Année : 2020 N° : 89

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX UFR DES SCIENCES MÉDICALES

THÈSE POUR L'OBTENTION DU DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 23 Juin 2020 à Bordeaux

Mademoiselle FERDERIN Anaïs
Née le 30 janvier 1992 à Reims

Évolution des connaissances et de l'engagement des jeunes dans la lutte contre le tabac, à l'issue d'un défi de réduction des risques chez les lycéens de terminale de 10 établissements de Gironde.

Directeur de thèse :

Madame le Docteur Géraldine VANDERSNICKT

Jury :

Monsieur le Professeur Thierry COUFFINHAL	Président
Monsieur le Professeur François PETREGNE	Rapporteur
Monsieur le Docteur Yves MONTARIOL	Juge
Madame le Docteur Géraldine VANDERSNICKT	Juge
Madame le Docteur Isabel FERRARIS	Juge

Année : 2020 N° : 89

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX UFR DES SCIENCES MÉDICALES

THÈSE POUR L'OBTENTION DU DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 23 Juin 2020 à Bordeaux

Mademoiselle FERDERIN Anaïs
Née le 30 janvier 1992 à Reims

Évolution des connaissances et de l'engagement des jeunes dans la lutte contre le tabac, à l'issue d'un défi de réduction des risques chez les lycéens de terminale de 10 établissements de Gironde.

Directeur de thèse :

Madame le Docteur Géraldine VANDERSNICKT

Jury :

Monsieur le Professeur Thierry COUFFINHAL	Président
Monsieur le Professeur François PETREGNE	Rapporteur
Monsieur le Docteur Yves MONTARIOL	Juge
Madame le Docteur Géraldine VANDERSNICKT	Juge
Madame le Docteur Isabel FERRARIS	Juge

AVANT-PROPOS ET REMERCIEMENTS

À toi maman qui m'a toujours soutenue depuis le début et qui sans tout cela n'aurait pas été possible. Tu as été ma force à chaque épreuve. Merci pour ta confiance et ton amour inconditionnel ! Je t'aime.

À vous, Maeva et Charles pour votre amour, votre soutien, ces instants heureux passés et ceux à venir, ces disputes et ces réconciliations, ces moments de partage, ces fous rires et ces : « Je t'aime dissimulés »,

À toi papa, merci d'être là et de rattraper le temps perdu. Merci pour ta relecture et ta correction qui étaient indispensables !

À toi Anthony, pour ta patience, ta compréhension, ta générosité et ton amour. J'espère que les pages de notre histoire ne cesseront jamais de s'écrire,

À toi Juliette, ma princesse, ma plus grande et plus belle réussite. J'apprends chaque jour à tes côtés. Je t'aime à jamais !

À Lara, ma jolie nièce, hâte de te voir grandir encore et encore, je t'aime petit cœur !

À toi tonton Roland, merci d'avoir ces yeux pétillants de fierté, ceux dont j'avais besoin pour pouvoir avancer. Merci d'avoir endossé cette figure paternelle qui me manquait tant,

À toi tata Karine, pour ton écoute, ton amour, ta générosité et tes conseils avisés !

À vous, Papy Bernard et Mamie Mado, pour votre soutien inébranlable, vous êtes juste exceptionnels, je vous serai toujours reconnaissante pour toute votre aide pendant toutes ces années,

À toi Mamie Calicot, pour ces quelques mots déposés sur une carte qui révélaient bien plus que ce qu'ils ne voulaient dire,

À toi Florine, merci pour toutes ces années partagées. Merci pour ton amitié qui me tient tellement à cœur, je suis trop contente à l'idée que l'on va bientôt se retrouver, j'ai tellement hâte. À nos futurs fous rires et à nos années d'exercices côte à côte !

À toi Marlène, merci pour ces instants de complicité, pour ton « je m'en foutisme » qui me fait du bien, pour nos échanges sans queue ni tête, pour un appel le temps d'un trajet, pour ta critique toujours juste et pour ta relecture indispensable de ce travail,

À toi Guillaume, Juliette est arrivée et tu es parti, tu as changé ma vision de la vie et tu as remis en question beaucoup de choses. Continue de briller pour l'éternité !

À toi Chloé, merci ma belle pour la traduction en anglais ! Heureusement que tu étais là ! Je suis heureuse que Charles soit tombé sur toi, que votre amour vous mène le plus loin possible,

À tous mes maîtres de stage et chefs hospitaliers qui m'ont appris chaque jour à me remettre en question, à avoir confiance en moi, qui m'ont transmis leur amour de l'exercice et leur savoir, en particularité au Docteur Meynié-Lazare pour ta bienveillance, pour m'avoir appris à exercer la médecine en accord avec ma personne et en restant fidèle à mes choix de vie.

À ma directrice de thèse le Dr Vandersnickt Géraldine, pour ta confiance pour ce travail de thèse et ta bienveillance.

À l'ensemble des membres du jury, merci de me faire l'honneur de juger mon travail.

À Amandine, merci d'avoir partagé ces mois de galère, nous y sommes venues à bout !

TABLE DES MATIÈRES

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES 9

INTRODUCTION 10

I) Le tabac un enjeu de santé publique : données récentes 12

1. Épidémiologie 12
2. Le tabagisme chez les jeunes 12
3. Législation Française et Plans gouvernementaux dans la lutte contre le tabac concernant les adolescents 14

II) La prévention des conduites addictives chez les adolescents 16

1. Recommandations de principes d'intervention 16
2. Évaluation d'interventions Françaises 18
   a) Programmes évalués comme probants 18
      - UNPLUGGED 18
      - Avenir sans tabac AST 19
   b) Programmes probants en cours de déploiement en France 20
      - TABADO 20
      - Le programme ASSIST 21
      - P2P 21
   c) Programmes non probants 22
      - Programme de prévention des consommations de substances psychoactives auprès des jeunes apprentis du BTP 22
      - Un programme de sensibilisation par les pairs 22
3. Synthèse 23

III) Le Challenge inter-lycées 24

1. Principes généraux du CIL 24
2. Principaux résultats du CIL 2017 24
   a) Résultats à 1 mois 24
   b) Résultats à 3 mois 24
   c) Résultats qualitatifs 24
3. Déploiement du projet en 2018 25
   a) Recrutement des lycées 25
   b) Soutiens 25

c) Les conférences motivationnelles 25
d) Recrutement des lycéens 26
e) Évaluation de la consommation tabagique 26
f) Aides au sevrage à disposition 26
g) Remise des prix 26
4. Travaux de recherche en lien avec le CIL 2018 27
IV) Objectifs de l'étude 27
1. Objectif principal 27
2. Objectifs secondaires 27

MATÉRIEL ET MÉTHODE **28**
I) Type de l'étude 28
1. Population cible 28
2. Population source 28
3. Critères d'inclusion 28
4. Consentement et anonymisation 28
5. Aspects éthiques 29
6. Les questionnaires et publications 29
7. Déroulement de l'étude 30
8. Recueil des données et exploitations des résultats 30

ANALYSE DES RÉSULTATS **31**
I) Caractéristiques de l'échantillon 31
1. Constitution de l'échantillon 31
2. Caractéristiques sociodémographiques de l'échantillon 32
a) Répartition selon le sexe 32
b) Répartition selon le statut tabagique 32
c) Répartition selon le sexe et le statut tabagique 33
d) Répartition selon la localisation du lycée 33
- Lycées de la Métropole Bordelaise 33
- Lycées hors de la Métropole Bordelaise 34
e) Répartition selon la filière 34
- Lycées généraux 34
- Lycées professionnels 34

II) Évaluation des connaissances 35
1. Évaluation des connaissances avant la conférence motivationnelle 35
a) Lien entre niveau de connaissance et le statut tabagique 36
b) Lien entre niveau de connaissance et le sexe 36
c) Lien entre niveau de connaissance et la localisation du lycée 37
d) Lien entre niveau de connaissance et la filière du lycée 38
2. Évaluation des connaissances aussitôt après la conférence motivationnelle 39
3. Évaluation des connaissances à 1 mois de la conférence motivationnelle 40
III) Impact du Challenge inter-lycées sur l'évolution des connaissances 41
1. Apport en connaissance de la conférence selon les lycéens 41
2. Influence de la conférence sur les connaissances 41
a) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances avant et à 1 mois de la conférence 41
b) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances avant et aussitôt après la conférence 43
c) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances aussitôt après et à 1 mois de la conférence 44
IV)Motivation à l'arrêt du tabac 46
1. Freins et motivations à l'arrêt du tabac 46
2. Analyse de l'évolution de la motivation à l'arrêt du tabac 47
a) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac avant la conférence motivationnelle 47
b) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac aussitôt après la conférence motivationnelle 47
c) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac à 1 mois de la conférence motivationnelle 47
V) Appréciations 49
1. Appréciation de la conférence 49
2. Appréciation du Challenge inter-lycées 49
VI) Lutte contre le tabac 53

DISCUSSION **55**

I) Critiques de l'étude 55

1. Points forts 55

a) Un dispositif innovant 55

b) Taille de l'effectif 55

c) Un engagement fort 55

d) L'utilisation des réseaux sociaux 56

e) L'apport en connaissance et appréciation du CIL 2018 56

2. Points faibles 56

a) Type de l'étude 56

b) Biais 56

- Biais de sélection 56
- Biais de déclaration 57
- Biais de mesure 57

c) La période 57

II) L'impact des réseaux sociaux en 2019 et des outils digitaux 58

III) Impact du CIL sur les connaissances des étudiants sur le tabac 60

IV) Influence des connaissances sur le comportement 61

V) Engagement des lycéens dans la lutte contre le tabac 62

VI) Développement des compétences psychosociales 63

VII) Perspectives 65

CONCLUSION **66**

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES **67**

ANNEXES **72**

SERMENT D'HIPPOCRATE **80**

RÉSUMÉ **81**

ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

AGIR33 : Réseau addiction Gironde

ARS : Agence régionale de santé

ASSIST: A stop smoking in schools' trial

AST : Avenir sans tabac

BTP : Bâtiment et travaux publics

CIL : Challenge inter-lycées

CIPCA : Commission interministérielle de prévention des conduites addictives

CFA : Centre de formation d'apprentis

CTFK : Campaign for Tobacco Free Kids

CO : Monoxyde de carbone

CPS : Compétences psycho-sociales

ESCAPAD : Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes

ETP : Éducation thérapeutique du patient

HAS : Haute autorité de santé

INSERM : Institut national de la santé et de la recherche médicale

MILDECA : Mission interministérielle de lutte contre les drogues et conduites addictives

OFDT : Observatoire Français des drogues et toxicomanies

OMS : Organisation mondiale de la santé

PNLT : Programme national de lutte contre le tabac

RESIST : Réseau social et sevrage tabagique

INTRODUCTION

« La consommation de tabac est l'une des plus graves menaces ayant jamais pesé sur la santé publique mondiale » Organisation Mondiale de la Santé le 26 juillet 2019.

Première cause de mortalité et morbidité évitable, le tabac tue plus de 8 millions de personnes chaque année dans le monde, dont 1,2 million sont des fumeurs passifs. (1)

En France, la mortalité liée au tabac représente 75 000 décès par an. (2)

Premier facteur de risque évitable de cancers, de maladies et de risques cardiovasculaires, le tabagisme actif est responsable de nombreuses pathologies chroniques.

Le tabagisme passif est quant à lui, lié à une augmentation du risque de cancers et de maladies cardiovasculaires sans seuil de risque zéro. In utero, il majore le risque de troubles de développement du fœtus, mais aussi le risque de dépendance à la nicotine à l'adolescence et à l'âge adulte. C'est également un facteur de risque de la mort subite du nourrisson. (3) On estime que chaque année, 65 000 décès chez les enfants sont liés à des maladies causées par le tabagisme passif. (1)

La toxicité de la cigarette découle de la combustion de tous ses composants, qui part le biais de plusieurs réactions chimiques forment un mélange composé de plus de 7000 substances, dont des gaz toxiques (monoxyde de carbone, oxyde d'azote, acide cyanhydrique, ammoniac) et des métaux lourds (cadmium, mercure, plomb, chrome). Parmi ces 7000 substances chimiques, au moins 250 sont nocives et 69 sont connues comme cancérigènes. (1)(4)

L'Observatoire Français des drogues et des toxicomanies, l'OFDT, a estimé le coût social du tabac à 120 milliards d'euros. Dans ce coût on retrouve le « coût externe » qui représente la valeur des vies humaines perdues, la perte de la qualité de vie, la perte de production, et le « coût pour les finances publiques », à savoir les dépenses de prévention, de répression et de soins, d'économie de retraites non versées et les recettes des taxes prélevées sur l'alcool et le tabac. « Le coût externe » représente la majorité du coût social. (5)

La lutte contre le tabagisme est donc un enjeu majeur de santé publique.

En France, ce n'est que le 9 juillet 1976 qu'est apparue la première directive anti-tabac. Il s'agit de la loi Veil visant la publicité du tabac, la limitation du tabagisme dans certains lieux à usage collectif et l'inscription de la mention « Abus dangereux » sur les paquets de cigarettes. (6)

Quarante ans plus tard, après plusieurs décrets, ordonnances et de plans cancer, l'objectif du Programme National de Lutte contre le Tabac 2018-2022 (PNLT) est d'abaisser à moins de 20% la part des fumeurs quotidiens chez les adolescents de 17 ans et en 2032 de voir apparaître la première génération d'adultes non-fumeurs (<5% de fumeurs).

Le PNLT s'articule autour de quatre axes : Protéger les enfants et leur éviter l'entrée dans le tabagisme, encourager et accompagner les fumeurs pour aller vers le sevrage, agir sur l'économie du tabac pour protéger la santé publique, surveiller, évaluer, chercher et diffuser les connaissances relatives au tabac. (7)

C’est en adéquation avec les objectifs du PNLT que le Challenge inter-lycées (CIL) contre le tabac a été déployé en 2017 et en 2018 en Gironde.

I) Le tabac un enjeu de santé publique : les données récentes

1. Épidémiologie

En 2019, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recensait 1,1 milliard de fumeurs dans le monde. (1)

Malgré une tendance à une baisse du tabagisme, la France comptabilise plus de 13 millions de fumeurs quotidiens (8) et par conséquent se retrouve à la première place des pays d'Europe Occidentale, devant l'Allemagne, la Belgique et les Pays-Bas avec une prévalence du tabagisme de 25,4%. (9)

Selon la Santé Publique France, en 2018, 32% des 18-75 ans fumaient du tabac ne serait-ce qu'occasionnellement et la prévalence du tabagisme quotidien était de 25,4% (28,2% des hommes et 22,9% des femmes). En moyenne les hommes fument 14,0 cigarettes par jour et les femmes 11,9. (8)

Les derniers résultats du baromètre annuel de Santé Publique France retrouvent une réduction de 1,6 million de fumeurs entre 2016 et 2018, soit une baisse de 12% (29,4% en 2016 ; 25,4% en 2018) de la prévalence du tabagisme quotidien. Cette diminution reflète en partie une réduction du nombre de jeunes fumeurs quotidiens, selon les enquêtes ESCAPAD de 2014 et de 2017 ; ils étaient 32% en 2014 contre 25% en 2017. (10)

2. Le tabagisme chez les jeunes

L'OMS parle de « maladie pédiatrique » pour désigner le tabagisme chez les jeunes. (11)

En 1981, Phillip Morris disait : « Les adolescents d'aujourd'hui sont les consommateurs réguliers potentiels de demain, et la grande majorité des fumeurs commence à fumer à l'adolescence » (12), en 2017, 59% des adolescents de 17 ans déclarent avoir déjà expérimenté le tabac selon l'enquête ESCAPAD. (13)

L'âge de la première exposition au tabac est en moyenne de 13,6 ans chez les filles et de 13,4 ans chez les garçons. (14) Il est estimé que 26,3% des garçons consomment de manière journalière du tabac contre 23,8% chez les filles. Les élèves apprentis sont une population particulièrement à risque et fument de manière quotidienne deux fois plus que les lycéens de filières générales, 47,3% vs 22,0%. (13)

Selon les premiers résultats de l'enquête EnCLASS de juin 2019, (enquête menée auprès de 20 000 collégiens et lycéens âgés de 11 à 18 ans en 2018), il est retrouvé que la diffusion de substances licites, notamment du tabac, se fait essentiellement au cours des « années collège ». On observe une progression de 14,0 à 26,1% de la diffusion de la cigarette entre la 5ème et la 4ème et l'usage quotidien de tabac triple de la 3ème (6,5%) à la terminale (21,5%). (14) (figures 1 et 2)
Depuis 2014, on observe une baisse des expérimentations ainsi que du tabagisme quotidien.

Figure 1 : Usages d'alcool, de tabac et de cannabis selon le niveau scolaire en 2018 (en %) Source : EnCLASS 2018

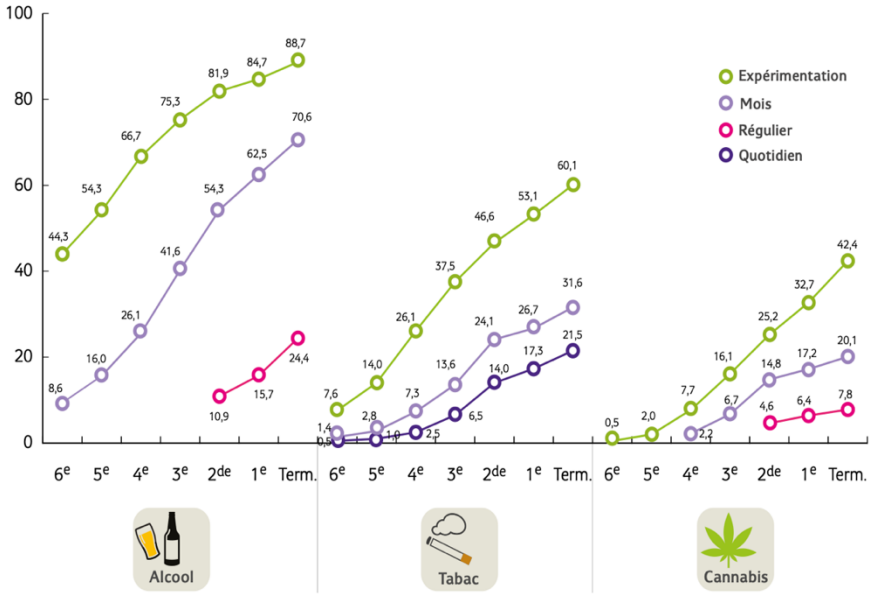
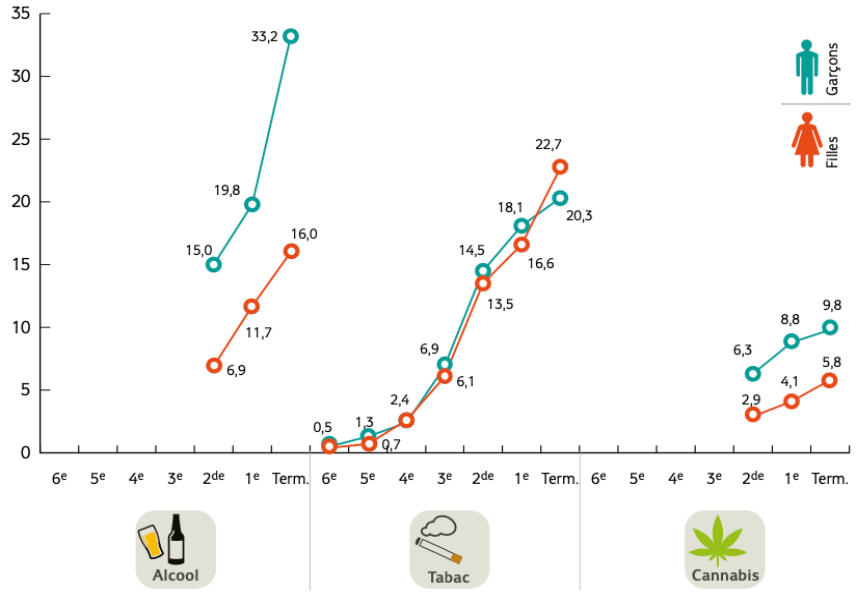


Figure 2 : Usages réguliers d'alcool, de tabac et de cannabis selon le niveau scolaire et le sexe en 2018 (%). Source : EnCLASS 2018



La précocité du tabagisme augmente le risque de dépendance plus forte, une capacité de cesser de fumer plus faible et un risque plus élevé d'une kyrielle de maladies. Plus l'âge d'initiation du tabac est jeune, plus le nombre de cigarettes fumées par jour augmente avec le temps. (15)

L'adolescence est une période d'évolution psychologique complexe propice à l'émergence de conduites addictives, dans un but d'intégration et de reconnaissance auprès de leurs pairs. L'usage de drogues comme le tabac leur sert de « lubrifiant social ».

Les risques liés à la consommation de substances psychoactives, notamment du tabac, sont, en partie connus par les jeunes mais sont souvent sous-estimés. (16)

Depuis des années, l'industrie du tabac cible les jeunes dans un but de renouvellement de sa clientèle. R.J Reynolds a dit : *« Ils ont des lèvres ? Nous les voulons. ».*

De nombreuses stratégies marketing sont mises en place afin d'avoir le plus d'impact possible sur cette population.

Parmi celles-ci on peut citer par exemple :

- Le parrainage d'événements sportifs qui créer une perception erronée de la performance sportive et du tabagisme,
- L'extension de marque, avec l'utilisation de logos ou d'identités visuelles des marques sur des produits non tabagiques, des activités ou des manifestations non liées au tabac,
- La présence du tabac dans les films du grand écran etc. (17)(18)

Si aujourd'hui la publicité quelle qu'elle soit du tabac est interdite, les lobbies du tabac trouvent des alternatives pour faire la promotion de leur produit, notamment par l'intermédiaire des réseaux sociaux.

3. Législation Française et Plans gouvernementaux dans la lutte contre le tabac concernant les adolescents.

Dans les années 1950, les effets cancérigènes du tabac ont été découverts en Grande-Bretagne et aux États-Unis. Si des mesures sont prisent dans ces deux pays la même année, ce n'est que 16 ans plus tard que la législation sur le tabac voit le jour en France, avec la Loi Veil du 9 Juillet 1976.

Depuis, devant la prévalence élevée du tabagisme chez les jeunes, plusieurs lois visent à limiter l'accès au tabac et à rendre les produits du tabac moins attractifs.

En résumé :

- La loi n°76-616 du 9 juillet de 1976, la loi Veil, réduit le champ de la publicité du tabac, interdit aux lobbies du tabac de parrainer des événements s'adressant à un public mineur, impose la mention « abus dangereux » et interdit de fumer dans certains lieux notamment dans les locaux recevant des mineurs.
- La loi n°91-32 du 10 janvier 1991, la loi Évin, renforce la loi Veil en interdisant toute propagande ou publicité, directe ou indirecte, en faveur du tabac ainsi que toute opération de parrainage liée au tabac. Elle interdit la distribution gratuite de tabac et de fumer dans les lieux affectés à un usage collectif.
- Les circulaires n°22 du 29 mai 2003 et n°46 du 11 décembre 2003 du ministère de l'Éducation nationale obligent, à l'ensemble des établissements scolaires d'être dotés d'un

Comité d'Éducation à la Santé et à la Citoyenneté, ayant pour but l'information et la prévention chez les jeunes.

- Le décret du 15 novembre 2006 modifiant la Loi Évin du 10 janvier 1991, interdit de fumer dans tous les lieux à usage collectif dont l'enceinte des écoles, collèges, lycées publics et privés ainsi que dans les établissements destinés à l'accueil, à la formation ou à l'hébergement des mineurs, renforcé par le décret du 29 janvier 2015 qui interdit la consommation de tabac dans les aires de jeux.
- La réforme de l'Hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (HPST) de 2009 interdit la vente de tabac aux moins de 18 ans.
- La loi santé du 26 janvier 2016 oblige le contrôle systématique de la majorité de l'acheteur et elle renforce les contrôles du respect de l'interdiction de la vente aux mineurs.
- L'article L. 3512-10 du code de la santé publique interdit l'établissement de nouveaux débits de tabac à proximité des principaux lieux fréquentés par les jeunes.
- En 2016, par le décret du 21 Mars 2016, le ministre de la Santé Marisol Touraine met en place le paquet neutre pour le rendre moins attractif et interdit le tabagisme dans les véhicules transportant des enfants de moins de 18 ans tout comme le vapotage dans certains lieux publics. (19)(20)(21)(22)(23)(24)

En 2016, est instaurée pour la première fois en France, l'opération Moi(s) sans tabac. Inspirée du dispositif anglais Stoptober mis en place depuis 2012, l'objectif est de proposer aux fumeurs d'arrêter de fumer ensemble pendant un mois.

Il est estimé qu'après 1 mois d'abstinence, les symptômes de sevrage sont réduits ce qui multiplie par 5 les chances d'arrêts définitifs. (25)

Par ailleurs, depuis quelques années et dans le but de diminuer l'attractivité de la cigarette, la fiscalité augmente progressivement à dessein qu'en 2020 le prix d'un paquet de cigarettes atteigne les 10€. L'augmentation du prix du paquet de cigarettes est la mesure de santé publique la plus efficace à ce jour. Elle peut être une motivation supplémentaire à l'arrêt mais aussi un facteur de dissuasion pour les plus jeunes ou les plus démunis. On observe une élasticité de la demande du tabac par rapport au prix. Ainsi on estime que dans les pays à revenu élevé, une augmentation de 10 % des prix du tabac peut réduire la consommation d'environ 4 %. (26)

Le dernier Plan national de la mobilisation contre les addictions de 2018-2022 a comme ambition première de : « *doter nos enfants des compétences leur permettant de réduire leurs comportements à risque et de les faire grandir dans un environnement plus protecteur, les exposant moins à d'incessantes incitations* » M. Édouard Philippe, Premier ministre de la République Française.

Le premier axe du Plan national est consacré à la : Prévention pour tous et tout au long de la vie. Il est composé de 5 priorités :

- Priorité 1 : Éclairer pour responsabiliser
- Priorité 2 : Protéger l'enfant à naître de l'exposition aux substances psychoactives pendant la grossesse et améliorer les prises en charge
- Priorité 3 : Faire grandir nos enfants dans un environnement protecteur
- Priorité 4 : Promouvoir le bien-être et la réussite des jeunes
- Priorité 5 : Faire de la lutte contre les conduites addictives une priorité de la santé au travail. (27)

En parallèle le dernier Programme National de Lutte contre le Tabac 2018-2022 (PNLT) a un but précis : « Aider les jeunes enfants d'aujourd'hui à devenir, dès 2032, la première génération d'adultes sans tabac (<5% de fumeurs) » Mme Agnès Buzyn, Ministre des solidarités et de la Santé.

Le premier axe du PNLT s'intitule : « Protéger nos enfants et éviter l'entrée dans le tabagisme ». Il est composé de deux leviers : Déployer de nouveaux modèles d'interventions, débanaliser le tabac et le rendre moins attractif.

Le premier levier s'articule autour de trois actions, dont la première est de promouvoir les programmes validés de renforcement des compétences psychosociales et de soutien par les pairs. (7)

Plusieurs programmes de préventions en milieu scolaire ont été évalués et considérés comme probants. Ils sont en plein déploiement à ce jour.

II) La prévention des conduites addictives chez les adolescents

1. Recommandations de principes d'intervention

Les conduites addictives sont le résultat d'une interaction entre un produit, un individu et l'environnement dans lequel il évolue et peuvent être les cibles d'une action de prévention. (16)(28)

Plusieurs programmes de prévention des conduites addictives dont le tabagisme (portant sur la prévention des comportements d'expérimentation ou sur la réduction de consommation) ont été évalués à l'échelle internationale et ont fait l'objet de synthèses de revues de la littérature dans le but d'identifier les principales approches ayant présenté des preuves d'efficacité. (16)(29)
Parmi ces interventions répertoriées, aucune n'était française.

Selon les recommandations de l'INSERM (16) plusieurs grands principes d'interventions de prévention peuvent être recommandés et être mis en place simultanément :

- Les interventions visant à développer les compétences psychosociales (CPS) des jeunes, le développement des compétences parentales ou encore visant à développer les compétences psychosociales à la fois des adolescents et des parents,
- Les stratégies à composantes multiples,
- Les interventions fondées sur l'entretien motivationnel,
- Interventions de développement des CPS incluant un volet psychothérapeutique,
- Interventions d'aide à distance (soutien téléphonique, sms, logiciels d'aide à l'arrêt, MAAD-digital : site d'informations …),
- Les campagnes dans les médias de « dé-marketing » visant à contrer les stratégies marketing et publicitaires des industriels du tabac,
- Les interventions législatives et réglementaires visant à limiter l'accès aux produits : application des lois et réglementations, interdiction de la publicité, augmentation des prix, interdiction de vente aux mineurs…

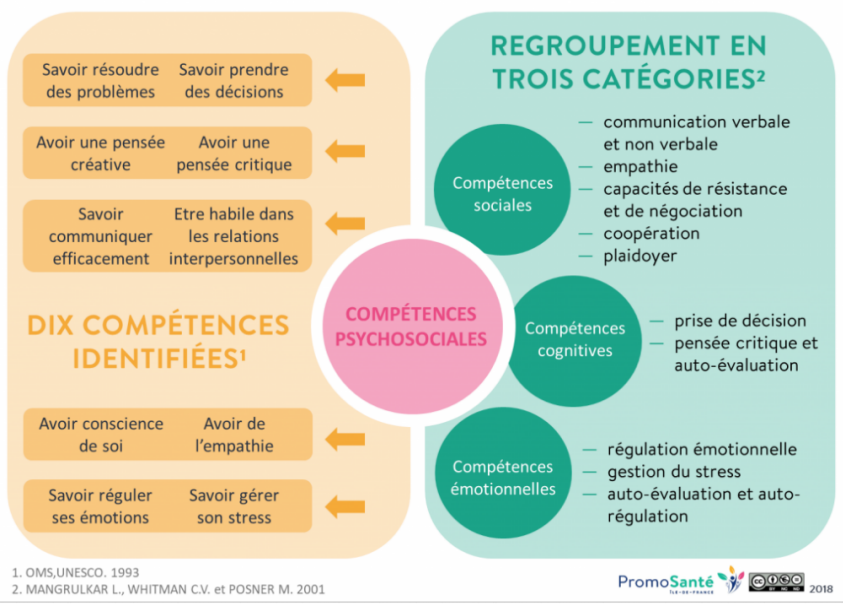
Les programmes de développement des CPS représentent une partie prépondérante des interventions ayant présenté une efficacité en termes de prévention. (16)(29)

Elles sont la plupart du temps mises en place en milieu scolaire et peuvent impliquer la famille et/ou la communauté (stratégies à composante multiples).

Les compétences psychosociales sont définies par l'OMS comme : « La capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement. »

L'objectif est de contribuer au développement de compétences *cognitives* (savoir prendre des décisions, résoudre des problèmes, avoir une pensée critique) *sociales* (coopération et collaboration en groupe, expression, écoute, résister à la pression des pairs : affirmation de soi, gestion des conflits, empathie…) et *émotionnelles* (gestion du stress et de ses émotions : pensée positive, relaxation, confiance en soi, estime de soi) qui aideront les individus à faire face aux situations problématiques et à exercer des choix favorables pour leur santé et celle des autres. (16)(28)(30) (Figure3)

Figure 3 : Schématisation du principe des compétences psychosociales. Source : Concepts



Pour être efficaces, les actions menées en milieu scolaire doivent rendre les jeunes acteurs : ces compétences sont donc développées de manière interactive par le biais de jeux de rôle, de mises en situation, d'exercices pratiques, d'ateliers créatifs… Ces approches interactives apparaissent plus efficaces qu'une simple approche didactique de transmission d'information. (16)(28)(30)

Ces programmes scolaires peuvent être menés par des pairs, faire appel à une implication des parents, de la communauté (autre que l'école et les parents) : les médias, les débitants de tabac, le voisinage, réseau associatif, police… (16)(29)

Les compétences travaillées chez les parents sont essentiellement des compétences de communication, en lien avec la capacité à fixer des limites, la gestion des conflits. (16)(28)(30)

Les programmes intégrants les pairs reposent sur la notion que les jeunes apprennent les uns des autres, les pairs jouent alors un rôle de modèle. (30)

2. Évaluation d'interventions Françaises

La synthèse réalisée par l'INSERM en 2014 reprenait les principes d'interventions considérés comme validés, cependant aucune de ces actions n'était française. (16)(29)

A l'heure actuelle de nombreuses interventions françaises sont menées, elles se basent sur les grands principes d'interventions reconnus comme efficaces au niveau international. Il est apparu nécessaire que ces interventions françaises soient évaluées.

La MILDECA (Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et Conduites Addictives), l'OFDT (Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies) et l'Agence Nationale Santé Publique France, sous l'égide de la CIPCA (Commission Interministérielle de Prévention des Conduites Addictives) ont réalisé une évaluation de différents types de programmes de prévention des conduites addictives menés en France à destination des jeunes. Cinq programmes de prévention ont été sélectionnés pour être évalués et mesurer leur impact sur la consommation des jeunes en substances psychoactives.

Les programmes UNPLUGGED et Avenir sans Tabac (AsT) ont montré des bénéfices significatifs. Un programme de prévention par les pairs et un programme à destination des apprentis ont montré des effets contre productifs. Un programme de prévention et réduction des risques en milieu festif électro n'a pas pu faire l'objet d'une mesure d'impact. (30)

a) Programmes évalués comme probants

- **UNPLUGGED**

UNPLUGGED est un programme européen de prévention des addictions destiné aux collégiens de 11 à 14 ans diffusé dans 24 pays axé sur le développement des compétences psychosociales.Il vise à réduire l'expérimentation et la consommation de substances psychoactives (tabac, alcool, cannabis). (30)(31)

UNPLUGGED a été développé initialement au début des années 2000 en collaboration avec 7 pays de l'UE sous l'appellation « projet Eu-Dap ». Une étude réalisée sur plus de 7000 collégiens entre septembre 2004 et mai 2006 montrait pour les élèves bénéficiant du programme une diminution de 30% de la probabilité de fumer du tabac au quotidien et de consommer de l'alcool en grande quantité sur le dernier mois et de 23% pour la probabilité de consommer du cannabis. Si le programme permettait d'empêcher l'entrée dans le tabagisme, il n'avait pas été mis en évidence d'efficacité dans l'aide à l'arrêt ou à la réduction de la consommation chez les fumeurs quotidiens. (32)(33)

UNPLUGGED a ensuite été adapté en France ; mit en œuvre depuis 2013 dans le Loiret le programme a été évalué auprès de 1091 collégiens de 12 établissements durant l'année scolaire 2016-2017.

Ce programme permet d'agir sur les influences sociales, les compétences psychosociales et les compétences parentales en s'appuyant sur les enseignants, les éducateurs et les professionnels de la prévention.

Il comprend 12 séances interactives d'une heure, au rythme d'une séance par semaine menée en classe par un enseignement préalablement formé qui utilise des méthodes interactives (jeux de rôles, mises en situations, débats …). Le programme inclut également 3 séances destinées aux parents.

La stratégie d'intervention est fondée sur le développement des CPS, sur la correction des croyances normatives ainsi que sur l'amélioration des connaissances sur les produits et leurs effets.

Les résultats de l'évaluation du programme sur l'année 2016-2017 ont montré que l'adaptation d'UNPLUGGED dans le Loiret avait un effet bénéfique sur les indicateurs de consommation récente et diminuait la probabilité d'expérimentation.

En effet, lors du suivi à 8 mois dans le groupe bénéficiant de l'intervention versus le groupe contrôle, on observait une diminution de la probabilité d'avoir consommé récemment du tabac : 3,7% vs 9,8% OR=p<0,01. (31)

Il a été remarqué un « effet-dose » avec une consommation récente ou expérimentation d'autant plus basse que le nombre de séances suivies est élevé ainsi qu'un effet plus important du dispositif sur les élèves situés dans des établissements défavorisés. (31)

Ces résultats font d'UNPLUGGED un bon candidat à un déploiement plus large qui est déjà en cours depuis 2018 (Ile de France, Bourgogne Franche comté, Nouvelle Aquitaine, Occitanie, Martinique).

- **Avenir sans Tabac (AsT)**

AsT est un programme d'aide à l'arrêt et à la réduction de l'usage de tabac et de cannabis chez les élèves de lycées et de CFA des Pyrénées-Atlantiques, porté par l'association le Souffle 64 (Pau). (30)(32)

La stratégie d'intervention repose sur l'entretien motivationnel mené par des spécialistes des addictions.

AsT propose un ou deux forums menés par des spécialistes durant l'année scolaire ; les jeunes qui le souhaitent peuvent participer à un stand tabac-cannabis (entretien motivationnel individuel, test au CO) puis ils ont la possibilité de s'inscrire dans les semaines qui suivent à un atelier collectif d'aide à la motivation (deux séances d'1h) au sein de l'établissement. (32)

Il s'agissait d'une étude quasi expérimentale contrôlée avec une mesure avant l'intervention et une mesure de suivi après l'intervention (à 3 mois) dans 15 établissements des Pyrénées-Atlantiques (13 lycées, 2 CFA) en 2016-2017.

Les résultats de l'évaluation à 3 mois de l'intervention montraient que la participation au stand tabac-cannabis seul diminuait chez les fumeurs le niveau de consommation de cigarettes (B= -0,36 ; p<0,05) et de cannabis (B= 0,57 ; p<0,01) dans les 30 derniers jours par rapport au groupe contrôle. Aucun autre effet significatif n'avait été observé sur les autres indicateurs de consommation (tentative d'arrêt ou abstinence). (32)

Pour les fumeurs de cigarettes, la participation à un atelier collectif était associée à une augmentation de l'intention d'arrêt, à une augmentation du sentiment d'être capable d'arrêter et de réduire la consommation de tabac à 3 mois mais sans effet sur les indicateurs de consommation (niveau de consommation, tentative d'arrêt et abstinence). (32)

b) Programmes probants en cours de déploiement en France

- **TABADO**

TABADO est un programme d'aide au sevrage tabagique initialement imaginé pour les adolescents apprentis de CFA qui représentent une population de jeunes particulièrement touchée par le tabagisme. L'approche est combinée et comprend un volet comportemental et pharmacologique.

Le programme a été développé en 2006 dans des CFA de Lorraine et comprenait 3 étapes (34) :

- Une conférence d'information générale par classe d'environ 1H animée par un tabacologue (information sur le tabac et ses conséquences, mécanismes de la dépendance, symptômes de sevrage, moyens disponibles) dédiée aux adolescents fumeurs et non-fumeurs.

- Une consultation individuelle de 50 minutes avec un tabacologue pour les fumeurs volontaires souhaitant participer au programme de sevrage, avec pour objectif de leur proposer un sevrage adapté. Une substitution nicotinique pouvait être fournie gratuitement.

- Quatre séances collectives dynamiques en petits groupes toutes les 3 semaines s'inspirant de la thérapie cognitivo-comportementale.

L'efficacité de ce programme a été chiffrée entre 2007 et 2009 dans le cadre d'un essai contrôlé dans des CFA de Lorraine. Le groupe intervention comprenait les CFA qui bénéficiaient du programme TABADO et le groupe contrôle était composé des apprentis d'autres CFA qui ne recevaient pas d'intervention spécifique.

L'efficacité dans l'aide au sevrage tabagique chez l'adolescent avait été démontrée avec un doublement du nombre d'arrêt du tabac sur 4 mois et à 12 mois 17% des fumeurs étaient devenus abstinents (contre 11,9% dans le groupe contrôle). (35)

Dans la continuité de TABADO, le programme RESIST (REseau SocIal et Sevrage Tabagique) a débuté en 2016 avec pour objectif d'optimiser TABADO en y ajoutant une composante « soutien social » avec l'identification de « leaders d'influence » et d'en jauger l'efficacité (étude en cours). L'idée est que les pairs influenceurs peuvent encourager la participation à l'intervention et soutenir les participants via des discours encourageants et/ou l'envoi d'informations et de messages (sms) ludiques, et/ou l'animation de groupes Facebook ou de comptes Twitter. (36)

Afin d'être généralisé et toucher une population plus large le programme initial a été repensé en une stratégie plus globale : TABADO2. (37)

Partant du constat que les lycéens professionnels comme les apprentis fument deux fois plus que les lycéens de filière générale, en 2017 TABADO a été expérimenté dans 5 lycées professionnels d'Île de France.

Dans le cadre d'un appel à projet de l'INCA, une phase d'extension nationale de TABADO a été coordonnée en 2018 dans 61 établissements : CFA, lycées professionnels et maisons familiales rurales de 7 régions. Une évaluation sur 2 ans du déploiement du programme est en cours.

En 2019, 60 000 élèves seront ainsi sensibilisés dans 142 établissements de 12 régions françaises et de nouveaux établissements participeront au déploiement du programme en 2020-2021.

C'est dans une démarche dynamique collective que le challenge des « Tabado Games » a été lancé pour l'édition 2019.

Il est proposé aux élèves mais aussi aux enseignants, de participer à un challenge régional et national sur une période de sept mois ; des prix sont prévus pour l'ensemble des élèves de l'établissement. L'accent est mis sur le soutien par les pairs pour renforcer la motivation de chacun. (38)

Il est possible de remporter des points par des actions de participation ou de soutien : en s'inscrivant à un rendez-vous individuel, en participant à un atelier collectif motivationnel, en parlant du tabac en classe pour les professeurs, en utilisant l'application d'aide à l'arrêt Kwit Tabado Games…

L'établissement qui récoltera le plus de points profitera d'une journée organisée autour du sport et dans chaque région un baby-foot sera offert.

Une plaque sera remise à chaque établissement participant.

Un site est dédié au programme TABADO et aux Tabado Games : tabadogames.fr

- **Le programme ASSIST (A Stop Smoking in Schools Trial)**

ASSIST est fondé sur l'influence des pairs, dédié aux jeunes de 12-13 ans en classe de 5ème afin de prévenir l'entrée dans le tabagisme.

Les élèves influents « ambassadeurs » sont élus par leurs camarades, ils sont formés pendant 2 jours en dehors de l'établissement scolaire par des intervenants extérieurs (informations sur le tabac, développement de compétences psychosociales et de communication), des séances de suivi sont prévues. Une fois formés, ils doivent influencer leurs camarades lors de leurs interactions de tous les jours. (39)

Ce programme a été évalué au Royaume-Uni dans un essai randomisé et a montré une efficacité pour prévenir le tabagisme des jeunes.
Dans cette étude, le groupe contrôle recevait des stratégies d'éducation habituelles, le groupe intervention recevait en plus une intervention informelle par les pairs. La prévalence du tabagisme quotidien à 1 an de l'intervention était de 12,49% dans le groupe intervention versus 15,13% dans le groupe contrôle. (40)

L'expérimentation du programme en France est en cours (2017-2019) dans 4 collèges afin d'évaluer son acceptabilité et sa faisabilité. Les premiers résultats portant sur l'année scolaire 2016/2017 montraient une acceptation du programme par les collégiens français. 90 élèves ont été formés avec un effet positif pour la majorité d'entre eux : formation appréciée et apport de connaissances pour 90% d'entre eux. (41)

- **P2P**

P2P est un programme basé sur l'éducation par les pairs.

Il s'appuie sur la théorie du comportement planifié de Ajzen basée sur l'idée que le comportement d'une personne est avant tout déterminé par sa perception de contrôle du comportement et son intention à l'adopter. (4)

Le programme consiste à accompagner des groupes de lycéens volontaires « pairs-éducateurs » à inventer et mener des actions de prévention du tabagisme à destination des autres lycéens.

P2P a fait l'objet d'une recherche interventionnelle dans 15 lycées professionnels du Languedoc-Roussillon. Il s'est montré efficace pour limiter la prévalence du tabagisme quotidien en lycée professionnel. Après 2 ans de mise en place du programme on retrouvait sur un échantillon de 1573 lycéens une différence significative de fumeurs quotidiens de 9,6% entre les lycéens du groupe intervention (32,6% de fumeurs au début de l'intervention 34,3% de fumeurs en fin d'intervention) et ceux du groupe témoin (33% en début d'intervention 43,9% en fin d'intervention) (OR = 0,34[0,17-0,68] p<0,005%). (4)(42)

Du fait de ces résultats régionaux probants, une étude de transférabilité sur un territoire plus large en vue d'un déploiement national par la suite est en cours.

c) Programmes non probants

Deux programmes parmi ceux testés par la CIPCA se sont montrés inefficaces (programmes anonymisés). (30)

- **Programme de prévention des consommations de substances psychoactives auprès des jeunes apprentis du BTP.**

L'objectif de ce programme conçu en 2014 était de prévenir les expérimentations et réduire les consommations d'alcool et de cannabis en agissant sur les attitudes, les connaissances et compétences psychosociales chez des jeunes apprentis du BTP.

Le programme était composé de deux séances de 3H à 3 semaines d'intervalle menées par des intervenants du CFA ayant bénéficié de 2 jours de formation ; séances abordant les connaissances des produits, statuts légaux, risques, motivations à consommer, la résistance à la pression des pairs ... Le tout en s'aidant de diffusions de clips vidéo et d'activités de groupe (tours de table, jeux de rôle ...).

Les résultats montraient des effets contre-productifs avec à 1 mois de l'intervention une proportion plus importante de jeunes dans le groupe intervention présentant au moins un comportement d'ivresse et une augmentation de l'intention de consommer de l'alcool dans 1 an. Concernant le cannabis les tentatives de réduction de consommation à 3 mois étaient plus faibles dans le groupe intervention. (43)

- **Un programme de sensibilisation par les pairs**

Ce programme visait à réduire les consommations de tabac, alcool et cannabis en agissant sur les attitudes, connaissances et la résistance à la pression des pairs.

Un groupe de lycéens (jeunes relais) en classe de 1ère recevait une formation de sensibilisation à la prévention des addictions de 28H dans le but de délivrer une séance de sensibilisation de 2h à leurs pairs de classe de seconde par le biais de la diffusion de courts métrages à issues multiples, suivis de débats.

L'évaluation du programme a montré une absence d'effet de l'intervention sur les consommations, attitudes et connaissances. Et un effet contre-productif sur l'intention de consommer de l'alcool.

Il a été mis en évidence un manque de crédibilité des jeunes relais auprès de leurs pairs ainsi qu'une charge de formation trop importante pour les jeunes relais.
Les jeunes relais devraient être volontaires et reconnus par leurs pairs. (44)

3. Synthèse

Pour être efficace les programmes d'interventions menés en milieu scolaire doivent être adaptés aux caractéristiques des jeunes ciblés. (28)(45) L'âge est un déterminant important pour leur mise en place.

Les premières actions de prévention contre le tabagisme doivent cibler les élèves avant l'âge moyen des premières consommations soit 11-12 ans (fin primaire-début du collège).

Pour les adolescents plus âgés qui ont déjà eu l'opportunité de s'initier au tabac, les interventions doivent chercher à décourager le passage de l'expérimentation à la consommation régulière (période charnière du passage de la 4ème à la 3ème).

Les interventions visant les adolescents de plus de 15 ans susceptibles d'être déjà fumeurs devraient combiner à la fois des éléments de prévention et d'aide à l'arrêt. (28)(45)

Les interventions en milieu scolaire seront plus efficaces sur un mode interactif avec un rythme hebdomadaire condensé sur quelques semaines comprenant des séances de rappel éloignées plutôt qu'étalées dans l'année. (28)(45)

Les interventions s'avèrent inefficaces lorsqu'elles s'appuient sur des actions ponctuelles ou isolées ne s'intégrant pas dans un programme durable ; basées sur la seule transmission d'informations ou de messages faisant uniquement appel à la peur ou exagérant les risques encourus avec des intervenants non crédibles pour les jeunes. (28)(45)

Les actions en milieu scolaire doivent s'intégrer dans un programme plus large (intervention des parents, de la communauté, campagne média, législation…), ce qui est le cas du CIL qui s'intègre dans la campagne du Moi(s) sans tabac.

En France, parmi les interventions probantes, seuls AST et TABADO sont des programmes d'aide à l'arrêt du tabac/réduction de consommation.
Ces deux programmes sont menés uniquement dans des CFA ou des lycées professionnels.

Il n'existe pas à l'heure actuelle de programme français d'aide au sevrage tabagique pour les lycéens de filière générale qui soit reconnu comme probant.

III) Le Challenge inter-lycées

1. Principes généraux du CIL

Le but du Challenge inter-lycées est d'amener les jeunes lycéens de terminale vers un changement de comportement (réduction ou arrêt de la consommation de tabac) à travers un défi collectif anonyme et gratuit sur la base du volontariat.

Cette action est menée dans le cadre du Moi(s) sans tabac.

Une récompense motivante est proposée aux participants de la classe gagnante : une journée au Futuroscope.

Le programme est organisé par le Dr Vandersnickt de l'association Prev'enbus.

2. Principaux résultats du CIL 2017

La première édition du CIL a eu lieu en 2017 dans 30 classes de terminale de 4 établissements Bordelais et a fait l'objet de 3 travaux de thèse de médecine générale.

a) Résultats à 1 mois

Il s'agissait de l'étude ayant fait l'objet de la thèse du Dr Lecollier intitulée « Réduction des risques en tabacologie ; étude transversale de l'impact d'un défi collectif interclasses durant le Moi(s) sans tabac dans des classes de terminale de quatre établissements à Bordeaux ».

731 élèves avaient été sensibilisés par la conférence motivationnelle. Parmi les 173 fumeurs inscrits au challenge seuls 119 (69%) avaient été suivis à 1 mois.

Parmi tous les fumeurs participants on dénombrait 39% (n=67) de réduction de consommation et 15% (n=26) d'arrêt soit 54% d'évolution favorable sur le nombre total des fumeurs engagés initialement. En considérant uniquement les 119 fumeurs suivis à 1 mois (le motif d'absence de suivi étant jugé indépendant du critère tabac : grèves ou absence au contrôle inopiné) le pourcentage d'évolution favorable de la consommation était de 78%. (46)

b) Résultats à 3 mois

Il s'agissait de l'étude ayant fait l'objet de la thèse du Dr Adolphe intitulée « Réduction des risques en tabacologie : évolution de la consommation tabagique des lycéens fumeurs des classes de terminale de quatre établissements bordelais engagés dans un défi collectif dans le cadre du Moi(s) sans tabac : évaluation à 3 mois ».

115 fumeurs avaient répondu à l'enquête à 3 mois, parmi eux 17 avaient arrêté de fumer et 77 avaient diminué leur consommation. Soit 17 sur 26 (65%) des sevrages qui tiennent à 3 mois et 79% des comportements maintenus dans une évolution favorable. (47)

c) Résultats qualitatifs

Il s'agissait de l'étude ayant fait l'objet de la thèse du Dr Casant intitulée : « Réduction des risques en tabacologie : identification des leviers et des freins de l'implication des fumeurs dans un challenge anti-tabac inter-lycées. Thèse qualitative en « focus group » sur les élèves de terminale de quatre lycées bordelais. »

L'objectif de la thèse qualitative était d'identifier les leviers et les freins à l'implication des fumeurs dans le challenge. 33 challengeurs avaient été interrogés.

Les leviers à la participation au challenge étaient l'effet de groupe, la notion de défi inter classes/inter-lycées, la récompense, le souhait de réduire la consommation, l'interrogation sur sa propre addiction.

Aucun frein n'était mentionné, il n'y avait pas eu de volontaires fumeurs non participants au défi pour répondre aux entretiens.

Les leviers pour la réussite individuelle au challenge étaient l'effet de groupe, la compétition, l'attrait pour la récompense, le soutien de l'entourage, la valorisation de l'effort fourni, les mesures inopinées de CO, les affiches du Moi(s) sans tabac dans le lycée et la motivation individuelle.

Les freins au changement étaient le manque de motivation des participants et le maintien dans le tabagisme de l'entourage/camarades. (48)

3. Déploiement du projet en 2018

Suite au succès du dispositif en 2017 un nouveau Challenge inter-lycées 2018-2019 a été organisé avec un nombre d'élèves sensibilisés plus important du fait du recrutement de 10 établissements de Gironde, une expérimentation à distance a également eu lieu en Haute-Marne.

a) Recrutement des lycées

Les 10 établissements participants ont été choisis avec le soutien de l'académie de Bordeaux et de la Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Gironde (DESDEN33).

Il s'agissait de 3 établissements de la métropole bordelaise : les lycées Albert Legrand, Brémontier et Saint Genès.

Et de 7 établissements situés en dehors de la métropole bordelaise : les lycées Jean Moulin, AGIR et Sud Gironde à Langon ; le lycée Jean Renou à la Réole, les lycées Jean Monnet et Max Linder (lycée professionnel et général : compte pour 2 lycées) à Libourne.

b) Soutiens

Le projet a été organisé par l'association Prev'enbus et piloté par le Dr Vandersnickt ; avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé (l'ARS), de la région Nouvelle Aquitaine et du réseau AGIR33 (Réseau Addiction Gironde).

c) Les conférences motivationnelles

Du fait de la validation tardive des subventions et de la difficulté à s'intégrer dans le planning de chaque établissement, l'ARS et la région ont autorisé pour certains établissements le démarrage de l'action au-delà du mois de Novembre et du Moi(s) sans tabac.

Chaque lycée a donc pu bénéficier pour l'ensemble des élèves de classe de terminale d'une conférence motivationnelle obligatoire menée sur le temps scolaire.

Ces conférences visaient à sensibiliser les élèves sur les dangers du tabac et se sont déroulées sous la forme d'un quizz ludique non moralisateur.

Un questionnaire a été distribué à chaque élève permettant de faire une évaluation de leurs connaissances avant et aussitôt après la conférence.

d) Recrutement des lycéens

Le deuxième temps de la conférence présentait le Challenge inter-lycées aux élèves. Après 20 minutes de concertation chaque classe pouvait ensuite décider de participer ou non.

Chaque lycéen de terminale pouvait décider d'y participer comme challengeur (fumeur) ou supporter (non-fumeur), il était également possible de faire participer des membres de l'équipe pédagogique ou des proches.

La participation était anonyme, gratuite et basée sur le volontariat.

Il était possible de se retirer du challenge à tout moment sans pénalité pour l'équipe.

Il était nécessaire de faire signer une autorisation par les parents pour les mineurs ou par les élèves majeurs eux-mêmes.

Pour pouvoir participer au challenge l'implication d'au moins 5 élèves et au moins 2 fumeurs par classe était nécessaire.

e) Évaluation de la consommation tabagique

La consommation de tabac (nombre de cigarettes fumées) était déclarée par les fumeurs au début et à la fin du challenge (1 mois +/- 1 semaine pour conserver le caractère inopiné) via un questionnaire auto-déclaratif initial et final, leurs connaissances étaient également évaluées.

Une mesure objective du taux de monoxyde de carbone (CO) expiré était effectuée par un membre de l'équipe lors de l'inclusion au défi et à la fin de l'expérimentation.

f) Aides au sevrage à disposition

Il était possible, indépendamment du challenge de s'inscrire de manière anonyme et gratuite sur le site tabac-info-service (mise à disposition en ligne d'aides à l'arrêt).

Dans tous les établissements accueillants le dispositif il a été mis en place des affiches sur le Moi(s) sans tabac et le Challenge inter-lycées, et les élèves avaient à disposition des brochures, flyers, kit d'arrêt du tabac…

Des consultations d'addictologie et des séances collectives de sophrologie étaient proposées.

Dans la plupart des classes des contrôles inopinés intermédiaires de CO expirés ont eu lieu pour maintenir la motivation des élèves.

Un groupe Facebook « Challenge interclasses Novembre sans tabac » a été créé et des points étaient attribués aux classes pour l'animation du groupe et la publication de vidéos, photos, dessins, clips …témoignant de leur motivation.

g) Remise des prix

Un calcul des points obtenus par classe a été effectué en fonction du pourcentage de participants par classe, du nombre de cigarettes diminuées ou de l'arrêt du tabac, du nombre de points de CO expiré en moins, de la publication de soutien en ligne, du recrutement de membres de l'équipe pédagogique ou de proches.

Une cérémonie de remise des prix a été organisée dans l'établissement vainqueur : le lycée professionnel AGIR de Langon, les 3 premières classes ont reçu une coupe et pour les grands gagnants une journée au Futuroscope a été organisée.

4. Travaux de recherche en lien avec le CIL 2018

Le Challenge inter-lycées 2018 a fait l'objet de 3 thèses de médecine générale :

- Une étude portant sur l'évaluation de l'évolution des connaissances et de l'engagement des jeunes de terminale dans la lutte contre le tabac. Il s'agit de l'étude faisant l'objet de cette thèse.

- Une étude évaluant l'impact du déploiement du dispositif. L'objectif était d'évaluer l'impact du challenge à 1 mois sur la consommation de tabac des jeunes de terminale de 10 lycées lors de l'opération 2018 et de comparer ces résultats à ceux obtenus en 2017 sur 4 établissements (critère déclaratif + contrôle CO). Puis d'identifier les freins au déploiement du dispositif afin d'anticiper une régionalisation en 2019. (49)

- Une étude portant sur l'expérimentation du dispositif à distance le CIL Haute-Marne. Le CIL Haute-Marne a eu lieu dans 3 lycées dans lesquels 58 élèves fumeurs ont participé. Parmi ces 58 fumeurs, 40 étaient présents le jour du contrôle final et avaient rendu leurs questionnaires finaux renseignant leurs consommations de tabac.
  Une modification de la consommation considérée comme positive était signalée et objectivée par le test au CO pour 35 d'entre eux soit 87,5% (11 arrêts soit 27,5% ; 24 réductions soit 60%). En considérant que l'évolution de la consommation n'était pas favorable pour les 18 fumeurs qui n'avaient pas répondu au questionnaire final (alors qu'ils étaient juste absents, sans lien avec le tabagisme puisque le contrôle n'était pas annoncé), on retrouvait encore une modification positive de la consommation pour 35 élèves sur 58 soit 60,3%. (50)

IV) Objectifs de l'étude

1. Objectif principal

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer les connaissances en tabacologie chez les jeunes de terminale et d'en mesurer l'évolution après la conférence motivationnelle et à 1 mois.

2. Objectifs secondaires

Les objectifs secondaires de l'étude consistaient à mesurer l'engagement des jeunes de terminale dans la lutte contre le tabac après la conférence motivationnelle et d'évaluer la satisfaction des lycées à l'égard de la conférence motivationnelle et du Challenge inter-lycées.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

I) Type de l'étude

L'étude était initiée dans le cadre de la campagne du « Moi(s) sans tabac » de novembre 2018, avec une réévaluation à 1 mois, chez des lycéens fumeurs et non-fumeurs, de classes de terminale de dix lycées Girondins. Les conférences motivationnelles ont eu lieu entre les mois d'octobre 2018 et janvier 2019, les bilans à 1 mois entre les mois de novembre 2018 et février 2019.

Il s'agit d'une étude observationnelle, quantitative, multicentrique, de type avant-après.

1. Population cible

La population cible était composée de tous les élèves de terminale ayant participé à la conférence motivationnelle obligatoire qui a eu lieu sur le temps scolaire dans les dix lycées Girondins participants.

2. Population source

La population source était composée des élèves de terminale qui ont participé à la conférence motivationnelle et qui ont accepté de répondre au questionnaire d'inclusion, qu'ils soient participants ou non au Challenge inter-lycées. Les questionnaires remplis partiellement ont été pris en compte.

3. Critères d'exclusion

Ont été exclu les lycéens n'ayant pas participé à la conférence motivationnelle, quel que soit leurs réponses au questionnaire final à 1 mois. Les questionnaires initiaux du lycée Jean Renou ont été égarés, par conséquent le lycée Jean Renou a été exclu de l'étude.

Les questionnaires finaux du lycée Brémontier n'ont pas pu être récupérés, seuls les questionnaires initiaux ont donc été inclus.

4. Consentement et anonymisation

La participation à l'étude s'est faite sur la base du volontariat. Les élèves de terminale avaient le choix de répondre ou non au questionnaire d'inclusion.

Pour les lycéens participants au Challenge inter-lycées un consentement par écrit rempli et signé, soit par l'élève s'il était majeur, soit par ses parents ou tuteurs légaux s'il était mineur, était requis. (Annexe 1)

Ce consentement était la condition sine qua non à la participation au challenge.

L'anonymisation des données a été réalisée par l'intermédiaire d'un pseudonyme que devait s'attribuer chaque adolescent.

Les lycéens devaient nous communiquer sur le questionnaire d'inclusion leur sexe, leur statut fumeur ou non-fumeur, leur année de naissance et leurs initiales.

Ces informations étaient retrouvées sur le questionnaire du bilan à 1 mois.

5. Aspects éthiques

Cette étude a reçu un avis favorable en 2018 du Comité de Protection des Personnes (CPP).

Le projet de recherche a fait l'objet d'une déclaration normale auprès de Mme Durand représentante CNIL et a été inscrit au registre des traitements de l'Université de Bordeaux.

6. Les questionnaires et publications

Les questionnaires ont été élaborés par le Dr Géraldine VANDERSNICKT, chef de projet de l'association Prev'enBus et son groupe de recherche qui est composé des 3 médecins en charge des travaux de recherche sur l'édition 2017 et de la directrice de l'association. Il s'agissait de questionnaires déclaratifs, auto-administrés le jour de la conférence pour le questionnaire d'inclusion et à 1 mois pour le questionnaire final.

Le questionnaire d'inclusion se subdivisait en 4 parties (annexe 2) :

- La première partie concernait le profil du lycéen : classe, sexe, année de naissance, pseudonyme,
- La seconde partie reprenait le mode de consommation et l'expérience du tabac chez les élèves fumeurs, ainsi que leur motivation de 0 à 10 à l'arrêt avant la conférence,
- La troisième partie évaluait les connaissances des adolescents sous forme de quizz qui étaient réalisés avant et aussitôt après la conférence. Il s'agissait de répondre à 20 questions sur la thématique du tabac avec un choix multiple de réponses : VRAI/ FAUX/NE SAIS PAS,
- La quatrième partie concernait l'appréciation de la conférence, l'appréciation des informations transmises et la motivation (de 0 à 10) à l'arrêt du tabac après la conférence.

Le questionnaire final était divisé en 3 parties (annexe 3) :

- La première partie reprenait le profil du lycéen et son mode de consommation du tabac avant le challenge,
- La seconde partie concernait les élèves fumeurs participants au challenge, elle appréciait leur taux final de monoxyde de carbone, leur habitude actuelle de consommation du tabac et l'impact du challenge sur leur consommation et leur motivation à l'arrêt,
- La troisième partie évaluait l'évolution des connaissances des lycéens sur le tabac par l'intermédiaire de 5 questions à choix multiples : VRAI/FAUX/NE SAIS PAS. Il était abordé également l'appréciation du Challenge inter-lycées sous forme de commentaires libres et de réponses à choix multiples NON/OUI, UN PEU/OUI, BEAUCOUP. Enfin les lycéens étaient amenés à qualifier le challenge en 3 mots,
- Une zone de commentaires libres était laissée à disposition des étudiants à la fin du questionnaire final.

7. Déroulement de l'étude

Les questionnaires d'inclusions étaient distribués et recueillis lors de la conférence motivationnelle obligatoire.

À la fin de la conférence motivationnelle, les lycéens fumeurs souhaitant participer, « les challengeurs », étaient amenés à se soumettre à la mesure du taux du monoxyde carbone par test respiratoire non invasif.

Les non-fumeurs pouvaient participer en qualité de « supporters ».

L'évaluation de l'impact du Challenge inter-lycées sur le mode de consommation du tabac chez les lycéens fait l'objet d'une autre thèse. (49)

Les questionnaires finaux ont été distribués au minimum à un mois de la conférence motivationnelle, à l'occasion du passage des équipes du Challenge inter-lycées dans les classes de terminale pour le dernier dosage inopiné du taux de monoxyde de carbone des challengeurs.

Le recrutement des questionnaires finaux a été partiel devant l'absence de certains élèves et la difficulté de les récupérer dans un contexte de grèves nationales.

Un compte Facebook « Challenge interclasses Novembre sans tabac » était mis à disposition des lycéens participant au challenge. Ils pouvaient publier des photos, des dessins, des vidéos ou tous autres types de contenus pour s'engager dans la lutte contre le tabac.

8. Recueil de données et exploitation des résultats

La base de données a été constituée par saisie de l'ensemble des informations renseignées dans les questionnaires papier dans un classeur du logiciel Microsoft Excel.

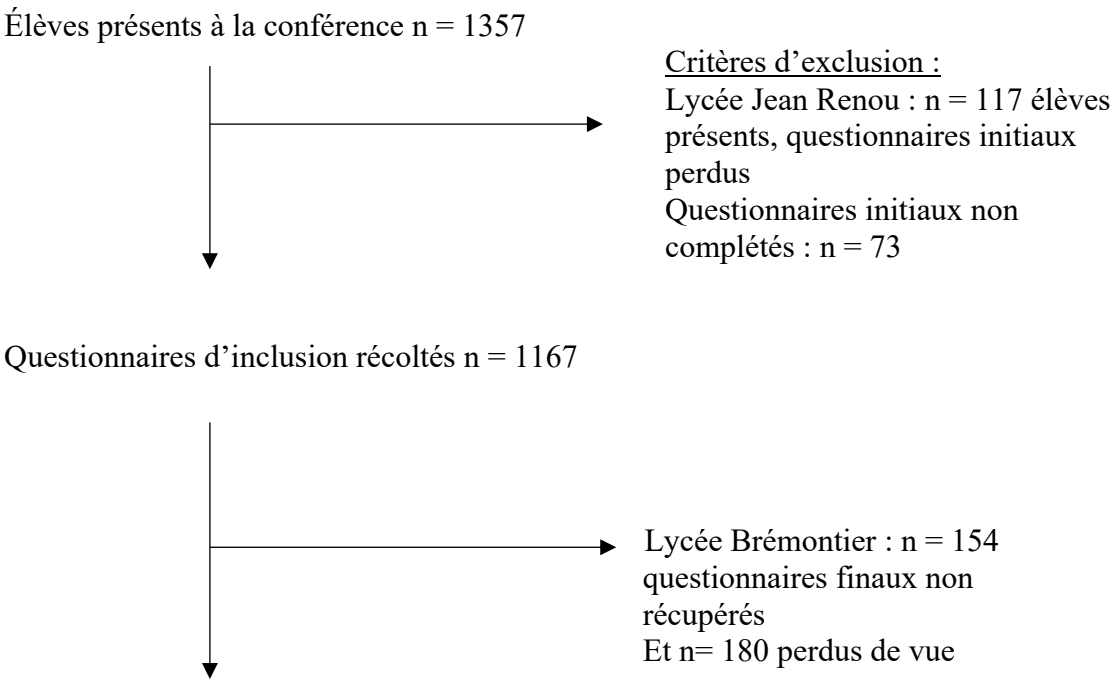
Des analyses statistiques ont été réalisées en utilisant un test non paramétrique, le test de rang exact de Wilcoxon. Le risque α a été fixé à 5% ; le risque β à 10% soit une puissance de 90%, sous une hypothèse bilatérale. Pour évaluer l'influence de la conférence sur la motivation à l'arrêt ou la diminution du tabac, le test statistique qui a été utilisé est le test non paramétrique de Kruskal-Wallis. L'ensemble des analyses statistiques a été effectué avec l'aide du Docteur en Santé publique M. Billet Louis. Les analyses descriptives ont été réalisées à l'aide du logiciel Microsoft Excel.

ANALYSE DES RÉSULTATS

I) Caractéristiques de l'échantillon

1. Constitution de l'échantillon

Figure 4 : Flow chart, constitution de l'échantillon de l'étude



La conférence motivationnelle obligatoire a été présentée au total à 1357 élèves de classe de terminale dans les 10 lycées de Gironde participants. (Annexe 4)

Le taux de réponse au questionnaire d'inclusion est de 86% (n=1167).

Le taux de réponse au questionnaire final est de 61% (n=833).

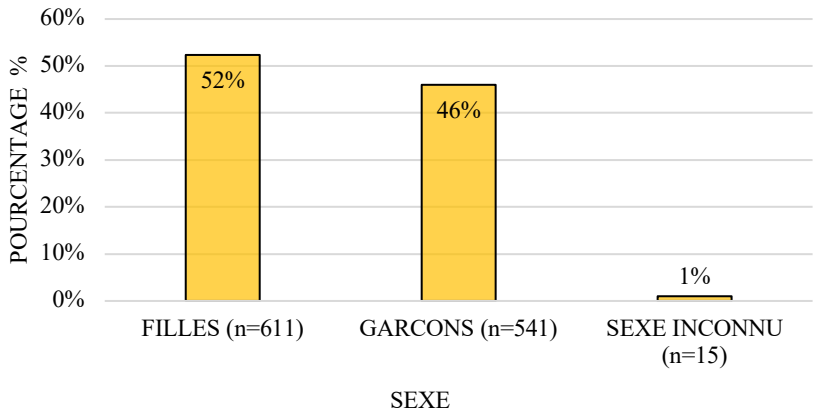
Les données relatives au lycée Jean Renou n'ont pas pu être analysées dans cette étude, les questionnaires récoltés ont été égarés, 117 élèves étaient présents à la conférence motivationnelle. Les questionnaires finaux du lycée Brémontier n'ont pas pu être récupérés (n=154).

2. Caractéristiques sociodémographiques de l'échantillon

a) Répartition selon le sexe

Parmi les 1167 lycéens ayant répondu au questionnaire d'inclusion, 52% étaient de sexe féminin (n=611), 46% de sexe masculin (n=541) et 2% de sexe inconnu (n=15) (absence de réponse).

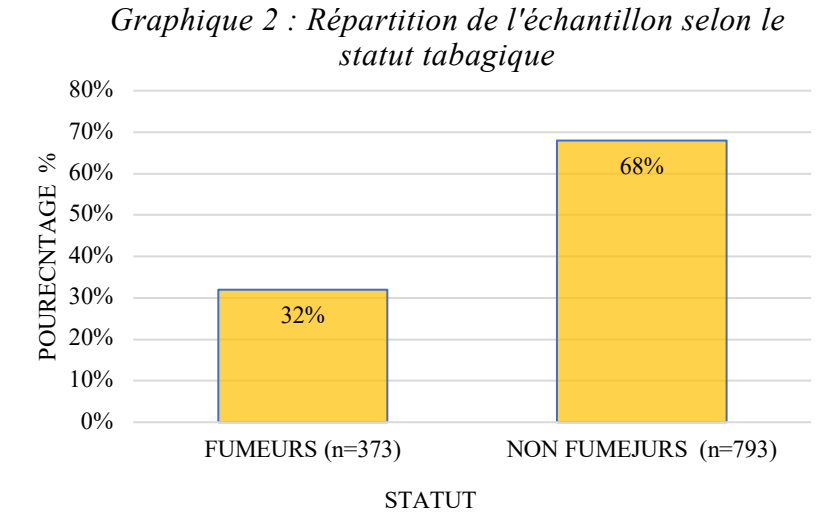
Graphique 1 : Répartition de l'échantillon selon le sexe (n=1167)



b) Répartition selon le statut tabagique

Les élèves non-fumeurs étaient majoritaires au sein de l'échantillon, 68% des étudiants étaient non-fumeurs (n=793) contre 32% de fumeurs (n=373). 1 étudiant n'avait pas renseigné son statut tabagique.

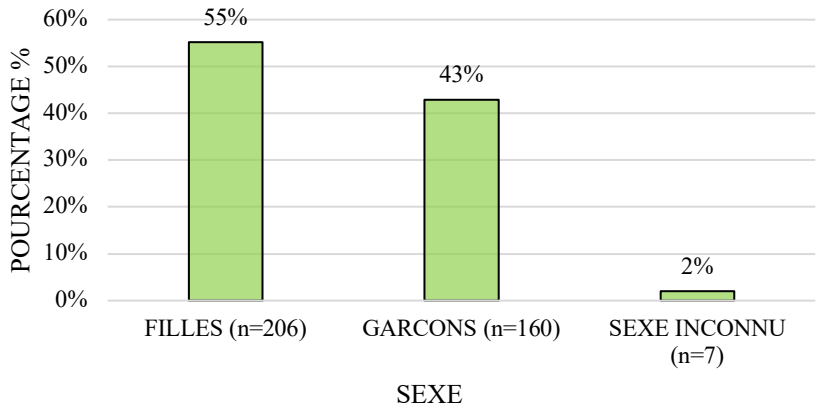
Graphique 2 : Répartition de l'échantillon selon le statut tabagique



c) Répartition selon le sexe et le statut tabagique

La population des fumeurs était constituée de 55% de filles (n=206), de 43% de garçons (n=160) et de 2% de sexe inconnu (n=7).

Graphique 3 : Répartition des sexes chez les fumeurs (n=373)



La population des non-fumeurs était constituée de 51% de filles (n=405), de 48% de garçons (n=381) et de 1% de sexe inconnu (n=7).

d) Répartition selon la localisation du lycée

- **Lycées de la métropole Bordelaise**

3 lycées étaient situés dans la métropole Bordelaise :

- Le lycée Albert Legrand,
- Le lycée Saint Genès,
- Le lycée Brémontier.

34,6% des élèves (n=404) des classes de terminale qui ont répondu au questionnaire initial étaient scolarisés dans des lycées de la métropole.

- **Lycées hors de la métropole Bordelaise**

5 lycées étaient situés en dehors de la métropole Bordelaise :

- Le lycée Jean Monnet à Libourne,
- Le lycée Max Linder à Libourne lycée professionnel et lycée général soit 2 établissements,
- Le lycée Jean Moulin à Langon,
- Le lycée AGIR à Langon,
- Le lycée Sud Gironde à Langon.

Au total 65,3% élèves (n=763) ayant répondu au questionnaire initial étaient scolarisés dans des lycées hors de la métropole de Bordeaux.

e) Répartition selon la filière

- **Lycées généraux**

6 lycées étaient des lycées généraux :

- Le lycée Albert Legrand,
- Le lycée Saint Genès,
- Le lycée Jean Monnet,
- Le lycée Max Linder,
- Le lycée Jean Moulin,
- Le lycée Brémontier.

71,5% (n=835) des élèves inclus dans l'étude étaient dans une filière générale.

- **Lycées professionnels**

3 lycées étaient des lycées professionnels :

- Le lycée AGIR,
- Le lycée Sud Gironde à Langon,
- Lycée professionnel Max Linder : 6 classes du lycée Max Linder étaient des classes de filières technologiques (STMG, STMG2, STMG3, STMG4, ST2S, STL),
- 4 classes du lycée Brémontier étaient des filières professionnelles (STMG1, STMG2, STMG3 et les terminales TGA).

28,4% des élèves (n=332) qui ont répondu au questionnaire initial étaient dans une filière professionnelle.

II) Évaluation des connaissances

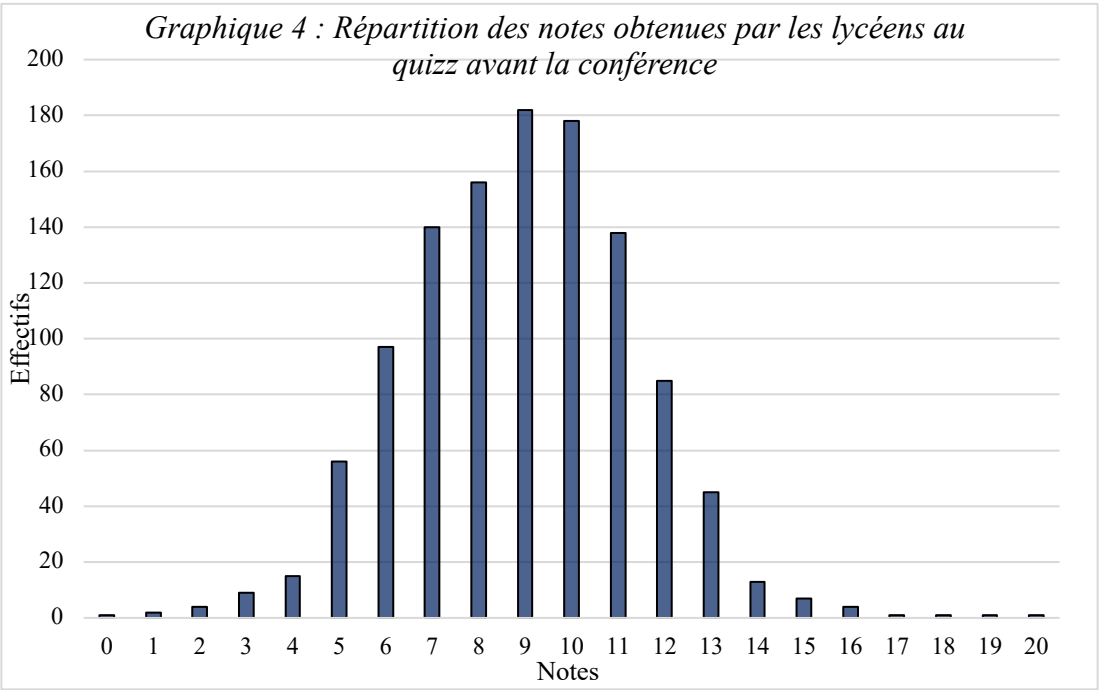
1. Évaluation des connaissances avant la conférence motivationnelle

Le quizz initial comportait 20 questions qui abordaient différentes thématiques concernant le tabac : épidémiologie, composition, toxicité, dépendance, idées reçues etc.

Le taux de participation au quizz initial était de 97,3% (n=1136) avec 44,6% de bonnes réponses.

2,6% (n=31) des élèves n'avaient pas répondu aux questions ou les réponses n'étaient pas valides. Au quizz initial, la moyenne de l'ensemble des lycéens était de 8,9/20.

Graphique 4 : Répartition des notes obtenues par les lycéens au quizz avant la conférence



a) Lien entre niveau de connaissance et le statut tabagique

Le pourcentage de bonnes réponses chez les lycéens fumeurs était de 46% et de 43% chez les non-fumeurs.

Sur les 373 fumeurs, 10 élèves n'avaient pas répondu au quizz initial ou les réponses n'étaient pas interprétables. Sur les 793 non-fumeurs, 20 lycéens n'avaient pas répondu au quizz initial. Pour un des élèves, le statut concernant le tabac n'avait pas été renseigné, ses résultats n'ont pas été pris en compte.

Tableau 1 : Distribution des notes obtenues au quizz avant la conférence selon le statut tabagique

	Fumeurs	Non-fumeurs
Minimum	0	1
Moyenne	9,3	8,74
Maximum	17	20
1er quartile	8	7
Médiane	10	9
3ème quartile	11	10
Nombre d'observations	363	773

P-value =2.283^{e}-05 (risque alpha 5%, risque bêta 10%)

D'après le test de Wilcoxon, il semblerait qu'il existe une différence statistiquement significative entre les notes obtenues au quizz initial par les fumeurs et celles des non-fumeurs car le p-value < 0,05%.

b) Lien entre niveau de connaissance et le sexe

Les pourcentages de bonnes réponses chez les filles et les garçons au quizz avant la conférence motivationnelle étaient relativement similaires avec respectivement 44,5% et 44,8% de bonnes réponses.

Sur les 611 élèves de sexe féminin, 1,6% (n=10) et 2,9% (n=16) chez les 541 garçons, n'avaient pas répondu au quizz initial.

15 élèves n'avaient pas renseigné leur sexe sur le questionnaire, leurs résultats n'ont pas été pris en compte.

Tableau 2 : Distribution des notes obtenues au quizz avant la conférence selon le sexe

	Filles	Garçons
Minimum	0	1
Moyenne	8,9	8,9
Maximum	19	20
1er quartile	7	7
Médiane	9	9
3ème quartile	11	11
Nombre d'observations	601	525

P-value =0.6539 (risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Selon le test de Wilcoxon, le p-value > 0,05%, il semblerait qu'il n'existe pas de différence statistiquement significative entre les notes obtenues au quizz initial par les filles et celles des garçons.

c) Lien entre niveau de connaissance et localisation du lycée

2,4% (n=19) des élèves des lycées hors de la métropole Bordelaise et 2,9% (n=12) des élèves scolarisés dans un lycée de la métropole n'avaient pas répondu au quizz avant la conférence.

Tableau 3 : Distribution des notes obtenues au quizz avant la conférence selon la localisation du lycée

	Hors métropole	Métropole
Minimum	0	3
Moyenne	8,8	9,5
Maximum	20	16
1er quartile	7	8
Médiane	9	10
3ème quartile	10	11
Nombre d'observations	744	392

P-value =3.003^{e}-05 (risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Il semblerait qu'il existe une différence statistiquement significative entre les notes obtenues au quizz initial par les élèves des lycées de la métropole et celles des élèves des lycées hors de la métropole car selon le test de Wilcoxon le p-value < 0,05%.

d) Lien entre niveau de connaissance et filière du lycée

2,8% des élèves de filière générale (n=24) et 1,8% (n=6) des élèves de filière professionnelle n'avaient répondu au quizz initial.

Tableau 4 : Distribution des notes obtenues au quizz avant la conférence selon la filière des classes

	Filière professionnelle	Filière générale
Minimum	0	1
Moyenne	8,5	9
Maximum	20	19
1er quartile	7	7
Médiane	9	9
3ème quartile	10	11
Nombre d'observations	326	811

P-value = 0.006631(risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Il semblerait qu'il existe une différence statistiquement significative entre les notes obtenues au quizz initial par les élèves des filières professionnelles et celles des élèves des filières générales car selon le test de Wilcoxon le p-value < 0,05%.

2. Évaluation des connaissances aussitôt après la conférence motivationnelle

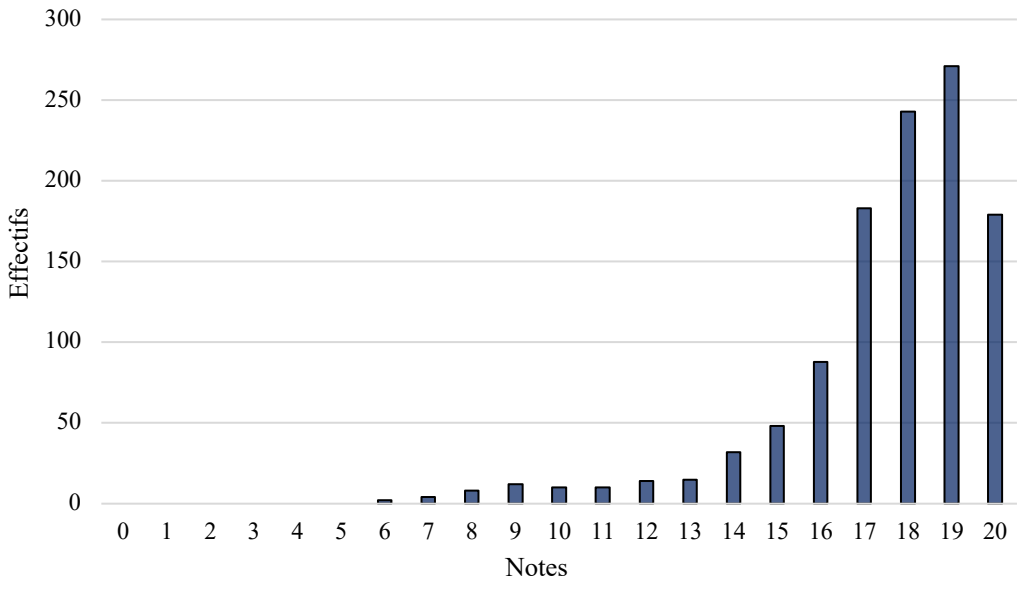
Le quizz de fin de conférence a été réalisé à la fin de l'intervention. Il reposait sur 20 questions.

Le taux de participation au quizz de fin de conférence était de 95,9% (n=1119) avec un taux de bonnes réponses qui s'élevait à 87,3%.

4% des lycéens (n=48) n'avaient pas répondu aux questions ou elles n'étaient pas interprétables.

La moyenne obtenue par les élèves de terminale au quizz de fin de conférence était de 17,47/20.

Graphique 5 : Distribution des notes obtenues par les lycéens au quizz aussitôt après la conférence



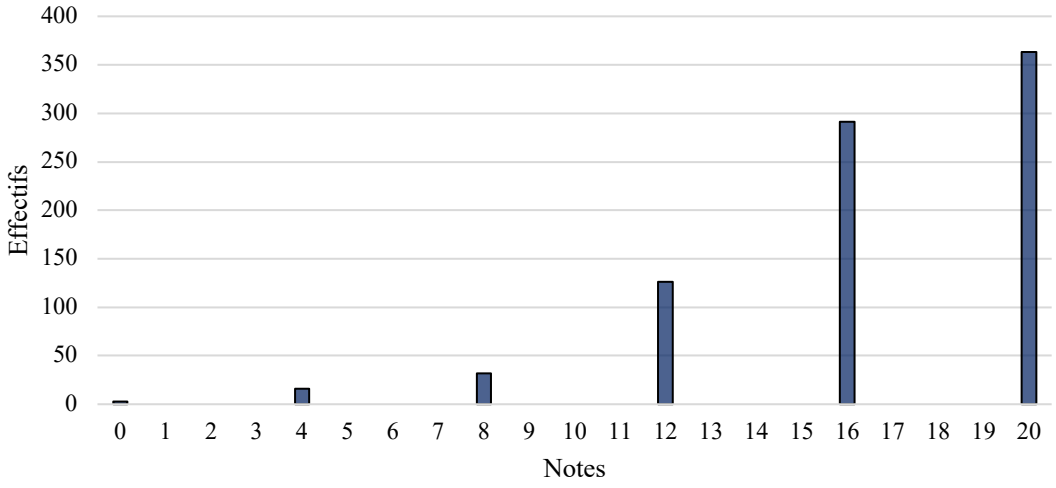
3. Évaluation des connaissances à 1 mois de la conférence motivationnelle

Le dernier quizz avait été réalisé à un mois de la conférence motivationnelle, il se composait de 5 questions. Ces questions reprenaient les 5 items des 20 questions initiales, la contrainte de temps étant majeure sur ce dernier questionnaire, il a dû être renseigné sur une période de cours. Afin de rendre les résultats comparables, les notes des questionnaires finaux ont été ramenées sur 20.

La distribution de ces questionnaires était réalisée à l'occasion des contrôles inopinés du monoxyde de carbone chez les lycéens fumeurs participants. Elles ont eu lieu lors de la période des mouvements sociaux des gilets jaunes ayant pour conséquence des perdus de vue (n=334), certaines classes étaient vides et d'autres inaccessibles comme dans le lycée Brémontier.

Sur les 833 questionnaires à 1 mois recueillis, 99,7% des élèves de classe de terminale (n= 831) avaient répondu aux questions et donc 0,2% des lycéens n'avait pas répondu (n=2). Au total, le taux de bonnes réponses était de 82,7%. Au dernier quizz, la moyenne générale était de 16,5/20.

Graphique 6 : Distribution des notes obtenues au quizz par les lycéens à 1 mois de la conférence

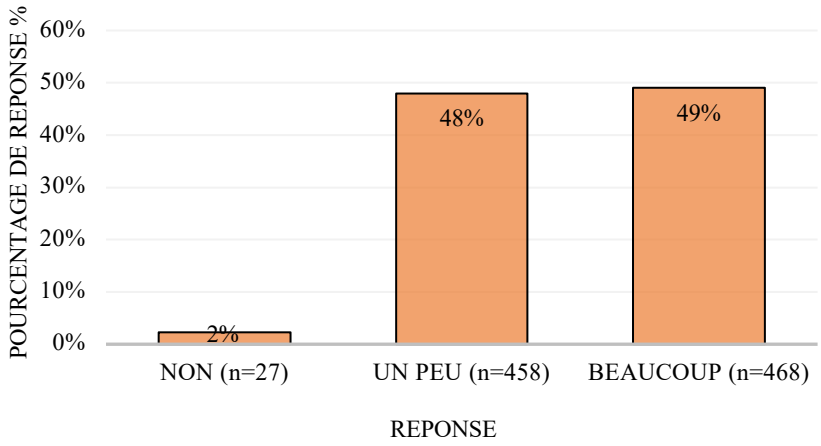


III) Impact du Challenge inter-lycées sur l'évolution des connaissances

1. Apport en connaissance de la conférence selon les lycéens

Sur le questionnaire d'inclusion, il était demandé aux élèves de terminale d'évaluer l'apport en connaissance de la conférence. À la question : ***« Avez-vous appris des choses pendant cette conférence ? »*** ils pouvaient répondre par « non » ; « un peu » ou « beaucoup ».

Graphique 7 : Évaluation de l'apport en connaissance de la conférence par les lycéens de terminale (n=953)



Sur les 1167 questionnaires, 18% (n=214) n'avaient pas de réponse à cette question. Sur les 953 restant, 49% (n=468) des élèves avaient estimé avoir BEAUCOUP appris pendant la conférence, 48% (n=458) UN PEU et 2% (n=27) avaient considéré n'avoir RIEN appris.

2. Influence de la conférence motivationnelle sur les connaissances

a) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances avant et à 1 mois de la conférence

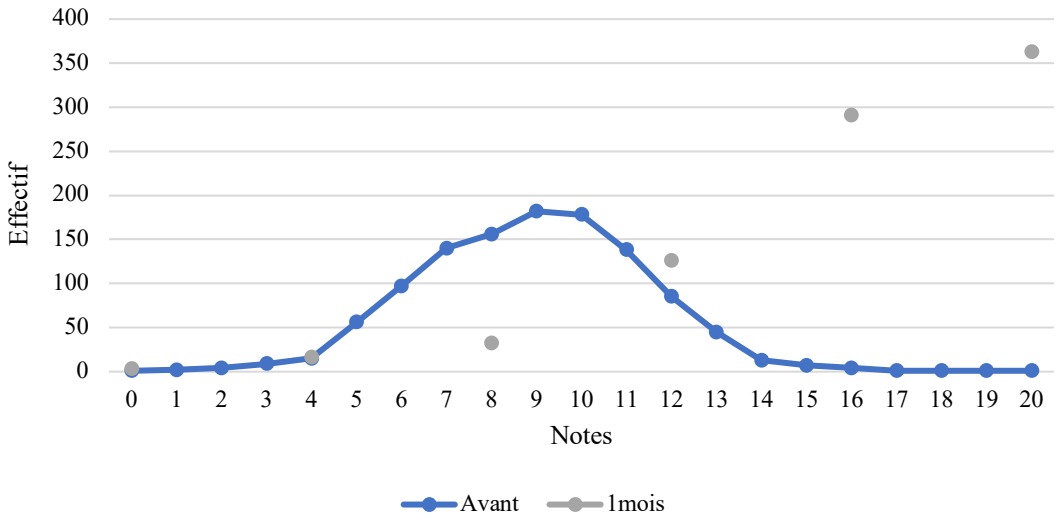
Le taux de participation au quizz initial était de 97,3% (n=1136). À 1 mois de la conférence, le taux de réponse au questionnaire final était de 99,7% (n=831).

Tableau 5 : Moyennes obtenues par les lycéens aux quizz avant et à 1 mois de la conférence

	Avant la conférence	À 1 mois de la conférence
Minimum	0	0
Moyenne	8,9	16,5
Maximum	20	20
1er quartile	7	16
Médiane	9	16
3ème quartile	11	20
Nombre d'observations	1136	831

P-value < 2.2^{e}-16. Risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Graphique 8 : Distribution des notes obtenues par les lycéens aux quizz avant et à 1 mois de la conférence motivationnelle



Selon le test de Wilcoxon le p-value <0,05%, nous avons pu mettre en évidence une différence statistiquement significative entre les notes obtenues par les lycéens au quizz avant l'intervention et à 1 mois.

b) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances avant et aussitôt après la conférence

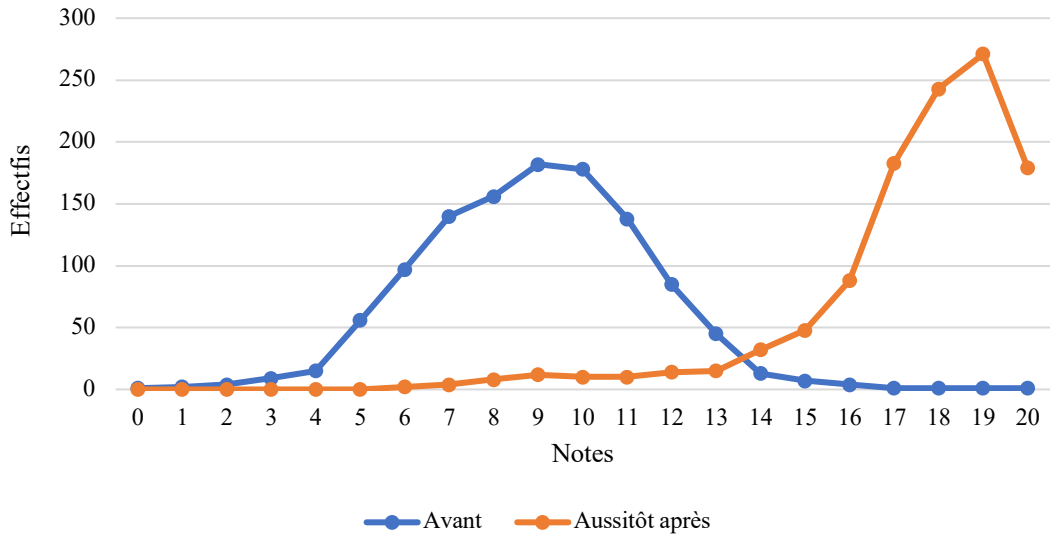
Le taux de participation au quizz aussitôt après la conférence motivationnelle était de 95,8% (n=1119), donc 4,2% (n=48) des élèves n'avaient pas répondu au quizz ou leurs réponses n'étaient pas interprétables.

Tableau 6 : Moyennes obtenues par les lycéens aux quizz avant et aussitôt après la conférence

	Avant la conférence	Aussitôt après la conférence
Minimum	0	6
Moyenne	8,9	17,5
Maximum	20	20
1er quartile	7	17
Médiane	9	18
3ème quartile	11	19
Nombre d'observations	1136	1119

P-value <2.2^{e}-16 (risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Graphique 9 : Distributions des notes obtenues par les lycéens aux quizz avant et aussitôt après la conférence motivationnelle



Selon le test de Wilcoxon, le p-value<0,05%, nous avons pu mettre en évidence une différence statistiquement significative entre les notes obtenues par les lycéens au quizz avant l'intervention et immédiatement après.

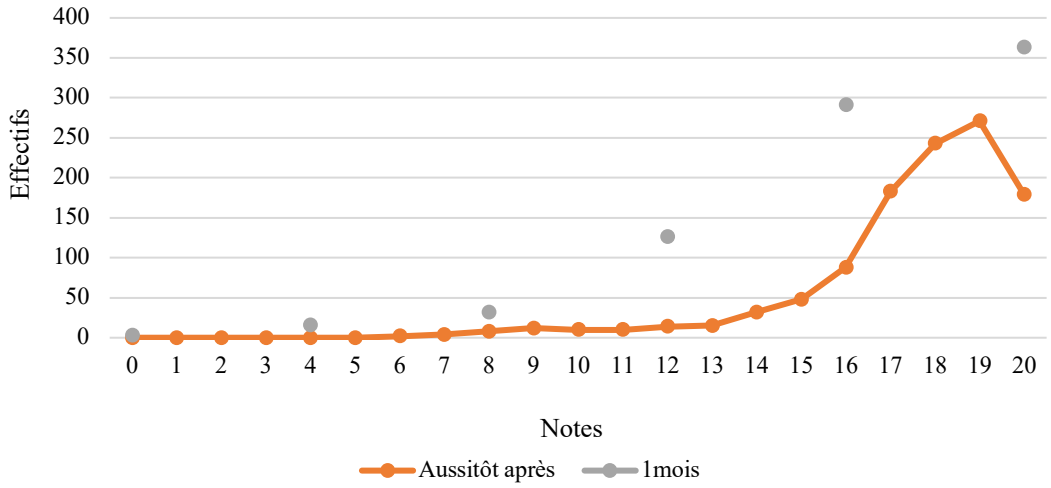
c) Influence de la conférence sur l'évolution des connaissances aussitôt après et à 1 mois de la conférence

Tableau 7 : Moyennes obtenues par les lycéens aux quizz aussitôt après et à 1 mois de la conférence

	Aussitôt après la conférence	À 1 mois de la conférence
Minimum	6	0
Moyenne	17,5	16,5
Maximum	20	20
1er quartile	17	16
Médiane	18	16
3ème quartile	19	20
Nombre d'observations	1119	831

P-value = 0.0293 (risque alpha 5%, risque bêta 10%)

Graphique 10 : Distribution des notes obtenues par les lycéens aux quizz aussitôt après et à 1 mois de la conférence motivationnelle



Selon le test de Wilcoxon, le p-value <0,05%, nous avons pu mettre une différence statistiquement significative entre les notes obtenues par les lycéens au quizz aussitôt après et à 1 mois de la conférence motivationnelle.

En conclusion, il existe une différence statistiquement significative entre les notes obtenues par les lycéens aux quizz avant, aussitôt après et à 1 mois de la conférence motivationnelle.

Graphique 11 : Distribution des notes obtenues par les lycéens aux quizz avant, aussitôt après et à 1 mois de la conférence motivationnelle

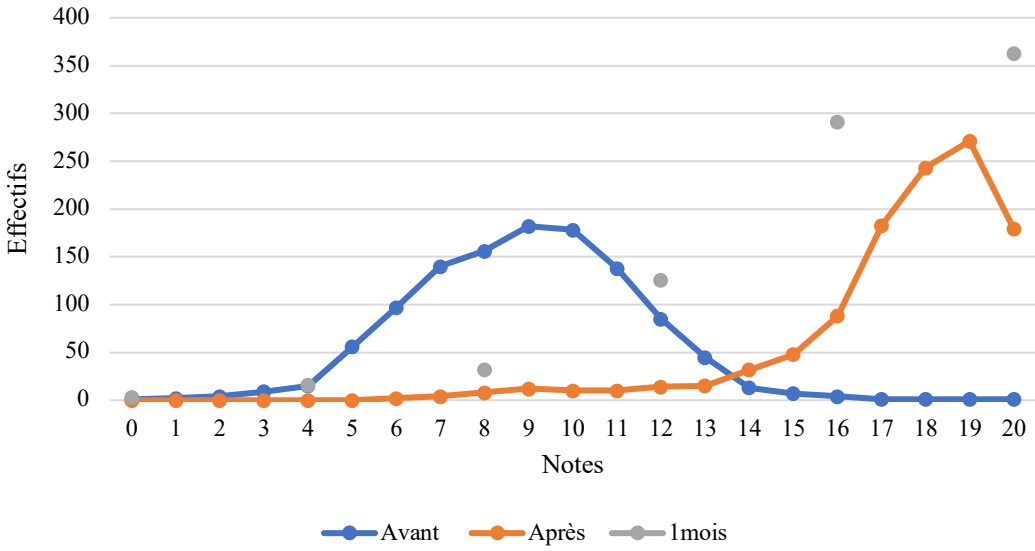


Tableau 8 : Moyennes obtenues par les lycéens aux quizz avant, aussitôt après et à 1 mois de la conférence motivationnelle

	Moyennes
Avant	8,93
Aussitôt après	17,47
1 mois	16,54

IV) Motivation à l'arrêt du tabac

1. Freins et motivations à l'arrêt du tabac

Sur le questionnaire d'inclusion, il était demandé aux élèves fumeurs de répondre aux questions : ***« En un mot, pourquoi ne pas arrêter de fumer ? »*** et ***« En un mot, qu'est-ce qui vous motiverait le plus à arrêter de fumer ? ».***

Sur les 373 fumeurs recensés, 175 n'avaient pas ces questions sur leur questionnaire d'inclusion (élèves des lycées Brémontier, Jean Moulin, AGIR et Albert Legrand).

Sur les 198 fumeurs restant, 81,8% (n=162) avaient répondu aux questions et 18,2% (n=36) n'avaient pas répondu.

Les trois réponses les plus fréquentes à la question ***« En un mot, pourquoi ne pas arrêter de fumer ? »*** étaient :

- « *L'absence d'envie* » 14,4% (n=25),
- « *La dépendance* » 12,3% (n=20) et
- « *Le plaisir de fumer »* 10,4% (n=17).

Les réponses les moins retrouvées étaient :

- « *L'absence de danger ressenti* » 0,6% (n=1) ex-aequo avec « *échappatoire* », « *ne pas se priver* », et « *solitaire* ».
- 1,2% (n=2) « *influençable* », « *ennuie* » et « *entourage fumeur* »,
- 2,4% (n=4) des élèves avaient répondu qu'ils « *n'étaient pas dépendant*s ».

À la question, ***« En un mot, pourquoi arrêter de fumer ? »*** les élèves avaient répondu :

- À 33% (n=54) « *la santé* »,
- À 27,1% (n=44) « *le coût* »,
- Et à 14,1% (n=23) « *la peur du cancer* ».

Les réponses les moins données étaient :

- 0,6% (n=1) « *ne pas devenir fumeur quotidien* », « *un élément choc* », ou encore « *pour aider quelqu'un* ».
- 1,2% (n=2) des lycéens avaient répondu « *un décès chez un proche lié au tabac* ».
- 1,8% (n=3) des élèves n'avaient pas trouvé de raison à arrêter de fumer.

2. Analyse de l'évolution de la motivation à l'arrêt du tabac

Les lycéens fumeurs, pouvaient sur le questionnaire d'inclusion, évaluer sur une échelle de 0 (pas de motivation) à 10 (très motivé), leur motivation à l'arrêt du tabac :



Il leur était demandé de réévaluer leur motivation à l'arrêt aussitôt après la conférence et à 1 mois, sur une échelle similaire. A 1 mois, les élèves ayant arrêté de fumer devaient le spécifier.

a) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac avant conférence

Sur les 373 fumeurs, 85,5% (n=319) ont évalué leur motivation à l'arrêt du tabac. 14,5% (n=54) n'ont pas répondu.

En moyenne, la motivation à l'arrêt du tabac avant conférence était de 4,4.

18% (n=59) des fumeurs ont évalué leur motivation à 0 et 6% (n=19) à 10.

b) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac aussitôt après la conférence

Après la conférence, 70,5% (n=263) des fumeurs ont répondu et 29,5% (n=110) n'ont pas évalué leur motivation.

En moyenne, aussitôt après la conférence, la motivation à l'arrêt était de 5,3. 11% (n=29) des terminales fumeurs ont évalué leur motivation à 0 et 9% (n=24) à 10.

c) Évaluation de la motivation à l'arrêt du tabac à 1 mois

À 1 mois de la conférence, nous avons pu recueillir 205 questionnaires finaux sur les 373 fumeurs qui avaient répondu au questionnaire d'inclusion, soit 168 fumeurs perdus de vue donc environ 45%.

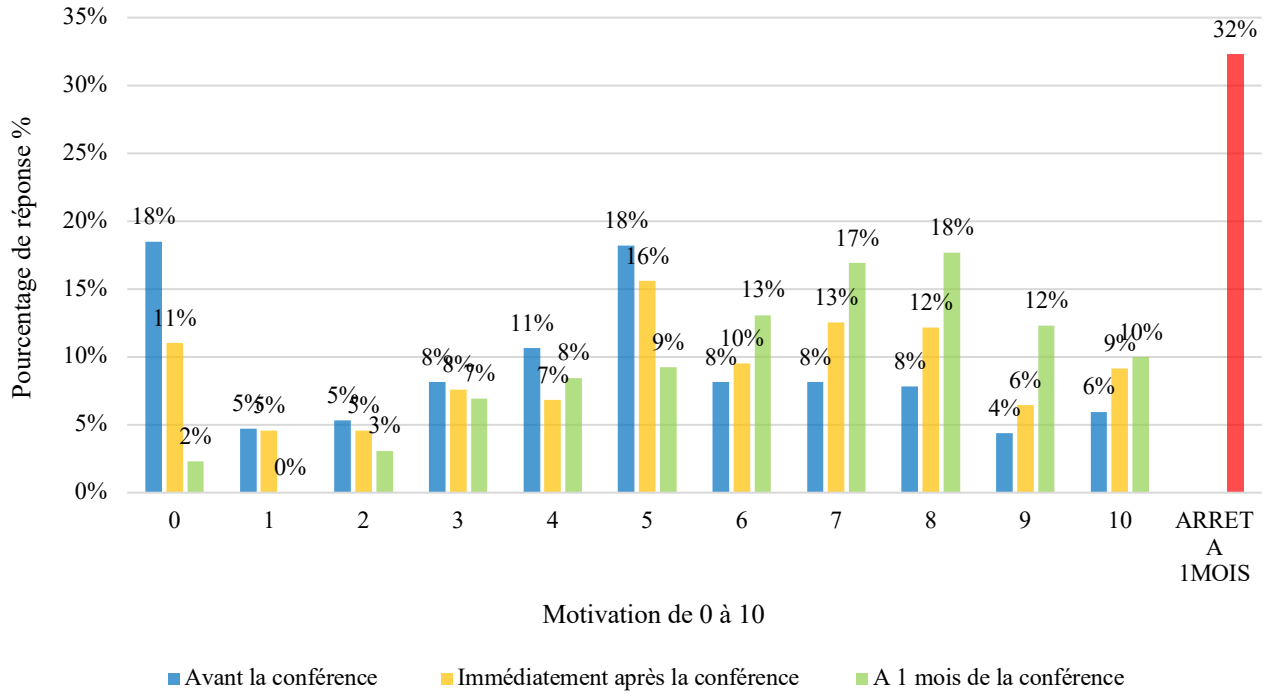
Sur les 205 questionnaires finaux, 93,6 %(n=192) des fumeurs ont évalué leur motivation à l'arrêt et 6,4% (n=13) n'ont pas répondu.

Il a été recensé un total de 62 arrêts soit 32% des fumeurs ayant répondu au questionnaire final à 1 mois.

À 1 mois de la conférence, la moyenne de la motivation à l'arrêt du tabac était de 5,2.

Sur les 130 fumeurs restant, 2% (n=3) ont évalué leur motivation à l'arrêt à 0 et 10% (n=13) à 10.

Graphique 12 : Motivation à l'arrêt du tabac avant (n=319) et assitôt après (n=263) la conférence et à 1mois du CIL (n=130) des fumeurs tous confondus



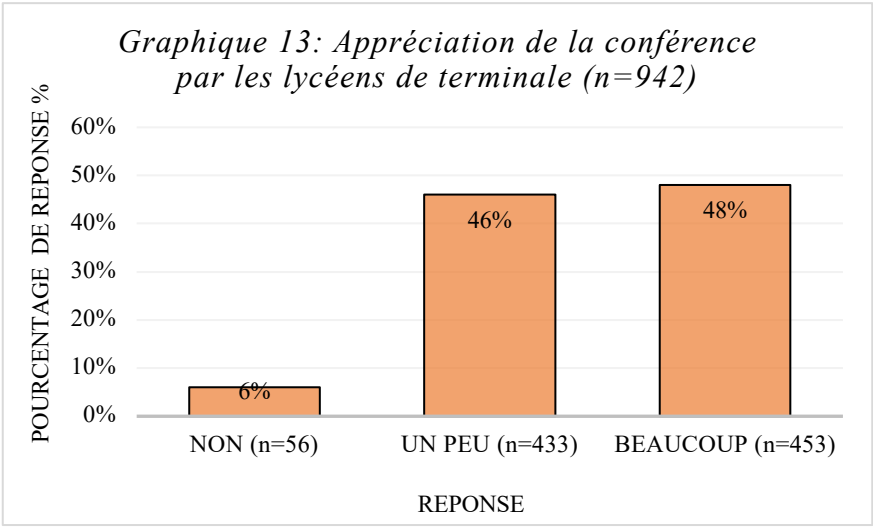
D'après le test non paramétrique de Kruskal-Wallis, il semblerait qu'il existe une différence statistiquement significative entre les notes de l'évaluation de la motivation à l'arrêt ou à la diminution du tabac avant, après et à 1 mois de la conférence motivationnelle car le p-value<0,05% (p-value = 2.642^{e}-09).

V) Appréciation

1. Appréciation de la conférence

Afin d'évaluer l'appréciation de la conférence par les élèves, il leur était demandé de répondre à la question : **« *Avez-vous apprécié cette conférence ?* »** sur le questionnaire d'inclusion. Ils pouvaient répondre par « NON » ; « UN PEU » ou « BEAUCOUP ».

Graphique 13: Appréciation de la conférence par les lycéens de terminale (n=942)

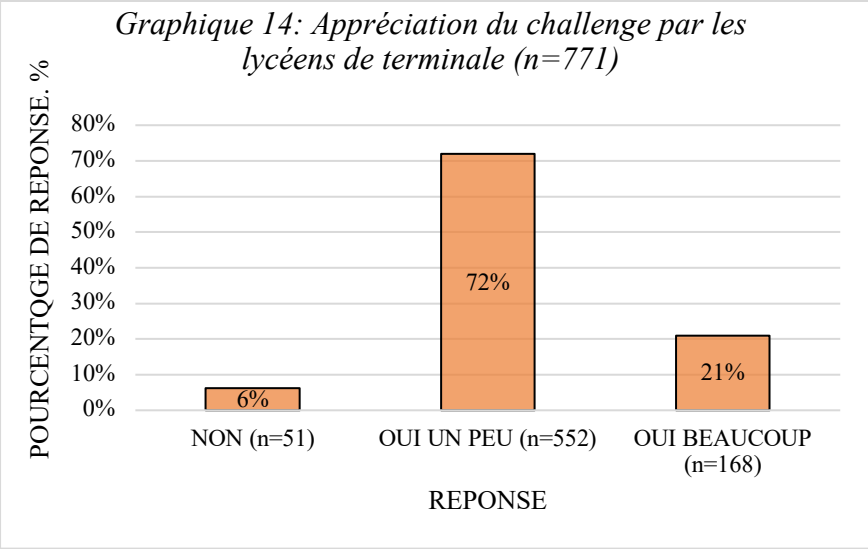


19% (n=225) des élèves qui avaient rendu leur questionnaire d'inclusion n'avaient pas répondu à cette question. Sur les 942 questionnaires restant, 48% (n=453) avaient BEAUCOUP apprécié la conférence, 46% (n=433) UN PEU, et 6% (n=56) n'avaient PAS apprécié la conférence.

2. Appréciation du challenge

Sur le questionnaire final, une partie était réservée à l'appréciation du challenge.

À la question **« *Avez-vous apprécié ce challenge ?* »**, les étudiants avaient le choix de répondre par « NON », « OUI, UN PEU » ou « OUI, BEAUCOUP ».

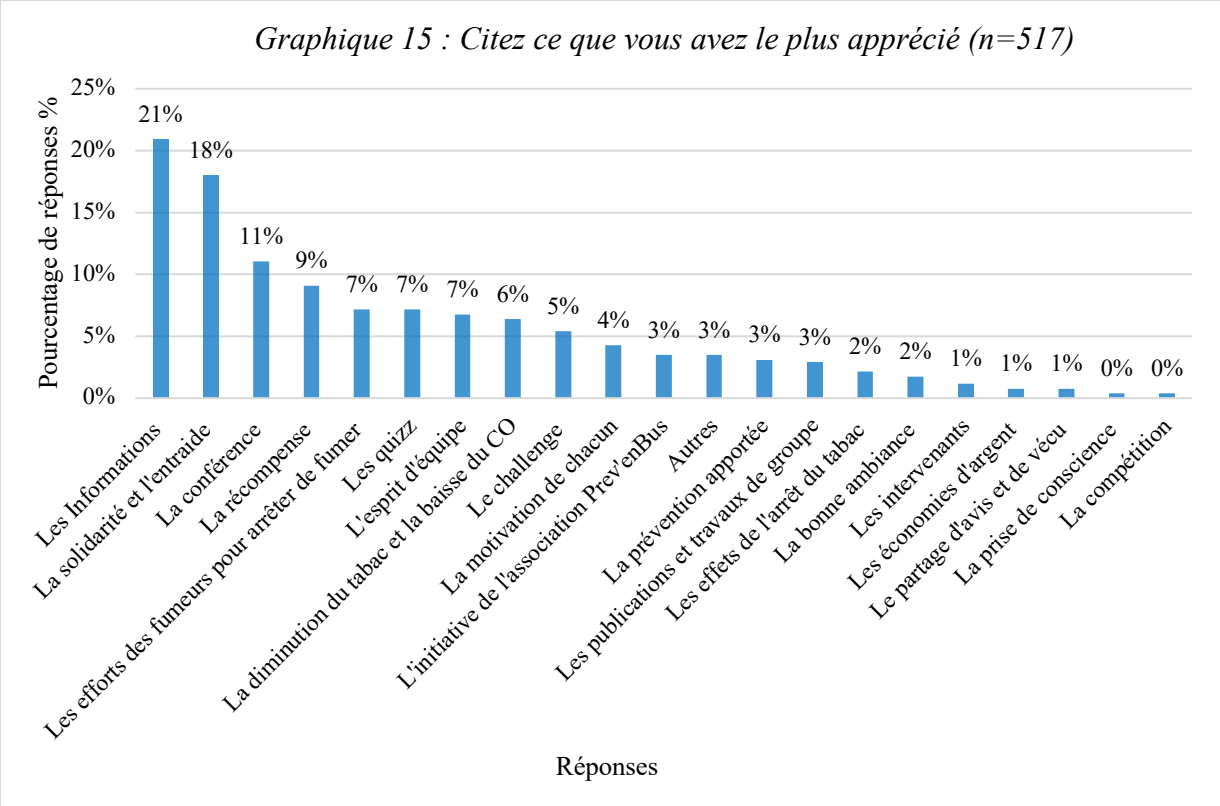


Sur les 833 questionnaires finaux, 7% (n=62) n'avaient pas de réponse à cette question.

Sur les 771 questionnaires restant, 21% (n=168) des élèves avaient BEAUCOUP apprécié le challenge, 71% (n=552) UN PEU et 6% (n=51) n'avaient PAS apprécié le challenge.

Il leur était demandé, de citer en commentaire libre, sans choix proposé, ce qu'ils avaient le plus et le moins apprécié pendant le Challenge inter-lycées.

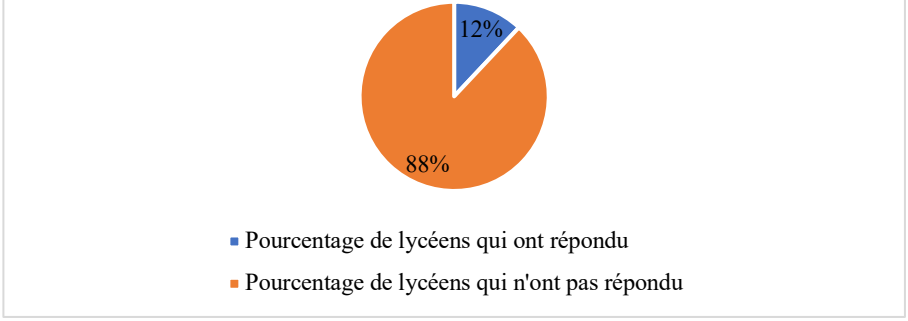
Sur les 833 questionnaires finaux recueillis, 62% des lycéens (n=517) avaient répondu à la question : *« **si vous avez apprécié le challenge, citez ce que vous avez le plus apprécié** ».*



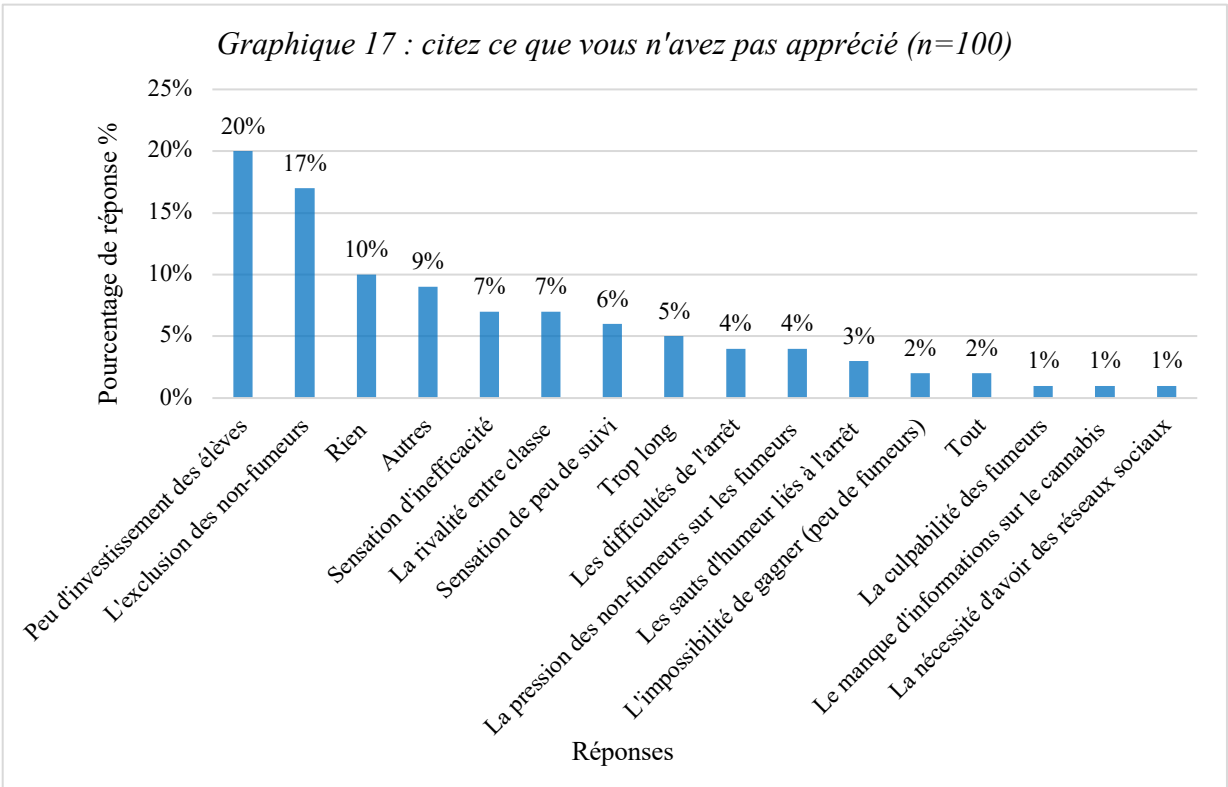
21% (n=108) des élèves avaient apprécié les informations apportées par la conférence motivationnelle, 18% (n=93) la solidarité et l'entraide engendrées par le challenge et 11% (n=57) la conférence en elle-même. Avec 9% (n=47) la récompense qui servait de motivation à la participation du CIL se retrouvait en quatrième position.

À la question « ***si vous n'avez pas apprécié le challenge, citez ce que vous avez le moins apprécié*** », seul 12% (n=100) des étudiants avaient répondu.

Graphique 16 : pourcentage de réponse à la question "si vous n'avez pas apprécié le challenge, citez ce que vous avez le moins apprécié" (n=833)



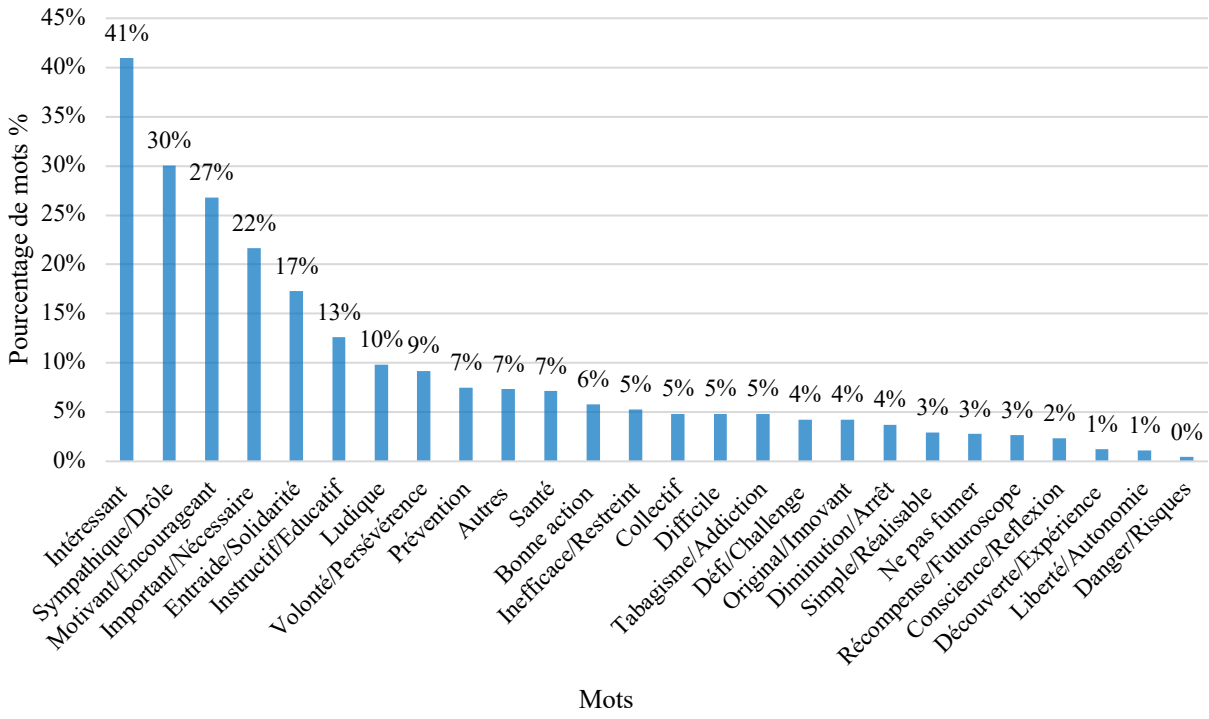
Graphique 17 : citez ce que vous n'avez pas apprécié (n=100)



Les moins appréciés étaient le manque d'investissements par les lycéens dans le challenge 20% (n=20), une impression d'exclusion des non-fumeurs 17% de réponses (n=17), et 10% estimaient qu'ils n'avaient rien déprécié (n=10).

À la fin du questionnaire final, ils pouvaient décrire en 3 mots le Challenge inter-lycées. Sur les 833 questionnaires finaux recueillis, 77% des élèves avaient répondu (n=642).

Graphique 18 : Pourcentage des mots caractérisant le CIL 2018 (n=642)



Les 3 adjectifs les plus récurrents pour qualifier les CIL étaient: « intéressant » pour 41% (n=263), « sympathique, drôle » pour 30% (n=193) et « motivant, encourageant » pour 27% (n=172) des élèves de classe de terminale. Enfin en 22ème position, avec 3% (n=17) de réponse, les mots « récompense/futuroscope » étaient rétrouvés.

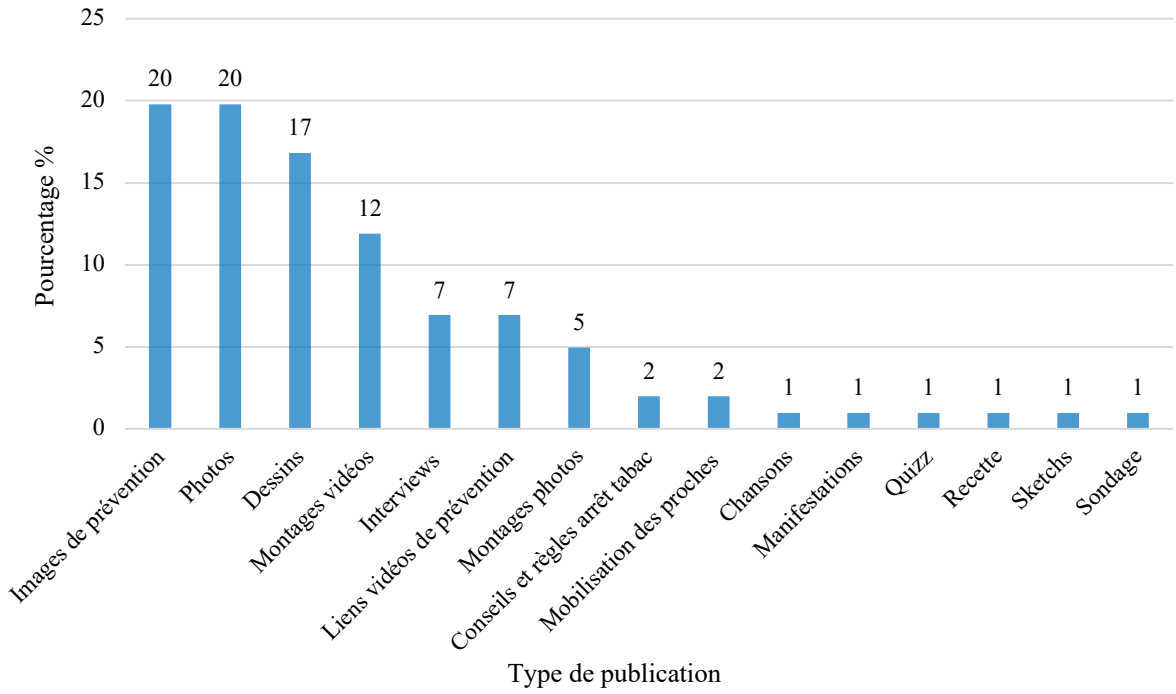
VI) Lutte contre le tabac

Au cours du Challenge inter-lycées, tous les lycéens participants (challengeurs et supporters) pouvaient publier du contenu en rapport avec la lutte contre le tabac sur le profil Facebook « Challenge inter-classes Novembre Sans Tabac ».

Sur les 1357 élèves qui étaient présents à la conférence motivationnelle, 60% ont participé au CIL (n=814) dont 190 étaient des fumeurs engagés « challengeurs ».

Au total 101 publications ont été comptabilisées. Quatre classes avaient essentiellement participé : les terminales A et B du lycée Agir Langon et les terminales ES2 et S2 du lycée Jean Moulin. (Exemples en annexes 5/6/7)

Graphique 19 : Type de publication des élèves en pourcentage (n=101)



20% (n=20) des publications étaient des photos prises par les élèves ou des images de préventions préexistantes republiées sur le compte Facebook, 17% (n=17) étaient des dessins réalisés par les élèves et 12% (n=12) étaient des montages vidéo.

Des interviews type micro-trottoir avaient été organisées par la classe de terminale A du lycée Agir Langon avec comme sujet le tabac. Ils avaient également organisé une manifestation contre le tabac, une chanson, un sketch et avaient publié la recette des gâteaux cigarettes pour des cigarettes qui nous veulent du bien.

À travers leurs publications se retrouvaient des éléments de sensibilisation, notamment sur la pollution liée au tabac, les risques médicaux et les risques environnementaux (incendies liés aux mégots de cigarettes…).

La terminale B, avait interviewé des proches, des professeurs ou encore le personnel du lycée. Une élève avait réalisé un sondage sur Twitter qui avait récolté plus de 2500 réponses.

Ils avaient mobilisé certains membres de leur famille mais aussi quelques personnels scolaires.

De la même façon, ils avaient sensibilisé les internautes sur le tabagisme passif et la pollution liée au tabagisme (le danger des mégots pour les animaux…).

Les classes de terminale ES2 et S2, du lycée Jean Moulin, avaient également mobilisé des membres de leur famille dans la lutte contre le tabac.

Les lycéens avaient reçu le soutien du compte officiel du Futuroscope sur Twitter, de M. Cauet Sébastien lors d'un passage à la radio sur l'antenne d'NRJ, dans l'émission C'CAUET et de M.Alrick Kalala alias Makassy par l'intermédiaire d'une vidéo publiée sur Facebook.

Ils avaient également reçu les soutiens de l'association d'Inès est cap et de Johnny Fav et de nombreux soutiens de personnes moins connues.

DISCUSSION

I) Critique de l'étude

1. Points forts

a) Un dispositif innovant

Le CIL 2018 est la seconde édition d'un défi collectif réalisé dans le cadre de la réduction du risque du tabagisme chez les adolescents avec une récompense à la clef.

D'autre part, le CIL 2018 est un dispositif de prévention respectant la majorité des caractéristiques nécessaires pour s'avérer efficace selon le RESPADD. (28)

b) Taille de l'effectif

Pour le CIL 2018, ce sont 1167 questionnaires initiaux qui ont été recueillis et 833 questionnaires à 1 mois de la conférence. Ce sont donc plus de 3100 grilles de réponses qui ont été analysées et traitées, en plus des 1713 réponses aux questions concernant l'appréciation de la conférence et du challenge et des 1259 commentaires libres des élèves.

c) Un engagement fort

Un très grand nombre d'élèves a participé et a répondu aux questions, avec un taux de réponse de 86% aux questionnaires d'inclusions et un taux de 61% aux questionnaires finaux à 1 mois. 60% des élèves ont participé au CIL, un peu plus des trois quarts des fumeurs déclarés se sont engagés en tant que « challengeur » soit 190 lycéens fumeurs.

Les élèves non-fumeurs pouvaient participer au challenge en qualité de « supporters ». Ils étaient autant engagés que les fumeurs dans ce challenge, ils pouvaient soutenir leurs camarades et publier sur le compte Facebook « Challenge interclasses novembre sans tabac » différents types de créations en lien avec le tabac. (51)

En Gironde, 101 publications originales ont été postées sans compter tous les relais, likes et partages. Les élèves ont montré leur engagement par l'intermédiaire de plusieurs actions : des interviews type micro-trottoirs, des sketchs, des chansons, un sondage et ils ont aussi réalisé plusieurs dessins. C'est plus d'une notification par jour qui a été recensée sur la page Facebook de l'association Prev'enBus. Des élèves ont créé d'eux-mêmes un compte Instagram pour toucher un public encore plus large.

Dans la thèse de Mme Rosier Amandine, qui évalue l'impact du CIL 2018 en Gironde sur la consommation du tabac chez les jeunes, il a été observé une baisse de 46% de la consommation de tabac et 33% d'arrêt. C'est une diminution de 55% du nombre moyen de cigarettes fumées qui a été retrouvée. (49)

Dans la thèse de Mme Vercoustre Béatrice, qui a étudié l'impact du CIL 2018 en Haute-Marne ce sont 1200 publications qui ont été comptabilisées. Concernant la consommation tabagique, il a été observé une réduction de 44,2% du tabac et 28,8% d'arrêt. (50)

d) L'utilisation des réseaux sociaux

De nos jours, les réseaux sociaux sont omniprésents, pour toucher le jeune public, l'utilisation de cet outil semble indispensable. C'est pourquoi le CIL avait mis à disposition des élèves un compte Facebook.

Une élève a réalisé un sondage sur Twitter qui a mobilisé plus de 2500 réponses.

L'importance des réseaux sociaux sur la communication auprès des jeunes sera détaillée plus loin dans la discussion.

e) L'apport en connaissance et appréciation du CIL

Les conférences motivationnelles ont été bien reçues par les élèves. Nombreux d'entre eux ont apprécié la manière ludique dont les informations ont été transmises. Le challenge a été qualifié d'intéressant par les étudiants, mais aussi de « cool », « drôle » et « d'amusant ». La transmission de connaissance sur le mode didactique fait partie des caractéristiques d'un dispositif de prévention efficace chez les jeunes, 10% des étudiants ont utilisé le mot « ludique » pour parler du CIL.

La moitié des élèves a stipulé avoir BEAUCOUP apprécié la conférence motivationnelle (48%). 21% ont BEAUCOUP aimé le challenge et 72% UN PEU.

Néanmoins, 6% des étudiants ont déprécié la conférence et le challenge.

En général, il semble que le CIL 2018 a été apprécié par les élèves.

2. Points faibles

a) Type d'étude

Notre étude est considérée comme ayant un faible niveau de preuve de par son type. En effet il s'agissait d'une étude quantitative transversale.

b) Biais

- **Biais de sélection**

Notre échantillon peut ne pas être représentatif de la population totale en France car il s'agit d'un échantillon non probabiliste d'élèves volontaires dans des classes de terminale de la Gironde.

- **Biais de déclaration**

L'objectif principal de cette étude était l'évaluation des connaissances en tabacologie des lycéens de classe de terminale, par l'intermédiaire de quizz présents sur le questionnaire d'inclusion. Le quizz initial servait de base pour le déroulement de la conférence. Après le premier quizz, chacune des 20 questions étaient reprises en dévoilant les réponses au fur et à mesure, ce qui servait de trame à la conférence. Les élèves ont donc pu, modifier ou corriger leur copie, ce qui pourrait avoir pour conséquence une surévaluation des notes du quizz « avant la conférence » : l'évolution des connaissances pourrait donc être encore plus importante.

- **Biais de mesure**

Afin de réaliser les analyses statistiques, les notes du quizz final ont dû être ramenées sur 20. En effet, le quizz à 1 mois reposait sur 5 questions. Il se devait être court parce qu'il était réalisé de manière inopinée pendant un cours avec l'accord du professeur qui était prévenu de cette interruption brève (moins de 10 min). Alors que les quizz avant et aussitôt après la conférence motivationnelle comportaient 20 questions.

La différence des effectifs entre les populations (filles/garçons, fumeurs/non-fumeurs etc) lors des analyses statistiques a pu être aussi responsable d'un biais de mesure. De la même manière que la différence du taux de participation aux quizz (le nombre de participants moyen étant de – 27% à 1 mois par rapport à ceux des quizz initiaux).

Sur certains questionnaires d'inclusions, notamment ceux qui ont été distribués aux élèves des lycées Brémontier, Jean Moulin, AGIR et Albert Legrand, ne figuraient pas, suite à une erreur d'impression, les questions : « En un mot, pourquoi ne pas arrêter de fumer ? » et « En un mot, qu'est-ce qui vous motiverait le plus à arrêter de fumer ? ». Ainsi sur les 375 fumeurs recensés, 175 n'avaient pas ces questions.

c) La période

Le Challenge inter-lycées s'est déroulé pendant une période de manifestations nationales (gilets jaunes), ce qui a entraîné des difficultés pour récupérer les questionnaires finaux. Malgré l'autorisation pour déborder le recrutement de l'ARS, les grèves ont engendré des perdus de vue.

Cette problématique a entraîné une exclusion du lycée Brémontier de l'étude d'impact car il a été impossible de relever les taux de monoxyde de carbone des lycéens. Pour cette thèse, ce sont potentiellement 154 questionnaires finaux qui n'ont pas pu être recueillis.

De plus, les élèves étant en classe de terminale, certains ont pu préférer ne pas participer au challenge pour se concentrer sur le baccalauréat.

II) L'impact des réseaux sociaux et outils digitaux en 2019

Les réseaux sociaux sont les moyens de communication les plus répandus actuellement. Véritable phénomène de société chez les jeunes, ce sont de véritables acteurs de communication digitale.

En France on compte, 25,9 millions de visites quotidiennes sur Facebook, 7,3 millions sur Instagram, 8,2 millions sur Snapchat et 3,5 millions sur Twitter (52). Le temps moyen passé sur les réseaux sociaux est d'environ 1h27. (53)

Les plus connectés en France sont les étudiants et la tranche d'âge des 15-24 ans : respectivement 94,4% et 93,4% d'entre eux se sont rendus sur au moins un réseau social. (54)

Selon une enquête menée par la Campaign for Tobacco Free Kids (CTFK) et la société de recherche Netnografica, les multinationales de l'industrie du tabac utilisent les réseaux sociaux pour promouvoir leurs produits. Par exemple, par l'intermédiaire de publications de photos où apparaît un paquet de cigarettes. (55)(56)

En 2013, un sondage concernant les Français et le tabac sur les réseaux sociaux, sur un échantillon de 1000 individus représentatifs de la population française âgés de 15 ans et plus, retrouvait que des images liées au tabac avaient été vues récemment par 16% d'entre eux, et par 43% chez les plus jeunes. Il s'agissait d'images de fumeurs à 69%, de cigarettes à 63% et des images des campagnes de prévention en troisième position à 48%. (57)

Une étude canadienne a évalué l'effet d'une campagne de prévention numérique sur les réseaux sociaux sur l'abandon du tabac chez les jeunes adultes.

Deux groupes de sujets, respectivement de 102 et de 136 personnes fumeuses, âgées de 19 à 29 ans, ont été suivis pendant 3 mois. Le groupe témoin (n=136) ne bénéficiait que de l'aide d'un équivalent de Tabac info service, le Smoker's Helpine. Il s'agit essentiellement d'une aide à l'arrêt par téléphone. Le groupe exposé BIO (**B**reack-**I**t-**O**ff) (n=102), avait accès à la campagne anti-tabac canadienne « Breack-it-Off » sur les réseaux sociaux et chaque inscrit recevait un code iTunes de 10$ au début de l'étude et de 15$ à la fin. De plus les fumeurs du groupe « BIO » pouvaient avoir accès à des conseils téléphoniques, à des substituts nicotiniques et à une vidéo « break-up with smoking ». Ils pouvaient annoncer leur rupture avec le tabac sur Facebook. Enfin, ils avaient à disposition une application multiplateforme qui leur servait de support lors des moments à risque de consommation de tabac (stress, colère, ennuie…).

A 3 mois, 32,4% du groupe exposé ont arrêté de fumer sur 30 jours avec 91% de tentatives d'arrêts, contre 14% dans le groupe témoin d'arrêt sur 30 jours et 79% de tentatives.

Elle conclut qu'une campagne de prévention anti-tabac sur les réseaux sociaux pourrait être un complément aux aides traditionnelles du sevrage tabagique chez les jeunes de 19 à 29 ans. (58)

En France, depuis 2017, les campagnes de prévention de la Santé Publique France sont disponibles sur les réseaux sociaux (Twitter, YouTube, Instagram et LinkedIn). (59)

Pendant le Moi(s) sans tabac 2019, les fumeurs inscrits pouvaient bénéficier d'un accompagnement numérique à l'aide d'une application web d'e-coaching. Il s'agit de l'application **Tabac info service, l'appli**. Elle propose un coaching personnalisé (mes raisons d'arrêter, mes dépenses, mes inquiétudes, les pour et les contre), des aides pour résister à l'envie de fumer (vidéo de soutien, mini-jeu, astuce du jour, appel à un tabacologue, je me détends),

l'utilisateur peut voir ses économies depuis qu'il a arrêté de fumer et demander des vidéos de soutien à ses proches. Les fumeurs peuvent également recevoir du soutien via la communauté sur les réseaux sociaux, notamment avec le #MoisSansTabac.

Le programme de prévention contre le tabac TABADO, intervenant dans les lycées professionnels et CFA, et faisant partie des programmes de préventions probants, a lancé en 2019 les « Tabado Games » sur le plan national. L'objectif étant de cumuler le plus de points pour son établissement par l'intermédiaire d'actions de participation ou de soutien avec à la clef une récompense. À cette occasion ils ont créé l'application Kwit Tabado Games**,** il s'agit d'une application gratuite d'aide à l'arrêt du tabac, proposée aux élèves. Elle inclut des statistiques (argents économisés, cigarettes non fumées, espérance de vie gagnée etc.), des conseils et citations, et des notifications pour suivre le classement Tabado game. (38)(60)

Ils ont également publié une vidéo sur la plateforme YouTube : « Rejoignez les TABADO Games » – Le programme pour vous aider à arrêter de fumer, sur la page YouTube de l'INCa (61) et ont développé des filtres Snapchat.

Au cours du Challenge inter-lycées, les élèves de terminale, avaient à disposition une page Facebook pour mettre en ligne leurs créations. Lors de l'édition 2018 en Gironde, sur la période du challenge soit 1 mois, 101 publications ont été publiées (exemples en annexes 5/6/7). Chez leur homologue dans la région Haute-Marne, ce sont plus de 1200 dessins, photos, vidéos etc qui ont été comptabilisés. (50) Des posts sur les principaux réseaux sociaux autre que Facebook ont également été diffusés : Twitter ou encore Instagram (comptes crées par les lycéens).

Le CIL a une page web sur le site de l'association Prev'enBus sur laquelle sont recensées toutes les informations sur le challenge (62), un compte Instagram Prev'enBus et une page YouTube au nom du Dr Vandersnickt sur laquelle a été publiée une compilation des créations des élèves en vidéo : https://www.youtube.com/watch?v=xv0xea7RLnQ&t=1s .(63)

Tableau 9 : comparaison des programmes TABADO et CIL sur leur implication digitale et les réseaux sociaux

	TABADO 2019	Challenge inter-lycées 2018
Site web	oui	oui
Page Facebook	oui	oui
Application	oui	non
Page YouTube	oui via l'INCa	oui
Filtres Snapchat	oui	non
Compte Instagram	oui	oui

Le programme TABADO a été expérimenté à partir de 2007 et présente à ce jour un déploiement national avec l'aide d'un financement important d'environ 3,5 millions d'euros pour la période 2018-2020. Il a été évalué comme un des programmes de prévention probant dont le principe est détaillé dans la première partie. Son déploiement sur les réseaux sociaux est plus large que le CIL avec une présence sur les principaux réseaux utilisés par les jeunes : Facebook, Twitter, Snapchat et YouTube.

Le CIL a déjà une présence non négligeable sur les réseaux sociaux, il serait intéressant d'alimenter ses comptes fréquemment et de prévoir de le déployer davantage sur les réseaux sur les prochaines éditions.

III) Impact du CIL sur les connaissances des étudiants sur le tabac

L'évaluation des connaissances sur le tabac chez les lycéens retrouve une évolution statistiquement significative des notes entre les résultats du quizz avant la conférence motivationnelle et ceux du quizz final (P-value < 2.2^{e}-16). On peut affirmer que grâce au CIL les élèves ont enrichi leurs connaissances. Les informations transmises ont été retenues, la note globale des lycéens aux premières questions est de 8,9/20 alors qu'elle est de 16,5/20 à 1 mois.

D'après les analyses statistiques, il est également raisonnable de se dire que le taux de rétention des nouvelles connaissances entre le post-intervention immédiat et le post-intervention à 1 mois permet de mettre en évidence une différence des connaissances entre les 2 groupes (P-value = 0.0293). En effet, les moyennes des quizz post conférence et à 1 mois sont sensiblement similaires à 1 point près. Elles sont respectivement de 17,5/20 et de 16,5/20, soit presque le double de la moyenne des lycéens au quizz initial.

Il semblerait que les connaissances initiales sur le tabac soient influencées par le statut tabagique de l'élève, de la localisation du lycée ou encore de la filière de la classe. Avant la conférence, les sous-groupes ayant les moyennes les plus élevées étaient les fumeurs (avec une moyenne à 9,3/20), les lycéens de filière générale (9/20) et les élèves de lycées de la Métropole (9,5/20). Seul le sexe ne semble pas avoir de lien avec les connaissances initiales.

En 2019, 25,5% des lycéens inscrits au baccalauréat dans la population générale étaient en filière professionnelle, c'est 6,5% de plus que les élèves de terminale de cette étude. (64)
La population d'élèves fumeurs dans l'échantillon de l'étude est de 35%. Lors du recueil de données, la distinction entre le statut occasionnel ou quotidien du tabagisme n'a pas été observée. Il est possible que le pourcentage de fumeurs dans l'étude soit surestimé. Par comparaison, l'enquête ESCAPAD recensait 21,5% de fumeurs quotidiens chez les lycéens de classe de terminale (13). L'inclusion des fumeurs occasionnels a été volontaire lors du CIL, car certains des fumeurs occasionnels deviendront des fumeurs quotidiens, et plus tôt on intervient plus les chances de réussites d'arrêt sont importantes.
La différence des effectifs concernant ces groupes est non négligeable pouvant engendrer un biais de mesure.

La conférence motivationnelle a apporté des informations multiples et variées aux étudiants. Nombreux d'entre eux ont d'ailleurs souligné qu'ils avaient apprécié l'apport en informations de la conférence. Environ 79% des jeunes ont estimé avoir appris des choses pendant la conférence : 39% un peu et 40% beaucoup de choses.

L'adjectif qualificatif « intéressant » a été usité plusieurs fois pour qualifier le CIL, il regroupait d'autres notions : informations et connaissances (n=263).

Les adjectifs « instructif », « éducatif » et « enrichissant » ont également été cités 193 fois.

De manière générale le CIL a été très bien reçu par les jeunes.

Ils ont toutefois reproché les manques d'informations concernant les risques liés à la consommation de cannabis. Ce qui a pu être corrigé pour l'édition du CIL 2019.

IV) Influence des connaissances sur le comportement

Le fait de mieux connaître une pathologie permet de s'en affranchir davantage, c'est le principe de l'éducation thérapeutique (ETP).

L'OMS a défini l'éducation thérapeutique en 1996 « elle vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient. Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie et leur traitement, à collaborer ensemble et à assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge, dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie ». (65)

L'ETP s'adresse aussi bien aux adultes, qu'aux enfants et adolescents et quel que soit le stade et l'évolution de la maladie.

Une synthèse des méta-analyses, qui a évalué l'efficacité de l'éducation thérapeutique a été publiée dans la Revue Médicale Suisse. La méthodologie pédagogique de l'éducation est rarement décrite de manière complète et par conséquent l'évaluation de l'impact de l'ETP est complexe. Nonobstant, elle conclut que 58% des études retrouvent une amélioration significative des différents critères de santé (hémoglobine glyquée, qualité de vie, douleur, handicap…). (66) La clef de voûte de l'éducation thérapeutique est l'apport en connaissance de la maladie, toutes prises en charge d'une pathologie chronique débute par l'apprentissage de celle-ci. Ainsi, connaître sa maladie influence positivement le comportement du patient sur sa prise en charge.

Concernant le tabac, l'Organisation Mondiale de la Santé, parle bien de « maladie pédiatrique » pour évoquer le tabagisme chez les jeunes (11) et plusieurs groupes d'experts ont défini le tabagisme et la dépendance qui en découle, de maladie chronique. (67)

La dépendance au tabac doit donc être envisagée comme toute maladie chronique et devrait bénéficier de programme d'ETP dès le diagnostic posé.

Ainsi chez les jeunes, les programmes d'éducation thérapeutique pédiatrique doivent prendre en compte le développement psycho-affectif de l'enfant et nécessitent une étroite collaboration avec les acteurs des différents lieux de vie de l'enfant. Le développement des compétences psychosociales est au cœur des programmes d'éducation thérapeutique.

En ce sens, on pourrait considérer que d'une certaine manière le CIL se rapproche d'une démarche d'ETP pour les jeunes fumeurs. On pourrait supposer que les informations transmises lors de la conférence ont pu avoir un impact positif sur le comportement des lycéens fumeurs engagés et seraient en partie responsables de la diminution et/ou de l'arrêt du tabac.

D'autre part lorsque l'on regarde l'évolution de la motivation (de 0 à 10) à la réduction ou l'arrêt du tabac des élèves fumeurs au cours du CIL, on observe une augmentation des notes au-dessus de 5 après l'intervention et à 1 mois. 18% des fumeurs avaient évalué leur motivation

à 0 avant l'intervention contre 11% aussitôt après et 2% à 1 mois de celle-ci. De la même manière si seulement 6% avaient considéré leur motivation à 10 avant la conférence, c'est 9% aussitôt après et 10% à 1 mois. D'après le test non paramétrique de Kruskal-Wallis il semblerait exister une différence statistiquement significative entre les notes de l'évaluation de la motivation à l'arrêt ou la diminution du tabac avant, aussitôt après et à 1 mois, mais des analyses complémentaires seraient nécessaires pour évaluer le réel impact du CIL sur la motivation des jeunes au sevrage tabagique.

Il est toutefois encourageant de constater que la motivation à l'arrêt à 1 mois, alors que le challenge est terminé, a encore progressé par rapport à la motivation aussitôt après la conférence, ce qui augure un effet du challenge au-delà du mois d'intervention.

V) Engagement des lycéens dans la lutte contre le tabac

Pour cette édition 2018 du CIL, 814 élèves ont participé au challenge, soit 60% des lycéens qui étaient présents à la conférence motivationnelle. Parmi eux, c'est un engagement de presque 70% des 264 fumeurs déclarés participants.

Il a été observé une baisse de 46% de la consommation de tabac et 33% d'arrêt chez les « challengeurs » dans la thèse de Mme Rosier Amandine, qui évalue l'impact du CIL 2018 en Gironde sur la consommation du tabac chez les jeunes. C'est une diminution de 55% du nombre moyen de cigarettes fumées qui a été constatée. (49)

Sur les réseaux sociaux, une déferlante de publications en lien avec la lutte contre le tabac a eu lieu pendant 1 mois. Au total, plus de 100 posts ont été comptabilisés, soit plus d'une notification par jour.

Les élèves ont réalisé de nombreuses créations d'une grande diversité et originalité sur leur temps personnel. Ils ont mis du cœur à l'ouvrage, avec des montages vidéo et photos, des sketchs, de multiples photos, des dessins…. Ils ont inventé des chansons, ont tenu des manifestations, ont organisé des interviews et des sondages. Pour certaines de leurs créations, la mobilisation de la classe entière a été nécessaire et a demandé des heures de montage.

Leurs enthousiasmes ont été contagieux, en effet ils ont sensibilisé de nombreux membres de leurs familles mais aussi des personnes faisant partie de leurs établissements.

La motivation des jeunes a été maintenue jusqu'au bout du challenge et même au-delà, des lycéens ont tenu à publier une vidéo qu'ils avaient monté après la fin du challenge sur Facebook.

Les lycéens ont réussi à avoir une grande visibilité par le biais des réseaux sociaux. Des personnalités publics (compte officiel du Futuroscope sur Twitter, de M. Cauet Sébastien, de M.Alrick Kalala alias Makassy , de l'association d'Inès est cap et de Johnny Fav) et de nombreux anonymes les ont soutenu.

Pour le CIL Haute-Marne, une pléthore de publications a été postée, plus de 1000 au total avec autant de détermination et d'originalité. (50)

L'engouement qu'a suscité le CIL 2018 chez les lycéens repose probablement sur le renforcement de leurs sentiments d'efficacité personnelle. Il s'agit de : « la perception qu'un individu a de ses capacités à mettre en œuvre les activités nécessaires à la réalisation d'une tâche donnée ». Ce sentiment est le fondement de la motivation, plus il est élevé plus l'engagement de l'individu dans sa tâche et sa persévérance face aux difficultés sera important. Les principales sources d'informations qui permettent de construire l'efficacité

personnelle sont : la maîtrise personnelle (les expériences passées), l'apprentissage social (observations des pairs), la persuasion par autrui et l'état physiologique et émotionnel. Par effet miroir c'est possiblement une grande partie des élèves qui se sont auto-déterminés : « s'il peut le faire, moi aussi ». (68)

VI) Développement des compétences psychosociales

Pour rappel les compétences psychosociales (CPS) sont définies par l'OMS comme : « La capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement. » Elles sont au nombre de dix.

COMPÉTENCES SOCIALES, COGNITIVES, ÉMOTIONNELLES : DE QUOI PARLE-T-ON ?

Compétences sociales (ou interpersonnelles ou de communication)	Compétences cognitives	Compétences émotionnelles
Compétences de communication verbale et non verbale : écoute active, expression des émotions, capacité à donner et recevoir des *feedback*.	**Compétences de prise de décision** et de résolution de problème.	**Compétences de régulation émotionnelle :** gestion de la colère et de l'anxiété, capacité à faire face à la perte, à l'abus et aux traumatismes.
L'empathie, c'est-à-dire la capacité à écouter et comprendre les besoins et le point de vue d'autrui et à exprimer cette compréhension.	**Pensée critique et l'auto-évaluation** qui impliquent de pouvoir analyser l'influence des médias et des pairs, d'avoir conscience des valeurs, attitudes, normes, croyances et facteurs qui nous affectent, de pouvoir identifier les (sources d') informations pertinentes.	**Compétences de gestion du stress** qui impliquent la gestion du temps, la pensée positive et la maîtrise des techniques de relaxation.
Capacités de résistance et de négociation : gestion des conflits, capacité d'affirmation, résistance à la pression d'autrui.		**Compétences d'auto-évaluation et d'auto-régulation** qui favorisent la confiance et l'estime de soi.
Compétences de coopération et de collaboration en groupe.		
Compétences de plaidoyer qui s'appuient sur des compétences de persuasion et d'influence.		

Source : la Santé en action 2015

Il est reconnu que les programmes de prévention dans lesquels les CPS sont promues sont les plus efficaces. (16)(29) Le CIL s'intègre dans cette logique, les CPS sont largement sollicitées, de façon plus ou moins globale selon les capacités.

Lors de la conférence motivationnelle, les informations transmises ont demandé aux élèves d'avoir une **pensée critique** et d'être capable **d'une auto évaluation.** Puis la participation ou non au challenge en lui-même, du lycéen et/ou de la classe a nécessité des **compétences de prise de décision** individuelle et en groupe (décision favorable à leur santé ici).

L'ensemble du challenge en lui-même renforce les compétences sociales et émotionnelles :

- **La communication verbale et non verbale et les compétences de plaidoyer** : les fumeurs et non-fumeurs ont pu échanger sur ce qu'ils pensent, ressentent, ils essayent de mieux comprendre les autres et ils ont pu s'affirmer en tant qu'individu,
- **L'empathie** : ils ont pu se soutenir émotionnellement dans cette lutte contre le tabac,
- **Les capacités de résistance et de négociation et les compétences de coopération** : les lycéens ont pu s'entraider, ont été solidaires, ils ont pu établir des relations interpersonnelles. Ils ont pu se situer aussi dans un groupe,
- **Les compétences d'auto-évaluation et d'auto-régulation** : de manière individuelle les élèves ont pu ainsi, s'affirmer, faire des choix, être sensibles aux autres, avoir un but (ici arrêter ou diminuer le tabac) et se donner les moyens pour l'atteindre, prendre conscience de leurs capacités et de leurs limites,
- **Les compétences de gestion du stress** : pour certain le CIL leur a permis de mieux connaître leurs ressources, à acquérir des stratégies d'adaptation au stress,
- **Les compétences de régulation émotionnelle** : les lycéens ont pu essayer de comprendre les autres, mais aussi de se comprendre soi-même et de se faire comprendre.

Beaucoup de ces éléments ont été retrouvés dans les réponses à la question *« Qu'est-ce que vous avez le plus apprécié ? »* : ont été cités « l'entraide, la solidarité », « l'esprit d'équipe », « la motivation de chacun », « le partage d'avis et de vécu » et « la prise de conscience ». De la même manière, pour caractériser le CIL, les mots : « entraide/solidarité », la « prise de conscience/réflexion », « liberté/autonomie » et « volonté/persévérance » ont été utilisés.

VII) Perspectives

Une étude cas-témoin serait intéressante pour mettre en lumière l'impact du dispositif. Un groupe d'élève bénéficierait du CIL alors que le groupe témoin recevrait la campagne de prévention classique. Ce type d'étude serait autant informative pour l'aspect quantitatif : soit évaluer l'impact d'un programme de prévention sur l'arrêt ou la diminution de la consommation tabagique, que pour l'aspect qualitatif : évaluation de l'impact du programme de prévention sur les connaissances sur le tabac et les compétences psycho sociales. Cette perspective est déjà en réflexion pour une future édition du CIL.

L'intervention de pairs lors des conférences motivationnelles pourrait favoriser l'investissement des jeunes lycéens. Pour l'édition 2019, des élèves se sont engagés pour travailler sur la nouvelle version du CIL afin de la faire coller encore davantage à leurs attentes, ils ont même animé certaines conférences de la dernière édition du CIL.

L'usage quotidien de tabac triple de la 3ème (6,5%) à la terminale (21,5%). (14) En intervenant chez des lycéens plus jeunes nous pourrions limiter l'entrée dans le tabagisme. D'autre part les élèves de terminale sont souvent préoccupés par le baccalauréat, des élèves de seconde ou de première seraient peut-être plus disponibles. C'est pour cette raison que la 3ème édition du CIL sera initiée auprès des élèves de première avec un suivi en terminale.

Enfin, le fait d'intervenir plus tôt pourrait permettre un suivi plus long.

Concernant les élèves tabagiques, il serait intéressant de renforcer leur prise en charge avec par exemple des consultations d'addictologie avec possibilité de mise en place de substitut nicotinique à titre gracieux. Le soutien de la CPAM en 2019 permettra le déploiement de cette modalité supplémentaire de soutien.

On pourrait également proposer aux parents le souhaitant, de participer soit à la conférence motivationnelle soit d'organiser une conférence d'informations et de formations réservée aux parents. Il pourrait en être de même pour les professeurs.

Enfin, les réseaux sociaux étant omniprésents de nos jours notamment chez les plus jeunes, il semble judicieux de déployer les actions de préventions via ces biais.

L'ensemble de ces propositions nécessitent un financement plus important du Challenge inter-lycées.

L'édition 2019 du CIL sera proposée dans toute la région Nouvelle-Aquitaine, soit dans 12 départements mais également dans 3 départements de la région Grand-Est.

CONCLUSION

Premier axe du Programme National de Lutte contre le Tabac 2018-2022, la protection des jeunes est l'objectif pour 2032.

Les programmes de prévention des conduites addictives adaptés aux jeunes sont en plein déploiement. Le Challenge inter-lycées intervenant en milieu scolaire permet aux élèves de classe de terminale fumeurs d'avoir un soutien par leurs pairs et renforce leurs compétences psycho-sociales.

En 2018, 60% des lycéens dont 23% de fumeurs se sont engagés dans le challenge. Le CIL a eu de l'impact sur la consommation tabagique des élèves fumeurs, avec pour 79% des participants une modification favorable à 1 mois de la consommation de tabac dont 33% d'arrêt (n=63) et 46% de réduction (n=88). (49) Le challenge et la conférence motivationnelle ont apporté de nombreuses informations sur le tabac, ont démenti de nombreuses idées reçues et ont permis aux lycéens d'avoir un regard objectif sur le tabac.

Les élèves ont enrichi leurs connaissances par l'intermédiaire de l'intervention, leur moyenne générale a nettement progressé entre le premier quizz et les deux derniers, passant de 8,9/20 à 17,5/20 et à 16,5/20 à 1 mois. Les analyses statistiques ont mis en évidence des différences statistiquement significatives entre les notes obtenues par les lycéens au quizz initial et celles des quizz post intervention et à 1 mois.

En sensibilisant les plus jeunes sur les risques liés au tabac, on a pu observer un effet boule de neige, avec un impact plus étendu. Des proches des étudiants, du personnel des lycées ou encore des professeurs ont été sensibilisés et ont accompagné leur démarche en essayant de se sevrer aussi en tabac.

L'utilisation des réseaux sociaux a été un atout majeur, le CIL a été présent via des publications des élèves sur les principaux réseaux actuels : Facebook, Twitter ou encore Instagram. De nombreux lycéens se sont mobilisés dans la lutte contre le tabac, ils ont fait preuve d'une grande originalité au quotidien. Ce sont plus de 100 posts de tous types : vidéos, images, dessins, sketchs etc qui ont été partagés sur la page Facebook dédiée. Une compilation de leurs créations est disponible sur la plateforme Youtube dont le lien est le suivant : https://www.youtube.com/watch?v=xv0xea7RLnQ&t=1s

Au-delà du challenge, le CIL a entraîné les élèves dans un élan de solidarité, d'entraide envers leurs pairs dans un but commun de lutter contre le tabac.

L'édition 2019 du Challenge inter-lycées a fait intervenir des pairs lors des conférences motivationnelles et a été déployée sur 25 lycées en Nouvelle Aquitaine et Grand Est. Pour cette édition, afin d'intervenir plus tôt ce sont des classes de première qui ont bénéficié de l'intervention du CIL.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

(1) OMS, Organisation Mondiale de la Santé. (Cité le 21 novembre 2019). Tabac 26 Juillet 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/tobacco

(2) Santé Publique France. (Cité le 21 novembre 2019). Tabac 18 Juin 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac

(3) HAS, Haute autorité de santé. (Cité le 21 novembre 2019). Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé, Dépistage du tabagisme et prévention des maladies liées au tabac Janvier 2015, [En ligne]. Disponible : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2016-06/referentiel_tabac.pdf

(4) Olivier Lareyre. P2P, une intervention de pair à pair visant à prévenir le tabagisme de lycéens professionnels : quel rôle de la Théorie du Comportement Planifié dans le maintien des comportements de santé ? Psychologie. Université Paul Valéry - Montpellier III, 2016.

(5) Kopp P. Le cout social des drogues en France. OFDT ; 10 septembre 2015. 10p.

(6) JORF, Journal officiel « Lois et décrets ». Loi n° 76-616 du 9 juillet 1976 relative à la lutte contre le tabagisme (version consolidée au 30 janvier 2020).

(7) Ministère des solidarités et de la santé, Ministère de l'action et des comptes publics. Programme national de lutte contre le tabac 2018-2022. Paris, 39p.

(8) ARS, Agence régionale de la santé. (Cité le 21 novembre 2019). Actualité : Tabagisme en France : 1 million de fumeurs quotidiens en moins 30 mai 2018, [En ligne]. Disponible : https://www.ars.sante.fr/tabagisme-en-france-1-million-de-fumeurs-quotidiens-en-moins

(9) Santé Publique France. (Cité le 21 novembre 2019). Tabac : données 18 juin 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/donnees/#tabs

(10) Bourdillon F. Éditorial. 1,6 million de fumeurs en moins en deux ans, des résultats inédits. Bull Epidémiol Hebd. 2019;(15):270-1.

(11) OMS, Organisation Mondiale de la Santé. (Cité le 21 novembre 2019). Initiative pour un monde sans tabac : les jeunes et le tabac, [En ligne]. Disponible : https://www.who.int/tobacco/control/populations/youth/fr/

(12) Comité national contre le tabagisme. (Cité le 21 novembre 2019). Le tabagisme chez les jeunes en France, [En ligne]. Disponible : https://cnct.fr/le-tabagisme-chez-les-jeunes-en-france/

(13) Le Nézet O, Janssen E, Brissot A, Philippon A, Shah J, Chyderiotis S, *et al*. Les comportements tabagiques à la fin de l'adolescence. Enquête Escapad 2017. Bull Epidémiol Hebd. 2018;(14-15):274

(14) Spilka.S, Godeau.E, Le Nézet.O, Ehlinger.V, Janssen.E, Brissot.A, et al. Usages d'alcool, de tabac et de cannabis chez les adolescents du secondaire en 2018. OFDT Tendances. Juin 2019 ;132 :4p.

(15) INSERM. Exposition au tabac chez les adolescents. Analyse. 2004 ;12 :285-307.

(16) Expertise collective. Conduites addictives chez les adolescents. Usages, prévention et accompagnement. Inserm, Paris, 2014 : 486p.

(17) Compaign for tabacco-free kids. (Cité le 21 novembre 2019). Les stratégies utilisées pour commercialiser les produits du tabac auprès des jeunes 2008, [En ligne]. Disponible : https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/fr/APS_youth_tactics_fr.pdf

(18) Québec sans tabac. (Cité le 21 novembre 2019). Industrie du tabac : Le récit d'un tueur en série les stratégies de marketing des cigarettiers, [En ligne]. Disponible : https://quebecsanstabac.ca/je-minforme/industrie-tabac/strategies-marketing-cigarettiers

(19) Drogue.Gouv. (Cité le 21 novembre 2019). Ce que dit la loi en matière de tabac : tabac et jeune 3 juillet 2017, [En ligne]. Disponible : https://www.drogues.gouv.fr/ce-que-dit-la-loi/en-matiere-tabac/tabac-jeunes
(20) Code de la santé publique. (Cité le 21 novembre 2019). Partie législative troisième partie, livre V, titre 1er chapitre II : Produits du tabac, [En ligne]. Disponible : https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000032548705&cidTexte=LEGITEXT000006072665
(21) JORF, Journal officiel « lois et décrets ». (Cité le 21 novembre 2019). Décret n°2016-334 du 21 mars 2016 relatif au paquet neutre des cigarettes et de certains produits du tabac, [En ligne]. Disponible : https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000032276104&dateTexte=&categorieLien=id
(22) Ministère éducation nationale enseignement supérieur recherche. (Cité le 21 novembre 2019). Bulletin officiel, Encart, la santé des élèves : programme quinquennal de prévention et d'éducation, [En ligne]. Paris, 26 septembre 2003. Disponible : https://www.education.gouv.fr/bo/2003/46/MENE0302706C.htm
(23) Code de la Santé Publique. Loi n°76-616 du 9 juillet 1976 relative à la lutte contre le tabagisme (version consolidée au 23 mars 2020).
(24) Code de la Santé Publique. Loi n°91-32 du 10 janvier 1991 relative à la lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme (version consolidée au 23 mars 2020).
(25) Santé publique France. (Cité le 8 décembre 2019). Lancement de l'opération Moi(s) sans tabac : une nouvelle stratégie pour Santé publique France 20 mai 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2016/lancement-de-l-operation-moi-s-sans-tabac-une-nouvelle-strategie-pour-sante-publique-france
(26) Organisation Mondiale de la Santé, OMS. (Consulté le 23 mars 2020. Initiative pour un monde sans tabac : Brochures et autres ressources du programme MPOWER, [En ligne]. Disponible : https://www.who.int/tobacco/mpower/publications/fr/
(27) MILDECA, Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives. Plan national de mobilisation contre les addictions 2018-2022. 132p.
(28) Fédération addiction ; RESPADD. Jeunes et tabac : prévenir, réduire les risques et accompagner vers l'arrêt.2016
(29) Wilquin J-L, Clément J, Lamboy B. Interventions validées ou prometteuses en prévention du tabagisme chez les jeunes : synthèse de la littérature. Santé Publique.2013,25 :65-74
(30) Du Roscoät E, Gillaizeau I, Lecrique J-M, Coursault P, Mutayi C.Dossier : Prévention des addictions : interventions probantes et évaluation. La Santé en action.2019,449 :10-33
(31) Lecrique JM. Evaluation d'Unplugged dans le Loiret, programme de prévention de l'usage des substances psychoactives au collège. Saint-maurice : Santé publique France ; mai 2019.2p
(32) Lecrique JM. Evaluation, Evaluation d'Avenir sans Tabac, programme d'aide à l'arrêt et à la réduction de l'usage du tabac et du cannabis auprès des lycéens et des apprentis des Pyrénées-Atlantiques. Saint-maurice : Santé publique France ; mai 2019.2p
(33) Faggiano, F., Galanti, M. R., Bohrn, K., Burkhart, G., Vigna-Taglianti, F., Cuomo, L., Wiborg, G. (2008). The effectiveness of a school-based substance abuse prevention program: EU-Dap cluster randomised controlled trial. *Preventive Medicine, 47*(5), 537-543.
(34) Minary L, Acouetey D-S, Boahadana A, Wirth N, Martini H, Alla F et al. Aide au sevrage tabagique pour les adolescents apprentis: le programme TABADO. Revue des maladies respiratoires 2010 ;27 :663-666

(35) Minary L. TABADO : évaluation d'un programme d'aide au sevrage tabagique pour les adolescents en centres de formation des apprentis (CFA). Thèse de Sciences de la Vie et de la Santé, Université de Lorraine ; 2011.
(36) Minary L, Kivits J, Vallatta A, Agrinier N, Tarquinio C, Wirth N et all. Évaluation de l'efficacité d'une intervention d'aide au sevrage tabagique intégrant une composante « soutien social » dans une population d'apprentis. Le programme RESIST. Congrès SFSP.2015 ; Tours.
(37) Vallata A, Alla F. TABADO 2 : un guide pour une stratégie d'accompagnement au sevrage tabagique des adolescents en milieu scolaire (Guide d'implémentation). Nancy, Bordeaux : Université de Lorraine, Université de Bordeaux ; 2019.60p.
(38) Institut National du Cancer. (Consulté le 22/11/2019). Challenge « Tabado Games » : motiver et accompagner plus de 60 000 élèves et apprentis de filières professionnelles dans l'arrêt du tabac. Communiqué de presse. 18/11/2019. Disponible : https://www.e-cancer.fr/Presse/Dossiers-et-communiques-de-presse/Challenge-Tabado-Games-Motiver-et-accompagner-plus-de-60-000-eleves-et-apprentis-de-filieres-professionnelles-dans-l-arret
(39) Santé publique France. (Consulté le 14/11/2019). ASSIST- A Stop Smoking In Schools Trial, [En ligne]. Disponible : https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-probantes-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/repertoire-des-interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante
(40) Campbell R et al. An informal school-based peer-led intervention for smoking prevention in adolescence (ASSIST): a cluster randomised trial. Lancet,2008, vol.37 :1595-1602
(41) Eker F, El Mellah L, Béguinot E, Gastet V, Guignard R, Nguyen-Than V, Arwidson P , Josseran L. Evaluation de l'acceptation de la méthode de prévention du tabagisme par les pairs ASSIST par les collégiens français. Congrès ADELF-SFSP 2017 « Sciences et acteurs en santé : articuler connaissances et pratiques », 4-6 octobre 2017, Amiens
(42) Cousson-Gelie, F., O. Lareyre, M. Margueritte, J. Paillart, M. E. Huteau, K. Djoufelkit, B.Pereira, and A. Stoebner. "Preventing Tobacco in Vocational High Schools: Study Protocol for a Randomized Controlled Trial of P2p, a Peer to Peer and Theory Planned Behavior-Based Program." [In eng]. BMC Public Health 18, no. 1 (Apr 13 2018) : 494.
(43) Gillaizeau I. Evaluation d'un programme de prévention des consommations des substances psychoactives auprès des jeunes apprentis du BTP. Saint-maurice : Santé publique France ; mai 2019.2p.
(44) Gillaizeau I. Evaluation d'un programme de prévention par les pairs des consommations de substances psychoactives. Saint-Maurice : Santé publique France ; mai 2019.2p.
(45) Gamache L, Stich C. Synthèse des connaissances sur la prévention du tabagisme en milieu scolaire. Institut de santé publique du Québec. Mise à jour 2014
(46) Lecollier O. Réduction des risques en tabacologie : étude transversale de l'impact d'un défi collectif interclasses durant le Moi(s) sans tabac dans des classes de terminale de quatre établissements à Bordeaux. Thèse de médecine, Bordeaux : Université de Bordeaux ;2019.
(47) Adolphe A. Réduction des risques en tabacologie : Évolution de la consommation tabagique des lycéens fumeurs des classes de terminale de quatre établissements bordelais engagés dans un défi collectif dans le cadre du moi(s) sans tabac : évaluation à 3 mois. Thèse de médecine, Bordeaux : Université de Bordeaux ; 2019.
(48) Casant S. Réduction des risques en tabacologie : identification des leviers et des freins de l'implication des fumeurs dans un challenge anti-tabac inter-lycées. Thèse qualitative en

« focus group » sur les élèves de terminale de quatre lycées bordelais. Thèse de médecin, Bordeaux : Université de Bordeaux ; 2019.
(49) Rosier A. Déploiement d'un défi collectif de réduction des risques en tabacologie : impact du challenge inter-lycées 2018-2019 sur les consommations tabagiques des lycéens de terminale de 10 établissements de Gironde. Thèse de médecin, Bordeaux : Université de Bordeaux ; 2020.
(50) Vercoustre B. Challenge inter-lycées 2018 contre le tabac : Analyse quantitative de l'impact d'un défi collectif sur la réduction et l'arrêt du tabac chez des élèves de terminale de 3 établissements de Haute-Marne. Thèse de médecin, Bordeaux : Université de Bordeaux ;2019.
(51) Facebook. (Cité le 29 Décembre 2019). Challenge interclasses novembre sans tabac, [En ligne]. Disponible : https://www.facebook.com/search/top/?q=challenge%20interclasses%20novembre%20sans%20tabac&epa=SEARCH_BOX
(52) BDM, Blogdumodérateur. (Cité le 29 Décembre 2019). Réseaux sociaux, [En ligne]. Disponible : https://www.blogdumoderateur.com/reseaux-sociaux/
(53) GlobalWebIndex's. (Cité le 29 Décembre 2019). Flagship Report on the latest trends in social media 2018, [En ligne]. Disponible : https://www.globalwebindex.com/hubfs/Downloads/Social-H2-2018-report.pdf
(54) Mediamétrie. (Cité le 29 Décembre 2019). Les réseaux sociaux sur smarphone : audiences de masse et spécificités des publics le 04 juillet 2016, [En ligne]. Disponible : https://www.mediametrie.fr/fr/les-reseaux-sociaux-sur-smartphone-audiences-de-masse-et-specificites-des-publics
(55) Where there's smoke. (Cité le 29 Décembre 2019). [En ligne]. Disponible : https://www.takeapart.org/wheretheressmoke/
(56) Campaign for Tobacco-Free Kids. (Cité le 29 Décembre 2019). Initiatives mondiales : ressources en Français, [En ligne]. Disponible : https://www.tobaccofreekids.org
(57) Harris Interactive. Les français et le tabac sur les réseaux sociaux. [En ligne]. Le 04 Juin 2013. [Cité le 29 Décembre 2019]. Disponible : https://harris-interactive.fr/opinion_polls/les-francais-et-le-tabac-sur-les-reseaux-sociaux/
(58) Neill Bruce Baskerville, Sunday Azagba, Cameron Norman, Kyle McKeown, K. Stephen Brown, Effect of a Digital Social Media Campaign on Young Adult Smoking Cessation, *Nicotine & Tobacco Research*, Volume 18, Issue 3, March 2016, Pages 351–360.
(59) Santé Publique France. (Cité le 31 Décembre 2019). Les actualités 2017 : Santé publique France sur les réseaux sociaux …suivez-nous mis à jour le 20 Mai 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2017/sante-publique-france-sur-les-reseaux-sociaux-suivez-nous
(60) TABADO. (Cité le 31 Décembre 2019). Tabado games, [En ligne]. Disponible : https://tabado.fr/tabado-games
(61) YouTube. (Cité le 01 Janvier 2020). Rejoignez les TABADO Games – Le programme pour vous aider à arrêter de fumer le 16 octobre 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.youtube.com/watch?v=2VBa2vGBfTo&feature=emb_title
(62) Prev'enBus. (Cité le 1er Janvier 2020). Prev'enBus pour les jeunes le challenge inter-lycées, [En ligne]. Disponible : https://www.prevenbus.com/le-challenge-interlycee-1.html
(63) YouTube. (Cité le 1er Janvier 2020). Challenge inter-lycées 2018 contre le tabac le 5 avril 2019, [En ligne]. Disponible : https://www.youtube.com/watch?v=xv0xea7RLnQ&t=1s
(64) Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse. (Cité le 24 Janvier 2020). Baccalauréat : tout savoir sur la session juin 2019, [En ligne]. Disponible :

https://www.education.gouv.fr/cid142775/baccalaureat-tout-savoir-sur-la-session-2019.html&xtmc=baccalaureacuteat2019&xtnp=1&xtcr=2
(65) HAS, Haute Autorité de Santé. (Cité le 17 Décembre 2019). Éducation thérapeutique du patient 13 novembre 2007, [En ligne]. Disponible : https://www.has-sante.fr/jcms/r_1496895/fr/education-therapeutique-du-patient-etp
(66) Lagger.G, Pataky.Z, Golay.A. Efficacité de l'éducation thérapeutique. RevMed Suisse 2009 ; volume 5. 688-690
(67) M. Underner. Le tabagisme est-il une maladie chronique ? oui. Revue des maladies respiratoires. Volume 32, numéro 7, pages 663-66. Septembre 2015.
(68) Lecompte J. Les applications du sentiment d'efficacité personnelle. SAVOIRS 2004/5 (Hors-série). p59-90

ANNEXES

Annexe 1 : Consentement



Droit à L'IMAGE et autorisation parentale (NON indispensable pour pouvoir participer au challenge)

L'élève (Nom Prénom) …..... scolarisé(e) en classe de terminale et ses parents responsables (si mineur) MR…....., MME …....

Autorise(nt) le personnel de Prev'enBus et les intervenants qui y travaillent dans le cadre du projet de prévention sus-cité à le photographier ou filmer dans les activités du lycée ou pendant les sorties en lien avec le challenge interlycées et à diffuser les prises d'images ou de paroles sur tous supports dans les lieux privés ou publics.

Le…..... à ….....

Signature du lycéen + Signature des 2 parents, uniquement si mineur : Père Mère Tuteur

CONSENTEMENT ECLAIRE DE PARTICIPATION A UN TRAVAIL DE RECHERCHE (INDISPENSABLE pour pouvoir participer au challenge)

Je soussigné (NOM Prénom) …..déclare accepter, librement, et de façon éclairée, de participer comme sujet à l'étude citée ci-dessus, sous la direction du docteur Géraldine VANDERSNICKT.

A compléter par les parents de mineurs

Je soussigné (NOM Prénom) …., parents de (NOM Prénom) ….. déclare accepter, librement, et de façon éclairée, que mon fils, ma fille, participe comme sujet à l'étude citée ci-dessus, sous la direction du docteur Géraldine VANDERSNICKT.

Engagement de l'investigateur principal : en tant qu'investigateur principal, ce dernier s'engage à mener cette recherche selon les dispositions éthiques et déontologiques, à protéger l'intégrité physique, psychologique et sociale des personnes tout au long de la recherche et à assurer la confidentialité des informations recueillies.

Liberté du participant : le consentement pour poursuivre la recherche peut être retiré à tout moment sans donner de raison et sans encourir aucune responsabilité ni conséquence. Les réponses aux questions ont un caractère facultatif et le défaut de réponse n'aura aucune conséquence pour le sujet.

Information du participant : le participant a la possibilité d'obtenir des informations supplémentaires concernant cette étude auprès de l'investigateur principal, et ce dans les limites des contraintes du plan de recherche.

Confidentialité des informations : toutes les informations concernant les participants seront conservées de façon anonyme et confidentielle. Le traitement informatique n'est pas nominatif. La transmission des informations concernant le participant pour l'expertise ou pour la publication scientifique est également anonyme.

Déontologie et éthique : le promoteur et l'investigateur principal s'engagent à préserver absolument la confidentialité et le secret professionnel pour toutes les informations concernant le participant

Fait à…..... le …./…../2018

Signatures précédée de la mention : « Bon pour consentement éclairé de participation »

(+ merci d'apposer vos initiales sur la page précédente)

Le participant et un de ses parents si mineur L'investigateur principal Dr Géraldine Vandersnickt

Annexe 2 : Questionnaire initial du CIL 2018

CHALLENGE INTER-LYCEES 2018 ANONYME et GRATUIT

1) Votre profil :

Etablissement : _____ Terminale : ____ Année de naissance : _____

Initiale de votre nom : ___ Initiale de votre prénom : ___ Pseudo : _____

Etes-vous majeur ? ☐ OUI ☐ NON Sexe ? ☐ Masculin / ☐ Féminin

2) Le tabac et vous :

Êtes-vous fumeur (même occasionnel) ? ☐ OUI ☐ NON ☐ J'ai arrêté

Si oui, répondez aux questions :

- Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne par jour ? ____
- Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne en soirée ou lors d'une fête ? ____
- Depuis combien de temps fumez-vous ? _____
- Etes-vous le seul fumeur à votre domicile ? ☐ OUI ☐ NON
- Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer ? ☐ OUI ☐ NON
- Si oui, combien de temps avez-vous tenu ? _____
- Aviez-vous prévu de diminuer votre consommation avant la fin d'année ? ☐ OUI ☐ NON
- Sur une échelle de 0 à 10, où situez-vous votre motivation actuelle à l'arrêt/réduction du tabac ? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- En un mot, pourquoi ne pas arrêter de fumer ? _____
- En un mot, qu'est-ce qui vous motiverait le plus à arrêter de fumer ? _____

3) L'intervention « Challenge Inter-lycées » :

	Avant la conférence			Après la conférence		
Questions	VRAI	FAUX	Ne sais pas	VRAI	FAUX	Ne sais pas
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

4) Après la conférence:

Citez une chose qui vous a marqué pendant la conférence :

_____

Avez-vous appris des choses pendant cette conférence ?

☐ non ☐ un peu ☐ beaucoup

Avez-vous apprécié cette conférence ?

☐ non ☐ un peu ☐ beaucoup

Pour les fumeurs, après la conférence, où situez-vous votre motivation à l'arrêt ou la réduction du tabac sur une échelle de 0 à 10 ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Annexe 3 : Questionnaire final du CIL 2018



QUESTIONNAIRE FINAL CHALLENGE INTER-LYCÉES 2018

Etablissement : ..... Terminale : .....
Initiale de votre NOM :..... Initiale de votre Prénom :..... Pseudo :.....

Merci d'entourer les bonnes réponses :

1. Avant le challenge : Etiez-vous fumeur (même occasionnels) ? Oui / Non / j'avais déjà arrêté
Si oui : Combien de cigarettes fumiez-vous en moyenne par jour? ..... (noter <1 si moins d'une par jour)

Les supporters (= non fumeurs au début du challenge) passent directement à la question 3

2. **Si vous êtes inscrit en tant que challenger (=fumeur)**

Cadre à remplir par l'équipe de Prev'enBus
Taux de CO final :.....

a) Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne par jour maintenant ?.....
b) Votre consommation de tabac a-t-elle été : réduite / arrêtée / augmentée / inchangée ?
c) Ce challenge vous a-t-il motivé à changer favorablement votre consommation de tabac (arrêt ou diminution) sur ce mois?
Pas du tout/ Un Peu/ Beaucoup
d) Ce challenge vous a-t-il motivé à changer favorablement votre consommation de tabac-arrêt ou diminution- plus tard (dans quelques semaines ou mois)?
Pas du tout/ Un Peu/ Beaucoup
e) Si vous êtes toujours fumeur : où situez-vous votre motivation à changer votre consommation de tabac (Arrêt ou réduction du tabac) en 2019 ?
Echelle de 0 (0= pas du tout motivé) à 10 (10=déterminé à changer)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Pour TOUS : Ce que vous avez retenu du « Challenge interlycées »:

Questions	Vrai	Faux	Ne sais pas
1. Je ne peux pas devenir dépendant en ne fumant qu'en soirée			
2. Un joint est plus toxique pour les poumons qu'une cigarette			
3. Fumer une cigarette roulée revient à fumer plusieurs cigarettes industrielles			
4. Il y a plus de 4000 substances dans le tabac			
5. Le tabac tue plus que l'alcool			

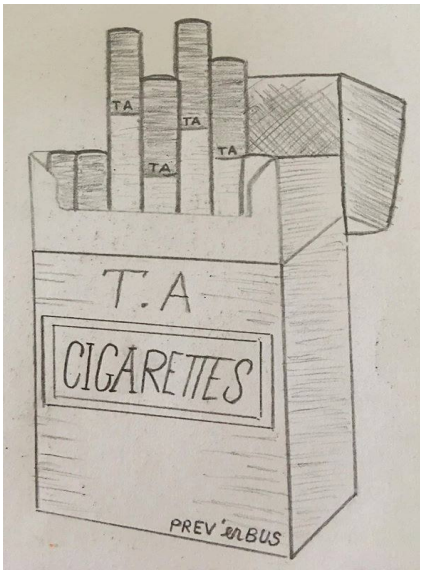
a) Citez une chose qui vous a marqué pendant le challenge :
.....
b) Avez-vous apprécié ce challenge? : Non/ Oui, Un peu/Oui, beaucoup
-Si oui : citez ce que vous avez le plus apprécié (plusieurs réponses possibles) :
.....
.....
.....
-Si non: citez ce que vous n'avez pas apprécié (plusieurs réponses possibles) :
.....
.....
.....
c) Donnez 3 mots pour qualifier ce challenge: ...../
...../.....

COMMENTAIRES LIBRES :

Annexe 4 : Échantillon

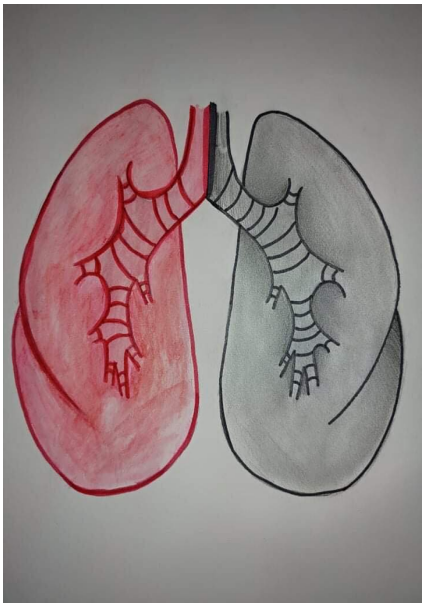
	FUMEURS		ENGAGE		NON FUMEURS		NON IDENTIFIE		Total
	Fille	Garçon	OUI	NON	Fille	Garçon	Fumeurs	Non-fumeurs	Élèves
LP sud gironde									
TCB/A	0	9	**2**	**7**	0	16			25
TCCI	1	10	**8**	**3**	1	12			24
Lycée St Genès									
TS1	7	2	**9**	**0**	16	6			31
TES1	8	4	**11**	**1**	8	7			27
TES 2	7	5	**10**	**2**	12	4			28
L/ES3	4	1	**2**	**3**	12	10			27
TS2	0	3	**1**	**2**	18	10			31
TS4	3	2	**4**	**1**	12	14		1	32
TS3	4	4	**9**	**1**	8	11	2		29
Lycée Brémontier									
STMG 3	8	11	**11**	**8**	4	3			26
ES	8	4	**10**	**3**	10	8	1		31
TL	4	2	**2**	**4**	10	4			20
STMG 1	6	6	**8**	**6**	7	8	2		29
TGA	5	2	**8**	**0**	12	5	1	2	27
STMG 2	4	2	**0**	**6**	10	4	0,5	0,5	21
Lycée Jean Monnet									
TS	2	0	**2**	**0**	13	12			27
TES	6	3	**8**	**1**	10	8			27
STi2D	0	0	**0**	**0**	0	15			15
Lycée ALG									
TS	5	2	**7**	**0**	4	8			19
ES/L	6	7	**13**	**0**	6	7			26
Lycée Agir Langon									
TB	8	1	**9**	**0**	10	1			20
TA	7	2	**9**	**0**	9	2			20
Lycée Jean Moulin									
TES1	6	4	**8**	**2**	8	6			24
TS4	2	5	**3**	**4**	9	16			32
TS2	9	1	**1**	**9**	8	15			33
TL	3	0	**3**	**0**	8	3		1	15
TES2	3	2	**6**	**0**	12	13	1E		31
TS3	7	4	**5**	**6**	12	9		1	33
TS5	2	5	**4**	**3**	1	22			30
TES/L	11	0	**4**	**7**	12	10			33
TS1	2	4	**3**	**3**	12	14			32
Lycée Max Linder									
S4	2	2	**2**	**2**	9	4			17
STMG2	10	4	**6**	**8**	7	5		1	27
ES2	7	7	**11**	**3**	10	6			30
ES3	0	2	**2**	**0**	6	3			11
ST2S	6	0	**3**	**3**	19	4			29
ES1	2	0	**2**	**0**	7	5			14
STL	2	2	**4**	**0**	5	6			15
TL1	5	2	**2**	**5**	9	2			18
L3	3	2	**3**	**2**	5	2			12
STMG4	5	9	**11**	**3**	5	5		1	25
S3	2	4	**4**	**2**	15	9			30
STMG3	1	8	**0**	**9**	1	10			20
STMG	6	4	**0**	**10**	7	7			24
L2	1	0	**0**	**1**	0	0			1
S2	0	0	**0**	**0**	7	10			17
S5	3	3	**0**	**6**	5	9			20
S1	0	1	**0**	**1**	7	8			16
ES4	2	0	**0**	**2**	6	2			10
S6	1	3	**0**	**4**	1	1			6
Total	**206**	**160**	**230**	**143**	**405**	**381**			**1167**

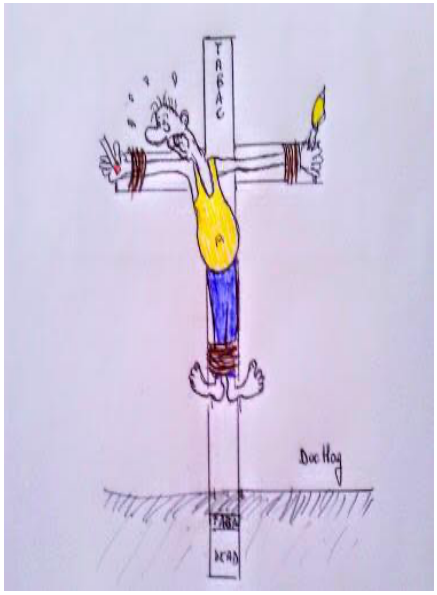
Annexe 5 : Exemples de dessins réalisés et publiés par les élèves de terminale









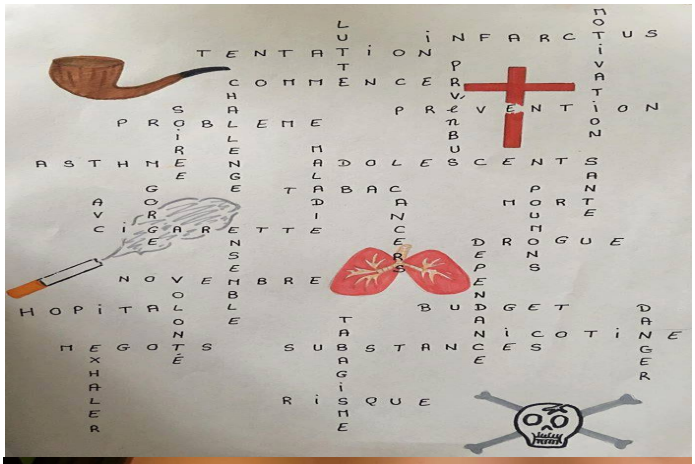


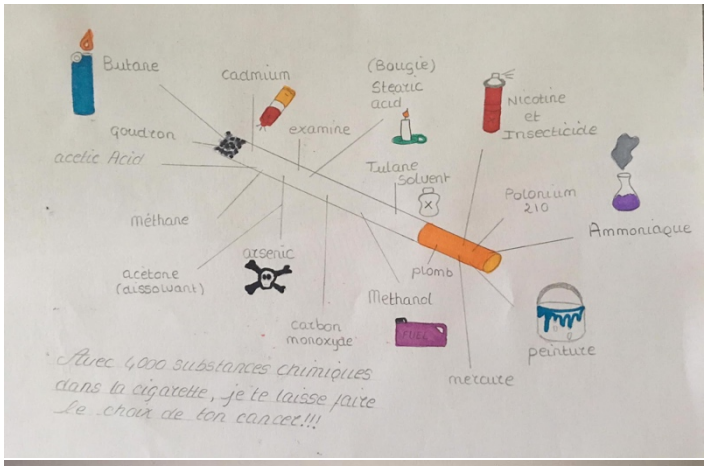




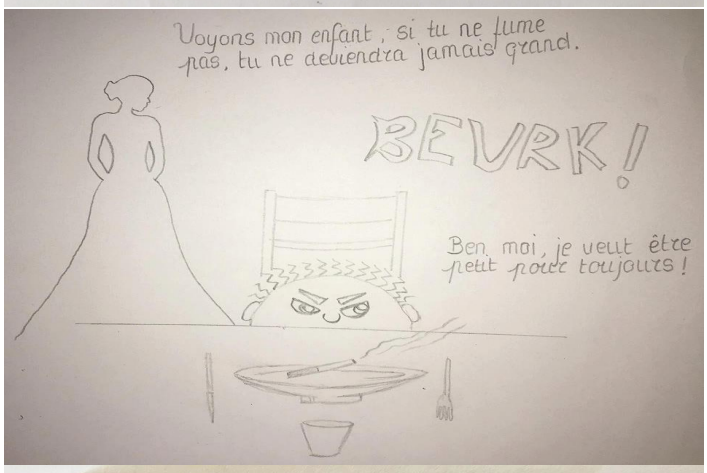




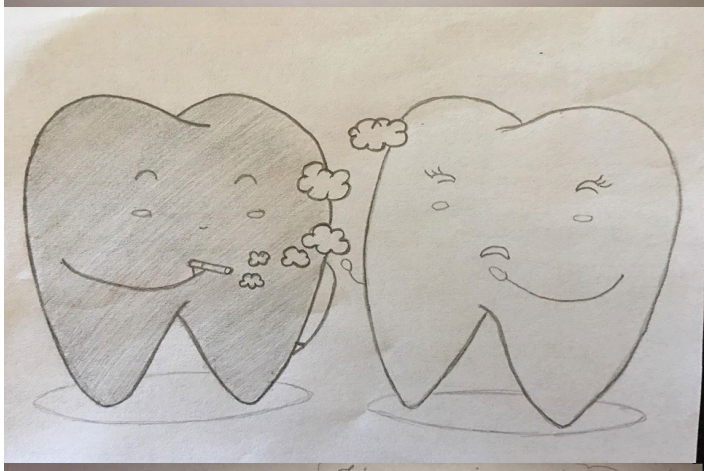

TENTATION
COMME
PROJET
ASTHME
HOPITAL
MEDECIN
EXHALER
CHALLENGE
ENSEMBLE
MALADIE
SOIREE
VOLONTÉ
LUTTE
PREVENTION
DOLES
BACTERIES
CANCERS
TABAGISME
SUBSTANCE
DEPENDANCE
INFARCTUS
PREVENTION
MOTIVATION
SANTE
POUMONS
DANGER

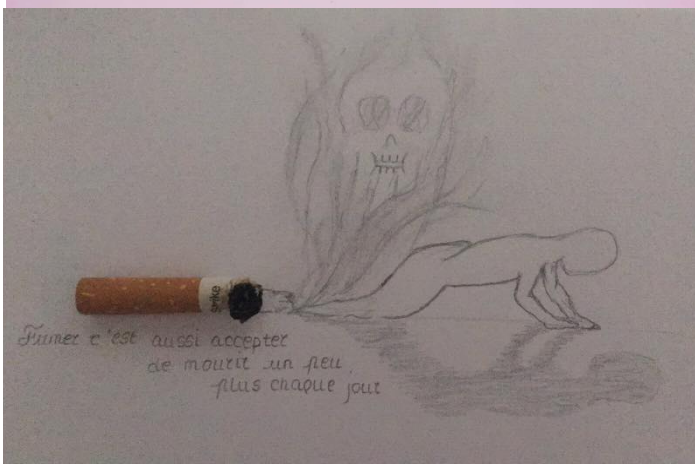

Butane
Cadmium
(Bougie)
Stearic acid
Nicotine et Insecticide
Goudron
examine
acetic Acid
Tulane Solvent
Polonium 210
Ammoniaque
Méthane
arsenic
acetone (dissolvant)
plomb
Methanol
carbon monoxyde
peinture
mercure
Avec 4,000 substances chimiques dans la cigarette, je te laisse faire le choix de ton cancer!!!

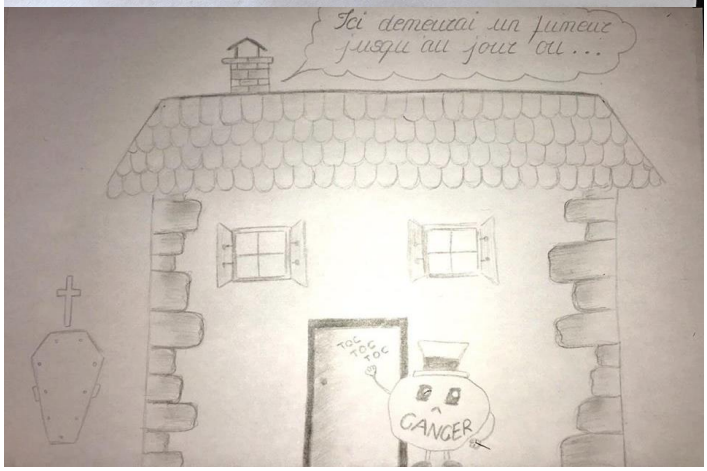

C'est notre terre,
C'est notre avenir,
Protégeons les !


Voyons mon enfant, si tu ne fume pas, tu ne deviendra jamais grand.
BEURK !
Ben moi, je veut être petit pour toujours !






Fumer c'est aussi accepter de mourir un peu plus chaque jour


Toi demeurai un fumeur jusqu'au jour où...
TOC TOC
CANCER

Annexe 6 : Exemples de photos prises et publiées par les élèves de terminale

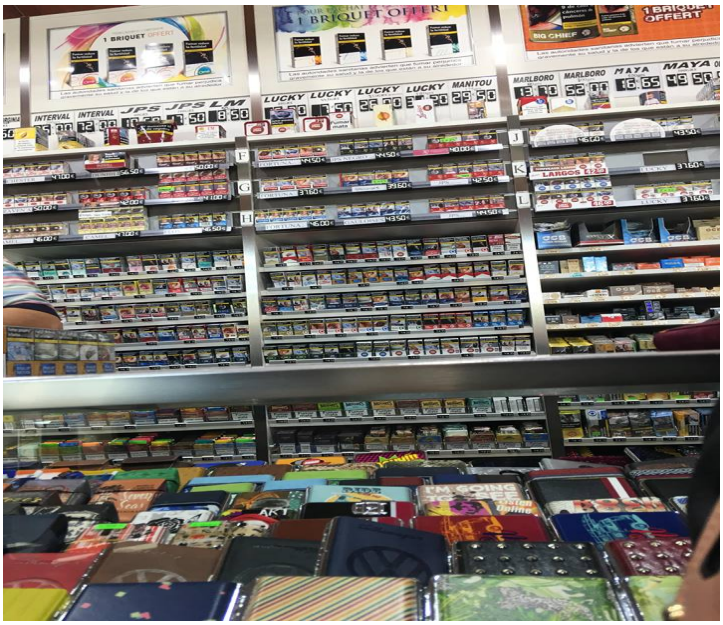












Annexe 7 : Exemples et liens de vidéos réalisées par les élèves de la classe de terminale

- https://www.facebook.com/angeline.mortelecque/videos/2114741455249816/?t=0
- https://www.facebook.com/angeline.mortelecque/videos/2118982274825734/?t=0
- https://www.facebook.com/angeline.mortelecque/videos/2121703784553583/?t=0
- https://www.facebook.com/angeline.mortelecque/videos/2166459673411327/?t=0
- https://www.facebook.com/angeline.mortelecque/videos/2169273863129908/?t=0

LE SERMENT D'HIPPOCRATE

"Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque."

RÉSUMÉ

Titre : Évolution des connaissances et de l'engagement des jeunes dans la lutte contre le tabac, à l'issue d'un défi de réduction des risques chez les lycéens de terminale de 10 établissements de Gironde.

La prévention du tabagisme chez les jeunes est un enjeu majeur de santé publique. L'objectif est de voir apparaître en 2032 la première génération d'adultes non-fumeurs. En adéquation avec ces objectifs, le Challenge inter-lycées (CIL), challenge de type défi-récompense propose à la suite d'une conférence motivationnelle, à des élèves de terminale de 10 lycées girondins de cesser de fumer pendant un mois, mesures de CO à l'appui. **Objectifs** : Évaluer l'évolution des connaissances en tabacologie chez les jeunes de terminale avant, après la conférence et à un mois. Secondairement, mesurer l'engagement des jeunes dans la lutte contre le tabac sur les réseaux sociaux et évaluer leurs appréciations. **Matériel et méthode** : Une étude observationnelle quantitative a été réalisée auprès de 1357 lycéens par l'intermédiaire de questionnaires déclaratifs auto-administrés contenant des quizz, pendant la conférence et à un mois. Une page Facebook était à disposition pour poster des publications pour la lutte contre le tabac. **Résultats** : 60% des élèves étaient engagés dont 190 fumeurs « challengeurs ». L'évaluation des connaissances a prouvé une évolution statistiquement significative des connaissances : la moyenne générale passant de 8,9/20 à 17,4/20 après la conférence, cette acquisition semblant durable avec une moyenne de 16,5/20 à 1 mois. 101 publications sur Facebook ont été postées. 94% des lycéens ont apprécié la conférence, 97% le challenge et le plus apprécié était, avec 21% de réponses « les informations transmises ». **Conclusion** : Le CIL a permis d'enrichir les connaissances des lycéens et de les mobiliser dans la lutte contre le tabac.

Mots clés : Challenge inter-lycées, prévention, tabac, adolescents, acquisition connaissances, engagement

ABSTRACT

Title: The evolution of young people's knowledge and commitment in the fight against smoking, prior to a risk reduction challenge with high-school students from 10 establishment in Gironde.

Youth-smoking prevention is a major public health issue. The goal is for the first generation of non-smoking youth to appear in 2032. In adequacy with these aims, the inter-high school challenge (CIL), that rests on the use rewards, offers, prior to a motivational conference, to senior year students from 10 high-schools in Gironde to stop smoking for a month, backed by CO measures. **Goals:** evaluate the evolution of young high school senior year students' knowledges regarding smoking before, after the conference and after a month. Secondarily, measure the young people's engagement in the fight against smoking on social networks and assess their appreciation. **Material and method**: an observational quantitative study was realized with 1357 high-school students by means of self-administrated declarative surveys including quizzes during the conference and after a month. A Facebook page was provided for them to post publication regarding the fight against smoking. **Results**: 60% of the students were engaged among which where 190 smokers. The knowledge assessment has proved a statistically significative evolution of these knowledges: global average going from 8.9/20 to 17.4/20 after the conference, this knowledge acquisition seeming to last with an average of 16.5/20 after 1 month. 101 posting on Facebook were published. 94% of high-school students appreciated the conference, 97% appreciated the challenges and with 21% of respond the most appreciated was "the transmitted information". **Conclusion**: The CIL enabled to expand the high-school students' knowledge and to rally them in the fight against smocking. The CIL was well received by them.

Keywords: inter-high-school challenge, prevention, smoking, teenagers, knowledge acquisition, commitment.