

Validation préliminaire du Questionnaire des Motifs de la Conduite Après avoir Consommé du Cannabis (QMCACC)

Alexis Beaulieu-Thibodeau, B.Sc. (1,4), Christophe Huynh, Ph.D. (1-3) et Jean-Sébastien Fallu, Ph.D. (1,2,5)

1. Institut Universitaire sur les Dépendances, CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, Montréal (Québec), Canada

2. École de Psychoéducation, Université de Montréal, Montréal (Québec), Canada

3. Département de Psychiatrie et d'addictologie, Université de Montréal (Québec), Canada

4. Département de Psychologie, Université de Montréal, Montréal (Québec), Canada

5. Centre de recherche en santé publique, Université de Montréal et CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, Montréal (Québec), Canada

Introduction

- Le QMCACC est une traduction et adaptation d'un questionnaire provenant de l'étude de Bonar et al. (2018).
- 24 questions polychotomiques à 4 catégories; les ancrages s'étendent de 0 ("Jamais") à 3 ("toujours").
- Six sous-échelles:
 - Absence de moyens de transport alternatifs
 - Faible impact des effets du cannabis sur les habiletés de conduite
 - Faible risque de conséquences négatives
 - Recherche de sensations
 - Être le conducteur désigné
 - Pression des pairs



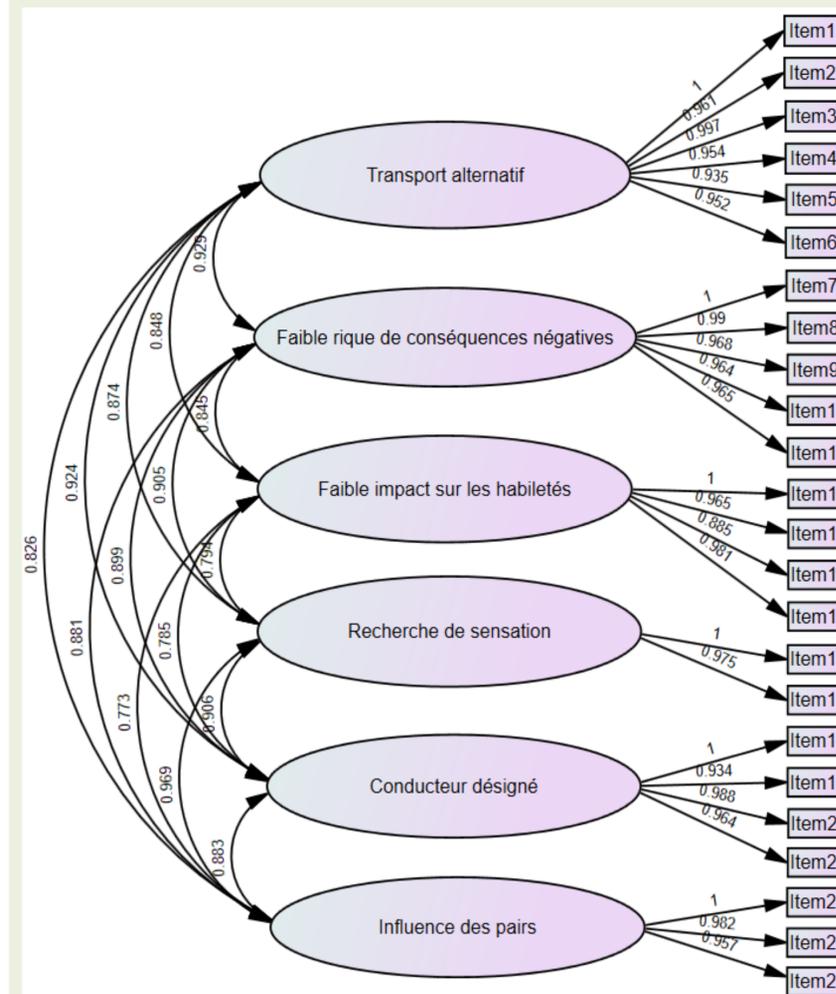
Au cours des 12 derniers mois, si vous avez conduit un véhicule moteur alors que vous pensiez être sous l'effet du cannabis, vous l'avez fait parce que...

	Jamais	Rarement	Souvent	Toujours
1. Vous estimez que cela nuit peu ou ne nuit pas à votre conduite	0	1	2	3

Méthodologie

- Données secondaires; Huynh et al. (2021)
 - Participants ; 1765 conducteurs canadiens (âgés entre 17 et 35 ans) ayant un permis de conduire régulier ou probatoire
 - Questionnaire en ligne (recrutement via Facebook entre le 7 août 2018, et le 7 mars 2019)
- 3 types d'analyses (R Core Team, 2020 et RStudio version 1.3.1093)
 - Consistance interne**
 - Coefficient non linéaire de fiabilité de modélisation d'équations structurelles (SEM) pour variables catégorielles (Qu-cat) de Yang et Green (2015)
 - Validité factorielle**
 - Analyse factorielle confirmatoire (AFC)
 - χ^2 ($p > .05$)
 - CFI ($> .95$; Hu & Bentler, 1999)
 - RMSEA ($< .08$; Browne & Cudeck, 1992)
 - SRMR ($< .08$; Hu & Bentler, 1999)
 - Validité convergente/discriminante**
 - Variables théoriquement reliées à chacune des sous-échelles (factors) ajoutées dans l'AFC comme variables composites.
 - Coefficients de régression probit standardisés

Résultats



Ωu-cat	Modèle				Modèle avec les variables composites			
	χ^2	CFI	RMSEA	SRMR	χ^2	CFI	RMSEA	SRMR
.825	.000	.993	.070	.068	.000	.978	.051	.054

Résultats du modèle de régression structurelle (coefficients de régression standardisés)

Variables composites	Les sous-échelles du QMCACC					
	Absence de moyens de transport alternatifs	Perception d'un faible impact des effets du cannabis sur les habiletés de conduite	Perception d'un faible risque de conséquences négatives	Recherche de sensations	Être le conducteur désigné	Pression des pairs
Accessibilité perçue des transports en commun	-.098***					
Je peux conduire en toute sécurité sous l'influence du cannabis		.472***	.290***			
Les policiers peuvent intercepter un conducteur et détecter rapidement s'il a consommé du cannabis deux heures avant de conduire				-.021		
Conduite risquée (DULA)					.617***	
Nombre d'amis passagers d'un conducteur sous l'effet du cannabis						.154*** .121***
Résistance à l'influence des pairs						-.302***

Note : *** = $p < .001$

Conclusion

- Bonne cohérence interne
- Bonne validité factorielle
- Validité convergente/discriminante adéquate

- Globalement, le QMCACC a de bonnes propriétés psychométriques et peut être utilisé à des fins de recherche ou pour développer des programmes de prévention efficaces.
- Les personnes qui conduisent après avoir consommé des drogues ne forment pas un groupe homogène et peuvent être regroupées en fonction de caractéristiques communes comme des comportements criminels et des comorbidités psychiatriques (Nelson et al., 2019), l'intensité de la consommation de drogue et l'environnement social (Scherer et al., 2021). Le QMCACC pourrait aider les intervenants et les décideurs en santé publique à adapter les programmes de prévention en fonction des motifs les plus rapportés par une population spécifique.
- Des études futures pourraient tenter d'améliorer la structure et les thèmes du questionnaire notamment, en travaillant directement avec les personnes à risque.

Remerciement

Cette recherche a été possible grâce à la contribution financière des Instituts de recherche en santé du Canada (#SHI-155642).