

# POUR UNE MEILLEURE ADOPTION DE LA RÉDUCTION DES MÉFAITS LIÉS AU CANNABIS AUPRÈS DES JEUNES

Roula Haddad<sup>1,2</sup>, Aurélie Hot<sup>1,2</sup>, Yuan Song<sup>1</sup>, Laurence D'Arcy<sup>3</sup>, Christophe Huynh<sup>3,4</sup>, Jean-Sébastien Fallu<sup>2,3,5,6,7</sup>, Christian Dagenais<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Département de psychologie, Université de Montréal (UdeM) ; <sup>2</sup> Équipe RENARD, UdeM ;

<sup>3</sup> Institut universitaire sur les dépendances, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ; <sup>4</sup> Département de psychiatrie et d'addictologie, UdeM ; <sup>5</sup> École de psychoéducation, UdeM ; <sup>6</sup> Centre de recherche en santé publique, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal ;

<sup>7</sup> Recherche et intervention sur les substances psychoactives - Québec

## FAITS SAILLANTS



Saviez-vous qu'il existe une **multitude de stratégies** que les jeunes pourraient appliquer pour **limiter** les méfaits liés à leur usage de cannabis ?



Divers facteurs notamment liés aux **intervenant.e.s**, aux **jeunes**, à la réduction des méfaits liés au cannabis (**RDM-C**) et au **milieu de travail** pourraient faciliter et limiter l'adoption de la RDM-C.

Leur prise en compte pourrait aboutir à une **optimisation de l'adoption de la RDM-C** !

## INTRODUCTION

L'usage du cannabis peut générer des conséquences **indésirables** chez les jeunes (p. ex., troubles respiratoires lorsque le cannabis est fumé, problèmes juridiques liés à l'usage du cannabis dans des lieux publics). Pour contourner et limiter les méfaits liés à leur consommation, la RDM-C a été démontrée efficace.

En plus d'être une approche ou une philosophie générale, la RDM-C est un modèle de prévention et d'intervention qui vise à favoriser l'adoption de **comportements plus sécuritaires** relatifs à la consommation (p. ex., s'approvisionner dans le marché légal) pour diminuer les risques et conséquences négatives de l'usage du cannabis.

**Quelles sont les stratégies de RDM-C applicables par les jeunes ?**  
**Quelles sont les actions à entreprendre pour optimiser l'adoption de la RDM-C par les intervenant.e.s auprès des jeunes ?**



Cette note de politique a été conçue dans le but de présenter les actions à entreprendre pour optimiser l'adoption de la RDM-C par les intervenant.e.s œuvrant auprès des jeunes en difficulté au Québec.

Ces actions ont été formulées en s'appuyant sur **deux recensions** des écrits scientifiques ainsi que sur les résultats de **consultations** menées auprès d'intervenant.e.s et de gestionnaires œuvrant auprès de la clientèle en question.

## QU'AVONS-NOUS FAIT ?

Deux recensions systématiques des écrits scientifiques ont été réalisées pour identifier

**1) les stratégies de RDM-C** applicables par les jeunes et **2) les facteurs qui facilitent et limitent** l'adoption de la RDM-C par les intervenant.e.s.

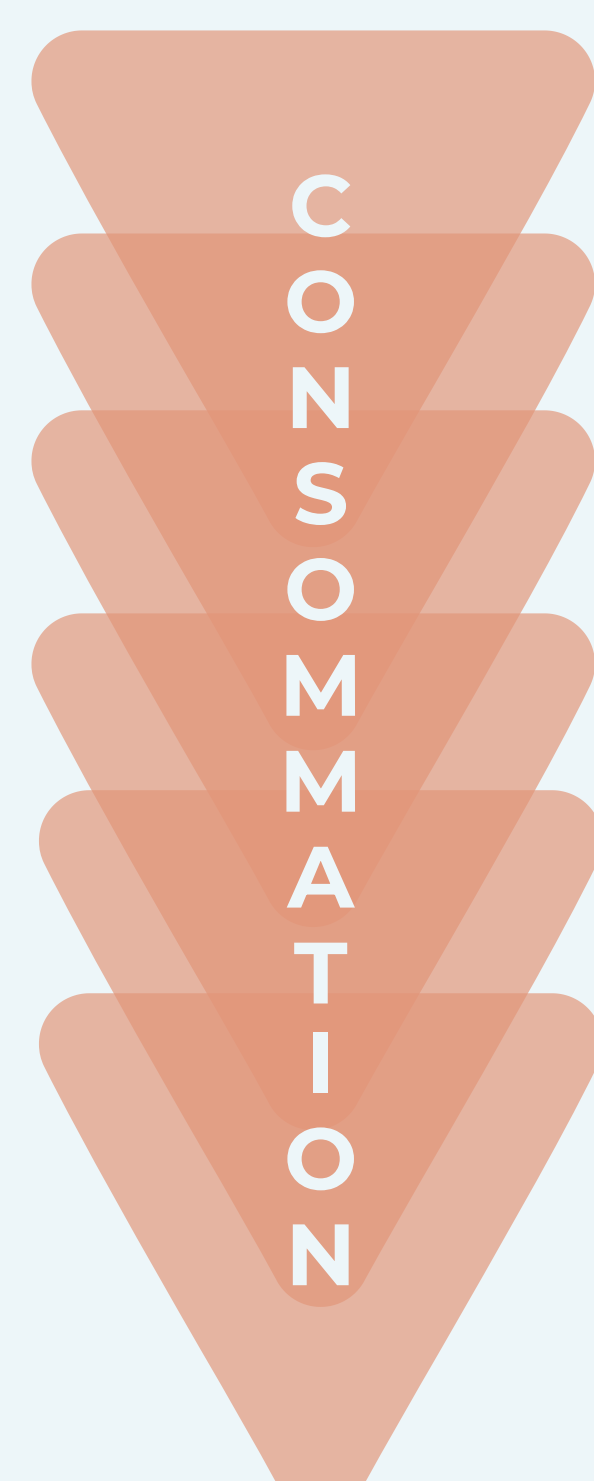


Nous avons également consulté des **intervenant.e.s** et des **gestionnaires** œuvrant auprès de jeunes en difficulté au Québec.

Cela nous a permis d'identifier leurs **besoins** et leurs **facteurs contextuels** pouvant influencer l'adoption de la RDM-C.

## QU'AVONS-NOUS TROUVÉ ?

**Au total**, 63 stratégies divisées en **8 catégories** en fonction de la **temporalité de la consommation** de cannabis ont été repérées dans les publications scientifiques.



### Planification

- 1. Approvisionnement** - Ex : Acheter du cannabis d'une source fiable
- 2. Contexte** - Ex : Consommer en présence de gens de confiance
- 3. Moment/Motif** - Ex : Éviter de consommer tôt dans la journée
- 4. Fréquence et quantité** - Ex : Réduire la fréquence et la durée d'un épisode de consommation

### Avant

- 5. Contenu du produit** - Ex : Éviter les mélanges des substances

### Pendant

- 6. Méthode de consommation** - Ex : Commencer par une petite quantité et attendre avant de reconsommer

### Après

- 7. Conduite motorisée** - Ex : Utiliser un moyen de transport alternatif
- 8. Post- consommation** - Ex : En cas de malaise, aller prendre l'air

# POUR OPTIMISER L'ADOPTION DE LA RDM-C AUPRÈS DES JEUNES, VOICI DES ACTIONS À ENTREPRENDRE :

- 1 Consulter une personne-ressource (interne ou externe) pour répondre à vos questions, vous offrir du soutien clinique et échanger sur les cas complexes
- 2 S'informer et contribuer à la clarification et la précision du cadre d'intervention individuel et collectif sur l'adoption de la RDM-C auprès des jeunes en cas de concomitance avec des enjeux de santé mentale et/ou physique ; si possible, avoir des professionnels de santé à l'appui (p. ex., psychiatres)
- 3 Adopter la RDM-C en fonction des besoins des jeunes et ce, même s'il y a des enjeux liés à la consommation de cannabis (p. ex., trouble de l'usage)
- 4 Se renseigner sur les formations disponibles sur la RDM et y participer pour favoriser vos connaissances sur les stratégies de RDM applicables par les jeunes, les principes de la RDM, son efficacité et son applicabilité auprès des jeunes qui consomment ou pas des substances (p. ex., consulter l'offre de formation de l'IUD)
- 5 Faire le point sur l'orientation de l'organisation concernant l'adoption de la RDM-C, en tenant compte du statut légal du cannabis auprès des jeunes de moins de 21 ans, et, si disponible, prendre connaissance du document d'information qui la présente
- 6 Dans la mesure du possible et dépendamment de la réalité du terrain, promouvoir la compréhension des principes de la RDM-C auprès des parents des jeunes et des écoles (p. ex., animer des rencontres d'informations, distribuer des outils, etc.)
- 7 Échanger et discuter avec les membres de vos équipes de travail afin de réfléchir à vos conceptions et croyances vis-à-vis la RDM-C
- 8 Discuter en équipe de l'alignement du cadre d'intervention individuel et collectif avec les principes de la RDM-C pour limiter la transmission de messages contradictoires aux jeunes

La RDM-C est une approche qui permet d'accompagner les jeunes consommateurs pour aboutir à une consommation sécuritaire et limiter les potentiels méfaits du cannabis.

## CONCLUSION

Une grande quantité d'études montrent l'efficacité de la RDM-C auprès des jeunes. Pour optimiser son adoption, il serait essentiel de s'informer des stratégies de RDM-C applicables par les jeunes et d'entreprendre des actions pour contourner de potentiels obstacles entravant sa mise en œuvre.

## Références

- Haddad, R., Fallu, J.-S., Huynh, C., Gervais, M.-J. et Dagenais, C. (2024). Development of a knowledge translation plan: assessment of professionals' attitudes toward the adoption of harm reduction in cannabis use among youth in Quebec [Article soumis]. Université de Montréal.
- Haddad, R., Dagenais, C., Fallu, J.-S., Huynh, C., D'Arcy, L. et Hot, A. (2024). Facilitators and obstacles to practitioners' adoption of harm reduction in cannabis use: a scoping review. *Harm Reduction Journal*, 21, 178. <https://doi.org/10.1186/s12954-024-01093-9>
- Haddad, R., Dagenais, C., Huynh, C. et Fallu, J. S. (2024). Facilitators of and barriers to healthcare providers' adoption of harm reduction in cannabis use: a scoping review protocol. *BMJ Open*, 14(4), e078427. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-078427>
- Song, Y. P. (2024). *Jeunes et cannabis: Comment peuvent-ils se protéger? Revue de portée des stratégies de réduction des méfaits relatives à la consommation de cannabis chez les jeunes* [mémoire de maîtrise inédit]. Université de Montréal.

 [roula.haddad@umontreal.ca](mailto:roula.haddad@umontreal.ca)

ÉQUIPE  
**RENA RD**  
RECHERCHE SUR  
LE TRANSFERT DE  
CONNAISSANCES

Université  
de Montréal

Santé  
et Services sociaux  
Québec

Fonds de recherche  
Santé  
Québec

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal  
Québec

**IUD** INSTITUT  
UNIVERSITAIRE SUR LES  
DÉPENDANCES

Fonds de recherche  
Société et culture  
Québec

**CReSP**  
Centre de recherche  
en santé publique

**RISQ**  
Recherche et intervention  
sur les substances psychoactives – Québec