

## ANNEXE 2 : listes des programmes probants et prometteurs en termes de réduction des addictions

### Liste 1 : Programmes probants en France, implantés en Normandie

#### **UNPLUGGED**

Diffusé dans 24 pays et actuellement déployé en France par quelques CJC, programme universel destinés aux collégiens, de prévention des consommations de substances psychoactives (tabac, alcool et cannabis) par le développement des compétences psychosociales (en particulier la capacité à résister à la pression des pairs), l'éducation normative (correction des fausses croyances normatives) et le renforcement des connaissances sur les conséquences immédiates des prises de substances. Le programme est conduit en milieu scolaire en co-animation (enseignant + professionnel de la prévention attaché aux CJC) auprès de collégiens âgés entre 12 et 14 ans. 12 séances d'1H, délivrées par des enseignants (formation préalable de 3j) permettent d'exercer les compétences psychosociales dans le cadre d'atelier de groupes (classes) fondés sur une animation interactive (discussions collectives, jeux de rôle, mise en situation, etc.).

L'évaluation utilisant un design quasi-expérimental (mesures avant-après dans des groupes exposés vs. non exposés au programme) sur un échantillon de 2300 collégiens répartis dans 20 collèges et 105 classes, a démontré **l'efficacité de ce programme en France sur la prévention des expérimentations et la réduction des consommations d'alcool, de tabac et de cannabis et leurs déterminants (CPS, intention d'arrêt, auto-efficacité, attitudes, croyances normatives, connaissances) à court terme :**

- pour un participant, le fait d'être dans le groupe Unplugged (comparativement au groupe Contrôle) diminue la probabilité, lors du suivi à 8 mois, d'avoir consommé une cigarette (OR=0,36 ; p<0,01), d'avoir été ivre (OR=0,23 ; p<0,01) ou d'avoir consommé du cannabis (OR=0,31 ; p<0,05) dans les 30 derniers jours.
- Comparativement au groupe Contrôle, il diminue l'attitude positive à l'égard des drogues illicites (B=-0,14 ; p<0,001), augmente la résistance à la pression des pairs qui proposent de consommer des SPA (B=0,24 ; p<0,001), augmente les compétences psychosociales (B=0,09 ; p<0,01), diminue la consommation perçue de SPA des pairs (B=-0,09 ; p<0,001) et augmente les connaissances sur l'effet des produits (B=0,54 ; p<0,001). Il améliore aussi le climat scolaire perçu (qualité des relations entre pairs ; B=0,09 ; p<0,01).

**Une attention particulière doit être portée sur le degré de mise en œuvre (nombre de séances délivrées sur les 12 attendues) et la fidélité au programme (séances comprenant l'ensemble des activités prévues) afin de garantir son efficacité :** lors du suivi à 8 mois, la consommation récente de cigarettes d'un élève est d'autant plus basse que la dose de programme qu'il a reçue (en nombre de séances) est grande (OR=0,53 ; p<0,05) et l'initiation au tabagisme depuis la baseline est d'autant moins probable que le nombre de séances complètes (comprenant l'ensemble des activités prévues) est élevé (OR=0,79 ; p<0,01).

<https://otcra.fr/outils/college/unplugged/>

## Liste 2 : Programmes probants ailleurs, en cours d'évaluation en France, implantés en Normandie

### Good behavior game (GBG) ou « jeu du bon comportement »

Le programme GBG consiste à implémenter une stratégie de gestion du comportement en classe, directement mise en œuvre par les enseignants (niveau primaire). Cette stratégie a pour objectif de socialiser les enfants dans leur rôle d'élève sans empiéter sur le temps réservé aux apprentissages. Les enfants sont répartis dans des équipes de 4-7 élèves équilibrées en termes de sexe, de comportements (pro-sociaux vs. perturbateurs) et de capacités d'apprentissage. L'enseignant dispense le cours prévu et observe les comportements. Les enfants doivent respecter les 4 règles du programme (travailler dans le calme, être respectueux envers les autres, ne pas se lever sans permission, suivre les consignes). L'enseignant reporte les infractions sur un tableau de scores et félicite les équipes ayant respecté la règle (distribution des récompenses si moins de 4 infractions). La durée des jeux évolue (de 10 minutes en début d'année à 40 minutes en fin d'année) avec une fréquence de 4 jeux par semaines (3 jeux / semaine + 1 jeu secret / semaine). Les effets attendus sont la réduction des comportements agressifs et perturbateurs, des comportements de rejets des pairs et l'amélioration des comportements de coopération et de respect des règles de la classe.

Les données de faisabilité et d'acceptabilité de la mise en œuvre du programme (pilotes réalisés dans 3 écoles) sont très favorables. **Le GRVS (déployeur) et SpF testent actuellement le programme dans d'autres milieux (REP+) et d'autres classes d'âge (maternelle) et évaluent l'efficacité du dispositif sur la réduction des comportements perturbateurs en classe.** <http://www.codes83.org/a/658/good-behavior-game/>

### PSFP

Le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP) est un programme de développement des compétences des parents et des CPS de leurs enfants âgés entre 6 et 11 ans. Adapté du programme américain SFP et déployé par le codes 06, le programme est mis en œuvre par des animateurs de la ville (préalablement formés : 5 j) auprès de groupes de familles (10 à 12 familles par programme). Il vise à prévenir les conduites à risques (violences, consommations de substances psychoactives), les troubles psychologiques et les troubles du comportement et à promouvoir la santé mentale des parents (réduction des troubles anxio-dépressifs, amélioration du bien-être) et de leurs enfants. Le programme se compose de 14 sessions hebdomadaires de 2h fondées sur des outils de travail et d'animation interactifs (mises en situation, jeux de rôle, etc.). Le programme est en cours d'évaluation par SpF. Actuellement une vingtaine de villes dont 4 villes normandes (L'Aigle, Rouen, Pont-Audemer et Evreux) sont rentrées dans le protocole d'évaluation qui s'appuie sur un design quasi-expérimental (mesures avant-après dans des familles exposées versus non exposées au programme). Les premiers résultats de l'évaluation de l'impact du programme sur la santé mentale des parents et de leurs enfants (réduction des troubles et amélioration du bien-être) seront disponibles fin 2019. **La phase d'implémentation et les attitudes pédagogiques des animateurs du programme sont essentielles à son succès.** <http://www.codes83.org/a/206/programme-de-soutien-aux-familles-et-a-la-parentalite-/>

### **TABADO**

Objectif : Aider au sevrage tabagique des adolescents apprentis et lycéens de filière professionnelle, par une approche combinée comportementale et pharmacologique dans une population à forte prévalence tabagique et lutter contre les inégalités sociales de santé. Le programme comprend trois étapes : une séance d'information par classe d'environ 60 minutes, une consultation individuelle de 50 minutes avec un tabacologue, et une séquence de quatre séances en petit groupe plus une consultation individuelle de suivi, toutes les unes à trois semaines. Il s'insère dans une **stratégie globale d'établissement**. L'évaluation par l'APEMAC Lorraine a montré l'efficacité du programme en Lorraine : sur un suivi de 12 mois, 17% des fumeurs du groupe d'intervention étaient devenus abstinents contre 12% dans le groupe témoin. L'évaluation nationale est en cours par l'agence PHARE. Un **guide d'implémentation est disponible** :

[http://inpes.santepubliquefrance.fr/registre\\_interventions/pdf/Guide\\_TABADO.pdf](http://inpes.santepubliquefrance.fr/registre_interventions/pdf/Guide_TABADO.pdf)

Un kit/guide sur l'implémentation du programme en fonction des différents contextes sera diffusé fin 2020.

### **ASSIST : L'adaptation du programme au contexte français est en cours de négociation.**

Programme de prévention du tabagisme, fondé sur l'influence des pairs, à destination des 12-13 ans (élèves de 5ème), dans lequel des élèves influents (des « ambassadeurs ») sont formés et incités à avoir des conversations informelles avec leurs pairs sur les risques du tabagisme et les avantages à ne pas être fumeurs. Les pairs sont élus par leurs camarades (pairs leaders ou ambassadeurs), objectif de 15% d'élèves formés. Ils sont formés pendant 2 jours (informations sur le tabac et le tabagisme, développement de compétences psychosociales et de communication), en dehors de l'établissement scolaire et par des intervenants extérieurs (avec l'accord de leurs parents). Quatre séances de suivi d'environ une heure sont ensuite programmées. Le programme est « informel » : une fois formés, ces pairs leaders doivent influencer leurs camarades lors de leurs interactions de tous les jours. Les formateurs formant les enfants désignés doivent avoir été formés au programme Assist et au contrôle du tabac. Assist est un programme en vigueur au Royaume-Uni depuis plusieurs décennies. Il a été évalué par un essai contrôlé randomisé en cluster et a démontré une certaine efficacité et coût-efficace (1500 £ pour un collégien non-fumeur supplémentaire à 2 ans) pour prévenir l'initiation au tabagisme des jeunes. Soutenu par le Ministère de l'Education nationale et SpF, le CNCT a expérimenté le programme en France, avec l'Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines et l'équipe britannique de Decipher-Impact pour tester la faisabilité et l'acceptabilité dans différents collèges et sur plusieurs années. Le projet est en dernière année d'expérimentation, l'ensemble des résultats de cette expérimentation seront disponibles fin 2019.

### **Liste 3 : Programmes probants ailleurs, en cours d'évaluation en France, non implantés en Normandie**

#### **P2P**

Le programme P2P s'appuie sur la théorie du comportement planifié (Ajzen, 1991) qui a montré son efficacité pour prédire l'intention et le comportement tabagique en agissant sur les attitudes vis-à-vis du tabac, les normes sociales et le contrôle comportemental. Le programme P2P a fait l'objet d'une recherche interventionnelle menée par Epidaure et financée par l'InCA. Essai randomisé, contrôlé en cluster avec un suivi de 1573 jeunes pendant 2 ans (2013-2015) dans 15 lycées professionnels de l'Aude, du Gard et de l'Hérault. P2P a permis de ne pas augmenter la prévalence du tabagisme quotidien dans le groupe ayant reçu l'intervention par les pairs. Après deux ans de projet, l'évaluation montre une différence significative de fumeurs quotidiens de 10 points entre les lycéens du groupe intervention (33%) et les lycéens du groupe témoin (43%). Le programme P2P concerne

une vingtaine de lycées professionnels et mixtes de la région. Au regard des résultats probants obtenus en Languedoc-Roussillon, la plateforme de recherche mène une étude de transférabilité du programme P2P au sein des régions -Occitanie, Auvergne-Rhône-Alpes et Ile de France. **Cette étude de déploiement P2P2 évalue l'applicabilité et l'efficacité de P2P sur un territoire plus large en vue d'un déploiement national. Cette recherche s'intéresse également aux adaptations du programme en fonction des contextes d'implémentation.** [http://disciplines.ac-montpellier.fr/lp-sbssa/sites/lp-sbssa/files/plaquette\\_p2p\\_lycees\\_2018.pdf](http://disciplines.ac-montpellier.fr/lp-sbssa/sites/lp-sbssa/files/plaquette_p2p_lycees_2018.pdf)

#### Liste 4 : Programmes probants ailleurs en cours d'adaptation française

##### **TripleP "Positive Parenting Program"**

Objectif : Améliorer les compétences parentales vis-à-vis des enfants et préadolescents à comportements à risques. Le système Triple P intègre 5 niveaux d'interventions proportionnées aux difficultés des parents d'enfants de 0 à 16 ans. D'une stratégie de communication grand public sur la parentalité positive (télévision, radio, internet, réseaux sociaux...) à des consultations individuelles ou des ateliers en groupes resserrés pour les familles les plus en difficulté en passant par de l'assistance téléphonique. Etat d'avancement : Diffusion internationale du programme. Adaptation française en cours d'évaluation. <https://www.triplep.net/glo-en/home/>

##### **LST**

*Life Skills Training* (LST) : Programme américain, prouvé pour réduire la consommation de tabac, alcool, substances illicites et agressivité, en développant les compétences sociales de refus, de négociation, d'affirmation, les compétences socio-cognitives de résolution de problème et la maîtrise des techniques de relaxation. Des essais contrôlés du programme LST ont montré une réduction de jusqu'à 75 % pour la consommation de drogue parmi les participants, et de jusqu'à 60 % et 87 % respectivement pour la consommation d'alcool et de tabac. L'agressivité verbale et physique, les bagarres et la délinquance ont connu une réduction de jusqu'à 50 %. Par ailleurs, les évaluations du programme LST ont montré que le programme pouvait donner des résultats positifs durables après un an, trois ans et six ans. Sur le plan du rapport coût-efficacité, les études du Washington State Institute for Public Policy et de l'Université d'État de Pennsylvanie indiquent que chaque dollar dépensé dans la mise en œuvre du programme LST entraîne plus de 25 \$ de profit. <https://www.securitepublique.gc.ca/cnt/rsrscs/pblctns/2014-lfskill-trnng-prgrm/index-fr.aspx>

#### Liste 5 : Programmes probants non adaptés et implantés en France (liste non exhaustive)

##### **ASPIRE**

*A Smoking Prevention Interactive Experience*. Une intervention délivrée en classe par le biais d'un logiciel présentant un contenu basé sur la théorie sociale cognitive et variant en fonction du stade de changement du Modèle Trans théorique de l'élève, a fait la preuve de son efficacité à réduire l'initiation environ 1 an après son aboutissement, auprès de 1160 lycéens. Les taux d'initiation au tabagisme étaient significativement plus faibles dans les conditions d'ASPIRE (1.9% vs. 5.8%, p<.05). Des études complémentaires sont nécessaires pour évaluer l'effet d'ASPIRE sur l'arrêt du tabagisme. <https://rtips.cancer.gov/rtips/programDetails.do?programId=2440327>

## Liste 6 : Programmes prometteurs implantés en Normandie (liste non exhaustive)

### PARLER BAMBIN

Créer les conditions pour accompagner l'enfant dans le développement du langage et en développant la confiance et l'estime de soi. Améliorer le repérage précoce des troubles du langage et par conséquent la prise en charge. Accompagner les apprentissages. Favoriser la socialisation du jeune enfant. Accompagner les parents dans leur rôle éducatif. Objectif : améliorer significativement les compétences langagières des enfants de 3 à 36 mois pour réduire les risques d'échec scolaire dans les zones à forte densité de populations défavorisées et/ou précarisées. Ce programme de renforcement langagier s'inspire des programmes de prévention précoce de l'échec scolaire mis en œuvre aux États-Unis et au Canada dont les effets positifs ont été démontrés par des études scientifiques. Le dispositif national de déploiement Parler Bambin est orchestré par l'Ansa de manière concertée avec les crèches et en partenariat avec l'équipe recherche « laboratoire dynamique du langage » de Lyon. Le déploiement au niveau national comporte trois grandes étapes : La sensibilisation et la mobilisation des professionnels en amont de la formation. Un programme de formation sur 4 à 6 mois. Le soutien post formation à travers l'animation du réseau national des personnes ressources des crèches impliquées. **Le dispositif de déploiement repose sur une organisation projet au sein de chacune des structures définie selon les conditions de réussite observées après plusieurs années de recul** : le projet doit être partagé par l'ensemble de l'équipe d'une structure et porté par sa responsable. L'intégralité de l'équipe, y compris le personnel technique, doit être formée lors de la première journée de formation. Une ou plusieurs personnes ressources sont identifiées au sein de la structure pour accompagner leurs pairs dans la mise en œuvre du projet et sont spécifiquement formées à cet effet. Il implique un accompagnement des professionnels s'appuyant sur les pratiques professionnelles en place et positionnant le langage au cœur de ces pratiques. Entre 2015 et 2021, 96 crèches du programme national entrent progressivement en formation, dont 16 crèches en Normandie (le Havre et Rouen). Au Havre, **70% des enfants ayant participé aux ateliers ont vu évoluer leur capacité langagière.**  
<http://www.parlerbambin.fr/parler-bambin/>

### TINA ET TONI

Tina et Toni est un programme suisse de développement des CPS destiné aux structures qui accueillent des enfants de 4 à 6 ans, dont les élèves de maternelle et CP. Il répond à une logique d'intervention précoce (promouvoir le plus précocement possible les facteurs de protection). Le programme apporte un cadre pédagogique pour aborder la connaissance et la gestion des émotions, l'intégration dans le groupe, l'acceptation des différences, il favorise également le mieux vivre ensemble et contribue au renforcement de l'estime de soi. Une convention est en cours de rédaction avec l'Apléat (association pour l'écoute et l'accueil des toxicomanes) pour réaliser un pilote du programme et préparer les conditions d'une évaluation. La totalité du programme est disponible gratuitement sur le site [www.tinatoni.ch](http://www.tinatoni.ch). **Programme implanté en Normandie (Rouen, CJC du CSAPA de l'association la Boussole)**

### **PRIMAVERA**

Programme de prévention des conduites à risques et addictives à l'école et au collège d'une durée de 4 ans. Oppelia-Centre Horizon de l'Aisne et les associations ARPAE et SENSAS, s'inspirant de l'expérience de professionnels et de bénévoles en France et au Québec, ont développé un programme pluriannuel, permettant le suivi d'une cohorte de jeunes sur les 4 années du CM1 à la 5<sup>ème</sup>, basé sur un langage commun accessible aux jeunes et à ceux qui les entourent, mutualisant les savoirs, les expériences des jeunes, les aptitudes des adultes (parents, enseignants, infirmières scolaires) qui les accompagnent par l'approche expérientielle, permettant de comprendre à travers les différents ateliers ce que sont les conduites à risques et addictives, pourquoi elles sont pratiquées et comment s'en protéger. L'évaluation cas-témoin du programme est en cours sur 40 classes de CM1 à la 5<sup>e</sup> (20 classes bénéficiant du programme et 20 témoins). Mis en œuvre au CSAPA Nautilus du Havre

### **VERANO**

Prolongement du Primavera, VERANO est un programme d'une durée de 3 à 4 ans de prévention des conduites addictives et d'intervention précoce au collège, lycée et université. C'est un programme de prévention et d'intervention précoce auprès de jeunes de 14 à 20 ans, qui a trois caractéristiques essentielles : la diffusion d'une culture commune de l'éducation préventive, un socle pédagogique qui peut être appliqué selon des modalités, avec des outils adaptés, et l'articulation des quatre axes de la stratégie d'intervention précoce. Aucune évaluation scientifique de ce programme n'a été retrouvée.

## **Liste 7 : Programmes prometteurs implantés en France mais pas en Normandie (liste non exhaustive)**

### **PANJO**

Panjo (Promotion de la santé et de l'attachement des nouveaux-nés et de leurs jeunes parents : un outil de renforcement des services de PMI) est une intervention à destination des femmes majeures nullipares, enceintes de moins de 27 semaines et déclarant un sentiment d'isolement par rapport à l'arrivée de leur enfant. Le dispositif Panjo vise à renforcer l'action des services de Protection Maternelle et Infantile à domicile. Il s'agit de former et d'outiller les professionnels de la PMI (sages-femmes ou puéricultrices) à la conduite d'un protocole renforcé de visites à domiciles (6 à 12 visites à domicile pour chaque femme dont 2 visites prénatales) du 7<sup>e</sup> mois de grossesse jusqu'au 1 an de l'enfant. Pour chaque visite à domicile, 20 minutes sont consacrées aux relations d'attachement mère-enfant (compétences d'attention positive, de décodage et de réponses adaptées aux signaux de l'enfant). Les autres problématiques ou thématiques concernant la périnatalité sont abordées selon une investigation préalable des besoins de la maman avec l'intervenante à domicile.

Le dispositif Panjo a pour objectif principal de diminuer les comportements parentaux coercitifs, de promouvoir le sentiment d'efficacité parentale, de promouvoir la qualité des interactions parents-enfants et la santé mentale de la maman (dépression post-partum). Panjo est actuellement en cours d'évaluation (partenariat SpF / Aniss : agence des nouvelles interventions sociales et de santé) dans 11 PMI auprès d'un échantillon d'environ 300 femmes. L'évaluation s'appuie sur un design quasi expérimental (mesures avant-après auprès de femmes exposées versus non exposées au programme). Les premiers résultats (suivi au 6 mois de l'enfant) **seront disponibles début 2020**.

### **PRODAS (programme de développement affectif et social)**

Le Prodass est un programme québécois de prévention précoce qui vise à favoriser le bien-être et prévenir les violences en développant les compétences psychosociales sur 3 facteurs de développement affectif et social (conscience de soi, estime de soi, interaction sociale). Il s'adresse aux enfants de 4 à 11 ans. Le programme consiste en un temps hebdomadaire de parole collective. Le programme administré par les enseignants eux-mêmes s'appuie sur un outil « le cercle magique » dans lequel sont abordés différents thèmes visant à favoriser l'échange d'expériences et l'expression de ressentis dans un cadre de communication précis (parler chacun à son tour, s'écouter mutuellement, ne pas juger ou critiquer et s'attacher aux ressentis, émotions et non pas aux faits). Le programme s'est développé via le Mouvement français du planning familial (MFPPF) à Marseille. Il a fait ses preuves pour améliorer la communication et la capacité des enfants à exprimer leurs ressentis. La mise en place d'un protocole d'évaluation de l'impact du dispositif est envisagée par une équipe de recherche de la région PACA à horizon 2019-2020.

### **AsT**

Avenir sans Tabac (AsT) est un programme d'aide à l'arrêt et à la réduction de l'usage de tabac et de cannabis destiné aux élèves de lycées et de CFA des Pyrénées-Atlantiques. Il a été conçu et appliqué par l'association « Le Souffle 64 » (Pau). 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).

**L'évaluation menée par SpF en partenariat avec la Mildeca durant l'année scolaire 2016-2017 ne permet pas de qualifier ce programme efficace. A 3 mois**, concernant les fumeurs de cigarettes, la participation au stand et à l'atelier collectif n'a pas eu d'effet sur les indicateurs de consommation (niveau de consommation récente, tentatives d'arrêt et abstinence). Des effets positifs ont en revanche été observés sur les variables intermédiaires ciblées par l'intervention : augmentation de l'intention d'arrêter ( $B=0,40$  ;  $p<0,05$ ), augmentation de l'auto-efficacité relative à l'arrêt ( $B=0,42$  ;  $p<0,05$ ) et à la diminution ( $B=0,47$  ;  $p<0,05$ ) de la consommation, diminution de la consommation perçue des pairs ( $B=-0,32$  ;  $p<0,01$ ). Concernant les fumeurs de cannabis, la participation au stand et à l'atelier était associée à la seule diminution de la consommation perçue des pairs ( $B=-0,45$  ;  $p<0,01$ ).

### **Aujourd'hui je ne fume pas !**

Programme de sevrage tabagique dans 50 lycées d'Île de France vise à faire évoluer positivement les étapes de consommation tabagique des élèves selon le modèle de motivation de Prochaska. Ce programme combine des actions collectives obligatoires inscrites dans les heures d'enseignement, des actions semi-individuelles à accès libre centrées sur les compétences psychosociales avec stand CO-testeur et s'appuie sur l'influence positive des pairs. Les résultats de ce programme ont montré que le taux de sevrage était plus élevé chez les lycéens du programme 13% vs 3.6% chez les lycéens témoins ( $p<0,02$ ) et le taux d'initiation plus faible chez les lycéens du programme (4% vs. 6.8%,  $p=0,05$ ) pendant l'année scolaire. La comparaison des lycées bénéficiaires du programme et des lycées témoins n'étant pas disponible, les résultats d'efficacité ne peuvent à ce stade être qualifiés de probants.