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

Mme

Prénom

Laure

Nom

Guittard

E-mail

laure.guittard@chu-lyon.fr

Organisme

Hospices Civiles de Lyon

Unité / département

Service Recherche Epidémiologie Cliniques, Pôle de Santé Publique

Adresse

Place d'Arsonval, Hopital Edouard Herriot, Bâtiment B12 LYON, 69 437 France

Informations générales

Type de soumission

Communication orale

Axe du colloque

2/ Les patients dans la recherche interventionnelle : quel(s) rôle(s) et quelle(s) prise(s) en compte de leurs expériences ?

Titre du résumé

DEFIS DE L'IMPLANTATION DE L'INTERVENTION FASTRACS POUR FACILITER ET SOUTENIR LA REPRISE DU TRAVAIL APRES UN CANCER DU SEIN, ETAPE 5 DU PROTOCOLE DE L'INTERVENTION MAPPING

Coordonnées de l'auteur

Coordonées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs



Co-auteur 1

Marion LAMORT-BOUCHE Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Research on Healthcare Performance (RESHAPE), Inserm U1290; Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Collège Universitaire de médecine générale

Co-auteur 2

Julien CARRETIER Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Parcours Santé Systémique (P2S)

Co-auteur 3

Béatrice FERVERS Centre Léon Bérard, Département Cancer Environnement, Inserm U1296 Radiations: Défense, Santé, Environnement, Lyon

Co-auteur 4

Julien PERON Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Laboratoire de Biométrie et Biologie Evolutive LBBE - UMR 5558; Hospices Civiles de Lyon, Service d'oncologie médicale. Institut de Cancérologie (IC-HCL)

Co-auteur 5

Guillaume BROC Université Paul-Valéry Montpellier 3, Laboratoire Epsylon

Co-auteur 6

Philippe SARNIN Univ Lyon, Université Lyon 2, Groupe de recherche en psychologie sociale (GREPS)

Co-auteur 7

Laurent LETRILLIART Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Research on Healthcare Performance (RESHAPE), Inserm U1290; Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Collège Universitaire de médecine générale

Co-auteur 8

Sabrina ROUAT Univ Lyon, Université Lyon 2, Groupe de recherche en psychologie sociale (GREPS)

Co-auteur 9

Jean-Baptiste FASSIER Univ Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, Unité mixte de recherche Epidémiologique et de Surveillance Transport Travail Environnement, UMRESTTE UMR T 9405; Hospices civils de Lyon, service de médecine et santé au travail

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte

L'Intervention mapping (IM) est une méthode de planification de programmes en promotion de la santé en 6 étapes: 1/Evaluer les besoins, 2/Identifier les objectifs de changement, 3/Concevoir l'intervention, 4/Produire l'intervention, 5/Garantir l'implantation du programme et son adoption, 6/Evaluer le plan d'efficacité. Ce protocole a été adopté pour développer l'intervention FASTRACS visant à faciliter et soutenir la reprise du travail après un cancer du sein. L'intervention prévoit un parcours de reprise du travail depuis l'hôpital vers l'entreprise en passant par les soins primaires et les services de santé au travail. L'évaluation des effets est mesurée par un essai contrôlé randomisé national multicentrique. Le rythme initial des inclusions dans l'essai ne correspondait pas aux prévisions, risquant d'entrainer un manque de puissance statistique pour conclure quant aux effets de l'intervention.

Objectif

Favoriser l'implantation de l'intervention FASTRACS dans le cadre d'un essai contrôlé randomisé.

Méthode

Une étude des représentations des attachés de recherche cliniques (ARCS) participant à l'inclusion des patientes et délivrant l'intervention a été conduite en appliquant à nouveau la méthodologie de l'IM. Plusieurs barrières ont été identifiées dans leurs comportements. Des matrices de changement ont été élaborées permettant de définir des actions visant à modifier les comportements des ARCS en faveur de l'inclusion des patientes.

Résultats

Un défi collectif intitulé «mois des inclusions» associant tous les centres investigateurs a été élaboré. Deux réunions réunissant les ARCS, la coordination de l'essai, et une patiente experte du comité stratégique participatif ont eu lieu. Une inflexion positive de la courbe des inclusions a été initiée.

Conclusion

La méthodologie de l'IM a été utilisée avec succès pour identifier les barrières à l'implantation d'une intervention et développer des actions qui ont permis de favoriser son adoption.

Message principal

L'étude des représentations des personnes délivrant l'intervention FASTRACS a permis d'identifier plusieurs barrières et d'améliorer les inclusions dans le cadre d'un essai contrôlé randomisé