

## Registre des interventions en prévention et promotion de la santé

### Fiche descriptive d'intervention

À envoyer à : [registre-interventions@santepubliquefrance.fr](mailto:registre-interventions@santepubliquefrance.fr)

**DATE DE SOUMISSION AU REGISTRE : 11/04/2023**

**NOM DE L'INTERVENTION ou du PROGRAMME : Avenir sans Tabac (AsT)**

#### CONTACT :

**Nom / prénom :** HUGONENQ Nathalie

**Fonction :** Coordinatrice Le Souffle 64

**Tél :** 05 59 62 00 14 ou 06 46 18 08 24

**Courriel :** [nathalie.hugoneng@lesouffle64.fr](mailto:nathalie.hugoneng@lesouffle64.fr)

#### DESCRIPTION DU PROGRAMME

##### RÉSUMÉ

L'objectif d'AsT est d'aider de jeunes fumeurs à arrêter ou à diminuer leur consommation de cigarettes et/ou de cannabis en agissant sur les déterminants de cette consommation (sentiment d'efficacité personnelle liée à l'arrêt et à la réduction de la consommation, intention d'arrêt et perception de la consommation des pairs).

Sa stratégie d'intervention repose essentiellement sur la technique de l'entretien motivationnel (EM) mené par des spécialistes des addictions formés à cette technique (EM individuel bref ou adapté au groupe).

AsT propose à chacun des établissements partenaires (lycée, CFA) un ou plusieurs forums ponctuels durant l'année scolaire. Situé dans un lieu passant de l'établissement à la pause méridienne, le forum vise à engager les jeunes qui le souhaitent à :

- Participer à un stand « Tabac-Cannabis » où ils peuvent :
  - Passer un EM individuel bref avec un animateur spécialiste des addictions au cours duquel on leur fait un retour personnalisé sur leur consommation
  - Effectuer une mesure du CO dans l'air expiré
- S'inscrire, à la suite du stand, à un atelier collectif d'aide à la motivation (à l'arrêt ou à la réduction de l'usage de tabac/cannabis ; EM de groupe) conduit au sein de l'établissement (2 séances d'1 heure, 1 par semaine) dans les semaines qui suivent le forum.

#### DESCRIPTION DÉTAILLÉE

##### **Pourquoi** (*objectifs, population-cible, fondements théoriques*)

L'objectif d'AsT est d'aider les jeunes fumeurs à diminuer ou arrêter leur consommation de cigarettes et/ou de cannabis en agissant sur les déterminants de cette consommation.

Fondements théoriques : La stratégie d'intervention repose essentiellement sur la technique de l'entretien motivationnel (EM) mené par des spécialistes des addictions formés à cette technique. Elle utilise également le

## Registre des interventions en prévention et promotion de la santé

sentiment d'efficacité personnelle liée à l'arrêt et à la réduction de la consommation, l'intention d'arrêt et la perception de la consommation des pairs

**Argumentation** (*cohérence entre le problème de santé publique, la population-cible et l'intervention choisie*)

Le problème de santé publique est la consommation de produits psychoactifs et notamment de tabac et de cannabis chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans, fréquentant les établissements scolaires ou les centres d'apprentissages.

Les déterminants de la consommation des jeunes sont :

- Des variables psychosociales : la dissonance ressentie, la motivation, la préparation au changement, l'auto-efficacité, les normes sociales
- Des variables liées au discours : le discours-changement, le discours-maintien

**L'objectif général du programme AsT est d'amener ces jeunes fumeurs de cigarettes/cannabis à diminuer ou arrêter leur consommation.** Il repose sur les effets attendus de l'entretien motivationnel (EM) et des techniques qui lui sont associées, du feedback personnalisé sur la consommation et du feedback normatif.

L'effet du programme sur la consommation est médiatisé par des déterminants directement ciblés par les activités du programme. Le programme vise un impact sur les comportements de consommation par la mise en œuvre d'activités réputées avoir un effet sur :

- Le discours lié au changement (diminution du discours-maintien, augmentation du discours changement et discours-engagement)
- La disposition au changement (augmentation de la motivation au changement, « readiness to change », intention de changer)
- Le sentiment d'auto-efficacité lié au comportement ciblé
- La dissonance ressentie entre le comportement actuel et les valeurs ou buts personnels
- Les normes sociales liées à la consommation des pairs

Les effets de l'EM dépendent du style et des comportements de l'animateur (esprit et principes de l'EM, comportements consistants ou non consistants avec l'EM, utilisation de techniques spécifiques).

De nombreuses études montrent que les interventions brèves adoptant l'approche de l'EM ont un effet sur la consommation de SPA (e.g., TABAC : Colby et al., 2005 ; CANNABIS : Stein et al., 2002 ; ALCOOL : Vasilaki et al., 2006). Globalement, les revues systématiques méta-analytiques relatives aux interventions utilisant l'EM pour réduire la consommation de SPA chez les adolescents ou les jeunes adultes révèlent des tailles d'effets significatives (SPA : Jensen et al., 2011 ; ALCOOL : Foxit et al., 2014 ; TABAC : Stanton et al., 2013).

D'autres revues ou évaluations d'interventions ont également montré que l'« Esprit » de l'EM était un bon candidat à la médiation, tout comme le sentiment d'auto-efficacité du client.

**Comment** (*description des étapes de mise en œuvre, coûts*)

Déroulé du programme Avenir sans Tabac :

- 1/ Recherche d'établissements partenaires, présentation du programme, organisation de l'action
- 2/ Un forum composé d'un stand tabac-cannabis et un stand souffle est organisé au sein des établissements scolaires pendant la pause méridienne. Auprès du stand Tabac-Cannabis, les jeunes peuvent y passer un entretien

## Registre des interventions en prévention et promotion de la santé

motivational brief avec un tabacologue (ou un animateur spécialiste des addictions) au cours duquel on leur fera un retour personnalisé sur leur consommation (dépendance, consommation problématique) et leur motivation et effectuer une mesure du CO dans l'air expiré. Ce stand est l'occasion de proposer aux jeunes de s'inscrire aux ateliers d'aide à la motivation.

3/ Organisation d'ateliers d'aide à la motivation (à l'arrêt ou à la réduction de la consommation de tabac et/ou cannabis) auprès des jeunes consommateurs volontaires dans les semaines qui suivent le forum dans une salle de l'établissement (2 séances d'1 heure, 1 par semaine)

### Quoi (*supports, procédures*)

Outils : feedback personnalisé sur la consommation (e.g., échelles Honc et Cast, échelle de motivation), *feedback* sur la mesure du CO et *feedback* normatif (correction des croyances normatives).

### Qui (*acteurs, compétences, appui à la formation, etc.*)

- Une tabacologue et coordinatrice du Souffle 64
- Une tabacologue prestataire
- Deux animatrices du souffle 64 formés à l'Entretien Motivationnel
- Des animateurs et tabacologues des Csapa Béarn et Soule et Pays basque
- Des animateurs bénévoles du Souffle 64

### Où (*échelon territorial, lieu ?*)

Département des Pyrénées-Atlantiques, établissements scolaires (Lycées), Centres d'apprentissage.

### Quand (*décrire ici pour chaque étape : dates, durée, rythme de mise en œuvre*)

Organisation d'un forum (comprenant le stand Tabac-Cannabis) dans les lycées pendant la pause méridienne ou pendant des heures banalisées pour la prévention puis 2 séances d'ateliers motivationnels d'1 heure (1 séance par semaine) dans les semaines qui suivent le forum.

### Modifications éventuelles apportées depuis la conception de l'intervention :

L'impossibilité d'utiliser les testeurs de Souffle et de CO pendant la pandémie de Covid-19 a nécessité d'adapter le programme. Enfin de remplacer le stand souffle, nous avons expérimenté le porteur de parole (outil d'interaction sociale permettant des échanges sur le tabac avec les jeunes).

Par ailleurs, comme le suggérait les résultats de l'étude Santé Publique France, nous avons proposé une amélioration des ateliers post-forums en proposant des ateliers individuels en plus des ateliers collectifs. Toujours basés sur les techniques d'entretien motivationnel, ils facilitent la participation aux ateliers des jeunes.

De plus, ces ateliers sont aussi proposés aux jeunes qui n'ont pas participé aux forums par le biais de l'infirmière ou de la personne relais sur l'établissement.

Nous avons aussi complété notre intervention par la mise en place d'une formation des équipes éducatives au repérage précoce et à l'intervention brève. Cette formation est en cours d'expérimentation. L'objectif est d'améliorer le repérage, l'accompagnement et l'orientation éventuelle des consommateurs de substances

## Registre des interventions en prévention et promotion de la santé

psychoactives par les équipes éducatives. Cette formation en plus de favoriser l'intervention brève auprès des jeunes, nous semble aussi favoriser la participation aux actions du programme AsT.

### **Démarche(s) évaluative(s)** (*joindre les publications : équipe ayant réalisé l'évaluation, description de la méthode ou protocole d'évaluation, résultats*)

Le Souffle 64 a répondu à un appel à candidature national dans le but d'évaluer l'efficacité de programmes de prévention des addictions auprès des jeunes. Sur 80 candidatures, 5 programmes, - dont « Avenir sans Tabac » (AsT) -, ont été sélectionnés pour être évalués. Le programme AsT évaluation a été menée par Santé publique France en partenariat avec la Mildeca durant l'année scolaire 2016-2017.

Nous joignons à cette fiche le rapport d'évaluation complet ainsi que sa synthèse qui présentent les résultats (voir référence ci-dessous)

Il y a eu aussi un dossier spécial « Prévention des addictions : interventions probantes et évaluation » de la revue « La Santé en action » n° 449.

#### Rapide descriptif de l'évaluation :

*Lecrique JM. Rapport d'évaluation du programme Avenir sans Tabac. Projet du Souffle 64 (Pau)*

*évalué en 2016-2017 par Santé publique France. Saint-Maurice : Santé publique France, 2019. 189 p. Disponible à partir de l'URL : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)*

#### **METHODE :**

*Design de l'étude* : étude contrôlée non randomisée avec mesures répétées ; recueil avant l'intervention (baseline, t0) et 3 mois après la baseline (t1).

*Population* : 412 élèves (13 lycées, 2 CFA) fumeurs récents de cigarettes et/ou de cannabis (âge moyen=17,9 ans ; 54,3% de filles) ayant répondu aux 2 temps de l'étude.

*Recueil des données* : questionnaire papier auto-administré pour les élèves et fiche remplie par les animateurs d'AsT à la fin de chaque entretien (bref ou de groupe).

*Indicateurs d'efficacité. Indicateurs principaux* : niveau de consommation récente de cigarettes/cannabis (C/C) dans les 30 derniers jours (0 = « 0 fois », 1 = « 1 fois », 2 = « 2 à 5 fois », 3 = « 6 à 9 fois », 4 = « 10 à 19 fois », 5 = « 20 à 29 fois » et 6 = « 30 fois ou + »), au - 1 tentative d'arrêt de C/C depuis la baseline (oui/non), abstinence de C/C depuis + de 7 jours (oui/non). Indicateurs secondaires : intention d'arrêt de C/C dans les 12 mois (de 0 = « Pas du tout l'intention d'arrêter » à 4 = « Tout à fait l'intention d'arrêter »), sentiment d'efficacité personnelle liée à l'arrêt/la réduction de la consommation de C/C dans les 3 mois (de 0 = « Pas du tout capable » à 4 = « Tout à fait capable »), consommation perçue de C/C des pairs du même âge (0 = « Moins de la moitié », 1 = « Environ la moitié », 2 = « Plus de la moitié »).

*Indicateurs de processus* : qualité de l'EM individuel bref ou collectif (score de consistance avec l'EM) et dynamique de groupe lors l'EM collectif (auto-questionnaire rempli par l'animateur).

*Analyses statistiques* : modèles de régression logistiques et linéaires multiniveaux prenant en compte l'effet du cluster « établissement » et ajustés sur les principaux facteurs de confusion ; méthode d'appariement sur le score de propension pour constituer un groupe contrôle comparable aux groupes intervention. Nous avons évalué l'efficacité 1) du stand Tabac-Cannabis seul (« AsT-Stand seul » vs « Contrôle ») et 2) de la participation combinée au stand et à l'atelier collectif (« Ast-Stand+Atelier » vs « Contrôle ») séparément pour les fumeurs de cigarettes et de cannabis.

## **Registre des interventions en prévention et promotion de la santé**

### RESULTATS :

Au sein du programme Avenir sans Tabac, la participation au stand est efficace pour réduire le niveau de consommation des jeunes fumeurs de cigarettes et de cannabis. Son impact positif sur les déterminants de la consommation dépend notamment de la qualité de l'EM mené lors du stand.

L'atelier collectif, quant à lui, est un dispositif potentiellement prometteur (il impacte positivement certains déterminants de la consommation), mais pas encore stabilisé quant à sa mise en œuvre ; il devra faire l'objet d'ajustements afin d'augmenter l'efficacité de son recrutement et de garantir la tenue effective des ateliers.