

Appel à communications

7^{ème} Colloque international francophone de la RISP

« Comment accroître l'impact de la recherche interventionnelle
dans le champ du cancer avec et pour les patients, les
populations et les systèmes ? »

11 et 12 mars 2026 – Paris

Date limite de soumission des résumés :
1^{er} octobre 2025

Contexte

La Recherche Interventionnelle en Santé des Populations (RISP) se définit et s'inscrit dans un changement de paradigme de la recherche, **centrée sur l'intervention** et non la description du problème et de ses causes. Qualifiée de « science des solutions », elle propose des approches par population, par milieu de vie ou encore par territoire. Appliquée au cancer, elle s'intéresse notamment aux facteurs cancérigènes identifiés (tabac, alcool, alimentation, conditions de travail, expositions professionnelles, etc.) et à une meilleure compréhension des déterminants de santé dans les interventions. Elle vise à avoir **un impact favorable d'une part sur les déterminants sociaux, culturels et environnementaux de la santé dans une population donnée, en vue de réduire les facteurs de risque de maladies dans cette population et d'autre part sur les traitements, la maladie et ses conséquences.**

La RISP est **axée sur les interventions** - entendues au sens le plus large portant sur les individus tout comme sur des aménagements et des systèmes- menées par des chercheurs ou d'autres intervenants avec et **pour toutes les parties prenantes et dès les premières étapes de construction des projets de recherche** : professionnels de la santé, patients et patients partenaires, aidants, bénéficiaires, acteurs locaux, décideurs publics et communautés de population.

La recherche interventionnelle en santé des populations se caractérise par :

- la conception, la mise en œuvre, l'évaluation et la transférabilité d'interventions ;
- la considération des différents contextes et différents temps du parcours des personnes ;
- l'intégration, la collaboration entre toutes les parties prenantes (patients, proches, acteurs dans les dispositifs, décideurs, chercheurs, etc.) dans une perspective de co-construction.

Pour cette 7ème édition, il est proposé d'engager une réflexion sur l'impact de la RISP dans la lutte contre les cancers – de la prévention primaire à la prévention quaternaire - et sur l'accroissement de cet impact avec une attention particulière aux patients, aux populations et aux systèmes.

Axes thématiques

1/ Les inégalités sociales et territoriales

Cet axe questionne les pratiques de recherche et d'intervention qui agissent et prennent en compte les inégalités sociales et territoriales, des situations de vulnérabilité et également les moyens pour réduire les inégalités dans le champ du cancer : types d'intervention, populations ciblées, transférabilité des interventions à d'autres populations, etc., en encourageant les réflexions sur les mises en perspective de ces interventions.

2/ Les enjeux méthodologiques

Cet axe questionne les différentes méthodes d'évaluation, de mise en œuvre et d'analyse utilisées en recherche interventionnelle dans une perspective d'augmenter l'impact de cette recherche sur les politiques publiques : proposer une réflexion sur les concepts-clés de la recherche interventionnelle, leur utilisation et leur adossement à la notion d'impact (implémentation, mise à échelle, transférabilité, etc.) ; interroger les moyens et les outils (tels que les living-lab) ; questionner les leviers et les freins pour accroître l'impact des recherches, ainsi que les modalités pour accompagner les chercheurs notamment dans l'évaluation ; questionner la participation des parties prenantes directement concernées et impliquées et leur vécu de cette participation, ainsi que les enjeux de la co-construction des interventions.

3/ La place des politiques publiques et des parties prenantes

Cet axe questionne le rôle, la place, des acteurs de terrain, des décideurs et plus largement toutes personnes concernées et mobilisées dans la RISP et hors recherche, pour accroître l'impact de cette recherche, ainsi que les outils et les formes de structuration existants (living lab ; capitalisation des expériences ; utilisation des données probantes dans la définition de politiques publiques, etc.). Ces questionnements s'inscrivent dans un large continuum allant de la participation, du transfert et partage des connaissances, à la création de synergies dans des approches de prévention ciblées.

Les soumissions pourront dépasser le cadre présenté dans les axes ci-dessus dès lors qu'elles s'inscrivent dans les objectifs de la RISP. Pourront également être soumises toutes intervention relevant de la **santé communautaire**, de **démarches participatives ou collaboratives** visant l'amélioration de la **démocratie en santé**, de **l'empowerment** et de la **littératie en santé**.

Conditions générales de soumission des résumés

- L'appel à communications s'inscrit dans une dimension scientifique ; il est ouvert à tous chercheurs, praticiens, professionnels de santé, acteurs locaux, représentants de patients/bénéficiaires d'une intervention, impliqués dans un projet de recherche RISP ;
- Les résumés doivent porter sur l'un des 3 axes thématiques ;
- L'auteur dépose un résumé en français de sa recherche dans l'une des catégories suivantes :
 - Poster ;
 - Communication orale ou poster ;
 - Communication orale ;
 - Symposium.
- Le dépôt des résumés se fait sur le site internet du colloque : <https://colloque-risp.fr/>
- Les consignes aux auteurs sont consultables sur le site internet du colloque.

Toutes les soumissions seront évaluées par le comité scientifique ; les retours aux auteurs seront faits par mail début décembre.