

Appel à communications - 7ème colloque international francophone de RISP



Appel à communications
Paris - 11 & 12 mars 2026

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

Mme

Prénom

Julie

Nom

Haesebaert

E-mail

julie.haesebaert01@chu-lyon.fr

Organisme

Hospices Civils de Lyon

Unité / département

Pôle de Santé Publique – Service de Recherche et d'Epidémiologie Cliniques

Adresse

162 avenue Lacassagne
Lyon, 69424
France

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Symposium

Axe du colloque

2/ Les enjeux méthodologiques

Titre du symposium

Accroître l'impact de la pair-aidance en oncologie : méthodes et défis de la transférabilité d'interventions

prises en œuvre dans des parcours de soins.

Coordonnées de l'organisateur

Civilité

Mme

Prénom

Séverine

Nom

Carillon

E-mail

severine.CARILLON@univ-amu.fr

Organisme

SESSTIM: Sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale

Coordonnées des intervenants

Nombre d'intervenants

4

Intervenant 1

Sandrine De Montgolfier France sandrine.DE-MONTGOLFIER@univ-amu.fr

Intervenant 2

Marie-Pascale Pomey Canada marie-pascale.pomey@umontreal.ca

Intervenant 3

Marie-Andrée Côté Canada marieandree3358@gmail.com

Intervenant 4

Yaël Busnel France yael.busnel@univ-lyon1.fr

Proposition de symposium

Résumé du symposium

La transférabilité des interventions en santé constitue un enjeu majeur pour renforcer leur impact populationnel. L'intégration de la pair-aidance dans les parcours de soins en oncologie illustre la complexité de ces enjeux : comment adapter et transférer une intervention initialement développée et évaluée dans un contexte singulier, dans un ou plusieurs autres contextes, culturellement et structurellement hétérogènes, en maintenant sa fidélité, son efficacité et sa durabilité ?

Ce symposium interactif interroge les processus d'élaboration, de mise en œuvre et d'évaluation de la transférabilité à travers différents projets de recherche interventionnelle, à des stades différents. Il mobilise les cadres de la recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) pour éclairer les leviers méthodologiques et stratégiques d'une transférabilité contextualisée et basée sur des données probantes.

A partir de trois projets de recherche menés en France ou au Québec, nous discuterons les méthodes mobilisées et défis rencontrés pour transférer des interventions visant à intégrer la pair-aidance en oncologie à différents contextes de soins.

Ce symposium sera structuré autour de trois présentations :

- 1) Le cas du projet SOS-PP : processus de construction de la transférabilité et défis rencontrés.
- 2) L'expérience québécoise de mise à l'échelle de PAROLE-Onco : résultats et leçons apprises en termes d'implantation, d'intégration et de pérennisation.
- 3) L'expérience française de PROOF (PaRole OncO France) : transfert du modèle PAROLE-Onco en France à travers une démarche de recherche interventionnelle participative, de la co-construction à la phase d'implantation et d'évaluation.

À l'issue de ces présentations, une discussion sera animée pour élaborer un modèle commun de transférabilité de la pair-aidance en oncologie cartographiant les enjeux majeurs issus des expériences présentées et identifiées par le public.

Message principal

La transférabilité se construit à toutes les étapes des projets. La démarche participative et l'organisation partenariale sont au cœur des processus de construction de la transférabilité des interventions.

Nombre de présentations

3

Presentation 1

Le cas du projet SOS-PP : processus de construction de la transférabilité d'une l'intervention et défis identifiés

Contexte

La RISP «SOS-PP» vise à évaluer la systématisation de l'accès aux soins de supports et aux patients partenaires pour toutes personnes atteintes d'un cancer anal. Un parcours de soin amélioré intégrant notamment la pair-aidance est mis en place et évalué dans un centre de lutte contre le cancer. Décrire et analyser les conditions de la transférabilité de cette intervention d'un centre de prise en charge à un autre est l'un des objectifs visé de cette recherche. Cette transférabilité se construit tout au long du processus de recherche.

Méthode

L'objectif de cette communication est de mettre en évidence les processus de co-construction de la transférabilité de l'intervention et les défis identifiés, dans les phases de conception et de mise en œuvre de la RISP. Cette communication s'appuie sur une démarche réflexive conduite par l'équipe de recherche sur les processus de construction de la transférabilité en amont du projet et sur une enquête de terrain sur les sites d'étude pour analyser les contextes de mise en œuvre de l'intervention.

La question de la transférabilité de l'intervention, prise en compte dès la conception de la RISP, nous a amené à opérer des choix méthodologiques: (1) le design de l'étude: un site expérimental dans lequel l'intervention et la recherche sont déployées et un site témoin dans lequel la recherche est déployée. L'intervention y sera adaptée et transférée à l'aune des résultats de l'expérimentation. La transférabilité se nourrit ainsi des étapes qui la précèdent. En conséquence, (2) le type de données recueillies comprend des analyses de contextes, une analyse de la mise en œuvre des effets de l'intervention et une analyse médico-économiques. Enfin (3), l'approche partenariale, la gouvernance partagée et la participation des différentes parties prenantes à toutes les étapes permet de co-construire et optimiser cette transférabilité.

Messages principaux

Les premières analyses de contexte dans les sites d'étude mettent en évidence une importante hétérogénéité des contextes en termes de politiques locales, de structuration du partenariat patient et de développement de l'offre de soins. Elles laissent présager d'un travail conséquent d'adaptations de l'intervention et d'acculturation à la pair-aidance dans le site témoin, en collaboration étroite avec les équipes de direction et de soins dans les deux sites.

Presentation 2

Co-construire et mettre à l'échelle une intervention de pair-aidance en oncologie : l'expérience de PAROLE-Onco au Québec

Contexte

En 2019, 3 établissements au Québec ont implanté des pairs accompagnateurs (PA) dans la trajectoire du cancer du sein dans le cadre du projet de recherche PAROLE-Onco. Les leçons apprises ont permis d'élaborer une boîte à outils en soutien à l'implantation de PAROLE-Onco : un guide et des outils

d'implantation et des capsules vidéo. En 2022, 5 autres établissements ont implanté le programme dans différentes trajectoires. Cette présentation évalue les mécanismes de co-construction de l'intervention et comment la boîte à outil a été mobilisée pour la mise à l'échelle.

Méthode

Une étude cas multiple à devis mixte a été réalisée auprès des 8 établissements pour analyser les mécanismes d'implantation et de mise à l'échelle. Des entrevues ont été réalisées avec les personnes responsables de l'implantation (n=8), des PA (n=15), des professionnels/gestionnaires (n=15). Une analyse thématique déductivo-inductive mobilisant le Consolidated Framework for Implementation Research et le Practice Change Model a été réalisée. Des questionnaires ont été envoyés aux personnes responsables de l'implantation dans les nouveaux établissements (n=15) pour évaluer l'apport de la boîte à outils. Le recueil de données a été réalisé entre mai 2024 et mai 2025.

Pour l'implantation de l'intervention, une méthodologie simplifiée d'Evidence Based Co-Design a été mobilisée avec la création d'un groupe de travail comprenant professionnels de la santé, gestionnaires et PA qui ont revu l'ensemble de la trajectoire ciblée et ont déterminé les modalités pour mettre en contact les PA avec les patients et les mécanismes de rétroaction auprès de l'équipe. Pour la mise à l'échelle, en plus de la boîte à outils, les nouveaux établissements ont bénéficié d'une formation de leur PA par un duo PA - professionnel spécialisé en partenariat.

La co-construction et la mise à l'échelle demande de mobiliser différentes méthodologies et le soutien par une boîte à outils pertinente permet de gagner du temps et s'assurer d'une adaptation appropriée au contexte.

Presentation 3

Transférer et co-construire une intervention de pair-aidance en oncologie : l'expérience PROOF (PaRole OncO France)

Contexte :

Dans le prolongement du programme québécois PAROLE-Onco, le projet PaRole OncO France (PROOF) explore les conditions de transférabilité inter contextuelle du programme de pair-aidance vers les services d'oncologie français. L'enjeu central est de comprendre comment un programme conçu dans un autre système de santé peut être intégré à l'organisation et à la culture hospitalières françaises tout en préservant ses fonctions essentielles.

Méthode :

Le projet mobilise le PIET-T model comme cadre général pour analyser la transférabilité, structurant la réflexion sur les dimensions Population, Intervention, Environnement, et Transfert entre le Québec et la France. Le CFIR (Consolidated Framework for Implementation Research) a été utilisé pour caractériser les environnements français et québécois et identifier les déterminants contextuels, organisationnels et relationnels influençant l'implémentation. La démarche participative constitue le cœur du processus de transfert, associant pairs aidants, professionnels de santé, directions hospitalières et chercheurs à toutes les étapes. Des ateliers de co-construction ont permis de confronter le modèle initial aux réalités locales, d'ajuster les rôles, modalités d'intégration et outils de soutien, et de favoriser l'appropriation collective du dispositif.

L'analyse qualitative inductive et réflexive a éclairé les mécanismes favorisant une intégration contextualisée et durable, et identifie les conditions d'une fidélité adaptative, permettant d'équilibrer rigueur conceptuelle et ajustement au terrain.

Messages principaux :

Une transférabilité réussie repose sur la cohérence contextuelle, la co-construction avec les acteurs du terrain et l'adaptation fidèle aux fonctions essentielles de l'intervention mère.

Mots clés (4 maximum)

Transférabilité - Pair aidance - Oncologie

Autre élément que vous souhaitez ajouter sur les modalités de présentation/intervenants :

Concernant ce symposium, Yaël Busnel est également co-organisatrice de l'évènement avec Séverine Carillon afin de valoriser le travail des jeunes chercheurs sur ces projets.

Pour les présentations, certaines seront réalisées à double voix (chercheuse et patient partenaire) afin de continuer l'approche participative de ces projets.