

## Présentation du projet INCA

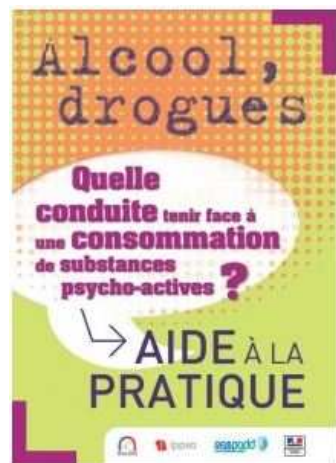
---

### **LES JEUNES ET LE TABAC : RECOMMANDATIONS DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES CONCERNANT LA PRÉVENTION, LE REPÉRAGE ET LA PRISE EN CHARGE**

# L'origine du projet



DEPUIS 2011, UNE DYNAMIQUE DE REMOBILISATION DES  
CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS SOUTENUE PAR LA DGS  
ET LA MILDECA



UN PARTENARIAT AVEC LE RESPADD : DES ACTIONS ET DES  
PRODUCTIONS EN COMMUN

# Une hypothèse : les CJC ont un rôle à jouer dans la prévention du tabac chez les jeunes...

- Une mission d'intervention précoce
- Mais une marge de progression pour la prise en compte du tabac

...face à **un enjeu** de santé publique  
majeur

- 40% de fumeurs réguliers parmi les 16-25 ans
- Association fréquente cannabis et alcool
- Les spécificités du tabac par rapport aux autres substances : état de conscience non altéré, accessible, banalisé, une réponse à portée de main face à l'angoisse et au manque...

# Finalité et objectifs

- AUGMENTER L'IMPLICATION DES PROFESSIONNELS DES CJC SUR LES USAGES DE TABAC
- RENFORCER LE LIEN AVEC LE PREMIER RECOURS



- **Phase I : Recenser et capitaliser** les actions conduites dans les CJC (questionnaires et entretiens qualitatifs)
- **Phase II : Adapter et Modéliser** des pratiques professionnelles (principes d'actions et outils d'aide à la pratique) pour les intervenants spécialisés en addictologie et les professionnels de premier recours
- **Phase III : Diffuser, accompagner** ces recommandations et **Evaluer l'action**

# Résultats de l'enquête par questionnaire auprès des professionnels de CJC (87 répondants)





## **Un niveau d'évaluation relativement élevé...**

- Tabac abordé par 8 rép/10 alors que demande rare
- Usage fréquemment évalué (7 rép/10)

**... mais une prise en charge jugée insatisfaisante par 61,5% des professionnels :**

- ⇒ Des professionnels démunis ?
- ⇒ Qu'est-ce que devrait être une prise en charge du tabac « satisfaisante » ?
- ⇒ Comment améliorer le niveau de satisfaction des professionnels ?



## **Le tabagisme : pénalisé d'être perçu comme une addiction « pas comme les autres »?**

- ⇒ Pas une priorité pour les familles...
- ⇒ Pas de demandes de la part des professionnels de premier recours
- ⇒ Peu de demandes émanant des usagers
- ⇒ Pour la majorité des professionnels des CJC : sans formation spécifique en tabacologie, on ne sait pas faire



# Quelques enjeux qui se dégagent

- **Faire que tabac devienne une évidence pour la CJC**
- **Rassurer les professionnels** : ils sont aptes à agir sur l'addiction au tabac
- **Clarifier l'intention du repérage et de l'évaluation** : évaluer oui, mais pour quoi faire ?
- **Informé sur la palette d'outils d'évaluation et les options thérapeutiques**, leurs avantages et leurs limites
- **La RDR tabac, c'est quoi ?**



# **Autre enjeu à prendre en compte : impliquer les acteurs de 1<sup>ère</sup> ligne et les jeunes**

➔ Ils sont les mieux placés pour le repérage

➔ C'est une responsabilité collective

# Prochaines étapes

1. Des **entretiens qualitatifs** pour identifier freins, leviers et principes d'actions utiles à la pratique professionnelle
2. **3 journées interrégionales** pour mettre en débat les éléments issus de la phase de recueil
3. Publication d'un **document pratique** à destination des professionnels et acteurs de 1<sup>er</sup> recours
4. **Journée nationale** de restitution (fin 2015)