

Lucie Etienne
Chargée d'études à l'Agence
Phare

agence**phare**



Prévention des conduites addictives auprès des
enfants et des adolescents

Intérêts et limites des adaptations du programme Tabado en période de Covid-19

Résultats issus de l'évaluation du programme Tabado
2020-2021

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

1. Propos introductifs

Le programme Tabado

- Coordonné par l'**Institut National du Cancer** (INCa) depuis 2018 et financé par le Fonds de lutte contre les addictions
- Programme d'accompagnement au sevrage tabagique évalué **probant**
- **Essaimage national progressif**, déployé dans 15 régions et auprès de 350 établissements au total depuis 3 ans
- Dispositif « **entre les murs** » en 3 temps : **phase de sensibilisation** (séances d'information + stands de prévention), **consultations individuelles** et **ateliers motivationnels**

1. Propos introductifs

Données chiffrées sur le déploiement du programme

	2018-2019	2019-2020	2020-2021
Nombre de régions ayant déployé Tabado	7	13	15
Nombre d'établissements scolaires ayant déployé Tabado	62	141	160
Nombre d'élèves sensibilisés en séances d'information initiale	5536	33 956	20 748
Nombre d'inscriptions à la suite d'une séance initiale ou d'un stand		1848	2370

Source : données de bilan annuelles Tabado, INCa

1. Propos introductifs

Problématique et méthodologie

Dans quelle mesure la crise du Covid et ses conséquences ont impacté la mise en œuvre de Tabado ? Quelles ont été les principales adaptations proposées par les acteurs de Tabado à différentes échelles, ainsi que leurs conséquences sur la continuité de l'accompagnement des jeunes ?

- **Données qualitatives** : entretiens semi-directifs auprès des parties prenantes du programme (porteurs de projet, tabacologues, chargés de prévention, jeunes)
- **Données quantitatives** : questionnaires post-intervention 2019 et 2021

2. Les impacts du Covid sur le déploiement

- Mise en œuvre **interrompue en phase 2 (2019-2020)** et **perturbée en phase 3 (2020-2021)** par les différentes mesures nationales
- En phase 3, des prises de décision à différentes échelles : **échelle nationale** (INCa), **échelle régionale** (rectorats, ARS, porteurs de projet), **échelle locale** (établissements scolaires)
- En conséquence, une **hétérogénéité** de la mise en œuvre sur le territoire

« Le rectorat nous a autorisés à intervenir dans les établissements, mais ça ne s'est pas fait dans tous les départements. [...] Puis ça dépendait aussi des directeurs d'établissements [...]. Et au niveau de [l'association], on avait aussi un protocole à respecter. »

Entretien avec une porteuse de projet régionale.

3. Les adaptations du programme pendant la crise

Des directives régionales énoncées par les porteurs de projet :

- Le format du programme : l'introduction du **distanciel**
- **L'abandon de certaines phases** du programme : les **ateliers collectifs** parfois annulés
- **L'absence fréquente de directives** à l'échelle régionale : une marge de manœuvre pour les **acteurs de terrain**

« On a fait envoyer des flyers dans les établissements pour qu'eux-mêmes puissent prendre la main, et qu'ils puissent présenter le projet pendant les mois où on ne serait pas dans l'établissement. » **Entretien avec une porteuse de projet régionale.**

3. Les adaptations du programme pendant la crise

Des initiatives locales émanant des acteurs de terrain :

- Le **suivi à distance** des élèves inscrits pendant les périodes de confinement
- La possibilité pour les élèves de **recupérer auprès des personnels d'établissement leurs traitements nicotiniques de substitution** prescrits à distance par les tabacologues

Principales difficultés liées à ces adaptations locales :

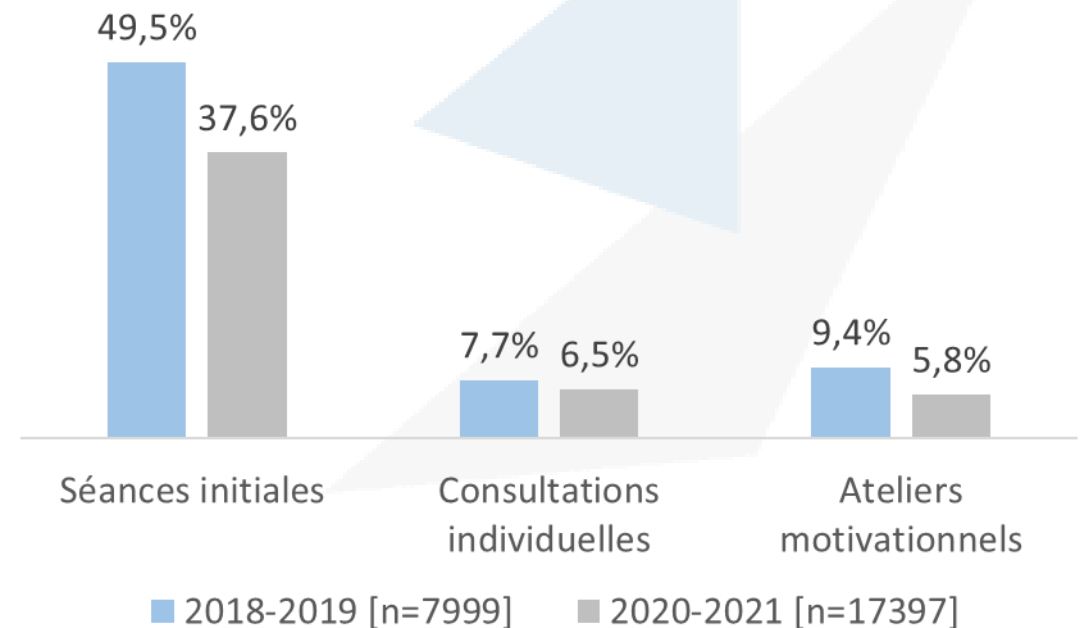
- Maintien du lien : **interruptions** dans l'accompagnement
- **Délégation** d'une partie de l'accompagnement aux personnels d'établissement

4. Conséquences sur la participation à Tabado

Une participation des jeunes à Tabado qui se maintient en période Covid

- Une **participation aux consultations et aux ateliers** qui évolue peu avec la crise sanitaire
- Les jeunes qui ont déclaré s'être sentis **abattue.s, déprimé.es et/ou isolé.es pendant le Covid** (45% des répondants) ont significativement plus de chances de participer à Tabado

Taux de participation à Tabado en phase 1 et en phase 3



Source : questionnaires post-intervention 2019 et 2021

5. Conclusion

Le programme Tabado en période Covid :

- Une **mise en œuvre hétérogène** sur le territoire, car modelée en grande partie par des adaptations locales et initiatives des acteurs sur le terrain
- Une mise en œuvre largement complexifiée par les mesures sanitaires : l'aspect nécessaire de la **présence des intervenants « entre les murs »**
- Un maintien du programme pendant la période Covid qui reste **pertinent** au regard des **impacts de la crise sur la santé mentale** (Hawke et al, 2020) et **les pratiques addictives des jeunes** (Sinclair et al, 2020)

Merci pour votre attention, avez-vous des questions?