

Transfert de connaissances en promotion de la santé: mythe ou réalité?

Dr. Jeanine Pommier
UIPES/EHESP

*Présentation préparée avec le soutien d'Anthony Lacouture et de
Marion Porcherie*

**POURQUOI CETTE QUESTION NOUS
INTÉRESSE-T-ELLE AUJOURDHUI?**

Une forte influence des “données probantes”

« les pratiques de soins relatifs à la santé dont l'efficacité a été démontrée, ne sont pas systématiquement utilisées dans la pratique dans les milieux cliniques »

Question
d'efficience et
efficacité

Comment informer
la pratique

Données probantes

- « la pratique médicale fondée sur les données probantes **n'est pas un livre de recettes**. Elle nécessite une approche **ascendante** qui associe les meilleures **données scientifiques** à **l'expertise clinique** et aux **choix du patient....**
Les données scientifiques peuvent **éclairer** mais ne remplacent jamais l'expertise »

Promotion de la santé éclairée par *des données probantes*

utilisation des connaissances produites par la recherche scientifique et les études systématiques pour identifier:

- les causes et les déterminants associés aux besoins de santé
- les actions de promotion de la santé les plus efficaces pour répondre à ces besoins dans des contextes et auprès de populations données

En tant que champ qui reconnaît que les besoins de santé peuvent être adressés par des actions se situant à des niveaux individuels, interpersonnels, communautaires, environnementaux et politiques, la promotion de la santé peut être éclairée par différents types de connaissances issues de plusieurs disciplines:

- études épidémiologiques sur les déterminants de santé
- évaluations de programmes de promotion de la santé
- études ethnographiques sur l'influence des facteurs sociaux et culturels sur la santé
- recherches sociologiques sur les formes et les causes des inégalités
- sciences politique
- études historiques sur les politiques de santé
- économie de la santé sur le coût-efficacité des interventions

Parmi l'utilisation des connaissances dans la planification en promotion de la santé on retrouve l'identification des résultats à court, moyen et long terme de la promotion de la santé et qui doivent être abordés pour aboutir aux buts des actions de promotion de la santé.

Il est important de noter que les connaissances scientifiques seules ne sont pas suffisantes pour construire des interventions de promotion de la santé efficaces. Ces connaissances peuvent éclairer, mais ne peuvent pas remplacer l'expertise des professionnels qui guide la sélection et la mise en œuvre des connaissances.

Evidence-based health promotion

The use of information derived from formal research and systematic investigation to identify causes and contributing factors to health needs and the most effective health promotion actions to address these in given contexts and populations.

Reference: New definition

As a field which recognizes that health needs can be addressed by action at the individual, interpersonal, community, environmental and political levels, health promotion is informed by many types of evidence derived from a range of disciplines (Tang et al., 2002). These include:

Ces connaissances peuvent éclairer, mais ne peuvent pas remplacer l'expertise des professionnels qui guide la sélection et la mise en œuvre des connaissances.



Intervention ou programme

- Efficace
- Validé
- Exemplaire
- Fondé sur des données probantes
- Fondé sur les données de la recherche
- Informé par la recherche
- Fondé sur les données scientifiques
- Prometteur

Et la promotion de la santé au niveau des régions?

La plupart des promoteurs sont fortement incitées par les ARS à fonder leurs propres actions et leurs accompagnements méthodologiques sur des modèles ou des «données probantes» censés garantir la perfection des processus et l'atteinte à coup sûr des objectifs fixés

Un regard mitigé de la part des professionnels

- elles n'informent presque jamais sur ce qui doit être fait concrètement, ce qui rend très difficile de les transposer ou leur (re)donner du sens dans les pratiques.
- si elles disent souvent des « preuves », il arrive aussi qu'elles engagent à mettre en œuvre des modèles d'intervention dont on sait qu'ils ne sont pas appropriés au vu de certains contextes (limites culturelles, organisationnelles, liées à l'existence des métiers, etc.)

**UN PROGRAMME QUI MOBILISE
DIFFÉRENTS TYPES DE CONNAISSANCES**

L'approche de la PS ce dispositif d'intervention

**éléments de la
littérature
scientifique
internationale**

éducation

**contexte
français**

**problématiques
locales**

**leurs
ressources**

**leur
rythme**

**santé
publique**

- qu'est-ce qui a « marché »?
- Pour qui?
- Dans quel contexte?
- Par quels mécanismes?



Case study: supportive environment

A health promotion initiative in French primary schools based on teacher training and support

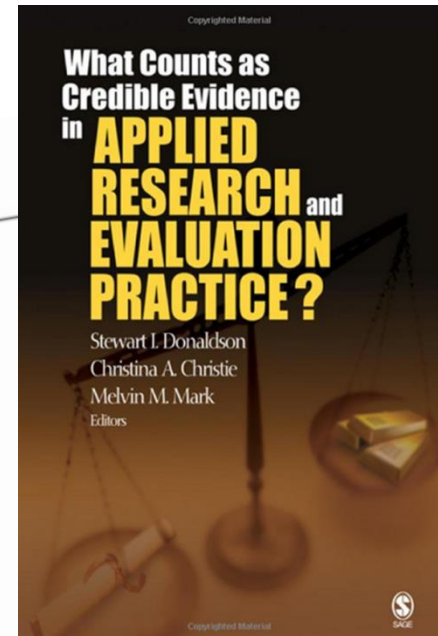
Actionable evidence in context

Jeanine Pommier^{1,2}, Marie-Renée Guével^{1,2} and Didier Jourdan²

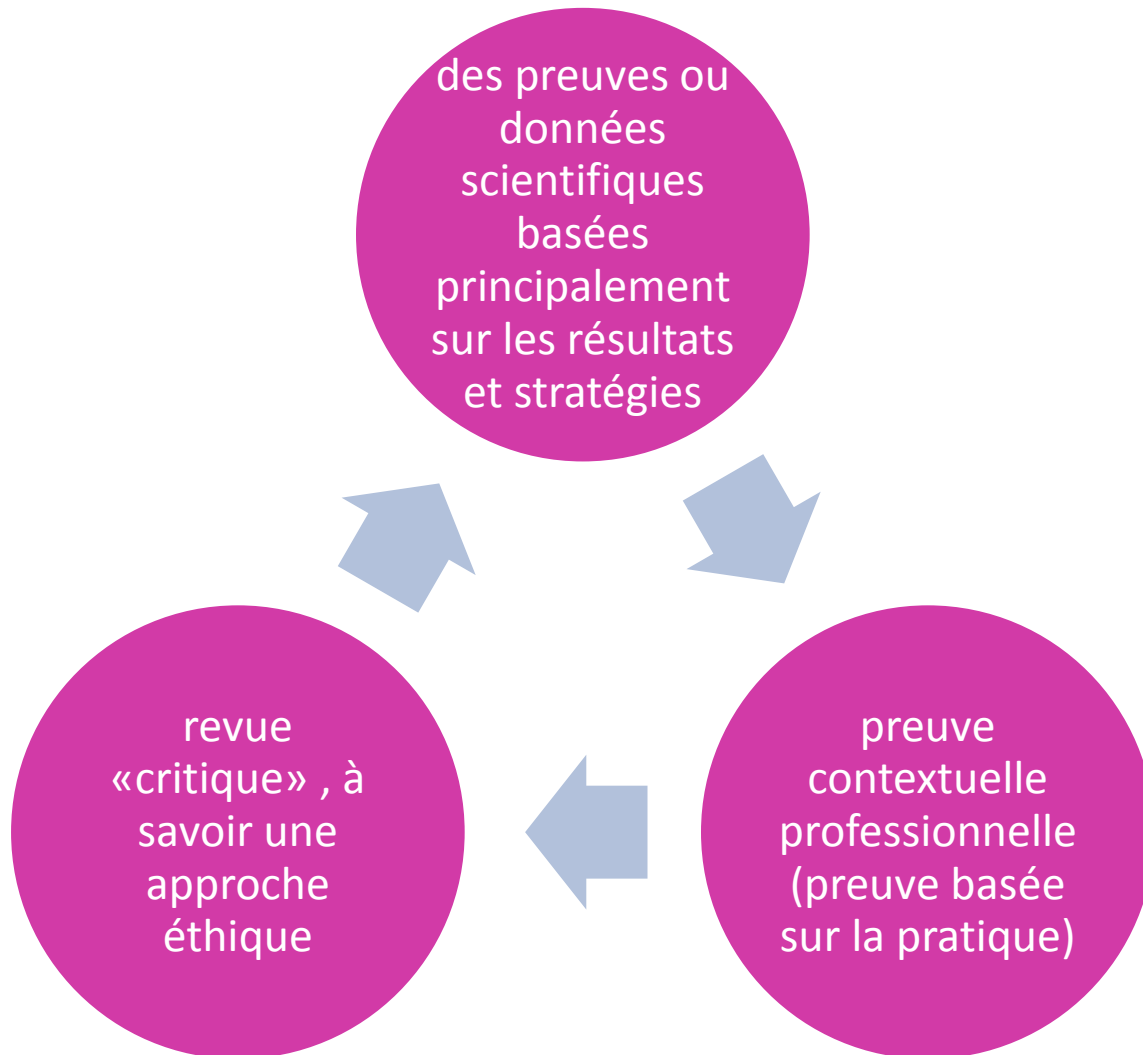
Abstract: This article presents a health promotion initiative in French school settings. This initiative aims to promote children's social, emotional and physical health. The main strategy is the development of teachers' health-promoting practices and schools' health-promoting environment. The initiative was implemented in 115 primary schools in six French regions. Three types of evidence were used to develop the programme: scientific, *professional* contextual, and *critical* evidence. The evidence was translated into the programme through a training and support process. According to their position, the actors used the evidence differently. The importance of the local context and actors' involvement is further explored. (Global Health Promotion, 2011; 18(1): pp. 34–38)

Keywords: evidence-based practice, health promotion, organizational case studies, public health, schools

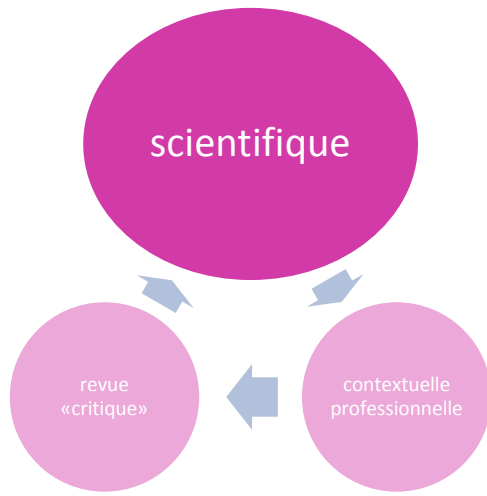
« Preuves » « mobilisables » dans un contexte



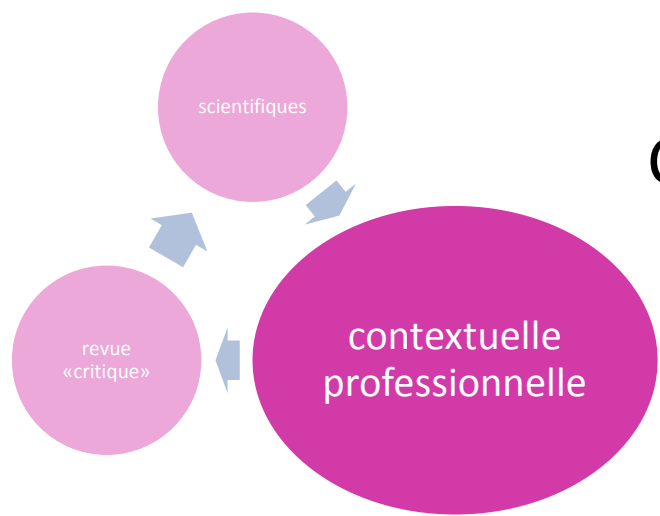
3 sources de « preuves » *(Donaldson et Julnes)* identifiées pour le programme



ont aidé l'équipe de projet tout au long du processus décisionnel pour élaborer le programme

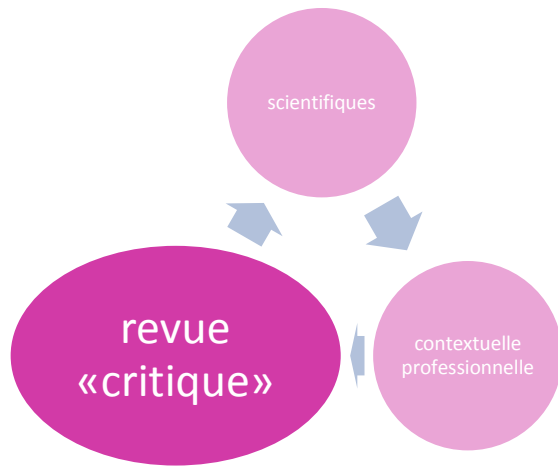


- identifier les facteurs potentiels de succès
- assurer la crédibilité du projet auprès des parties prenantes institutionnelles et financières



Cette preuve:

- assure la crédibilité du projet auprès des acteurs locaux
- contribue à discuter et adapter les données de la littérature scientifique aux spécificités du contexte français
- augmente l'acceptabilité de l'initiative par les acteurs
- les établissements participants ont pu partager les « meilleures pratiques » et les communautés scolaires ont ensuite été responsables du développement des actions au sein de chaque école en tenant compte des meilleures pratiques, mais adaptées à leur contexte et à leur réalité



- Le programme doit:
 - conduire à des conséquences sociales attendues tels que l'autonomisation et la participation,...
 - ne doit pas produire des résultats indésirables tels que l'augmentation des inégalités de santé
- Pour aborder ces questions un processus participatif entre les chercheurs , les professionnels et les membres du comité d'éthique a été mis en place

QU'EST-CE QUE LE TRANSFERT DE CONNAISSANCES?

Recherche et
Intervention :
Collaboration entre chercheurs et
Acteurs de
Politiques



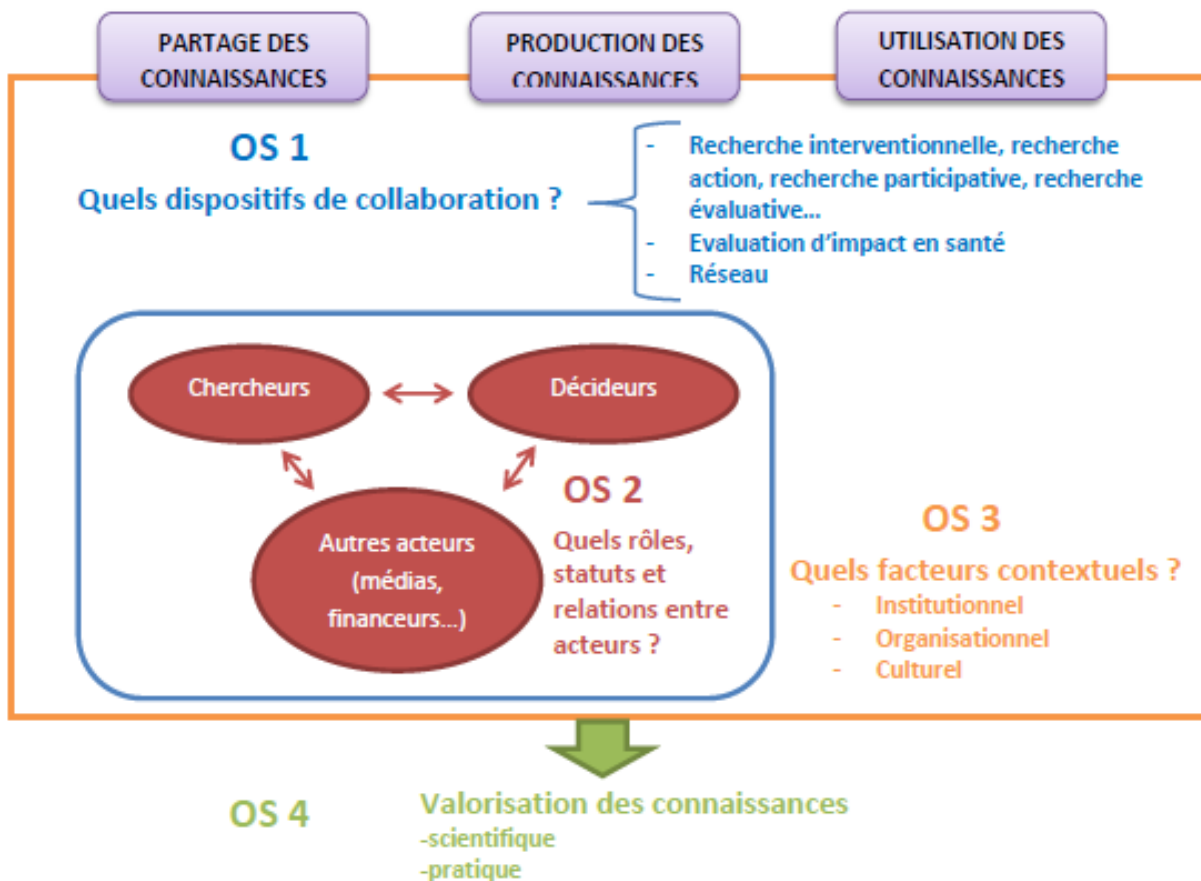
enjeux du partage et de l'application des connaissances en santé publique entre les chercheurs et les acteurs de politiques au niveau local et régional en France

<http://recherche.ehesp.fr/ricap/>

Projet de recherche de trois ans (2014-2016) financé par l'Inpes

Objectif général du projet RICAP : Explorer les conditions nécessaires au partage et à l'application des connaissances (PAC) en santé publique dans le cadre de dispositifs de collaboration entre chercheurs et acteurs de politiques menés au niveau local ou régional en France.

Quels processus de partage et d'application des connaissances ?



Objectifs spécifiques du projet RICAP

Concernant la recherche sur le PAC :

- **OS 1** : décrire la nature des dispositifs de collaboration
- **OS 2** : documenter le rôle, le statut et les relations entre les acteurs
- **OS 3** : caractériser les facteurs contextuels, institutionnels et culturels pouvant soutenir, ou limiter, la capacité des acteurs à produire des connaissances et à favoriser leur utilisation dans la prise de décision

Concernant la valorisation des connaissances :

- **OS 4** : partager et diffuser les connaissances produites dans le cadre du projet RICAP sous la forme de supports d'information et d'outils méthodologiques adaptés et accessibles

Figure : Cartographie conceptuelle selon les objectifs spécifiques du projet de recherche

Vous avez dit *Transfert* de Connaissances?

K*, transfert de connaissances...

De quoi parle-t-on?



- Des définitions diverses
- Contextualisées
- Terme générique : K* *(Shaxson et collègues, 2012, p12)*
 - « Ensemble de fonctions et de processus »
(dissémination, co-construction de connaissances...)
 - Par lequel « la connaissance est **partagée** et **appliquée** »
 - à l'interface entre la recherche, la pratique et la politique
 - « pour apporter des **changements efficaces et durables** »

PAC

- Plutôt partage et application de connaissances

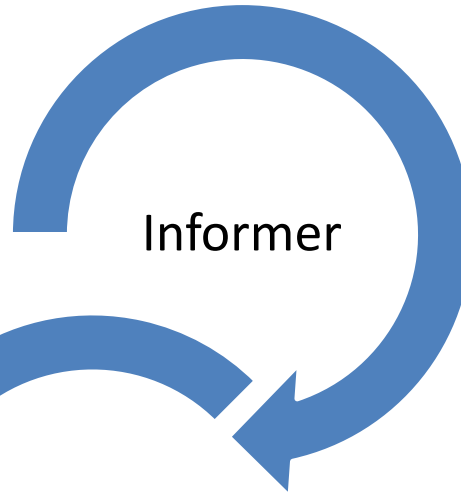
3 éléments



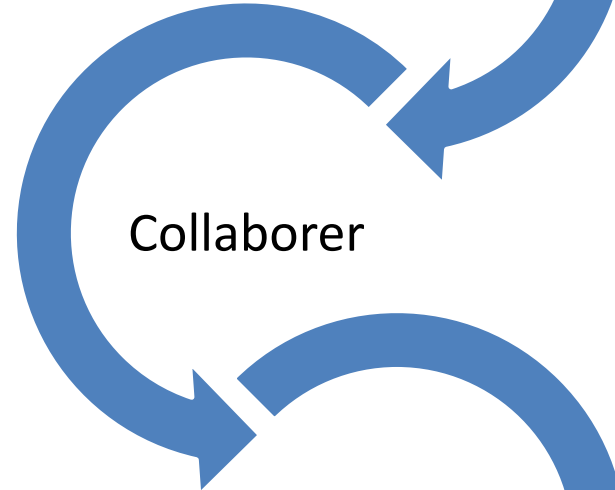
- Production
- Partage
- Utilisation

Fonctions et processus K* *(Inspiré de Jones et collègues, dans Shaxson et collègues, 2012, p15)*

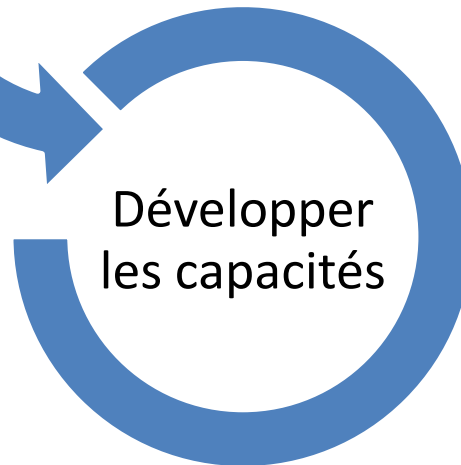
**Fonction
informationnelle**



**Fonction
relationnelle**



**Fonction
systémique**



Dissémination
linéaire de la
connaissance



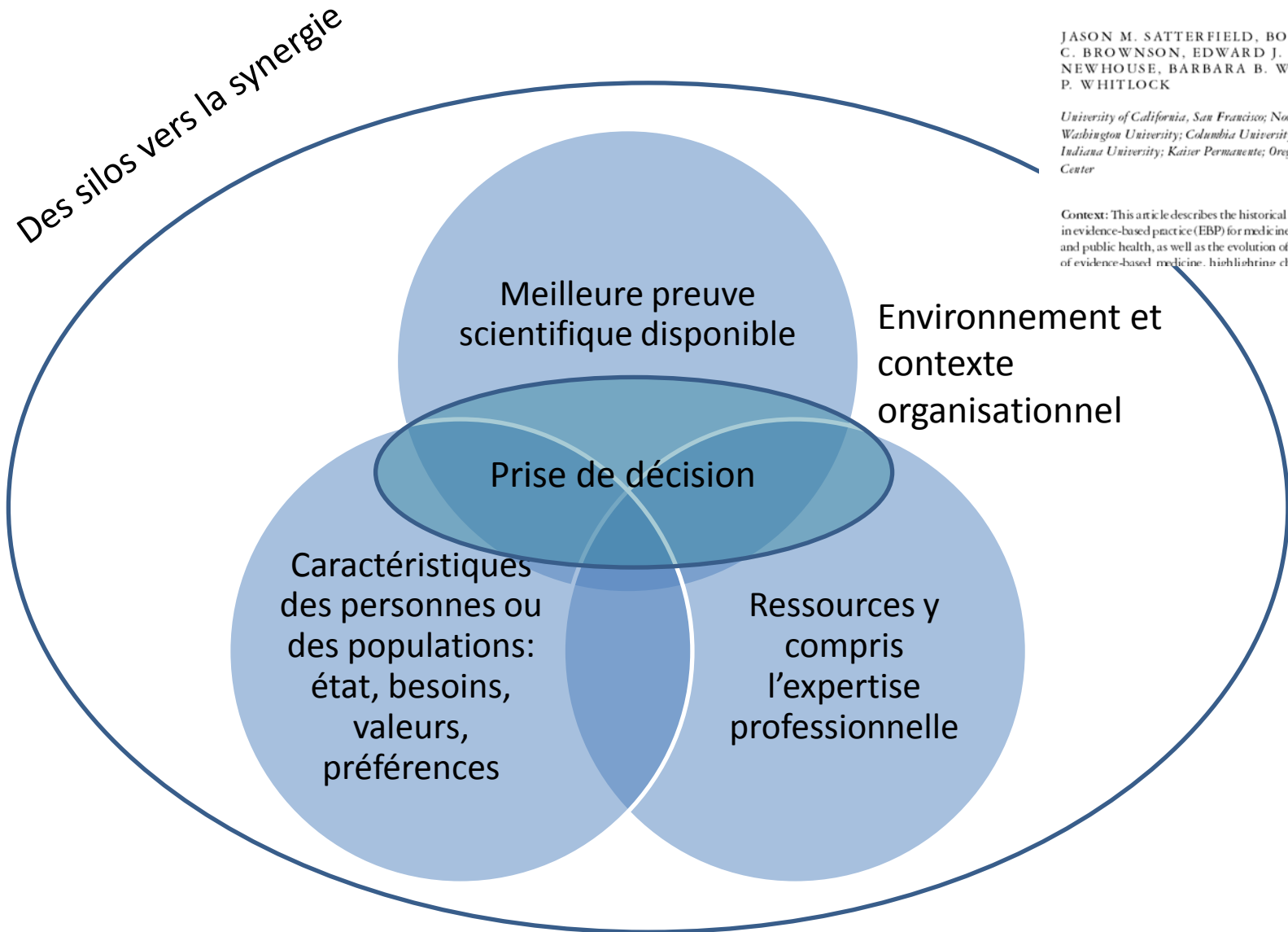
Co-production de la
connaissance,
apprentissage et
innovation sociales

**DIFFERENTES PERSPECTIVES QUI
PEUVENT NOUS ÊTRE UTILES POUR LA
RÉFLEXION DANS LES ATELIERS**

JASON M. SATTERFIELD, BONNIE SPRING, ROSS
C. BROWNSON, EDWARD J. MULLEN, ROBIN P.
NEWHOUSE, BARBARA B. WALKER, and EVELYN
P. WHITLOCK

*University of California, San Francisco; Northwestern University;
Washington University; Columbia University; University of Maryland;
Indiana University; Kaiser Permanente; Oregon Evidence-Based Practice
Center*

Context: This article describes the historical context and current developments
in evidence-based practice (EBP) for medicine, nursing, psychology, social work,
and public health, as well as the evolution of the seminal "three circles" model
of evidence-based medicine, highlighting changes in EBP content, processes.



Efficacité

«*efficacy*» =
efficacité de l'intervention
démontrée de manière
expérimentale à l'aide d'un
protocole de recherche contrôlant le
maximum de variables pour
s'assurer de la validité du lien de
causalité entre l'intervention
réalisée et les résultats observés

«*effectiveness*» =
efficacité de l'intervention
démontrée en situation réelle
et mise en œuvre par des
professionnels

Standards of Evidence

CRITERIA FOR EFFICACY,
EFFECTIVENESS AND DISSEMINATION



Preparation of this document
was supported by funding
from the National Institutes
of Health and the Robert
Wood Johnson Foundation.
NIH funding was coordinated
through the National Science
Foundation.

<http://www.preventionscience.org/StandardsofEvidencebook.pdf>

Society for
prevention
research

A quelles conditions un sujet peut-il utiliser des connaissances acquises dans des situations nouvelles? *(Meirieux 1994)*

Les points essentiels à retenir de la littérature afin de favoriser le partage et application des connaissances en santé publique entre chercheurs et acteurs politiques

- Prendre en compte le **rôle** et la **perception** des acteurs face à la connaissance
- Reconnaître la **pluralité** des connaissances et réfléchir à leur **combinaison**
- Comprendre plus finement les **modalités** de l'utilisation des connaissances

Comprendre
les pratiques

- Adapter les **stratégies** de transfert de connaissances selon les **contextes**
- Favoriser le **dialogue** et l'**échange**
- Créer des **connections** et des **collaborations**
- Reconsidérer la place des **acteurs intermédiaires**

Collaborer

- Développer les **capacités** des acteurs
- Développer les capacités des **systèmes** pour soutenir acteurs

Développer
les capacités
et les
systèmes

ET POUR CONCLURE...

« Une acquisition qui entretiendrait la dépendance avec les conditions, le contexte et les matériaux grâce auxquels elle s'est produite, assignerait le sujet à une répétition mimétique, d'ailleurs impossible et absurde.

Un apprentissage qui ne se soucierait pas d'ouvrir de nouvelles perspectives d'apprentissage serait simple conditionnement » *(Meirieux 1994)*

Utilisation de la preuve
remise en contexte

Soutenir les
innovations

Respect des
individus des
individualités,
des
compétences,
des savoirs

Merci de votre attention !

Pour plus d'information,

– Site du projet RICAP :

<http://recherche.ehesp.fr/ricap/>

– Contact : projet.ricap@ehesp.fr