

PROJET DE RECHERCHE

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 ou d'autres drogues, à la pratique des jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'internet (projet « IP-Jeunes »)

Chercheuse principale : KARINE BERTRAND, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke, campus Longueuil. **Co-chercheurs :** Nadine Blanchette-Martin (CISSS de Chaudière-Appalaches/Université Laval), Serge Brochu (Institut universitaire sur les dépendances), Magali Dufour (UQAM), Jean-Sébastien Fallu (Université de Montréal), Francine Ferland (Université Laval), Sylvia Kairouz (Université Concordia), Myriam Laventure (Université de Sherbrooke), Nadia L'Espérance (CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec), Julie Loslier (DSP de la Montérégie), Marianne Saint-Jacques (Université de Sherbrooke).

Population visée : La population visée est composée de **jeunes de 12 à 25 ans** présentant des comportements à risque quant à la consommation d'alcool, de cannabis et d'autres drogues ou quant à la pratique des jeux de hasard et d'argent ou l'utilisation d'internet. Des acteurs clés à travers le Québec travaillant dans divers **milieux d'intervention** (CISSS/CIUSS, scolaire, communautaire, etc.) seront également visés quant à leur utilisation de pratiques d'intervention préventive précoces en dépendances auprès de cette population.

But et objectifs : L'intervention précoce en dépendance auprès des jeunes est un terme qui englobe diverses pratiques visant à repérer les comportements à risque et à favoriser la motivation des jeunes à prévenir ou réduire les risques associés ou à modifier ou cesser ces comportements. Bien que plusieurs modèles d'intervention précoce se sont montrés efficaces ou prometteurs, de telles pratiques sont encore trop peu déployées au Québec malgré le fait que ceux qui pourraient en bénéficier sont nombreux. De plus, les acteurs œuvrant auprès des jeunes dans différents milieux d'intervention (CISSS/CIUSSS, scolaire, communautaire, etc.) expriment le besoin d'être outillés de balises et de stratégies en matière d'intervention précoce en dépendance qui sont fondées sur des données probantes et qui tiennent compte de leurs contextes.

Ainsi, le **but** du présent projet est de mobiliser les connaissances par le partage d'expertises des acteurs concernés (jeunes, parents, intervenants, enseignants, gestionnaires, chercheurs) pour favoriser la mise en œuvre de meilleures pratiques préventives d'intervention précoce en dépendances. L'**objectif général** est de développer un guide de meilleures pratiques en intervention précoce basées sur la littérature scientifique, applicables au contexte québécois et adaptées aux besoins des jeunes dont la majorité n'utilise pas les services de santé et psychosociaux en lien avec leur consommation. Le guide tiendra compte des initiatives provinciales prometteuses ainsi que des perspectives de l'ensemble des acteurs concernés. Sa diffusion permettra d'outiller divers milieux d'intervention afin de favoriser la mise en œuvre de meilleures pratiques.

Méthodologie : Ce projet s'inscrit dans une démarche collaborative avec des acteurs-clés impliqués sur le terrain qui seront mobilisés pour développer une compréhension commune des meilleures pratiques adaptées aux besoins et dont la mise-en-œuvre est favorisée par une connaissance approfondie des contextes d'intervention. **Étape 1.** Un processus de revue des écrits permettra d'examiner l'état des connaissances et d'identifier des modèles d'intervention efficaces. **Étape 2.** Des entrevues individuelles seront menées auprès de divers acteurs-clés sur les pratiques en intervention précoce utilisées au Québec. Par la suite, des groupes focalisés et des entrevues individuelles menées auprès de jeunes, de parents, d'intervenants et des gestionnaires permettront de tenir compte des perspectives de l'ensemble des acteurs/experts concernés. **Étape 3.** À partir d'une synthèse des résultats des différents volets du projet, un guide de meilleures pratiques et une boîte à outils (divers outils de repérage, de détection et d'intervention) basés sur la littérature et les perspectives/besoins des différents acteurs seront produits. **Étape 4.** Des activités de mobilisation et d'échange d'expertises (formations croisées, tournée de cinq régions du Québec) permettront de diffuser le guide et les outils afin de favoriser la mise en œuvre des meilleures pratiques.

Durée de l'étude : décembre 2017 – mars 2021

Sources de financement : Santé Canada – Programme sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS); Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Pour plus d'information : Jessica Soucy, coordonnatrice (450) 463-1835, poste 61814 IP-Jeunes@USherbrooke.ca

Objectifs spécifiques

I. Développer un guide de meilleures pratiques basées sur la littérature scientifique.

Objectif 1) Examiner l'état des connaissances en menant une revue narrative critique portant sur les enjeux liés à la consommation à risque de cannabis chez les jeunes de 12 à 25 ans.

Objectif 2) Identifier les modèles d'intervention précoce efficaces ciblant les adolescentes et les adolescents de 12 à 25 ans ayant une consommation de substances psychoactives (alcool, cannabis, autres drogues) à risque, en s'appuyant sur une revue systématique des essais randomisés ayant été menés sur le sujet.

Objectif 3) Examiner l'état des connaissances en menant une revue narrative critique portant sur les enjeux liés aux pratiques de jeux de hasard et d'argent et l'utilisation d'internet chez les jeunes de 12 à 25 ans et identifier les modèles d'intervention précoce auprès de ces jeunes présentant des comportements à risque liés à ces pratiques.

II. Développer un guide de meilleures pratiques applicables au contexte québécois et tenant compte des initiatives provinciales prometteuses.

Objectif 4 et 5) Identifier les modèles d'intervention précoce, en tenant compte de l'ensemble du continuum d'intervention et des diverses modalités (ex. : individuelles, groupes, multi-sessions, en ligne ou reposant sur des technologies, etc.), ciblant la consommation de substances psychoactives, la pratiques de jeux de hasard et d'argent ou l'utilisation d'Internet à risque chez les adolescentes et les adolescents qui ont été déployés au Québec depuis 2012 et documenter, à partir de l'opinion des acteurs impliqués et d'un comité d'experts.

III. Développer un guide de meilleures pratiques tenant compte des opinions de l'ensemble des acteurs/experts concernés (adolescents, parents, intervenants/enseignants, gestionnaires, chercheurs).

Objectif 6) À partir de l'analyse croisée de la perspective des divers acteurs clés (adolescents, parents, intervenants, gestionnaires, chercheurs), identifier les meilleures pratiques en intervention précoce pour les adolescentes et les adolescents ayant des comportements à risque quant à la consommation d'alcool, d'autres drogues.

IV. Développer un guide de meilleures pratiques adaptées aux besoins des jeunes dont la majorité n'utilise pas les services de santé et psychosociaux en lien avec leur consommation

Objectif 7) À partir de récits de pratiques portant sur l'expérience d'adolescentes et d'adolescents ayant une consommation à risque de cannabis au regard de leur trajectoire de consommation cannabis.

V. Outiller les milieux (scolaires, communautaires, CIUSSS/CISSS).

Objectif 8) À partir de la synthèse des résultats des différents volets du projet (objectifs 1 à 7), dégager, via une démarche de recherche collaborative impliquant les divers acteurs-clés concernés (jeunes, parents, intervenants, gestionnaires, chercheurs), des consensus basés sur la littérature et/ou les opinions et expériences d'experts en vue de produire.

VI. Favoriser la mise en œuvre de meilleures pratiques préventives en intervention précoce.

Objectif 9) Améliorer l'intégration des meilleures pratiques en intervention précoce ciblant les adolescentes et les adolescents présentant des comportements à risque quant à la consommation d'alcool, d'autres drogues par le biais d'activités de mobilisation et d'échanges d'expertises.

Processus participatif

Praticien(ne)-chercheur(e)

L'implication soutenue d'un(e) praticien(ne) par l'entremise d'un dérogement de l'employeur rehaussera la mise en œuvre d'une approche de recherche collaborative. Cette personne aura pour rôle de participer au comité d'orientation, de valider les guides d'entrevue ainsi que de contribuer aux analyses et à la validation des résultats à différents moments de la collecte de données ainsi qu'à participer à différentes activités de transfert des connaissances.

Comité scientifique

Le comité scientifique est composé des co-chercheurs sur le projet. Grâce à leur expertise, les co-chercheurs appuient la chercheuse principale, Karine Bertrand, à travers les étapes du projet IP-Jeunes au niveau scientifique.

Comité consultatif

Un comité consultatif sera mis en place pour appuyer et orienter le projet de recherche à travers ses différentes étapes et s'assurer de la pertinence de la recherche pour les différents acteurs-clés. Le comité sera composé d'environ 12 personnes incluant 4 à 6 représentants des différents collaborateurs du projet provenant des milieux d'intervention, 2 à 3 représentants d'autres partenaires impliqués et 2 à 3 chercheurs de l'équipe scientifique. Au total, **6 à 8 rencontres** du comité consultatif seront réalisées d'ici la fin du projet en mars 2021. Les rencontres auront lieu à des moments clés du projet et auront pour but, à partir d'échanges entre les acteurs présents :

- d'orienter la démarche de recherche documentaire (revues narratives et revue systématique)
- d'orienter et soutenir le développement des guides et questionnaires pour les consultations d'experts par entrevues individuelles et groupes focalisés et d'assurer la pertinence et l'acceptabilité contextuelles des outils et instruments de recherche pour les participants
- de préciser le déroulement du recrutement et de la collecte de donnée
- de collaborer à l'analyse et à l'interprétation des résultats de la recherche
- de favoriser l'implication des partenaires dans le projet
- d'orienter et collaborer au développement des activités de mobilisation d'expertise et de transfert des connaissances.

Panel

Pour les jeunes et les parents, un panel 10 jeunes et un panel de 10 parents concernés par l'intervention précoce en dépendance seront formés. Les rencontres viseront à orienter la démarche de recherche collaborative, orienter l'élaboration du guide et de la boîte à outils et valider les recommandations présentées dans le guide produit.

Conférence de consensus

Le volet collaboratif guidant le développement du guide de pratiques et de la boîte à outils reposera sur un processus d'échange et de délibération impliquant la participation de groupes concernés et orientés par une stratégie de développement de consensus. L'objectif est donc de parvenir à un consensus sur les lignes directrices en matière d'intervention précoce à élaborer, sur la manière de les prioriser et sur la manière d'en assurer l'applicabilité des recommandations.

Transfert des connaissances

Des activités de TC seront organisées dans certaines régions du Québec et des outils seront accessibles à tous via diverses modalités de diffusion (écrits vulgarisés, capsules vidéo, communications orales, outils informatifs sur le web, etc.). Des formations croisées auront également lieu permettant de présenter le guide de meilleures pratiques. Parmi les principaux publics cibles pour qui des activités de diffusion spécifiques seront offertes, nous ciblerons : le MSSS, le grand public (particulièrement les jeunes et les parents), les gestionnaires et intervenants/enseignants œuvrant auprès des jeunes provenant des milieux communautaires, scolaires, et des CISSS/CIUSSS ainsi que le milieu académique.