



## Keynotes Session II: «Everyday lives of children and adolescents and public health»



### **Au carrefour des facteurs de risque et de protection: la famille**

**Marina Delgrande Jordan**

Cheffe de projet de recherche

Addiction Suisse



The Swiss Society for Public Health



# Importance de la famille tout au long de la vie

- Importance déterminante des premières relations entre l'enfant et ses parents sur le développement et la santé, non seulement durant l'enfance et l'adolescence, mais aussi tout au long de l'existence.
- À l'entrée dans les structures de garde extrafamiliale ou à l'école, l'univers social de l'enfant s'élargit, mais la famille reste l'instance de socialisation la plus importante. L'adolescence rime avec un réaménagement des relations avec les parents, mais la famille garde une importance centrale.
- Depuis une trentaine d'années la famille a connu d'importants bouleversements (augmentation du nombre de familles monoparentales ou recomposées, nouvelles structures familiales)

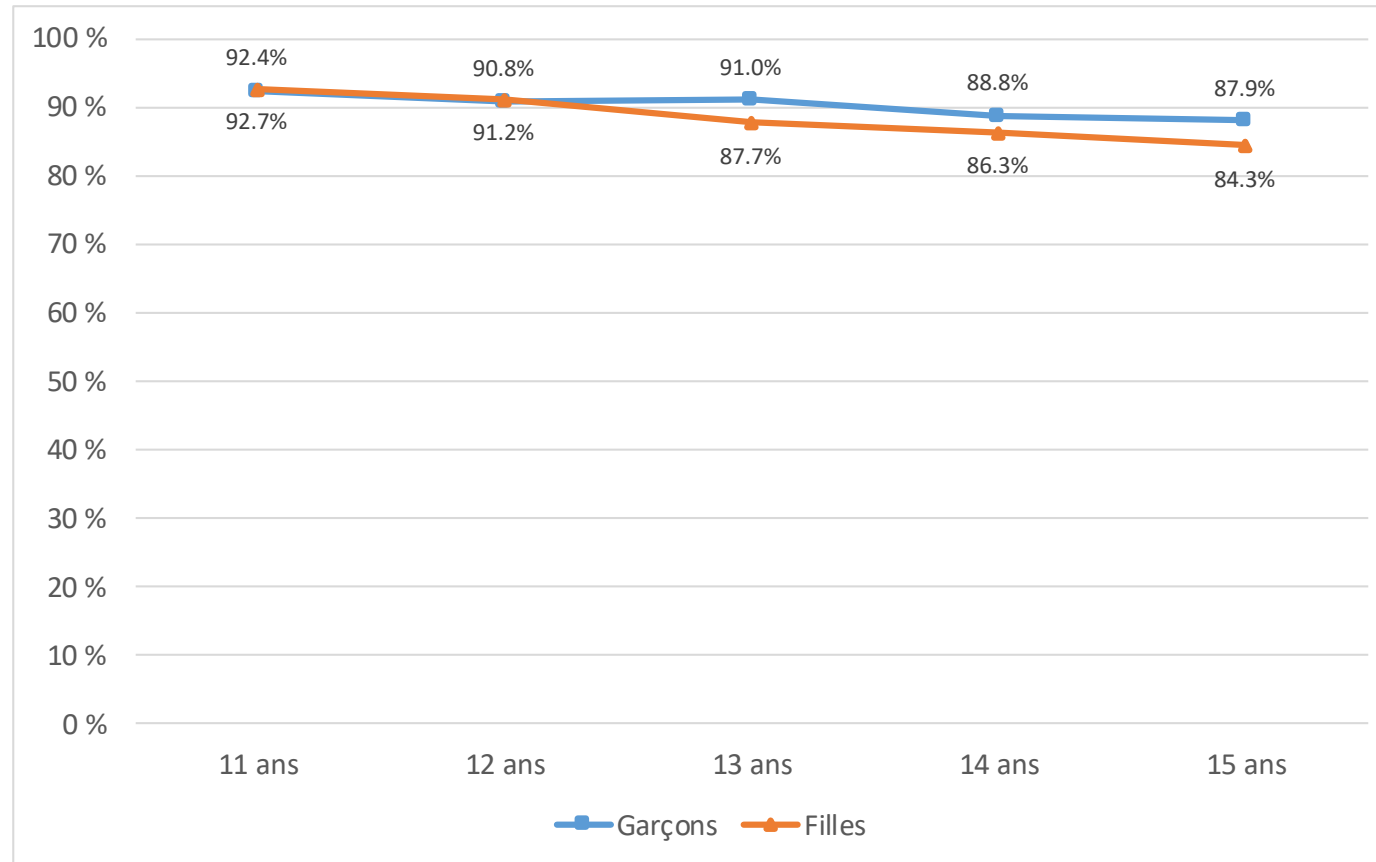
# Facteurs de risque et de protection liés à la famille

- Les facteurs liés à la famille, aux parents et frères et sœurs en particulier, constituent un facteur de risque comme de protection majeur de la consommation de substances psychotropes à l'adolescence, en interaction avec plusieurs autres facteurs.
- On distingue deux principaux groupes de facteurs
  - le fonctionnement familial et les pratiques parentales
  - la consommation (ou non) de substances dans la famille

# Fonctionnement de la famille et pratiques parentales

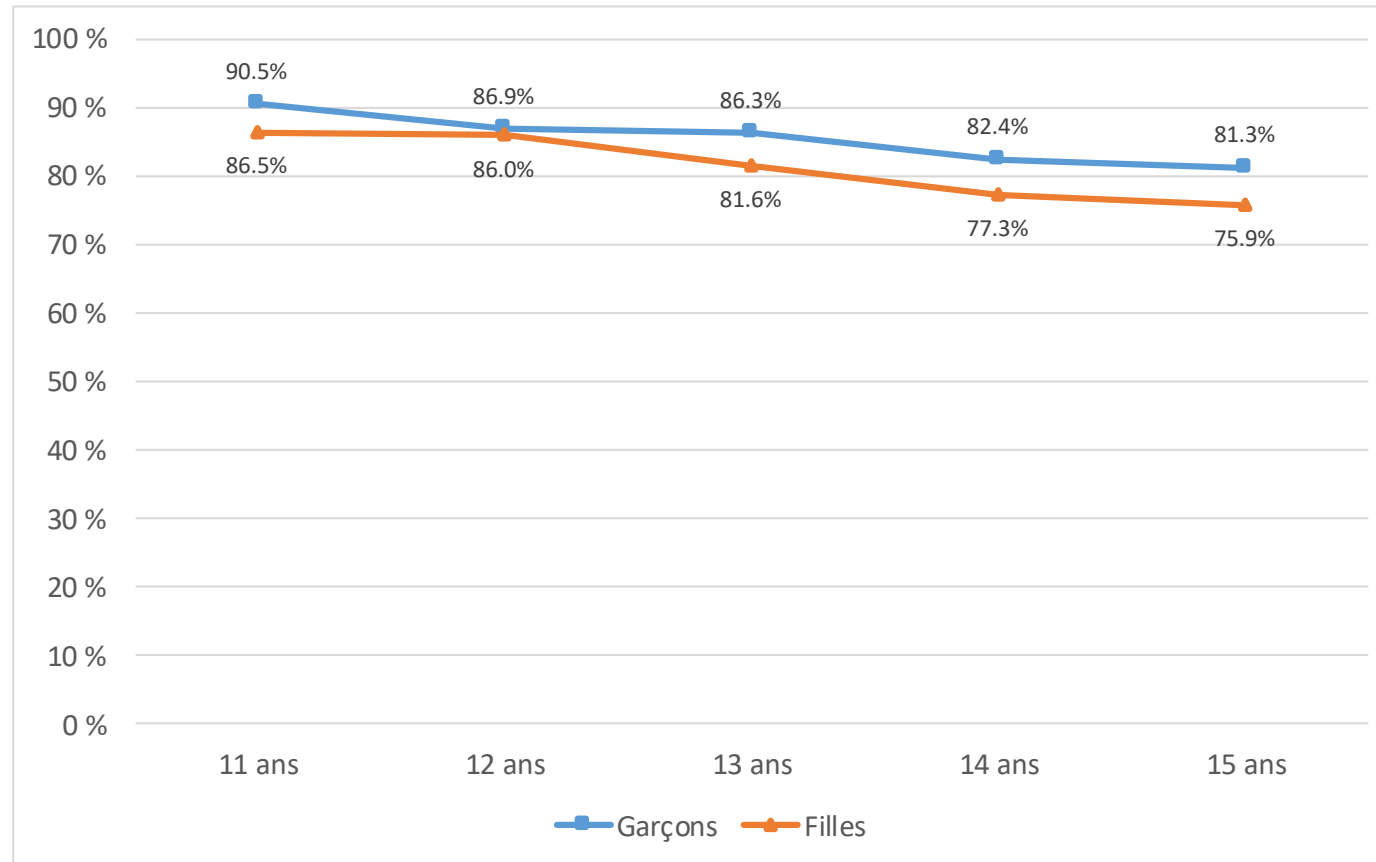
- **Proximité affective/qualité des relations parents-enfant:** liens d'affection, capacité à satisfaire les besoins des jeunes et à leur apporter aide et soutien
  - Facteur de risque : parents non souteneurs, peu impliqués dans l'éducation
  - Facteur de protection : attachement dit « sécure », satisfaction des besoins d'aide et de soutien
- **Encadrement/accompagnement éducatif:** capacité des parents à exprimer attentes, fixer règles et limites, sanctionner, superviser les comportements
  - Facteur de protection : qualité du « monitoring parental »
- **Surtout effet indirect :** climat relationnel au sein de la famille (construction mutuelle)

# HBSC 2018\* Suisse - Proportion des jeunes qui estiment recevoir l'aide et le soutien émotionnel dont ils/elles ont besoin de la part de leur famille



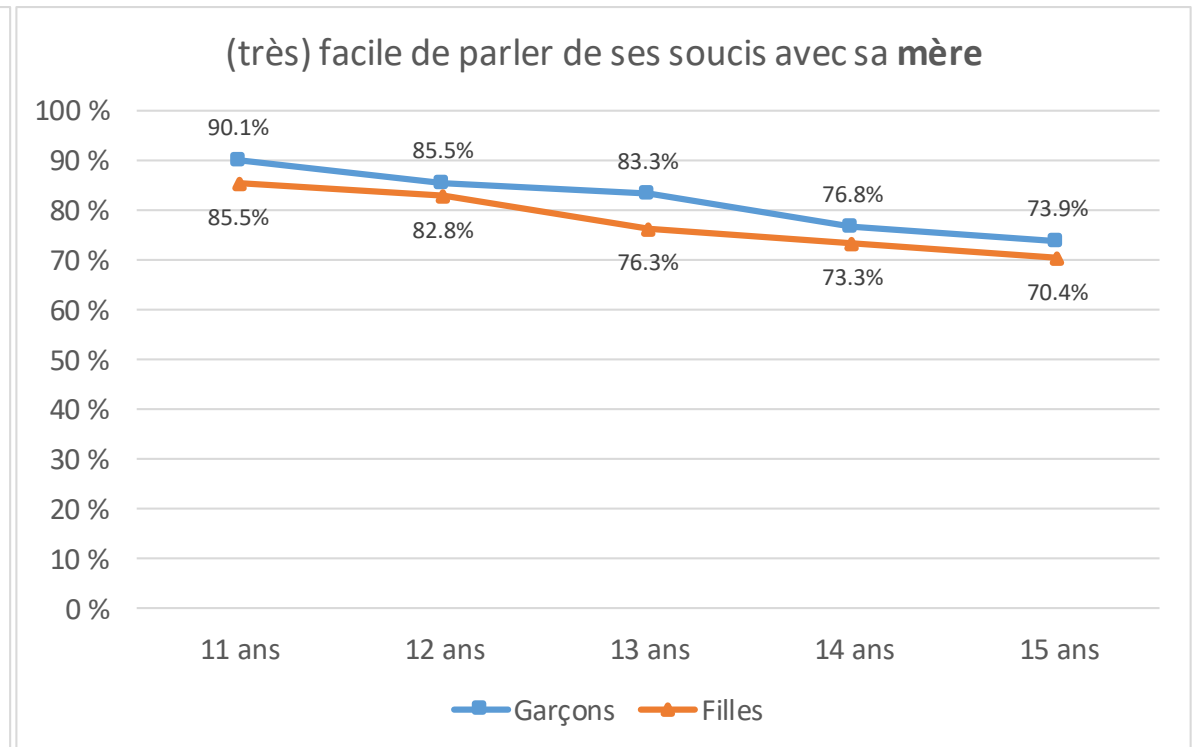
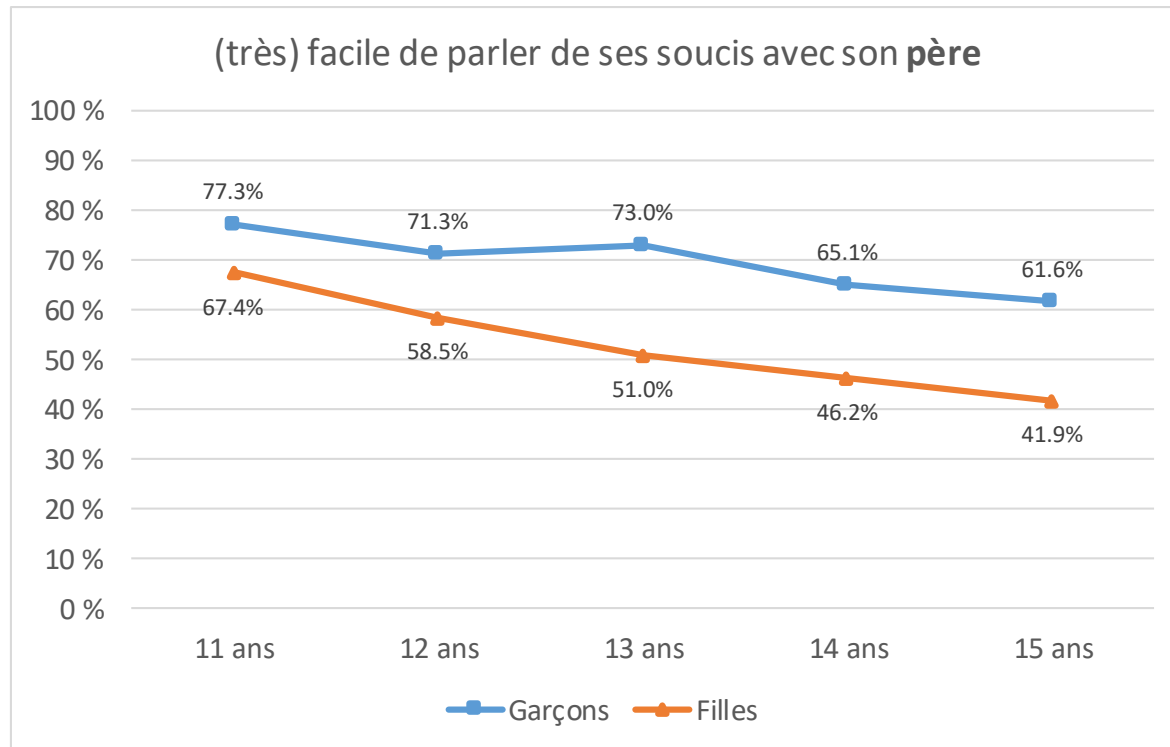
Source: Delgrande Jordan et al., à paraître

# HBSC 2018\* Suisse - Proportion des jeunes qui estiment pouvoir parler de leurs problèmes avec leur famille

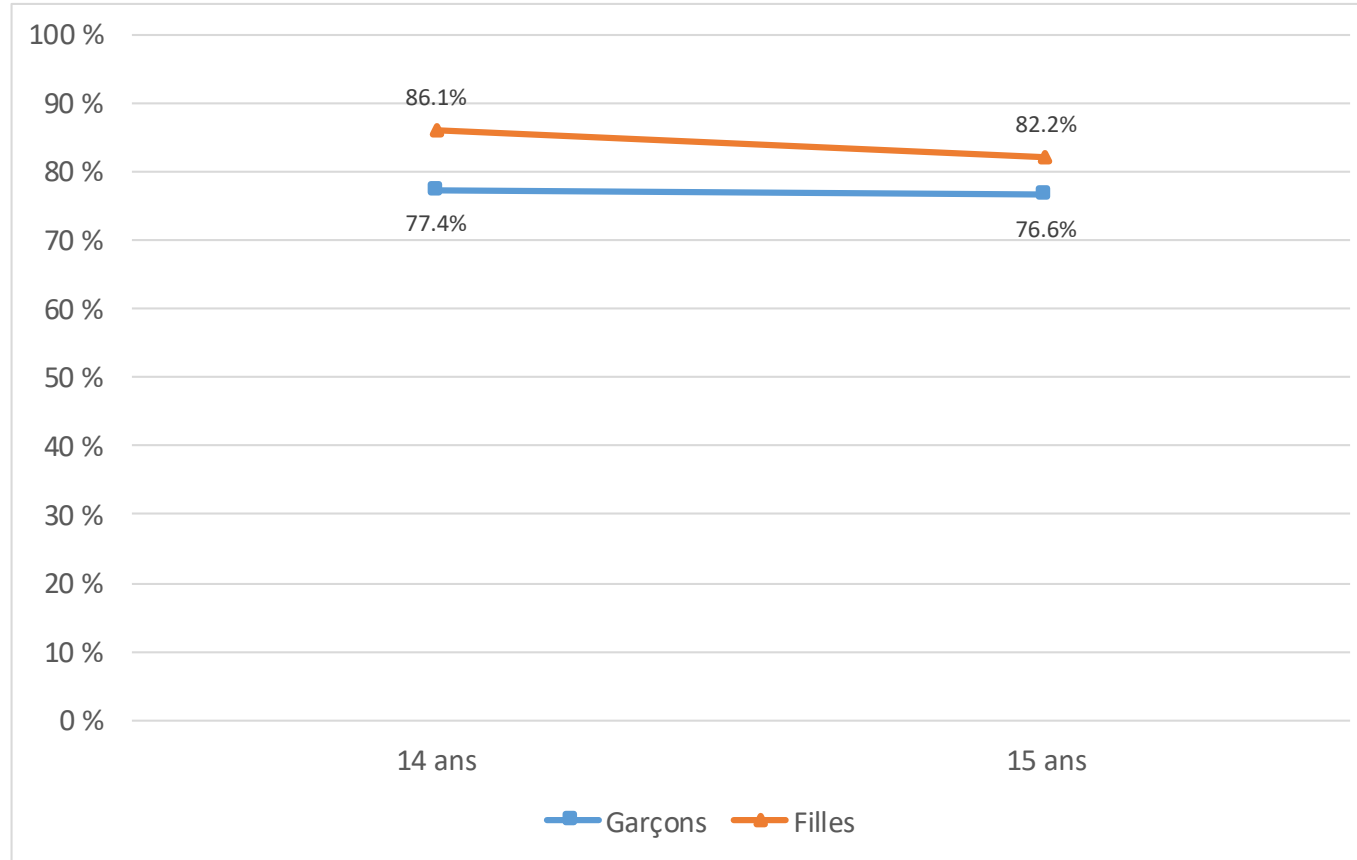


Source: Delgrande Jordan et al., à paraître

# HBSC 2018\* Suisse - Proportion des jeunes qui peuvent parler (très) facilement de leurs soucis à leur père resp. mère



# HBSC 2018\* Suisse - Proportion des jeunes qui pensent que leurs parents en savent beaucoup sur ce qu'ils/elles font dans leur temps libre et avec qui



Source: Delgrande Jordan et al., à paraître



# Consommation(s) (ou non) dans la famille

- Consommation de substances psychotropes des parents :
  - Facteur de risque: directement par modèles de consommation
  - Facteur de risque: indirectement par conséquences négatives des consommations si abus ou dépendance (climat familial instable, violence, conflits, exposition accrue à influence des pairs)
- Attitudes et normes des parents vis-à-vis des consommations
- Consommations des frères et sœurs (plus âgés) : accès à des pairs consommateurs.

# Autres facteurs à prendre en considération (sélection)

- Les facteurs de risque et de protection de la consommation de substances psychotropes et des dépendances sont multidimensionnels et leur action s'opère à travers des processus d'interactions complexes et dynamiques dans le temps.
  - Formes de la famille
  - Statut socio-économique de la famille
  - Culture

# La famille (les parents) comme partenaire de la prévention (I)

- La famille, en particulier les parents, est souvent intégrée aux programmes de prévention universelle et aux interventions de prévention sélective et indiquée.
- Approches prometteuses : se focalisent sur les compétences parentales et la construction de la relation parents-enfant.
- Souvent couplées à des mesures visant le développement des compétences psychosociales des enfants.
- Souvent intégrés aux programmes de prévention délivrés dans le cadre scolaire.
- Souvent onéreuses et difficiles du point de vue du recrutement et de l'engagement des participant-e-s.

# La famille (les parents) comme partenaire de la prévention (II)

- Études d'évaluation de l'efficacité: p.ex. Bühler & Thrul, 2013 ; Stockings et al., 2016; Kuntsche & Kuntsche, 2016; Marmet et al., 2017; Gilligan et al., 2019
- Beaucoup de variation dans l'intensité et le mode de délivrance
- Résultats mixtes pour les mesures de prévention universelle
- Comparativement moins d'études d'évaluation pour la prévention sélective et indiquée, et de moins bonne qualité.

# Famille et prise en charge thérapeutique des dépendances

- Lorsque la consommation de substances psychotropes d'un membre de la famille évolue vers la dépendance, cela a généralement un impact sur tout le noyau familial.
- Certains proches cherchent alors une aide professionnelle. Dans les services de prise en charge ambulatoire des dépendances, env. 15% des admissions concernent des proches (y compris hors famille, tous âges confondus) et non le/la patient-e désigné-e.
- Les proches peuvent motiver le membre de la famille dépendant à solliciter une prise en charge et/ou y être associés : p.ex. env. 10% des client-e-s ayant le cannabis pour principal problème (tous types de prises en charge confondus) ont été motivés par un membre de la famille (hors conjoints)

Source: *act-info* - Monitoring de la prise en charge et du traitement des dépendances en Suisse

**MERCI DE VOTRE  
ATTENTION**