

Résumé

Raison d'être de la mise en œuvre nationale de BRAVO

Le projet **BRAVO (Boucane + réduction = amour et volonté)** original a été subventionné par le Programme de la lutte au tabagisme de Santé Canada (Prévention, cessation, éducation – Région de l'Ontario), Santé Canada et le Bureau des médias de masse du Programme de la lutte au tabagisme de Santé Canada, afin d'être élaboré en Ontario. Le projet s'est échelonné de 2002 à 2005 et a répondu aux besoins de l'un des groupes de fumeuses à plus haut risque qui soit, à savoir les mères à faible revenu et leurs enfants, qui sont exposés à la fumée secondaire. Il a également été élaboré précisément pour répondre aux besoins du personnel des sites du Programme d'action communautaire sur les enfants (PACE) n'ayant pas nécessairement beaucoup d'expérience avec la prestation de stratégies sur la réduction du tabagisme ou la renonciation au tabac. Au mois d'août 2006, une subvention pour une mise en œuvre nationale de **BRAVO** sur une période de huit mois a été versée par le Bureau national du Programme de la lutte au tabagisme de Santé Canada. Cette mise en œuvre nationale a été entreprise en partenariat avec cinq programmes du PACE financés par l'Agence de santé publique du Canada, dont des sites à Whitehorse, au Yukon; à Grande Prairie, en Alberta; à Portage la Prairie, au Manitoba; à Sudbury, en Ontario; et à Sydney, en Nouvelle-Écosse.

Les stratégies de **BRAVO** ont été intégrées aux activités des cinq sites pilotes participant à la mise en œuvre nationale, tous dotés de capacités et d'expériences différentes en matière de programmes contre le tabagisme offerts à leurs participantes. Au début de la mise en œuvre nationale, le personnel de tous les sites a indiqué de très faibles taux d'autoefficacité pour ce qui est d'initier ou de mener des interventions sur le tabagisme auprès de leurs participantes, même si certaines employées avaient de l'expérience dans la prestation de stratégies de réduction ou de cessation du tabagisme.

Un comité consultatif national a également été mis sur pied. L'un des buts de la mise en œuvre nationale de **BRAVO** était d'établir des liens entre les projets du PACE et des groupes régionaux/nationaux s'intéressant à des approches axées sur les femmes en matière de tabagisme.

Buts et activités du projet BRAVO

Les buts de la mise en œuvre nationale étaient : d'aider le personnel des sites du PACE à mettre en place des stratégies de protection contre la fumée secondaire visant les mères fumeuses à faible revenu, au moyen des stratégies de **BRAVO**; d'établir des « champions régionaux » de mise en œuvre des stratégies de **BRAVO** et de les mettre en rapport avec des groupes régionaux/nationaux; et d'élaborer une stratégie nationale de mise en œuvre et de distribution de la documentation de **BRAVO**.



Pendant les 8 mois de la durée de la mise en œuvre nationale, les activités de **BRAVO** suivantes ont été effectuées : l'adaptation de la documentation de **BRAVO** en français; la diffusion de la documentation de **BRAVO** dans les sites participants; la mise en œuvre des stratégies de **BRAVO** dans les sites participants; le soutien à la mise en œuvre des stratégies de **BRAVO** dans les sites participants, notamment au moyen de réunions nationales, de téléconférences nationales, de communications individuelles et de consultations sur place; l'évaluation des défis et des possibilités touchant les sites participants par rapport à la mise en œuvre des stratégies de **BRAVO**; le soutien aux sites participants pour qu'ils se fassent les « champions régionaux » de **BRAVO**; la mise à jour de la documentation de **BRAVO**; l'élaboration d'une stratégie nationale de mise en œuvre et de distribution de la documentation de **BRAVO**; et l'évaluation de la mise en œuvre nationale de **BRAVO**.

Parmi les activités supplémentaires du projet, mentionnons : une adaptation de la documentation de **BRAVO** à l'intention des Premières nations; des téléconférences et une vidéoconférence avec le personnel du PCNP en Ontario; de la formation dispensée sur place dans les communautés des sites participants; des réunions nationales avec l'Agence de santé publique du Canada; ainsi que d'autres formations qui ont suivi l'évolution de la mise en œuvre de **BRAVO** à travers le pays.

Évaluation

L'évaluation a examiné les quatre principaux domaines suivants : les cotes accordées par les fournisseurs de services au sujet de leurs connaissances, compétences et niveaux de confiance; l'analyse du processus de la mise en œuvre; les interventions éducationnelles au sein de groupes informels; et l'intervention formelle, en sessions de groupe ou en sessions individuelles. Les conclusions de cette évaluation sont décrites ci-dessous.

- Le programme **BRAVO** a été intégré avec succès dans les activités des sites participant à la mise en œuvre nationale et faisant partie de cette évaluation. Même si tous ces sites avaient des projets du PACE/PCNP, des relations établies avec des mères à faible revenu et des programmes visant cette clientèle, ils présentaient des différences marquées les uns par rapport aux autres à bien des égards. La capacité des sites allait de 25 employées à une employée. L'expérience des sites par rapport aux interventions contre le tabagisme allait de l'offre annuelle de programme de renonciation au tabac à l'absence totale d'expérience avec ces questions. De plus, de nombreux sites desservaient une vaste région géographique. Deux des sites offraient principalement des services à des femmes autochtones. Ces variations témoignent de la flexibilité du programme **BRAVO** et indiquent qu'il peut être adapté pour répondre aux besoins d'une gamme de services visant les femmes à faible revenu.



- Le fait de présenter l'information et les messages de **BRAVO** de manière attrayante, invitante et incitante dispose les femmes à poser des questions et à tenir une discussion sur le sujet.
- **BRAVO** a été facile à intégrer au sein de programmes existants. La mise en œuvre a été un processus d'incitation du personnel à adapter la documentation et la formule du programme à son travail quotidien, au lieu de mener à bien un programme de renonciation au tabac une fois par an. **BRAVO** pouvait s'intégrer à tous les types de formules et de programmes existants de prestation, des haltes-accueils aux groupes informels, en passant par les groupes formels, les visites à domicile et le counseling par téléphone et par courriel. Il fonctionnait également bien avec tous les types de femmes, de celles qui sont dans la rue aux jeunes, sans oublier les femmes enceintes, les femmes plus âgées prenant soin de leurs petits-enfants et les femmes autochtones.
- Il était impératif que le personnel ait déjà établi une relation et une implication avec les femmes participant aux programmes. Cela créait une plate-forme permettant de présenter les stratégies de **BRAVO** en douceur.
- La formation, la documentation du programme et le soutien constant ont augmenté les connaissances, le niveau de compétences et la confiance des fournisseurs de services par rapport à leur aptitude à travailler sur ces questions avec leurs participantes. Parmi les aspects de la formation qui se sont avérés particulièrement utiles, on peut mentionner la consultation sur place, le soutien constant, l'assistance en matière d'adaptation du programme au site, la résolution de problèmes, les téléconférences, le fait de suivre plusieurs formations et la grande qualité de la documentation.
- La structure du processus de mise en œuvre a grandement aidé les sites pilotes à intégrer le programme **BRAVO** dans leur travail. Les aspects de la structure de la mise en œuvre qui ont été particulièrement utiles comprenaient les honoraires, les consultations sur place, les téléconférences, la formation, la ligne téléphonique sans frais 1-800, le soutien et les conseils, et le fait que le programme **BRAVO** pouvait être intégré dans le travail quotidien, au lieu d'être considéré comme un programme de plus à ajouter à la charge de travail.
- Les caractéristiques du programme **BRAVO** ont beaucoup contribué à la facilité de la mise en œuvre. Il s'agit, notamment : de la philosophie du programme **BRAVO** qui fait ressortir la réduction des effets nuisibles et épouse une approche exempte de jugement; de la flexibilité de pouvoir offrir le programme selon des modalités différentes; de la possibilité d'adapter le programme pour répondre aux besoins de différentes clientèles de femmes et compositions de personnel; de la



documentation attrayante et conviviale, assortie d'outils pratiques et concrets pour composer avec le stress et les envies irrésistibles; et, enfin, de la nature résolument positive de la documentation de **BRAVO**.

- Le programme s'est avéré extrêmement rentable, car il a pu être intégré dans des programmes existants ayant déjà établi des relations de confiance avec des mères à faible revenu. Pour les subventionnaires, le principal avantage de combiner le programme **BRAVO** aux sites du PACE/PCNP reposait sur le fait que ce service entièrement nouveau n'avait pas besoin d'être créé et que le groupe de femmes visé bénéficiait déjà de ces services. Pour les sites du PACE/PCNP, le principal avantage était que le programme **BRAVO** entraînait une sensibilisation à un sujet qui convenait très bien à leurs objectifs et à leur philosophie de travail avec les femmes. Il présentait une approche opératoire pouvant être intégrée dans les programmes existants et les élargir pour les rendre plus complets. Il augmentait aussi leur confiance par rapport à l'intervention sur le tabagisme.
- Le programme **BRAVO** convient extrêmement bien aux groupes informels existants, c'est-à-dire ceux auxquels les femmes assistent déjà. Les fournisseurs de services ont trouvé qu'il était plus facile qu'ils ne l'avaient pensé de parler de la fumée secondaire et d'entretenir une discussion à ce sujet. Le niveau d'intérêt par rapport à la fumée secondaire était plus élevé dans les groupes composés d'une majorité de femmes qui fumaient ou qui vivaient avec une personne qui fumait.
- Les femmes qui ont assisté aux groupes informels ont retenu l'information apprise en groupe et l'ont utilisée dans une gamme de stratégies visant à réduire l'exposition de leurs enfants à la fumée secondaire. Quatre-vingt-douze pour cent des femmes pouvaient se rappeler de stratégies précises discutées dans des groupes informels, entre trois et quatre semaines après la tenue du groupe informel. Quatre-vingt-onze pour cent des femmes avaient utilisé une ou plusieurs des stratégies visant à réduire l'exposition de leurs enfants à la fumée secondaire. Une brève intervention à l'aide du programme **BRAVO** dans un groupe de mères existant entraîne des changements de comportement positifs protégeant les enfants de la fumée secondaire.
- Le fait d'offrir un volet éducatif dans un groupe informel peut agir comme filtre pour repérer les femmes qui seraient intéressées à une intervention plus formelle. Vingt-deux pour cent des femmes assistant à des groupes informels sont passées à une intervention plus intensive.
- Les groupes formels étaient difficiles à mettre sur pied et à maintenir. Ils ont rarement été offerts. Il est probable que les groupes formels sont appropriés



seulement dans le cas où des sites particuliers comptent suffisamment de femmes intéressées au programme et capables de pouvoir assister à plus d'une session.

- Les femmes ont bien réagi à **BRAVO** et ont réduit leur consommation de tabac. Les femmes qui ont bénéficié d'interventions formelles et qui ont répondu aux questionnaires ont rapporté être très satisfaites à l'égard du programme **BRAVO** et ont adopté un grand nombre de stratégies différentes pour réduire l'exposition de leurs enfants à la fumée secondaire. Le programme a également eu un impact majeur sur la réduction de leur tabagisme.

