# De l’intervention probante à l’action déployée : retours d’expérience en région

## Sélection bibliographique

Le Centre ressources du Comité régional d'éducation pour la santé de Provence-Alpes-Côte d'Azur met à disposition des professionnels un fonds documentaires de plus de 30 000 références en éducation et promotion de la santé, et en santé publique.

La base de données Bib-Bop permet d'interroger le fonds documentaire : www.bib-bop.org.

**Situé près de la place Castellane, à Marseille, le Centre ressources vous accueille sur rendez-vous, du lundi au vendredi, de 13h à 17h, et vous accompagne dans vos recherches documentaires.**

Tous les ouvrages et outils pédagogiques peuvent être empruntés pour 3 semaines, moyennant un chèque de caution.

Cette sélection bibliographique, volontairement concise, est réalisée par les documentalistes du Centre ressources. Elle vous propose de larges extraits des documents, permettant une prise de connaissance rapide des idées clés, et offrent l'accès au document complet grâce au lien internet.

D'autres références sont consultables au CRES PACA. Dans ce cas, elles sont symbolisées par le symbole

***Rapprochez-vous des documentalistes pour organiser l'emprunt.***

Les bases de données interrogées en novembre 2025 sont : Bib-Bop, Cairn, ScienceDirect, Cochrane Database, HAL Science ouverte. Les références sont classées par type de document, puis du plus récent au plus ancien.

# Table des matières

En guise d'introduction ..... 4
Définitions des concepts ..... 6
Preuve et évaluation : ..... 6
Transfert de connaissances ..... 13
La capitalisation des connaissances ..... 16
Les Programmes probants ou efficaces par thématiques ..... 18
Parentalité ..... 18
PANJO ..... 18
Compétences psychosociales ..... 19
GBG ..... 20
PRODAS ..... 20
UNPLUGGED ..... 21
PSFP ..... 22
Santé environnement ..... 23
Ecoute tes Oreilles ..... 23
Santé mentale ..... 23
VigilanS ..... 23
Vaccination ..... 24
MotivacMater ..... 24
Tabac ..... 25
Mois Sans Tabac ..... 25
Alimentation ..... 26
Opticourses ..... 27
Précarité ..... 27
Un Chez soi d'abord ..... 27
Sitographie ..... 28
Bases de données d'actions ..... 28
Méthodes et outils ..... 28
Niveau international ..... 28
France ..... 29
Programmes ..... 29

## En guise d'introduction

**Rapport**
HAMANT Chloé, DELESCLUSE Timothée, FERRON Christine
**Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique**
*FNES*, *2022*, *37 p.*
Cette note pédagogique, fruit d'un travail collaboratif pluriprofessionnel, a vocation à poser les éléments de débat pour définir les données probantes en promotion de la santé et en proposer une acception commune, dans une perspective d'utilisation effective par les acteurs de l'intervention. Elle est complétée par un glossaire qui vient préciser les termes mobilisés.
https://www.federation-promotion-sante.org/...

# LA SPÉCIFICITÉ DES DONNÉES PROBANTES EN PROMOTION DE LA SANTÉ : LA MESURE DE L'EFFICACITÉ À L'ÉPREUVE DE LA COMPLEXITÉ

La promotion de la santé s'appuie sur une approche multifactorielle et transversale de la santé, qui se définit de façon ambitieuse comme la recherche d'un « état de complet bien-être physique, mental et social » (OMS, 1946), et pas seulement comme « l'absence de maladie ou d'infirmité ». En proposant un cadre d'intervention à travers 5 axes complémentaires (1), ↗ **la promotion de la santé** s'inscrit dans une approche écosystémique (2) qui met l'accent sur les interactions complexes entre les personnes, les groupes et leurs environnements physiques, sociaux et politiques. Saisis dans leur dimension macro à micro-contextuelle, les déterminants de la santé sont ainsi appréhendés en lien avec une acception large de la santé. Le système de soin y joue un rôle, mais les déterminants non sanitaires exercent une influence bien plus significative sur l'état de santé des populations.

Agir en promotion de la santé suppose donc d'intervenir en combinant des approches plurisectorielles et multiniveaux, en soutenant et accompagnant les populations sur plusieurs dimensions et déterminants de la santé.

Sur quoi s'appuyer pour construire des projets en promotion de la santé qui contribuent à améliorer la santé globale de la population et à réduire les inégalités sociales de santé ? (3, 4) Comment articuler les savoirs sur les interventions et le développement du pouvoir d'agir des populations ? Comment savoir ce qui fonctionne ou ce qui renforce, au contraire, les inégalités sociales de santé ? Pour les acteurs de la promotion de la santé, la mobilisation des connaissances les plus à jour pour intervenir auprès des populations et améliorer leur santé dans un cadre partenarial, répond à des enjeux éthiques.

Mais ↗ **les interventions complexes** et leur évaluation soulèvent aussi d'importantes questions méthodologiques, liées notamment aux limites de l'utilisation des paradigmes méthodologiques expérimentaux construits pour l'évaluation du médicament (5, 6, 7, 8). En effet, si l'essai contrôlé

randomisé est considéré comme incontournable dans ↗ **la hiérarchisation des preuves** en recherche clinique, son recours n'est pas toujours adapté pour évaluer des interventions de santé publique non standardisables par nature, ou encore pour prendre en compte l'influence du ↗ **contexte** sur les résultats obtenus (9, 10).

L'enjeu est donc d'élaborer des méthodes d'évaluation de ces interventions complexes en promotion de la santé qui permettent de rendre compte à la fois de leurs effets, mais également de leurs processus et contextes de mise en œuvre, de manière à renforcer leur transférabilité.

Appréhender la complexité a alors pour finalités de réduire l'incertitude inhérente à la mise en œuvre des actions dans des contextes spécifiques, d'expliquer l'articulation des environnements avec les systèmes, de comprendre les mécanismes comportementaux et psychosociaux, et ainsi de définir et améliorer l'efficacité des interventions.

Dès lors que l'on fait face à un système complexe, le modèle de ↗ **l'Evidence Based Medicine** – qui fait autorité en santé publique – peut se révéler inadéquat (11) ; il doit être reconsidéré et adapté dans l'ensemble de ses fondements (12, 13), en résistant à la tentation de « maîtrise du réel » relevant d'une pensée simplifiante, pour développer une pensée capable de « faire avec le réel » (14, 15).

↗ **La recherche interventionnelle en santé des populations** constitue une modalité de production de connaissances qui répond à ces enjeux de complexité tout en soutenant les pratiques des acteurs et les orientations à prendre par les décideurs du secteur (16). Alimentée par la recherche dans de multiples domaines – évaluation des programmes, santé et psychologie communautaires, science politique, épidémiologie sociale, etc. - la recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) se définit comme l'utilisation de méthodes scientifiques pour produire des connaissances concernant les interventions, les programmes et les politiques (provenant du secteur de la santé ou d'un autre secteur). Elle vise à développer un corpus de connaissances, fondées scientifiquement, sur le fonctionnement, l'efficacité et l'efficience des interventions de prévention et de promotion de la santé des populations (17). « Bien qu'elle reste un champ de recherche émergent et encore peu investi (18), elle vient apporter des éléments de « preuve ». Pour autant, la RISP n'est pas l'unique source de savoirs en la matière : l'expérience professionnelle du praticien (ou de l'acteur de terrain) et ↗ **les savoirs issus de l'expérience** constituent également des piliers des choix d'intervention, comme le soulignait Sackett dans un contexte d'intervention clinique à propos de l'Evidence Based Medicine (19). Viennent s'ajouter les choix des patients dans la prise de décision – ou plus largement, la participation et co-élaboration des publics concernés par les interventions en promotion de la santé.

Pour agir sur la santé des populations, la question se pose de la **nature des données et savoirs utiles** pour *« étayer les interventions »* (20) et de leurs modalités de production. Le recours à des données ou stratégies dites « probantes » en promotion de la santé nécessite de questionner la nature même de ces données et stratégies. C'est cet **ensemble d'ajustements, mis à l'épreuve de la pratique,** qui sera abordé dans cette note pédagogique. Cette note s'adresse aux professionnels, décideurs et chercheurs qui ont à cœur d'articuler leurs pratiques avec les connaissances disponibles, dans une perspective d'amélioration de la santé globale des populations. Elle vise à leur permettre de mieux saisir ce qui se joue pour développer les connaissances en promotion de la santé ; elle vise aussi à leur conférer une place contributive et stimulante dans le développement des approches complexes et efficaces en promotion de la santé, sans céder à la tentation d'un contrôle des effets des interventions auquel on prêterait des propriétés algorithmiques et prédictives (21).

**Lire le document dans son intégralité :**

https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

# Définitions des concepts

## Preuve et évaluation :

**Article**
GOUFFE-BENADIBA Laetitia, ARWIDSON Pierre, HENRY Valérie (et al.)
**Miser sur des interventions efficaces pour améliorer la prévention. Dossier**
*La Santé en action*, *n° 470*, *2025-07*, *39 p.*
**Extrait :**
« Les inégalités de santé concernent toute la population sur l'ensemble du territoire et du gradient social et peuvent apparaître dès le plus jeune âge.
Compte tenu des budgets contraints, il est aujourd'hui essentiel de mettre l'accent sur des actions de promotion de la santé reconnues efficaces. C'est une exigence croissante des financeurs, qui obligent les acteurs de terrain à transformer leurs approches et leurs pratiques. Ce dossier apporte un éclairage sur ces enjeux, à l'occasion du lancement de Reperprev, le registre national qui répertorie les interventions de prévention efficaces ou prometteuses, selon un processus de sélection rigoureux et indépendant.
Cette plateforme est semblable à d'autres en Europe, notamment celle portée par l'Institut national de santé publique des Pays-Bas. Dans une interview, une experte du registre néerlandais, créé en 2014, témoigne de la façon dont les services communautaires de santé sont fortement incités à l'utiliser, même s'il a fallu du temps pour que les spécialistes de la prévention s'approprient un tel outil de connaissances scientifiques et l'utilisent avec pertinence.
D'autres structures se mettent aussi en place pour guider les intervenants en prévention, à l'instar du Centre de ressources et de preuves de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) ; il propose des programmes robustes sur l'activité physique, la nutrition, la préservation des capacités cognitives afin de favoriser le « bien vieillir ».

**La médiation en santé à l'épreuve de la preuve**

L'efficacité des interventions en prévention doit être démontrée en contexte de vie, afin de garantir qu'elles apportent à la population les bénéfices attendus sur leur santé. C'est le but de l'évaluation, dont un article décrit les attendus. Le nombre d'actions évaluées restent faibles en France, la démarche étant complexe et coûteuse, mobilisant de nombreuses ressources (groupes témoins, universitaires, etc.)

A Marseille, le projet « 13 en santé » vise à améliorer la vaccination (grippe, Covid-19, etc.) et le dépistage de certains cancers dans les quartiers défavorisés de la ville grâce à un dispositif d'aller-vers. Si les apports de la médiation en santé sont aujourd'hui bien documentés, des études à haut niveau de preuves sont nécessaires pour que cette démarche entre dans la catégorie des interventions efficaces. L'évaluation de ce projet représente un chantier d'envergure, que décrivent au début de ce numéro les différents protagonistes impliqués, avec chacun leur regard : l'équipe scientifique en charge de l'évaluation, l'agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ARS-Paca) et une des associations qui déploient les médiateurs dans les quartiers nord de la cité phocéenne.

**Des programmes Etrangers adaptés et développés en France**

Il est aussi possible pour les acteurs de s'emparer de dispositifs internationaux qui ont été évalués. Deux articles relatent comment des programmes validés scientifiquement, d'origine américaine, québécoise ou européenne, portant sur la prévention des conduites addictives et des risques psychosociaux chez les jeunes, sont déployés dans les établissements scolaires et adaptés au contexte local tout en respectant le cadre méthodologique initial. L'opération s'avère toutefois délicate pour un essaimage à grande échelle, avec un besoin de monitorage pour garantir que les composantes essentielles de l'intervention soient respectées sur le long terme.
Ce dossier montre ainsi les moyens de plus en plus nombreux, permettant aux porteurs de projets de s'appuyer sur des dispositifs éprouvés pour améliorer la prévention.

Dans ce numéro, enfin, un article met en évidence les leviers dont disposent les collectivités locales pour protéger les publics les plus vulnérables contre les vagues de chaleur, en agissant sur les déterminants sociaux de santé (logement, urbanisme…).
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/741215/4749297?version=1

**Article**
LOMBRAIL Pierre, NAIDITCH Michel, FERRON Christine
**« Prise en compte des preuves scientifiques dans les actions de prévention et promotion de la santé » : l'IGAS soutient un modèle loin des réalités de la promotion de la santé**
*Santé publique*, *vol. 37 n° 2*, *2025-04*, *pp. 9-13*
L'IGAS a publié un rapport sur la « prise en compte des preuves scientifiques dans les actions de prévention et promotion de la santé ». Ce rapport véhicule une approche comportementaliste empreinte de socio parésie. Nous le discutons aux motifs suivants : une définition problématique du champ « prévention et promotion de la santé », une prise en compte trop exclusive des preuves scientifiques dans ce champ, une place déséquilibrée de la recherche par rapport à l'expertise, le choix d'une approche comportementale conduisant à minorer les enjeux de l'équité en santé.
https://stm.cairn.info/article/SPUB_252_0009/pdf?lang=fr

**Article**
ROY Mathieu, PARADIS Gilles, DERY Véronique
**Elaborer des recommandations en soutien à la prise de décision en santé publique : méthodes et critères. Etat des connaissances**
*INSPQ*, *2023-05*, *70 p.*
La présente revue narrative systématisée porte sur les méthodes et critères pour élaborer des recommandations en santé publique selon les informations repérées dans les écrits scientifiques et dans la littérature grise. Elle traite particulièrement des recommandations effectuées à l'égard d'interventions de santé publique ou d'expositions à un agent infectieux, une habitude de vie ou un contaminant environnemental. L'objectif de ce document est de contribuer à la réflexion sur la prise de décision basée sur des données probantes en santé publique et soutenir les travaux de l'INSPQ visant la mise à jour des repères méthodologiques et procéduraux pour la formulation de recommandations à l'INSPQ.
https://www.inspq.qc.ca...

**Article**
STEVENS Nolwen, ALLA François
**Recherche interventionnelle en santé des populations, évaluation des technologies de santé, recherche sur les services de santé et recherche sur la mise en œuvre des interventions : convergences et particularités**
*Revue d'épidémiologie et de santé publique*, *vol. 71 n° 2*, *2023-04*, *6 p.*

**Article**
RONDON Julia, BENKHOUCHA Cynthia, CORNEC Nathalie (et al.)
**Rôle d'un centre de ressources en prévention, promotion et éducation pour la santé dans le cadre d'une crise sanitaire**
*Santé publique*, *vol. 33 n°6*, *2021-11*, *pp. 1023-1032*
L'irruption de la pandémie liée à la COVID-19 s'est traduite par des retombées majeures sur les systèmes de soins. En parallèle, la crise sanitaire a occasionné une surabondance d'information. L'accès à une information vérifiée et actualisée revêt un caractère crucial pour la compréhension de l'épidémie et des mesures de prévention par les professionnels et la population. Dans ce contexte, le Comité régional d'éducation pour la santé (CRES) Provence-Alpes-Côte d'Azur, centre de ressources en promotion et éducation pour la santé, a pleinement joué son rôle d'acteur de santé publique en s'engageant dans une démarche de transfert de connaissances avec la création de trois outils : une lettre de veille, une série d'enregistrements audio et une formation. Il a aussi transformé ses activités habituelles par le recours au numérique.
Cet article décrit la nécessaire adaptation à une situation inédite, tant par la création rapide d'activités nouvelles que l'adaptation d'activités traditionnelles à un contexte complexe. Il montre, également, en quoi ces activités sont pertinentes et ont répondu à une demande des professionnels.

Les résultats des évaluations témoignent de la pertinence des outils mis à la disposition des professionnels : leur besoin d'accéder à une information claire et validée scientifiquement a été assouvi. Le CRES s'est positionné comme un acteur essentiel, depuis le début de la crise, en facilitant l'accès à la connaissance.
https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2021-6-page-1023.htm

**Article**
LAMBOY Béatrice, FRATTINI Marie-Odile, GUEVEL Marie-Renée (et al.)
**Santé des populations : conjuguer données scientifiques et savoirs issus de l'expérience. Une prévention / promotion de la santé fondée sur les données probantes. Dossier**
*La Santé en action*, *n° 456*, *2021-07*, *pp. 4-44*
Ce dossier de La santé en action met en synergie les savoirs scientifiques et expérientiels en promotion de la santé. Il insiste sur leur complémentarité dont l'objectif est de mener des actions de promotion de la santé à même d'améliorer la santé des populations et de réduire les inégalités sociales de santé. Il introduit le transfert de connaissances, comme articulation et appropriation de ces différents types de savoirs.
https://www.santepubliquefrance.fr/...

**Article**
CAMBON Linda
**Transfert de connaissances, données probantes, transférabilité : de la clarification des concepts aux changements des pratiques**
*La Santé en action*, *n° 456*, *2021-06*, *pp. 23-25*
**Extrait :**
« « Données probantes », « transférabilité », « transfert de connaissances » sont des termes de plus en plus utilisés dans le domaine de la prévention et la promotion de la santé (PPS). Que signifient ces concepts ? Qu'engagent-ils de nos pratiques ? Sont-ils compatibles avec les principes de promotion de la santé ? C'est à ces questions que se propose de répondre cet article.
De la hiérarchie à la complémentarité des données probantes.
Utiliser les preuves produites ailleurs est le principe fondateur de la « démarche probante ». Derrière se cache l'épineuse question de la preuve, très largement colorée du paradigme positiviste expérimental qui hiérarchise les niveaux de preuves non pas au regard du sens qu'elles ont pour discuter le problème à résoudre, mais à celui des moyens scientifiques de les générer. Ainsi, les méta-analyses, revues de littérature et essais contrôlés randomisés produiraient des preuves de niveau plus élevé que les méthodes qualitatives, non comparatives ou les consensus d'experts.
**Cette hiérarchie, empruntée au domaine clinique de la santé publique, a montré depuis longtemps maintenant ses limites en prévention et promotion de la santé, où tant la complexité des interventions que celle des effets qu'elles génèrent appellent à considérer autrement ce qui fait preuve.** »

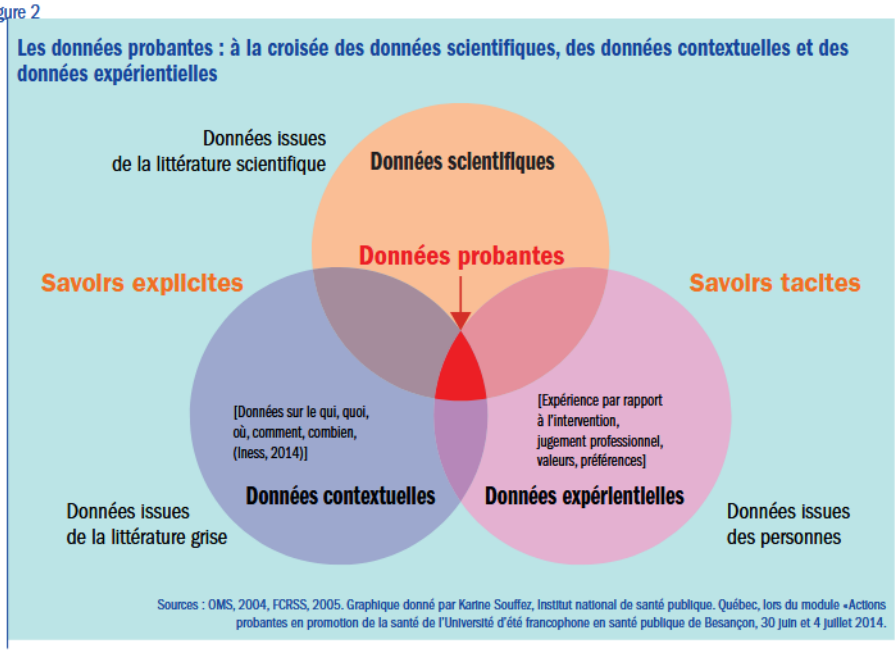
## EXEMPLE DE CE QUI PEUT CONSTITUER LA BOÎTE NOIRE

Prenons l'exemple d'une formation de professionnels visant à changer leurs pratiques en prévention. Derrière le mot « formation » se cache en réalité une multitude de composantes intervention-nelles (*i. e.* liées à l'intervention) : posture pédagogique, méthodes de communication et outils de formation, compétences, adéquation des contenus à l'expérience des participants, etc. Ces éléments vont prendre place dans un contexte particulier, dans lequel la formation s'inscrit. Il est fait des caractéristiques des participants – expériences, attitudes, dispositions – et de l'environnement – ambiance, lieu, ressources, volontariat, possibilités de mise en pratique. Parmi ces éléments, certains sont plus ou moins influents sur le résultat et modifiables. C'est leur identification que vise l'analyse de la transférabilité afin d'anticiper les résul-tats et, par conséquent, les nécessaires adaptations d'un contexte à l'autre pour obtenir le résultat : intérêt, accroissement des compétences, sentiment de pouvoir mettre en pratique, etc.

https://www.santepubliquefrance.fr...

**Article**
SIZARET Anne
**Entre "données probantes" et "partage de connaissances" : quelques ressources et outils en promotion et éducation pour la santé ?**
*ADSP, n° 103, 2018-06, pp. 11-15*
Cet article met en exergue les principales ressources documentaires autour des données probantes ou prometteuses en promotion et éducation pour la santé. Il a pour objectif de permettre aux lecteurs d'accroître certaine de leurs connaissances, de rebondir vers de nouvelles sources, et de se constituer un florilège de ressources incontournables.

figure 2




https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad1031115.pdf

**Article**
CAMBON Linda, RIDDE Valery, ALLA François
**Réflexions et perspectives concernant l'evidence-based health promotion dans le contexte français**
*Revue d'épidémiologie et de santé publique*, *vol. 58 n° 4*, *2010-08*, *pp. 277-283*
En France, un contexte de structuration de la politique de promotion de la santé induit que les acteurs se voient de plus en plus entraînés à appuyer leurs actions sur les données produites par la recherche ou les expériences menées par ailleurs. Or, en promotion de la santé comme en éducation pour la santé, les interventions sont, par définition, fortement dépendantes du contexte dans lequel elles s'insèrent, ce qui rend difficile la démarche d'evidence-based health promotion. Ainsi, à destination des acteurs de promotion de la santé français, nous proposons, dans cet article, de faire le point des débats internationaux sur le sujet, à travers la présentation des principales limites que l'on rencontre dans la littérature mais aussi, en rendant visibles les travaux récents qui permettent d'y faire face. Cette analyse est réalisée à travers le prisme suivant : la question des niveaux d'intervention et des indicateurs susceptibles de mesurer l'efficacité d'une intervention de promotion de la santé ; la question des devis de recherche, de leur capacité à démontrer l'efficacité des interventions de promotion de la santé et de la transférabilité de leurs résultats ; la question de la validité externe des études et notamment des informations nécessaires à la compréhension des mécanismes d'action. Sur cette base, et dans le but d'améliorer l'application de démarches evidence-based health promotion, nous proposons aux acteurs, qu'ils soient décideurs des politiques, chercheurs ou acteurs de terrain, des perspectives pratiques et contextualisées à la France. Enfin, nous concluons en mettant en lien cette question de l'evidence-based health promotion avec les concepts de transfert de connaissances (knowledge transfert) tels qu'ils peuvent être développés dans d'autres pays.
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398762010002142

**Ouvrage**
DURAND Cécile, GOUFFE-BENADIBA Laetitia, HENRY Valérie (et al.)
**Appui de Santé publique France en région dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé pour le diagnostic épidémiologique, l'identification d'interventions efficaces ou prometteuses et l'évaluation quantitative**
*Santé publique France*, *2024-05*, *39 p.*
L'objectif de ce document est de proposer un cadre stratégique et méthodologique en matière de prévention et de promotion de la santé (PPS) pour Santé publique France en région sur la base des situations les plus fréquemment rencontrées pour la mise en œuvre d'interventions et leur évaluation. Il s'agit d'un outil pratique et méthodique décrivant le périmètre et les modalités de l'intervention de Santé publique France en région et proposant des repères d'actions et des points d'attention.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/627029/4288412?version=1

**Ouvrage**
WAGNON Sylvain, CHKAIR Sihame
**Les données probantes et l'éducation**
*De Boeck Supérieur*, *2023*, *222 p.*
Cet ouvrage collectif a pour objectif de définir et de comprendre l'importance de la recherche fondée sur des données probantes en éducation, ou evidence-based education. La 1ère partie précise le sens et les significations des données probantes en éducation, la 2ème s'intéresse aux usages de cette recherche dans les politiques et les pratiques éducatives en insistant sur le positionnement de la France à ce sujet, les enjeux engendrés et en présentant l'exemple du programme de développement des compétences psychosociales Unplugged, fondé sur des données probantes. Enfin la 3ème partie explore les perspectives de l'evidence-based education qui pourraient permettre d'intégrer des pratiques pédagogiques nouvelles dans les systèmes éducatifs publics.

**Rapport**
**Comment renforcer l'expertise au service du virage préventif ? - Note d'analyse prospective 2025**
*HAS*, *2025-10*, *41 p.*
Dans cette analyse, la HAS propose deux axes d'amélioration pour renforcer l'éclairage des décideurs en France par des données probantes et accélérer le virage préventif. Le premier axe vise ainsi à concevoir et mettre à disposition des outils partagés pour soutenir le développement d'une culture de l'évaluation. Le second préconise la création d'un espace de dialogue consacré aux données probantes en prévention et promotion de la santé, s'inspirant de l'expérience australienne. Cet espace devra être ouvert à un large panel d'acteurs, au-delà du seul champ sanitaire, pour favoriser la santé dans toutes les politiques et avoir un impact réel. [Résumé d'après éditeur]
https://www.has-sante.fr/...

**Rapport**
DELESCLUSE Timothée
**Contribution à un état des lieux de déploiement de programmes probants : perceptions et retour d'expériences des acteurs impliqués. Rapport DIPP**
*SFSP*, *2025-04*, *45 p.*
Depuis 2022, la Société française de santé publique coordonne la démarche collective DIPP, espace de réflexions et partages d'expériences autour du « Déploiement des interventions probantes et prometteuses » en prévention et promotion de la santé, soutenue par la Direction générale de la santé et Santé publique France. De nombreux acteurs et structures ont participé à cet espace. Une enquête, objet de ce rapport, a été conduite dans ce cadre afin d'analyser des expériences concrètes de déploiement de programmes « probants », d'identifier des leviers pour renforcer leur impact positif, et d'explorer des pistes favorisant une coopération renforcée entre les parties prenantes engagées dans leur mise en œuvre.
https://sfsp.fr/images/Rapport-DIPP-Avril-2025.pdf

**Ouvrage**
BRETON Eric, JABOT Françoise, POMMIER Jeanine (et al.)
**La promotion de la santé. Comprendre pour agir dans le monde francophone. 2e édition**
*Presses de l'EHESP*, *2020*, *576 p.*
Ce manuel présente l'essentiel des savoirs en promotion de la santé : définitions, principaux concepts, principes et théories, connaissances et outils clés pour appréhender, planifier, mettre en œuvre et évaluer des projets en promotion de la santé. L'ouvrage est structuré autour de 5 questions, concernant les éléments fondateurs et principes guidant la promotion de la santé, les moyens pour améliorer la santé d'une population, la manière dont s'incarne la promotion de la santé dans le monde francophone, le développement d'un projet en promotion de la santé, et la production des connaissances pour la décision. Cette édition de 2020 s'attarde sur de nouveaux concepts (données probantes, déterminants commerciaux de la santé, discrimination, littératie, etc.) et des questions d'actualité (réchauffement climatique, mouvements sociaux, Covid-19).

**Rapport**
BRAS Pierre-Louis, MONASSE Hélène
**La prise en compte des preuves scientifiques dans les actions de prévention et de promotion santé**
*IGAS*, *2024-10*, *105 p.*
Comment concevoir et mettre en œuvre des actions et des politiques de prévention et de promotion de la santé (PPS), en se fondant sur des preuves scientifiques ? Dans son rapport, l'Inspection générale des affaires sociales (IGAS) analyse, en premier lieu, la question des preuves de manière globale, avant de se pencher sur les actions locales de PPS, qui visent à modifier les comportements néfastes pour la santé. L'IGAS propose trois principaux axes de recommandations : développer les études d'efficience concernant les actions de PPS et désigner une institution chargée de prioriser des recommandations de santé publique ; engager le déploiement des compétences psychosociales en milieu scolaire sur une trajectoire triennale, associant les rectorats, les agences régionales de santé et le réseau de l'assurance maladie. Cette mesure, dont l'impact sur le climat scolaire est documenté, pourrait accompagner la priorité donnée à la santé mentale en 2025 ; enfin, les travaux engagés par

l'Agence pour l'innovation en santé dans le cadre de la stratégie d'accélération « prévention » devraient accompagner la structuration du champ académique de recherche interventionnelle en santé publique. [Résumé d'après éditeur]
https://www.igas.gouv.fr/...

**Rapport**
CLERGEAU Anaïs, ANDRES Alexandra, RICKEY Ben
**Vers une action publique éclairée par la preuve. Un guide pour identifier et mettre en œuvre ce qui fonctionne**
*Agence nouvelle des solidarités actives*, *2021-03*, *60 p.*
Ce guide vise à renforcer le déploiement d'une action publique s'appuyant sur la preuve de son efficacité. Il s'adresse aux décideurs et aux agents d'organismes publics intervenant à différents niveaux et sur tous les secteurs. La première partie est consacrée au concept de l'action publique éclairée par la preuve et à l'identification des intérêts de sa mobilisation. La seconde partie s'attache à répondre à la question de l'accès aux connaissances et la troisième à la question de la production des connaissances. Pour finir, la dernière partie identifie les freins et les pistes d'action pour intégrer la preuve dans les processus de décision.
https://www.solidarites-actives.com/sites/default/files/2021-03/Ansa_ActionPublique-V4.pdf

**Rapport**
DUBREUIL Lila, GUISSE Nelly
**Evaluer, et après ? Renforcer les liens entre les évaluations d'expérimentations et les politiques sociales**
*ANSA*, *2024-06*, *71 p.*
Le constat de la faiblesse de l'utilisation des conclusions des évaluations dans la prise de décision politique est un enjeu central dans la conception des expérimentations et plus largement du lien entre recherche et politiques publiques. Cette publication est le fruit qu'un groupe de réflexion qui s'est penché sur les facteurs qui contraignent ou favorisent la prise en compte des enseignements des évaluations d'expérimentations dans la décision publique. L'analyse a porté sur toutes les étapes d'une expérimentation sociale : sa conception, son déroulé, la phase opérationnelle qui suit l'expérimentation pour penser ses ajustements, sa pérennisation, son essaimage ou encore sa généralisation. Les auteurs posent les constats et propose des pistes de réponse aux trois questions suivantes : comment penser une méthodologie d'évaluation qui soit mieux adaptée à la prise de décision ; comment l'expérimentation peut s'intégrer dans un cycle d'apprentissage global en faveur d'une meilleure coordination du trio financeur, porteur de projet, évaluateur ; comment capitaliser sur les enseignements des expérimentations pour les rendre disponibles et utiles à la conception des politiques publiques dans le secteur social.
https://www.solidarites-actives.com/sites/default/files/2024-06/Ansa_Evaluer-et-apres_202406.pdf

**Rapport**
ALLARD Caroline, RICKEY Ben
**What Works Centres britanniques : quels enseignements pour des politiques fondées sur la preuve en France ?**
*Agence nouvelle des solidarités actives*, *2017-03*, *199 p.*
Alors que les professionnels et décideurs publics français sont confrontés aux enjeux d'impact et d'efficacité de leurs actions et politiques sociales, le modèle des « What Works Centres » britanniques - instances de capitalisation, diffusion, appropriation et utilisation des savoirs produits lors de travaux d'évaluation - livre de précieux enseignements. Cette étude présente un retour d'expérience des What Works Centres et une mise en regard des pratiques britanniques et françaises et soutient l'idée de promouvoir "la création de démarches d'inspiration « What Works » en France comme un moyen de faire progresser les politiques publiques fondées sur la preuve".
https://www.strategie.gouv.fr/sites/strategie.gouv.fr/files/atoms/files/ansa_rapportwwc_2017_vf.pdf

## Transfert de connaissances

**Article**
CAMBON Linda, MINARY Laetitia, RIDDE Valery (et al.)
**Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE**
*Santé publique, vol. 26 n°6, 2014-11, pp. 783-794*
La complexité des interventions en promotion de la santé pose la question de la transférabilité de leurs résultats d'un contexte à l'autre. Un outil a été développé et validé : ASTAIRE (AnalySe de la Transférabilité et Accompagnement à l'adaptation des InteRventions en promotion de la santE). L'objectif de cet article est de présenter la version en langue française de cet outil afin de permettre aux acteurs et chercheurs francophones de se l'approprier et d'en faire usage dans une perspective de développement de la promotion de la santé basée sur les preuves.
ASTAIRE comprend 23 critères de transférabilité structurés en quatre catégories : population, environnement, mise en œuvre, accompagnement au transfert. Il se compose de deux grilles, l'une pour le reporting des interventions initiales selon des critères de transférabilité, et l'autre pour analyser la comparabilité des contextes et accompagner le transfert.
Il a pour objectifs de soutenir le choix d'une intervention la plus adaptée au contexte et d'en accompagner le transfert. Son utilisation peut favoriser le développement des démarches fondées sur les preuves sur la base d'une logique adaptative des interventions. Il permet ainsi de distinguer, par son utilisation collective dans les logiques de projet, les fonctions-clés des interventions, qui fondent leur efficacité et doivent être transférées, des aspects liés à la forme, qui elle, peut être adaptée au contexte.
https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2014-6-page-783.htm

**Article**
TRAVERSON Lola, ZITTI Tony, FILLOL Amandine (et al.)
**Du courtage de connaissances au sein d'une institution de santé publique française pour réduire les inégalités sociales de santé : un protocole de recherche-action**
*TUC, vol 8 n° 1, 2024-02, 17 p.*
En pleine crise COVID-19, une équipe de recherche et des membres de l'Agence régionale de santé Île-de-France (ARS IdF), ont fait le constat d'un écart entre les connaissances scientifiques disponibles sur les inégalités sociales de santé (ISS) et l'action publique. Ainsi, elles ont coconstruit le projet de courtage de connaissances en faveur de la réduction des ISS (projet CourtISS), une recherche-action de 18 mois menée au sein de l'ARS IdF. Les objectifs du projet seront d'améliorer la pertinence de l'action de l'Agence sur les ISS en favorisant l'utilisation des connaissances scientifiques pour éclairer les pratiques et les prises de décisions du personnel, et d'évaluer l'efficacité et la mise en œuvre de l'intervention de courtage. Un courtier et une courtière de connaissances, membres de l'équipe de recherche, proposeront des activités de formation et d'accompagnement pour répondre aux besoins du personnel de l'Agence. Le volet recherche soutiendra la mise en œuvre de l'intervention et son éventuelle pérennisation grâce à l'identification des leviers et obstacles à l'utilisation des connaissances scientifiques et des facteurs favorables et défavorables à la dynamique du projet. Les résultats de recherche permettront l'élaboration d'une stratégie institutionnelle d'utilisation des connaissances scientifiques dont l'ARS IdF pourra se saisir. Les résultats du projet feront l'objet d'activités de transfert de connaissances vers les personnes concernées par le courtage de connaissances et la lutte contre les ISS en France et ailleurs.
[Résumé auteurs]
https://revue-tuc.ca/index.php/accueil/article/view/45/60

**Article**
CHERRIER Chloé, AKHRAS-PANCALDI Charlotte, DE PIETRO Josefin (et al.)
**Accompagner l'applicabilité et la transférabilité du programme « Sortir Ensemble & Se Respecter » en France**
*Santé publique, vol. 36 n° 1, 2024-01, pp. 23-32*
**Introduction** : La prévention des violences dans les relations amoureuses (VRA) chez les jeunes est un enjeu fort des politiques publiques. Néanmoins, il existe peu de programmes de prévention ayant fait la preuve de leur efficacité en France. « Sortir Ensemble & Se Respecter » (SE&SR) est une

adaptation suisse de « Safe Dates », un programme d'intervention américain qui a montré des résultats en matière de réduction des comportements violents tant du côté des jeunes victimes que des auteurs. L'objectif de cet article est d'analyser l'applicabilité et la « potentielle transférabilité » de SE&SR en France.
**Méthodes** : L'approche adoptée consistait à décrire l'intervention SE&SR en explicitant la théorie d'intervention, les fonctions clés (soit les « ingrédients » permettant que le programme SE&SR fonctionne) et en proposant des commentaires d'applicabilité en vue d'une transférabilité adaptée au contexte français. L'outil ASTAIRE et la démarche FIC ont été utilisés.
**Résultats** : La théorie d'intervention a mis en évidence différents facteurs, agissant au niveau individuel (i.e. connaissances, croyances/représentations, compétences psychosociales) et au niveau des milieux de vie (i.e. structures accueillant les jeunes, familles, politiques publiques/réseaux d'acteurs), qui peuvent prévenir les VRA chez les jeunes. Dix fonctions clés ont été identifiées, dégageant le « squelette » de l'intervention suisse. À la suite de ces résultats, des commentaires d'applicabilité en vue d'une transférabilité ont permis de préciser les éléments de contexte à prendre en compte avant la mise en œuvre de SE&SR en France.
**Conclusion** : Cette étude souhaite rendre accessibles les process d'applicabilité en vue d'une transférabilité d'un programme probant en contexte français.
https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2024-1-page-23.htm

**Article**
GUEVEL Marie-Renée, PORCHERIE Marion
**Articuler les savoirs scientifiques et expérientiels pour réduire les inégalités**
*La Santé en action*, *n° 456*, *2021-06*, *pp. 12-14*
Lutter contre les inégalités appelle à mobiliser l'ensemble des savoirs disponibles, quelle que soit leur nature. Trois modalités d'intervention, mises en oeuvre à l'Ecole des hautes études en santé publique (EHESP) sont présentées : faire collaborer chercheurs et décideurs ; agir sur les déterminants de santé et donc contre les inégalités en favorisant l'intersectorialité ; former les professionnels.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/365028/3118806

**Article**
TREVIDY Frédérique, TORROT-ARROCET Daniela, BRUNIE Vanida (et al.)
**Etude sur la transférabilité d'une intervention d'éducation en santé dans le parc HLM : une méthode de recherche à l'épreuve du transfert pour décrire autrement les fonctions-clés**
*Global health promotion*, *vol. 28 sup. n° 1*, *2021-04*, *9 p.*
La transférabilité des interventions en santé est un enjeu essentiel à la réduction des inégalités sociales de santé. Mais ces interventions sont complexes et leur efficacité n'est pas garantie lors d'un transfert d'un contexte à l'autre. La description des fonctions-clés des interventions concourt à une meilleure transférabilité. Toutefois, celle-ci repose rarement sur une méthode permettant de concevoir l'intervention en situation de transfert. Cet article explicite le processus méthodologique permettant l'identification des fonctions-clés de l'intervention en situation de transfert, et leurs déclinaisons nommées : « éléments de passation ». [D'après résumé auteurs]
https://journals.sagepub.com/eprint/ZZEMY4WX2WAWISJVZXDR/full

**Communication**
FERRON Christine, SIZARET Anne, MARCHAIS Stéphanie
**Courtage de connaissances en promotion de la santé : la place des acteurs de seconde ligne**
*FNES*, *2017-10*, *1 p.*
Ce document synthétique présente le positionnement des Instances régionales d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) et de leur fédération nationale, la FNES en tant que courtier de connaissances. A la croisée des mondes des professionnels de terrain, des chercheurs, des décideurs et de la population, les Ireps développent un accompagnement au changement selon le modèle des psychologues James O. Prochaska et Carlo C. DiClemente contribuant à la transposition de données probantes dans les pratiques et les décisions.

https://www.federation-promotion-sante.org/...

**Ouvrage**
ALLA François, CAMBON Linda, RIDDE Valery
**La recherche interventionnelle en santé des populations. Concepts, méthodes, applications**
*IRD Editions*, *2023*, *187 p.*
Cet ouvrage, destiné aux chercheurs et aux acteurs de la santé, a pour objectif d'apporter des éléments de connaissance sur cette démarche scientifique, d'en clarifier les concepts et la méthodologie. Six chapitres composent ce document. Y sont abordés la définition de la recherche interventionnelle en santé des populations (Risp) et le cadre contextuel de cette démarche ; les questions essentielles de recherche (efficacité, pertinence, évaluation, mise en œuvre etc.) ; les approches méthodologiques ; les méthodes de production et d'analyse des données : les acteurs et enfin les intérêts et enjeux de la démarche.

**Ouvrage**
TESSIER Caroline
**La note de breffage (policy brief) : un outil de transfert de connaissances**
*Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé*, *2019-09*, *42 p.*
Ce document a pour objectif d'accompagner les producteurs de connaissances (chercheurs, conseillers ou analystes scientifiques, consultants, etc.) dans la rédaction d'une note de breffage fondée sur des données probantes à l'intention des décideurs et répond à de nombreuses questions : de quoi parle-t-on au juste ? Quels sont les critères à considérer pour rédiger une note de breffage comportant des informations utiles qui seront potentiellement utilisées par les décideurs ? Parmi la grande variété de guides et de modèles proposés, quels sont ceux qui sont les plus profitables pour la rédaction d'une note de breffage ? La dernière section présente quelques-unes des ressources sélectionnées pour guider les lecteurs qui souhaiteraient approfondir leurs connaissances vers des ressources adaptées à leurs besoins spécifiques. La démarche de recherche documentaire est détaillée en annexe.

**Rapport**
ZIAM Saliha, CHOUINARD Laura-Justine, LANOUE Séverine (et al.)
**Guide pour structurer la planification et l'évaluation de vos stratégies de mobilisation des connaissances**
*Equipe Renard*, *2024-11*, *41 p.*
Ce guide a été réalisé pour s'approprier un cadre de référence pour l'évaluation des stratégies de mobilisation des connaissances dans le domaine social. Ce cadre a été développé dans le contexte d'un projet de recherche financé par une subvention du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH) et un fonds de démarrage de l'équipe RENARD (FRQ-SC).
https://www.equiperenard.org/_files/ugd/27353e_497867f735514ec598f5aaf26650f86e.pdf

**Rapport**
CAMBON Linda
**Etude de la transférabilité des interventions de promotion de la santé dans une perspective de promotion des démarches "evidence based health promotion" : développement d'un outil d'analyse de la transférabilité des interventions**
*Université de Lorraine*, *2012-12-07*, *142 p.*
Les interventions de promotion de la santé agissent sur l'ensemble des déterminants de la santé. Cette caractéristique en fait le levier nécessaire à la lutte contre les inégalités sociales de santé mais rendent ces derniers complexes à mettre en œuvre, à évaluer et à transférer. Il y a un enjeu à développer en France la promotion de la santé fondée sur les preuves et donc à favoriser le transfert d'interventions. La question de la transférabilité, c'est-à-dire la mesure dans laquelle l'effet d'une intervention dans un contexte donné peut être atteint dans un autre contexte, devient alors cruciale à étudier. Les objectifs de ce travail étaient : définir le concept de la transférabilité dans le champ de la promotion de la santé ; développer un outil d'analyse de la transférabilité et d'accompagnement au transfert d'intervention de promotion de la santé. L'outil conçu, nommé ASTAIRE, est organisé en deux grilles d'analyse et destiné aux producteurs d'interventions nouvelles afin qu'ils intègrent, dès la conception de leur intervention, des paramètres de transférabilité. [Résumé d'après autrice]
http://docnum.univ-lorraine.fr/public/DDOC_T_2012_0276_CAMBON.pdf

## La capitalisation des connaissances

**Article**
LAURENT Anne, FERRON Christine, LOMBRAIL Pierre
**Promotion de la santé fondée sur les preuves : place de la capitalisation des expériences et des connaissances expérientielles**
*Santé publique*, *vol. 36 n° 4*, *2024-07*, *pp. 61-77*
En France, les acteurs de la promotion de la santé sont confrontés à une demande forte des institutions d'appuyer leurs actions sur des données dites « probantes ». Conformément à la définition de la promotion de la santé fondée sur les preuves, ces données se situent au croisement de données scientifiques, contextuelles et expérientielles. Cet article présente la démarche méthodologique mise en place afin de construire un dispositif national de capitalisation des expériences destiné à diffuser l'expertise expérientielle en promotion de la santé, de manière à répondre aux enjeux politiques liés à la reconnaissance de cette expertise. [Résumé d'après auteur.es]
https://stm.cairn.info/revue-sante-publique-2024-4-page-61?lang=fr&tab=texte-integral#s1n1

**Article**
DELESCLUSE Timothée, SOUDIER Benjamin
**La capitalisation d'expériences en promotion de la santé. Une méthode de production de connaissances expérientielles**
*Education santé*, *n° 379*, *2021-07*, *pp. 10-12*
Extrait :
« La capitalisation d'expériences, c'est « transformer le savoir en connaissances partageables »5 . Elle produit des connaissances dont les acteurs pensent qu'elles sont utiles à partager à d'autres. Grâce à un procédé qui s'inspire de méthodes de recherche en sciences sociales, la structuration synthétique du récit du porteur de projet éclaire et illustre une pratique. Elle ne débouche pas sur des recommandations mais tire des enseignements pour comprendre comment se déroulent les interventions et les rend tangibles et accessibles pour d'autres. »
https://educationsante.be/content/uploads/2021/07/es-379-br.pdf

**Article**
SOUDIER Benjamin, FERRON Christine, LAURENT Anne
**Capitalisation des expériences en promotion de la santé : enjeux, apports et méthodes**
*La Santé en action*, *n° 456*, *2021-06*, *pp. 9-11*
La Société française de santé publique (SFSP) et la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (Fnes) animent la réflexion menée par le groupe de travail national Capitalisation. Ce dernier œuvre dans le cadre de l'INitiative en Santé Publique pour l'Interaction entre la Recherche,

l'Intervention et la Décision (InSPIRe-ID), coordonnée par la Direction générale de la santé. Le dispositif piloté par le groupe de travail national Capitalisation repère des actions innovantes et organise leur capitalisation, épaule les accompagnateurs et les porteurs de projets impliqués ; parce qu'elle vise à " transformer le savoir pratique en connaissance partageable ", la capitalisation apparaît incontestablement comme l'un des leviers potentiels de la construction d'une politique nationale de promotion de la santé.
https://www.santepubliquefrance.fr/...

**Communication**
Groupe de travail national capitalisation
**Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Définitions, enjeux, démarche**
*SFSP, FNES*, *2020-10*, *20 p.*
Afin d'accompagner la démarche de capitalisation des expériences en promotion de la santé initiée par la Société française de santé publique et la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la Santé, ce document définit le concept, synthétise les quatre principales finalités et les enjeux de la démarche puis expose la méthode en cinq étapes.
https://sfsp.fr/images/...

**Rapport**
LE GRAND Eric, DELESCLUSE Timothée
**Capitalisation d'actions de prévention des conduites addictives, incluant la thématique du tabagisme (Projet D-CAP). Analyse transversale**
*SFSP*, *2023-04*, *24 p.*
Le projet de capitalisation de projet de prévention du tabac s'appuie sur la mise en œuvre de la méthode de capitalisation des expériences en promotion de la santé CAPS élaborée par le Groupe de travail national Capitalisation. Pilotée par la Direction générale de la santé, cette initiative réunit un grand nombre de partenaires dont l'objectif est d'élaborer un dispositif national de partage de connaissances en santé publique en France. Dans le cadre de l'appel à projet du Fonds de lutte contre le Tabac « Mobilisation de la société civile », le projet : Démarche de capitalisation (D-CAP) vise à produire une connaissance expérientielle sur des interventions de prévention du tabagisme, auprès des jeunes âgés de 12 à 25 ans et auprès des personnes vulnérables (jeunes et adultes). Cette analyse transversale permet de tirer des enseignements d'une quarantaine de projets de prévention du tabagisme. Ces projets sont présentés sous forme de fiches sur le portail de capitalisation des expériences en promotion de la santé, au lien suivant :
https://www.capitalisationsante.fr/analyses-transvers/projet-d-cap/
https://www.capitalisationsante.fr...

**Rapport**
BOUHIER Frédéric, SOUDIER Benjamin, DELESCLUSE Timothée (et al.)
**Capitalisation des savoirs expérientiels sur les actions d'amélioration des parcours de personnes en situation de précarité face aux cancers. Analyse transversale**
*SFSP*, *2023-01*, *21 p.*
Le projet « Parcours » est une démarche de capitalisation mise en œuvre depuis janvier 2022. Elle vise à capitaliser des actions aujourd'hui peu visibles et/ou peu étudiées par la recherche, qui donnent la parole à des publics vulnérables dans un objectif d'amélioration des parcours en cancérologie. Le présent rapport est une analyse transversale des cinq projets capitalisés permettant de comprendre comment organiser, faciliter, créer les conditions favorables à la participation des usagers en situation de précarité pour l'amélioration de leur parcours en cancérologie. Cette analyse montre qu'ils permettent l'amélioration du système de santé et le développement du pouvoir d'agir des populations les plus éloignées du système par la prise en compte des vécus et de la complexité des parcours, en changeant les regards (Comède), en soutenant et rassurant l'entourage (Reconnect), en gardant une proximité et une taille humaine (Diapason), en créant un cadre favorable à la participation et l'implication de tous dans les projets (Ireps BFC) et en mettant en place des partenariats avec les plus vulnérables (Réseau DES).
https://sfsp.fr/images/Rapport-transversal-Parcours_V2_min.pdf

# Les Programmes probants ou efficaces par thématiques

## Parentalité

### PANJO

**Article**
Taymi Salima., Popineau Bénédicte., Estebanez Laure-Anne (et al.)
**Visites à domicile Panjo : un accompagnement au plus près de la famille et du nouveau-né**
*La Santé en action, 2024-05, n°. 466, p. 24-26*
Côtes-d'Armor, Finistère, Île-et-Vilaine, Morbihan : les quatre départements de la région Bretagne expérimentent l'intervention Promotion de la santé et de l'Attachement des Nouveau-nés et de leurs Jeunes parents : un Outil de renforcement des services de PMI (Panjo), proposant des visites à domicile pour les nouveaux parents en situation de fragilité. Il s'agit de les soutenir dans le développement des interactions avec leur bébé afin de créer un lien d'attachement de qualité. Sages-femmes, puéricultrices accompagnent la famille pendant la grossesse et jusqu'aux 6 mois du bébé, à la maison, là où sont ses repères. Elles s'appuient avant tout sur les compétences des parents et sur leurs besoins pour élargir leurs capacités psychosociales et parentales. En établissant un lien de confiance, les intervenantes ouvrent un espace d'expression sur les bouleversements que représente l'arrivée d'un enfant. Cependant, il peut s'avérer difficile de dégager du temps pour ce travail de prévention, dont les professionnelles ne verront pas tout de suite les effets, alors que les besoins immédiats en protection de l'enfance se font criants.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/626666/4287042?version=1

**Article**
SEMPE Sandie, SAIAS Thomas, BODARD Julie (et al.)
**Prévention précoce : résultats de l'étude d'efficacité portant sur l'intervention PANJO expérimentée par onze PMI**
*Santé publique*, *Hors série 1 vol. 34*, *2022*, *p. 23C*
Contexte : En 2016, Santé publique France et L'ANISS s'associent pour expérimenter l'intervention PANJO et évaluer ses effets. Onze services départementaux de PMI se lancent dans le projet.
Description de l'intervention et de l'étude : PANJO est une intervention préventive précoce à domicile, qui promeut la santé des nouveau-nés et les liens d'attachement sécurisant parents-bébé. Elle vise à compenser les effets délétères des situations de fragilité psychosociale vécues par les familles. Elle est menée par des professionnelles de PMI formées, supervisées et utilisant un référentiel. L'étude d'efficacité de PANJO a porté sur 330 femmes enceintes de leur premier enfant, exprimant un sentiment de solitude (159 cohorte exposée vs 171 non-exposée). Le critère d'évaluation principal était l'amélioration du sentiment d'efficacité parentale.
Les résultats : Les comparaisons statistiques n'ont pas permis de mettre en évidence de différence significative entre les deux cohortes sur le critère principal d'évaluation. Des effets positifs ont pu cependant être observés sur les critères secondaires ou pour certains groupes. À six mois de l'enfant, l'intervention a permis de réduire les réactions hostiles envers le bébé chez les femmes vivant une dépression ($p<0.01$). Les interactions dysfonctionnelles ont été limitées pour les femmes moins diplômées et nées à l'étranger ($p<0.05$). Les bébés des familles suivies ont moins fréquenté les urgences ($p<0.01$). Les femmes suivies ont été davantage satisfaites des services de la PMI ($p<0.01$). Enfin, les femmes suivies déclarent moins souvent avoir renoncé à des soins au cours des douze derniers mois ($p=0,02$). Certains effets négatifs ont été identifiés quant à la perception de l'impact des pratiques parentales sur le développement de l'enfant, qui est plus faible à 6 mois chez les femmes isolées de la cohorte exposée ($p<0.05$) et qui s'améliore moins vite au cours des six derniers mois d'intervention ($p=0,004$).
Conclusion et perspective : L'intervention PANJO dispose d'effets favorables sur les interactions parents-bébé. Inclure des femmes ayant des besoins psychologique et social plus marqués pourrait permettre de potentialiser ces effets.
https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2022-HS1-page-23c.htm

## Compétences psychosociales

**Rapport**
CHERRIER Chloé, AKHRAS-PANCALDI Charlotte, POTARD Catherine (et al.)
**Expérimentation d'un programme de prévention des violences dans les relations amoureuses - Sortir Ensemble & Se Respecter - auprès d'une population de jeunes de 13 à 25 ans en région Centre Val de Loire**
*Fédération régionale des acteurs en promotion de la santé (FRAPS) Centre - Val de Loire*, *2023*, *136 p.*
Ce projet d'expérimentation permet de fournir aux politiques publiques un programme de prévention des violences dans les relations amoureuses aux résultats probants. Cinq recommandations à destination des professionnels ou des politiques publiques ont été formulées : ancrage du programme "sortir ensemble & se respecter dans la structure accueillante ; mise en œuvre de SE&SR ; avoir «l'esprit de SE&SR» ; maintenir la qualité et la cohérence de SE&SR ; se former au programme SE&SR.
https://hal.science/hal-04209121/document

**Rapport**
LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOAT Enguerrand (et al.)
**Les compétences psychosociales : état des connaissances scientifiques et théoriques. Rapport complet**
*Santé publique France*, *2022-10*, *135 p.*
Dans le contexte du déploiement d'une stratégie nationale multisectorielle de développement des compétences psychosociales (CPS) chez les enfants et les jeunes, cette publication, destinée aux décideurs et aux acteurs de terrain, fait le bilan des connaissances scientifiques et théoriques sur le sujet et fournit des premiers repères pour l'action et la décision. Constituant un cadre de référence, elle est organisée en huit chapitres : le chapitre 1 offre une définition et une catégorisation actualisée en s'appuyant sur la littérature scientifique et les catégorisations internationales ; le chapitre 2 décrit chacune des 9 CPS générales et 21 CPS spécifiques identifiées ; le chapitre 3 rappelle l'historique des programmes CPS en France ; le chapitre 4 mentionne l'inclusion des CPS dans les politiques publiques ; le chapitre 5 présente l'utilisation des programmes CPS dans les territoires ; le chapitre 6 présente un bilan des effets des programmes CPS probants sur la santé et la réussite éducative ; le chapitre 7, s'appuyant sur les études d'efficacité et d'implantation, présente les "facteurs-clés" communs aux différents programmes CPS probants ; le chapitre 8 indique des principes généraux, les types et étapes de l'évaluation des interventions CPS.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/477950/3645324?version=1

**Rapport**
PETEUIL Audrey, BOULIER Julie, SIZARET Anne (et al.)
**Renforcement des compétences psychosociales : les critères d'efficacité**
*IREPS Bourgogne Franche-Comté, ARS Bourgogne Franche-Comté*, *2020-10*, *68 p.*
Ce référentiel de bonnes pratiques vise à aider les professionnels de terrain intervenant dans les champs de l'éducation, du social et du sanitaire, à construire des interventions en promotion de la santé de renforcement des compétences psychosociales, efficaces, s'appuyant sur des données probantes et des programmes validés.
https://www.rrapps-bfc.org/sites/default/files/publications/fichiers/2020/Referentiel-V7-2110-web.pdf

**Rapport**
**Synthèse d'interventions probantes (Siprev) pour le développement des compétences psychosociales**
*Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP*, *2017-08*, *50 p.*
Ce document a été réalisé sur la base des travaux effectués par l'Union internationale de promotion et d'éducation pour la santé (IUPES) et l'Agence régionale de santé ex-Picardie. Il s'inscrit dans le projet de recherche TC-REG "Exploration de l'efficacité et des conditions d'efficacité de modalités de transfert de connaissances à l'échelle régionale". Il constitue un socle commun de connaissances scientifiques sur les actions probantes en prévention sur le développement des compétences psychosociales. Deux parties le structurent : la première partie met en évidence les éléments clés extraits des revues de littérature, c'est à dire les composantes clés d'efficacité, les conditions

contextuelles d'efficacité, les conditions d'efficacité liées aux caractéristiques de la population et les types de résultats auxquels s'attendre ; la deuxième partie, rédigée par l'IUPES, détaille l'ensemble des stratégies repérés comme probantes dans la littérature scientifique, les recommandations et les référentiels internationaux sur la thématique.
http://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPREV-CPS-VF-GLOBAL.pdf

## GBG

**Article**
RAYNAUD-MAURUPT Catherine
**Comment le Good Behavior Game, programme fondé sur les preuves, a fait son chemin en France**
*La Santé en action, n° 470, 2025-07, pp. 26-28*
D'origine américaine, le Good Behavior Game (GBG) est une stratégie de gestion du comportement en classe, qui s'appuie sur le développement des compétences psychosociales. Découvert dans un rapport de l'Observatoire européen des drogues et des conduites addictives de 2013, ce programme a été expérimenté en version française dans trois écoles du département des Alpes-Maritimes pendant deux ans, avant d'être étendu. Il est aujourd'hui utilisé dans douze académies hexagonales, ainsi qu'à La Réunion. Cette adaptation, qui garde en son cœur les éléments garants de l'efficacité de la démarche, a été validée par l'American Institutes for Research, qui porte le déploiement du GBG au niveau international.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/741215/4749297?version=1

**Article**
RAYNAUD-MAURUPT Catherine, TAUREL Nina
**Déploiement du programme Good Behavior Game en région Provence-Alpes-Côte d'Azur : une collaboration fructueuse avec l'Académie de Nice pour renforcer les compétences psychosociales des élèves de l'école élémentaire**
*Priorités santé, n° 59, 2021-01, pp. 18-19*
Un article de Catherine Reynaud-Maurupt, sociologue, directrice du Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale et Nina Taurel, chargée de projets et d'ingénierie en promotion de la santé au Comité départemental d'Éducation pour la Santé du Var.
https://www.cres-paca.org/...

**Rapport**
REYNAUD-MAURUPT Catherine, POIDEVIN Elise, KIEFEL Muriel (et al.)
**Essai-pilote du programme de prévention Good behavior game**
*Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale (GRVS), Services départementaux de l'Education nationale des Alpes-Maritimes, American institutes for research, 2017-12, 161 p.*
Le programme Good behaviour game est un programme de prévention précoce américain fondé sur des données probantes. Destiné aux enfants de l'école élémentaire, il propose une stratégie de gestion du comportement en classe mise en oeuvre par les enseignants facilitant le développement des habiletés psychosociales des élèves. Ce rapport présente l'essai-pilote et son étude qualitative menés en France durant deux années scolaires (de septembre 2015 à juillet 2017) dans trois villes des Alpes-Maritime (Valbonne Sophia Antipolis, Vallauris et Nice) mobilisant 35 enseignants et 660 élèves.
https://grvs06.files.wordpress.com/...

## PRODAS

**Article**
CASSE-PERROT Catherine, DAGUZAN Alexandre, LAGOUANELLE-SIMEONI Marie-Claude (et al.)
**ProDAS. Que nous disent les travaux de recherche sur le programme de développement affectif et social (ProDAS) en région Provence-Alpes-Côte d'Azur ?**
*Priorités santé, n° 72, 2025-05, pp. 18-19*

Initialement développé aux Etats-Unis dans les années 70, le ProDAS est mis en œuvre par le Planning Familial 13 dans les écoles des quartiers prioritaires de Marseille depuis 2005 afin de favoriser le développement de compétences psychosociales. Le programme ProDAS est aujourd'hui mis en œuvre dans différents départements en région Provence-Alpes-Côte d'Azur et en France, de l'école maternelle au lycée. Depuis 2008, l'équipe de recherche hospitalo-universitaire du service d'évaluation médicale de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille (AP-HM) a mené plusieurs évaluations et recherches qui ont notamment permis d'évaluer la transférabilité du ProDAS sur de nouveaux territoires, de spécifier ses effets par des études qua-si-expérimentales et une revue de la littérature, d'élaborer une théorie compréhensive de ce programme à partir de l'ensemble des connaissances scientifiques accumulées.
https://www.cres-paca.org...

**Rapport**
TARDY Aurélie
**La transférabilité d'une intervention complexe dans le champ des compétences psychosociales en milieu scolaire**
*Aix Marseille université*, *2022-01-21*, *237 p.*
Cette thèse interroge la transférabilité d'un programme de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire, le Programme de développement affectif et social (PRODAS), dans le cadre de son déploiement en région Provence-Alpes-Côte d'Azur.
https://theses.fr/api/v1/document/2022AIXM0024

## UNPLUGGED

**Article**
BAUJARD Nicolas, DEFRANCE Corinne, BOUVET Cécile (et al.)
**Des programmes internationaux évalués pour la prévention des addictions à l'école**
*La Santé en action, n° 470, 2025-07, pp. 29-31*
Il est reconnu que la prévention des conduites addictives chez les jeunes repose en grande partie sur le développement des compétences psychosociales. Deux programmes validés scientifiquement, l'un européen, Unplugged, l'autre québécois, Primavera, se sont implantés dans des établissements scolaires en France. Les chargés de prévention et les équipes pédagogiques, qui déploient ces dispositifs, les adaptent aux contextes locaux tout en respectant les cadres méthodologiques. Formation, accompagnement et ressources financières pérennes sont toutefois indispensables pour garantir leur efficacité et leur déploiement à grande échelle.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/741215/4749297?version=1

**Article**
ROGER Anaïs
**« Unplugged », un programme probant de prévention des conduites addictives en milieu scolaire basé sur le développement des compétences psycho-sociales**
*Priorités santé*, *n° 62*, *2022-01*, *pp. 18-19*
https://www.cres-paca.org/publications-du-cres/bulletin-priorites-sante/priorites-sante-n62

**Ouvrage**
WAGNON Sylvain, CHKAIR Sihame
**Les données probantes et l'éducation**
*De Boeck Supérieur*, *2023*, *222 p.*
Cet ouvrage collectif a pour objectif de définir et de comprendre l'importance de la recherche fondée sur des données probantes en éducation, ou evidence-based education. La 1ère partie précise le sens et les significations des données probantes en éducation, la 2ème s'intéresse aux usages de cette recherche dans les politiques et les pratiques éducatives en insistant sur le positionnement de la France à ce sujet, les enjeux engendrés et en présentant l'exemple du programme de développement des compétences psychosociales Unplugged, fondé sur des données probantes. Enfin la 3ème partie explore les perspectives de l'evidence-based education qui pourraient permettre d'intégrer des pratiques pédagogiques nouvelles dans les systèmes éducatifs publics.

## PSFP

**Article**
LASBEUR Linda, PELAT Camille
**Evaluation de l'efficacité du programme de soutien aux familles et à la parentalité 6-11 ans, en comparaison à une intervention minimale de parentalité**
*Santé publique France*, *2023*, *5 p.*
Cette étude vise à mesurer l'efficacité du " Programme de soutien aux familles et à la parentalité "PSFP 6-11 ans, en comparaison à une intervention minimale d'informations sur la parentalité, avec mesures répétées.
https://www.santepubliquefrance.fr...

**Article**
ROEHRIG Corinne
**Programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP) 6-11 ans : dix ans d'expérience en France**
*La Santé en action*, *n° 456*, *2021-06*, *pp. 29-30*
Un programme de soutien à la parentalité et au développement des compétences psychosociales de l'enfant, conçu aux États-Unis, a été reconnu " probant " outre-Atlantique. Depuis 2010, il est adapté puis mis en œuvre en France sur 32 sites dans huit régions. L'efficacité est-elle transférable dans ce type d'intervention de promotion de la santé ? L'évaluation indique que le programme français réduit les troubles du comportement chez les enfants et améliore leur bien-être. Des articles complémentaires, des détails des sessions, des témoignages de parents, d'animateurs et d'élus sont proposés sur le site : https://clefsparentalite-psfp.com/ (Résumé d'auteur).
https://www.santepubliquefrance.fr...

**Ouvrage**
ROGER Anaïs, LURET Bénédicte
**Programme de soutien aux familles et à la parentalité PSFP 12-16 ans. Guide d'implantation**
*Fédération Addiction, ANMDA*, *2022*, *27 p.*
Ce guide est proposé par la Fédération Addiction et l'Association nationale des maisons des adolescents (ANMDA) aux professionnels des Consultations jeunes consommateurs (CJC) et des Maisons des adolescents (MDA) et leurs partenaires qui souhaitent s'engager dans le Programme de soutien aux familles et à la parentalité 12-16 ans (PSFP 12-16) sur leur territoire. Il a pour objectif d'accompagner les professionnels dans la connaissance, la compréhension et la mise en œuvre du programme en termes de méthodologie et de recommandations.
https://anmda.fr/...

## Santé environnement

### Ecoute tes Oreilles

**Article**
SOUBELET Isabel
**Atelier bruit. L'école dit "ouïe" !**
*L'Infirmière magazine*, *n° 394*, *2018-06*, *pp. 32-33*
Depuis la rentrée scolaire, le programme "Ecoute tes oreilles" est en place au collège des Chartreux, dans le IVe arrondissement de Marseille, l'un des trente-quatre établissements volontaires de la ville. Un dispositif qui s'appuie sur un solide binôme infirmière scolaire et enseignant.

**Dossier**
BOYER Audrey, LHOURS Gaëlle
**Prévenir les risques auditifs et extra-auditifs à l'adolescence**
*FNES*, *2019-10*, *24 p.*
Cette synthèse des connaissances est destinée à donner des clés aux décideurs pour mettre en oeuvre une politique de prévention des risques auditifs chez les jeunes, à partir de données issues de la science et de l'expérience et en fournissant des recommandations pour l'action. Un focus sur l'action Ecoute tes oreilles !, financée par l'Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur dans la cadre de son Programme régional santé environnement illustre le propos.
https://www.fnes.fr/wp-content/uploads/2019/10/DC_RA_VF.pdf

**Rapport**
ROZEC Valérie, GRAVOT Andrea, MONNEREAU Justine
**Campagne de prévention. « La santé de nos oreilles, comment la préserver ? ». Perception de l'environnement sonore par les élèves du primaire et pratiques en matière de musiques amplifiées**
*CIDB*, *2021-02*, *46 p.*
Le Centre d'information sur le bruit (CidB) mène depuis plusieurs années des campagnes de prévention sur les risques auditifs dans les écoles, collèges et lycées. Ce rapport présente les résultats de l'évaluation d'une campagne de prévention des risques auditifs auprès d'enfants d'écoles primaires bretonnes en 2019-2020 dans les départements d'Ille-et-Vilaine et dans le Finistère, menée dans le cadre du Plan régional santé environnement (PRSE)3 de Bretagne, avec le soutien financier de l'ARS. Il avait pour objectifs de disposer d'une meilleure connaissance des pratiques des plus jeunes en matière d'écoute de musique et de mieux connaître leur gêne face aux bruits. Les enseignants étaient concernés, en évaluant la campagne. Cette étude confirme que l'écoute de la musique sur un lecteur numérique avec un casque ou des oreillettes est une pratique très courante chez les enfants dès l'école primaire et souligne que l'information des parents est nécessaire pour favoriser un usage raisonné et développer des comportements responsables chez les enfants. La sensibilisation aux risques d'atteintes auditives est donc un enjeu de santé publique dès l'âge de 7 ans.

## Santé mentale

### VigilanS

**Article**
MINA-BILLARD Emma, CASAMATTA Delphine, LEAUNE Edouard (et al.)
**Suivi de la mise en place régionale du dispositif VigilanS et facteurs associés à la réitération suicidaire en Auvergne-Rhône-Alpes, 2017-2021**
*BEH*, *n° 15*, *2024-09-10*, *pp. 323-331*
http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2024/15/pdf/2024_15_3.pdf

**Rapport**
BROUSSOULOUX Sandrine, GALIEN Yves, FOUILLET Anne (et al.)
**Evaluation d'efficacité de VigilanS de 2015 à 2017, dispositif de prévention de la réitération suicidaire**
*Santé publique France*, *2023-09*, *8 p.*
VigilanS est un dispositif post-hospitalier de recontact de patients suicidants qui a pour objectif de diminuer la réitération suicidaire. Les patients bénéficient d'une veille par une équipe de " vigilanseurs " sur une période de six mois après la tentative de suicide. La veille s'appuie sur la remise d'une carte ressource et par le maintien d'un contact avec les patients (appels téléphoniques et envois de cartes postales). La veille varie selon les caractéristiques des suicidants. La Direction générale de la Santé a missionné Santé publique France pour réaliser une évaluation d'efficacité du dispositif sur la période 2015-2017 dans les 6 premiers territoires ayant expérimenté le dispositif. Une analyse de survie a été conduite. Les résultats montrent une diminution de 38 % du risque de réitération suicidaire dans les 12 mois suivant leur tentative de suicide chez les patients VigilanS en comparaison au groupe de patients non exposés. Une évaluation médico-économique estime que 1 □ investi dans le dispositif VigilanS permettrait d'économiser 2 □ de coût de santé. Le déploiement du dispositif VigilanS est inscrit dans la stratégie nationale de prévention du suicide. En 2023, 32 centres VigilanS sont implantés. Ils couvrent l'ensemble des régions françaises y compris les territoires d'outre-mer. [Résumé d'après auteurs]
https://www.santepubliquefrance.fr/...

## Vaccination

### MotivacMater

**Article**
VERGER Pierre, RAMALLI Lauriane
**Projet MOTIVAC-MATER**
*Priorités santé*, *n° 70*, *2024-09*, *pp. 18-19*
Cet article présente le projet MOTIVAC-MATER, réalisé par l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) Provence-Alpes-Côte d'Azur en partenariat avec Santé publique France (SpF) en régions PACA-Corse, l'Université de Sherbrooke et le CRES. Ce projet avait pour objectif de former des sages-femmes à l'entretien motivationnel pour les aider à intervenir auprès des parents à la maternité après l'accouchement pour améliorer leur confiance pour vacciner leur nouveau-né.
https://www.cres-paca.org...

**Rapport**
COGORDAN Chloé, RAMALLI Lauriane, SONNIER Pierre (et al.)
**Evaluation de la faisabilité et de l'efficacité d'un programme d'entretien motivationnel pour la vaccination infantile mené par des sages-femmes en maternité en PACA (MOTIVAC-MATER)**
*Santé publique France*, *2024-10*, *8 p.*
Cette étude est consacrée aux résultats de l'évaluation de la faisabilité et de l'efficacité du programme MOTIVAC-MATER mené de novembre 2021 à avril 2022 dans les maternités des hôpitaux Saint-Joseph à Marseille et Sainte-Musse à Toulon visant, par l'entretien motivationnel auprès des mères et parents mené par une sage-femme dans les jours suivant l'accouchement, à réduire l'hésitation vaccinale et à augmenter l'intention de vacciner les nourrissons de 2 à 12 mois. L'influence et le maintien dans le temps d'une intervention basée sur l 'entretien motivationnel sur l'hésitation vaccinale et l'intention vaccinale des mères, la comparabilité avec les niveaux d'impact des études initiales québécoises, la réduction apparente des inégalités sociales dans l'acceptation des vaccins, et la satisfaction des parents sur plusieurs aspects du programme plaident pour une pratique à plus grande échelle de cette intervention.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/670338/4459640?version=1

**Rapport**
VERGER Pierre, CASANOVA Ludovic, MITILIAN Eva (et al.)
**Guide d'accompagnement sur la vaccination à l'intention des sages-femmes. Projet MOTIVAC-MATER-CONFIANCE. Entretien motivationnel sur la vaccination auprès des parents dans les maternités**
*ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur*, *2021-09*, *61 p.*
Le projet MOTIVAC-MATER-CONFIANCE, coordonné par l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, vise à former des sages-femmes aux techniques d'entretien motivationnel liées à la vaccination pour évaluer l'impact de l'entretien motivationnel sur la confiance des parents dans la vaccination du nourrisson. Ce document a été conçu pour accompagner cette formation. Il présente tout d'abord des généralités sur la vaccination, les maladies et leurs vaccins puis les réponses aux questions les plus fréquentes des parents. Une brochure a également été conçue dans ce cadre :
http://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/MOTIVAC-Brochure-groupe-temoin.pdf
http://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/guide-vaccination-sages-femmes.pdf

# Tabac

## Mois Sans Tabac

**Article**
**Trois questions à... Dr Louis Stoffaës**
*Priorités santé*, *n° 70*, *2024-09*, *p. 5*
Médecin, pneumologue, cancérologue thoracique à l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille, directeur du Comité de prévention du tabagisme et des addictions depuis 2023, le Dr Louis Stoffaës a mené la démarche « Lieu de santé sans tabac » au sein de l'établissement et l'a amenée en douze mois à la labellisation argent en février 2024. Le premier à ce niveau en région.
https://www.cres-paca.org...

**Article**
**Gap, le CSAPA se mobilise autour de Mois sans Tabac**
*Priorités santé*, *n° 68*, *2024-01*, *p. 11*
Engagé dans l'opération Mois Sans Tabac depuis 2016, le CSAPA de Gap a profité de l'édition 2023 pour mener des actions auprès de différents publics : usagers dépendants, professionnels de santé, lycéens et détenus.
https://www.cres-paca.org/publications-du-cres/bulletin-priorites-sante/priorites-sante-n68

**Article**
**Mois sans tabac 2022 : en novembre, on arrête toujours ensemble !**
*Priorités santé*, *n° 64*, *2022-09*, *p. 10*
En novembre, Mois sans tabac revient pour sa 7ème édition. Cette grande campagne de marketing social, mise en place depuis 2016 par Santé publique France, le ministère de la Santé, en partenariat avec l'Assurance Maladie, suscite une forte adhésion. En région, où la prévalence du tabagisme est supérieure à la moyenne nationale, près de 77000 inscriptions ont été enregistrées depuis la première édition, dont 9000 l'an dernier.
https://www.cres-paca.org/publications-du-cres/bulletin-priorites-sante/priorites-sante-n64

**Article**
GUIGNARD Romain, GAUTIER Arnaud, ANDLER Raphaël (et al.)
**Tentatives d'arrêt du tabac pendant l'opération Mois sans tabac (2016-2019) : résultats des baromètres santé de Santé publique France**
*BEH*, *n° 16*, *2021-10-26*, *pp. 284-289*
http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2021/16/pdf/2021_16.pdf

**Rapport**
FLEUR Lisbeth
**Littératie en santé et aide au sevrage tabagique**
*Université de Bordeaux-Faculté de médecine*, *2024-05*, *40 p.*
Environ un adulte sur deux a un niveau de littératie en santé considéré comme insuffisant pour prendre des décisions adaptées à sa santé. Dans le domaine du tabagisme, de faibles compétences en littératie en santé sont associées à une plus forte probabilité de fumer, à une moindre participation aux programmes de sevrage, à un taux plus important de rechutes. Le rôle majeur des professionnels de santé et levier de la communication claire en santé ont été mis en évidence. Ce mémoire de DIU de tabacologie a permis de questionner les stratégies mises en place par les professionnels de l'aide au sevrage tabagique confrontés à des problèmes de compréhension de l'information de leurs patients fumeurs. Une étude quantitative par questionnaire a été réalisée auprès d'un échantillon d'acteurs de la lutte contre le tabagisme en région Provence-Alpes-Côte d'Azur, partenaires de la campagne Mois sans tabac, pour interroger leurs pratiques. Le concept de littératie en santé n'est pas connu de tous mais dans l'ensemble les professionnels se sentent à l'aise pour repérer les publics à risque. Ils adaptent leur conduite et leur prise en charge, et utilisent en partie les techniques de communication qui font consensus, avec une marge de progression, notamment sur la vérification de la compréhension du patient ou le recours à des aides visuelles, vidéos... Ils trouveraient pertinente l'utilisation d'un test pour repérer le niveau de leurs patients et souhaiteraient être plus outillés sur ces sujets. En conclusion, d'autres leviers sont à mobiliser pour améliorer le niveau de littératie en santé des populations. Mais son repérage et sa prise en compte peuvent être utiles dans le cadre de l'aide au sevrage tabagique. [Résumé autrice]

**Rapport**
DAVIES Jennifer, SMAJDA Olivier
**Bilan du déploiement de Mois sans Tabac 2018 en entreprise**
*Santé publique France*, *2022*, *6 p.*
Ce bilan du déploiement de l'opération Mois sans Tabac dans la sphère de l'entreprise pour l'année 2018 met en lumière les différents leviers, ainsi que les freins et les défis dans le cadre de la mise en œuvre de cette opération dans la stratégie santé des entreprises.
https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/417888/3385146

## Alimentation

**Article**
SPIGA Francesca, TOMLINSON Eve, DAVIES Annabel L. (et al.)
**Les stratégies basées sur l'alimentation et l'activité physique contribuent-elles à prévenir l'obésité chez les enfants et les jeunes âgés de 12 à 18 ans ?**
*Cochrane*, *2024-05-20*
https://www.cochrane.org/..

**Article**
SPIGA Francesca, DAVIES Annabel L., TOMLINSON Eve
**Les stratégies en matière d'alimentation et d'activité contribuent-elles à prévenir l'obésité chez les enfants âgés de 5 à 11 ans ?**
*Cochrane*, *2024-05-20*
https://www.cochrane.org/...

## Opticourses

**Article**
DUBOIS Christophe, GAIGI Hind, PERIGNON Marlène (et al.)
**Co-construction et évaluation d'un programme de promotion de la santé pour conjuguer nutrition et budget au quotidien : les ateliers Opticourses**
*Cahiers de nutrition et de diététique*, *vol. 53 n° 3*, *2018-06*, *pp. 161-170*
Le texte a été publié par ailleurs avant mise en page par l'éditeur en "WORKING PAPER MOISA 2018-3" et accessible :
http://www1.montpellier.inra.fr/bartoli/moisa/bartoli/download/moisa2018_pdf/WP_3_2018.pdf

**Article**
GAIGI Hind, DUBOIS Christophe, DARMON Nicole
**De la recherche à l'intervention : transfert des outils et des activités Opticourses pour mener des ateliers sur alimentation et petit budget en région PACA**
*Priorités santé*, *n° 47*, *2016-09*, *pp. 14-15*
Opticourses (www.opticourses.fr) est passé en 6 ans par une étude de faisabilité, une recherche interventionnelle et une étude de transférabilité. Cette dernière a été coordonnée par le Comité régional d'éducation pour la santé de Provence-Alpes-Côte d'Azur (CRES PACA), entre 2014 et 2016, en lien avec les concepteurs du projet, avec un financement de l'Agence régionale de santé PACA.
http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/891/telecharger_doc.pdf

**Article**
LESTURGEON Audrey, DUBOIS Christophe, GAIGI Hind (et al.)
**Opticourses, un projet de recherche interventionnelle pour réduire les inégalités de santé dans les quartiers nord de Marseille**
*Priorités santé*, *n° 38*, *2013-09*, *pp. 18-19*
Le projet Opticourses est un projet de recherche-action mené durant 2 ans (de septembre 2012 à septembre 2014) au sein de quartiers défavorisés (13ème, 14ème et 15ème arrondissements au Nord de Marseille). Il a pour objectif d'équilibrer les achats alimentaires, avec un petit budget, tout en faisant progresser la recherche en nutrition, dans une démarche participative.
http://www.cres-paca.org/...

# Précarité

## Un Chez soi d'abord

**Article**
EZRATTY Véronique, ORMANDY David
**Assessing the health impacts of housing conditions. The French domiscore in light of experience gained from the English housing and health safety rating system (HHSRS) development**
*Environnement risques & santé*, *vol. 19 n° 6*, *2020-11*, *pp. 400-403*
Le Domiscore est une grille multicritères qui vise à caractériser les logements sur une échelle allant de favorable à défavorable pour la santé et le bien-être des habitants. Cet article met le Domiscore en perspective avec ce qui existe dans d'autres pays qui ont développé une approche similaire pour évaluer les conditions de logement en termes de conséquences sur la santé et le bien-être des résidents, en particulier le système anglais de notation du logement et de la sécurité sanitaire (HHSRS).
https://www.jle.com/...

# Sitographie

## Bases de données d'actions

Registre des interventions en prévention et promotion de la santé
https://reperprev.santepubliquefrance.fr/exl-php/accueil

OSCARS Santé
www.oscars.org

Capitalisation des expériences en promotion santé (CAPS). Portail des savoirs expérientiels
https://www.capitalisationsante.fr/

Innovations, Données et Expérimentations en Éducation (IDEE) – Agence nationale de la recherche (ANR)
https://www.idee-education.fr/panorama-des-evaluations-randomisees-en-education-en-france

Institut national de la santé publique et de l'environnement (RIVM) des Pays-Bas, registre des interventions reconnues
https://www.loketgezondleven.nl

## Méthodes et outils

### Niveau international

Evidence, policy, impact: WHO guide for evidence-informed decision-making
https://www.who.int/publications/i/item/9789240039872

Réseau des bases factuelles en santé (HEN) de l'OMS
http://www.euro.who.int/en/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/health-evidence-network-hen

Cochrane
http://www.cochranelibrary.com
http://france.cochrane.org

Health Evidence
https://www.healthevidence.org

Public Health +
http://www.nccmt.ca/fr/referentiels-de-connaissances/public-health-plus

Guides pratiques, revues systématiques sur les données probantes - Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, Québec
https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/mission-universitaire/bibliotheque/ressources-en-ligne/bd-sites-specialises/donnees-probantes

Centre national de collaboration des méthodes et outils
http://www.nccmt.ca

Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances
https://revue-tuc.ca

Evaluation de matériels médicaux, médicaments et directives cliniques, santé publique, protection socialeNational-Institute for Health and Care Excellence (NICE)
https://www.nice.org.uk/

## France

Centre de ressources et de preuves, CNSA
https://www.cnsa.fr/informations-thematiques/prevention/centre-de-ressources-et-de-preuves

Plateforme des évaluations de politique publique
https://www.ccomptes.fr/fr/plateformes-citoyennes/plateforme-evaluations-politique-publique

Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale
https://grvs06.org/

Emergence en Auvergne Rhône-Alpes : un dispositif partenarial pour renforcer les liens entre recherche et action en promotion de la santé
https://www.savoirsdintervention.org/le-dispositif-emergences/

Altaïre, transfert de connaissances pour l'action et la décision en santé des populations
https://evidans.org/altaire/

## Programmes

Santé publique France-Intervention PANJO
https://www.santepubliquefrance.fr/la-sante-a-tout-age/la-sante-a-tout-age/les-1000-premiers-jours/intervention-panjo

PRODAS
https://www.prodas.fr/

Plus de références sur

BIB BOP
Base de données en éducation et promotion de la santé

CRES PACA
178, Cours Lieutaud
13006 Marseille
04 91 36 56 95