

Jeunes et addictions.

Principaux apports de l'expertise collective de l'INSERM pour l'amélioration de la prévention et de l'accompagnement des jeunes

Enguerrand du Roscoät, *Inpes*

Prévention des conduites addictives chez les jeunes et territoires de proximité, 27 mars 2015, Valbonne Sophia Antipolis

Principaux facteurs associés aux usages de SPA

Facteurs sociodémo	<ul style="list-style-type: none">-Sexe masculin (Al, Cana / milieu défavorisé)-CSP + (expérimentation)-CSP- (usage problématique)
Facteurs individuels	<ul style="list-style-type: none">-Précocité de la consommation-CPS (assertivité, estime de soi, impulsivité)-Recherche de sensations, troubles de l'humeur, anxieux, TDAH- Evènements de vie négatifs (violences)
Facteurs scolaires	<ul style="list-style-type: none">- Redoublement, décrochage scolaire, déscolarisation- Filière professionnelle,
Facteurs familiaux et amicaux	<ul style="list-style-type: none">- Entente familiale, supervision, comportements de consommation des parents, troubles psys, addictions- Consommation des pairs
Facteurs evtaux	<ul style="list-style-type: none">- Marketing et communication publicitaire, accessibilité

les interventions présentées comme efficaces dans la littérature scientifique

Méthode de recueil des données

3 revues de littérature publiées en 2013 dans un numéro spéciale de la revue Santé publique

Interventions de prévention auprès des jeunes : état des connaissances scientifiques, Santé Publique, vol.25, 2013/N° 1 Suppl.

- du Roscoät E, Clément J, Lamboy B. Interventions validées ou prometteuses en prévention de la consommation de **substances illicites** chez les jeunes : synthèse de la littérature. Santé Publique. 2013;25(HS):47-56.
- Guillemont J, Clément J, Cogordan C, Lamboy B. Interventions validées ou prometteuses en prévention de la consommation d'**alcool** chez les jeunes: synthèse de la littérature. Santé Publique. 2013;25(HS):37-45.
- Wilquin J-L, Clément J, Lamboy B. Interventions validées ou prometteuses en prévention du **tabagisme** chez les jeunes: synthèse de la littérature. Santé Publique. 2013;25(HS):65-74.

Méthode de recueil des données (suite)

- **Bases de ressources électroniques interrogées :**

- Cochrane library, Pubmed, Psychology and Behavioral Sciences Collection, SocINDEX with Full Text, Trip Database, Google (pour les revues d'organisme).

- **Mots clés :**

« adolescent » OU « young adult » OU « youth » OU
« children »

ET

« illicit drug use » OU « illicit substance use » ;
« alcohol drinking » OU « underage drinking » ;
« smoking »

ET « prevention » OU « control »

ET « review » OU « meta-analysis »

2. Corpus bibliographique sélectionné

	Alcool	Tabac	S.illicites	Total
Revue cochrane	N=4	N=6	N=2	N=12
Autres revues scientifique	N=4	N=5	N=4	N=13
Synthèses organismes	N=2 -NIAAA -DG Sanco	N=2 -NICE -INSPQ	N=4 -NICE -UNODC -USDE -OMS	N=8

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) USA

Direction générale de la santé et des consommateurs de la Commission européenne (DG Sanco)

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) USA

United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)

US Dept of Education's Expert Panel System (USDE)

Résultats : vue d'ensemble

9 types d'interventions (n=80)

1. Développement compétences enfants (22)
2. Développement compétences parents (2)
3. Développement compétences enfants + parents (13)
4. Stratégies à composantes multiples (19)
5. Interventions fondées sur l'entretien motivationnel (6, 1 CP)
6. Interventions incluant un volet Ψ thérapeutique (4, 3CP)
7. Interventions d'aide à distance (4)
8. Campagnes médias (2, 1 CP)
9. Interventions législatives et règlementaires (9)

1. Développement des compétences des enfants (n=22)

- Catégorie d'intervention dominante
 - Des approches universelles en primaire (éviter un étiquetage précoce)
 - Elles peuvent être complétées par des volets de développement des compétences chez les parents et/ou des volets « communautaires »
 - Elles conservent toutefois un volet d'information sur les produits (alcool tabac en primaire, + cannabis au collège, lycée)

Compétences enfants (suite)

Principales compétences travaillées

- Résistance à l'influence des pairs
- Résolution de problèmes
- Affirmation et estime de soi
- Communication
- Gestion de la colère (ciblé)
- Relations avec les pairs (ciblé)
- Gestion du stress (ciblé)

Outils

- Exercices pratiques
- Jeux de rôle
- Discussions de groupe
- Créations artistiques

2. Développement compétences parents (n=2)

- Elle peuvent faire l'objet d'interventions précoces (femmes enceinte) afin de construire un environnement favorable à la venue de l'enfant et favoriser l'attachement mère-enfant
- Elles s'inscrivent le plus souvent en complément d'autres volets
- Les compétences travaillées :
 - compétences de communication
 - capacité à fixer des limites
 - gestion des conflits
- Elles sont travaillées de façon interactive (mises en situation, exercices à la maison)

3. Développement compétences enfants + parents (n=13)

- Peut-être mise en œuvre dès la maternelle en direction de familles cumulant des facteurs de risques afin de favoriser la construction précoce de bonnes relations parents-enfants et le dvpt cognitif et soc. des enfants
- Elles sont généralement implantées en primaire ou au collège (âges auxquels la participation des parents est importante)

4. Interventions à composantes multiples (n=19)

- La base est un programme de développement des compétences des enfants (avec le plus souvent un volet parents) ...
- Auquel est adjoit un volet « communautaire » = implication d'autres acteurs locaux (presse locale, groupes de citoyen, fêtes ou évènements associatifs, parrainage, pairs leader ou plus âgés, groupes de soutien, soutien scolaire, aide sociale, police, justice ...)

5. Entretien Motivationnel (n=6)

Peut-être conduit

- Seul
- En association à des volets de développement des compétences
- Associé avec des services d'aide à distance
- Associé à des groupes de soutien
- A proximité d'évènements négatifs en lien à la consommation de substances (aux urgences)

6. Psychothérapies (n=4)

2 familles de psychothérapies ont montré leur intérêt :

- **Les Thérapies comportementales et cognitives**
Peuvent être associées à un travail sur les compétences (enfant, parents) et/ou des systèmes de parrainage
- **Thérapies systémiques et multisystémiques**
Peuvent être associées à des volets de développement des compétences

7. Interventions d'aide à distance (n=4)

- Interventions et services délivrés par téléphone, internet, logiciels et SMS
- Mobilisent des techniques motivationnelles, comportementales et cognitives (interactives et personnalisées)

8. Campagnes média (n=2)

- Peuvent être conduites seules en utilisant des approches de démarketing
(ex: Campagne de démarketing contre le tabac, Hafstad 1997)
- Peuvent être utilisées dans le cadre de programmes scolaires en association avec un travail sur les compétences
(ex: *National Youth Anti-Drug Media Campaign + project ALERT*)

9. Lois et réglementations (n=9)

- Elles visent principalement à réduire l'accès au produit
 - Augmentation taxes/prix
 - Diminution de la densité des points de vente
 - Augmentation de l'âge minimum légal pour l'achat/consommation d'alcool
 - Contrôle de l'âge / carte d'identité
 - interdiction de la publicité

- Elles peuvent être accompagnées de campagnes d'éducation et de sensibilisation des débiteurs et de la communauté à l'application de la loi

- La nature des documents sélectionnés : synthèses, revues, méta-analyses (données de seconde main)
- Ne figurent pas les interventions dont les protocoles d'évaluation ne satisfont pas aux critères d'inclusion des revues scientifiques
- Les interventions présentées ont été mises en œuvre et évaluées dans des contextes anglo-saxons (USA ...)
- L'efficacité d'une intervention n'est pas seulement fonct^o de la valeur intrinsèque d'une approche préventive
= Elle dépend également de la qualité de sa mise en œuvre

Conclusions

➤ 4 grandes catégories d'intervention peuvent être recommandées au regard de la littérature

1. Les programmes interactifs visant le développement des compétences (parents, enfants, enfants+parents, enfants + parents + « communauté »)
2. Les programmes ciblés d'aide à l'arrêt ou à la diminution (en face à face et/ou à distances utilisant des approches comportementales, cognitives et motivationnelles)
3. Les campagnes médias notamment pour le tabac (stratégies de « démarketing »)
4. Les interventions visant à limiter l'accès aux produits pour l'alcool et le tabac

Merci de votre attention

enguerrand.du-roscoat@inpes.sante.fr