

Appel à communications - 6ème colloque international francophone de RISP



Appel à communications

6ème colloque international francophone de RISP
Espace VERSO, Paris - 12 & 13 décembre 2023

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

M.

Prénom

Timothée

Nom

Delescluse

E-mail

capitalisation@sfsp.fr

Organisme

Société Française de Santé Publique

Unité / département

-

Adresse

104 rue oberkmapf
Paris, 75011
France

Informations générales

Type de soumission

Symposium

Axe du colloque

1/ Les citoyens dans la recherche interventionnelle : agir dans les milieux de vie pour réduire les risques et les inégalités sociales et territoriales de santé.

Titre du symposium

La capitalisation, objet frontière de la recherche interventionnelle, au service de la production et de la mobilisation des connaissances

Coordonnées de l'organisateur

Coordonnées des intervenants

Nombre d'intervenants

4

Intervenant 1

Timothée DELESCLUSE France timothee.delescluse@sfsp.fr

Intervenant 2

Aurélien VAN HOYE France aurelie.van-hoye@univ-lorraine.fr

Proposition de symposium

Résumé du symposium

Les données produites dans le cadre de recherches interventionnelles « devraient être utiles et utilisables pour les responsables de la mise en œuvre et refléter les priorités des parties prenantes. ».* Au-delà des résultats de la recherche interventionnelle, ce sont les savoirs expérientiels qui gagneraient à être mieux partagés.

Depuis 2016, un groupe de travail national pluriprofessionnel coordonné par la Société Française de Santé Publique et la Fédération Nationale d'Education et de Promotion de la Santé, pilote un dispositif de promotion de la capitalisation des expériences (CAPS) pour répondre au double enjeu de production et de diffusion d'une connaissance partageable issue des expériences.

La capitalisation joue un rôle essentiel dans la description et l'analyse rigoureuse des interventions de santé publique. Elle offre une méthode qui permet de comprendre comment une intervention fonctionne. Elle comble les inégalités dans l'accès aux connaissances sur les interventions. Elle produit des connaissances sur les leviers d'interventions efficaces et les illustre de manière concrète, les rendant accessibles à un large éventail d'acteurs en vue de leur application.

La recherche interventionnelle et la capitalisation partagent des enjeux communs :

- Les deux approches mettent l'accent sur la collaboration entre les différents acteurs impliqués en vue de diffuser les connaissances produites et de favoriser leur mobilisation sur le terrain.
- En documentant les formes, les fonctions clés et les éléments de contexte, la recherche interventionnelle et la capitalisation facilitent la transférabilité des interventions.

Le symposium montrera que les articulations entre recherche interventionnelle et capitalisation d'expériences sont possibles et que la capitalisation peut appuyer la recherche dans la production et la mobilisation des connaissances.

* Brownson RC, Revisiting concepts of evidence in implementation science. Implementation Science. 2022;17(26).

Message principal

La capitalisation joue un rôle essentiel dans la description des interventions de santé publique, favorise la collaboration entre les parties prenantes et rend les connaissances accessibles à un large public.

Nombre de présentations

4

Présentation 1

La méthode CAPS au service du partage des expériences :

Le groupe CAPS œuvre depuis 2016 à la formalisation d'une méthode de capitalisation des expériences en promotion de la santé, afin de transformer le savoir issu de l'expérience en connaissance partageable. Après une revue des dispositifs existant à l'étranger et dans d'autres champs, le groupe a conçu, testé et validé la méthode CAPS pour collecter et partager les savoirs expérientiels en

promotion de la santé. Plus récemment un travail qualitatif itératif a été entrepris par un sous-groupe « Recherche » du dispositif CAPS. Les réflexions interdisciplinaires menées par les membres du groupe ont permis d'identifier plusieurs modalités d'articulation entre capitalisation d'expérience et recherche.

Pour capitaliser une intervention, CAPS repose sur 1.une méthodologie qualitative de recueil d'informations, 2/un accompagnateur extérieur au projet pour conduire le recueil, 3/une fiche qui restitue caractéristiques et mécanismes clés de l'intervention : étapes, contexte, partenariats, stratégies, freins et leviers, références théoriques, résultats et enseignements. Une méthode élaborée autour de 5 principales étapes (cadrage, recueil, analyse et rédaction des fiches, diffusion) permet de concevoir des projets de capitalisation documentant une ou plusieurs interventions et adaptés à différentes finalités (autoformation, documentation thématique, valorisation, recherche).

Plusieurs modalités d'articulation entre capitalisation d'expérience et recherche ont été identifiées :

- La capitalisation d'expériences dans les projets de recherche pourrait être une méthode de récolte de données utiles pour documenter le processus de mise en œuvre des projets évalués
- Les savoirs expérientiels des chercheurs lorsqu'ils mènent des projets de recherche interventionnelle peuvent faire l'objet de capitalisation
- Des collaborations s'initient dans le cadre des productions de fiches de capitalisation ou d'analyse transversale, où les chercheurs experts sur le sujet apportent un regard supplémentaire à l'expérience du terrain grâce à une mise en perspective avec des résultats de recherche
- La capitalisation est un objet de recherche à part entière, pour comprendre, documenter et analyser les modalités de production et les usages des savoirs d'expériences par les acteurs de terrain
- Les matériaux recueillis dans les capitalisations d'expérience contribuent à identifier des angles de recherche jusqu'alors peu traités

Presentation 2

Le projet 'Promouvoir la santé au sein des clubs sportifs' (PROSCeSS) a utilisé la capitalisation d'expérience (CE) comme méthode de recherche dans une phase de préparation d'une intervention de promotion de la santé (PS) destinée aux acteurs du monde du sport. Cette étude de capitalisation a mis à l'épreuve la théorie d'intervention du club sportif promoteur de santé, issue de l'intégration des preuves venant d'une revue de littérature et des contributions de 45 acteurs du monde du sport et de la santé sur les besoins exprimés par les clubs en termes de soutien au développement de la promotion de la santé.

Cette étude souhaitait combler l'absence de recherches sur les mécanismes d'implémentation de l'approche par milieu de vie au sein des clubs sportifs. Elle avait comme objectif d'explorer comment des interventions prometteuses de PS au sein des huit clubs sportifs étaient développées, et comment la théorie d'intervention PROSCeSS était mobilisée par les interventions analysées. La CE a été utilisée comme méthode d'étude de cas, avec une collecte de donnée itérative, basée sur deux entretiens semi-structurés et une analyse documentaire avec chaque porteur d'intervention. Les projets ont été sélectionnés suite à un appel dans les réseaux (newsletter, label...) et avaient les caractéristiques suivantes (le club faisait partie d'une fédération sportive, le projet était en place depuis un an et sollicitait au moins deux partenaires). La diversité des projets et des types de sport était recherchée. Une analyse déductive grâce à la théorie d'intervention a été réalisée. Parmi les 14 stratégies de la théorie d'intervention, 13 étaient mises en œuvre dans les clubs sportifs (min = 9 ; max = 13). La stratégie Politique n'était pas mobilisée.

Les compétences clés des porteurs d'intervention étaient d'avoir une compréhension du public et de l'environnement, avoir une forte capacité à mobiliser des ressources humaines en interne au club et à l'extérieur du club, avoir des compétences de communication et être capable d'écrire des demandes de financement. Cette étude a permis de comprendre comment les clubs sportifs articulaient la théorie d'intervention et a modifié le processus de co-construction de PROSCeSS

Presentation 3

Construire un guide d'implémentation à partir de la capitalisation : l'exemple du guide IMPACT

Les patients présentant des situations médico-sociales complexes requiert un accompagnement global pour espérer maintenir ou améliorer leur santé : recours aux droits, gestion de la douleur, amélioration de l'alimentation, de l'activité physique, éducation thérapeutique, sortir de l'isolement. Les professionnels de santé ne peuvent individuellement prendre en charge l'ensemble des difficultés rencontrées par ces personnes. Le dispositif IMPACT (Itinéraire médico-social Programme d'accompagnement sur un territoire) répond à cette problématique avec une prise en charge de

proximité des patient·es en situations médico-sociales complexes. Il a été déployé sur 2 sites pilotes (Chambéry et Saint Martin d'Hères). L'évaluation d'impact a montré tout l'intérêt de ce dispositif aux composantes complexes : accompagnement individualisés, collectifs, médico-social, médiation sociale, approches participatives et réseau partenarial territorialisé.

Afin de favoriser la diffusion de ce dispositif sur d'autres micro-territoires, un travail d'analyse de transférabilité a été réalisé par les porteurs du projet et l'IREPS Auvergne-Rhône-Alpes. Il a mobilisé une méthode de capitalisation pour identifier les fonctions-clés ainsi que les variables favorisantes des différents contextes. Il a ensuite été traduit dans un guide d'implémentation du dispositif IMPACT à destination des professionnels de structure de soins primaires.

8 grandes composantes de l'intervention ont été identifiées, ainsi que les dimensions sociales, favorisantes. Les trois grandes étapes à la mise en œuvre ont pu être objectivées et décrites à la fois dans leurs principes et dans leurs formes.

Ce travail interroge les enjeux de transférabilité des résultats de recherche interventionnelle et la façon dont la capitalisation est susceptible de fournir une méthode adaptée pour procéder à l'analyse des composantes d'une intervention complexe en prévention. Il engage à interroger les liens entre une approche théorique d'une intervention complexe et sa mise en œuvre pratique, à travers la mobilisation de méthodes de capitalisation et de transférabilité des interventions complexes.

Presentation 4

Une pratique d'accompagnatrice en capitalisation nourrie d'apports de la recherche – Les consultations de tabacologie en microstructures chez ITHAQUE

La fiche de capitalisation décrivant les consultations de tabacologie en microstructures médicales portées par ITHAQUE décrit et analyse les interventions à travers différentes dimensions, telles que les objectifs, les acteurs impliqués, les méthodes utilisées, les résultats obtenus, les facteurs de réussite ou d'échec, etc. Elle permet de recueillir des données détaillées sur les interventions et d'identifier les bonnes pratiques, les leçons apprises et les recommandations pour de futures interventions. Dans le cas de cette fiche, l'accompagnatrice a comparé des projets mis en œuvre dans différents contextes, proposant un objet différent de la fiche de capitalisation : l'analyse transversale.

La distinction entre la capitalisation simple et la capitalisation transversale réside dans l'étendue et la profondeur de l'analyse. La capitalisation simple se concentre sur la description et l'analyse d'une intervention spécifique, en fournissant des informations détaillées sur ses différentes dimensions. Elle cherche à documenter cette intervention et à en tirer des enseignements spécifiques. En revanche, la capitalisation transversale vise à identifier et à analyser des points communs entre plusieurs interventions, à travers des thématiques ou des approches similaires. Elle cherche à dégager des tendances, des leçons générales et des recommandations plus larges qui peuvent être appliquées à différents contextes et interventions. Ce travail-là, a été facilité par les productions du service de recherche à l'association ITHAQUE.

L'intervention présentera ce travail et proposera un retour réflexif sur les formes de savoirs produites par la fiche de capitalisation et l'analyse transversale.