



ÉVALUATION DE L'IMPLANTATION ET ÉVOLUTION DES PARTICIPANTS AU PROGRAMME GROUPE DE RÉFLEXION SUR LES DROGUES EN MILIEU SCOLAIRE

Le Groupe de réflexion sur les drogues (GRD) est un programme de prévention ciblée pour les adolescents (âgés de 14 à 17 ans) à risque de développer une consommation de substances.

Initialement développé pour les centres de réadaptation jeunesse, ce programme propose une intervention de groupe et individuelle de 9 séances.

PRÉSENTATION du projet de recherche

Objectifs :

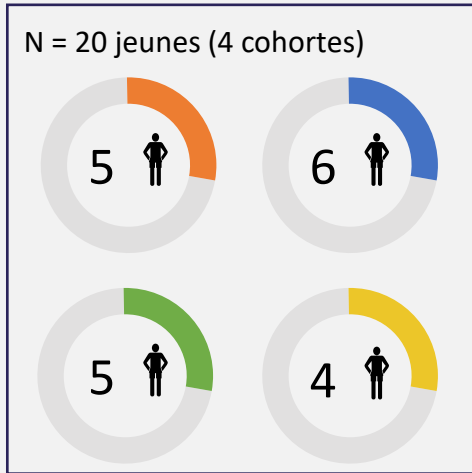
- Évaluer le processus d'implantation, **en milieu scolaire**, et l'évolution des participants au programme GRD.

Méthode :

- Devis mixte à mesures répétées avec groupe contrôle.

ÉCHANTILLON

Jeunes ayant participé au programme - Évaluation des jeunes exposés au GRD, à l'entrée et à la fin programme

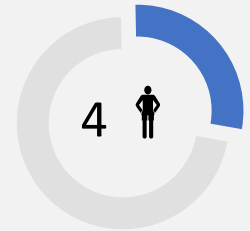


Note : aucun des jeunes qui ont abandonné le programme n'a complété le protocole d'évaluation postprogramme.

JEUNES AYANT ABANDONNÉ LE PROGRAMME

Raisons :

- ✓ Décrochage scolaire
- ✓ Manque d'intérêt pour le programme
- ✓ Manque de temps et d'énergie



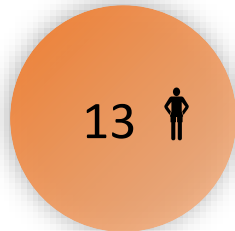
GROUPE CLINIQUE vs GROUPE CONTRÔLE

Jeunes n'ayant pas participé au programme

Évaluation des jeunes du groupe témoin, à l'entrée et à la fin du programme

Jeunes appariés sur :

- le sexe
- l'âge
- la gravité de la consommation



Les jeunes du groupe clinique présenteraient davantage de stratégies d'adaptation « productives » que les jeunes du groupe contrôle suite au programme. Alors que les jeunes du groupe contrôle présenteraient davantage de stratégies d'adaptation « références aux autres » que les jeunes du groupe clinique suite au programme.

Au T2 de la collecte de données, soit après le programme pour le groupe clinique, aucune différence n'est observée entre les jeunes du groupe clinique et ceux du groupe contrôle en ce qui concerne :

- la nature des stratégies d'adaptation (non productives);
- les croyances liées à la consommation d'alcool et de drogues;
- le niveau de motivation au changement.

Mais des différences sont observées entre les jeunes du groupe clinique et ceux du groupe contrôle en ce qui concerne :

- la nature des stratégies d'adaptation (productives et références aux autres).

IMPLANTATION DU GRD EN MILIEU SCOLAIRE

Si l'ensemble des activités du GRD ont été réalisées, l'implantation a dû être adaptée

- au fonctionnement du milieu scolaire.**
- à la motivation et la participation des élèves.**
- aux capacités cognitives des participants**

De l'avis des intervenants scolaires, en raison des rencontres de groupe, le GRD est différent des autres programmes offerts en milieu scolaire.

100% des activités du programme GRD ont été implantées

93% des messages clés ont été transmis.

Les rencontres individuelles sont reconnues utiles pour faire le point avec les jeunes suite aux rencontres de groupe. **Surtout avec les jeunes qui ont plus de difficultés cognitives.**

Il est bien structuré, même pour un intervenant moins spécialiste de la dépendance.

Il permet aux élèves de réfléchir et discuter sur différents sujets concernant la consommation avec des jeunes vivant des expériences similaires.

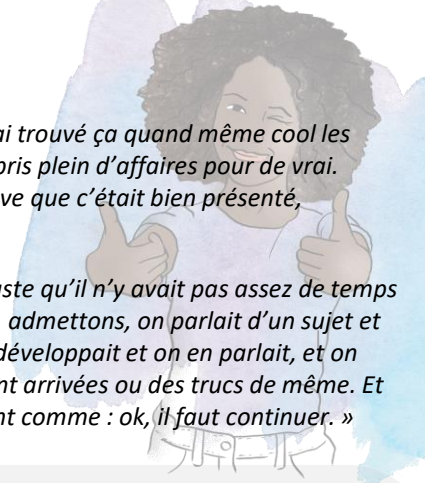
SATISFACTION DES PARTICIPANTS

« Je le savais déjà à la base que c'était nocif là, c'est sûr. Mais on m'a fait réaliser... Tsé, on parlait de dépendances et que ça changeait ta relation avec le monde et ça m'a fait réaliser que je sais qu'il y en a qui pensent qui ont besoin de ça et tout, mais ça m'a fait réaliser que je n'en avais pas besoin. »

« Euh, bien moi j'ai trouvé ça quand même cool les ateliers, et j'ai appris plein d'affaires pour de vrai. Ça fait que je trouve que c'était bien présenté, c'était bien fait. »

« J'ai préféré les rencontres de groupe parce qu'il y avait du monde et on pouvait interagir. J'étais avec mes ami(e)s ça fait que c'était le fun là. En individuel c'était juste tout seul, mais j'aimais beaucoup mon intervenante. »

« Bien, il y avait assez d'activités, c'est juste qu'il n'y avait pas assez de temps pour développer les sujets trop trop. Tsé, admettons, on parlait d'un sujet et là nous on était partis vraiment loin, on développait et on en parlait, et on racontait des expériences qui nous étaient arrivées ou des trucs de même. Et là ils nous ramenaient à l'ordre, ils étaient comme : ok, il faut continuer. »



ÉVOLUTION DES PARTICIPANTS AVANT et APRÈS le GRD

Gravité de la consommation

- Bien qu'une tendance se dessine ($p = 0,09$), aucune différence significative n'est observée entre la gravité de la consommation avant et après la participation au GRD.

Croyances liées à la consommation

- Tant avant qu'après leur participation aux GRD, les jeunes associent leur consommation à un moyen de se sentir mieux, mais aussi une stratégie d'adaptation pour faire face à des états émotionnels négatifs et positifs.



STRATÉGIES D'ADAPTATION

Stratégies productives

Les participants utilisent davantage de stratégies d'adaptation productives suite à leur participation au GRD. Au-delà de la fréquence de l'utilisation de stratégies d'adaptation productives à l'entrée dans le programme, une meilleure alliance thérapeutique (telle que rapportée par le jeune) permet d'expliquer, en partie, l'augmentation de ce type de stratégies à la fin du programme.

Stratégies non productives

Aucune différence significative n'est observée quant au nombre de stratégies d'adaptation non productives utilisées par les jeunes avant et après la participation au GRD.

Stratégies Références aux autres

Aucune différence significative n'est observée quant au nombre de stratégies d'adaptation de référence aux autres utilisées par les jeunes et après la participation au GRD.

Une tendance à la hausse est observée quant à la motivation au changement avant et après la participation au GRD.

Au-delà du niveau de motivation à l'entrée dans le programme, le nombre d'ateliers auquel un jeune a participé permet d'expliquer, en partie, l'augmentation de sa motivation à la fin du programme.

8 participants ont fait une demande de suivi en CRD suite à leur participation au GRD

RECOMMANDATIONS

✓	Ne pas implanter le programme lors de périodes de transition scolaires et prévoir davantage de temps pour chaque atelier.	✓	Les activités (et messages clés) pour chaque atelier pourraient être priorisées et les méthodes pédagogiques actives favorisées.
✓	Des suggestions d'activités différentes pour transmettre les mêmes messages clés.	✓	Maintenir les deux types de rencontres.
✓	Préciser les objectifs et le contenu des rencontres (de groupe et en individuel).	✓	Programme de prévention ciblée à offrir en milieu scolaire.
✓	Impliquer l'équipe « école ».	✓	Assurer écoute et soutien aux participants moins motivés.
✓	Exposer les participants à un maximum d'ateliers et favoriser une relation de confiance (alliance thérapeutique).		

FORCES

- ✓ Première étude à s'intéresser à l'implantation du GRD en milieu scolaire.
- ✓ Devis mixte (quantitatif et qualitatif) et multirépondants (jeunes, animateurs, intervenants).
- ✓ Présence d'un groupe contrôle.

D'autres études sont nécessaires pour confirmer les résultats obtenus et pour mesurer les impacts du GRD à moyen et long terme.

LIMITES

- L'échantillon est restreint et en deçà de celui prévu initialement, ce qui limite les observations possibles au niveau de l'évolution des participants.
- Les mesures se limitent aux résultats à court terme (immédiatement après le programme), ce qui n'est pas l'idéal pour un programme de prévention, les impacts de telles interventions étant habituellement observés à moyen et long terme.
- Incapacité à rejoindre les jeunes qui ont abandonné pour documenter les raisons et leur situation. Ces connaissances serviraient à prévenir les abandons dans de prochaines cohortes.