

SÉMINAIRE



DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES DES ENFANTS ET DES JEUNES : UN RÉFÉRENTIEL POUR FAVORISER UN DÉPLOIEMENT NATIONAL

14 & 15 DÉCEMBRE 2021

PRÉSENTATION DE **PIERRE ARWIDSON**, *Docteur en médecine*

*Directeur adjoint, Direction de la prévention
et de la promotion de la santé, Santé publique France*

Quels sont les effets des interventions fondées sur les compétences psychosociales ?

Mercredi 15 décembre 2021

Dr Pierre Arwidson

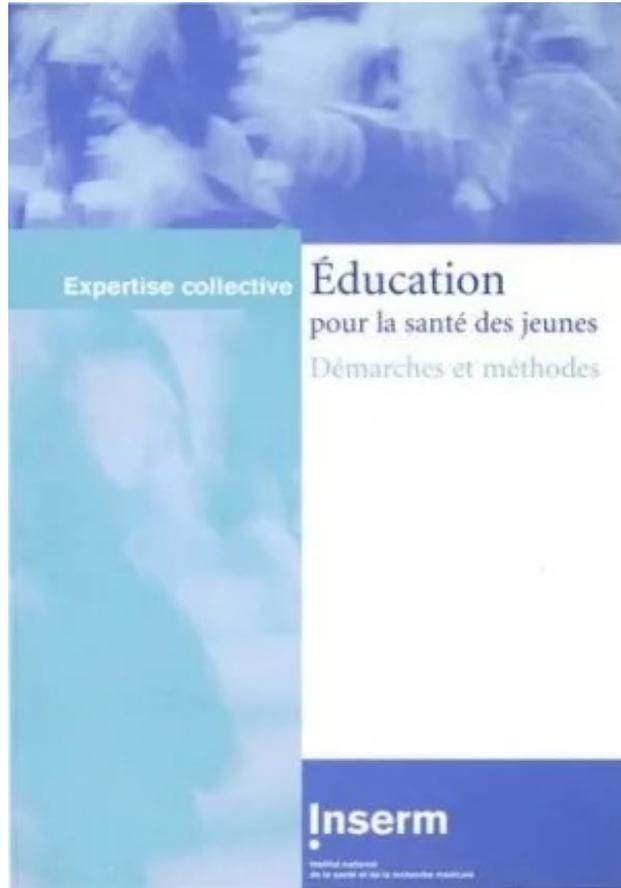
Il faut inverser la question : pourquoi les concepteurs ont-ils conçus ces programmes ?

Afin d'atteindre des objectifs qu'ils poursuivaient : **réduire certains problèmes** sociaux ou sanitaires, qui préoccupent la société : tabac, d'alcool, de cannabis, sida, les infections sexuellement transmises, les grossesses non planifiées, la violence, le harcèlement, le suicide

Et ont pris conscience que les comportements avaient des enracinements psychologiques et sociaux et que la prévention ne pouvaient donc pas se limiter à l'enseignement d'un risque

Comment réconcilier les nombreux lobbies aux objectifs préventifs très différents ?

Expertise collective de l'Inserm



Éducation pour la santé des jeunes. Démarches et méthodes

Les concepteurs des programmes ont compris que les comportements naissent de l'interaction entre soi-même et les autres et non pas d'un savoir abstrait : il s'agit donc d'équiper les jeunes de capacités à réagir dans des situations concrètes, précisément décrite (p 128)

Tableau 5.II : Principaux résultats de programmes éducatifs pour la prévention de l'usage de substances psychoactives, évalués sur de grands effectifs en milieu scolaire en utilisant un protocole expérimental.

Intitulé	Lieu	Cohorte initiale	Eléments du programme	Principaux résultats
³ LST	États-Unis	5 954 élèves de 5 ^e 56 écoles	Interventions étalées sur 3 années : 15 séances en 5 ^e , 10 en 4 ^e et 5 en 3 ^e	À 3 ans : réduction significative de la consommation de tabac d'alcool et de cannabis pour les élèves ayant bénéficié d'au moins 60 % du programme A 6 ans : maintien des effets
Life Skills Training ++				
⁷ HSSP	États-Unis	8 388 élèves de CE2 40 districts scolaires	65 leçons de 30 à 50 minutes réparties sur 8 années scolaires (jusqu'en 2 nd e) Information et support au sevrage de la 3 ^e à la terminale	En terminale et deux ans plus tard : aucun effet du programme sur l'usage quotidien du tabac
Hutchinson smoking prevention project --				

Tableau 5.III : Principaux résultats de programmes éducatifs pour la prévention des comportements sexuels à risque, évalués sur de grands effectifs en milieu scolaire en utilisant un protocole expérimental.

⁴ HFL	États-Unis	2 483 élèves de 6 ^e 21 écoles	54 séances (soit sur 3 ans soit sur 12 semaines consécutives en 5 ^e) Groupes de pairs Implication des parents et des communautés	À 5 ans, aucun effet perceptible sur les comportements sexuels.
------------------	------------	---	--	---

Healthy for Life project--

⁵ Safer Choices	États-Unis	3 869 élèves de 3 ^e 20 écoles	20 séances sur deux années scolaires Groupe de pairs Éducation des parents Liens école/communauté	À 7 mois : gain de connaissances sur sida/MST ; gain de sentiment d'efficacité pour acquérir et utiliser le préservatif ; diminution la fréquence des rapports non protégés ; pas d'incidence sur l'initiation sexuelle
-------------------------------	------------	---	---	--

Safer Choices ++

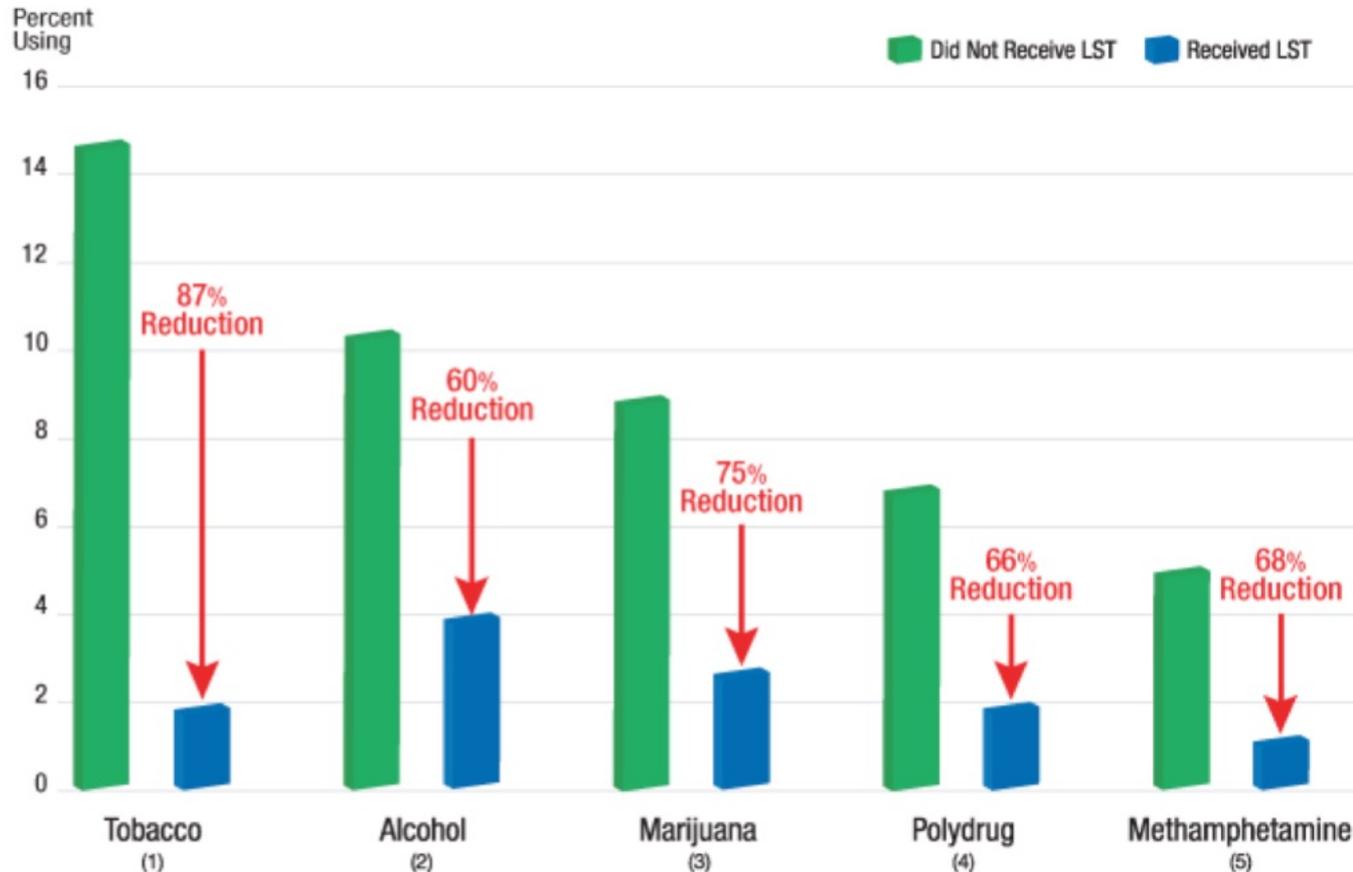


Formation aux compétences de vie (Life skills training, LST)



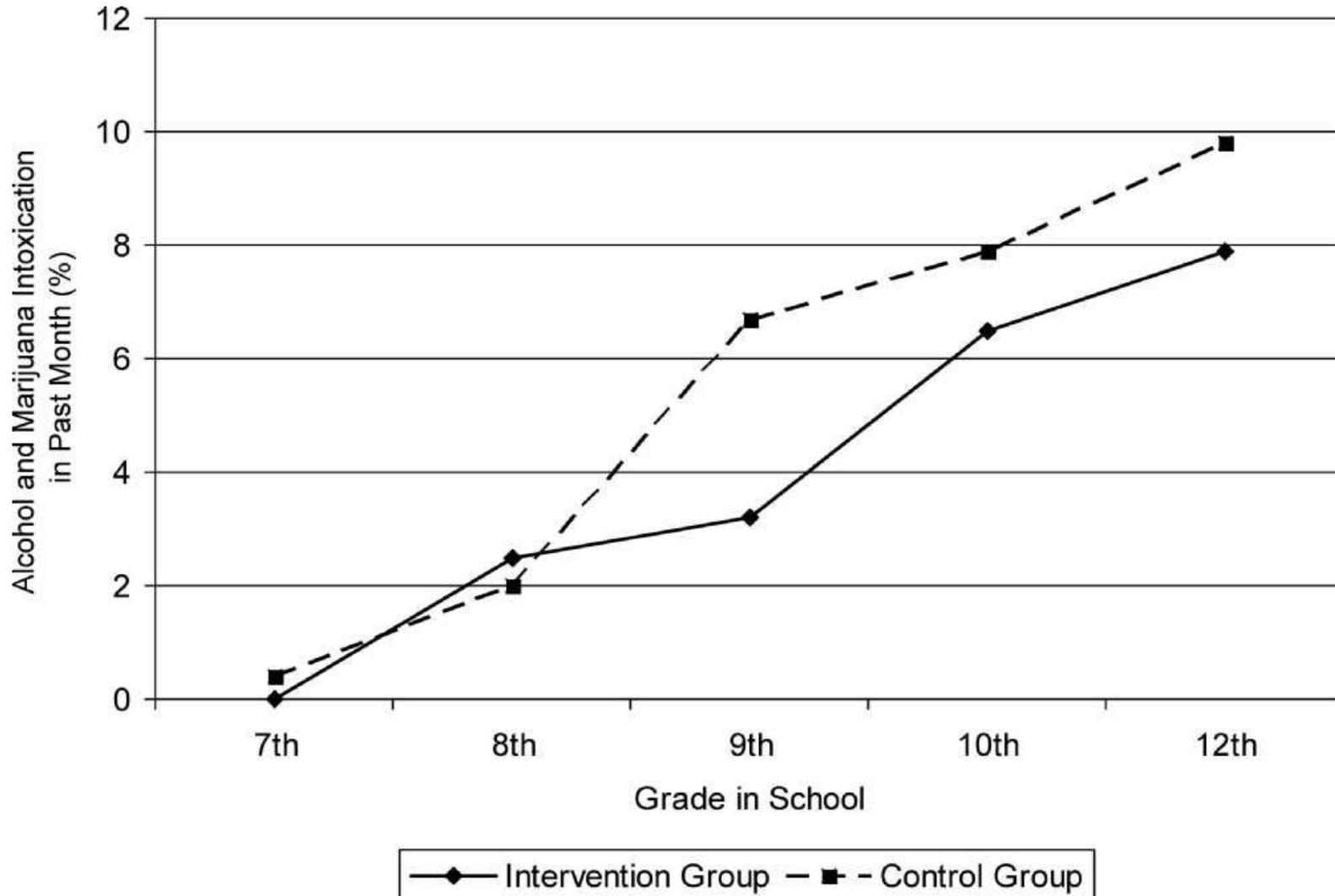
Pr Gilbert Botvin
Université de Cornell

- **Compétences génériques** : renforcer l'estime de soi, résister à la pression des pairs et aux influences médiatiques, gérer l'anxiété, communiquer efficacement, développer des relations personnelles et faire valoir ses droits.
- **Compétences spécifiques** aux problèmes liés à la consommation d'alcool et de drogues, telles que les moyens de s'affirmer dans des situations où l'on subit une pression interpersonnelle de la part de ses pairs pour s'engager dans la consommation de substances.
- **Méthodes d'enseignement interactives**, : discussion de groupe, entraînements et répétitions, du biofeedback, et les exercices à faire à la maison.

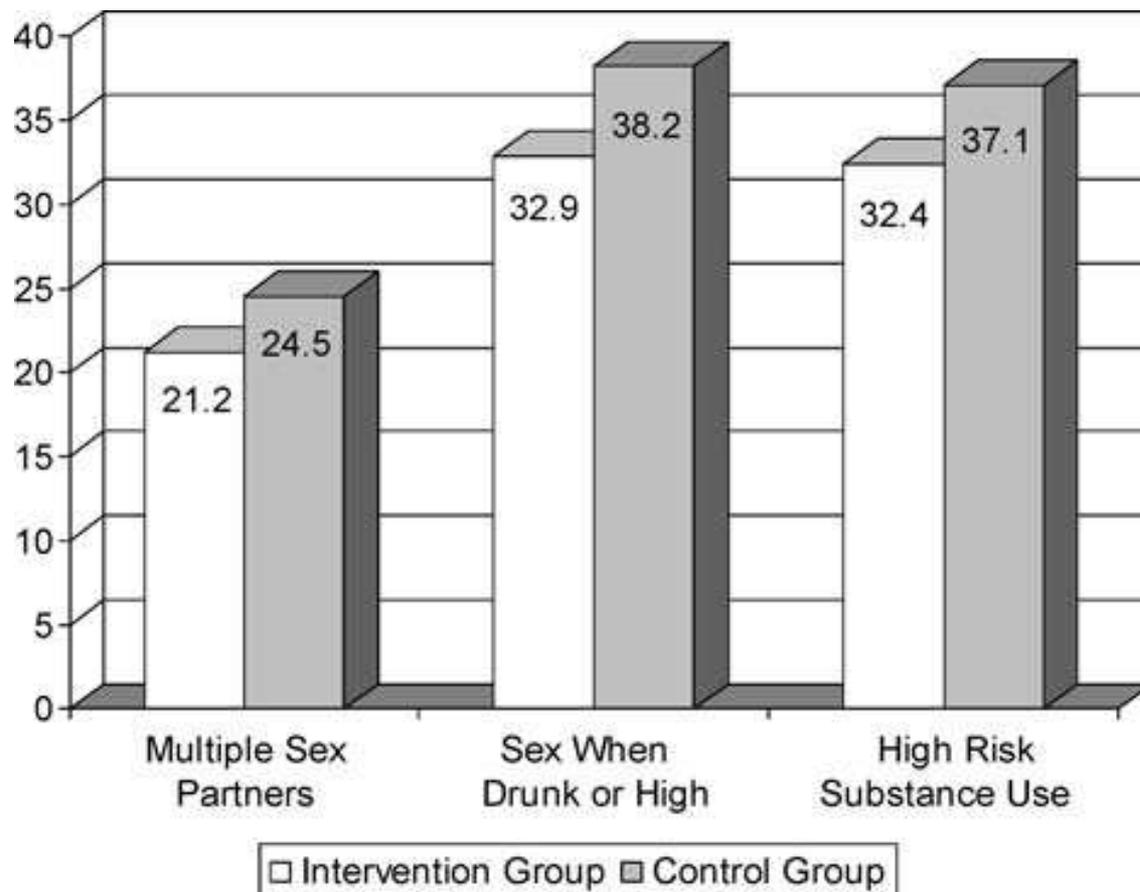


Sources: (1) Journal of Behavioral Medicine (1983), (2) Journal of Studies on Alcohol (1984), (3) Journal of Consulting and Clinical Psychology (1990), (4) Journal of the American Medical Association (1995), and (5) Archives of Pediatric & Adolescent Medicine (2006). Please contact us for more information on these and other studies.

Botvin GJ, Baker E, Dusenbury L, Botvin EM, Diaz T. Long-term follow-up results of a randomized drug abuse prevention trial in a white middle-class population. *JAMA*. 1995;273(14):1106-12.



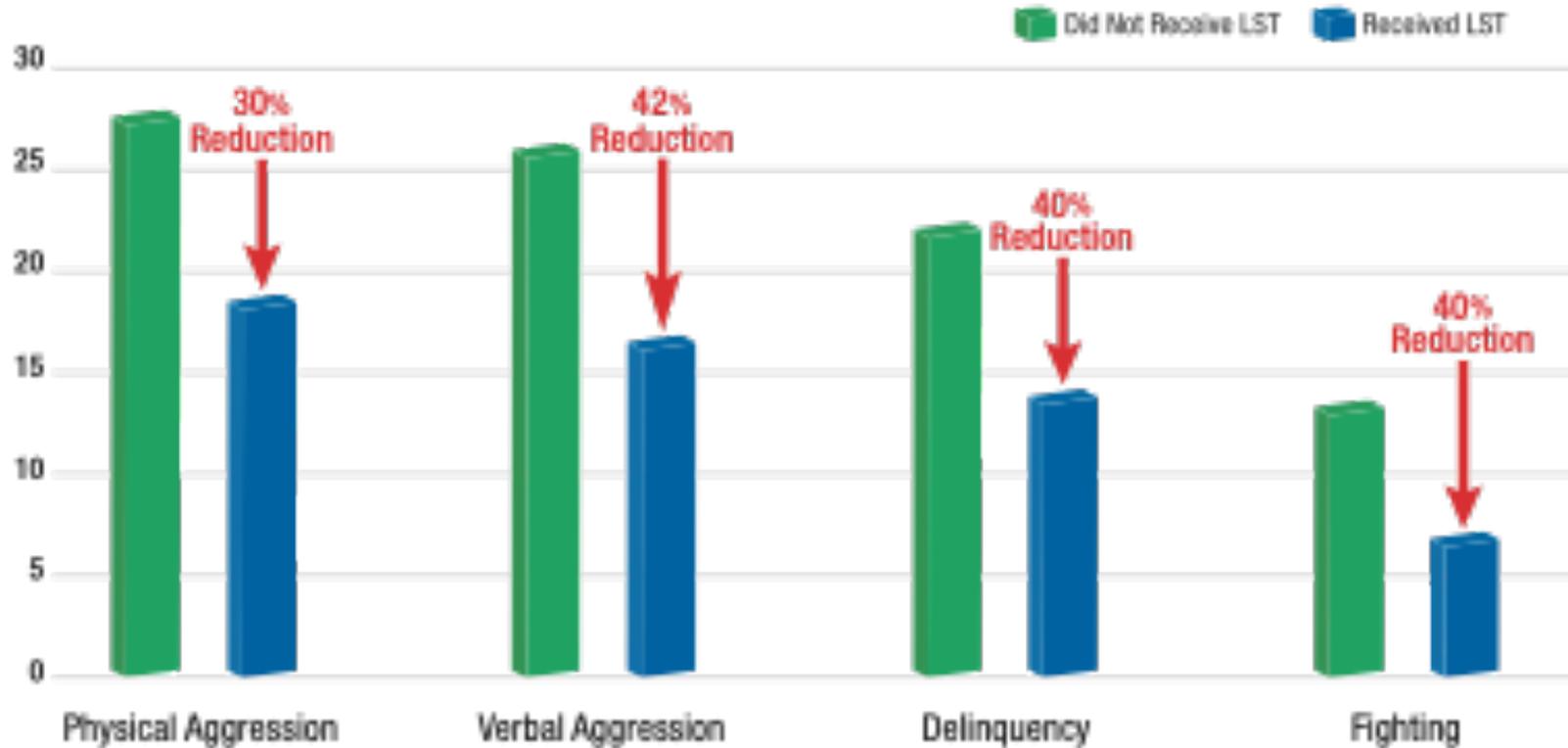
Griffin KW, Botvin GJ, Nichols TR. Effects of a school-based drug abuse prevention program for adolescents on HIV risk behavior in young adulthood. *Prev Sci.* 2006;7(1):103-12.



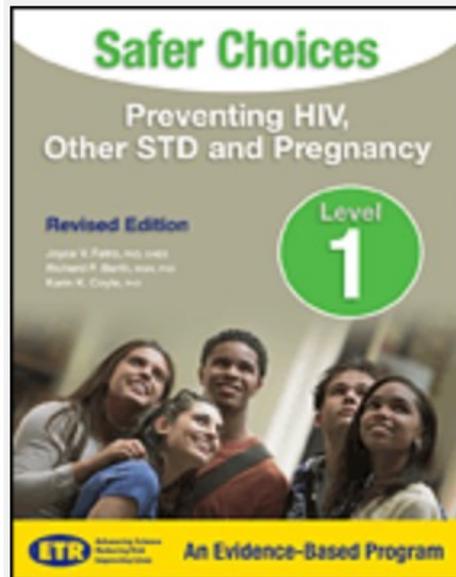
Griffin KW, Botvin GJ, Nichols TR. Effects of a school-based drug abuse prevention program for adolescents on HIV risk behavior in young adulthood. *Prev Sci.* 2006;7(1):103-12.

Ajout à LST d'un module "violence" pour apprendre à

- Gérer une pression interpersonnelle à utiliser des drogues
- Gérer la pression interpersonnelle à agir agressivement,
- Gérer sa colère
- A résoudre des conflits



Botvin GJ, Griffin KW, Nichols TD. Preventing youth violence and delinquency through a universal school-based prevention approach. *Prev Sci.* 2006;7(4):403-8.



Choix plus sûrs (Safer choices SC)

Pr Douglas Kirby
Université de San Diego

- Motiver le changement de comportement en abordant des facteurs tels que les attitudes et les croyances
- les compétences sociales : renforcer le sentiment d'auto-efficacité, compétences de refus et de négociation, les influences sociales et médiatiques, les normes des pairs et la communication parent/enfant

Coyle K, Basen-Engquist K, Kirby D, Parcel G, Banspach S, Collins J, et al. Safer choices: reducing teen pregnancy, HIV, and STDs. Public Health Rep. 2001;116(Suppl 1):82-93.

Le programme se compose de cinq composantes principales :

1. Conseil de promotion de la santé scolaire impliquant les enseignants, les élèves, les parents, les administrateurs et les représentants de la collectivité);
2. 20 sessions en classe pour les élèves de 2^{nde} et de 1^{ère}
3. Création d'une équipe ou un club de pairs Safer Choices qui accueille activités à l'échelle de l'école
4. Activités pour les parents : newsletter, devoirs élèves-parents et d'autres événements
5. Création de liens entre l'école et la communauté : repérer les services et les ressources, conférences de séropositifs

Coyle K, Basen-Engquist K, Kirby D, Parcel G, Banspach S, Collins J, et al. Safer choices: reducing teen pregnancy, HIV, and STDs. Public Health Rep. 2001;116(Suppl 1):82-93.

Comparativement aux groupes témoins

- Baisse de la fréquence de rapports sans préservatifs
- Baisse du nombre de partenaires sans préservatifs
- Augmentation de l'utilisation de préservatifs lors du dernier rapport sexuel
- Augmentation de l'utilisation d'une contraception lors du derniers rapport sexuel

Retours sur investissement des programmes

- Formation aux compétences de vie :
- **Choix plus sûrs : 2,65** dollars par dollar investi (Wang 2000)
- **Formation aux compétences de vie : 13,49** dollars par dollar investi (Washington State Institute for Public Policy)
- Wang LY, Davis M, Robin L, Collins J, Coyle K, Baumler E. Economic Evaluation of Safer Choices: A School-Based Human Immunodeficiency Virus, Other Sexually Transmitted Diseases, and Pregnancy Prevention Program. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine. 2000;154(10):1017-24.
- <http://www.wsipp.wa.gov/BenefitCost/Program/37> accédé le 10 décembre 2021)

Premiers travaux de transfert de programmes spécifiques à d'autres domaines de santé

Multiple Health Behavior Programs in School Settings: Strategies to Promote Transfer-of-Learning Through Life Skills Education

Veronica Velasco^{1}, Corrado Celata², Kenneth W. Griffin³ and Estensione LST group⁴*

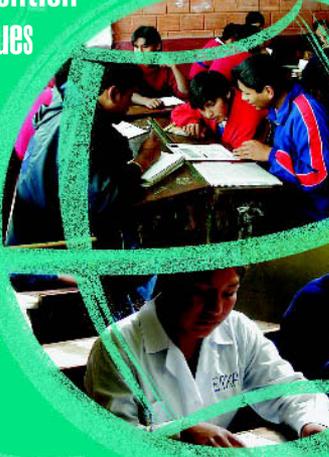
- Méthode Delphi
- Le transfert de compétences vers de nouveaux domaines impliquent que les éducateurs en fassent un objectif pédagogique explicite.

Velasco V, Celata C, Griffin KW, Estensione LSTg. Multiple Health Behavior Programs in School Settings: Strategies to Promote Transfer-of-Learning Through Life Skills Education. *Front Public Health*. 2021;9:716399.

Synthèses internationales

ÉCOLES

éducation en milieu
scolaire pour la prévention
de l'abus de drogues



 NATIONS UNIES
Office contre la drogue et le crime

 Réseau
mondial
de la jeunesse

 **UNODC**
United Nations Office on Drugs and Crime

 **World Health
Organization**



International Standards on Drug Use Prevention

Second updated edition

Douglas Kirby et son équipe ont été très impliqués dans la 1^{ère} édition et la 2^{ème} édition en 2018



Public Disclosure Authorized

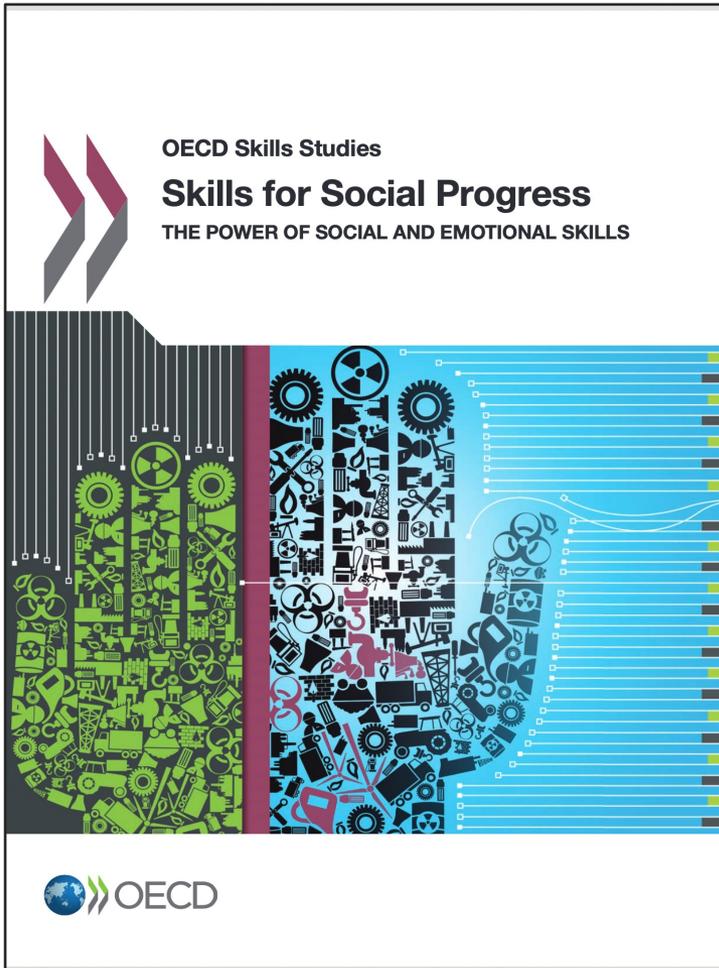


Teacher's Guide
Grade 1

Public Disclosure Authorized



Student Workbook
Grade 5



- Soft skills (Heckman) aussi importantes que les connaissances (compétences cognitives)
- Enquête longitudinale internationale dans 10 villes
- Pour comprendre comme les compétences sociales s'installent en fonction du contexte

Figure 2.5. **Skills development over a lifetime**



<https://www.oecd.org/education/ceri/social-emotional-skills-study/>



Children



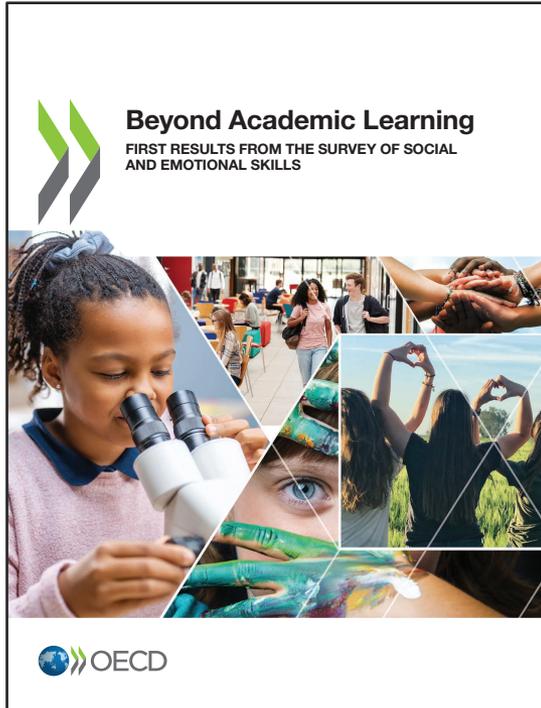
Parents



Teachers



Principals



Who participated in the first round of the survey (2018-2020)?



Diminution des compétences sociales et émotionnelles entre 10 et 15 ans (filles ++)

Young people's social and emotional skills drop as they enter adolescence.



Fifteen-year-olds, regardless of their gender or socio-economic background, reported lower skills than 10-year-olds – this decline is larger for girls than for boys in most skills.

En moyenne, dans les villes, les étudiants socio-économiquement favorisés ont plus de CPS

On average, socio-economically advantaged students



reported higher social and emotional skills than their socio-economically disadvantaged peers in all cities participating in the survey.

Questions pour la discussion

- Comment réconcilier les programmes CPS à orientation thématique et les programmes CPS génériques ?
- Faut-il mesurer l'acquisition des compétences psychosociales et/ou les effets de leur acquisition dans différents domaines d'intérêt pour la société ?