

Appel à communications - 7ème colloque international francophone de RISP



Appel à communications
Paris - 11 & 12 mars 2026

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

M.

Prénom

Sylvain

Nom

GAUTIER

E-mail

sylvain.gautier@uvsq.fr

Organisme

Université de Versailles St-Quentin-en-Yvelines

Unité / département

Département universitaire SPOT (santé publique, prévention, observation, territoires)

Adresse

2 avenue de la Source de la Bièvre
78180, Montigny-le-Bretonneux
France

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Poster

Axe du colloque

2/ Les enjeux méthodologiques

Titre du résumé

La co-construction comme levier d'appropriation d'un cadre théorique : l'exemple de la lutte contre le tabac en EHPAD

Coordonnées de l'auteur

Coordonées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

6

Co-auteur 1

Sylvain GAUTIER Equipe « Soins primaires, prévention », Inserm U1018, Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations; Département universitaire SPOT (Santé publique, prévention, observation, territoire)

Co-auteur 2

Romane PLUMET Equipe « Soins primaires, prévention », Inserm U1018, Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations; Département universitaire SPOT (Santé publique, prévention, observation, territoire)

Co-auteur 3

Emmanuelle POTIN-KACZMAREK Fondation Clariane

Co-auteur 4

Nicolas JURADO Fondation Clariane

Co-auteur 5

Biné-Mariam N'DIONGUE Fondation Clariane

Co-auteur 6

Fatoumata COULIBALY Fondation Clariane

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

CONTEXTE :

Les cadres théoriques « paquets » comme MPOWER (OMS) constituent des repères robustes pour élaborer des interventions de la lutte contre le tabac mais peuvent sembler contraindre la co-construction attendue en RISP. L'objectif de ce travail était de montrer comment il était possible d'adapter MPOWER pour préserver l'appropriation locale d'un programme de réduction du tabagisme en EHPAD.

METHODE :

Le programme SMOKEOUT, déployé au sein du réseau des EHPAD Clariane, vise la réduction du tabagisme des personnes médico-sociaux. Il a été élaboré au moyen d'une co-construction par ateliers dans 6 établissements, impliquant directions, soignants et personnels non soignants. Les participants étaient amenés à identifier et prioriser des actions et contraintes contextuelles. Les leviers retenus ont été ensuite classés à l'aide de l'outil MPOWER pour retenir 4 des 6 critères usuels : information/sensibilisation (warn), aide/ orientation (offer help), aménagement/ sanctuarisation d'espaces sans tabac (protect) et rappel et application de la réglementation (enforce).

RESULTATS :

La co-construction a conduit à concevoir un programme multi-composante acceptable et contextualisé. Il retient des actions sur les canaux de communication internes (écrans, briefs), l'emploi de référents tabac, la création d'annuaires d'orientation, l'aménagement d'espaces sans tabac et la mise en place de rappels des règles en vigueur dans l'établissement lors de l'accueil des nouveaux personnels. Cette adaptation respecte MPOWER tout en ouvrant des marges de manœuvre locales (choix d'outils, rythmes, ressources).

CONCLUSIONS :

L'usage de MPOWER n'entrave pas la co-construction : il structure le champ des options et assure une cohérence « systémique » au programme. La co-construction du programme permet de moduler la mise en œuvre selon les contextes de chaque EHPAD.

Message principal

Le modèle MPOWER peut être adapté sans rigidifier la RISP. La co-construction garantit l'appropriation locale et l'alignement institutionnel. Le résultat est un programme multi-leviers opérationnel et acceptable en EHPAD.