

Prévention du tabagisme en milieu étudiant

- Présentation d'un Service de Santé Universitaire et de son dispositif de lutte contre le tabagisme
- Les connaissances
- Les acquis (*comportements, sanctuarisation, information*)
- Ce qui est en cours (*mois sans tabac, clope out*)
- Ce qui reste à explorer

Pr Laurent GERBAUD , PU-PH Santé Publique, CHU Clermont-Ferrand, équipe PEPRADE-TGI INSTITUT PASCAL, médecin directeur du SSU de l'Université Clermont-Auvergne, président de l'Association des Directeurs de Services de Santé Universitaire



Bureau d'aide Psychologique
Universitaire- BAPU, 1996

Centre de Dépistage Gratuit
Hépatites et VIH- CDG , 1994

Centre de Santé médical et infirmier, 1998



Centre de visite
OFII, 2000

Centre de
vaccination, 2006

Centre de planification familiale, 2012

Internes, stagiaires
Module action de prévention

Faculté de
Médecine

CHU

ESF



Centre de santé
BAPU
Centre de Vaccination
CDG VIH & Hépatites
Financement prévention



CRNH

CROUS

CPAM

Mutuelles

Télétransmission
CDG, centre optant



Visites médicales

UE
libres

SUC

SUAPS

Partenariats

SUH

CRRI

CG 63

Centre planification

Ministère
de la Santé
(DGS)

MESR

A.D.S.S.U.



Pôle
LARA

Grenoble
Lyon
Saint Etienne
Savoie



Dispositif de lutte contre le tabac

- Comité de pilotage
 - Emeline Born, chargée de prévention SSU, diététicienne
 - Pr Georges Brousse, psychiatre addictologie
 - Pr Laurent Gerbaud, Santé publique
 - Manon Gourbeuil, chargée de prévention SSU
 - Dr Jean Perriot, pneumologue tabacologue, CLAT 63
- Partenariats:
 - médecine de prévention UCA (Dr Marie Cécile Ratinaud)
 - Dispositifs nationaux et régionaux: MILDECA, Mois sans tabac,...
- Capacités internes: 3 médecins et 1 IDE formés au sevrage tabagique + liens BAPU
- Outils numériques

Quelles connaissances sur les comportements étudiants ?

- OFDT: ESCAPAD focus sur l'âge (*17 ans*), peu sur les étudiants
- OVE: questions très générales
- Enquêtes nationales ADSSU-MILDECA-MESR- ANSM
 - ciblées sur les conduites à risque (2013), le mésusage de médicaments (2017-2018)
- Forum santé étudiant (FSE) enquête annuelle locale (*Université Clermont-Auvergne*),
 - extension via pôle LARA (Lyon Auvergne Rhône Alpes)
 - fréquente dans d'autres universités

Les acquis (1)

- Baisse globale du tabagisme (52% en 1994 à 25-30% actuellement)

- *accélération ?*

- égalisation ♂♀

- gradient social ↑

- Les non fumeurs

- 56% crainte pour la santé

- 47% absence de plaisir

- 36% coût du tabac

- 26% par indépendance (en ↑)

Usages réguliers selon la situation scolaire (en %)

	Élèves	Apprentis	Sortis du système scolaire
Tabac quotidien	22,0	47,3	57,0
Alcool régulier	7,5	18,4	12,6
Cannabis régulier	6,0	14,3	21,1

Source : enquête ESCAPAD 2017 (France métropolitaine), OFDT

Les acquis⁽²⁾

- 33% d'anciens fumeurs [47% en 1999-2000]
 - ♀ = ♂
 - durée du tabagisme 14,1 mois,
 - consommation moyenne de 3,3 cig/j
- Sanctuarisation des locaux universitaires
 - bataille de longue haleine
 - appui de la santé au travail
 - modèles différents
- Amélioration des connaissances

SANCTUARISATION

inégalement rapide et aboutie pour le tabac depuis 14 ans

Ж Bloc santé

**conquête progressive amphi => salles => hall
meilleur respect des normes prescriptives**

Ж Biologie

interdiction d'emblée, mais fumoirs sauvages

Ж Philo – Lettres – Langues – sciences humaines

**Sanctuarisation et résistance « par étage » lors de la
rénovation**

Mais pas pour l'alcool !

INFORMATION

Ж *amélioration des connaissances: depuis 2010
67% ♂ & 73% ♀ citent ≥ 2 maladies liées au
tabac [7% en 1995] :*

Kc poumon: 90%

maladies cardio vasculaires: 67%

Pb si COP : 73% des ♀

Ж *Mais le mode d'action du tabac reste méconnu
(notamment dépendance)*

Enquêtes annuelles FSE 1995 - 2016

Mois sans tabac



Nombres d'outils utilisés au sein du service :

- | | |
|--|------|
| • Flyers « Novembre on arrête ensemble » | • 41 |
| • Affiche « Ici on soutient tous ceux qui ont décidé d'arrêter de fumer. » | • 3 |
| • Affiche « En novembre, on arrête ensemble. » | • 2 |
| • Dépliant « Arrêt du tabac : besoin d'aide ? » | • 50 |
| • Dépliant « J'arrête de fumer, guide pratique » | • 4 |
| • Dépliant « Composition fumée de cigarette » | • 1 |
| • Dépliant « Grossesse sans tabac » | • 23 |
| • Dépliant « Pourquoi arrêter de fumer ? » | • 18 |
| • Badge | • 0 |
| • Coupe-vent | • 0 |
| • Marque page « Clope out » | • 40 |
| • Kits | • 29 |

2016

5 demandes de sevrage (0
hors contexte psy HC)

*En 2017 et 2018: « préchauffe » en octobre,
coaching « sportif » - travailler le souffle (SUAPS),
projets Etudiants Relais de Santé*

2017: 15 demandes (5 HC)
2018: 25 demandes (10 HC)

*L Saez, Place de l'accompagnement par les pairs dans les
programmes de prévention, Nancy, 2017*



ADDICT'PREV

Evaluer ma situation envers les addictions.



Outils numériques

Autotests avec feedback normatif
Approche motivationnelle
Alcool, tabac, cannabis, bien être



CLOPE OUT

V1 présentation MILDECA, 11 mai 2015 – bêta
test finalisé en octobre 2017

Evaluation 4/5

Réseau social non financé

Pr Laurent Gerbaud – Onalee Reddani – Emeline Born, Manon Gourbeuil SSU Clermont-Ferrand



Après avoir créé un compte utilisateur –

→ Choix d'un défi

« sur mesure »

Bouygues Telecom 16:40

CHALLENGE PERSONNEL CHALLENGE COLLECTIF

JE CHOISIS MON TYPE DE CHALLENGE PERSONNEL

CHALLENGE SUR MESURE CHALLENGE PRÉDÉFINI CHALLENGE DE LA COMMUNAUTÉ

CHALLENGE SUR MESURE

 Ajouter une photo

Titre challenge : *

Prix :

Date de fin :

Description :

Je partage mon challenge avec la communauté**

VALIDER

*Champs obligatoires
** Le challenge sera partagé après modération

« prédéfini »

Bouygues Telecom 16:33

← AJOUTER UN CHALLENGE

JE CHOISIS MON TYPE DE CHALLENGE

CHALLENGE PERSONNEL CHALLENGE COLLECTIF

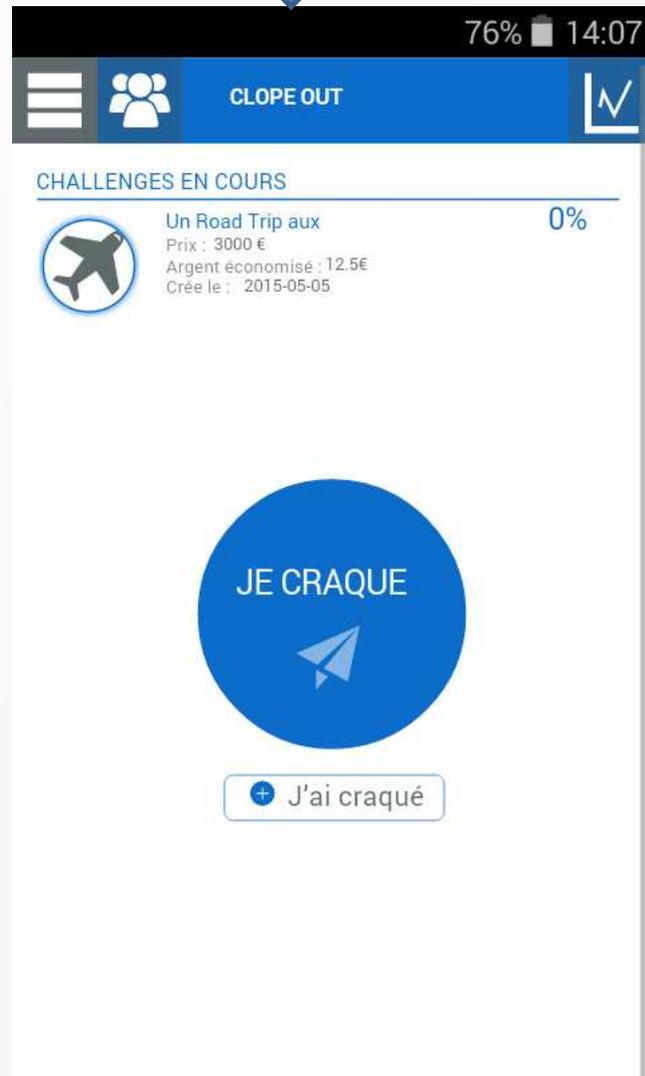
JE CHOISIS MON TYPE DE CHALLENGE PERSONNEL

CHALLENGE SUR MESURE CHALLENGE PRÉDÉFINI CHALLENGE DE LA COMMUNAUTÉ

CHALLENGES PRÉDÉFINIS

-  **CD**
Prix : 10€
J'achète un CD
-  **Un vêtement**
Prix : 30€
-  **Une place de concert**
Prix : 40€
-  **Un accessoire de sport**
Prix : 8€

Écran principal



Challenge en cours
et son avancement

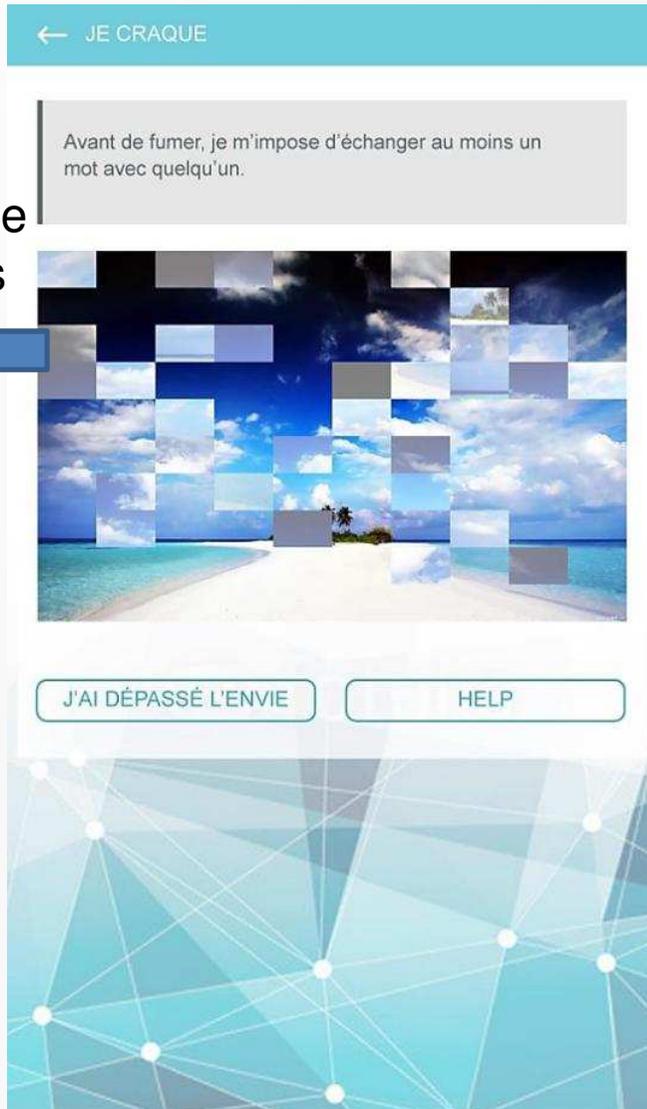


Sélection
d'une
situation

Message persuasif



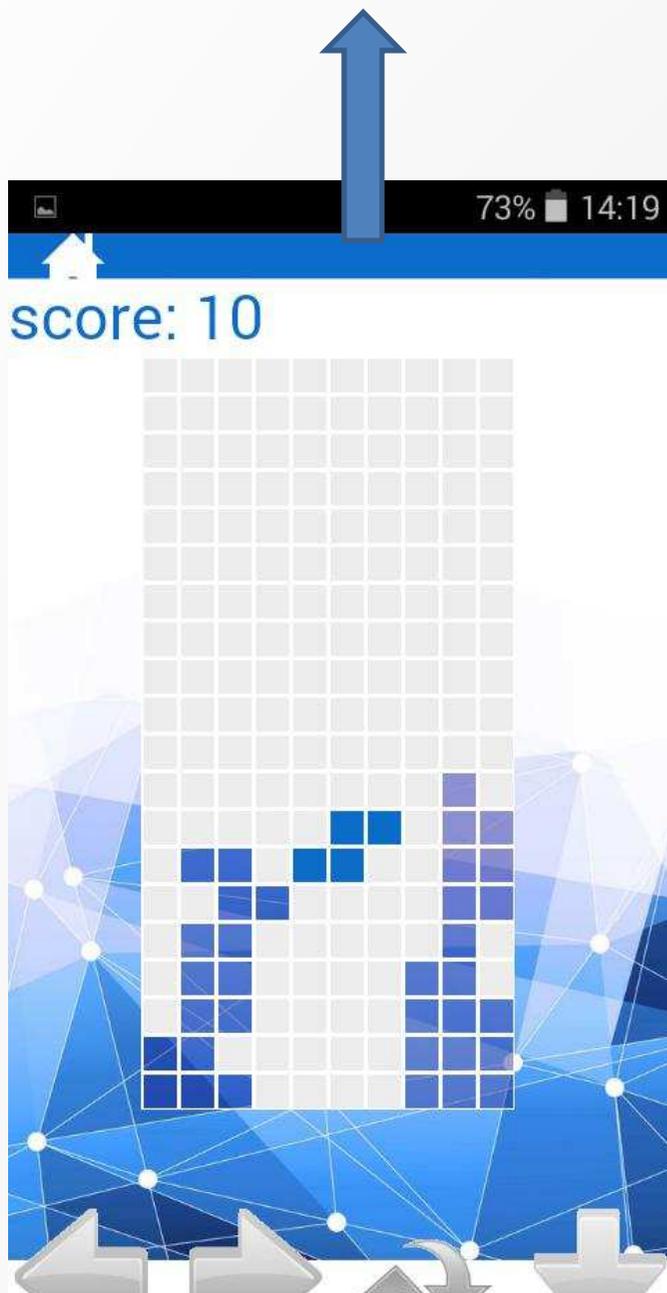
État du
challenge
en cours



Liste de distracteurs

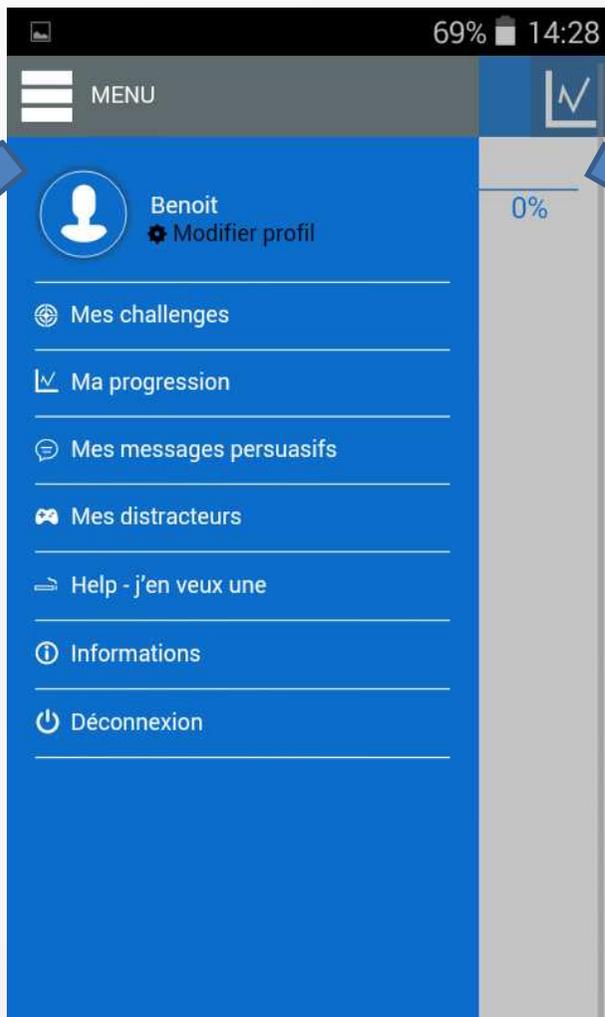


Jeu - Distracteur

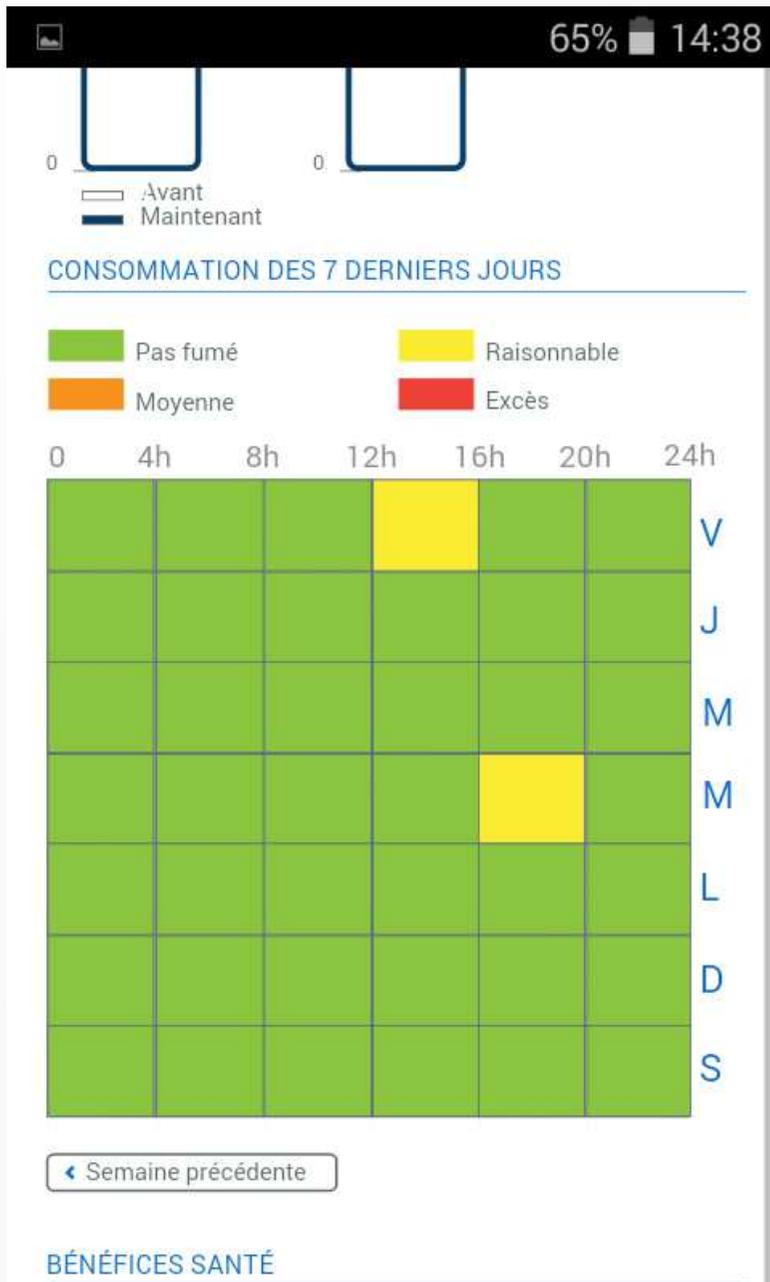


Création d'un
distracteur

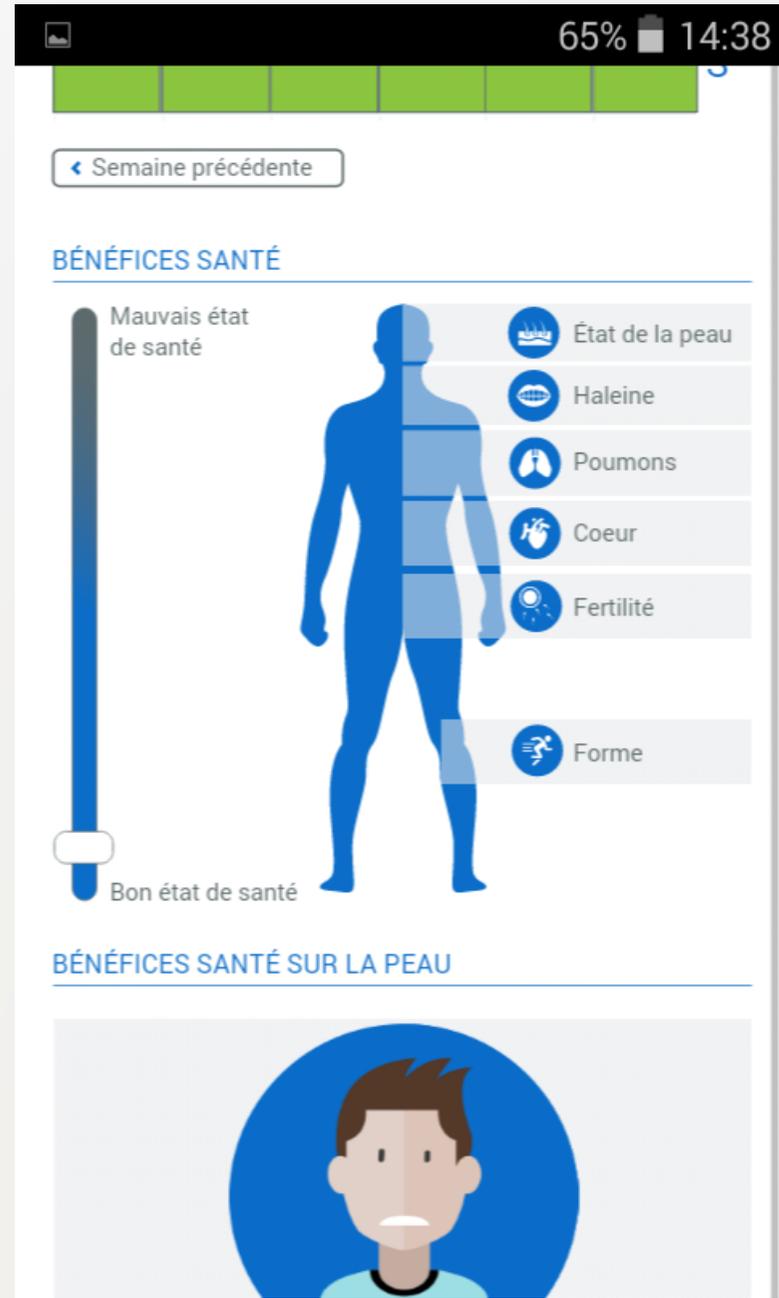
Création d'un
message
persuasif



Consommation 7 derniers jours

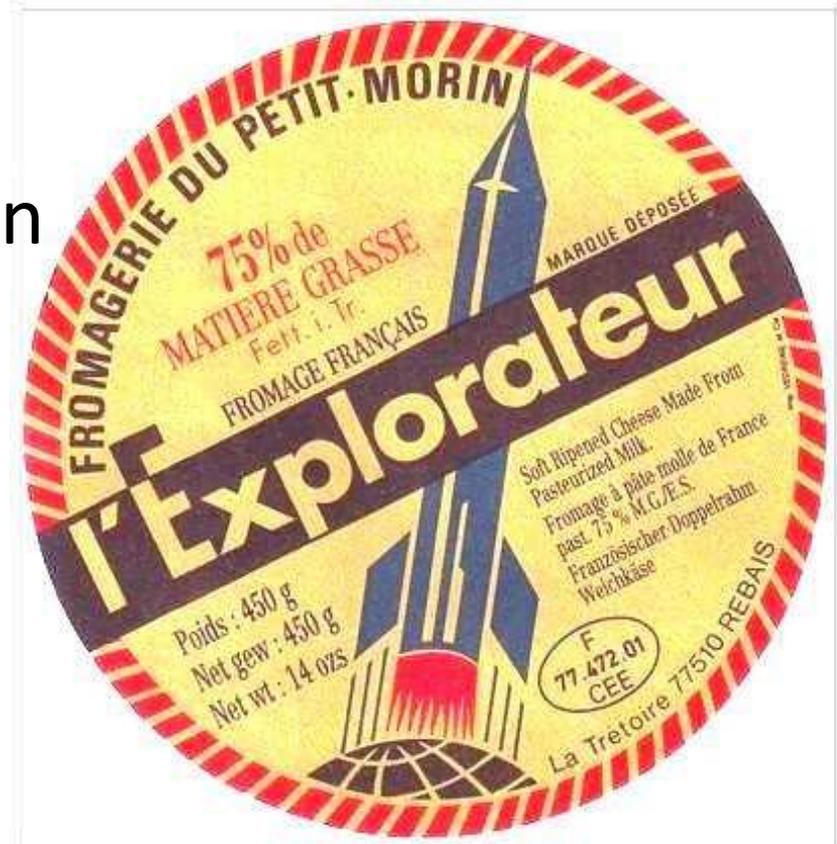


Bénéfices/dégâts santé

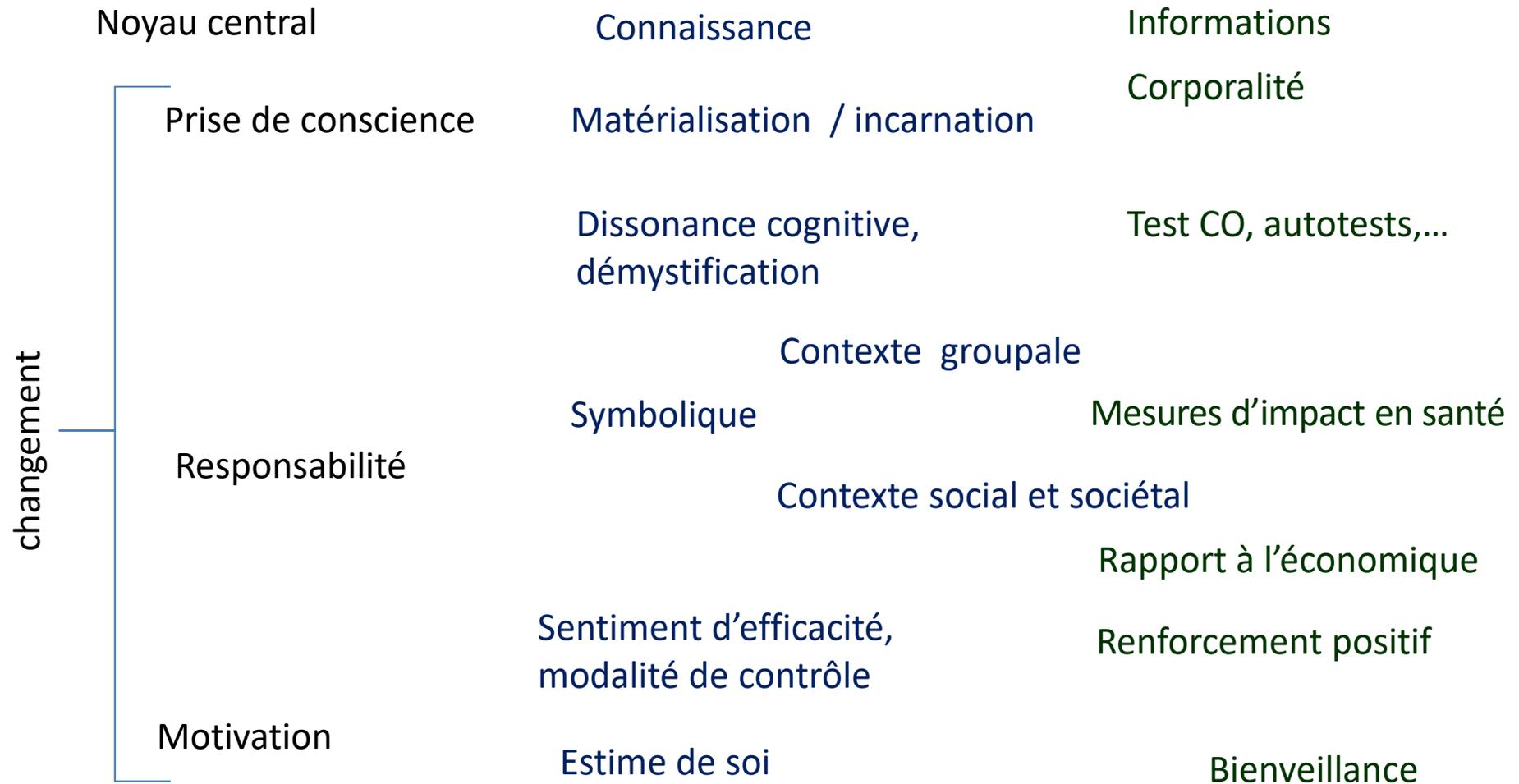


Ce qui reste à explorer

- Corporalité et matérialité
- La bataille de l'information
- Le rapport de l'humain à son cerveau



Théorie du Changement Planifié - TCP/ modèle trans théorique – Proshaska Di Clemente / Anticipation rationnelle positive,..., un noyau central commun difficile à atteindre



L Gerbaud, d'après K Gana, repris dans F Carbonnel, évaluation des interventions numériques visant à un changement de comportement en santé, Montpellier 2017

Corporalité et matérialité

- *cf. ETP - Etre & Savoir – l'école de la santé*
- Installer chacun dans son corps
 - Auto exploration du souffle au repos et à l'effort
- Associer des expériences sensibles aux savoirs (lier le ressort émotif au ressort cognitif)
 - 1 paquet/jour pendant 1 an \Leftrightarrow 2 pots de yaourt de goudron/ *où trouver des pots de yaourt de goudron ?*
- Se baser sur les vécus

La bataille de l'information

- Connaitre les flux d'information
 - Le plus important = les réseaux sociaux
 - Créer des alias d'étudiant(e)s, observer, interagir de façon neutre
- Intervenir là où cela se passe
 - La présence comme action sur les symboles
 - Lutte contrefactuelle et contre mesures
 - cf. « *Je suis manipulé.com* », « *grass is not greener* »

Le rapport de l'humain à son cerveau

- L'être humain:
 - Les plus grandes capacités métacognitives, symboliques et techniques
 - Représentations pariétales ... écriture... internet
 - Processus d'intelligence collective
 - Les plus grandes capacités à autodétruire son organe le plus spécifique et précieux
 - Processus addictifs,
 - Sectes, intégrismes, contre factualité
- ce qui relève de processus de:
 - lutte contre l'angoisse, la peur de la finitude
 - décisions en rationalité limitée, décalage de temporalité
 - bêtise collective, rapport au pouvoir / pression groupal et servitude volontaire (au groupe)
 - de tout le reste...