



CHU Sainte-Justine

*Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant*

*Pour l'amour des enfants*



Centre de  
Recherche du

CHU Sainte-Justine  
*Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant*

*Pour l'amour des enfants*

# L'impact des interventions brèves ciblant l'impulsivité sur les comportements externalisé chez les adolescents.

**Patricia J. Conrod, Ph.D.**

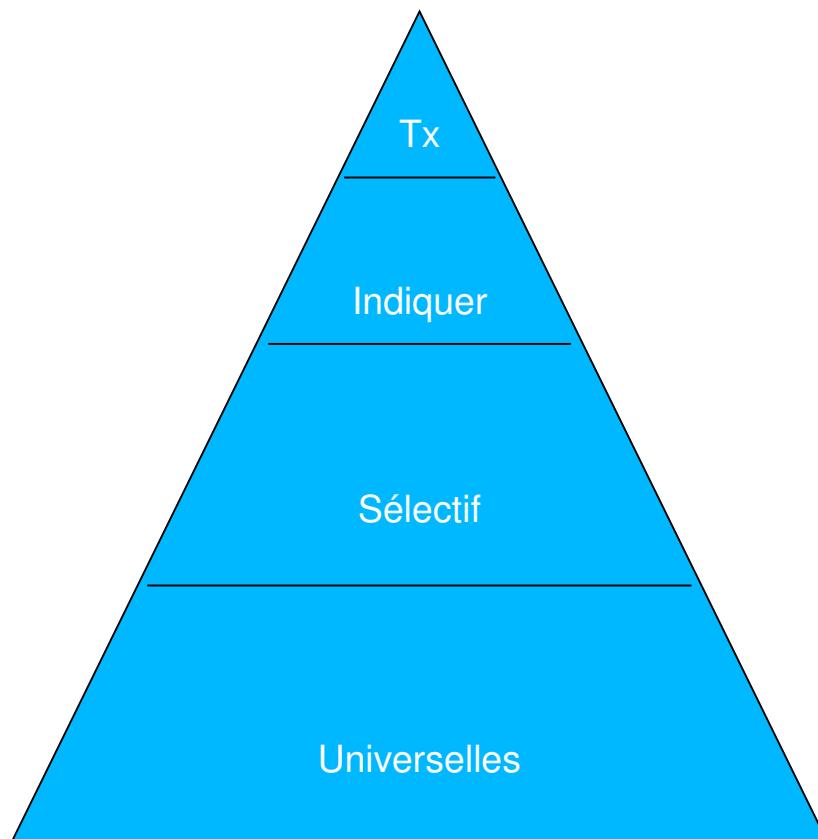
Professeure titulaire, Université de Montréal,

Centre de Recherche, CHU Ste-Justine

Chercheur-Bousier Senior FRSQ

Fondation Julie/Marcelle et Jean Coutu Chair en  
Pédiatrie Sociale en Communauté

# Stratégies d'intervention en santé publique

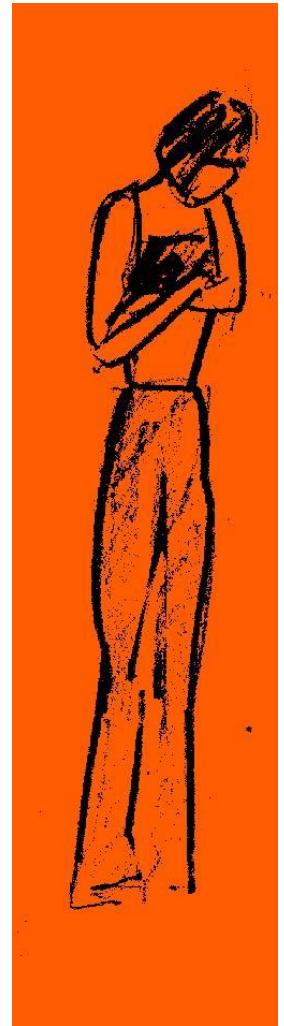


# Traits de personnalité impliqués dans le risque de problèmes d'alcool à l'adolescence

- Sensibilité à l'anxiété (AS)
- Recherche de sensations fortes (SS)
- Impulsivité (I)
- Désespoir (NT)

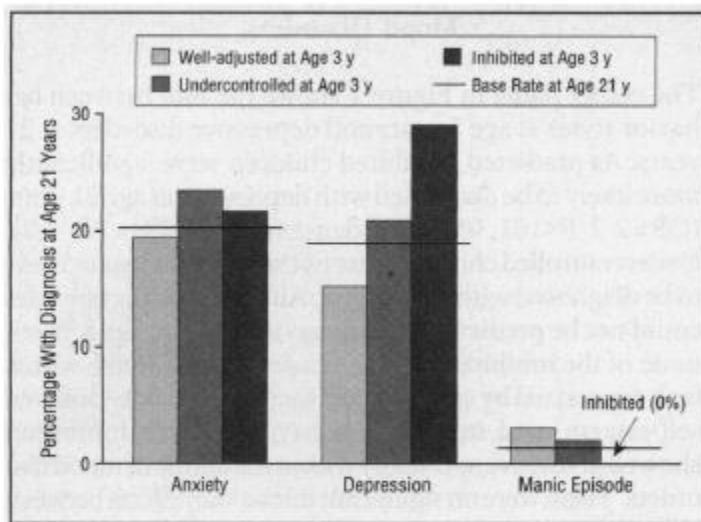
Études sur la validité

(Woicik et al., 2009; Krank et al., 2010; Castellanos-Ryan et al., 2013)

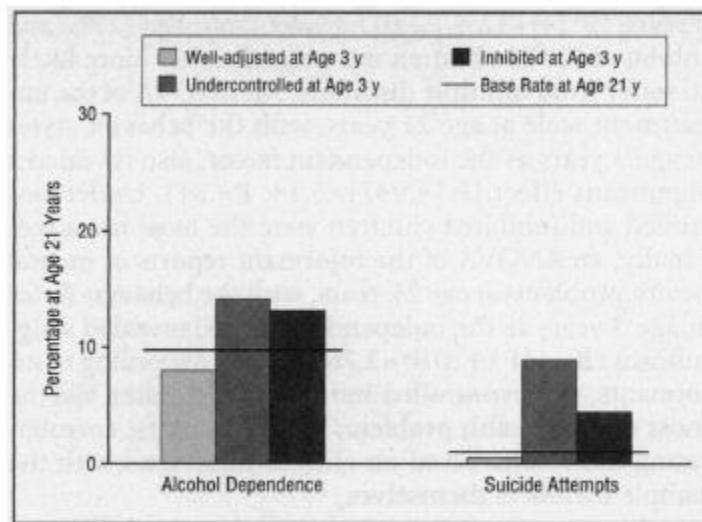


# Pourquoi cibler la personnalité?

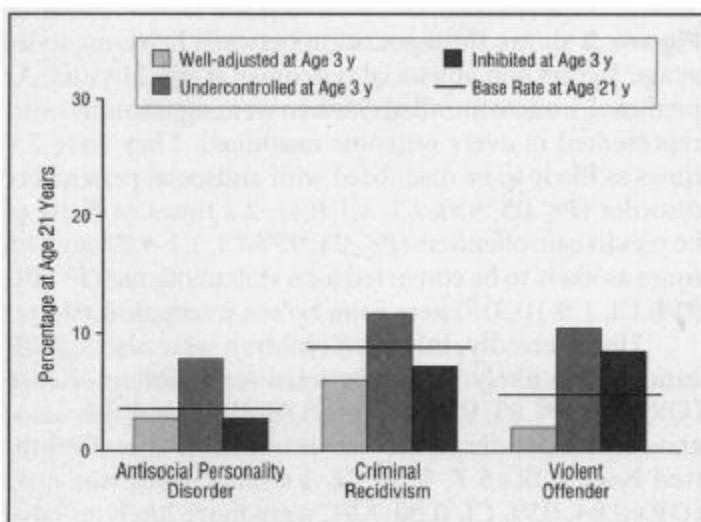
- **Facteurs de risque:**
  - Vulnérabilité à la dépendance à l' alcool (Caspi, et al., 1997)
  - Vulnérabilité aux problèmes psychiatriques (Caspi et al., 1997)
  - Revue par Castellanos and Conrod, 2010, in press.
- **Motivation, typologie**
  - Motifs de consommation (Comeau, et al., 2002; Cooper, et al., 1995)
  - Choix de drogues (Conrod, et al., 2000a)
  - Styles de pensées (Castellanos, Rubia & Conrod, 2010)
  - Sensibilité aux effets de renforcement des drogues d' abus (Conrod, Pihl & Vassileva, 1998).



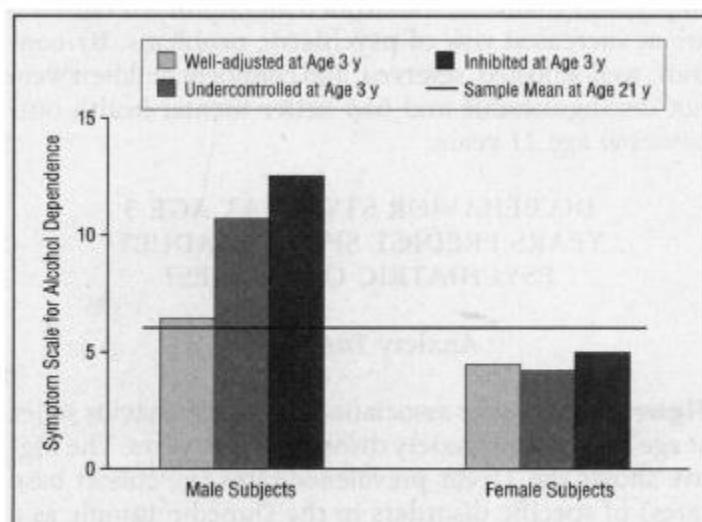
**Figure 1.** The association between behavior styles at age 3 years and adult anxiety and mood disorders.



**Figure 3.** The association between behavior styles at age 3 years and adult alcohol dependence and suicide attempts.



**Figure 2.** The association between behavior styles at age 3 years and adult criminal behavior.



**Figure 4.** Scores on Diagnostic Interview Schedule alcohol abuse symptom scale at age 21 years as a function of behavior styles at age 3 years and sex.

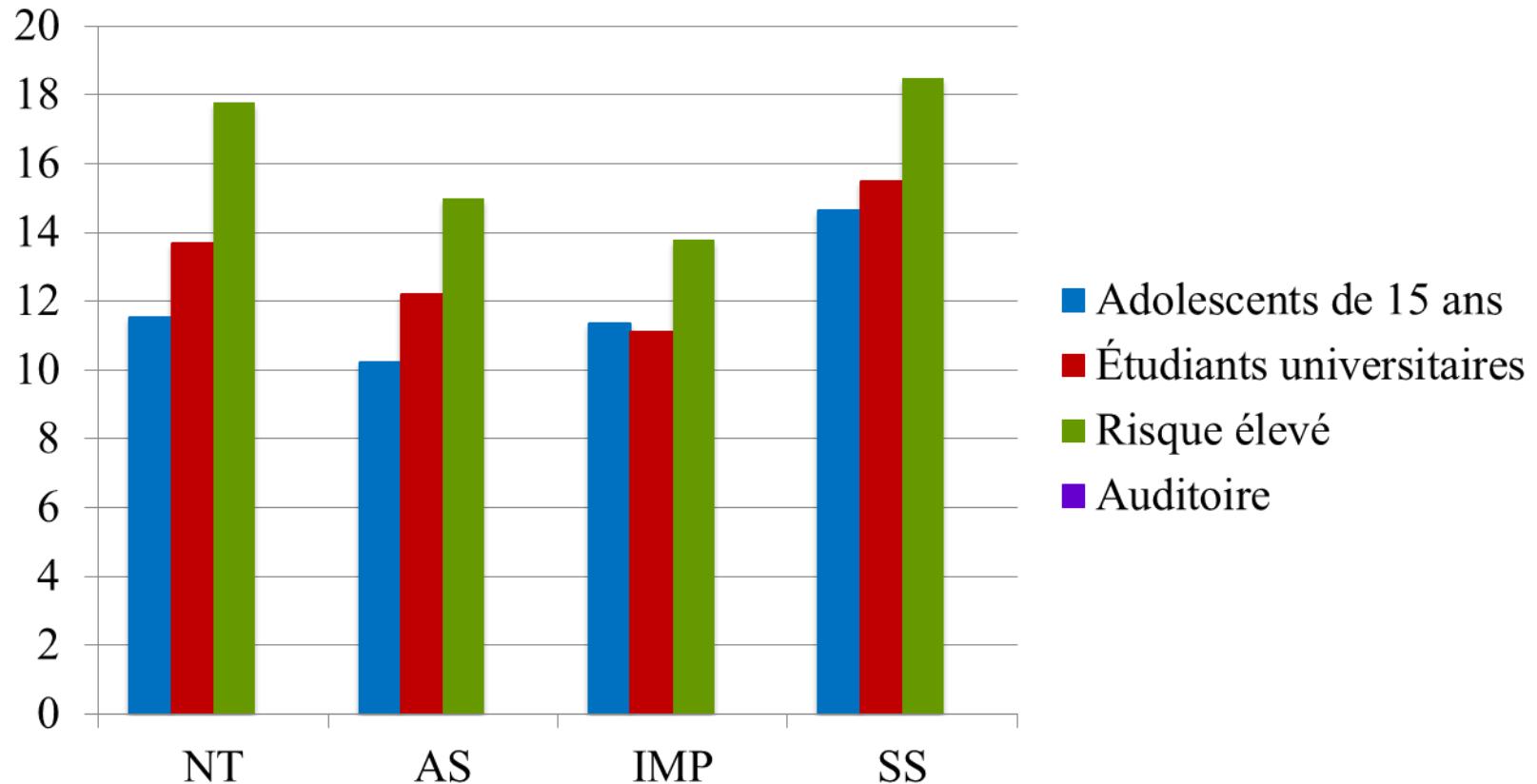
Recherche originale

## Validation de la traduction française de la SURPS pour une population d'adolescents québécois

Laura Castonguay-Jolin, BSc (DPsy candidate)<sup>1</sup>; Eveline Perrier-Ménard, MD<sup>2</sup>;  
Natalie Castellanos-Ryan, MSc, PhD<sup>3</sup>; Sophie Parent, MSc, PhD<sup>4</sup>; Frank Vitaro, MSc, PhD<sup>5</sup>;  
Richard E Tremblay, MSc, PhD<sup>6</sup>; Patricia Garel, MD<sup>7</sup>; Jean R Séguin, PhD<sup>8</sup>;  
Patricia J Conrod, PhD<sup>9</sup>

<http://co-venture.ca>

# Résultats du SURPS: moyennes



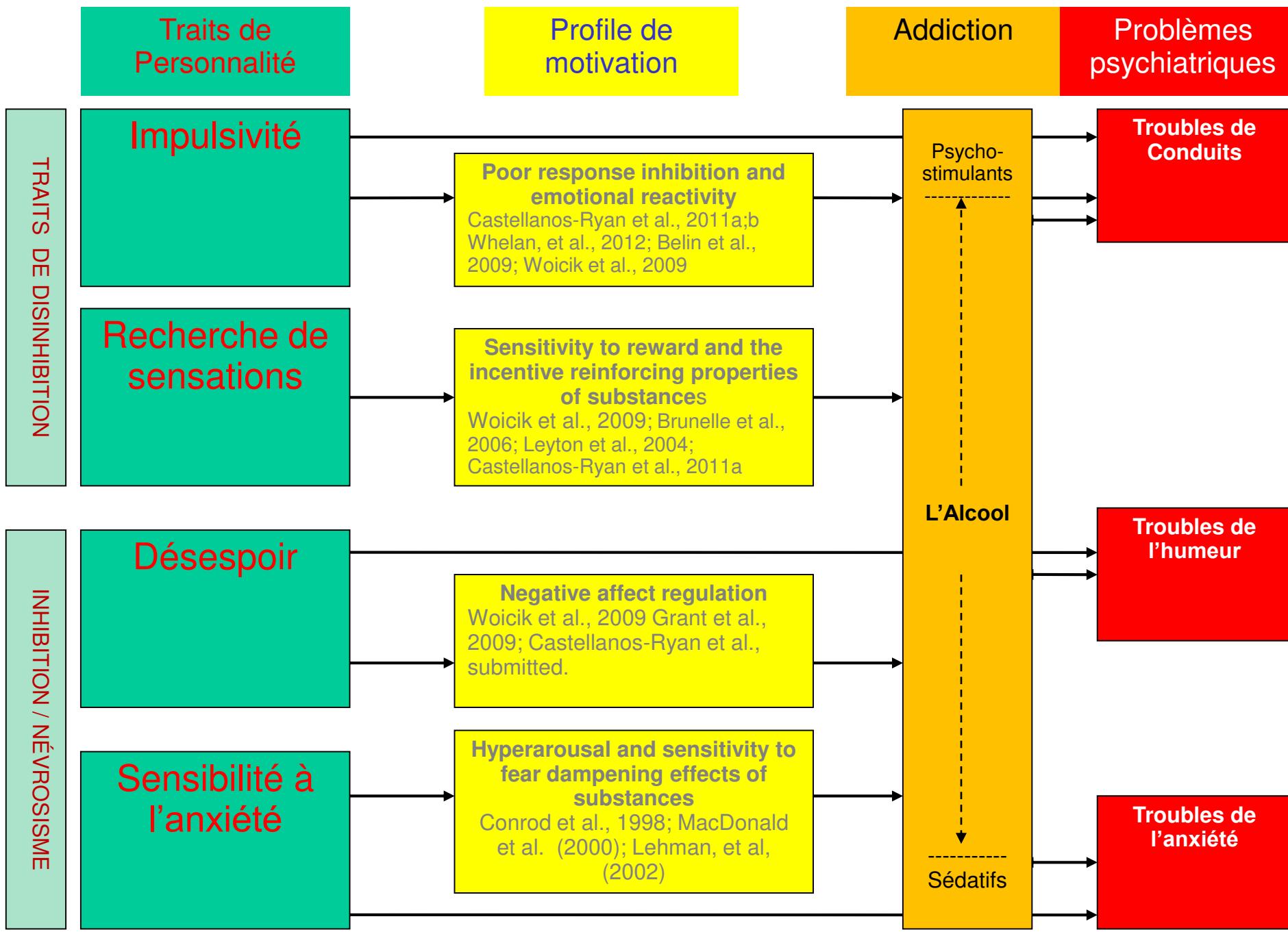
**25 mai - 05 - Patricia Conrod - SURPS**

If your survey is active, respond at [PollEv.com/symposiumps](https://PollEv.com/symposiumps)

**Start the presentation to activate live content**

If you see this message in presentation mode, install the add-in or get help at [PollEv.com/app](https://PollEv.com/app)

↻ 0 surveys underway



# Des interventions ciblant les facteurs de risque de la personnalité

- L'intégration de techniques de l' Entretien motivationnelle et de la Thérapie cognitivo-comportementale
  - Deux sessions de 90 minutes à l'école avec des pairs (même profil de personnalité) et un thérapeute.
  - Composante Psychoéducative
  - Composante Motivationnelle
    - Entretien motivationnelle
    - Établissement d'objectifs
  - Composante Cognitivo-Comportementale
    - ciblant les distorsions cognitives spécifiques à chaque profil de personnalité

## qu'est-ce que l'impulsivité?

Quelqu'un qui agit sous l'impulsion du moment sans vraiment penser aux conséquences de ses actes est considéré comme impulsif. Parfois, tu peux penser ou ressentir qu'on te traite **injustement**, ce qui te fâche et te frustré. Lorsque cela arrive, il peut t'arriver de sentir une perte de contrôle, ce qui t'amène à dire ou à faire des choses que tu regrettes ensuite.

### a quel point es-tu en accord avec les énoncés suivants?

- 1** - fortement en désaccord    **2** - en désaccord  
**3** - en accord                        **4** - fortement en accord

Je ne réfléchis pas toujours avant de parler.

Je fais souvent des choses que je regrette ensuite avoir faites.

D'habitude je ne réfléchis pas avant de faire quelque chose.

En général, je suis une personne impulsive.

Je sens qu'il faut que je sois un peu manipulateur pour obtenir ce que je veux.

Additionne ton total pour déterminer ton niveau d'impulsivité:

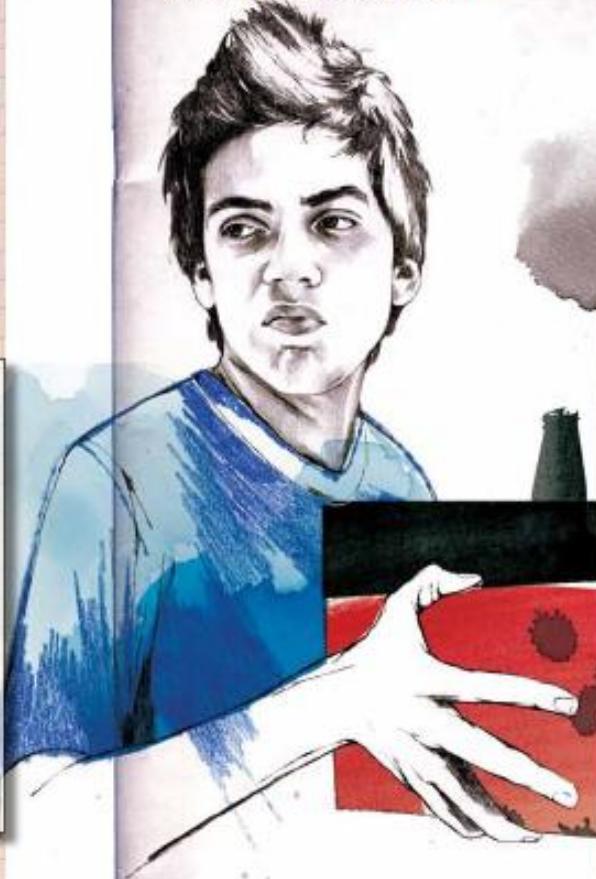
**9 et moins = faible; 9-14 = moyen; 14 et plus = élevé**

*Être impulsif, qu'est-ce que ça veut dire pour toi?*

## LES CARACTÉRISTIQUES DE

# l'impulsivité

- 1 Etre entêté et facilement frustré.
- 2 Être impliqué dans des situations que tu regrettes ensuite.
- 3 Être incapable de résister à certaines tentations.
- 4 Agir ou parler sans réfléchir aux conséquences.
- 5 Ressentir parfois que tu vis une injustice, que tu es mal traité.
- 6 Se fâcher ou devenir agressif.



**MARC-ANTOINE** Le père de Marc-Antoine est propriétaire d'un restaurant et Marc-Antoine l'aide à entreposer les livraisons et les marchandises à l'arrière du restaurant. Marc-Antoine doit faire ce travail s'il veut son argent de poche. Il le trouve toutefois ennuyant et difficile, d'autant plus que son père n'est jamais content, peu importe ce qu'il fait. Il déteste ce travail. Ce jour-là, ses amis se présentent au resto pour l'inviter à passer le reste de la soirée avec eux. Marc-Antoine est frustré ; il ne veut pas être pris à travailler alors qu'il pourra avoir du plaisir avec ses amis. Il se sent vite tendu et pense "c'est tellement injuste". En colère, il donne un coup de pied dans une boîte en carton. Il entend une bouteille se casser à l'intérieur et pense : "Mon père va me la faire payer. Je ne mérite pas ça". Il s'énerve de plus en plus. Il sent qu'il va exploser et, sans réfléchir, quitte le restaurant et attrape une caisse de bière pour aller rejoindre ses amis.

## que sont les pensées négatives?

Certaines personnes ont davantage de pensées négatives et sont souvent plus tristes que les autres. Ces personnes vont, par exemple, se dire qu'elles ne valent rien ou qu'elles ne sont jamais à la hauteur des attentes que leurs proches ont envers elles, même si ceux-ci n'ont jamais rien dit de tel. Elles sont souvent démoralisées et pensent qu'elles ne feront jamais rien de bon. Elles se dévalorisent, se sentent coupables, tristes ou irritable la plupart du temps. On peut dire de ces personnes, qui voient d'une manière négative le monde qui les entoure, qu'elles sont vulnérables aux pensées négatives.

### à quel point es-tu en accord avec les énoncés suivants?

**1** = fortement en accord

**2** = en accord

**3** = en désaccord

**4** = fortement en désaccord

Je suis heureux.

Je suis satisfait.

J'ai confiance en mon avenir.

Je suis fier de ce que j'ai accompli.

Je me sens bien.

Je suis très enthousiaste par rapport à mon avenir.

Additionne ton total pour déterminer ton niveau de pensées négatives:

**8 et moins = faible    8-14 = moyen    14 et plus = élevé**

*Être vulnérable aux pensées négatives, qu'est-ce que ça veut dire pour toi?*

## LES CARACTÉRISTIQUES DE

# penser de manière négative

- 1 Regarder les choses de façon décourageante et sans espoir.
- 2 S'imposer des critères inatteignables et se répéter "j'aurais dû", "il faudrait", etc.
- 3 Se dire que c'est de sa faute lorsque les choses tournent mal.



**JONATHAN** adore passer du temps avec ses amis. Lorsqu'il se sent déprimé, il compte sur ses amis Candice, Nicolas et Émilie pour lui remonter le moral. Lorsqu'il arrive que ceux-ci ne soient pas disponibles pour passer du temps avec lui, Jonathan conclut automatiquement que cela est dû à quelque chose qu'il aurait pu faire. Dans ces moments-là, Jonathan pense que plus personne ne veut de lui, il se retire donc lui-même des situations sociales.

# Deux Essais Randomisés au Canada: Étudiants du Secondaire de Vancouver et de la Nouvelle- Écosse Femmes dans la communauté Montréalais avec toxicomanies

Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology  
2006, Vol. 35, No. 4, 550–563

Copyright © 2006 by  
Lawrence Erlbaum Associates, Inc.

## Efficacy of Cognitive–Behavioral Interventions Targeting Personality Risk Factors for Youth Alcohol Misuse

**Patricia J. Conrod**

*Department of Psychological Medicine and Psychiatry, Section of Addiction, King's College London,  
University of London*

**Sherry H. Stewart**

*Departments of Psychiatry, Psychology, and Community Health and Epidemiology, Dalhousie University*

**Nancy Comeau**

*Department of Psychology, Dalhousie University*

**A. Michael Maclean**

*Peter Lougheed Centre, Calgary Health Region*

# Substance Use Risk Profile Scale

- 4 dimensions:
  - Anxiety sensitivity, hopelessness, impulsivity and sensation seeking
  - Sensibilité à l'anxiété, désespoir, impulsivité, recherche de sensations
- Reliability/ fiabilité:
  - Internal consistency/ cohérence interne (Woicik et al., 2009; Castellanos-Ryan et al.)
  - Test-retest reliability/ fidélité test-retest (Woicik et al., 2009)
- Validity/Validité:
  - Concurrent / concourante (Woicik et al., 2009)
  - Incremental / incrémentale (Woicik et al., 2009)
  - Predictive / prédictif (Krank et al., 2010; Casetellanos-Ryan et al., 2013)
  - Sensitivity and specificity / sensibilité et spécificité (Casetellanos-Ryan et al., 2013)
- Generalisability/généralisabilité: cultures and/et contexts (Jolin-Castonguay et al., submitted; Mushquash et al., 2009)
  - Adaptations: Français, Deutch, Espanol, Czech, Dutch, Cantonese, Mandarin, Japanese, Sri Lankan

**Table 5. Sensitivity and false positive rates (1-specificity) of the f baseline SURPS subscales in the prediction of substance use, emotional and behavioural symptoms within the next 18 months (by T4) in the overall sample (N = 1057).**

%	Hopelessness	Anxiety Sensitivity	Impulsivity	Sensation Seeking-R <sup>‡</sup>	Selecting HR adolescents based on ROC cut-offs	Selecting HR adolescents (1SD > mean cut-offs) <sup>†</sup>
	S, FP	S, FP	S, FP	S, FP	S, FP	S, FP
Monthly binging (13%)	20, 12	27, 31	<b>61, 32</b>	<b>48, 30</b>	72, 49	70, 42
Drinking problems (17%)	<b>49, 34</b>	32, 31	<b>55, 31</b>	36, 30	84, 63	75, 53
Smoking (9%)	<b>61, 49</b>	33, 30	<b>55, 33</b>	38, 30	81, 65	72, 55
Drug use (21%)	<b>60, 49</b>	27, 22	<b>54, 30</b>	<b>43, 28</b>	91, 75	74, 52
BSI depression (23%)	<b>54, 31</b>	<b>42, 28</b>	<b>51, 30</b>	34, 30	91, 70	73, 47
Emotional problems (13%)	<b>54, 34</b>	<b>59, 27</b>	<b>46, 34</b>	32, 31	91, 72	80, 53
Conduct problems (41%)	<b>26, 13</b>	33, 29	<b>58, 20</b>	<b>35, 28</b>	77, 50	72, 46
Hyperactivity problems (32%)	<b>26, 15</b>	37, 28	<b>58, 25</b>	<b>38, 28</b>	78, 55	74, 49

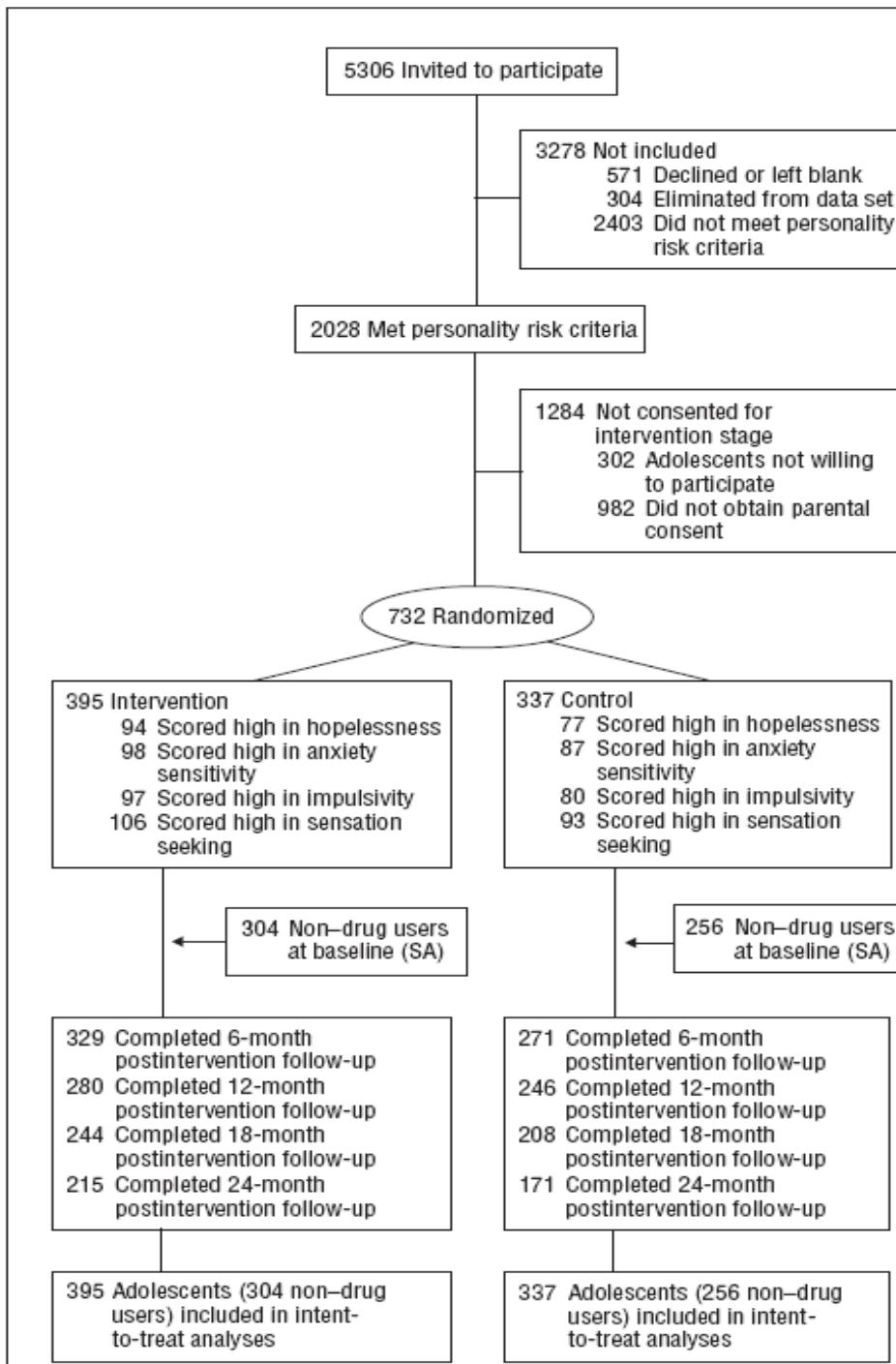
**Table 5. Odds ratios for substance use, emotional and behavioural symptoms within the next 18 months (by T4) by personality subscale cut-offs (N = 1057).**

Cut-off score	High Hopelessness (n=192)		High Anxiety Sensitivity (n=327)		High Impulsivity (n=248)		High Sensation Seeking-R <sup>‡</sup> (n=329)	
	OR (95%CI)	vs. LR (n=345)	OR (95%CI)	vs. LR (n=345)	OR (95%CI)	vs. LR (n=345)	OR (95%CI)	vs. LR (n=345)
Early onset drinking	1.10 (0.68-1.80)	1.41 (0.78-2.54)	0.82 (0.53-1.27)	1.19 (0.69-2.03)	<b>2.43 (1.63-3.63)</b>	<b>2.46 (1.49-4.03)</b>	<b>1.77 (1.19-2.63)</b>	<b>1.93 (1.19-3.15)</b>
Weekly binging	1.10 (0.49-2.44)	1.46 (0.56-3.78)	0.39 (0.16-0.96)	0.68 (0.24-1.93)	1.66 (0.85-3.26)	1.88 (1.03-4.33)	<b>1.95 (1.02-3.69)</b>	2.53 (1.15-5.55)
Drinking problems	<b>2.14 (1.47-3.11)</b>	<b>2.55 (1.61-4.04)</b>	1.02 (0.72-1.45)	1.47 (0.96-2.27)	<b>2.14 (1.51-3.04)</b>	<b>2.44 (1.59-3.75)</b>	1.30 (0.93-1.83)	<b>1.71 (1.12-2.62)</b>
Smoking	1.71 (1.08-2.77)	1.83 (1.02-3.29)	1.04 (0.66-1.63)	1.29 (0.75-2.23)	<b>2.07 (1.34-3.19)</b>	<b>2.03 (1.18-3.44)</b>	1.39 (0.90-2.15)	1.58 (0.93-2.68)
Drug use	<b>1.68 (1.18-2.38)</b>	<b>2.10 (1.38-3.18)</b>	0.79 (0.57-1.10)	1.19 (0.80-1.77)	<b>2.76 (2.01-3.77)</b>	<b>2.94 (2.00-4.32)</b>	<b>1.98 (1.42-2.62)</b>	2.24 (1.52-3.20)
BSI depression	<b>2.84 (1.99-4.06)</b>	<b>4.54 (2.94-7.02)</b>	<b>1.54 (1.21-2.12)</b>	<b>2.79 (1.88-4.15)</b>	<b>1.99 (1.42-2.80)</b>	<b>3.59 (2.37-5.44)</b>	1.33 (0.95-1.85)	<b>2.39 (1.58-3.62)</b>
Emotional problems	<b>1.81 (1.17-2.80)</b>	<b>3.51 (2.00-6.18)</b>	<b>3.40 (2.36-4.89)</b>	<b>4.53 (2.77-7.48)</b>	1.51 (1.02-2.23)	<b>2.90 (1.61-4.99)</b>	1.14 (0.78-1.63)	<b>2.47 (1.45-4.23)</b>
Conduct problems	<b>2.35 (1.67-3.30)</b>	<b>3.57 (2.47-5.15)</b>	1.22 (0.93-1.58)	<b>1.99 (1.45-2.74)</b>	<b>5.88 (4.30-8.06)</b>	<b>6.89 (4.79-9.91)</b>	1.41 (1.08-1.83)	<b>2.27 (1.66-3.12)</b>
Hyperactivity problems	<b>1.99 (1.40-2.83)</b>	<b>3.10 (2.09-4.60)</b>	1.40 (1.06-1.86)	<b>2.27 (1.59-3.23)</b>	<b>4.21 (3.11-5.69)</b>	<b>5.17 (3.59-7.48)</b>	<b>1.56 (1.18-2.07)</b>	2.45 (1.71-3.46)

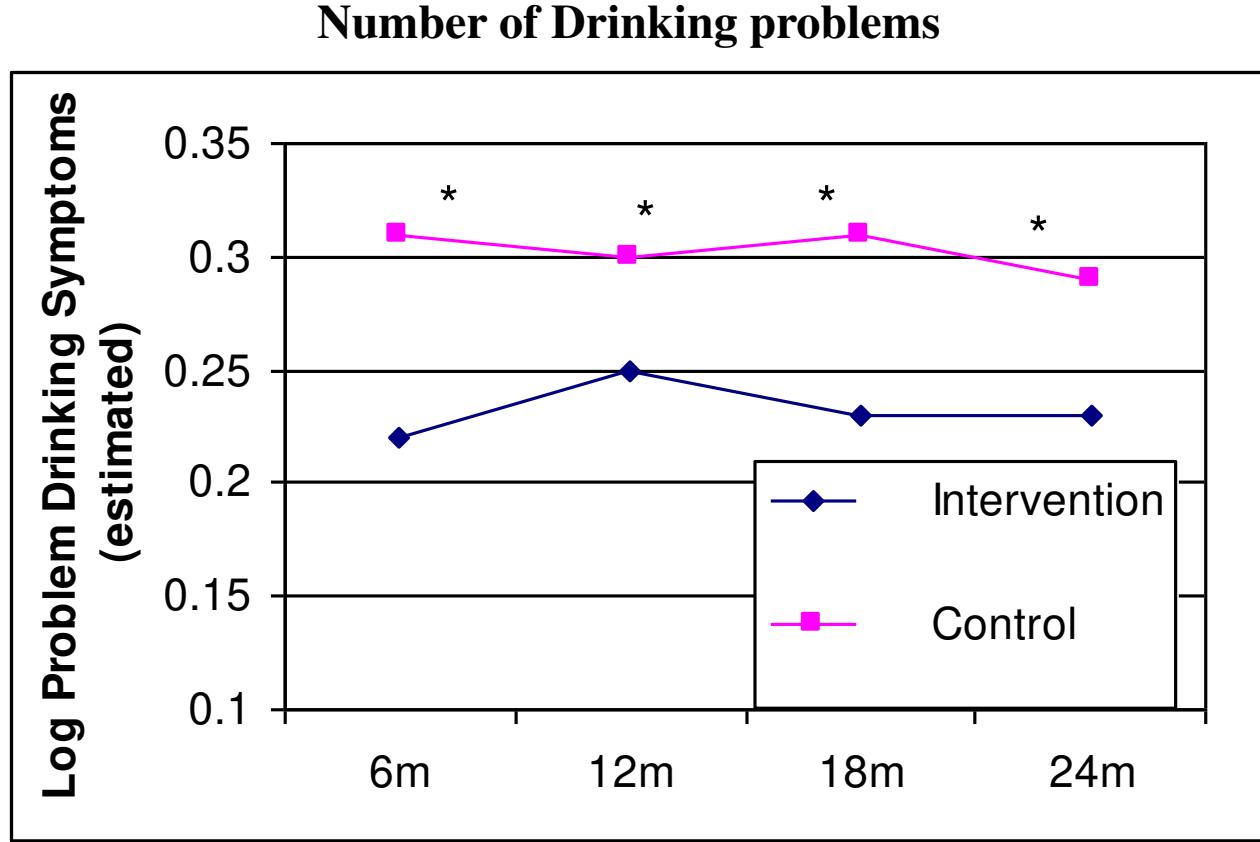
Note: Results in bold indicate significance levels of <.01; LR = Low Risk, i.e. those who score below norm-based cut-offs on all traits; All = all those who scored below the cut-off on that particular trait regardless of whether they scored above norm-based cut-offs on other personality traits; Age, gender and ethnicity were included as covariates.

# Essai au Royaume-Uni: PREVenture

- Participants:
  - Élèves du secondaire de Londres
  - Âge: 13 – 15 ans (médiane: 14)
  - 68% de filles
  - Ethnicité: 39% Anglais et autres, 10% Asie du Sud, 30% Africains ou Antillais, 21% Autres ou multiethniques
- Consentement:
  - Consentement *passif* des parents au début de l'étude puis *actif* pour l'intervention.
  - Consentement *actif* des élèves requis au début de l'étude et pour l'intervention
- Intervention:
  - Randomisation:
  - Intervention ciblée à la personnalité: Pensée négative (désespoir), Recherche de Sensations Fortes, Impulsivité, Sensibilité à l'anxiété.
  - Groupe contrôle



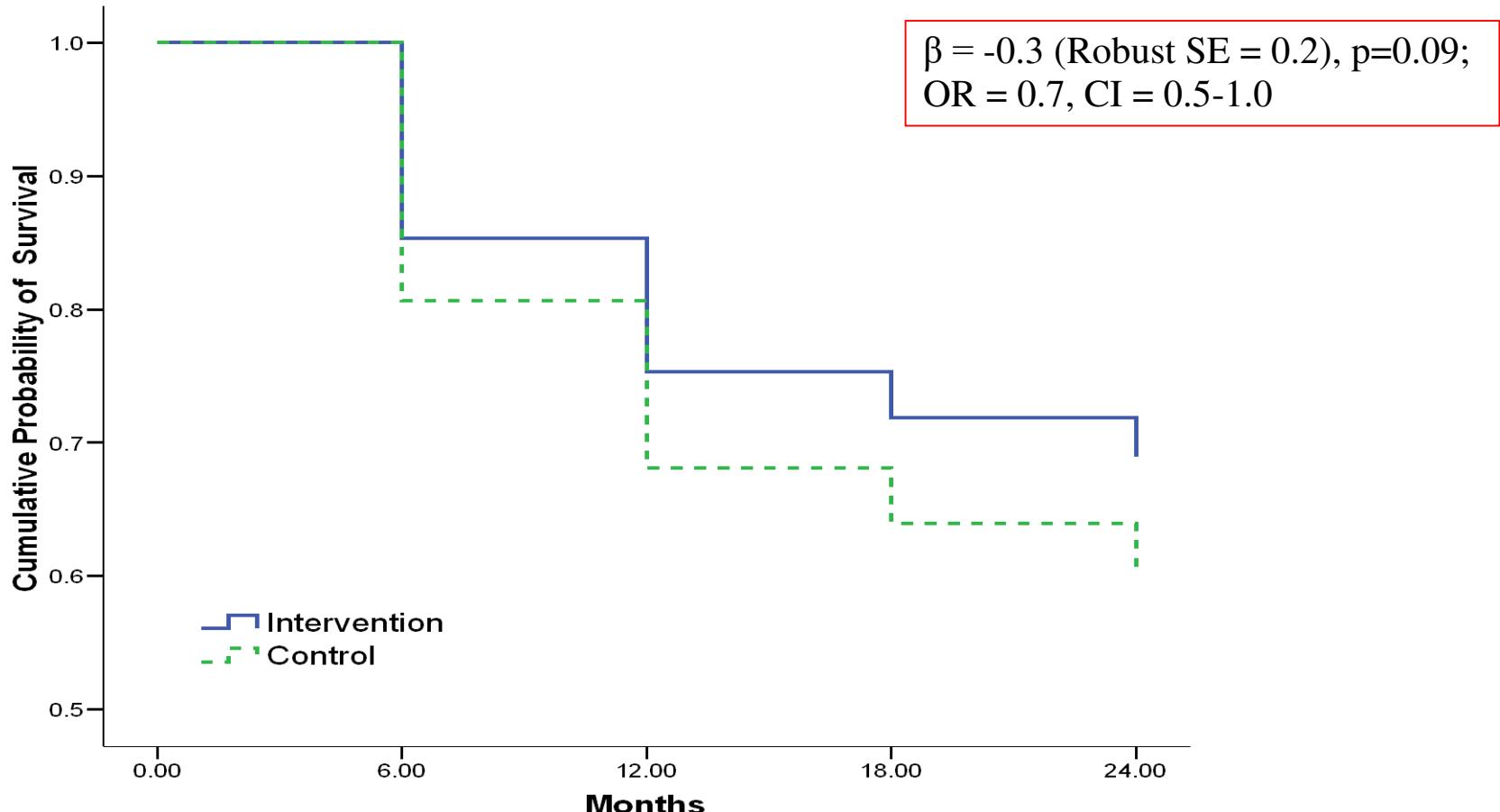
# Prevention: Problèmes de consommation



Int effect:  $F(1,334)= 10.30$ ,  $p<0.01$

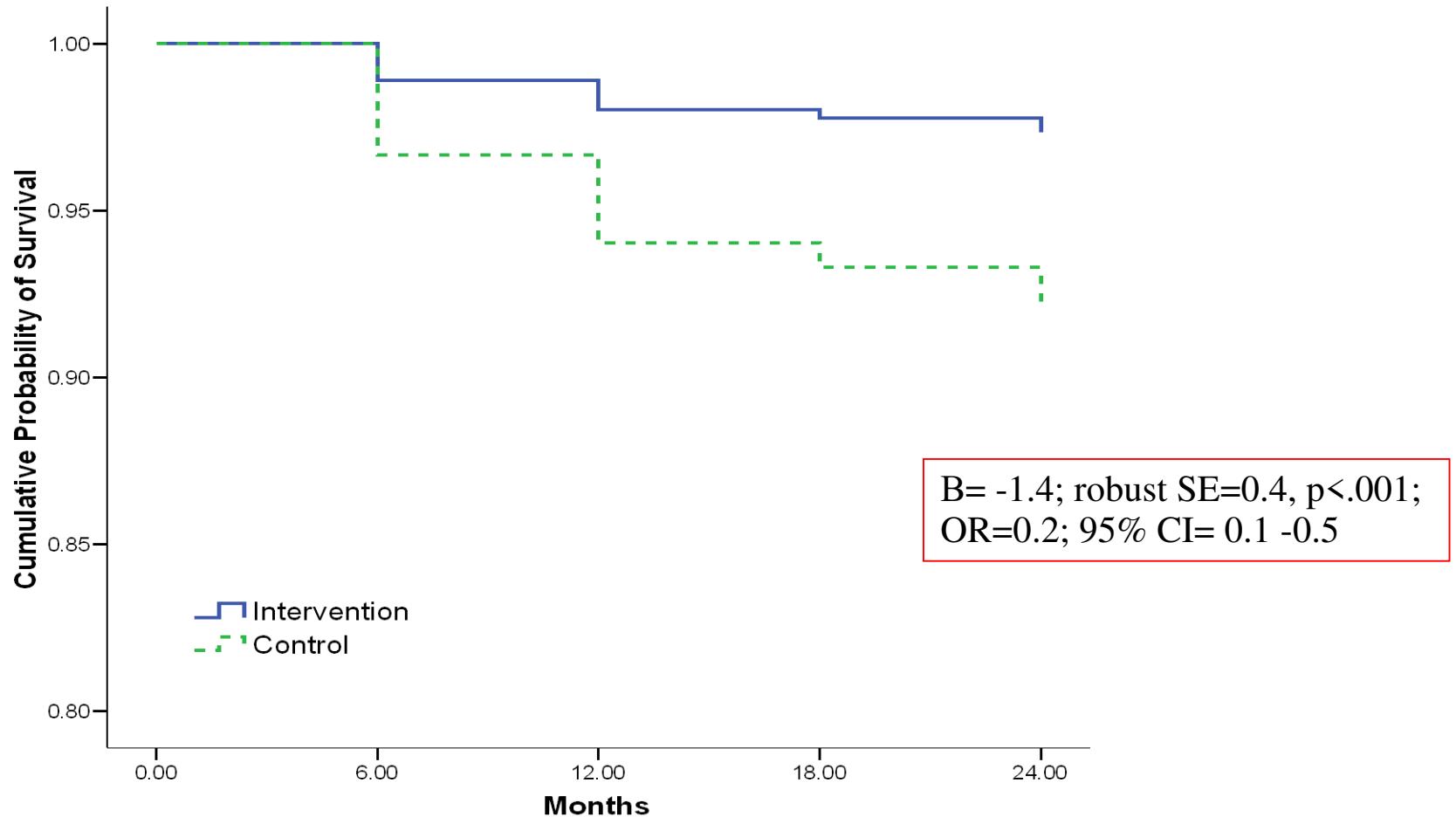
# Two-year survival as a non-user of cannabis

## Survie de deux ans en tant que non-utilisateurs de cannabis



# Two-year survival as a non-user of cocaine

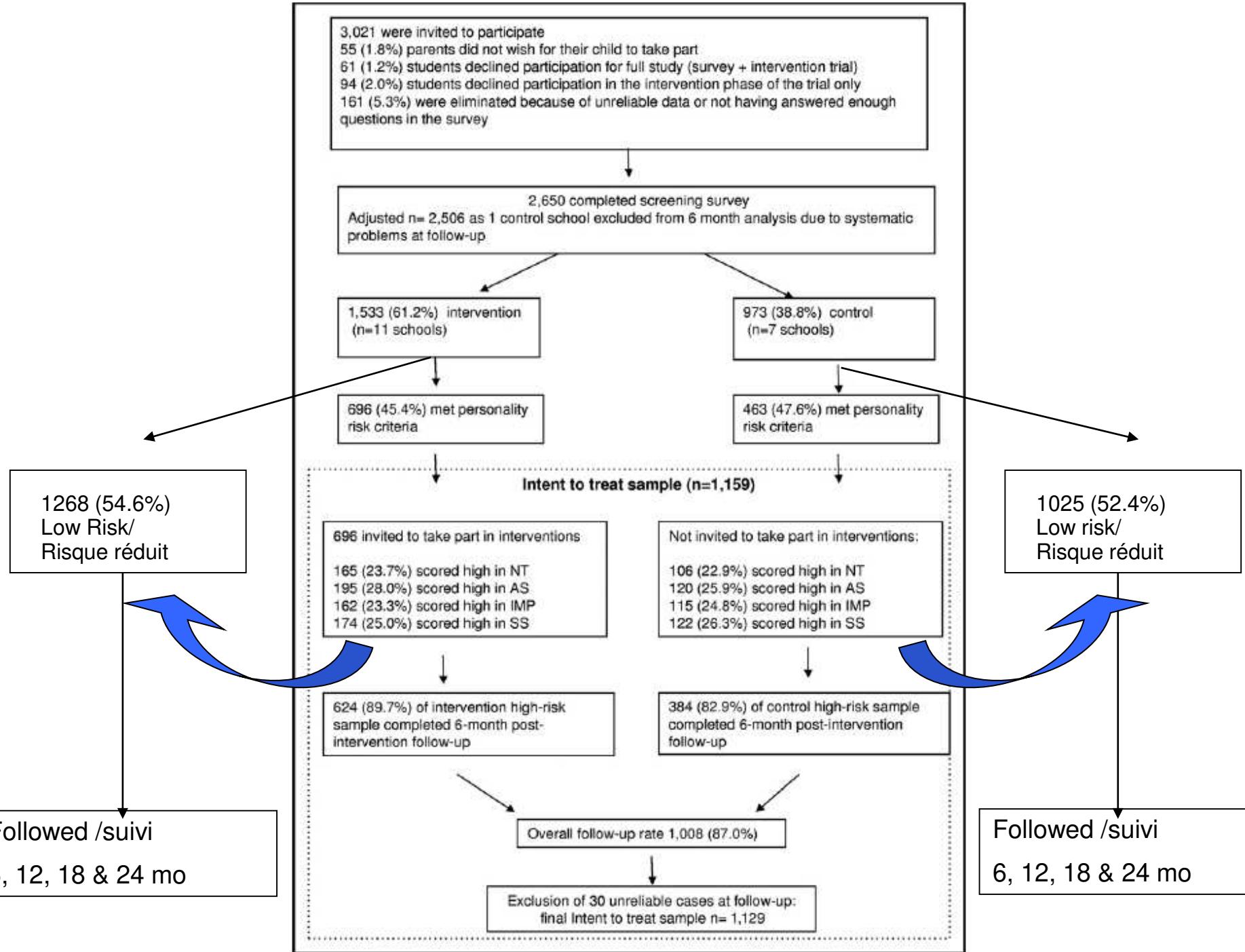
## Survie de deux ans en tant que non-utilisateurs de cocaine

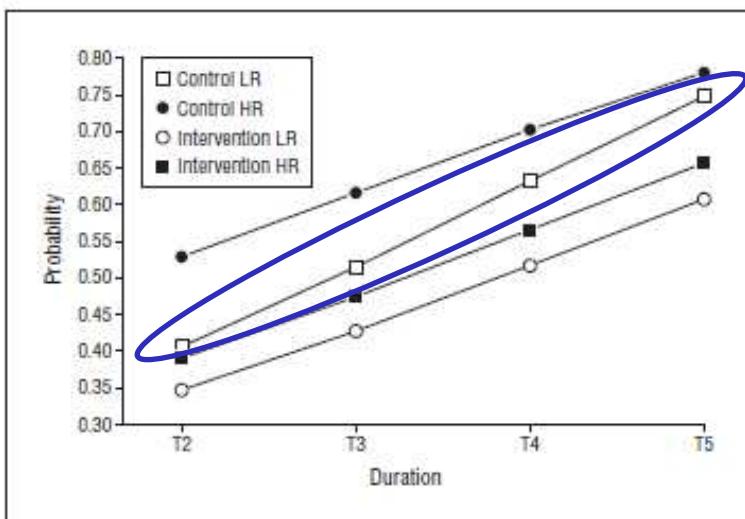




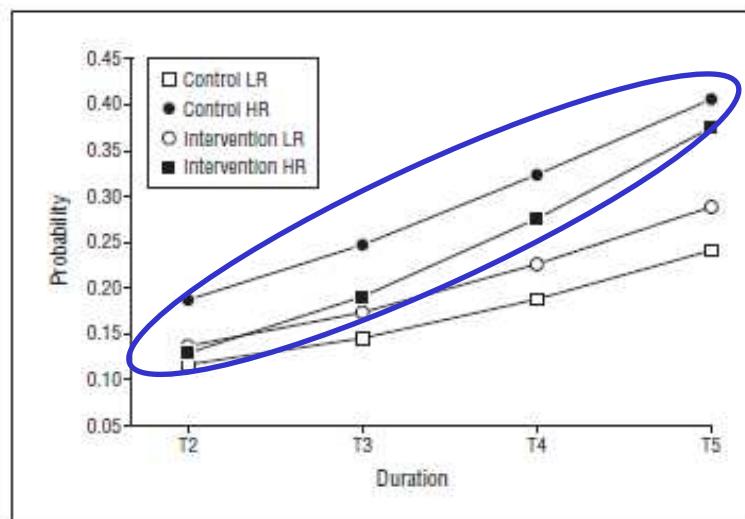
*"Gee, Tommy, I'd be lost without your constant peer pressure."*

« je serai perdu sans ta pression de pair constante ».

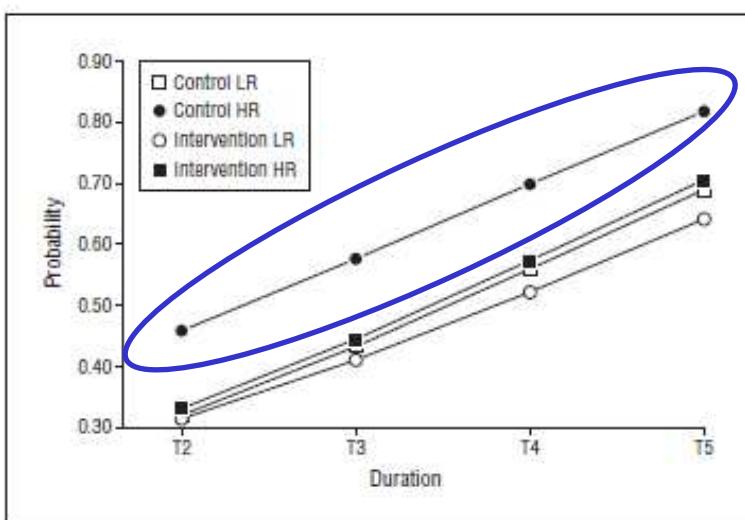




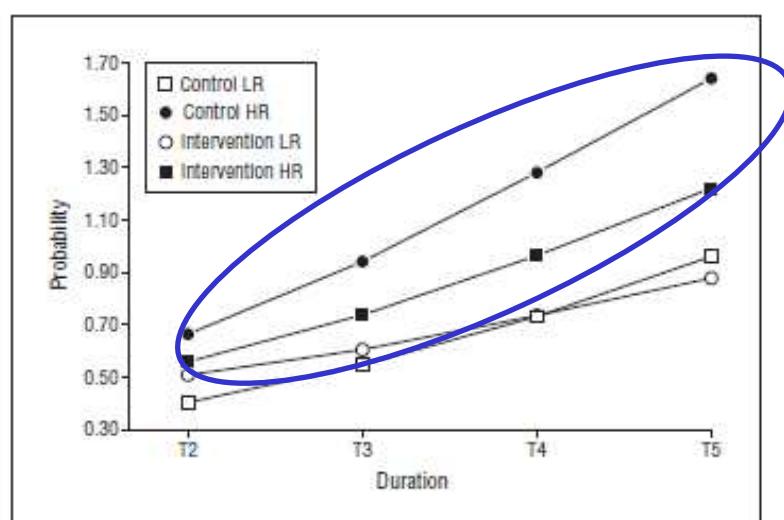
**Figure 1.** Estimated probability of reporting drinking  $\times$  frequency of drinking in high-risk and low-risk youth attending intervention and control schools on the basis of 1217 respondents (53.1%) reporting nonuse at 6 months (T2), 1252 (54.6%) at 12 months (T3), 1020 (44.5%) at 18 months (T4), and 934 (40.7%) at 24 months (T5).



**Figure 3.** Estimated probability of reporting binge drinking  $\times$  frequency of binge drinking in high-risk (HR) and low-risk (LR) youth attending intervention and control schools. T2 indicates 6 months after intervention; T3, 12 months after intervention; T4, 18 months after intervention; and T5, 24 months after intervention.

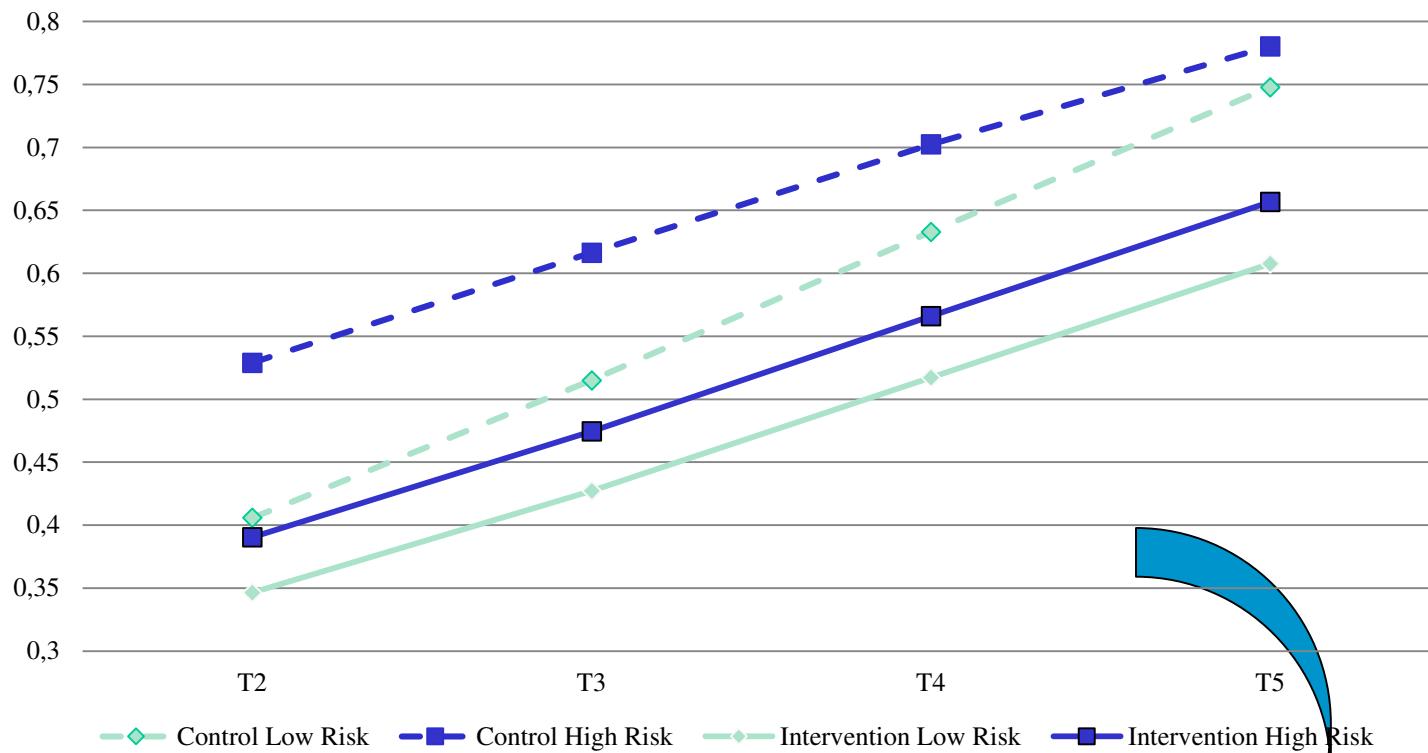


**Figure 2.** Estimated probability of reporting drinking  $\times$  quantity of drinking in high-risk (HR) and low-risk (LR) youth attending intervention and control schools. T2 indicates 6 months after intervention; T3, 12 months after intervention; T4, 18 months after intervention; and T5, 24 months after intervention.



**Figure 4.** Estimated probability of reporting problem drinking symptoms  $\times$  severity of problem drinking symptoms in high-risk (HR) and low-risk (LR) youth attending intervention and control schools. T2 indicates 6 months after intervention; T3, 12 months after intervention; T4, 18 months after intervention; and T5, 24 months after intervention.

## $P(\text{Drink} = \text{yes}) * \log(\text{Freq})$



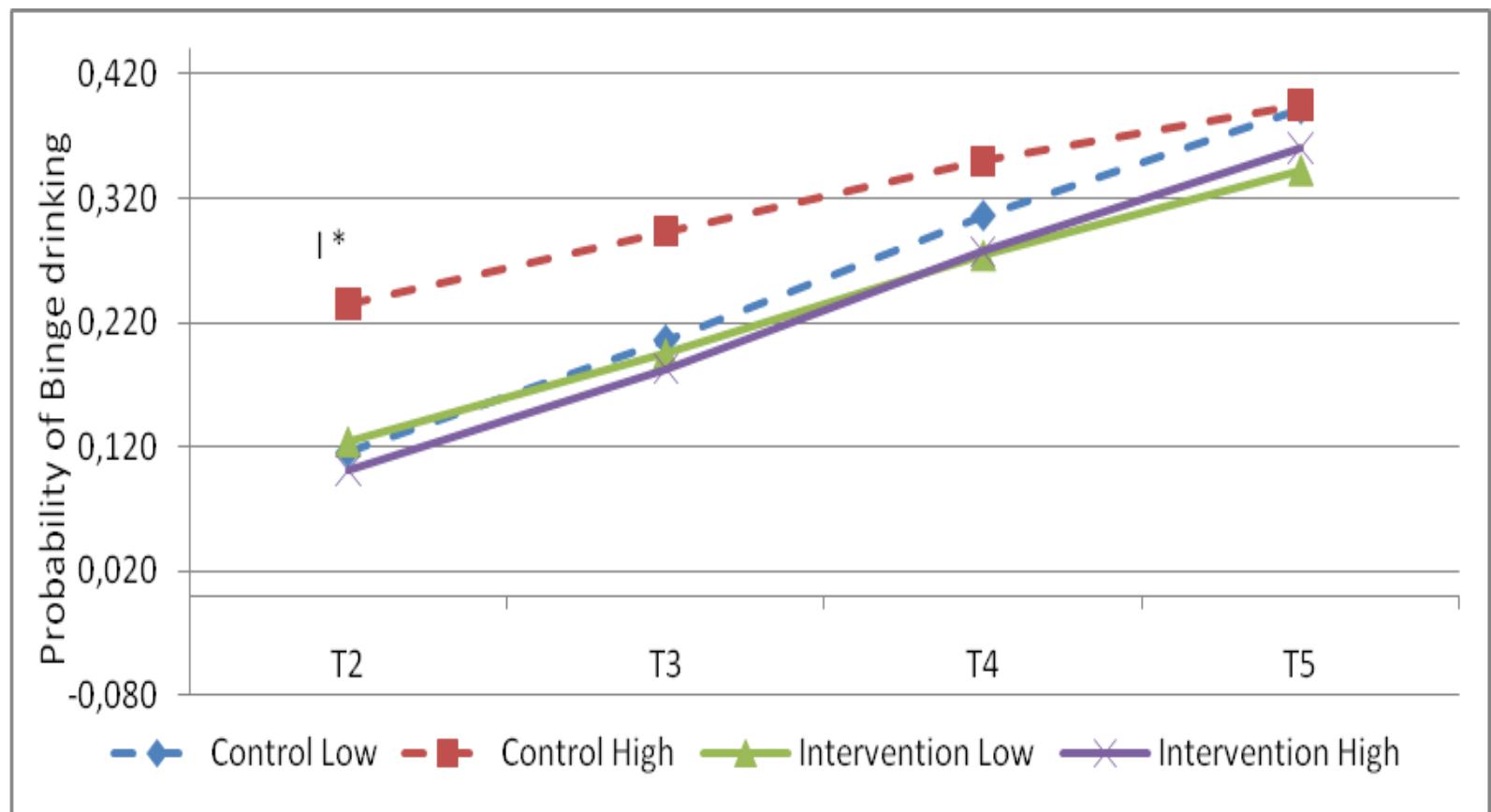
30% moins susceptibles à la consommation excessive d'alcool chez leurs paires



# Baseline psychiatric symptoms as moderators

(Perrier-Ménard, et al., submitted)

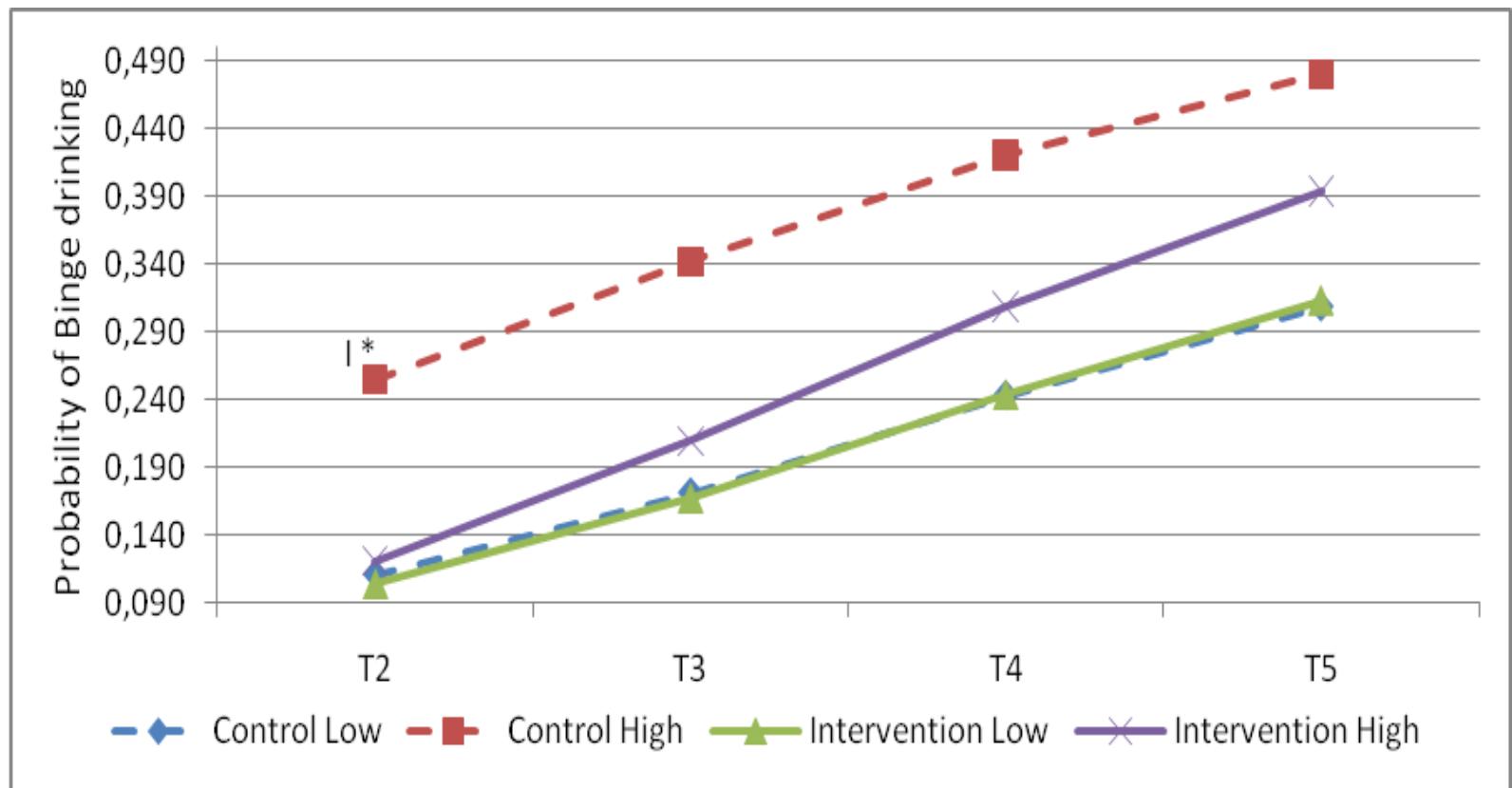
Intervention x Hyperactivité (haut/bas) : Binge



# Baseline psychiatric symptoms as moderators

(Perrier-Ménard, et al., submitted)

Intervention x Troubles de Conduits(haut/bas) : Binge



# Two-Year Impact of Personality-Targeted, Teacher-Delivered Interventions on Youth Internalizing and Externalizing Problems: A Cluster-Randomized Trial

Maeve O'Leary-Barrett, B.A., Lauren Topper, Ph.D., Nadia AlKhudhairy, M.Sc.,  
 Robert O. Pihl, Ph.D., Natalie Castellanos-Ryan, Ph.D.,  
 Clare J. Mackie, Ph.D., Patricia J. Conrod, Ph.D., C.Psychol.

**TABLE 2** Intervention Effects on Internalizing and Externalizing Symptoms Over 2-Year Follow-Up (High Risk [HR] Sample, N=1,024)

Outcome	Symptom Description	Main Effect of Intervention				Severe Symptom levels OR (95% CI)	
		Symptom Severity		Mean (SD)	$\beta$ (SE)		
		Control	Intervention				
Internalizing symptoms <sup>a</sup>	Depression	13.15 (3.87)	12.71 (3.85)	0.09 (0.05)*	0.74 (0.58–0.96)*	—	
	Suicidal ideation	0.34 (0.31)	0.31 (0.31)	0.09 (0.04)*	—	—	
	Anxiety	8.60 (2.57)	8.22 (2.57)	0.12 (0.05)**	0.79 (0.59–1.05)	—	
	Panic attacks	1.20 (0.35)	1.23 (0.36)	-0.04 (0.04)	—	—	
Externalizing problems	Conduct problems	3.26 (1.17)	3.07 (1.16)	0.10 (0.03)***	0.79 (0.65–0.96)*	—	

Note:  $\beta$  = standardized beta; OR = odds ratio.

<sup>a</sup>Although analyses were carried out on log-transformed data, means (SDs) were provided for non-log-transformed variables for ease of interpretation.

\* $p < .05$ , \*\* $p \leq .01$ , \*\*\* $p \leq .001$ .

Une chose que j'ai aimé en ce qui concerne les séances

# Une chose que je n'ai pas aimé

A word cloud in French centered around negative experiences in a classroom setting. The words are arranged in a large, bold font, with smaller descriptive words surrounding them.

**certains personnes** (certain people) - acitivités (activities), confiance (confidence)

**manque de participation** (lack of participation) - impulsivité (impulsiveness), il fallait lire (it was necessary to read), confidentialité (confidentiality), anxiété (anxiety)

**mal à l'aise** (uncomfortable) - trop court (too short), activités (activities), les devoirs (homework), problèmes (problems), répétitive (repetitive)

**cahier rien!** (notebook nothing!) - raconter (to tell), expériences (experiences), idées (ideas), répondre (to answer), émotions (emotions), fatiguant (tiring), poussaient (pushed), ennuyante (boring)

**gênant** (annoying) - irrespectueux (irrespectuous), pas assez de nourriture (not enough food), répondre aux questions (answer questions), situations (situations)

**manquer des cours** (miss classes) - collaborer (to collaborate), il fallait écrire (it was necessary to write), stressant (stressful)

# Most important thing I learned



# Change I am considering

A large, bold, light blue word 'think' is positioned in the center. Surrounding it are various other words in different colors, sizes, and orientations, creating a dense cloud. The words include 'myself' (large, pink), 'ask for help' (dark grey), 'confident' (grey), 'anxiety' (yellow), 'actions' (light blue), 'goals' (black), 'positive' (black), 'feeling' (yellow), 'nervous' (grey), 'education' (light blue), 'challenge' (light blue), 'good' (pink), 'difficult' (light blue), 'openness' (orange), 'test anxiety' (yellow), 'changing' (light blue), 'anger' (grey), 'school' (light blue), 'careful communication' (light blue), 'being nicer' (pink), 'wise' (pink), 'future' (pink), 'attention' (pink), 'challenge' (yellow), 'thoughts' (pink), 'friends' (pink), 'grades' (light blue), 'helping others' (light blue), 'coping' (orange), 'relax' (light blue), 'rewards' (light blue), 'unique' (pink), 'exams' (pink), 'calm' (pink), 'concentrate' (pink), 'control' (pink), 'improve' (light blue), 'procrastination' (pink), 'problems' (pink), 'negative' (pink), 'suicidal thoughts' (pink), 'consequences' (pink), 'sensation' (pink), 'stress' (orange), 'choices' (pink), 'responsibility' (pink), and 'consider' (pink). Some words have smaller text below them, likely representing related concepts or definitions.

# Conclusions

- Cognitive behavioural interventions targeting personality risk for psychopathology lead to reliable reductions in substance misuse and mental health problems
- Mechanisms of change depend on risk profile. Change is mediated by reductions in:
  - mental health symptoms and problems in NT, AS, and IMP youth
  - coping drinking motives in all risk profiles, but particularly AS youth
  - peer influences in low risk youth
- Questions under investigation:
  - Personality?
  - Enhancement of self-awareness/insight?
  - Motivation for change?
  - Cognitive development?

# Conclusions

- Interventions cognitives-comportementales ciblant les facteurs de personnalité mènent à des réductions fiables dans la toxicomanie et les problèmes de santé mentale
- Les effets du programme sont mesurer sur plusieurs dimensions
  - Consommation, consommation excessive et problématique de l'alcool chez les jeunes à risque et leurs pairs à faible risque.
  - Consommation de drogues
  - Victimation et actes d'aggression
  - des symptômes de santé mentale chez les jeunes
  - des motifs de consommation chez tous les profils de risque

Pour information sur le project Co-Venture:  
[www.co-venture.ca](http://www.co-venture.ca) ou [info@co-venture.ca](mailto:info@co-venture.ca)

# Merci

- Mon équipe:
  - Aïssata Sako, coordinatrice de Co-Venture
  - Natalie Castellanos, Maeve O' Leary-Barrett
  
- Financements:
  - CIHR – INMHA
  - FRSQ Chercheur Boursier
  - L' axe des Maladies du Cerveau, Centre de Recherche, CHU Ste Justine
  - Action on Addiction, ERAB, ABMRF
  - MRC-UK, European Commission, FP6-Health and FP7-Humanities and Social Sciences.



**CIHR IRSC**  
Canadian Institutes of  
Health Research  
Instituts de recherche  
en santé du Canada

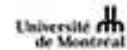


**CHU Sainte-Justine**  
*Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant*  
*Pour l'amour des enfants*



**Centre de  
Recherche du  
CHU Sainte-Justine**  
*Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant*  
*Pour l'amour des enfants*

**Université  
de Montréal**



**Université  
de Montréal**

# Résultats du SURPS incluant l'auditoire

