



Résultats préliminaires de Virtu -A :

Une intervention manualisée pour les jeunes de 15-

25 ans aux prises avec une UPI

Sommet des deux rives 8 novembre 2024

Magali Dufour, Ph.D., Professeure au département de psychologie,
Université du Québec à Montréal, équipe de recherche HERMES,

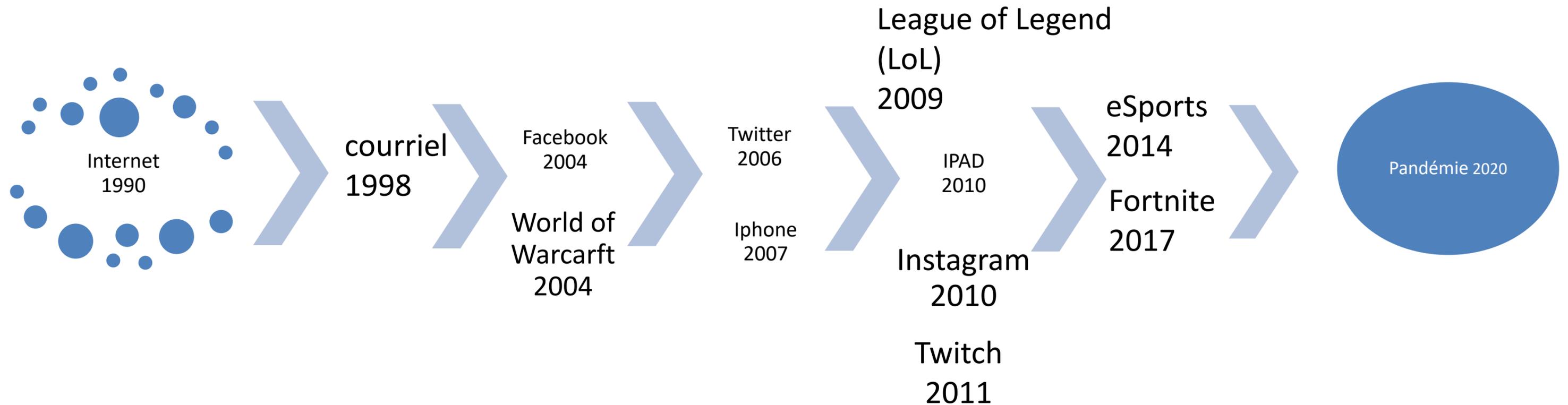
Valérie Van Mourik, Ms. Travail Social, clinicienne chercheuse à
l'Institut universitaire sur les dépendances, équipe de recherche
HERMES

Équipe Virtu-A : Catherine Gatineau, Lucie Barubé, Christine
Lavoie, Sylvie R. Gagnon, Laurence Gaudet, Laurence Gaudet

A blue wireframe globe is shown against a dark background. The globe is composed of a network of interconnected nodes and lines, representing a global network or data flow. The text "Le monde a changé" is centered over the globe.

Le monde a changé

Toujours en mouvement... à la vitesse de...



Prévalence au Québec: une augmentation

Portrait clinique des adultes (projet CyberAdulte) et des jeunes (15-18 ans) Virtuado

Conduite à risque

2016-2017

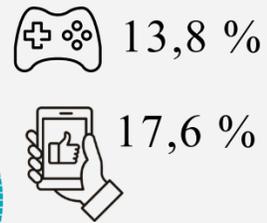


(Dufour et al., 2019)

2019

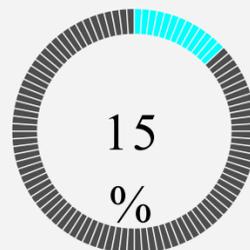


(Lavoie et al., 2024)

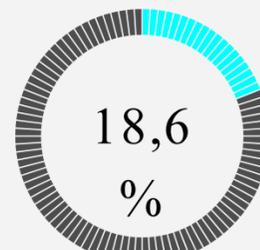


Prévalence CIUS (18 ans+)

2019



2020



Problèmes atteignant le seuil clinique (70+ IAT)

2016-2017



(Dufour et al., 2019)

2019-2020

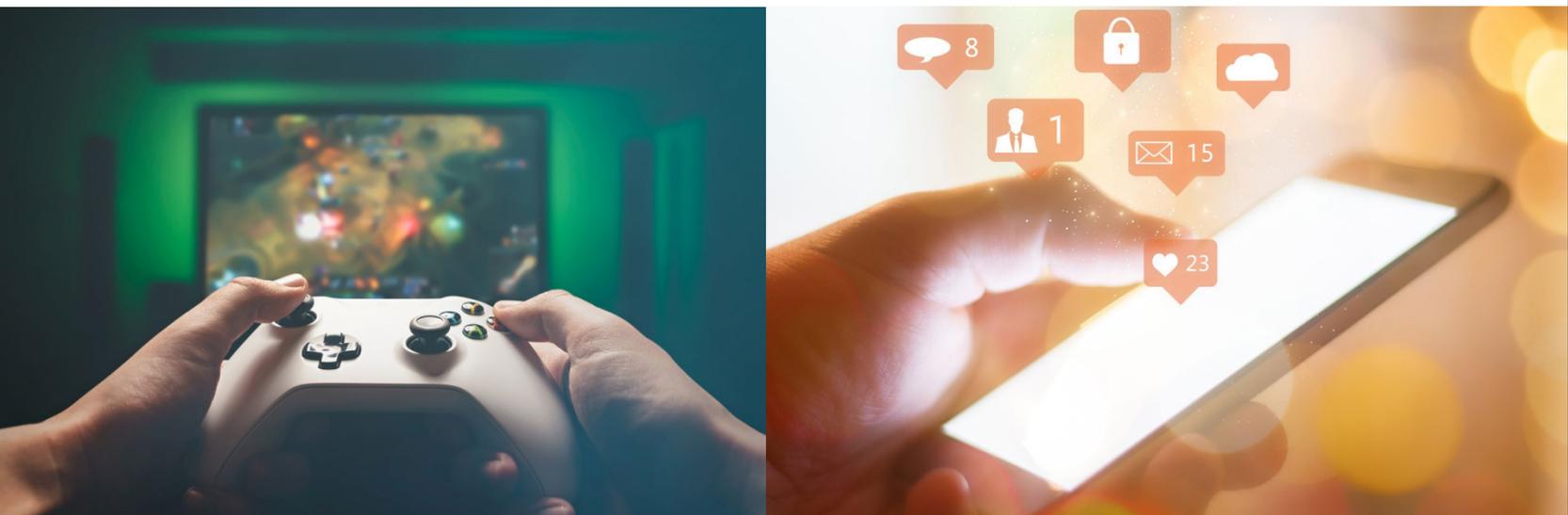


(Lavoie et al., 2024)



Dans le monde:
entre 1 et 3 %

2018: Plan interministériel



PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL EN DÉPENDANCE 2018-2028

PRÉVENIR, RÉDUIRE ET TRAITER

les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives,
à la pratique des jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet



Continuum de services



Prévention

Repérage-détection-
évaluation
DEBA

Intervention
précoce

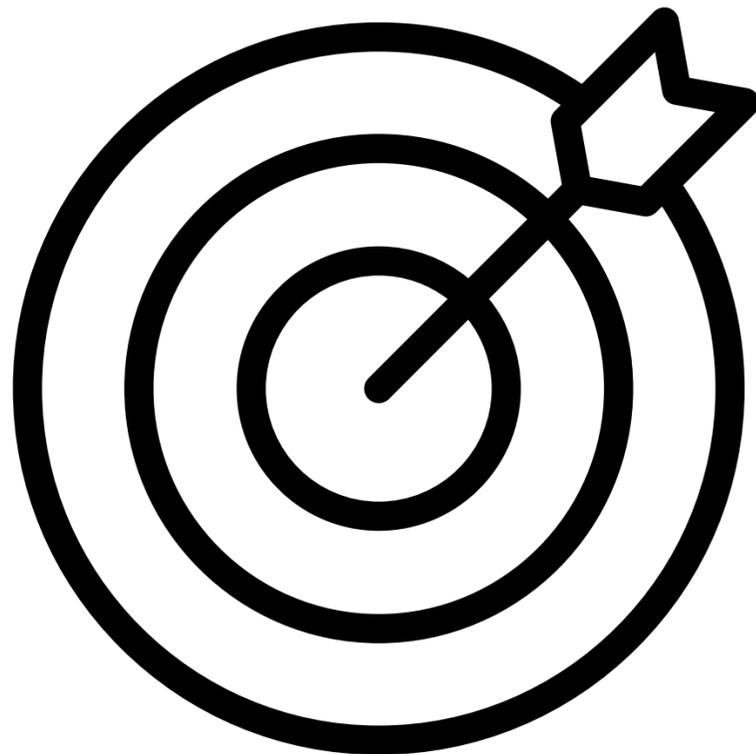
Traitement





0. Rappel du contexte Virtu -A : D'où sommes -nous partis ?

Rappel des Objectifs



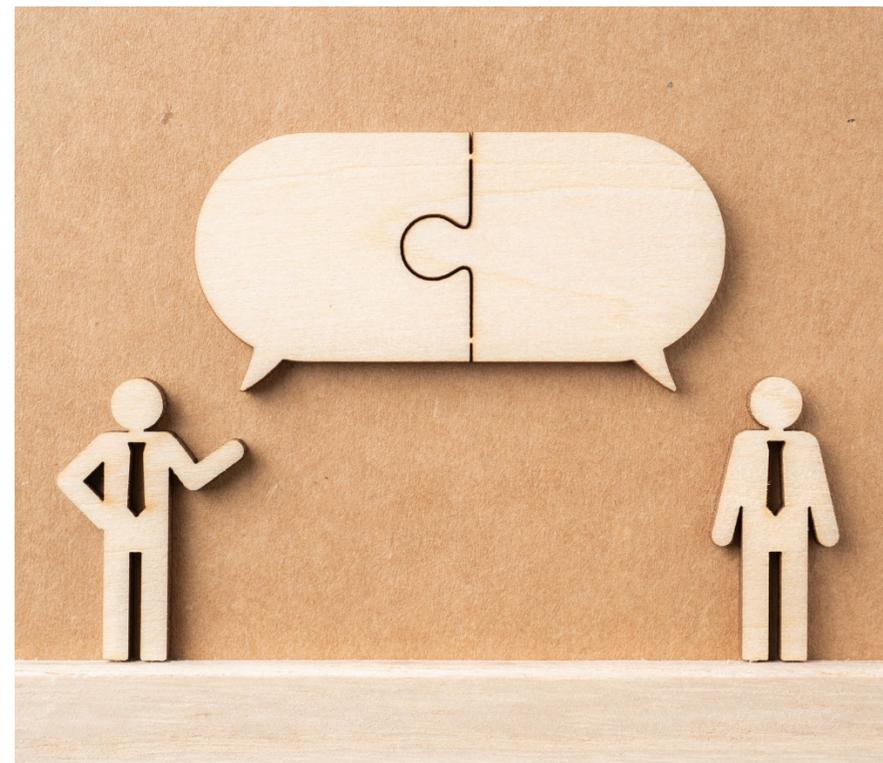
1. Développer une intervention manualisée pour les 15-25 ans présentant une cyberdépendance .
2. Développer des outils d'intervention pour les intervenants.
3. Documenter l'évolution temporelle des symptômes (utilisation d'Internet, problème de santé mentale) à la fin du traitement et 3 mois après la fin du traitement.
4. Comparer l'efficacité préliminaire de la 1ère version de l'intervention

Principes guides et philosophie

Co-construction



Flexibilité

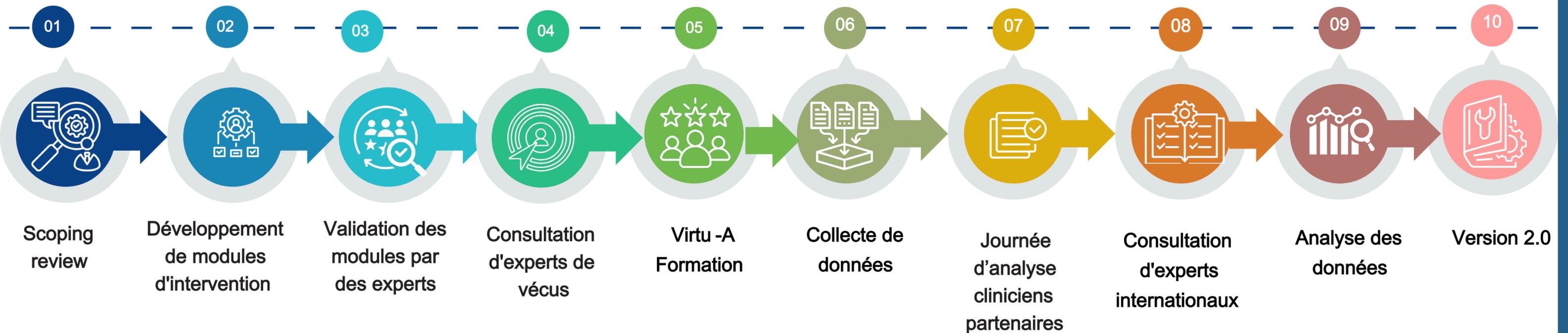


Équilibre



Étapes de Virtu -A

Manuel développement : Guide et philosophie



Co-construction



Flexibilité



Balance

Méthode

Devis mixte semi - expérimental



Groupe contrôle
Traitement avant
l'implantation Virtu-A
($n = 30$)



Groupe expérimental
Participants utilisant Virtu-A
($n = 30$)



T1
Admission

- Entrevue clinique
- Questionnaires
- Problème de jeu vidéo ou de réseau social
- Estime de soi (Rosenberg)
- GAD-7
- UPPS
- Difficulté régulation émotionnelle
- Soutien social



T2
Fin traitement
(6 mois)

- Entrevues sur les éléments appréciés
- Recommandations de modification
- Module efficace



T3
Post traitement
(9 mois)





1. Présentation du portrait des usagers qui entrent en intervention

1. Portrait des usagers entrant en intervention

Données sociodémographiques

		Participant.es (<i>n</i> = 62) (Dufour et al., 2024)	
	Âge	<i>M</i> = 20,20 ans (ÉT = 4,43)	
	Genre	73,7 % d'hommes (45/62)	
	Niveau scolarité le + élevé	78,8 % secondaire 5	
	Statut civil	80,4 % célibataire	
	Lieu d'habitation	<ul style="list-style-type: none">• 61,3 % avec membre de la famille• 4,8 % avec le/la conjoint.e• 1,6 % centre d'hébergement/jeunesse	

1. Portrait des usagers entrant en intervention

Données sociodémographiques

		Participant.es (n = 62) (Dufour et al., 2024)
	Culture	91,3 % Canadien dont Québécois
	Occupation	<ul style="list-style-type: none">• 52,9 % étudiants ou travailleurs à temps plein• 21,6% étudiants ou travailleurs à temps partiel• 23,5 % inactif (sans emploi ou aux études)
	Revenu	<ul style="list-style-type: none">• 78,4 % moins de 20 000\$• 21,6 % entre 20 001 - 60 000\$
	Les 3 difficultés les + mentionnées dans la famille	<ul style="list-style-type: none">• 63 % Communication• 54,3 % Conflit intra-familial• 52,2 % Règle de vie maison



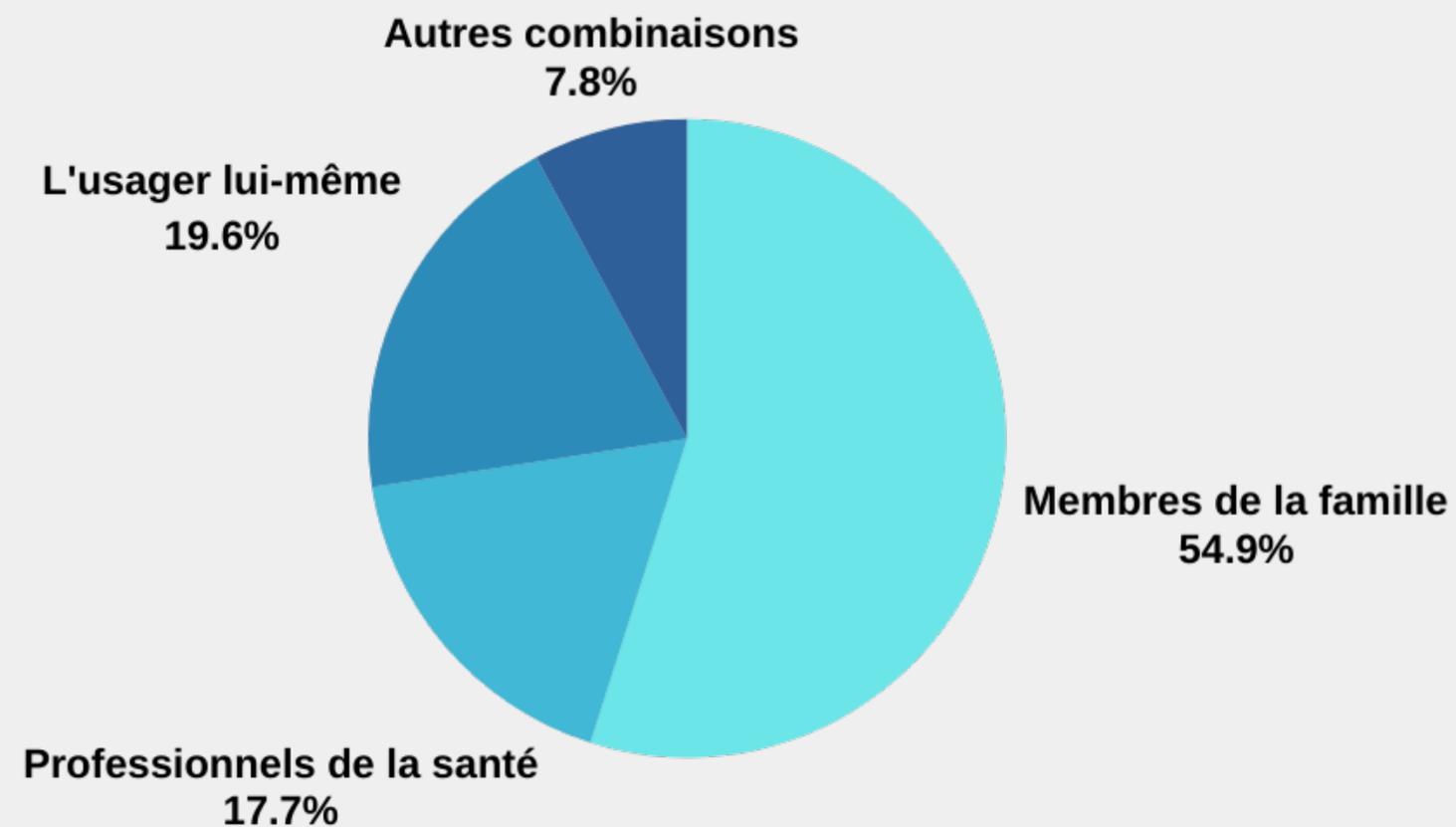
1. Portrait des usagers entrant en intervention

Personnes Incitant à Consulter

Participant.es

(*n* = 62)

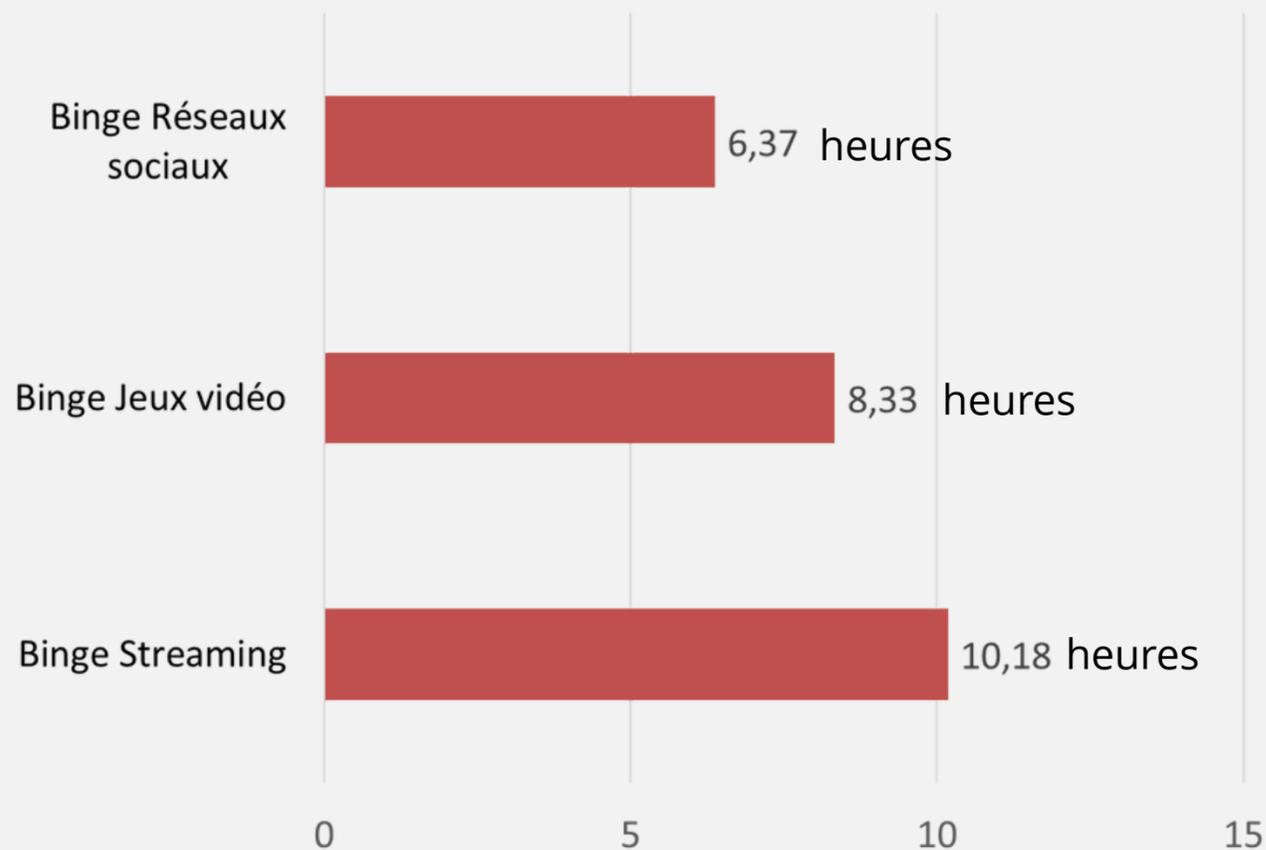
(Dufour et al.,2024)



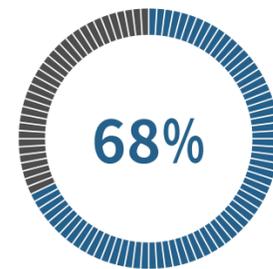
1. Portrait des usagers entrant en intervention

Habitudes d'utilisation

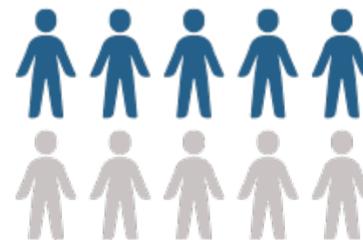
Plus long binge (nombre d'heures continues) par activité



Les participants passent en moyenne 50,70 heures par semaine devant un écran (ET = 21,13). *



68% des participants jugent leur usage des écrans comme 'Beaucoup' ou 'Extrêmement' problématique.

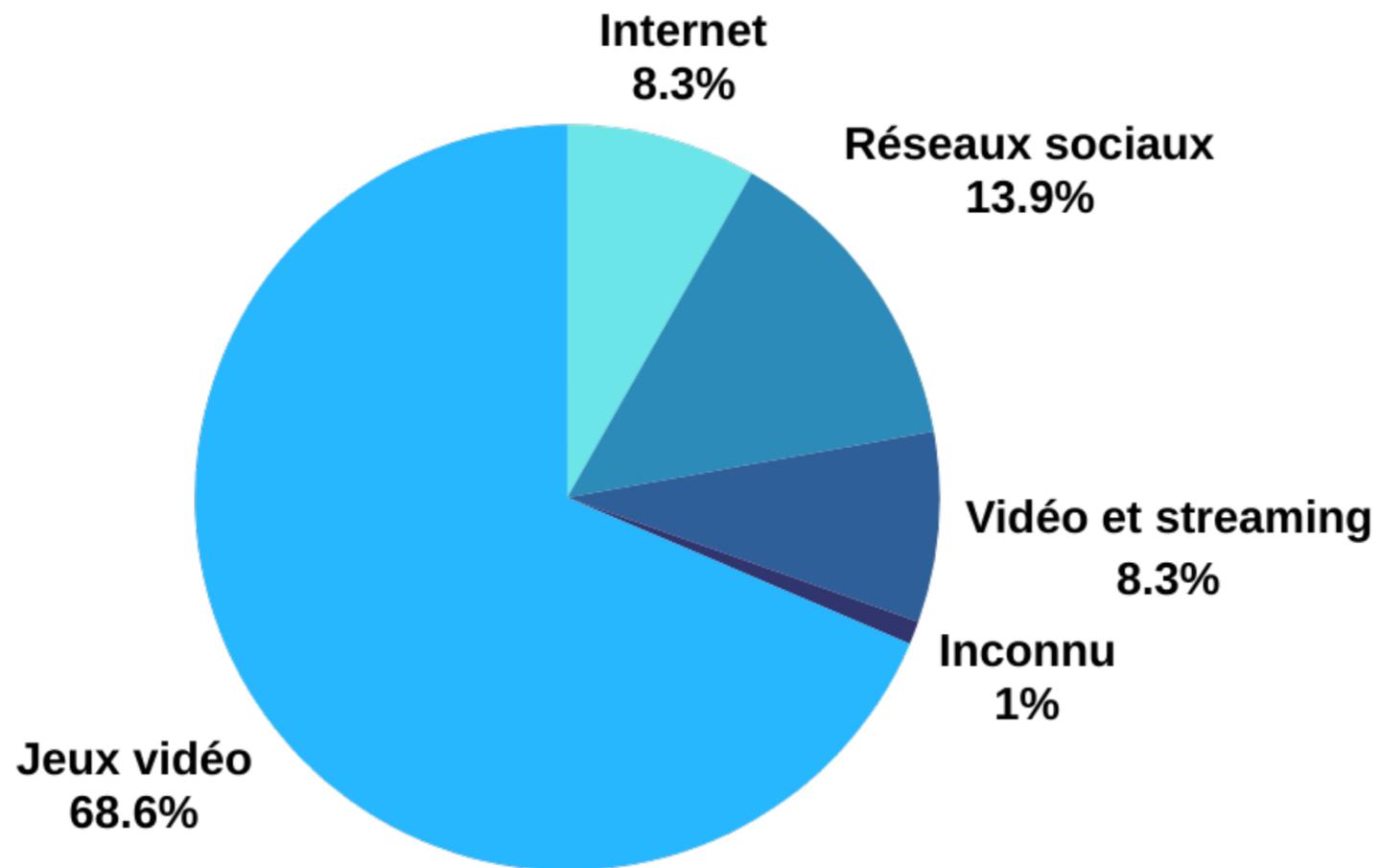


49% des participants estiment avoir "peu" ou "pas du tout" de contrôle sur leur usage des écrans.

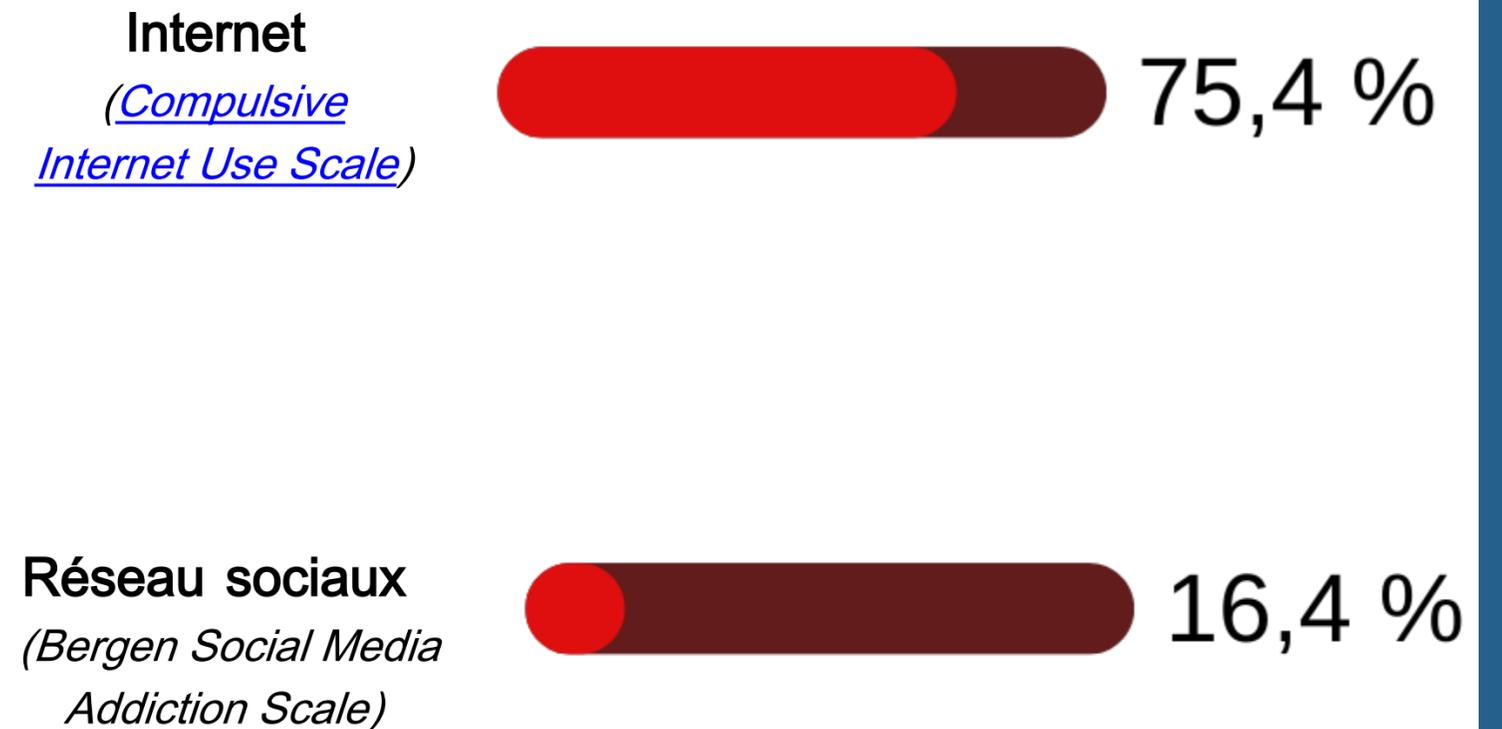
1. Portrait des usagers entrant en intervention

Habitudes d'utilisation

Activité la plus problématique selon les usagers

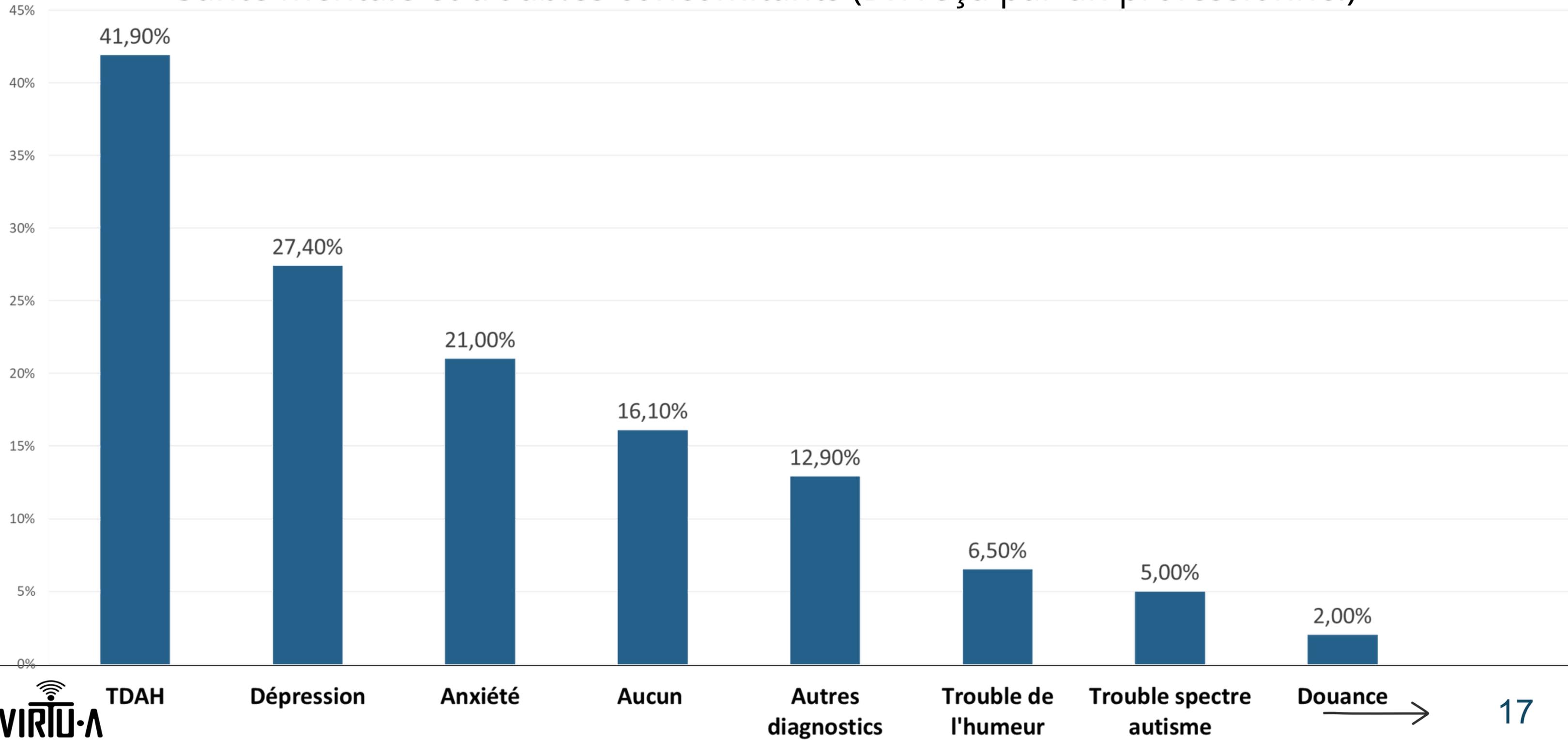


Pourcentages d'utilisation problématique selon le type d'application



1. Portrait des usagers entrant en intervention

Santé mentale et troubles concomitants (Dx reçu par un professionnel)

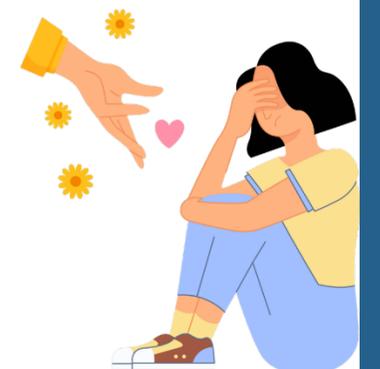


1. Portrait des usagers entrant en intervention

Santé mentale et troubles concomitants

	Participant.es (<i>n</i> = 62) (Dufour et al., 2024)
Idéations suicidaires	19,6 % (30 derniers jours) 
Tentative de suicide	3,9 % (30 derniers jours)
Services en santé mentale reçus dans les 12 derniers mois	51 %
Médication pour difficultés psychologiques ou émotionnelles	51 %

Dans la population générale, 6 % des personnes ont exprimé des idées suicidaires au cours de la dernière année.



2. Groupe contrôle :

- **Présentation des thèmes émergeant dans la pratique usuelle**
- **Présentation de l'évolution au T1, T2 et T3**

2. L'évolution des usagers au T1, T2 et T3 pour le groupe contrôle

Utilisation des écrans

	Temps 1 ($n = 26$)	Temps 2 ($n = 24$) moy. = 6,3 mois plus tard	Temps 3 ($n = 24$) moy. = 2,8 mois plus tard
Nombre d'heures en ligne par semaine	$M = 49,12$ (ÉT = 22,47)	↓ $M = 35,41$ (ÉT = 15,59)	↑ $M = 40,46$ (ÉT = 23,00)
Utilisation problématique d'Internet (CIUS)	69 % utilisation problématique	↓ 31 % utilisation problématique	↓ 27 % utilisation problématique
Utilisation problématique des jeux vidéo (IDG -20)	33,3 % utilisation problématique	↓ 9,1 % utilisation problématique	↑ 10 % utilisation problématique
Utilisation problématique des réseaux sociaux (Bergen)	17,2 % utilisation problématique	↓ 4 % utilisation problématique	↓ 0 % utilisation problématique

2. L'évolution des usagers au T1, T2 et T3 pour le groupe contrôle

Caractéristiques psychologiques (partie 1)

	Temps 1 (<i>n</i> = 29)	Temps 2 (<i>n</i> = 24) moy. = 6,3 mois plus tard	Temps 3 (<i>n</i> = 24) moy. = 2,8 mois plus tard
Estime de soi "faible" à "très faible" (Rosenberg)	79,3 % estime de soi "faible" à "très faible"	↓ 64 % estime de soi "faible" à "très faible"	N/A
Détresse psychologique (IDPESQ)	72,4 % grande détresse psychologique	↓ 68 % grande détresse psychologique	↓ 59,3 % grande détresse psychologique
Satisfaction de vie hors ligne (Satisfaction with Life Scale)	6,9 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"	↑ 24 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"	↓ 22,2 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"
Satisfaction de vie en ligne (Satisfaction with Life Scale)	31 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"	↑ 48 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"	↓ 25,9 % "satisfait" à "extrêmement satisfait"

2. L'évolution des usagers au T1, T2 et T3

pour le groupe contrôle

Caractéristiques psychologiques (partie 2)

	Temps 1 (<i>n</i> = 29)	Temps 2 (<i>n</i> = 24) moy. = 6,3 mois plus tard	Temps 3 (<i>n</i> = 24) moy. = 2,8 mois plus tard
Sentiment d'auto - efficacité	25,9	↑ 29,5	NA
Habilletés sociales (Social skills scale)	32,1	NA	↑ 33,3

3. Le point de vue du groupe Virtu -A (résultats préliminaires)

sur l'appréciation et les modifications nécessaires de l'intervention Virtu-A

Les éléments du traitement les plus appréciés par les usagers ($n = 17$) :

Catégories	Thèmes identifiés	Citations
Lien thérapeutique	<ul style="list-style-type: none"> • Ouverture et absence de jugement • Écoute active et soutien émotionnel 	<p>Elle apprécie son intervenante et elle mentionne qu'elle se sent à l'aise de discuter avec elle. Sur des sujets sensibles, elle est capable de lui parler</p> <p>Elle a trouve "super compréhensive et gentille" l'intervenante .</p>
Appréciation des méthodes et outils utilisés	<ul style="list-style-type: none"> • Clarté et accessibilité des explications • Pertinence des conseils, approches et outils • Prise de conscience de ses habitudes 	<p>Elle a aimé comment le programme décrivait les problème "de façon scientifiques".</p> <p>Les conseils et astuces donnés étaient utiles, surtout lorsque lui-même ne parvenait pas à trouver une solution.</p> <p>Ce qu'elle aime c'est qu'elle réalise qu'elle n'est pas seule dans cette problématique et qu'elle a la possibilité de s'en sortir.</p>

3. Le point de vue du groupe Virtu -A (résultats préliminaires)

sur l'appréciation et les modifications nécessaires de l'intervention Virtu-A

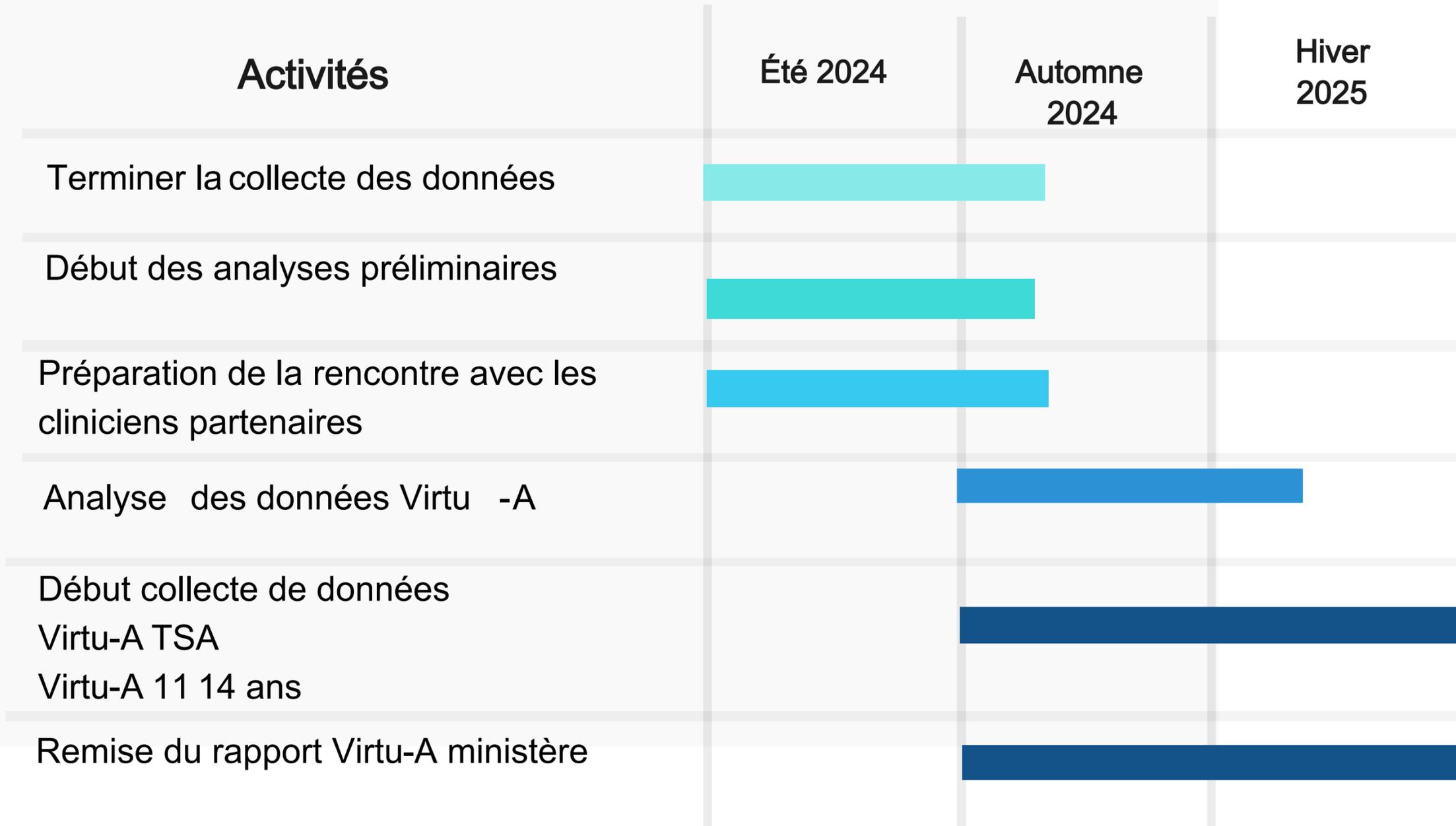
Les éléments de modifications suggérés par les usagers ($n = 7$) :

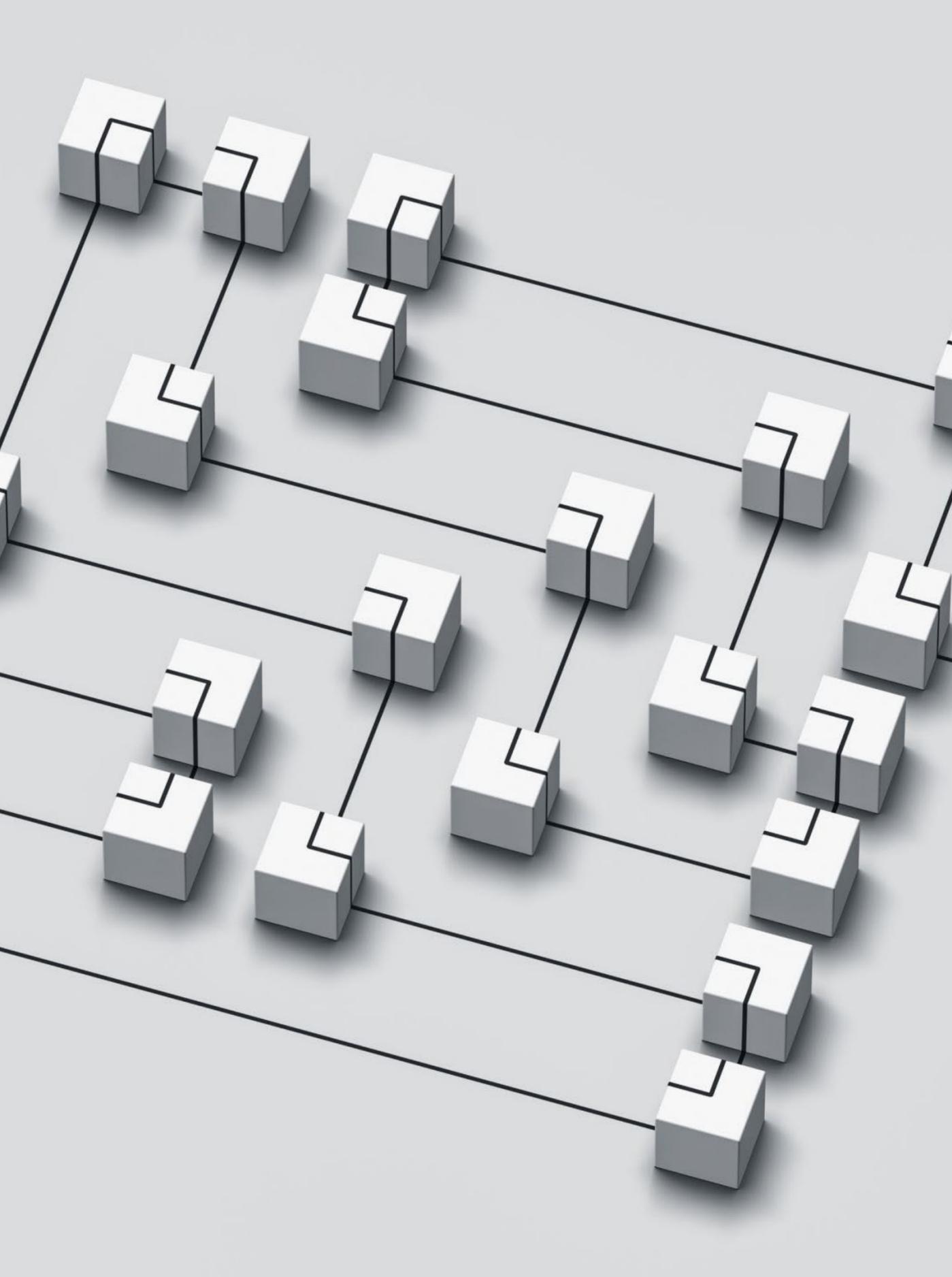
Catégories	Thèmes identifiés et modifications possibles pour la version 2 de Virtu -A
Structure des séances	Modalité des séances ($n = 2$) <ul style="list-style-type: none">• Rencontre familiale• Séance de groupes• Séance à distance (zoom, Teams)
Contenu du traitement	<ul style="list-style-type: none">• Besoin de simplification et de clarté dans le contenu ($n = 4$)<ul style="list-style-type: none">◦ langage et contenus peuvent être complexes• Adaptation et personnalisation des exercices ($n = 1$)<ul style="list-style-type: none">◦ Redondance et répétition de certains exercices / contenus• Motivation et préparation au changement ($n = 2$)<ul style="list-style-type: none">◦ Difficile d'adhérer aux recommandations, "car n'est pas intéressé et prêt à changer"



4. La suite pour Virtu -A

Étapes à venir





Modifications à faire au manuel et formations à venir en 2025

- Intégrer davantage des conseils pour intervenir avec l'entourage
- Simplifier certains exercices
- Revoir la présentation du schéma ERE

Défi: prévoir du temps pour la lecture et l'appropriation de nouvelles pratiques



Questions et/ou commentaires?

**Merci pour votre
écoute !**
