

# Comment reconnaître un « bon » programme de prévention?

Sur quels modèles sont fondés ces programmes?

Marc Daigle, Ph. D.

Université du Québec à Trois-Rivières  
Centre de recherche et d'intervention sur le suicide et l'euthanasie  
Institut Philippe Pinel de Montréal



## C'est quoi un « bon » programme?

Trois approches pour répondre:

1. Argument d'autorité
2. Approche centrée sur les effets
3. Approche centrée sur la théorie

Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2005, au cours de la journée « Le suicide des hommes au Québec, un problème majeur de santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

# 1. Argument d'autorité

- Certaines personnes ont l'air de savoir de quoi elles parlent
- On se fie à leur expertise apparente
- Elles ont le prestige, l'autorité et le pouvoir...



Un « bon » programme

Argument d'autorité

## 2. Centrée sur les effets

Approche classique en évaluation de programme

Plus ou moins l'approche expérimentale

Sommative

## Centrée sur les effets

### Plan expérimental

Obs 1

Obs2



Obs1

Obs 2



## Peu d'études concluantes sauf:

- Knox, K. L., Litts, D. A., Talcott, G. W., Catalano Feig, J., & Caine, E. D. (2003). Risk of suicide and related adverse outcomes after exposure to a suicide prevention programme in the US Air Force cohort study. *BMJ*, 327, 1376.
- Rutz, W. (2001). An example of a suicide-preventive strategy: general practitioners' training. In D. Wasserman (Ed.), *Suicide. An unnecessary death* (pp. 225-230). Andover, UK: Martin Dunitz.

## 3. Centrée sur la théorie

- Theory-based, Theory-driven, Causal path (Chen, Weiss, Cordray)
- Causal-model approach (Petrosino)
- Concept Mapping (Maxwell, Trochim)
- Logic models (system dynamics)
- Proceed-Precede health promotion model (Green et Kreuter)

## Théories

Sur quoi est basé le programme?

## Approche centrée sur la théorie

Comment tu intervies en prévention du suicide?

Sur quoi tu te bases pour intervenir?

## Théories

- Théorie sur le problème:  
décrit causes/facteurs associés au problème
- Théorie sur le programme:  
identifie la cause/facteur ciblé par le programme

## Théories sur le problème du suicide

- Au moins 13 approches pour tenter d'expliquer le suicide
- Certaines se recoupent
- Deux grands courants dominants:
- Approche psychosociale et approche médicale

1. Apprentissage social
2. Personnalités plus suicidaires
3. Problème développemental
4. Anxiété existentielle
5. Désespoir existentiel
6. Intégration sociale
7. Facteurs sociaux ou environnementaux
8. Accessibilité aux moyens
9. Dix caractéristiques communes (Shneidman)
10. Rationalité du suicide
11. Explications psychodynamiques
12. Troubles mentaux
13. Écologique

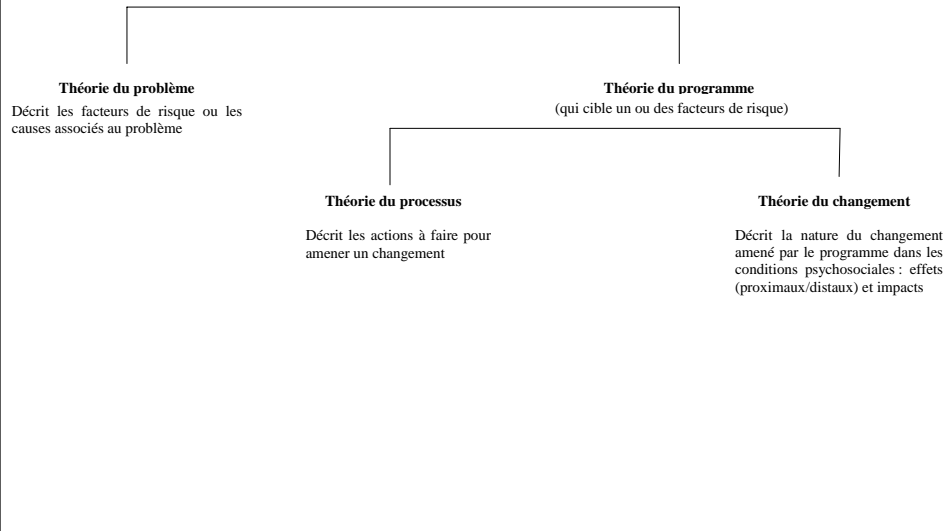
## Théorie du programme

La construction d'un modèle plausible et sensible qui explique

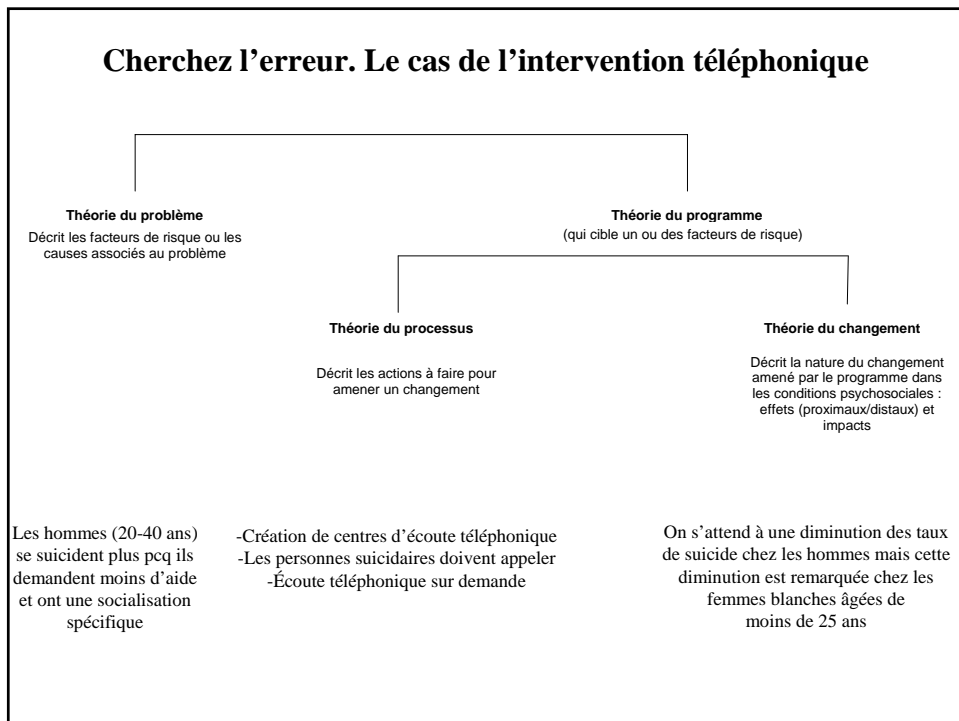
- comment un programme est censé fonctionner...
- et comment il est censé affecter le problème

(Bickman, 1987)

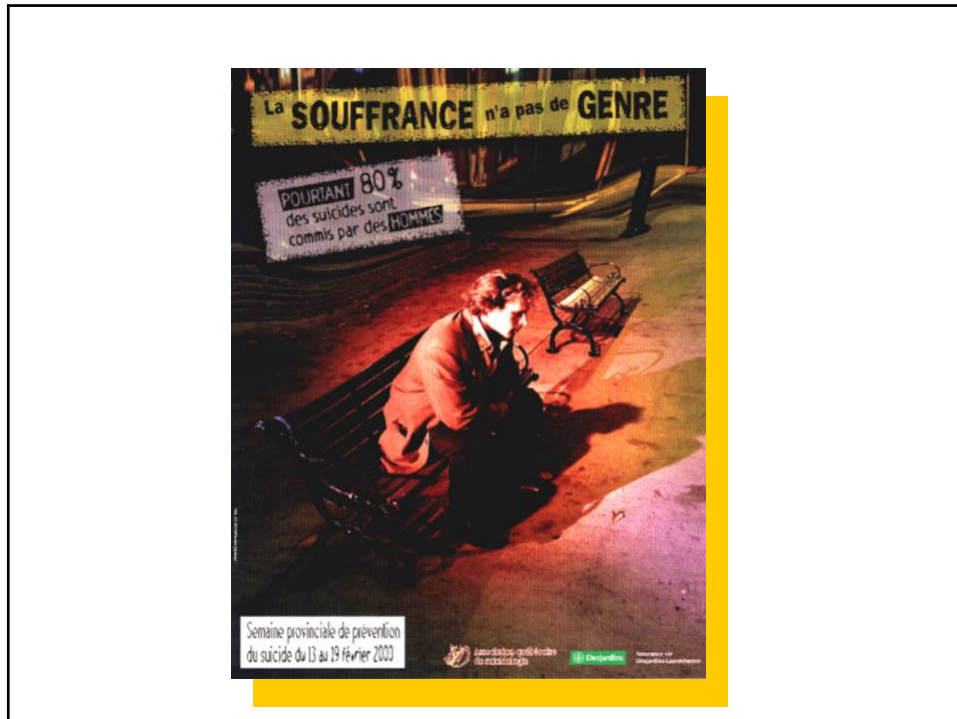
## L'approche théorique



## Cherchez l'erreur. Le cas de l'intervention téléphonique







## Évaluation de la Semaine de prévention du suicide

- Théories du processus et du changement à expliciter
- Présomption que l'intervention est justifiée

## Évaluation de la Semaine de prévention du suicide

Questions:

1. Qu'est-ce que vous espérez changer dans la société? (théorie du changement)
2. Comment vous y prenez-vous? (théorie processus)

## Qu'est-ce que vous espérez changer dans la société?

Sensibiliser, éduquer, mobiliser... mais surtout:

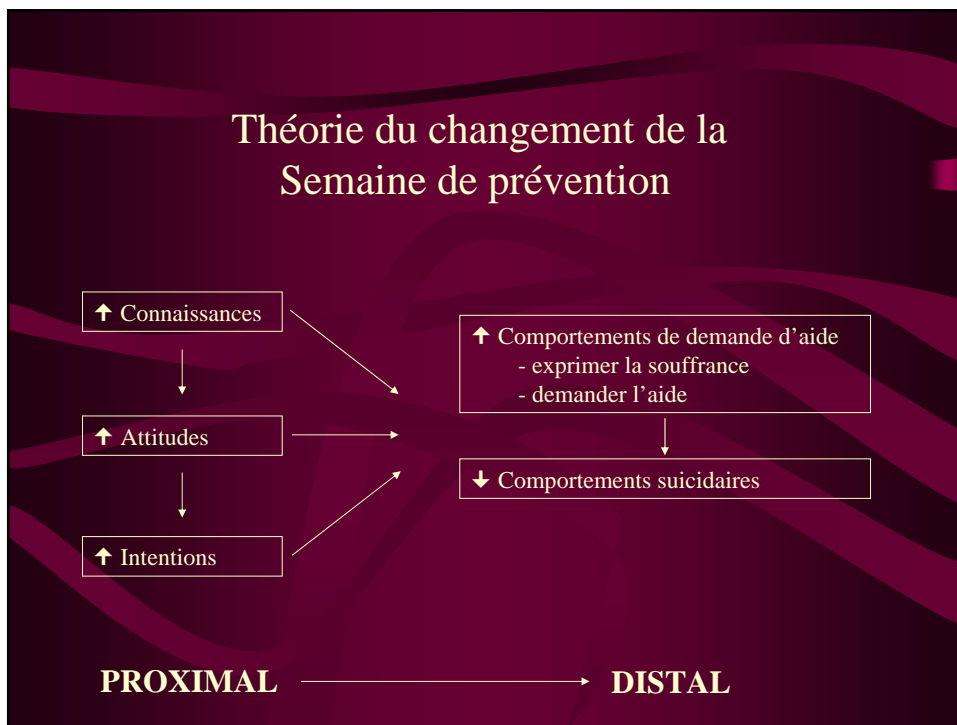
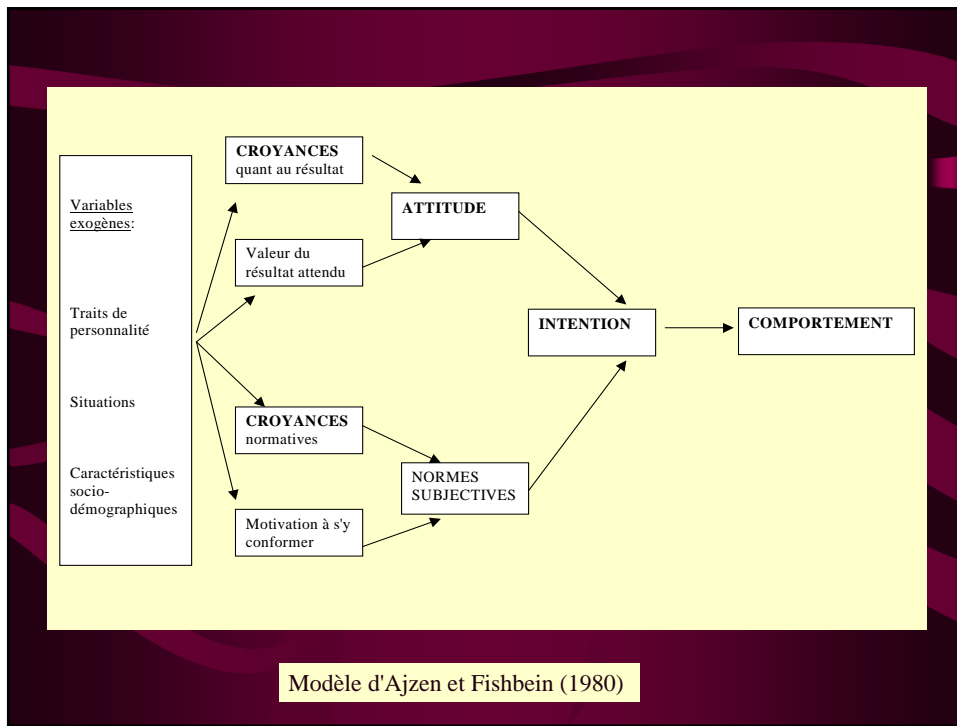
- Faire diminuer les taux de suicides ↓
- Faire diminuer les taux de tentatives de suicide ↓
- Faire augmenter les demandes d'aide ↑

## Qu'est-ce que vous espérez changer dans la société?

- Donc des cibles comportementales
- Difficiles à mesurer parce que
  - xx par 100 000
  - très distales (toute la vie des personnes)
  - effets confondus

## Qu'est-ce que vous espérez changer dans la société?

- Recherche d'un modèle qui identifierait des variables plus proximales
- Modèle de prédiction du comportement de Ajzen et Fishbein (1980)



## Comment vous y prenez-vous?

- Expertise développée depuis longtemps
- Absence d'un cadre théorique
- Cibles mal identifiées

## Comment vous y prenez-vous?

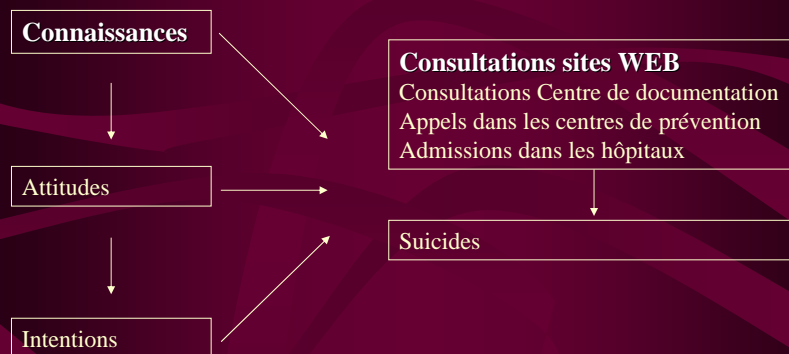
- Démarche de planification en marketing social

## Théorie du programme

Changer les connaissances, les attitudes et les intentions des hommes (dans l'espace d'une semaine de prévention qui se répète annuellement), en utilisant des techniques de marketing et des activités de mobilisation, amènera plus d'hommes à:

- exprimer leur souffrance
- demander de l'aide
- avoir moins de comportements suicidaires

## Bilan des résultats



## Conclusion

- Les résultats observés en prévention du suicide sont encore décevants
- Nos moyens d'action actuels sont inspirés de nos répertoires professionnels respectifs
- L'évaluation basée sur la théorie du programme pourrait nous permettre d'élargir ces répertoires