres drogues*. Repéré à http://publications.gc.ca/collections/collection_2012/sc-hc/H128-1-08-531-fra.pdf