

# INCANT - Cohorte sur les traitements de l'abus et de la dépendance au cannabis chez l'adolescent

Responsable(s) : Falissard Bruno, INSERM U669  
Phan Olivier, INSERM U669  
Jouanne Celine

Date de modification : 01/12/2019 | Version : 2 | ID : 4363

## Général

### Identification

Nom détaillé	Cohorte sur les traitements de l'abus et de la dépendance au cannabis chez l'adolescent
Sigle ou acronyme	INCANT

### Thématiques générales

Domaine médical	Pédiatrie Psychologie et psychiatrie
Pathologie, précisions	Addictions
Déterminants de santé	Addictions et toxicomanie Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Mots-clés	protocole, Cannabis, traitement, thérapie familiale, abus, adolescent, évaluation

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Falissard
Prénom	Bruno
Adresse	Inserm U669 Maison de Solenn 97 boulevard du Port Royal 75679 Paris Cedex
Téléphone	+33 (0)1 58 41 58 50
Email	falissard_b@wanadoo.fr
Laboratoire	INSERM U669
Organisme	National Institute of Health and Medical Research
Nom du responsable	Phan
Prénom	Olivier

Adresse	Inserm U669 Maison de Solenn 97 boulevard du Port Royal 75679 Paris Cedex
Téléphone	+33 (0)1 53 82 81 70
Email	olivier.phan@imm.fr
Laboratoire	INSERM U669
Organisme	National Institute of Health and Medical Research

Nom du responsable	Jouanne
Prénom	Celine
Email	jouanne.celine@neuf.fr
Organisme	Tolbiac Emergency Resource Centre

## Collaborations

## Financements

Financements	Publique
Précisions	Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et les Toxicomanies (MILDT)

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INSERM - National Institute of Health and Medical Research
Statut de l'organisation	Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et les Toxicomanies (MILDT)
Statut de l'organisation	Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

## Type de base de données

Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Oui
Précisions	Intervention au niveau de groupes (clusters)
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	<p>Tout patient âgé de 13 à 18 ans faisant la demande d'une « consultation cannabis » est reçu par la psychologue de recherche.</p> <p>Après avoir vérifié les critères d'inclusion, celle-ci présente l'étude au patient et à sa famille. S'ils le souhaitent, ceux-ci peuvent disposer d'un temps de réflexion et donner leur réponse lors d'un second rendez-vous avec la psychologue de recherche.</p> <p>Après lecture de la fiche d'information et signature des consentements, la famille est incluse dans l'étude, randomisée, et se voit attribuer l'une des trois thérapies. La procédure de randomisation est imposée par le protocole européen. La procédure utilisée est la « Randomisation par l'Urne » (Stout 1994 ; Project Match). Elle est effectuée par la psychologue de recherche.</p>

## Objectif de la base de données

**Objectif principal**

Evaluer l'intérêt d'une thérapie spécifique, la Thérapie familiale multidimensionnelle (Multidimensional family therapy ? MDFT) dans la prise en charge des adolescents abuseurs ou dépendants du cannabis.

Valider une méthode thérapeutique, dans le contexte européen et plus particulièrement français, efficace dans le champ des addictions à l'adolescence ; développer des moyens d'évaluation des psychothérapies.

**Critères d'inclusion**

Présenter un diagnostic d'abus ou de dépendance au cannabis, et avoir au moins un parent (ou représentant légal) acceptant de participer à la thérapie et à l'étude. À noter que l'abus d'autres substances psychoactives, les troubles du comportement et/ou les troubles psychiatriques, souvent associés à la consommation de cannabis, ne constituent pas un critère d'exclusion.

## Type de population

**Age** Adolescence (13 à 18 ans)

Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	International
Détail du champ géographique	Europe: France, Pays-Bas, Allemagne, Suisse, Belgique. En France, En France, les adolescents et leurs parents sont recrutés au sein de deux centres spécialisés dans les addictions aux substances psychoactives et offrant une Consultation Jeunes Usagers selon le protocole de la MILDT : le Centre Emergence Espace Tolbiac, rattaché à l'Institut Mutualiste Montsouris (Paris, XIIIe arrondissement), et le Centre de soins spécifiques pour toxicomanes CSST centre d'aide aux toxicomanes CEDAT de Mantes-la-Jolie qui dépend de l'hôpital Mignot de Versailles.

## Collecte

### Dates

Année du premier recueil 10/2006

Année du dernier recueil 12/2009

### Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus) < 500 individus

Détail du nombre d'individus 150

### Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies  
Données cliniques  
Données déclaratives  
Données paracliniques

Données cliniques, précisions Examen médical

Données déclaratives, précisions Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies données sociodémographiques, histoire du jeune, composition familiale, consommation de drogues, pathologies psychiatriques dans la famille, les antécédents avec la justice, le parcours de soin, les problèmes scolaires, la relation avec les pairs

Données paracliniques,  
précisions

L'Intake Interview est proposé à l'adolescent et à ses parents séparément. Cet hétéroquestionnaire, d'une vingtaine de minutes, permet de recueillir des données sociodémographiques, mais aussi des informations sur l'histoire du jeune, la composition familiale, la consommation de drogues, les pathologies psychiatriques dans la famille, les antécédents avec la justice, le parcours de soin, les problèmes scolaires, la relation avec les pairs. Il existe une version spécifique à l'adolescent et une spécifique aux parents. Formulaire complémentaire : caractéristiques démographiques, âge, nationalité, situation familiale, nombre d'enfants (pour les parents), données scolaires et professionnelles, parcours scolaire, universitaire, profession actuelle, informations médicales, antécédents personnels médicaux, recueil des traitements médicamenteux. Inventaire des expériences personnelles (PEI): le PEI est un autoquestionnaire qui évalue la sévérité de la consommation de drogues et les problèmes qui y sont associés. Youth Self Report (YSR): autoquestionnaire abrégé qui permet à l'adolescent de faire le point sur les troubles du comportement et les éventuels troubles psychotiques. Child Behavioral Checklist (CBCL) est la version « parent » du YSR. Adolescent Depression Rating Scale (ADRS) L'Adolescent Depression Rating Scale permet d'évaluer la présence et la sévérité d'un état dépressif chez l'adolescent âgé de 13 à 20 ans. Le Timeline Follow-Back method : TLFB est un entretien structuré permettant de mesurer l'évolution de la consommation du jeune dans le temps. ADI-Light: Adolescent Diagnostic Interview-Light est un entretien structuré évaluant les consommations de substances à l'adolescence, en fonction des critères du DSM-IV-TR.

Existence d'une bibliothèque

Oui

Contenu de la bibliothèque

Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?)

Détail des éléments conservés

Urines: une analyse semi-quantitative de cannabis dans les urines est aussi réalisée à l'inclusion et à six et douze mois.

Paramètres de santé étudiés

Événements de santé/morbidité

**Modalités**

Mode de recueil des données

Auto-questionnaire (Intake Interview, PEI, YSR, CBCL, ADRS) et entretien médical (Timeline Follow-

Back method, ADI-Light

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Consultation une fois par semaine. Evaluation initiale, à 6 mois puis à 12 mois.

Appariement avec des sources administratives

Non

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document

<http://www.mdft.org/mdft/media/files/Jouanne-et-al-%28comparaison-de-l-efficacite-de-la-MultiDimensional-Family-Therapy-%28MDFT%29-versus-la-Treatment-as-usual-Explicite.pdf>

### Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Contacteur le responsable scientifique

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique