

MÉMOIRE ORIGINAL

Contribution des influences parentales et sociales à la consommation de cannabis chez des adolescents scolarisés

Contributions of parental and social influences to cannabis use in a non-clinical sample of adolescents

H. Chabrol*, J.D. Mabila, E. Chauchard, R. Mantoulan, A. Rousseau

Centre d'études et de recherches en psychopathologie, université de Toulouse-Le-Mirail, 21, rue d'Alsace-Lorraine, 31000 Toulouse, France

Reçu le 8 mars 2006 ; accepté le 12 janvier 2007

Disponible sur Internet le 4 septembre 2007

MOTS CLÉS

Consommation de cannabis ;
Adolescence ;
Influence des pairs ;
Opinion des parents ;
Attentes ;
Prévention

Résumé Le but de cette étude est d'évaluer la contribution relative de l'influence des pairs et des parents ainsi que celle des attentes du sujet à l'égard de la consommation de cannabis dans un échantillon d'adolescents scolarisés. Cinq cent cinquante-neuf participants d'âge moyen 15,4 ans ont rempli un questionnaire évaluant la fréquence de consommation de cannabis, le nombre de camarades perçus comme opposés à la consommation de cannabis et le nombre de camarades considérés comme consommant du cannabis, la représentation qu'avait le sujet de l'opinion des parents sur la consommation de cannabis, les antécédents éventuels de consommation de cannabis par les parents ou leur consommation présente, les attentes du sujet à l'égard de la consommation. Vingt-deux pourcent des filles et 28 % des garçons étaient consommateurs de cannabis. Une analyse de régression logistique prédisant la consommation ou la non-consommation de cannabis a montré que nombre de camarades consommateurs, le fait que le père consommait ou avait consommé, les attentes positives étaient des prédicteurs indépendants de la consommation de cannabis. Le nombre de camarades opposés à la consommation et les attentes négatives étaient des prédicteurs indépendants de la non-consommation. L'opinion des parents et le fait que la mère consommait ou ait consommé du cannabis n'étaient pas des prédicteurs significatifs de la consommation ou de la non-consommation. Ces résultats peuvent avoir des implications pour la prévention. La normalisation de la non-consommation par les pairs peut contribuer à l'abstinence. L'absence d'influence des attitudes parentales suggère que la désapprobation parentale de l'usage n'est pas efficace dans la prévention de l'usage tandis que l'exemple de la consommation ou de la non-consommation du père peut influencer l'usage de cannabis par les adolescents. La faible corrélation entre les attentes positives et négatives suggère que les interventions de prévention utilisant la présentation d'informations doivent à la fois viser à réduire les attentes positives et à renforcer les attentes négatives.

© L'Encéphale, Paris, 2008.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : chabrol@univ-tlse2.fr (H. Chabrol).

KEYWORDS

Cannabis use;
Peers' influence;
Parental attitude
toward use;
Parental cannabis
use;
Expectations to use;
Prevention

Summary

Objective. – The aim of the study was to evaluate the relative contributions of peers and parental influences and adolescents' own beliefs about use, in the prediction of cannabis use.

Method. – Participants were 559 high-school and secondary school students (275 girls, mean age = 15.4 ± 1; 274 boys, mean age = 15.5 ± 0.9) who completed questionnaires assessing cannabis use frequency, the number of peers using cannabis, the number of peers opposed to cannabis use, parental attitude toward cannabis use, parental present or past cannabis use and participants' expectations toward use. Parents' opinion of cannabis use was assessed using a ten-point scale ranging from zero (highly opposed to cannabis use) to 10 (highly in favour of cannabis use). The participants' opinion of cannabis use was assessed using a self-report questionnaire which was generated from a preliminary qualitative study on a convenient sample of ten adolescents who agreed to participate in a semistructured interview assessing their perceptions of the effects of cannabis use. Interviewers drew up a list of all the reported perceptions. One rater eliminated redundant responses and combined similar instances into more general terms. Responses were reworded concisely to be appropriate for a close-ended questionnaire. The final questionnaire consisted of 29 items. Items were scored on a 7-point Likert scale, ranging from 1 = disagree strongly to 7 = agree strongly.

Results. – In the total sample ($n=559$), 22% of girls ($n=61$) and 28% of boys ($n=76$) reported having used cannabis once during the last six months ($p=0.05$); 4% of girls and 9% of boys used cannabis at least 3–4 times per week; water pipe or bong was used by 31% of boys and 28% of girls used cannabis. Cannabis users reported that 49% of their fathers were using or had used cannabis versus 10% of non-users. Cannabis users reported that 39% of their mothers were using or had used cannabis versus 22% of non-users. An exploratory factorial analysis of the cannabis use expectations questionnaire was conducted. The eigenvalue curve suggested either a two-factor solution explaining 46% of the variance. These factors were called 'positive expectancies' (eigenvalue = 9.0; explained variance = 29%, Cronbach's alpha = 0.86) and 'negative expectancies' (eigenvalue = 4.0; explained variance = 17%; Cronbach's alpha = 0.93). The correlation of factors was negative and moderate (Pearson's $r = -0.29$). Cannabis users were characterised by a higher number of peers using cannabis, a lower number of peers opposed to use, a lower level of negative opinion of parents, a higher level of positive expectancies and a lower level of negative expectancies. It is to be noted that both users and non-users tended to perceive their parents as highly opposed to use. A logistic regression analysis predicting cannabis use versus non-use was performed entering sex, the number of peers opposed to cannabis use, the number of peers using cannabis, the opinion of parents, parental present or past cannabis use and positive and negative expectations factor scores. A test of the full model with all predictors against a constant-only model was statistically reliable: the predictors reliably distinguished between users and non-users ($\chi^2(8) = 153.9$; $p < 0.0001$). The variance in cannabis use accounted for was high, with McFadden $\rho^2 = 0.39$. Prediction success was satisfactory, with 94% of non-users and 59% of users correctly predicted. The number of peers opposed to cannabis use ($B = -0.08$; t -ratio = 3.9; $p = 0.04$), the number of peers using cannabis ($B = 0.06$; t -ratio = 7.9, $p = 0.01$), the positive expectations score ($B = 0.94$; t -ratio = 26.6; $p < 0.0001$) and negative expectations scores ($B = -0.50$; t -ratio = 11.8; $p = 0.0006$) and father's present or past cannabis use ($B = 1.17$; t -ratio = 8.2; $p = 0.004$) were significant independent predictors of cannabis use. These results indicated that the higher the number of peers using cannabis and the positive expectations, the higher the risk for initiation of cannabis use. The regression coefficient of the number of peers opposed to cannabis use and of the negative expectations score were negative. These results indicated that the less the number of peers opposed to cannabis use and the lower the negative expectations, the higher the risk for initiation of use. Parental attitudes toward use and mother's present or past cannabis use were not significant independent predictors of use.

Discussion. – As our sample was non-clinical, a first limitation of our findings is that they may not be transposable to patient populations. Another limitation of our study is linked to its cross-sectional design, which prevents the attribution of causal explanations for the associations found. One of the study's strengths is that it assesses potentially important variables not evaluated in previous studies, such as the number of peers opposed to cannabis use and positive and negative expectations of use. The results of the present study suggested that the number of peers using cannabis, father's present or past cannabis use and participants' positive expectations of cannabis use were risk factors for use, whereas the number of peers opposed to cannabis use and the negative expectations of use were protective factors. Parental attitudes toward use did not appear to influence adolescents' cannabis use. In conclusion, our results may have some implications for prevention interventions. They add weight to the view that normalisation of non-use by peers facilitates abstinence. The absence of influence of parental

attitudes toward use suggests that parental disapproval of use is not effective in preventing use, whereas the example of father's use or non-use influences adolescent use. The quite low correlation between positive and negative expectancies suggests that prevention interventions presenting information concerning the effects of cannabis use should focus on both reducing positive expectancies and enhancing negative expectancies.

© L'Encéphale, Paris, 2008.

Introduction

Les enquêtes *European school survey project on alcohol and other drugs* (ESPAD) ont constaté qu'entre 1993 et 2003 l'expérimentation et la consommation répétée de cannabis ont été multipliées au moins par deux pour les 14–17 ans [7,8]. La compréhension des facteurs contribuant à l'usage du cannabis peut être utile au développement d'interventions de prévention efficaces. L'usage du cannabis à l'adolescence est lié à des facteurs multiples, incluant des facteurs biologiques, sociaux et psychologiques. L'usage de substances psychoactives par les parents et les pairs et leurs approbations de cet usage est le principal antécédent social de l'usage du cannabis des adolescents [11]. Les croyances de l'adolescent concernant l'usage du cannabis influencent le risque de consommer [4,18]. Les autres facteurs incluent les perturbations des relations familiales, la séparation des parents, les troubles psychiatriques parentaux et l'affiliation à des adolescents déviants [10]. Les facteurs psychologiques qui précèdent l'usage du cannabis sont les difficultés scolaires, les traits de personnalité comme la recherche de sensation ou de nouveauté, l'agressivité, l'impulsivité, la faible estime de soi et des troubles psychiatriques comme les troubles anxieux et dépressifs, les troubles des conduites, l'hyperactivité et la personnalité limite [11]. Peu d'études ont évalué l'importance relative de ces différents facteurs dans le début et l'évolution de la consommation de substance. Une étude longitudinale de plus de 13 000 adolescents a évalué le rôle respectif de 21 facteurs de risques psychosociaux dans l'évolution de la consommation de cannabis sur une période d'un an : une analyse de régression logistique a montré que les trois principaux prédicteurs du début de la consommation et de la progression vers un usage régulier étaient l'utilisation de substances par le sujet et ses camarades, la délinquance et les difficultés scolaires [22]. Cependant, cette étude n'a pas pris en compte des facteurs possibles de protection comme l'influence des camarades non consommateurs ou des attentes négatives à l'égard de la consommation de cannabis. Elle n'a pas non plus évalué l'influence de la consommation parentale de cannabis, ni celle de l'opinion des parents sur la consommation de cannabis. Un modèle sociocognitif de l'initiation de la consommation de cannabis pourrait cependant postuler que le début de la consommation dépend à la fois des attentes positives dépendantes de l'influence des pairs et des parents consommant ou favorables à la consommation et aussi des attentes négatives dépendantes de l'influence des pairs et des parents opposés à la consommation. Les variables personnelles, comme les traits de personnalités ou les troubles psychopathologiques, ou les variables familiales pourraient jouer dans ce modèle le rôle de variables modératrices.

Le but de cette étude est d'évaluer la contribution relative de l'influence des pairs et des parents et celle des attentes du sujet à l'égard de la consommation de cannabis dans un échantillon d'adolescents scolarisés.

Méthode

Participants et procédures

L'enquête a été réalisée de novembre 2004 à janvier 2005 auprès d'un échantillon de 559 sujets dont 274 garçons (âge moyen = $15,5 \pm 0,9$; étendue : 13–18) et 275 filles (âge moyen = $15,4 \pm 1$; étendue : 13–17,5) constitué de lycéens de classe de seconde et de collégiens de classe de troisième. L'intervention s'est déroulée dans 19 classes tirées au hasard au sein de deux lycées et d'un collège public de Toulouse. Cet échantillon ne présente pas de garantie d'être représentatif de la population générale des adolescents français.

La procédure de l'étude a été approuvée par les chefs des établissements concernés. L'étude a été présentée en classe par un étudiant de maîtrise de psychologie, en l'absence de membres du personnel de l'établissement. Les élèves ont été informés que leur participation était volontaire et leur accord a été sollicité en leur présentant une feuille de consentement éclairé. Les questionnaires étaient anonymes et les élèves étaient ainsi assurés que leurs réponses seraient confidentielles. Les questionnaires ont été collectés par l'étudiant de psychologie. Dans ces conditions, aucun élève n'a refusé de participer à l'étude et tous les questionnaires se sont révélés exploitables.

Mesures

Les sujets ont rempli un questionnaire demandant l'âge de début, la fréquence et les modes de consommation de cannabis. La fréquence de consommation de cannabis dans les six derniers mois a été évaluée par le questionnaire en neuf points proposé par Simons et al. [17] : 1, jamais ; 2, moins d'une fois par mois mais au moins une fois dans les six derniers mois ; 3, une fois par mois ; 4, deux à trois fois par mois ; 5, une fois ou deux par semaine ; 6, trois à quatre fois par semaine ; 7, presque tous les jours ; 8, une fois par jour ; 9, plus d'une fois par jour. Le questionnaire demandait le nombre de cigarettes fumées par jour ou par mois et l'âge de début de la consommation de cigarette.

L'usage de cannabis par les pairs était évalué en demandant aux participants le nombre de camarades perçus comme opposés à la consommation de cannabis et le nombre de camarades considérés comme consommant du cannabis.

La représentation que les participants avaient de l'opinion de leurs parents sur la consommation de cannabis a été évaluée sur une échelle en dix points allant de

zéro (tout à fait opposés à la consommation de cannabis) à dix (tout à fait favorables à la consommation de cannabis). Le questionnaire demandait aux participants si leurs parents consommaient ou avaient consommé du cannabis.

L'opinion des participants concernant l'usage de cannabis a été évaluée par un autoquestionnaire construit à partir d'une étude préliminaire qualitative réalisée auprès de dix adolescents, cinq consommateurs de cannabis et cinq non-consommateurs qui ont répondu à un entretien semi-structuré s'enquérant de leurs représentations des effets de la consommation de cannabis (« Quels sont, selon vous, les effets positifs et négatifs du cannabis sur les émotions? L'humeur? Les pensées? Les comportements? Les relations et la vie sociale? Le travail scolaire? Quels sont les risques de la consommation de cannabis? »). Les entretiens, réalisés par trois étudiantes de maîtrise de psychologie, ont été enregistrés et retranscrits. Une analyse de contenu a été réalisée pour élaborer un ensemble représentatif d'items. Les étudiants en psychologie ont dressé une liste de toutes les représentations en les classant en catégories. Un pédopsychiatre a éliminé les représentations redondantes et combiné les représentations similaires dans des items plus généraux. Les représentations ont été reformulées pour être plus concises. Le questionnaire final comptait 29 items qui sont cotés sur une échelle de Likert en sept points allant de un (pas du tout d'accord) à sept (tout à fait d'accord). Les items du questionnaire sont présentés dans le [Tableau 3](#).

Analyses statistiques

Le test *t* de Student a été utilisé pour la comparaison des moyennes et le test exact de Fisher pour celle des pourcentages.

Une analyse factorielle exploratoire avec une rotation Varimax des facteurs a été utilisée pour dégager les dimensions du questionnaire de représentations du cannabis.

Pour étudier les contributions relatives du sexe, du nombre de pairs opposés à la consommation de cannabis, du nombre de pairs consommant du cannabis, de l'opinion parentale, de la consommation de cannabis par les parents, des facteurs décrivant les représentations que se fait le sujet des effets de la consommation, ces prédicteurs ont été entrés dans une analyse de régression logistique prédisant la variable dichotomique (consommation du cannabis et non-consommation). La variance de la variable consommation/non-consommation expliquée par ces prédicteurs a été exprimée par le ρ^2 de McFadden dont les valeurs supérieures à 0,20 sont considérées comme très satisfaisantes (le ρ^2 de McFadden tend à être nettement moindre que le coefficient de corrélations multiple élevé au carré R^2 exprimant la variance expliquée dans les régressions multiples) [19]. Les résultats de la régression logistique ont été exprimés par le coefficient de régression des variables prédictives (*B*) avec son erreur type (*ES B*), la statistique de Wald et la valeur de *p*. Le nombre de sujets était suffisant pour une régression logistique puisque le nombre de prédicteurs [8] était inférieur au nombre de sujets dans la catégorie la moins nombreuse (137 consommateurs de cannabis) divisé par dix [13].

Les analyses ont été réalisées par la version 6 de Statistica.

Tableau 1 Fréquences de consommation du cannabis dans l'échantillon total (*n* = 559) exprimées en pourcentage.

	Filles (<i>n</i> = 275) (%)	Garçons (<i>n</i> = 274) (%)
Pas de consommation	77,8	72,3
Moins d'une fois par mois mais au moins une fois dans les six derniers mois	7,6	6,6
Une fois par mois	2,2	3,6
2–3 fois par mois	3,3	4,7
1–2 fois par semaine	4,7	4,0
3–4 fois par semaine	2,2	4,4
Presque tous les jours	0,7	1,1
Une fois par jour	0,0	1,1
Plus d'une fois par jour	1,5	2,2

Résultats

Consommation de cannabis et de tabac

Le [Tableau 1](#) montre la fréquence de consommation dans l'échantillon total (*n* = 559). Dans l'échantillon total, 24,5% (*n* = 137) des participants ont rapporté avoir consommé du cannabis au moins une fois dans les six derniers mois: 22% des filles (*n* = 61) et 28% des garçons (*n* = 76) étaient consommateurs de cannabis (*p* = 0,05). Le [Tableau 1](#) montre le profil de consommation des filles et des garçons dans l'échantillon total. Les consommateurs occasionnels, définis comme les sujets ayant consommé au moins une fois dans les six derniers mois à une à deux fois par semaine, représentaient 18% des filles et 19% des garçons de l'échantillon total. Les consommateurs réguliers, définis comme les sujets consommant au moins trois à quatre fois par semaine, représentaient 4% des filles et 9% des garçons de l'échantillon total. Les consommations quasi quotidiennes, quotidiennes ou pluriquotidiennes concernaient environ 2% des filles et 4% des garçons. La pipe à eau ou « bang » était utilisée par 31% des garçons et 28% des filles qui consommaient du cannabis.

Dans l'échantillon total, 19% des filles et 20% des garçons se sont déclarés fumeurs de cigarettes. La consommation moyenne de cigarettes était de 8 ± 12 chez les filles et de 7 ± 5 chez les garçons.

Quatre-vingt-quatre pourcent des garçons et 72% des filles qui fumaient des cigarettes consommaient du cannabis. Les débuts de la consommation de cigarettes et de cannabis étaient quasiment concomitants: l'âge de début de la consommation de cannabis était de $13,9 \pm 1$ ans chez les filles et de $13,6 \pm 1,3$ chez les garçons et l'âge de début de la consommation de cigarettes était de $13,3 \pm 1,2$ ans chez les filles et de $13,3 \pm 1,6$ chez les garçons.

Mesures des influences sociales et parentales

Le [Tableau 2](#) compare le nombre de camarades perçus comme opposés à l'usage du cannabis, le nombre de camarades considérés comme consommant du cannabis et la

Tableau 2 Comparaison du nombre de pairs opposés à la consommation du cannabis, du nombre de pairs consommant du cannabis et de l'opinion des parents, entre consommateurs et non-consommateurs de cannabis.

	Non-consommateurs		Consommateurs		<i>t</i> (113)	<i>p</i>
	<i>M</i>	<i>DS</i>	<i>M</i>	<i>DS</i>		
Nombre de pairs opposés à la consommation du cannabis	6,3	8,5	2,6	4,3	4,7	<0,0001
Nombre de pairs consommant du cannabis	4,8	7,6	12,5	9,0	-9,2	<0,0001
Opinion des parents	1,1	2,2	2,4	2,9	-5,2	<0,0001

M: moyenne ; *DS*: écart-type.

représentation de l'opinion des parents concernant le cannabis, entre les consommateurs et les non-consommateurs. Les consommateurs de cannabis se caractérisaient par un nombre significativement plus élevé de camarades consommant du cannabis, un nombre significativement inférieur de camarades opposés à l'usage du cannabis et des opinions parentales significativement moins défavorables à l'usage du cannabis. Il est à noter que les consommateurs et les non-consommateurs percevaient leurs parents comme hautement opposés à la consommation de cannabis.

Les consommateurs de cannabis déclaraient que 49% de leurs pères consommaient ou avaient consommé du cannabis contre 10% pour les non-consommateurs ($p < 0,0001$). Les consommateurs de cannabis déclaraient que 39% de leur mères consommaient ou avaient consommé du cannabis contre 22% pour les non-consommateurs ($p = 0,004$); 31% des consommateurs ont déclaré que leurs deux parents consommaient ou avaient consommé du cannabis contre 8% pour les non-consommateurs ($p < 0,0001$); 26% des consommateurs ont déclaré qu'un des deux parents consommaient ou avaient consommé du cannabis contre 12% pour les non-consommateurs ($p = 0,0001$); 43% des consommateurs ont déclaré qu'aucun des deux parents ne consommaient ou n'avaient consommé du cannabis contre 80% pour les non-consommateurs ($p < 0,0001$).

L'opinion des parents était perçue comme plus favorable à la consommation de cannabis par l'adolescent si les deux parents consommaient ou avaient consommé ($3,4 \pm 3$) que si un seul des deux parents consommait ou avait consommé ($2 \pm 2,7$; $p < 0,0001$). L'opinion des parents était aussi perçue comme significativement plus favorable si un seul des deux parents consommait ou avait consommé que si aucun des parents n'était ou n'avait été consommateur ($0,9 \pm 2$; $p = 0,001$).

Analyse factorielle exploratoire du questionnaire de représentations des effets du cannabis

La courbe des valeurs propres a suggéré une solution de deux à trois facteurs. La solution à trois facteurs a été écartée car le troisième facteur n'avait que deux items. La solution à deux facteurs expliquait 46% de la variance. Elle est présentée dans le Tableau 3. Le premier facteur a été nommé «attentes négatives» (valeur propre = 9; variance expliquée = 29%; alpha de Cronbach = 0,86). Les trois items

ayant la saturation la plus élevée étaient: «le cannabis donne des troubles de l'attention, des difficultés de concentration»; «le cannabis peut rendre physiquement violent»; «le cannabis perturbe le fonctionnement intellectuel». Le deuxième facteur a été appelé «attentes positives» (valeur propre = 4; variance expliquée = 17%; alpha de Cronbach = 0,93). Les trois items ayant la saturation la plus élevée étaient: «fumer du cannabis détend»; «avec le cannabis, on s'amuse bien»; «le cannabis rend joyeux». Les scores factoriels ont été calculés en divisant les scores des items du facteur par le nombre d'items constituant le facteur (les scores factoriels pouvaient varier de zéro à sept).

La corrélation entre les deux facteurs était négative et faible (coefficient *r* de Pearson = -0,29). Les attentes positives étaient corrélées faiblement et positivement à l'opinion des parents ($r = 0,27$) et les attentes négatives étaient corrélées faiblement et négativement à l'opinion des parents ($r = -0,28$). Les attentes positives étaient corrélées modérément et positivement au nombre de camarades consommant du cannabis ($r = 0,40$) et faiblement et négativement au nombre de camarades opposés à la consommation ($r = -0,26$). Les attentes négatives étaient corrélées modérément et positivement au nombre de camarades opposés à la consommation ($r = 0,32$) et faiblement et négativement au nombre de camarades consommant du cannabis ($r = -0,26$).

Les consommateurs de cannabis étaient caractérisés par un niveau significativement plus élevé d'attentes positives par rapport aux non-consommateurs (moyenne \pm écart-type = $3,9 \pm 1$ versus $2,5 \pm 1,1$; $t = -12,4$; $p < 0,0001$). Les consommateurs de cannabis étaient caractérisés par un niveau significativement moins élevé d'attentes négatives par rapport aux non-consommateurs (moyenne \pm écart-type = $4,1 \pm 1,3$ versus $5,3 \pm 1,3$; $t = 8,2$; $p < 0,0001$).

Analyse de régression logistique prédisant la consommation versus la non-consommation de cannabis

Les prédicteurs distinguaient fidèlement les consommateurs des non-consommateurs ($\chi^2 (8) = 153,9$; $p < 0,0001$). La variance de la variable consommation de cannabis/non-consommation expliquée était élevée (ρ^2 de McFadden = 0,39). L'efficacité de la prédiction était satisfaisante avec 94% des non-consommateurs et 59% des consom-

Tableau 3 Résultats de l'analyse factorielle du questionnaire de représentations des effets du cannabis.

	F1	F2
<i>Attentes négatives</i>		
Le cannabis donne des troubles de l'attention, des difficultés de concentration	0,77	-0,02
Le cannabis peut rendre physiquement violent	0,76	-0,16
Le cannabis perturbe le fonctionnement intellectuel	0,74	-0,16
À force de fumer, on devient accro (on peut plus s'en passer)	0,71	0,02
Le cannabis peut conduire à la délinquance (voler ou « dealer » pour se procurer de l'argent)	0,71	-0,10
À force de fumer, on ne s'intéresse plus à rien	0,71	-0,16
Le cannabis donne des troubles de la mémoire	0,70	-0,03
À force de fumer, on est déprimé	0,68	-0,19
Le cannabis est dangereux pour la santé physique	0,68	-0,08
Le cannabis peut conduire à d'autres drogues plus dangereuses	0,68	-0,18
À force de fumer du cannabis, on s'isole	0,67	-0,23
À force de fumer du cannabis, on est fatigué	0,67	0,01
Le cannabis peut rendre agressif	0,66	-0,14
Après avoir fumé du cannabis, on risque un accident de la circulation	0,64	0,01
Le cannabis peut rendre dépendant	0,63	0,02
Le cannabis est une drogue	0,63	0,00
Avec le cannabis, les résultats scolaires chutent	0,62	-0,10
<i>Attentes positives</i>		
Fumer du cannabis détend	-0,21	0,78
Le cannabis rend joyeux	-0,11	0,76
Avec le cannabis, on s'amuse bien	-0,29	0,76
Le cannabis permet de passer de meilleurs moments avec les copains	-0,21	0,75
Avec le cannabis, on se sent plus à l'aise avec les autres	-0,06	0,74
Le cannabis chasse les soucis	-0,09	0,68
Le cannabis permet de mieux dormir	-0,10	0,61
Avec le cannabis, on se fait plus d'ami(e)s	0,03	0,57
En fumant du cannabis, on se sent plus indépendant, plus autonome	0,04	0,53
Le cannabis met en forme physiquement (donne la pêche)	-0,05	0,46
Il est facile d'arrêter de fumer du cannabis	-0,22	0,35
Fumer du cannabis, c'est faire comme tout le monde	0,15	0,28

F1 : attentes négatives ; F2 : attentes positives.

Tableau 4 Résultats de l'analyse de régression logistique prédisant la consommation de cannabis versus la non-consommation.

	B	ES B	Wald statistique	p
Sexe	0,28	0,33	-0,84	0,39
Nombre de pairs opposés à la consommation	-0,08	0,04	3,9	0,04
Nombre de pairs consommant du cannabis	0,06	0,02	7,9	0,01
Opinion perçue des parents	-0,08	0,07	1,1	0,29
Consommation de cannabis par le père	1,17	0,40	8,2	0,004
Consommation de cannabis par la mère	0,39	0,44	0,8	0,38
Attentes positives	0,94	0,18	26,6	<0,0001
Attentes négatives	-0,50	0,15	11,8	0,0006

mateurs correctement prédits. Le nombre de camarades consommateurs, le fait que le père consommait ou avait consommé, les attentes positives étaient des prédicteurs indépendants de la consommation de cannabis. Le nombre de camarades opposés à la consommation et les attentes négatives étaient des prédicteurs indépendants de la non-consommation (Tableau 4). Le sexe et l'opinion des parents et le fait que la mère consommait ou ait consommé du cannabis n'étaient pas des prédicteurs significatifs de la consommation ou de la non-consommation.

Discussion

Le but de cette étude est d'évaluer la contribution relative de l'influence des pairs et des parents et celle des attentes du sujet à l'égard de la consommation de cannabis dans un échantillon d'adolescents scolarisés. Les résultats suggèrent que les attentes positives et négatives à l'égard de la consommation sont les principaux prédicteurs de la consommation de cannabis. Ces résultats sont compatibles avec le modèle sociocognitif proposé.

Comme notre échantillon était non clinique, les résultats peuvent ne pas être généralisables à des échantillons de patients. Une limitation de l'étude est qu'elle est transversale, ce qui empêche d'affirmer une relation causale pour les associations mises en évidence. Une autre limitation est l'absence de prise en compte de la contribution indépendante de la consommation de tabac par les pairs et les parents. Une force de l'étude est de prendre en compte des variables importantes non évaluées dans les études précédentes, comme le nombre de pairs opposés à l'usage du cannabis et les attentes positives et négatives à l'égard de la consommation.

Cette étude retrouve une prévalence d'usage régulier comparable à ceux de la partie française de l'enquête ESPAD de 2003 où une consommation régulière, définie de façon proche (au moins dix fois par mois), était rapportée par 5% des garçons et 2% des filles de 15 ans, et par 16% des garçons et 6% des filles de 17 ans [7] ce qui suggère que notre échantillon est assez représentatif des adolescents de cet âge. Dans notre échantillon, les consommations quasi quotidiennes, quotidiennes ou pluriquotidiennes sont à cet âge encore très minoritaires avant d'augmenter rapidement dans les deux dernières années du secondaire [3,6]. En revanche, l'usage de la pipe à eau ou « bang » concerne déjà un tiers des consommateurs et des consommatrices de cet âge. Cette fréquence proche de celles retrouvées chez des adolescents plus âgés dans des études antérieures [3,6] suggère que ce mode de consommation se répand rapidement. La banalisation de l'usage du bang par les adolescents est préoccupante : le « bang » est un mode de consommation qui apparaît lié à la recherche d'un effet brutal et puissant, d'un « flash », qui rapproche le cannabis des drogues « dures ». Dans certains pays, le bang est devenu le mode principal de consommation du cannabis [16]. La fréquence de consommations actuelles ou passées de cannabis par les parents est en accord avec l'étude de Hopfer et al. [12] qui ont trouvé une tendance à l'agrégation familiale de l'usage, de l'abus et de la dépendance au cannabis. Selon les auteurs, cette agrégation familiale peut renvoyer à des facteurs environnementaux agissant sur la famille entière et/ou

à des facteurs génétiques et/ou à l'influence du modèle parental de consommation.

La consommation de cannabis est aussi fréquente que celle de cigarettes dans cette étude. Environ trois quarts des consommateurs et consommatrices de cigarettes sont également consommateurs de cannabis. Les débuts des consommations de cigarettes et de cannabis sont quasiment simultanés. Cette étude confirme que, chez les jeunes, tabac et cannabis sont généralement associés.

Notre étude suggère la contribution de facteurs personnels et sociofamiliaux à la consommation de cannabis chez l'adolescent. La proportion élevée de la variance de la variable consommation/non-consommation expliquée par les prédicteurs sélectionnés témoigne de la pertinence du modèle. Les résultats de l'analyse de régression logistique prédisant la consommation de cannabis suggèrent que plus le nombre de camarades consommateurs est élevé, plus les attentes sont positives, plus le risque de consommer du cannabis est élevé et qu'à l'inverse, plus le nombre de camarades non consommateurs est élevé, plus les attentes sont négatives, moindre est le risque de consommer du cannabis. Le fait que le père consomme ou ait consommé du cannabis semble également un facteur de risque de la consommation alors que la consommation de la mère paraît sans influence. L'opinion des parents paraît sans influence sur la consommation.

L'importance de l'influence des pairs consommateurs de cannabis, remarquée par des études antérieures [11], est retrouvée par cette étude. Cette étude confirme que le nombre de camarades opposés à la consommation est un facteur de protection contre l'initiation de la consommation de cannabis, résultat déjà retrouvé par Chabrol et al. [5] chez des lycéens plus âgés (âge moyen = 18 ans). Cette constatation peut avoir des implications pour la prévention de l'usage du cannabis. Encourager les adolescents qui désapprouvent l'usage du cannabis d'exprimer leur opinion pourrait contrebalancer l'influence de ceux qui consomment du cannabis. Informer les adolescents qu'une proportion importante d'entre eux désapprouve l'usage du cannabis pourrait être une composante efficace de la prévention.

L'usage de substances psychoactives par les parents est connu pour être un facteur de risque de l'usage de substances des adolescents [9,14]. L'influence des attitudes parentales à l'égard de l'usage de substances en termes d'approbation ou de désapprobation a été évaluée principalement pour l'usage de l'alcool. Pour les autres substances, l'influence des attitudes parentales est mal connue. Une étude a trouvé que des attitudes permissives parentales étaient autant ou plus importantes que l'usage de substance par les parents dans le déterminisme de l'usage des substances par les adolescents [15]. Notre étude observe un résultat opposé : la consommation actuelle ou passée de cannabis par le père est un prédicteur significatif de la consommation alors que la consommation de la mère et l'opinion des parents est sans influence significative. Le fait que seule la consommation actuelle ou passée du père influence la consommation des adolescents alors que celle de la mère apparaît sans influence suggère que le modèle du père prime sur celui de la mère. Ce résultat peut être rapproché des études sur les troubles des conduites des adolescents qui ont montré l'influence prépondérante du père, dont les conduites antisociales ou la consom-

mation de substances psychoactives sont les facteurs de risque le plus souvent retrouvés, l'influence de la mère étant moindre, principalement liée à la dépression maternelle. Il est possible que le comportement du père ait une influence dominante sur les comportements transgressifs de l'adolescent, ce qui pourrait renvoyer à des explications génétiques, sociales ou psychanalytiques.

L'absence d'influence de l'opinion parentale est d'autant plus impressionnante que les consommateurs comme les non-consommateurs tendaient à percevoir leurs parents comme plutôt opposés à la consommation de cannabis. Cette constatation est en accord avec le fait que l'influence parentale sur l'usage de substances est considérée comme exerçant son effet maximal dans la préadolescence [21].

Nos résultats suggèrent que les attentes positives et négatives constituent deux dimensions relativement indépendantes. Ils suggèrent que les attentes positives sont un facteur de risque de l'usage du cannabis et que les attentes négatives sont un facteur de protection. L'influence des attentes positives est en accord avec les études antérieures. Beck et al. [1] ont suggéré que les croyances relatives aux drogues sont un facteur important des troubles liés aux substances psychoactives et de leur traitement. Ils ont décrit trois types de croyances relatives aux drogues contribuant à leur usage : (1) les croyances anticipatoires faites des attentes de plaisir lié à la consommation, (2) les attentes de soulagement d'un malaise psychique, (3) les croyances permissives qui considèrent que l'usage de drogue est dénué de risques. Tison et Hautekeete [20] ont élaboré un questionnaire évaluant ces trois catégories de croyances et ont trouvé que toutes distinguaient un groupe d'adultes dépendants d'un groupe témoin. Chabrol et al. [4] ont utilisé ce questionnaire dans un échantillon d'adolescents. Une analyse de régression a montré que les représentations permissives et d'anticipation de plaisir prédisent la fréquence de consommation alors que les attentes de soulagement prédisent la dépendance. Simons et al. [17] ont développé un questionnaire explorant cinq motivations à l'usage du cannabis (renforcement des affects positifs, expansion de la conscience de soi, *coping*, conformité sociale, cohésion sociale). Chabrol et al. [2] ont exploré les relations entre ces motivations et l'usage du cannabis. La motivation d'expansion de la conscience était le seul prédicteur indépendant de la consommation chez les filles et le renforcement des émotions positives le seul prédicteur indépendant chez les garçons. Ce que l'étude présente apporte est l'importance des attentes négatives qui sont largement indépendantes des attentes positives. Attentes positives et négatives sont largement indépendantes de l'opinion parentale sur la consommation de cannabis des adolescents. Elles sont plus dépendantes de l'influence des pairs.

Ces résultats peuvent avoir des implications pour la prévention. La normalisation de la non-consommation par les pairs peut contribuer à l'abstinence. L'absence d'influence des attitudes parentales suggère que la désapprobation parentale de l'usage n'est pas efficace dans la prévention de l'usage tandis que l'exemple de la consommation ou de la non-consommation du père peut influencer l'usage de cannabis par les adolescents. La faible corrélation entre les attentes positives et négatives suggère que les interventions de prévention utilisant la

présentation d'informations doivent à la fois viser à réduire les attentes positives et à renforcer les attentes négatives. Une information sur certains risques de la consommation de cannabis, comme les épisodes psychotiques transitoires, qui n'ont pas été rapportés par les adolescents interrogés dans l'étude qualitative, et qu'il est possible que beaucoup d'adolescents ignorent, peut contribuer à développer ces attentes négatives. La confirmation de ces résultats nécessiterait une réplication de cette étude en reconstruisant un questionnaire à partir d'entretiens qualitatifs avec un plus grand nombre de sujets et en ajoutant la variable consommation de tabac par les camarades et les parents.

Références

- [1] Beck AT, Wright FD, Newman CF, et al. Cognitive therapy of substance abuse. New York: Guilford Press; 1993.
- [2] Chabrol H, Ducongé H, Casas C, et al. Relations between cannabis use and dependence, motives for cannabis use and anxious, depressive and borderline symptomatology. *Addict Behav* 2005;30:829–40.
- [3] Chabrol H, Massot E, Montovany A, et al. Modes de consommation, représentations du cannabis et dépendance : étude de 159 adolescents consommateurs. *Arch Pediatr* 2002;8:780–8.
- [4] Chabrol H, Massot E, Mullet E. Factor structure of cannabis-related beliefs in adolescents. *Addict Behav* 2004;29:929–33.
- [5] Chabrol H, Rey A, Cassan D, et al. Contributions of social influences and psychopathological factors to cannabis use and dependence in high-school students. *Ir J Psych Med* 2005;22:46–51.
- [6] Chabrol H, Roura C, Kallmeyer A. Les représentations des effets du cannabis : une étude qualitative chez les adolescents consommateurs et non-consommateurs. *Encéphale* 2004;30:259–65.
- [7] Choquet M, Beck F, Hassler C, et al. Les substances psychoactives chez les collégiens et les lycéens : consommation en 2003 et évolutions depuis dix ans. *Tendances* 2004;7:1–6.
- [8] Choquet M, Ledoux S, Hassler C, et al. Consommations de substances psychoactives chez les 14–18 ans scolarisés : premiers résultats de l'enquête ESPAD 1999, évolution 1993–1999. *Tendances* 2000;6:1–4.
- [9] Fawzy FI, Coombs RH, Gerber BE. Generational continuity in the use of substances: the impact of parental substance use on adolescent substance use. *Addict Behav* 1983;8:109–14.
- [10] Fergusson DM, Horwood LJ. Cannabis use and dependence in a New Zealand birth cohort. *N Z Med J* 2000;113:156–8.
- [11] Gruber AJ, Pope HG. Marijuana use among adolescents. *Pediatr Clin North Am* 2002;49:389–413.
- [12] Hopfer CJ, Stallings MC, Hewitt JK. Family transmission of marijuana use, abuse and dependence. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2003;42:834–41.
- [13] Peduzzi P, Concato J, Kemper E, et al. A simulation of the number of events per variable in logistic regression analysis. *J Clin Epidemiol* 1996;99:1373–9.
- [14] Kandel DB. Adolescent marijuana use: role of parents and peers. *Science* 1973;181:1067–70.
- [15] McDermott D. The relationship of parental drug use and parents' attitude concerning adolescent drug use to adolescent drug use. *Adolescence* 1984;19:89–97.
- [16] Reid A, Lynskey M, Copeland J. Cannabis use among Australian adolescents: findings of the 1998 national drug strategy household survey. *Aust N Z J Public Health* 2000;24:596–602.
- [17] Simons J, Correia CJ, Carey KB, et al. Validating a five-factor motives measure: relations with use, problems and alcohol motives. *J Couns Psychol* 1998;45:265–73.

- [18] Simons J, Correia CJ, Carey KB. A comparison of motives for marijuana and alcohol use among experienced users. *Addict Behav* 2000;25:153–60.
- [19] Tabachnick BG, Fidell LS. *Using multivariate statistics*. 4th ed. Boston: Allyn and Bacon; 2001.
- [20] Tison PH, Hautekeete M. Mise en évidence de schémas cognitifs dysfonctionnels chez des toxicomanes. *J Ther Comport Cogn* 1998;2:43–9.
- [21] Utech D, Hoving KL. Parents and peers as competing influences in the decision of children of different ages. *J Soc Psychol* 1969;78:267–74.
- [22] van den Bree MBM, Pickworth WB. Risk factors predicting change in marijuana involvement in teenagers. *Arch Gen Psychiatry* 2005;62:311–9.