

DÉCEMBRE
2024



BIBLIOGRAPHIE COMMENTÉE

**Programmes probants,
programmes prometteurs :**
Quelques pistes pour se repérer

Décembre 2024,

Bibliographie commentée réalisée par Nathalie BEL (CREAI-ORS Occitanie).
Coordination Laure HATCHER-SÉGUY (coordinatrice du Drapps Occitanie)

Relecture par Christine FERRON (Fédération Promotion Santé) et
Anne SIZARET (Promotion Santé Bourgogne Franche-Comté)

CITATION PROPOSÉE :

BEL Nathalie, « **Programmes probants, programmes prometteurs : quelques pistes pour se repérer.**» *Bibliographie commentée*, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2024-12, 58 p.

SOMMAIRE

Cliquez sur l'une des parties pour y accéder directement.

PRÉAMBULE	04
INTRODUCTION	05
DOCUMENTS DE CADRAGE : DÉFINITIONS, PLAIDOYER, MÉTHODOLOGIE	11
Définitions	11
Plaidoyer	16
Méthodologie	21
RESSOURCES PAR THÉMATIQUE	27
Addictions	27
Focus sur un programme probant : Unplugged	30
Focus sur un programme probant : Tabado	31
Inégalités sociales de santé et santé précarité	33
Focus sur un programme probant : Un chez soi d'abord	38
Compétences psychosociales : enfance, jeunesse, parentalité	40
Focus sur un programme probant : Good Behavior Game	42
Focus sur un programme probant : PSFP	43
Focus sur un programme probant : Primavera	44
Alimentation et activités physiques	46
Focus sur un programme probant : ICAPS	48
Focus sur un programme probant : Programme Opticourses	49
Éducation à la vie affective et sexuelle	51
Focus sur un programme probant : As de Coeur	52
Autres thématiques	54
SITOGRAPHIE	56
BASES DE DONNÉES BIBLIOGRAPHIQUES	58



Cette bibliographie commentée est réalisée par le service documentaire du CREAMI-ORS Occitanie, dans le cadre du Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé (DRAPPS) piloté par l'Agence régionale de santé (ARS) et porté par Promotion Santé Occitanie. Le dispositif régional a pour mission de soutenir l'ARS et les acteurs de santé publique pour :

- Contribuer à l'amélioration de la qualité des actions et des pratiques en prévention et promotion de la santé ;
- Renforcer les capacités des acteurs ;
- Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre de la politique régionale de prévention et de promotion de la santé. Les objectifs visés par la mise en œuvre du dispositif sont les suivants :
- Exercer une fonction d'expertise en promotion de la santé ;
- Fédérer les compétences, et ressources régionales en promotion de la santé, les organiser en un réseau de contributeurs ;
- Contribuer à la professionnalisation des acteurs œuvrant dans le champ de la promotion de la santé ;
- Participer à la production et au transfert des connaissances issues de la recherche interventionnelle notamment en lien avec les universités et Santé publique France.

Dispositif de transfert de connaissances en santé, le DRAPPS élabore des bibliographies thématiques commentées et des dossiers de connaissances. Il favorise la diffusion, l'adoption et l'appropriation des connaissances et des savoirs les plus à jour possible en vue de leur utilisation dans la pratique professionnelle et dans l'exercice de la gestion en matière de santé.

Aussi appelé « courtier de connaissances en santé », **ce dispositif s'attache à transformer les données issues de l'expérience en connaissances partageables auprès de tous les acteurs en contribuant à la transposition de données probantes dans les pratiques et les décisions.**

Le partenariat entre le CREAMI-ORS et Promotion Santé Occitanie est également représenté par le **portail DOccitania**, spécialisé dans l'information en santé, alimenté par les centres documentaires de ces deux structures. Ce portail permet l'accès aux ressources en santé et en promotion de la santé, des acteurs et décideurs de la région, ainsi que l'accès aux productions et services des centres de documentation du CREAMI-ORS Occitanie et de Promotion Santé Occitanie.

Les autrices remercient les personnes ayant participé à la relecture de ce document.

Les références bibliographiques sont présentées par date de publication (de la plus récente à la plus ancienne). La consultation des liens date de juin et juillet 2024.

Les résumés ou présentations sont directement extraits du document original.

La bibliographie ne prétend pas à l'exhaustivité.

[Inscrivez-vous à la newsletter du DRAPPS](#)

INTRODUCTION

Dans le champ de la promotion de la santé, il n'est pas rare d'entendre parler de programmes prometteurs ou pratiques prometteuses, programmes probants, programmes ou interventions validés, interventions efficaces, données probantes... Difficile de s'y retrouver et d'y voir clair. Cette bibliographie commentée a donc pour but d'apporter des éléments pour mieux comprendre ce qui se cache derrière ces différents concepts en proposant des définitions, des références bibliographiques, et en illustrant ces définitions à partir d'interventions en promotion de la santé.

Ce document propose dans son introduction des éléments de définitions, qui seront suivis dans la première partie du dossier de références incontournables permettant d'apporter des données de cadrages et de méthodologies. La deuxième partie propose des références de programmes probants sur de grandes thématiques de promotion de la santé.

Que les programmes ou les interventions soient probants, prometteurs ou efficaces ils ont tous pour **dénominateur commun** la notion de **données probantes**.

« Les données probantes sont des **conclusions tirées de recherches et autres connaissances qui peuvent servir de base utile à la prise de décision dans le domaine de la santé publique et des soins de santé.** »

Banta David. Considerations in defining evidence for public health: the European Advisory Committee on Health Research World health organization regional office for Europe. *International journal of technology assessment in health care* 2003 ; 19(3) : 559–73. En ligne <https://researchonline.lshtm.ac.uk/id/eprint/19469/1/IL7.pdf>

EN PROMOTION DE LA SANTÉ, UNE DONNÉE EST D'AUTANT PLUS PROBANTE QU'ELLE CROISE DIFFÉRENTES SOURCES DE DONNÉES



En promotion de la santé, les données probantes renvoient soit au problème de santé que l'on cherche à comprendre et déconstruire soit aux solutions efficaces pour y remédier. Les unes et les autres sont liées puisqu'une bonne compréhension du problème est un des ingrédients de base (mais pas le seul !) pour identifier des solutions et des pistes d'amélioration.

Les données probantes qui portent sur les solutions sont issues des recherches scientifiques et travaux d'expertises mais également de travaux de recueil et de consolidation des savoirs expérientiels des professionnels de terrain.

Figure 1 DRAPPS Occitanie. s.d. En ligne. https://promotion-sante-occitanie.org/wp-content/uploads/2024/12/Infographie-Donnees-probantes_Drapps_2020.pdf

Ces données peuvent par exemple porter sur les différentes façons d'intervenir auprès d'un public spécifique, les actions de prévention ou d'éducation qui vont le mieux fonctionner en fonction du thème ou de la zone d'intervention (rurale ou urbaine par exemple), elles peuvent aussi porter sur la meilleure façon de mettre en œuvre une approche à la fois individuelle mais aussi communautaire (par exemple avec des actions qui ciblent les enfants et d'autres complémentaires qui ciblent les parents ou les enseignants) ou enfin sur les modalités de transférabilité dans un autre contexte d'un projet réussi dans un contexte initial.

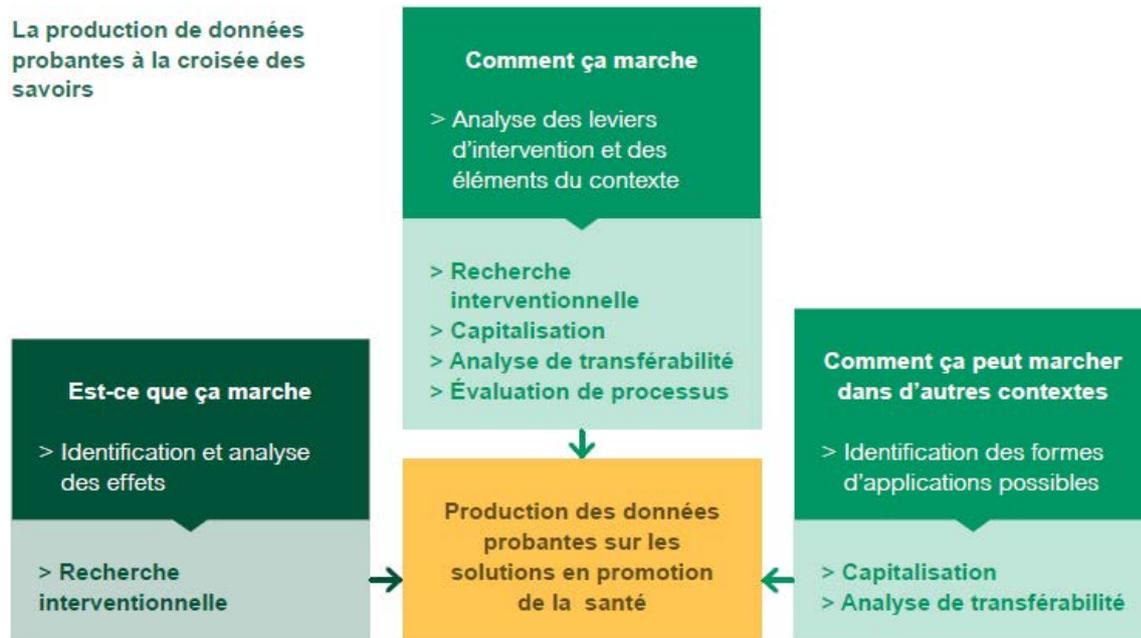


Figure 2 Hamant C, Delescluse T, Ferron C. Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique. Aubervilliers : Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé ; 2022. 37 p. https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

On trouve des données probantes dans des articles scientifiques, des rapports d'expertise, des guides méthodologiques, de la littérature grise (publications qui n'entrent pas dans les circuits habituels d'édition et de distribution, comme les rapports d'activités, évaluations, mémoires etc.), des récits d'actions... qui pour certains sont faciles à trouver, en interrogeant des bases de données bibliographiques et pour d'autres beaucoup plus compliqués (littérature grise, récits d'actions...).



Figure 3 Source : National collaborating centre for methods and tools / Centre de collaboration nationale des méthodes et outils. s.d. En ligne. <https://www.healthevidence.org/>

Qu'est ce que Cochrane?

Nous vous proposons une courte vidéo qui présente Cochrane, son réseau et ses missions principales. N'hésitez pas à nous dire ce que vous en pensez, en nous écrivant à contact@cochrane.fr ou via les réseaux sociaux!



Vidéo : Qu'est-ce que Cochrane ?

Réseaux sociaux

Abonnez-vous à nos lettres d'information

Cochrane France recherche [des bénévoles](#)

Figure 4 Site Internet **Cochrane France** pour accéder à des données probantes <https://france.cochrane.org/news/quest-ce-que-cochrane>

Ces données permettent de nourrir les pratiques, de construire des projets nouveaux, d'évaluer ses actions, d'orienter les décisions publiques et sont donc indispensables pour mener des actions dans le champ de la promotion de la santé.

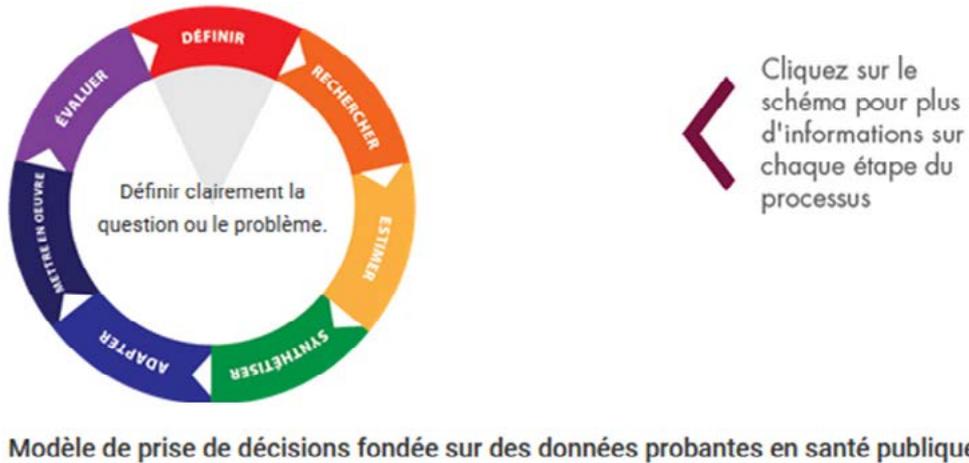


Figure 5 Source : **Qu'est-ce que la prise de décision éclairée par des données probantes en santé publique ?** Centre de collaboration nationale des méthodes et outils. s.d. En ligne. <https://www.nccmt.ca/fr/tools/eiph>

Elles sont des éléments essentiels à la méthodologie de projet et peuvent intervenir à plusieurs étapes de la construction d'un projet.

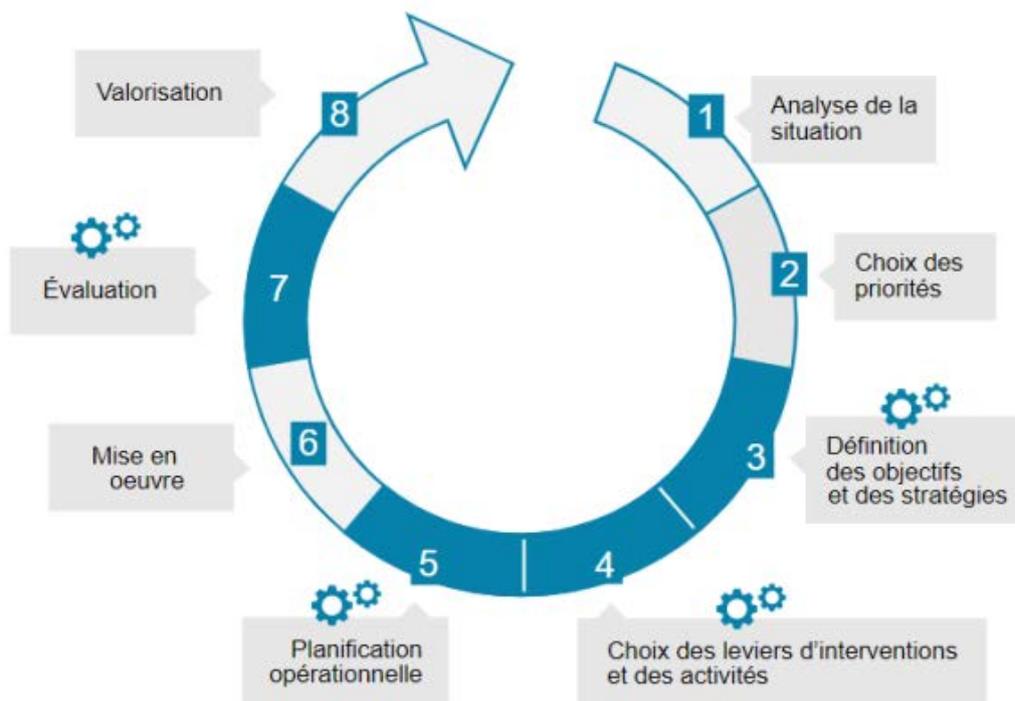


Figure 6 Hamant C, Delescluse T, Ferron C. Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique. Aubervilliers : Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé ; 2022. 37 p. https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

Les cases en bleu foncé correspondent au moment où les données probantes sur les solutions sont mobilisées.

Ces données probantes sont donc essentielles à la construction d'interventions ou de programmes de prévention, d'éducation ou de promotion de la santé et ce, qu'ils soient probants ou prometteurs. Cependant il convient de distinguer ces termes de façon rigoureuse.

Lorsqu'on parle de programmes et d'interventions efficaces, probants ou validés, on se réfère souvent à des interventions dont **l'efficacité a été prouvée scientifiquement dans un contexte expérimental** reprenant la méthodologie des **essais contrôlés randomisés (ERC)** propres aux recherches médicales sur les traitements². Cependant, ils peuvent aussi être issus de recherches qui s'inscrivent dans le champ des **Recherches Interventionnelles en Santé des Populations (RISP)** ; les RISP intègrent un certain nombre de paramètres renvoyant au contexte social, économique et culturel des individus impliqués dans l'intervention et sont,

1 Pour en savoir plus sur les données probantes vous pouvez lire la note pédagogique produite par le réseau Promotion Santé sur le sujet. Hamant C, Delescluse T, Ferron C. *Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique.* Aubervilliers : Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé ; 2022. 37 p. https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/12/ac-220623-note_pedagogique_donnees_probantes.pdf

2 Haute Autorité de Santé, Évaluer l'impact d'interventions destinées à améliorer les pratiques cliniques, octobre 2017, 59p. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/eval_interventions_ameliorer_pratiques_guide.pdf

de fait, interdisciplinaires et le plus souvent participatives. Qu'il s'agisse d'ERC ou de RISP, elles doivent permettre de disposer d'éléments très précis concernant la meilleure façon d'implémenter ces interventions dans des contextes différents et non contrôlés.

Les programmes/interventions probants/efficaces/validés sont considérés comme pertinents pour réduire les facteurs de risques associés à une problématique de santé et renforcer les déterminants de santé protecteurs dans une population donnée. Ils disposent également de guides précisant les protocoles à mettre en œuvre pour les implémenter de façon à ce que les résultats observés en contexte expérimental ou quasi expérimental ou dans un lieu donné, puissent se vérifier à nouveau et à chaque fois.

Les programmes, interventions ou actions dits prometteurs, qui ne disposent pas d'une définition consensuelle dans un contexte francophone³, renvoient à des **interventions construites en mobilisant des leviers d'intervention probants**, consolidés scientifiquement, sur une problématique spécifique et la meilleure façon de l'adresser. **A la différence des programmes probants cependant, ces interventions n'ont pas fait l'objet d'évaluations à caractère scientifique portant en particulier sur leurs impacts.** Elles ont en revanche et de façon générale, été l'objet d'une **évaluation rigoureuse de leurs process et méthodologie**, dans un **cadre scientifique ou d'expertise externe**, et ont pu être conçues dans un contexte de recherche collaborative, participative ou de recherche-action impliquant des experts ou des chercheurs et des partenaires tels que des professionnels de terrain, ainsi que la population concernée. Elles peuvent aussi être bien documentées via par exemple des démarches de capitalisations d'expériences en prévention et promotion de la santé⁴, sur des aspects portant sur les modalités de mise en œuvre et les stratégies déployées. **Un programme prometteur n'est donc pas équivalent à un programme innovant qui, même s'il a été conçu en mobilisant les données probantes les plus complètes et abouties, n'a pas forcément encore eu une existence assez longue pour être l'objet d'une évaluation de process suffisamment solide.** On considère généralement que le classement d'une intervention au rang des pratiques prometteuses est un préalable aux démarches pouvant déterminer son caractère probant.

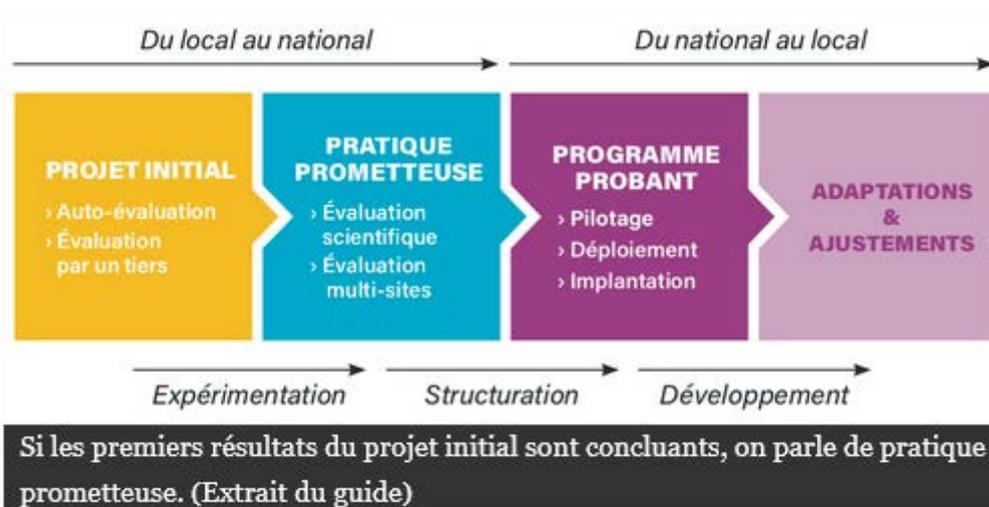


Figure 7 Source : Déployer un programme probant ; recommandations issues de la pratique. Promotion Santé Normandie. 2022. 10 p. https://www.promotion-sante-normandie.org/_files/ugd/908e72_66c7b2fe17a143c2a9814b0574f96f.pdf

3 Hamant C, Delescluse T, Ferron C. Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Note pédagogique. Aubervilliers : Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé ; 2022. 37 p.

4 <https://www.capitalisationsante.fr/>

En matière de programmes probants/efficaces/validés et prometteurs, il est possible de se référer en premier lieu au [Registre des interventions efficaces ou prometteuses en prévention et promotion de la santé](#) proposé par Santé publique France.

« Ce registre a pour but d'aider les décideurs et les acteurs locaux à choisir des interventions adaptées pour répondre à leurs besoins, à valoriser une prévention scientifiquement fondée et à permettre l'articulation entre la recherche et les pratiques de terrain. Il présente, dans une première étape, des programmes soit déjà implantés, soit en cours d'étude, d'expérimentation ou de déploiement. Il n'est pas exhaustif et donc voué à s'enrichir de nouvelles actions. »

Extrait du site de Santé publique France <https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/registre-des-interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>

DOCUMENTS DE CADRAGE : DÉFINITIONS, PLAIDOYER, MÉTHODOLOGIE

DÉFINITIONS



HAMANT Chloé, DELESCLUSE Timothée, FERRON Christine, et al. **Note pédagogique : les données probantes en promotion de la santé. FNES. 2022. 37 p.**

[Accéder au document](#)

« D'où viennent les données probantes en promotion de la santé ? Qui les produit ? De quoi s'agit-il ? A quoi correspondent-elles ? Comment et à quelles conditions peut-on s'en servir ? Vous saurez tout (ou presque) à la lecture de ce document, élaboré par des acteur.trice.s ressources de la promotion de la santé, financé par Santé publique France et étayé par un panel de chercheur.e.s spécialistes de ces questions. Acteur.trice.s de terrain, étudiant.e.s, financeur.e.s, décideur.e.s : cette note pédagogique vous donne une définition des données probantes adaptée aux interventions complexes de la promotion de la santé ! Elle pose les enjeux de leur production et de leur utilisation. »



CAMBON Linda. **Transfert de connaissances, données probantes, transférabilité : de la clarification des concepts aux changements des pratiques. La Santé en action. n°456. 2021. pp. 23-25.**

[Accéder au document](#)

« Pour promouvoir la santé d'une personne, d'un groupe de population ou de la population entière, il est incontournable d'utiliser les connaissances scientifiques et de les articuler avec les savoirs dits « expérientiels » des acteurs. Cette démarche renforce l'assise scientifique des interventions tout en prenant en compte les savoir-faire des acteurs et les expériences de terrain. »



ARWIDSON Pierre. **Interventions efficaces ou prometteuses en prévention et promotion de la santé. Les registres d'interventions, de nouveaux objets de santé publique.** Colloque DispAdd (Dispositif d'appui en Addictologie au Fonds de Lutte Contre les Addictions), Bordeaux, 5 décembre 2023. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Intervention de Pierre Arwidson, directeur adjoint de Santé publique France sur le constat de l'insuffisance de recherche en prévention en France. »



Les données probantes. Promotion de la santé et santé publique. CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur. 2023. 14 p.

[Accéder au document](#)

« Sélection bibliographique : sitographie ; promotion de la santé ; santé publique ; transfert et courtage de connaissances. »



Le Transfert de Connaissances en promotion de la santé. Fédération Promotion santé. 2022. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Accès à trois fiches mémo : la classification des Activités de Transfert de Connaissances ; le transfert de connaissances en promotion de la santé : une démarche complexe ; synthèse des recommandations pour une stratégie de Transfert de Connaissances. »



Vademecum autour des données probantes. IREPS Auvergne Rhône-Alpes, EMERGENCE Auvergne Rhône-Alpes. 2022. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Glossaire commenté qui permet d'éclaircir 17 termes qui circulent sans être vraiment précisés ni adaptés au champ de la promotion de la santé : contexte, transfert de connaissances, savoirs expérientiels... »



LAMBOY Béatrice (coord.), Marie-Odile FRATTINI (coord.), GUEVEL Marie-Renée (coord.), et al. **Santé des populations : conjuguer données scientifiques et savoirs issus de l'expérience. Dossier.** La Santé en action. n°456. 2021. pp. 4-44.

[Accéder au document](#)

« Comment faciliter le transfert et l'utilisation des connaissances scientifiques au sein des pratiques courantes ? Ce numéro analyse l'intérêt de s'appuyer sur les données probantes – en intégrant tant les connaissances scientifiques qu'expérientielles des professionnels et des usagers – dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé. L'actuel contexte de pandémie Covid-19 a démontré nos difficultés à penser et à agir en période de crise sanitaire et d'incertitude. Une trentaine d'experts – des chercheurs aux professionnels de terrain – ont contribué à ce dossier. »



LAMBOY Béatrice. **Interventions fondées sur les données probantes en prévention et promotion de la santé : définitions et enjeux.** La Santé en action. n°456. 2021. pp. 6-8.

[Accéder au document](#)

« De plus en plus d'acteurs de la prévention et de la promotion de la santé souhaitent s'appuyer sur les données probantes pour enrichir leurs pratiques. Cependant, dans les faits, la compréhension et l'utilisation des données probantes en prévention et promotion de la santé demeurent encore incertaines. Définitions, enjeux et revue des stratégies efficaces pour faciliter l'utilisation des données probantes. »



BEC Emilie. **Les données probantes en promotion de la santé. Bibliographie sélective.** Creai-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie. 2019. 12 p.

[Accéder au document](#)

« Cette bibliographie valorise une sélection de références sur les données probantes en santé. Elle commence par proposer des références générales, puis présente des ressources plus spécifiques en promotion de la santé et termine en valorisant des exemples pratiques de données prometteuses et probantes. »



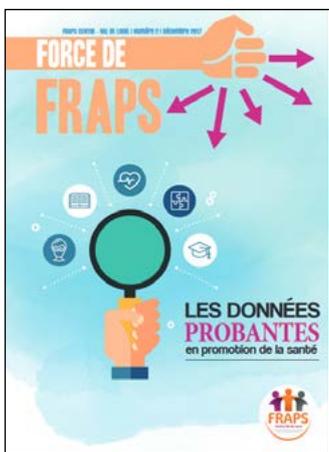
Les données probantes en promotion de la santé. Ce qu'elles sont. Ce qu'elles ne sont pas. IREPS Grand-Est. 2018. 1 p.
[Accéder au document](#)

« Fiche qui décline ce que sont les données probantes en promotion de la santé : qualitatives et /ou quantitatives validées scientifiquement, « de seconde main », produites dans un contexte scientifique... et ce qu'elles ne sont pas : gage de vérité, une connaissance spontanée, des réponses clés en mains... »



Les données probantes en promotion de la santé. La recherche d'efficacité en promotion de la santé. IREPS Grand-Est. 2018. 4 p.
[Accéder au document](#)

« La question des données probantes représente un enjeu fort pour les territoires puisqu'il s'agit, à travers leur mobilisation, de nourrir les pratiques et de renforcer la qualité des actions et des politiques de santé publique. Travailler à partir de données probantes, c'est élaborer une action, un projet, un programme (de terrain comme politique) au regard de données validées par un protocole scientifique. Ces données de preuve doivent permettre de repérer les facteurs sur lesquels agir et les méthodes d'intervention dites « efficaces » pour promouvoir la santé de la population ciblée. »



Les données probantes en promotion de la santé. FRAPS Centre-Val de Loire. Force de FRAPS. n°2. 2017. 20 p.
[Accéder au document](#)

« L'assurance de la qualité, la prise de décision fondée sur des données probantes et des pratiques exemplaires sont devenues d'importantes lignes de conduite pour des mesures de santé publique à une époque où le rendement du système de santé publique fait de plus en plus l'objet d'un examen approfondi. [...] Dans le champ de l'« Evidence Based », la littérature distingue ainsi deux grandes formes de connaissances : les « external or formal evidence » (les connaissances scientifiques) et les « informal evidence » (les connaissances issues de l'expérience). [...] L'OMS nous invite à nous appuyer sur ces deux sources de connaissances afin de construire des actions de prévention et promotion de la santé efficaces. »



Données probantes. RRAPPS Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne.
[Accéder au site](#)

« Site qui propose des définitions, des illustrations et des références sur les données probantes. »



Données probantes en promotion de la santé. Promotion santé Ile-de-France. s.d. En ligne.
[Accéder au site](#)

« La pratique fondée sur les données probantes est reconnue par la plupart des acteurs et des décideurs comme un moyen d'améliorer l'efficacité, la crédibilité et la transférabilité des interventions de prévention et de promotion de la santé. Qu'entend-on par données probantes ? A quoi servent-elles ? Comment sont-elles produites ? »

PLAIDOYER



Consolider l'élan pour renforcer les systèmes nationaux d'appui aux données probantes, améliorer l'architecture mondiale de données probantes, et placer les données probantes au cœur de la vie quotidienne. Commission mondiale sur les données probantes pour relever les défis sociétaux. Mise à jour 2024. 17 p.
[Accéder au document](#)

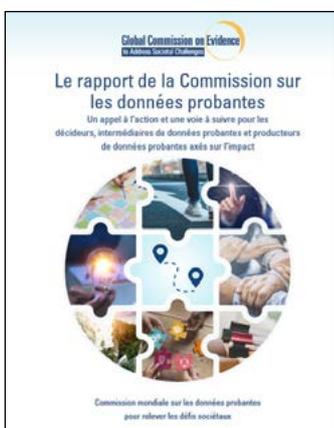
« Le système d'appui aux données probantes dans une juridiction (que ce soit dans un pays, un état, une province ou une ville), ou dans un secteur spécifique au sein d'une juridiction, devrait avoir accès de manière fiable à toutes les formes de données probantes nécessaires pour répondre aux questions des décideurs, et ce, en temps opportun. Il est important d'informer les décideurs du contexte de ces données probantes, si elles sont récentes et de qualité, et si elles sont applicables localement. Un système d'appui aux données probantes doit donc avoir un ensemble de structures et de processus axés sur la contextualisation des données probantes existantes. »



Renforcer les systèmes nationaux d'appui aux données probantes, améliorer l'architecture mondiale de données probantes, et placer les données probantes au cœur de la vie quotidienne. Commission mondiale sur les données probantes pour relever les défis sociétaux. Mise à jour 2023. 14 p.

[Accéder au document](#)

« Cette (première) mise à jour annuelle porte sur trois priorités de mise en œuvre : formaliser et renforcer les systèmes nationaux d'appui aux données probantes ; améliorer et tirer parti de l'architecture mondiale de données probantes ; placer les données probantes au cœur de la vie quotidienne. Ces trois priorités reposent sur la reconnaissance croissante de la manière dont les données probantes peuvent être utilisées pour relever les défis sociétaux, ainsi que sur les nombreux efforts nécessaires pour soutenir les citoyens. »



Le rapport de la Commission sur les données probantes. Un appel à l'action et une voie à suivre pour les décideurs, intermédiaires de données et producteur de données probantes axés sur l'impact. Commission mondiale sur les données probantes pour relever les défis sociétaux. 2022. 152 p.

[Accéder au document](#)

« La pandémie de COVID-19 a créé une occasion inégalée de braquer les projecteurs sur les données probantes auprès des gouvernements, des entreprises et des organisations non gouvernementales, de nombreux types de professionnels, ainsi que des citoyens. [...] Les 25 commissaires de la Commission sur les données probantes ont été soigneusement sélectionnés pour apporter divers points de vue aux délibérations. Ils apportent ainsi un large éventail d'expériences et proviennent de tous les coins du globe. [...] Le rapport de la Commission sur les données probantes contient six chapitres qui fournissent un contexte, des concepts et un vocabulaire partagé qui sous-tendent les recommandations de la Commission sur les données probantes. »



Ensemble sur la voie d'une prise de décision fondée sur des données probantes pour la santé dans l'ère post-pandémique : un appel à l'action. OMS. 2021. 4 p.

[Accéder au document](#)

« La prise de décision fondée sur des données probantes est essentielle pour améliorer la santé et le bien-être des populations, et pour accélérer la réalisation des objectifs de développement durable (ODD) liés à la santé et des cibles du triple milliard de l'Organisation mondiale de la Santé. Ainsi sont déclinés dans ce document les différentes actions à mettre en œuvre. »



Avis d'experts relatif à la mise en place d'un processus d'analyse de l'efficacité des interventions dans le cadre de la création d'un portail d'interventions probantes en prévention et promotion de la santé. SpF. 2019. 75 p.

[Accéder au document](#)

« Il existe un patrimoine de 50 ans de recherche en prévention et en promotion de la santé publié dans la littérature scientifique. L'accès à cette littérature est difficile et coûteux. De plus les interventions évaluées ne sont que très peu décrites dans les articles ou les synthèses qui sont essentiellement consacrés aux méthodes statistiques de l'évaluation et à leur validité. Cette littérature est donc sous-exploitée. [...] Il manque donc un système d'information permettant de réconcilier ces deux mondes : le patrimoine international et national des recherches publiées en prévention et en promotion de la santé d'une part et le patrimoine national des programmes créés sur le terrain d'autre part. »



Stratégie nationale de santé. 2018-2022. Ministère des solidarités et de la santé. 2017. 53 p.

[Accéder au document](#)

« La stratégie nationale de santé 2018-2022 comporte quatre axes : mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie ; lutter contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé ; garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge ; innover pour transformer notre système de santé en réaffirmant la place des citoyens. »



CAMBON Linda, ALLA François. **Transfert et partage de connaissances en santé publique: réflexions sur les composantes d'un dispositif national en France.** Santé publique. vol.25. n°6. 2013. pp. 757-762.

[Accès au document](#)

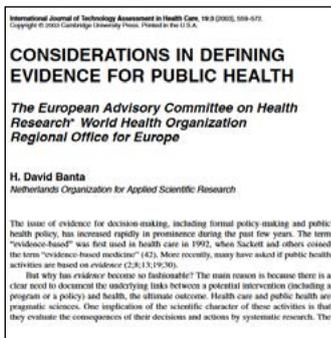
« En France, un des leviers pour développer une politique de santé publique plus efficiente et de situer la recherche dans la perspective de son utilisation pour la décision publique et la pratique de terrain est le transfert et partage de connaissances, processus continu d'échanges et d'interactions, entre les chercheurs et les utilisateurs potentiels des données de recherche – acteurs de terrain et décideurs des politiques de santé. Celui-ci implique l'accompagnement des utilisateurs afin qu'ils s'approprient les preuves produites par la recherche tout comme la mobilisation des chercheurs à développer une recherche plus adaptée aux besoins. Cet article pose les enjeux du développement du transfert de connaissances dans le contexte français. »



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. pp. 277-283.

[Disponible sur demande](#)

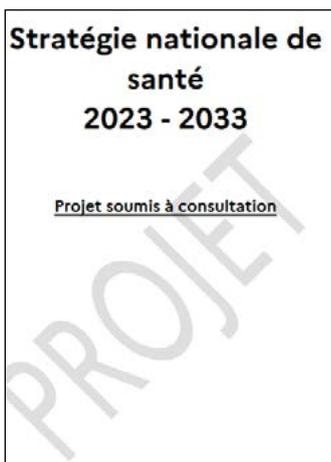
« En France, un contexte de structuration de la politique de promotion de la santé induit que les acteurs se voient de plus en plus entraînés à appuyer leurs actions sur les données produites par la recherche ou les expériences menées par ailleurs. Or, en promotion de la santé comme en éducation pour 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 [...]. »



BANTA David H. **Considerations in defining evidence for public health: the European advisory committee on health research world health organization regional office for europe.** International journal of technology assessment in health care. vol.19. n°3. 2003. pp. 559-72.

[Accéder au document](#)

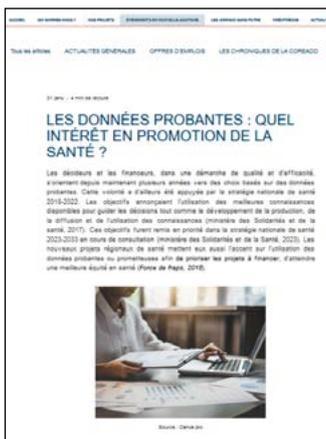
« La question des données probantes pour la prise de décision, y compris l'élaboration de politiques officielles et la politique de santé publique, a rapidement gagné en importance au cours des dernières années... Mais pourquoi les données probantes sont-elles devenues si à la mode ? La raison principale est qu'il y a un besoin nécessaire de documenter les liens sous-jacents entre une intervention potentielle (y compris un programme ou une politique) et la santé, le bien-être et l'environnement. »



DAVID Élodie, COUDERC Clotilde, BELLEGARDE Jordana, et al. **Stratégie nationale de santé 2023-2033. Projet soumis à consultation.** s.d. 85 p.

[Accéder au document](#)

« En matière de recherche en santé publique, un premier enjeu consistera à accélérer la production des connaissances et l'utilisation des meilleures interventions en sécurité sanitaire, prévention, promotion de la santé (données probantes et prometteuses). Un second enjeu sera de couvrir les domaines de recherche prioritaires. Enfin, un dernier enjeu sera de structurer ce champ de la recherche en santé, tant au niveau national que régional. [...] Il conviendra de développer la recherche pour mieux évaluer les contextes de risques, ainsi que de poursuivre en les renforçant les actions mises en place sur tous les déterminants de santé. [...] Ces actions seront évaluées et les actions probantes valorisées. »



Les données probantes : quel intérêt en promotion de la santé ?

COREADD Nouvelle-Aquitaine. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Les décideurs et les financeurs, dans une démarche de qualité et d'efficacité, s'orientent depuis maintenant plusieurs années vers des choix basés sur des données probantes. Cette volonté a d'ailleurs été encouragée par la stratégie nationale de santé 2016-2022. Les objectifs encourageaient l'utilisation des meilleures connaissances disponibles pour guider les décisions tout comme le développement de la production, de la diffusion et de l'utilisation des connaissances produites dans le domaine de la santé (2017). Ces objectifs furent remis en priorité dans la stratégie nationale de santé 2023-2033 en cours de consultation (présentée aux États généraux de la Santé, 2023). Les nouveaux projets régionaux de santé mettent eux aussi l'accent sur l'utilisation des données probantes ou prometteuses afin de promouvoir les projets à financer, d'atteindre une meilleure qualité en santé (Plan de Régio, 2018).

[...] Les porteurs de projet peuvent se poser les questions suivantes : qu'est-ce qu'une donnée probante ? Comment sont-elles produites ? Quels enjeux à l'utilisation des données probantes ? Où trouver ces données ? »



[Retour au sommaire](#)

MÉTHODOLOGIE



GÉRIN-LAJOIE Serge. **La recherche documentaire systématique : une clé pour l'utilisation des données probantes en éducation.** Conférence présentée au Webinaire du CRIFPE. Université TÉLUQ. 2024. 33 p.

[Accéder au document](#)

« Recension des écrits, revue de littérature, recension systématique, voilà des termes que l'on retrouve en éducation et plus particulièrement dans les travaux de recherche. [...] Dans un contexte où les questions à propos des données probantes en éducation soulèvent les débats et échanges, clarifier les concepts, idées et notions peut s'avérer utile. Lors de cet atelier les participants pourront découvrir en quoi la recherche documentaire systématique représente une clé de voute sur laquelle tous les types de travaux de recherche peuvent s'appuyer. »



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. Coll. Méthode. 2024. 40 p.

[Accéder au document](#)

« L'objectif de ce document est de proposer un cadre stratégique et méthodologique en matière de 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. Ce document est un outil pratique et méthodique qui décrit le périmètre et les modalités de l'intervention de Santé publique France en région dans le cadre de ses missions dans le champ de la PPS. Il ne se substitue pas aux offres de formations existantes pour l'initiation à la PPS via les formations internes à Santé publique France ou externes à l'agence, ni au recours aux guides et publications existantes qui constituent un préalable indispensable. »



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.** Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. vol.8. n°1. 2024. 18 p.

[Accéder au document](#)

« En pleine crise COVID-19, une équipe de recherche et des membres de l'Agence régionale de santé Île-de-France ont fait le constat d'un écart entre les connaissances scientifiques disponibles sur les inégalités sociales de santé 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. Les objectifs du projet sont 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. »



CAMUS Christelle, DELESCLUSE Timothée. **Déployer un programme probant. Recommandations issues de la pratique.** Promotion santé Normandie. 2022. 10 p.

[Accéder au document](#)

« En Normandie, plusieurs programmes probants sont mis en œuvre. Les porteurs régionaux de ces programmes ont aujourd'hui assez de recul pour tirer des enseignements de leurs expériences variées. Ce livret en retire les principales recommandations pour de futurs porteurs de projet. Il se divise en trois parties : la première décrit et précise la notion de programme probant, la seconde cartographie les rôles et missions des différents acteurs impliqués et la dernière fournit des recommandations pour mettre en œuvre un tel programme sur son territoire. »



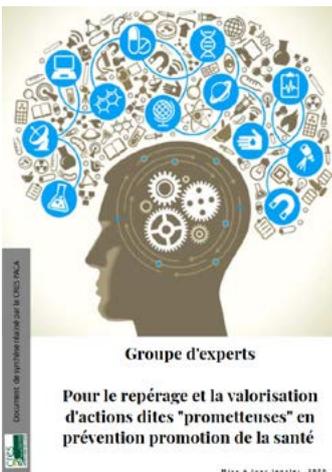
LAMBOY Béatrice, SMEDING Annique. **Développer des interventions de prévention et de promotion de la santé fondées sur les données probantes : la Démarche Evaluation Action (DEVA).** Pratiques psychologiques. vol.28. n°4. 2022. pp. 209-223. [Disponible sur demande](#)

« Alors que les connaissances scientifiques accumulées depuis plus de quarante ans permettent de savoir comment prévenir les principaux problèmes de santé publique, l'écart entre les pratiques professionnelles et les données scientifiques demeure important. Les acteurs de la prévention et de la promotion de la santé (PPS), dont les psychologues, aspirent à enrichir leurs pratiques par les connaissances scientifiques, mais les freins à l'utilisation de ces données sont nombreux. La Démarche Evaluation Action (DEVA) a été conçue pour répondre à ce besoin opérationnel et permettre aux professionnels d'utiliser les meilleures connaissances disponibles (scientifiques et expérientielles) pour fonder leurs interventions. »



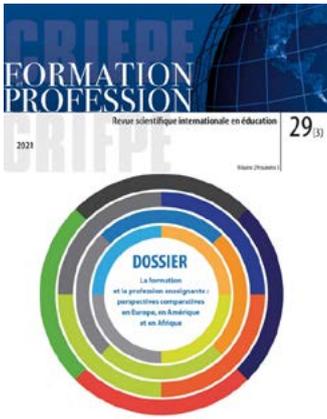
HÉMERY Pia. **Différentes étapes s'imposent pour le déploiement d'un programme probant en prévention.** Hospimedia. 2022. En ligne. [Disponible sur demande](#)

Promotion Santé Normandie considère le programme probant comme «un programme de prévention et/ou de promotion de la santé, composé d'une série d'interventions dont l'ensemble de la mise en œuvre a montré scientifiquement des preuves d'efficacité». Si le projet initial montre des premiers résultats concluants, une équipe de recherche pluridisciplinaire peut se greffer au projet local pour détailler l'ensemble de cette pratique prometteuse et les modalités d'intervention. »



Groupe d'experts. Pour le repérage et la valorisation d'actions dites «prometteuses» en prévention promotion de la santé. CRES Provence Alpes-Côte d'Azur. Mise à jour 2020. 7 p. [Accéder au document](#)

« Les objectifs de ce travail : améliorer la connaissance réciproque des acteurs et travailler à une culture commune ; Élaborer des outils (grille de présélection, grille d'entretien, fiches actions «prometteuses») et de procédures (repérage, sélection, valorisation) ; rencontrer les porteurs de projets «prometteurs» ; valoriser les actions dites «prometteuses». »



BISSONNETTE Steve, BOYER Christian. **Pour favoriser une implantation réussie des programmes fondés sur des données probantes : prendre en compte les éléments clés d'une mise en œuvre de qualité.** Formation et profession : revue scientifique internationale en éducation. vol.29. n°3. 2021. pp. 1-6.

[Accéder au document](#)

« Les programmes fondés sur des données probantes proposent des interventions pouvant contribuer à l'amélioration de l'école. Toutefois, pour y parvenir, il est primordial d'accorder une attention particulière aux éléments clés favorisant une implantation réussie de ces programmes. Parmi ces éléments clés, ceux liés aux organisations concernant la dimension leadership du programme sont déterminants. De plus, les caractéristiques et les compétences des praticiens influenceront également leur niveau d'engagement à mettre en œuvre un programme. »



MAUNIER Sophie. **Données probantes : quel rôle pour la recherche qualitative ?** Recherches qualitatives. vol.38. n°1. 2019. pp. 71-87.

[Accéder au document](#)

« La littérature scientifique montre une diversité de la recherche basée sur les preuves, aussi bien du côté de la recherche quantitative que de celui de la recherche qualitative. Certains auteurs appréhendent le danger de considérer les recherches expérimentales et quasi expérimentales comme supérieures aux autres démarches et d'appauvrir ainsi les connaissances scientifiques. La présente contribution a pour objectif de participer à la réflexion sur la portée des données probantes et la place que la recherche qualitative occupe dans les débats actuels sur cet enjeu majeur, ainsi que de préciser les réflexions actuelles sur ce qu'est la preuve dans une recherche qualitative. »



VITARO Frank, GAUTHIER-SAMUEL Mélissa, LIVERNOCHE Camille, et al. **Ce programme d'intervention produit-il vraiment des données probantes ?** Revue de psychoéducation. 2019. vol.48. n°2. 29 p.

[Accéder au document](#)

« La production et l'utilisation de données probantes sont au cœur des activités scientifiques et cliniques en psychoéducation, comme dans la plupart des disciplines en sciences humaines et de l'éducation. Or, qu'entend-t-on par 'données probantes' et plus encore, quels critères permettent d'avancer qu'un programme d'intervention préventive ou curative produit des données probantes ? Cet article propose une grille d'analyse composée de critères pertinents à cette fin. »



SIZARET Anne. **Entre « données probantes » et « partage de connaissances » Quelques ressources et outils en promotion et éducation pour la santé ?** Actualité et dossier en santé publique. n°103. 2018. pp. 11-15.

[Accéder au document](#)

« Derrière ces différents affichages institutionnels autour des données probantes, du partage et du transfert de connaissances, de l'accès à l'information, nous allons tenter de mettre en scène des ressources documentaires incontournables et protéiformes. Or parler des outils et des ressources en promotion de la santé offre une alternative : faire un inventaire de ce qui existe ou mettre en exergue les principales ressources. Pour la première option on se heurtera à un problème d'exhaustivité et de temporalité. Nous choisirons donc la seconde option, centrée sur les données probantes, qui permettra aux acteurs de la promotion de la santé d'accroître certaines de leurs connaissances, de rebondir vers de nouvelles sources, et de se constituer un florilège de ressources incontournables. »



ARWIDSON Pierre, VERRY-JOLIVET Corinne. **InSPIRe-ID vers un dispositif favorisant des interventions fondées sur des données probantes.** Colloque SFSP-ADELFF, Amiens, 5 octobre 2017. 17 p.

[Accéder au document](#)

« L'objectif d'InSPIRe-ID est de soutenir l'appui des politiques publiques sur des données robustes et partagées. Ce document rappelle le contexte (Stratégie nationale de santé) mais également : la construction du système (métasystème, international, européen) ; l'organisation ; les différentes fonctions du dispositif ; le schéma général du portail et son suivi méthodologique ; le comité d'experts ; les principes ; les programmes identifiés dans la littérature ; les processus d'éligibilité, de soumission et le comité de sélection. »



LACOUTURE Anthony. **Etat de l'art des dispositifs mis en œuvre a l'étranger pour favoriser auprès des décideurs le recours aux données sur des interventions probantes ou prometteuses dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé.** EHESP. 2016. 58 p.

[Accéder au document](#)

« L'objectif de l'étude est de décrire les dispositifs mis en œuvre à l'étranger pour favoriser le recours aux données sur des interventions probantes ou prometteuses dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé par les décideurs. Deux questions de recherche sont posées : Quels sont les dispositifs qui permettent de rendre accessibles aux décideurs les données sur des interventions probantes ou prometteuses en prévention et promotion de la santé ? Quelles sont les modalités sous-jacentes à ces dispositifs qui facilitent le recours à ces données par les décideurs ? »



Cambon, L., Minary, L., Ridde, V. et Alla, F. (2014). **Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE.** *Santé Publique*, Vol. 26(6), 783–786. <https://doi.org/10.3917/spub.146.0783>.

[Accéder au document](#)

« 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 santé). 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. »



Cycle de conférences régionales. INOVA-é. L'innovation en promotion de la santé à l'échelle de la Nouvelle-Aquitaine. Promotion santé Nouvelle-Aquitaine. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Site qui propose trois entrées sur les données probantes en promotion la santé : où les trouver ? Comment les utiliser ? Les définitions. »



Données probantes (guides de pratique, revues systématiques, etc.). Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la capitale-Nationale. Québec. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Ce site propose des outils généraux, des guides de pratique clinique, des revues systématiques, des évaluations de technologies et des modes d'intervention (ETMI). »

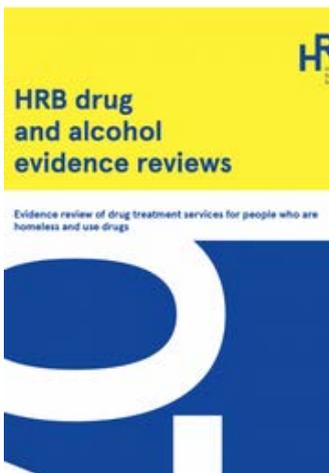
RESSOURCES PAR THÉMATIQUES

ADDICTIONS



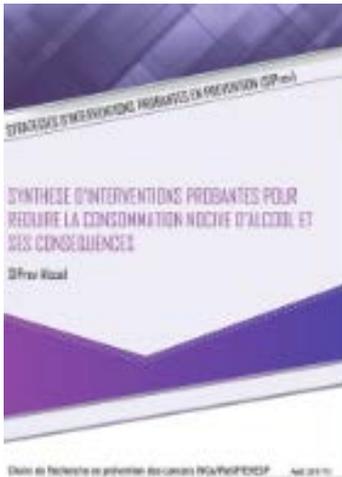
PEIFFER G, PERRIOT J, UNDERNER M. **Comment prévenir le tabagisme chez l'adolescent ?** Revue médicale de Liège. vol.79. n°5-6. 2024. pp. 346-351.
[Accéder au document](#)

« Problème de santé publique majeur, l'initiation au tabac, «épidémie pédiatrique», se fait le plus souvent durant l'adolescence, période de vulnérabilité du cerveau aux effets psychoactifs de la nicotine. Nous présentons l'état des lieux du tabagisme chez les adolescents, en rappelant les facteurs contribuant chez eux à l'initiation au tabac. Puis seront précisées les stratégies de prévention primaire du tabagisme, en rapportant des expériences dédiées à la prévention du tabagisme chez les jeunes. Enfin, sera brièvement abordée la promotion du mode de vie sans vapotage. »



MILER Joanna, CARVER Hannah, MASTERTON Wendy, et al. **HRB drug and alcohol evidence reviews. Evidence review of drug treatment services for people who are homeless and use drugs / Examen des données probantes sur les services de traitement de la toxicomanie pour les sans-abri et les consommateurs de drogues.** Ed. Health research board. 2021. 135 p.
[Accéder au document](#)

« Ce rapport comporte deux parties : une description des tendances actuelles relatives à la consommation de drogues et des services actuels en Irlande dans les établissements de soins primaires, de santé mentale et de traitement de la toxicomanie pour les sans-abri qui utilisent des drogues ; un examen intégratif des données de recherche internationales concernant les interventions visant à répondre aux besoins de cette population. »



Synthèse d'interventions probantes pour réduire la consommation nocive d'alcool et ses conséquences. SIPrev Alcool. Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP. 2017. 58 p.
[Accéder au document](#)

« Les travaux ayant permis de repérer les stratégies plus probantes présentées dans ce document sont issus de revues, de référentiels de bonnes pratiques et de revues systématiques de la littérature. »



Synthèse d'interventions probantes en réduction du tabagisme des jeunes. SIPrev Tabac. Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP. 2017. 64 p.
[Accéder au document](#)

« Une partie introductive réalisée par l'équipe de projet TC-REG met en évidence les éléments clés extraits des revues de littérature. Une deuxième partie détaille l'ensemble des stratégies repérées comme probantes dans la littérature scientifique concernant la réduction du tabagisme des jeunes, adossées s'il y a lieu aux recommandations et/ou référentiels internationaux sur la thématique. »



GUILLEMONT Juliette, CLÉMENT Juliette, COGORDAN Chloé, et al. **Interventions validées ou prometteuses en prévention de la consommation d'alcool chez les jeunes : synthèse de la littérature.** Santé publique. vol.25. n°1. Suppl. 2013. pp. s37-s45.
[Accéder au document](#)

« Cet article propose de faire l'état des connaissances scientifiques sur les interventions validées de prévention de la consommation d'alcool auprès des enfants et des jeunes. Cet état des connaissances a été réalisé selon une méthode spécifique de sélection, d'analyse de la littérature scientifique et de classification des interventions retenues. Vingt-sept interventions ont été identifiées comme efficaces pour prévenir la consommation d'alcool des jeunes. Plus de la moitié sont des interventions universelles. Parmi celles qui s'adressent aux enfants et aux adolescents, beaucoup impliquent la participation des parents. »



DAVID Élodie, COUDERC Clotilde, BELLEGARDE Jordana, et al. **De l'innovation locale au programme probant : enjeux du déploiement et des adaptations en prévention.** EHESP, Addictions France, Laboratoire Arènes UMR CNRS 6051 équipe RSMS INSERM U1309. 2023. 2 p.

[Accéder au poster](#)

« La recherche interventionnelle a longtemps négligé d'investiguer les chaînes de transformations et les conditions de déploiement des programmes, se privant de la capacité d'en tirer des enseignements pour améliorer les pratiques. Cette étude d'un programme innovant élaboré par des professionnels de l'addiction (et non de la recherche) a permis d'apprendre d'un système de déploiement parvenu à maturité. [...] Le projet PATTERN, en s'inscrivant dans une dynamique de travail partenarial « recherche-pratique » facilite l'application des enseignements tirés de l'évaluation, contribuant ainsi à l'amélioration du programme. »



Une affaire de famille : prévenir la transmission des addictions de génération en génération. Addiction France. 2023. En ligne

[Accéder à la vidéo](#)



DAVID Élodie, COUDERC Clotilde, BELLEGARDE Jordana, et al. **Construire la preuve de l'efficacité d'un programme de prévention des addictions : Rapport sur le 1er volet du projet de recherche interventionnelle PATTERN sur le programme « Une affaire de famille ! ».** EHESP, Addictions France, Laboratoire Arènes UMR CNRS 6051 équipe RSMS INSERM U1309. 2023. 70 p.

[Accéder au document](#)

« Ce rapport sur le premier volet du projet de recherche PATTERN présente la stratégie, le cadre conceptuel et les principaux résultats du travail d'évaluation d'un programme de prévention de la transmission intergénérationnelle des conduites addictives : « Une affaire de famille ! ». L'évaluation de ce programme, issu du monde de la pratique et déployé depuis plusieurs années dans deux régions françaises, pose plusieurs défis méthodologiques. Ce programme offre aussi l'opportunité pour le champ de la recherche sur la mise en œuvre (implémentation science) de tirer des enseignements d'un système de déploiement parvenu à maturité. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : UNPLUGGED

<https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>

« Programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire, mettant particulièrement l'accent sur l'alcool, le tabac et le cannabis, avec une ouverture sur les conduites addictives liées aux écrans et aux jeux vidéo. Ce programme est destiné aux collégiens (6e, 5e). Il comprend 12 séances interactives d'une heure en classe, menées par des enseignants formés qui travaillent – au moins la première année – en co-animation avec des professionnels de la prévention, également formés. »



LECRIQUE Jean-Michel. **Résultats de l'évaluation du programme « Unplugged » dans le Loiret. Projet de l'Association pour l'écoute et l'accueil en addictologie et toxicomanies (Orléans).** SpF. Coll. 2019. 169 p.

[Accéder au document](#)

« Ce rapport restitue les résultats de l'évaluation de processus et d'efficacité du programme Unplugged porté par l'Association pour l'écoute et l'accueil en addictologie et toxicomanies (Orléans, Loiret). Cette intervention fait partie des 5 projets prometteurs sélectionnés par la Commission interministérielle de prévention des conduites addictives mise en place par la Mildeca. Il s'agit de l'adaptation dans un contexte français du programme européen Unplugged. Son objectif est de prévenir la consommation de substances psychoactives chez les collégiens de 12 à 14 ans. »



BOURDUGE Cédrine. **Connais-Toi Toi-Même : la connaissance de soi comme proposition d'amélioration du programme de prévention Unplugged.** Thèse de doctorat en psychologie. Université Clermont Auvergne U.F.R. de Psychologie Sciences Sociales et Sciences de l'Éducation, Laboratoire de psychologie sociale et cognitive UMR 6024. 2023. 136 p.

[Accéder au document](#)

« La consommation de substances psychoactives est un problème de santé majeur en France. La prévention moderne préconise de lutter contre ce fléau grâce au développement des compétences psychosociales durant l'adolescence. Néanmoins, certains travaux soulignent un décalage entre l'acquisition de ces compétences et leur mise en pratique. Ce travail de thèse propose de combler ce décalage grâce au développement de la connaissance de soi. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : TABADO

<https://tabado.fr/>

« Programme coordonné par l'Institut national du cancer (INCa) qui accompagne de façon personnalisée les jeunes en CFA, en lycées professionnels et en maisons rurales familiales vers l'arrêt du tabac. Il se déroule pendant les heures de cours entre les murs de plus de 200 établissements scolaires participants, partout en France. Efficace, gratuit et motivant, TABADO a fait ses preuves avec deux fois plus d'arrêts constatés dans les établissements le proposant. »



Programme TABADO : un succès encourageant pour le sevrage tabagique des jeunes apprentis. INCa. 2023. s.p.

[Accéder au site](#)

« Lancé en 2018, le programme TABADO accompagne chaque année plus de 83 000 apprentis et élèves des lycées professionnels et des maisons familiales rurales dans une démarche de sevrage tabagique. En complément du programme, le concours TABADO GAMES est proposé aux élèves durant toute l'année scolaire. Il repose sur la collecte du plus grand nombre de points via des actions de participation ou de soutien au programme. Cette année, ce sont les élèves de la Maison Familiale Rurale La Denoves, dans le Vaucluse, qui décrochent la première place du challenge TABADO GAMES au niveau national. »



BRETON Eric, DAVID Elodie, DESETABLES Sarah, et al. **Prévenir les conduites addictives chez les jeunes : Présentations du projet de recherche PATTERN et du dispositif d'aide à l'arrêt du tabac en lycée professionnel TABADO.** Les matinales de la recherche. DRAPPS Occitanie. 2023. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

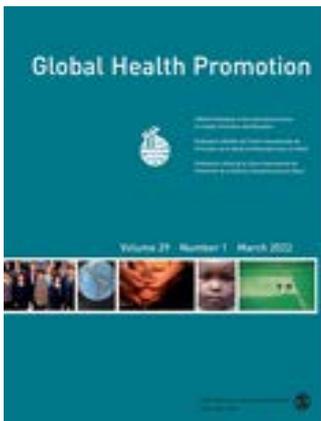
« Courte introduction proposant un état des lieux de la problématique des addictions chez les jeunes, puis présentation du programme de prévention TABADO. Ce dispositif, piloté par l'INCa au niveau national et l'association Addictions France au niveau de la région Occitanie, accompagne de façon personnalisée les jeunes en CFA, en lycées professionnels et en maisons rurales familiales vers l'arrêt du tabac. Dans une seconde partie, le projet de recherche interventionnelle PATTERN qui porte sur l'évaluation du programme de prévention « Une affaire de famille » est présenté. »



DEUTSCH Antoine, JEANNIN Clara, LE TYRANT Marion, et al. **Démarche pour généraliser au niveau national le programme probant TABADO.** Santé publique. vol.34. Hors-série. n°1. 2022. p. 21d.

[Accéder au document](#)

« L'équipe de recherche APEMAC-Université de Lorraine a expérimenté le programme TABADO dans trois Centres de Formation des Apprentis lorrains. L'intervention, basée sur trois étapes – une séance d'information collective, une consultation individuelle et des ateliers en petits groupes – est un succès, avec un taux de sevrage deux fois plus important dans les centres où a eu lieu l'intervention. »



VALLATA Amandine, CADEVILLE Marjorie, ALLA François, et al. **TABADO 2: une stratégie d'accompagnement au sevrage tabagique des adolescents en milieu scolaire.** Global health promotion. vol.29. n°1. 2022. pp. 130-138.

[Accéder au document](#)

« Un programme d'accompagnement au sevrage tabagique pour adolescents, TABADO, a montré son efficacité lors d'un essai contrôlé mené dans des centres de formation des apprentis en 2007/2009. En 2018, l'Institut national du cancer a souhaité généraliser TABADO au niveau national et l'étendre aux lycées professionnels. [...] L'objectif de cette publication pragmatique est de présenter la nouvelle stratégie TABADO 2 aux acteurs et décideurs de santé publique, et le guide afférent développé pour les accompagner dans la mise en œuvre. »



CATHELINEAU François, LE TYRANT Marion, AUDRAN Martin, et al. **TABADO, un programme pertinent d'accompagnement des lycéens professionnels et apprentis à l'arrêt du tabac développé en milieu scolaire.** Bulletin épidémiologique hebdomadaire. n°8. 2021. pp. 148-154.

[Accéder au document](#)

« Si les politiques publiques menées en France depuis 30 ans ont contribué à faire diminuer les consommations de tabac chez les jeunes, celles-ci restent inégalement réparties : les jeunes issus de milieux sociaux moins favorisés restent fortement consommateurs. Le programme TABADO vise à accompagner lycéens professionnels et apprentis, marqués par une prévalence tabagique élevée, dans l'accès au sevrage tabagique. Jugé probant lors de son expérimentation en 2009, il a été déployé auprès de 142 établissements scolaires lors de l'année 2019-2020. »

INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ ET SANTÉ PRÉCARITÉ



SAMPIC Maureen. **Organisations de santé et approches des inégalités. La prévention des cancers.** Communication & organisation. n°64. 2023. pp. 171-185. [Disponible sur demande](#)

« Depuis 2006 en France, le vaccin anti-HPV (papillomavirus) est recommandé et remboursé pour toutes les jeunes filles dès l'âge de 11 ans. En 2019, la Haute Autorité de Santé a décidé d'élargir cette vaccination à tous les enfants, filles et garçons. De quelle manière ce changement va-t-il être accompagné par les organisations de promotion de la santé, en particulier par le Centre Régional de Coordination du dépistage des cancers Occitanie ? Dans quelle mesure cette décision gouvernementale tardive témoigne-t-elle d'une ignorance ou de représentations genrées de la maladie ? »



DARRAS Lucy, OUANHNON Lisa, DONIUS Marie. **e.CARE : dispositif d'appui, d'accompagnement et de coordination de parcours de soins complexes pour les patients en situation de précarité. Les matinales de la recherche.** DRAPPS Occitanie. 2023. En ligne. [Accéder à la vidéo](#)

« La première partie de cette Matinale porte sur les facteurs d'inégalités sociales de santé, qui permettent d'identifier des leviers d'action. L'objectif la seconde partie est de présenter l'historique du projet, la méthodologie d'évaluation, les premiers impacts d'e.CARE et les perspectives de recherche. »



GUEVEL Marie-Renée, PORCHERIE Marion. **Articuler les savoirs scientifiques et expérimentaux pour réduire les inégalités.** La Santé en action. 2021. n°456. pp. 12-14. [Accéder au document](#)

« Lutter contre les inégalités appelle à mobiliser l'ensemble des savoirs disponibles, quelle que soit leur nature. Trois modalités d'intervention, mises en œuvre à l'Ecole des hautes études en santé publique 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. »



DARLINGTON Emily, MASSON Julien. **Articuler inégalités sociales, équité, citoyenneté et solidarités en promotion de la santé : enjeu et perspectives.** Education, santé, sociétés. vol.6. n 1. 2020. pp. 1-16. [Accéder au document](#)

« Le champ de la promotion de la santé s’est investi de cette mission de réduction des inégalités sociales de santé, selon les termes de la Charte d’Ottawa, en privilégiant le « processus qui permet aux individus d’acquérir un plus grand contrôle sur leur santé, d’améliorer leur santé eux-mêmes. [...] Alors que la réduction des inégalités sociales de santé pourra contribuer à l’amélioration de santé des populations, les méthodes à employer pour atteindre ces objectifs ne sont pas tout à fait identiques. »



Réduire les Inégalités Sociales de Santé mythe ou réalité ? FRAPS Centre-Val de Loire. L’essentiel. 2019. 8 p. [Accéder au document](#)

« La France est le pays où les inégalités sociales de santé et de mortalité sont les plus élevées en Europe occidentale et celles-ci n’ont eu aucune tendance à régresser ces dernières années, contrastant avec l’amélioration du niveau moyen de l’état de santé. Références sur le sujet en Centre-Val de Loire et au niveau national avec un focus sur les données probantes. »



GUILLAUME Elodie, DE MIL Rémy, QUERTIER Marie Christine, et al. **Recherche interventionnelle pour la réduction des inégalités sociales et territoriales de dépistage des cancers.** Santé publique. Hors série 2. 2019. pp. 59-65. [Accéder au document](#)

« Cet article rapporte des résultats de deux recherches interventionnelles consistant à ajouter au dispositif en place des modes supplémentaires d’incitation à réaliser un test de dépistage pour des populations particulières. Un essai prospectif   unités de randomisation collective a été mis en place d’avril 2011 à avril 2013 dans les trois départements du Nord de la France afin d’évaluer l’apport d’un accompagnement au dépistage du cancer colorectal par des travailleurs sociaux (essai Prado). Une étude rétrospective a été conduite sur l’expérience de mammobile conduite dans le département de l’Orne depuis plusieurs années concernant le dépistage du cancer du sein. »



MANSOUR Zeina (coord.). **Evaluation et transférabilité des interventions de réduction des inégalités sociales de santé : un programme de recherche interventionnelle.** Actualité et dossier en santé publique. n°103. 2018. 51 p.

[Accéder au document](#)

« Ce dossier, après avoir défini la promotion de la santé et la prévention, les outils et ressources existants, la nécessité d'évaluation, présente quelques illustrations de la responsabilité collective en matière de santé : aménagement urbain, qualité de vie au travail, promotion de la santé à l'école, dans les services judiciaires pour la jeunesse... »



GUICHARD Anne, HÉBERT Catherine, NOUR Kareen, et al. **Adaptation et conditions d'utilisation d'un outil d'analyse des interventions au regard des inégalités sociales de santé.** Santé publique. Hors série 1. 2018. pp. 121-130.

[Accéder au document](#)

« Une première version expérimentale de l'outil Reflex-ISS a été diffusée en France en 2010. L'outil repose sur l'idée d'engager une réflexion collective plus systématique sur les interventions en santé publique et dans les secteurs connexes afin de s'assurer qu'elles prennent en compte les ISS, ou du moins qu'elles ne les aggravent pas. L'outil fédère plusieurs méthodes existantes d'évaluation dans le domaine de la promotion de la santé allant de l'initiative européenne Closing the gap à la grille néerlandaise Preffi.2 en passant par la grille canadienne d'évaluation des actions de promotion de la santé qui a l'avantage d'intégrer des notions centrales en promotion de la santé comme la concertation, le contexte d'intervention et le pouvoir d'agir (empowerment). »



BLANC-FÉVRIER Jeanne, PARVU Laure, VILLEVAL Mélanie, et al. **Élargir l'évaluation des impacts en santé à l'ensemble des projets d'aménagement urbain : une intervention de prévention pour agir sur les inégalités sociales de santé.** Colloque Santé : équité ou égalité ? Définir, mesurer, agir, 25 mai 2018, Toulouse. IFRISS, INSERM, Université Toulouse III. 2018. 16 p.

[Accéder au document](#)

« L'urbanisme : un enjeu pour la santé publique et les villes. Comment les villes peuvent-elles être productrices d'un urbanisme favorable à la santé et aux inégalités sociales de santé ? Réponse : L'Évaluation d'impact en santé pour évaluer les impacts des projets d'aménagements urbains sur la santé. »



GRENIER Corinne (dir.), CORUBLE Gérard, APOSTOLIDIS Thémis, et al. **Intervenir pour réduire les inégalités sociales de santé : des espaces favorables pour expérimenter, pérenniser et diffuser l'intervention. Guide IVRISS d'accompagnement méthodologique.** 2017. 132 p.

[Accéder au document](#)

« Ce guide vise à apporter une réponse au constat largement partagé : un nombre encore trop important d'Interventions visant la réduction des inégalités sociales de santé (IVRISS) peinent à se pérenniser dans le temps ou à être déployées sur d'autres territoires après une première période d'expérimentation. [...] Ce guide propose des recommandations pour construire, animer et piloter des dynamiques collectives et collaboratives favorables à l'expérimentation, pérennisation et diffusion de ces IVRIS. Son objet est le soutien de la dynamique collective nécessaire à l'expérimentation, la pérennisation ou la diffusion d'une IVRIS. »



VILLEVAL Mélanie, BIDAULT Elsa, GABORIT Emilie, et al. **Un programme de recherche interventionnelle (AAPRISS) visant à réduire les inégalités sociales de santé : méthodes et validation.** Canadian journal of public health. vol. 106. n°6. 2015. pp. e434–e441.

[Accéder au document](#)

« Le programme de recherche interventionnelle AAPRISS vise à modifier des projets de prévention pour améliorer leur prise en compte des inégalités de santé. L'objectif est d'apprécier sa faisabilité et son acceptabilité du point de vue des porteurs de projet impliqués et de présenter ses outils et éléments potentiellement transférables. AAPRISS repose sur l'échange de connaissances entre porteurs de projets et chercheurs et la co-construction de l'analyse, des réorientations et de l'évaluation des projets de prévention inclus dans le programme. La validation du programme et l'analyse de sa faisabilité du point de vue des porteurs de projet reposent sur un questionnaire et des présentations réalisées lors d'un colloque ayant eu lieu en mai 2014 à Toulouse. »



Base de connaissances francophones sur les inégalités sociales de santé. RÉFIPS. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« La Base de connaissances francophone sur les inégalités sociales de santé cherche à documenter ce problème de santé publique majeur par le partage d'informations et la recension de pratiques fondées sur des données probantes. Cette base de connaissances est un outil qui permet d'approfondir les connaissances dans le domaine des inégalités sociales de santé. Cette base est conçue avec la collaboration de l'Institut national de santé publique du Québec, la Chaire Approches communautaires et inégalités de santé et la contribution d'un ensemble d'experts de la Francophonie, elle regroupe quatre grandes thématiques. »



Données probantes et prometteuses. Personnes en situation de précarité. RRAPPS Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne. [Accéder au site](#)

« Liste de références bibliographiques extraites de la base Bib-Bop sur le thème Précarité et données probantes ou prometteuses. »



GRENIER Corinne, DAGUZAN Alexandre, CHAUSSIGNAND Cécile. Chapitre 3. Lutter contre les inégalités sociales de santé. Accompagner et faire circuler les actions prometteuses en promotion de la santé. La démarche initiée en Provence-Alpes-Côte d'Azur ». Symposium international 2020-202. La fabrique des inégalités sociales de santé. 2021. pp. 46-51.

[Accéder à la communication](#)

« La lutte contre les inégalités sociales et environnementales de santé et la promotion de la santé est un enjeu reconnu par nombre de pays et promu par des instances telles que l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la Société française de santé publique (SFSP) ou Santé publique France. De nombreux dispositifs, associations, groupements, professionnels de santé et acteurs en santé publique œuvrent pour déployer des interventions intersectorielles auprès de publics variés et agir en faveur de la promotion de la santé. Pourtant, force est de constater combien, en France notamment, persistent des injustices face à l'accès aux services de santé et à la « bonne » santé. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT: UN CHEZ SOI D'ABORD

<https://www.ecologie.gouv.fr/politiques-publiques/soi-dabord>

« Depuis 2011, sous l'impulsion de l'État, 4 territoires expérimentent le programme « Un chez-soi d'abord ». Il s'agit d'un des programmes les plus innovants et les plus ambitieux mis en œuvre en Europe ces dernières années pour apporter des réponses nouvelles à la question persistante des publics sans abris. Expérimenté à Paris, Marseille, Toulouse et sur la métropole Lilloise, il s'adresse aux personnes sans-abri les plus fragiles, celles qui souffrent de troubles psychiques et cumulent les plus grandes difficultés. Il fait le pari de les orienter directement vers un logement ordinaire, en leur assurant un accompagnement soutenu par une équipe pluridisciplinaire médico-sociale, cassant ainsi les frontières traditionnelles de l'action sociale, de la psychiatrie de l'addictologie et de l'accès au logement. »



BEAUMONT Adeline, ROQUEFORT Audrey. **Un chez soi d'abord jeunes : Expérimentation et effets. Rapport final.** Creai-ORS Occitanie. 2023. 145 p.
[Accéder à document](#)

« Ce rapport restitue les résultats de l'évaluation de cette expérimentation. Elle comptait cinq objectifs : décrire les situations et parcours des jeunes inclus, analyser les évolutions de leurs situations au cours de l'accompagnement, présenter les modalités d'appropriation du modèle « Un chez soi d'abord » par les équipes, décrire l'inscription du dispositif dans le paysage local et retracer le vécu des missions professionnelles par les équipes. »



ESTECAHANDY Pascale, SUDERIE Guillaume, LEZAC Vincent, et al. **Un chez soi d'abord – jeune. Les matinales de la recherche.** DRAPPS Occitanie. 2022. En ligne.
[Accéder à la vidéo](#)

« Durant cette matinale, le programme Un chez soi d'abord – jeune, ses objectifs, les premiers résultats de l'évaluation menée par le CREA-ORS Occitanie sur l'expérimentation du programme mise en place sur la ville de Toulouse sont présentés. La mise en place concrète du dispositif sur le terrain toulousain est également exposée. La matinale se termine par un temps d'échanges avec les intervenants. »



Un chez-soi d'abord, saison 3 programme expérimental de l'Etat en faveur personnes sans-abris, SDF. Ministère Territoires et Collectivités. 2013. En ligne.
[Accéder à la vidéo](#)

« Le principe du film est de mettre au centre du film les locataires du programme « Un chez-soi d'abord » sur les 4 sites Grand Lille, Paris, Marseille, Toulouse, trois ans après le début du programme dans leur quotidien, leurs démarches d'insertion sociale, familiale. »



Un chez-soi d'abord, saison 1 – programme expérimental d'accès au logement et aux soins des personnes sans-abri souffrant de troubles psychiques sévères et/ou victimes d'addictions. DIHAL. 2012. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Apporter de nouvelles réponses pour l'accès au logement et aux soins des personnes sans-abri souffrant de troubles psychiques sévères et/ou victimes d'addictions. La France a décidé d'expérimenter un programme de type «housing first» tel qu'il a été mis en œuvre aux Etats-Unis et au Canada, et qui favorise l'accès à un logement ordinaire, moyennant un accompagnement adapté, pour les personnes à la rue atteintes de troubles psychiques sévères et/ou victimes d'addictions. Ce film présente le programme de recherche "un chez-soi d'abord", six mois après son démarrage dans trois des quatre villes où il est expérimenté : le Grand Lille, Toulouse et Marseille. »



Un chez-soi d'abord – Dispositif ACT – Housing first. DIHAL. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Conduit par l'Etat entre 2011 et 2016 et inspiré des modèles Nord-américains de type « Housing first », le programme a fait l'objet d'une évaluation randomisée par une équipe de recherche indépendante qui a démontré sa réelle efficacité en termes de stabilité dans le logement (85% des personnes toujours en logement à 24 mois), d'amélioration de l'état de santé et de réduction des recours inadaptés au système de soins et aux structures de la veille sociale, ceci à un moindre coût pour la puissance publique.»

COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES : ENFANCE, JEUNESSE, PARENTALITÉ



LAMBOY Béatrice, ARWIDSON Pierre, DU ROSCOËT Enguerrand, et al. **Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021.** SpF. Coll. Etat des connaissances. 2022. 37 p.

[Accéder au document](#)

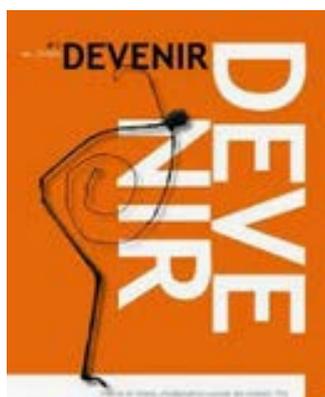
« Ce document de référence, qui est destiné aux décideurs et aux acteurs de terrain, synthétise le bilan des connaissances scientifiques sur les CPS, et fournit des premiers repères pour l'action et la décision. Conçu par Santé publique France avec la collaboration de plusieurs chercheurs, acteurs de terrain et décideurs, il est organisé en quatre chapitres synthétiques. »



LANGLOIS Anne-Marie (dir.), FILLION Marie-Laurence, TUONG NGUYEN Cat, et al. **Projet épanouir – promotion de la santé mentale positive en contexte scolaire cadre de référence.** Ministère de la santé et des services sociaux du Québec. 2022. 29 p.

[Accéder au document](#)

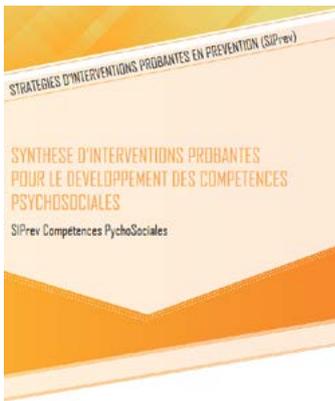
« Le projet Épanouir, dont l'objectif est d'améliorer le bien-être des jeunes au Québec, repose sur une vision positive de la santé mentale. Les données les plus récentes ont mis en lumière l'importance d'agir de manière préventive relativement à celle des jeunes, une composante majeure de leur développement global. Le présent cadre de référence, qui expose les orientations du projet Épanouir, vise à soutenir la mise en œuvre de celui-ci, en impliquant tous les acteurs concernés, dans le respect des rôles et des responsabilités de chacun. »



LAMBOY Béatrice. **Planter des interventions fondées sur les données probantes pour développer les compétences psychosociales des enfants et des parents : enjeux et méthodes.** Devenir. vol.30. n°4. 2018. pp. 357-375.

[Accéder au document](#)

« Les interventions visant à développer les compétences psychosociales des enfants et des parents sont actuellement en plein essor. De plus en plus de professionnels s'intéressent aujourd'hui aux programmes CPS dont l'efficacité a été démontrée. Mais l'accessibilité et l'utilisation de ces programmes efficaces qui ont tous été conçus et validés à l'international posent question. [...] Cet article se situe dans une démarche pragmatique. Il vise à proposer aux professionnels francophones un éclairage théorique et des repères pratiques pour faciliter l'implantation d'interventions CPS fondées sur les données probantes. »



Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IRESP/EHESP Août 2017 - V1

Synthèse d'interventions probantes pour le développement des compétences psychosociales. Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IRESP/EHESP. 2017. 58 p.

[Accéder au document](#)

« Ce document fournit une synthèse des données probantes internationales portant sur l'efficacité des interventions visant à améliorer le développement des aptitudes et compétences sociales et émotionnelles dans l'enfance et l'adolescence, notamment des programmes d'éducation parentale et préscolaires, et des interventions en milieu scolaire et extrascolaire. Elle a été établie à partir de revues de revues, de revues systématiques, de méta-analyses et de quelques études individuelles choisies sur l'efficacité des interventions visant à promouvoir le développement des compétences sociales et émotionnelles chez les enfants et les jeunes âgés de 4 à 25 ans. »



Données probantes et prometteuses – Jeunes. RRAPPS Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Liste de références bibliographiques extraites de la base Bib-Bop sur le thème Jeunes et données probantes ou prometteuses. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : GOOD BEHAVIOUR GAME

<https://grvs06.org/good-behavior-game-gbg/>

« Le programme *Good Behavior Game* (GBG) est un programme de renforcement des **compétences psychosociales** destiné aux enfants de **l'école primaire**. Des études scientifiques publiées dans la littérature internationale attestent de son **efficacité** en matière d'amélioration du climat scolaire mais aussi de prévention des risques psychosociaux sur le long terme. Il propose aux enseignants une **stratégie de gestion de classe** basée sur l'enseignement ritualisé des comportements sociaux, la coopération et l'éducation positive. Initialement d'origine américaine, il a été adapté pour la France par le GRVS lors d'un essai-pilote conduit en partenariat avec plusieurs écoles situées dans les Alpes-Maritimes. Aujourd'hui, le GRVS assure son déploiement dans plusieurs académies en collaboration avec des partenaires locaux impliqués dans le domaine de la prévention des conduites à risques, spécialement formés pour accompagner les enseignants dans la mise en œuvre. »



Le programme Good Behavior Game. Retours d'expériences. Addictions France. 2023. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)



Témoignages dans les Alpes Maritimes 2019/2020. Les enseignantes de l'école Jacques Prévert de Nice nous présentent leur pratique du GBG. GRVS. 2020. En ligne

[Accéder à la vidéo](#)



Témoignages enseignants GBG Alpes-Maritimes. Témoignages des enseignantes de l'école de Garbejaire à Valbonne Sophia Antipolis, première école française à avoir implanté GBG. GRVS. 2020. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)



REYNAUD-MAURUPT Catherine, Anne-Marie RAYSSAC. Les compétences psychosociales : au cœur d'une prévention efficace », présentation de 3 programmes de prévention : GBG, PAD, PRIMAVERA. Journée sur la prévention des conduites addictives à l'École, 28 juin 2017. GRVS. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)



[Retour au sommaire](#)

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : PROGRAMME DE SOUTIEN AUX FAMILLES ET À LA PARENTALITÉ (PSFP) (3-6 ANS ; 6-11 ANS ; 12-16 ANS)

<https://clefsparentalite-psfp.com>

« PSFP est un **programme psycho-éducatif de renforcement des compétences familiales**, faisant partie des programmes à données probantes. Il accueille les parents et leurs enfants dans des ateliers où les mêmes thèmes sont abordés, ce qui en accroît l'efficacité. Chaque édition rassemble un groupe de 10 familles autour de 14 sessions de 2h (1/semaine). PSFP s'adresse aux familles avec des enfants de 3-6 ans, 6- 11 ans ou 12-16 ans. Positionné dans le champ de la **promotion de la santé mentale**, il s'appuie sur les concepts de résilience, d'auto-efficacité, d'apprentissage social et de communication non-violente. Il développe l'attention positive, la communication, la gestion des émotions et pose les bases de la discipline positive.»



Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité. Pourquoi implanter PSFP. Clefs Parentalité PSFP. 2022. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)



LASBEUR Linda, PELAT Camille. **Évaluation de l'efficacité du programme de soutien aux familles et à la parentalité 6-11 ans, en comparaison à une intervention minimale de parentalité.** SpF. Coll. Etudes et enquêtes. 2023. 5 p.

[Accéder au document](#)

« Cette étude visait à mesurer l'efficacité du PSFP 6-11 ans, en comparaison à une intervention minimale d'informations sur la parentalité, avec mesures répétées : avant l'intervention, 1 mois après et 6 mois après. Il s'agissait de mesurer l'évolution des comportements et des compétences psychosociales des enfants, de mesurer l'évolution des pratiques parentales, l'anxiété/stress du parent et le bien-être des enfants, ainsi que le temps passé devant les écrans par les enfants. »



Clefs parentalité. PSFP. Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Cette plateforme a pour objectifs de donner des clefs de la parentalité, dont la plus aboutie est le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité, ou PSFP, premier programme de soutien à la parentalité évalué scientifiquement disponible en France. Sur ce site : informations détaillées du PSFP, différentes ressources sous forme de documents, vidéos, actualités, points de vue et autres documentations qui ont pour objet la parentalité et son accompagnement. »



Le programme de soutien à la famille et à la parentalité pour les 12-16 ans : un programme universel de prévention. Fédération Addiction. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Le programme de soutien à la famille et à la parentalité (PSFP) pour les 12-16 ans est un programme structuré de prévention et d'éducation préventive qui s'adresse aux familles et parents au sens large qui se posent des questions et qui ressentent le besoin d'être soutenu dans leur rôle parental. Le PSFP comprend des échanges, des mises en situations, des exercices et des jeux, de jeux de rôle. [...] La Fédération Addiction appuie les structures qui souhaitent le mettre en place. »



Evaluation de l'expérimentation du programme PSFP 12-16 ans. Fédération Addiction. s.d. 19 p.

[Accéder au document](#)

« L'évaluation mise en place dans cette expérimentation vise à mieux cerner les conditions d'implantation en France du programme SFP chez les familles d'adolescents âgés de 12 à 16 ans. Cette évaluation croise des éléments qualitatifs et quantitatifs. »

Evaluation de l'expérimentation du programme PSFP 12-16 ans



FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : PRIMAVERA

<https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/primavera-programme-deducation-preventive-en-milieu-scolaire/>

« Le Projet PRIMAVERA est un programme interventionnel de prévention des conduites à risques et addictives, élaboré par des professionnels du champ de la prévention, à partir de leurs expériences de mise en œuvre de projets en milieu scolaire. Il contribue à la promotion d'un environnement favorable, en prévention des conduites addictives, en développant notamment les compétences psycho-sociales (CPS) des enfants et adolescents. »



Capitalisation d'expérience « Primavera Paris ». Promotion santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au site](#)

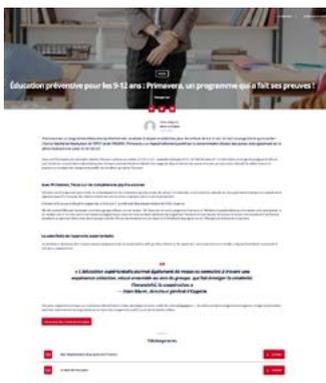
« Récit d'expérience concernant le programme « Primavera Paris : prévention des conduites à risques par les compétences psychosociales et l'approche expérientielle - Élémentaire & collège ».



PRIMAVERA : programme d'éducation préventive en milieu scolaire. Sirena CPS. 2023. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Présentation de PRIMAVERA : contexte, objectifs, financement, dispositif d'évaluation, expertises mobilisées. »



GRANDJEAN Alexis. **Éducation préventive pour les 9-12 ans : PRIMAVERA, un programme qui a fait ses preuves !** Fédération Addiction. 2022. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Un des facteurs de réussite de PRIMAVERA est que le programme part du constat qu'il ne suffit pas d'être informé sur les risques d'un comportement pour le modifier, mais qu'il faut d'abord comprendre le sens de ce comportement. PRIMAVERA a également un impact sur le processus éducatif (climat scolaire, dynamique de classe, qualité des outils pédagogiques...). Les adultes acteurs du programme (enseignants, chargés de prévention) expriment unanimement une large satisfaction et notent des changements positifs du comportement des enfants. »



DIAZ GOMEZ Cristina, MOREL Alain, SEDANO Isabelle, et al. **The efficacy of Primavera, a prevention programme on alcohol and tobacco use among 10-12-year-old schoolchildren: A randomized controlled cluster study.** International journal of environmental research and public health. vol.18. n°8. 2021. 3852.

[Accéder au document](#)

« PRIMAVERA est un programme de prévention pluriannuel, générique, multimodal et axé sur l'expérience. Il se déroule sur une période de trois ans, de la dernière année de l'école primaire à la deuxième année de l'école secondaire. Cette étude randomisée et contrôlée en grappes visait à évaluer les effets de ce programme par rapport à une intervention de prévention de contrôle auprès d'élèves de 10 à 12 ans dans huit écoles secondaires d'une zone géographique française particulière. »



PRIMAVERA : Programme d'éducation préventive en milieu scolaire. CAPS Capitalisation des expériences en promotion de la santé. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Oppelia est une structure associative nationale regroupant différents établissements spécialisés dans les soins et la prévention en addictologie. Elle est à l'initiative et déploie depuis 2015 un programme intitulé PRIMAVERA dont l'objet est de favoriser la prévention des conduites à risques et addictives auprès des enfants et des collégiens dans un suivi sur 4 ans entre le CM1 et la 5e. Le programme aborde les questions de tabac, d'alcool, d'écran et plus largement ce qui touche à la question des prises de risques. Il met l'accent sur le développement des compétences psychosociales. Il a fait l'objet d'une étude randomisée démontrant son efficacité. »

ALIMENTATION ET ACTIVITÉS PHYSIQUES



VAN HOYE Aurélie (Mod.), GEIDNE Susanna, TÉZIER Benjamin, et al. **RSPF24 – Session 4 : Le sport comme milieu pour mettre en place des actions de promotion de la santé.** Rencontres de Santé publique France. 13 et 14 juin 2024. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« La France accueille en 2024 les Jeux Olympiques et Paralympiques et a mis en avant l'héritage de ces jeux pour les Français avec notamment la promotion de l'impact positif du sport (santé, inclusion, éducation...). À l'heure actuelle, les organisations sportives diversifient leurs offres, l'élargissant au sport pour tous, à la responsabilité sociale ou encore à la promotion de la santé. Cette session illustre la façon dont les organisations sportives peuvent promouvoir la santé, et met en relief les défis et succès de cette mise en œuvre. »



CARAYOL Marion, LAUJAC Steven, CHOLLEY-GOMEZ Marie, et al. **Co-construct, implement and evaluate a multi-level intervention to prevent a sedentary lifestyle in children—Study protocol of the CIPRES study.** PLoS One. 2024. 19(5):e0302556.

[Accéder au document](#)

« L'étude CIPRES est une intervention multi-niveaux basée sur la théorie et conçue pour diminuer les comportements sédentaires chez les enfants français de l'école primaire âgés de 8 à 10 ans. L'article décrit le protocole d'une étude contrôlée randomisée visant à évaluer l'efficacité de l'intervention multiniveaux du CIPRES sur les comportements sédentaires. »



VARIS Bertille, KALDÉ-FRIENTZ Adèle, ROUGIER Vanessa, et al. **Renforcement du bien-être et de la nutrition des lycéens : la logique d'intervention du programme « Lycéen Bouge ».** Santé publique. vol.35. n°4. 2023. pp. 371-382.

[Accéder au document](#)

« Dans le cadre d'une politique nationale de lutte contre le surpoids et l'obésité, le programme « Lycéen Bouge » vise à combattre les inégalités sociales de santé chez les adolescents, en améliorant leur bien-être et leur équilibre nutritionnel. Cet article a pour objectif de présenter la logique d'intervention de ce programme, et d'en identifier les fonctions clés, indispensables au bon fonctionnement du programme et à son éventuelle transférabilité. »



ESCALON Hélène. **Revue de littérature sur l'efficacité des interventions pour limiter la sédentarité.** SpF. Coll. Etat des connaissances. 2023. 46 p.

[Accéder au document](#)

« La mise en place d'interventions visant à réduire et interrompre la sédentarité dans le cadre du travail de bureau est apparue une nécessité de santé publique. Un nombre croissant d'études sur le sujet de leur efficacité ont de ce fait été menées depuis une dizaine d'années. Les résultats de ces études sont synthétisés dans ce rapport. Il vise à mettre à disposition des employeurs et autres acteurs du milieu du travail, aux décideurs et acteurs de santé publique, un panorama des résultats prouvés par des études scientifiques des effets de ces interventions sur la sédentarité, sur la santé des travailleurs mais aussi sur leur productivité. Les stratégies d'interventions les plus prometteuses à privilégier sont aussi présentées. »

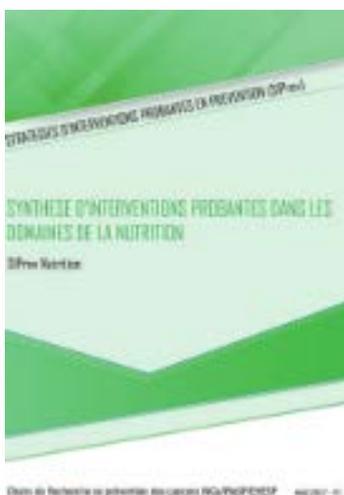


Webinaire du 08/02/2024 : Qu'est-ce que la promotion de la santé ?

CHAPUT Sarah, BATY Cloé, ROSTAN Florence. **Qu'est-ce que la promotion de la santé ?** ISPED Bordeaux. 2022. En ligne.

[Accéder au webinaire](#)

« Colloque régional organisé par le Comité régional d'éducation pour la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur. Stratégie de prévention et de promotion de la santé en région (basée sur le sport) : réflexions pour les 5 années à venir. La singularité de la maison Sport-santé Bordeaux métropole labellisée en 2019 et le travail collaboratif entre l'hôpital et le Conseil Local de Santé sont développés. »



Synthèse d'interventions probantes dans les domaines de la nutrition. SIPrev Compétences Nutrition. Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP. 2017. 58 p.

[Accéder au document](#)

« Cette synthèse propose des recommandations issues d'une revue de la littérature en promotion de la santé sur les interventions en matière d'alimentation, d'activité physique et de lutte contre l'obésité ainsi que sur des directives internationales. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : ICAPS

Intervention auprès des Collégiens centrée sur l'Activité Physique et la Sédentarité (ICAPS)

<https://www.cndaps.fr/la-demarche-icaps-0-6.html>

« Programme de prévention du surpoids par l'augmentation de la pratique d'activité physique et la limitation de la sédentarité des jeunes. Le Centre National d'appui au Déploiement en Activité Physique et lutte contre la Sédentarité met en place le label ICAPS (intervention auprès des collégiens centrée sur l'activité physique et la sédentarité), pour les collectivités, les associations et les établissements scolaires qui mettent en œuvre une démarche de type ICAPS. »



Promouvoir l'activité physique des enfants et des jeunes à partir de l'expérience Icaps. SpF. 2016. 5 p

[Accéder au document](#)

« ICAPS est une étude qui a concerné 1 000 élèves de classe de 6e dans 8 collèges du Bas-Rhin. Elle a été menée sur quatre ans. Il s'est agi d'encourager les jeunes à pratiquer une activité physique en agissant sur les connaissances du jeune, sur son entourage tout en facilitant l'accès aux activités elles-mêmes. Chaque année, les participants ont rempli des questionnaires habitudes de vie et attitudes vis à vis de l'activité physique avec un examen médical en complément. Cette intervention a été officiellement reconnue comme efficace par l'OMS en 2009. »



NAZARE Julie-Anne. Une approche socio-écologique pour la promotion de l'activité physique et la réduction de la sédentarité des adolescents. La Santé en action. n°437. 2016. p. 6-7.

[Accéder au document](#)

« Les facteurs environnementaux, plus particulièrement l'école et la maison, sont des déterminants prépondérants du comportement des enfants... C'est dans cette perspective que l'étude ICAPS des collégiens, combinant des approches éducationnelles, sociales et environnementales, a été déployée en intégrant simultanément les différents paramètres pour cibler les adolescents dans leur environnement. L'ICAPS a démontré qu'il était possible d'augmenter la pratique d'activité physique, de réduire les comportements sédentaires et de prévenir une prise de poids excessive chez les adolescents, en ciblant les collégiens dans leur milieu de vie. »



SIMON Chantal, SCHWEITZER Brigitte, TRIBY Emmanuel et al. Promouvoir l'activité physique, lutter contre la sédentarité et prévenir le surpoids chez l'adolescent, c'est possible : les leçons d'ICAPS. Cahier de nutrition et de diététique. vol.46. n°3. 2011. pp. 130-136.

[Accéder au document](#)

« Dans cet article, nous présentons une synthèse des principales données démontrant l'efficacité d'ICAPS au terme des quatre années d'intervention ainsi que des résultats préliminaires de l'étude de suivi à six ans, soit deux ans après la fin de l'intervention. Nous proposons quelques pistes sur les éléments-clés pouvant expliquer l'efficacité de la stratégie mise en œuvre. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : PROGRAMME OPTICOURSES

Programme Opticourses, Faire ses courses alimentaires avec un petit budget : <https://www.opticourses.org/>

« OPTICOURSES® est un programme de promotion de la santé, marque collective propriété d'INRAE, qui vise à renforcer le pouvoir d'agir des populations en situation de précarité socio-économique pour qu'elles puissent acquérir une alimentation plus saine et plus durable sans dépenser plus. Les méthodes sont celles de l'éducation à la santé, qui respecte des principes de non jugement, de respect des personnes, et de prise en compte de leurs savoir-faire. Le programme s'appuie sur un protocole qui prend la forme d'ateliers collectifs animés sur plusieurs séances. En complément, un accompagnement individuel à l'analyse des achats réels du foyer est proposé à partir d'une récolte des tickets de caisse des participants volontaires. Le programme est déployé par des intervenants formés à l'animation d'ateliers OPTICOURSES® et outillés d'une mallette pédagogique. »



Opticourses®. Un programme de promotion de la santé ciblé sur l'alimentation et le budget. Etude de cas. ANSA. 2024. 13 p. [Accéder au document](#)

« Fiche projet qui détaille Opicourses, programme coconstruit entre habitants de quartiers « défavorisés », chercheurs et acteurs de terrains. Origine et contexte, objectifs, innovation et aspect prometteur, résultats observés et perspectives du déploiement du projet sont développés. »



DARMON Nicole, PINET Michel. **OPTICOURSES, un programme pour conjuguer nutrition et budget. Les matinales de la recherche.** DRAPPS Occitanie. 2019. En ligne. [Accéder à la vidéo](#)

« Echanges autour du programme Opicourses qui vise à armer les familles en précarité financière pour qu'elles parviennent à améliorer la qualité nutritionnelle de leurs achats alimentaires sans dépenser plus. »



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, pp. 161-170. [Accéder au document](#)

« Cet article présente la co-construction et l'évaluation du volet demande d'Opicourses. L'évaluation quantitative, basée sur l'économie expérimentale pour limiter les biais de déclaration, a montré que la participation aux ateliers améliore les intentions d'achat (moins de calories, moins de produits sucrés) sans entraîner de dépense supplémentaire. L'évaluation qualitative a mis en évidence des améliorations portant sur le type d'aliments achetés, les stratégies d'achats et les pratiques culinaires des participants. Cette étude apporte des données probantes sur l'efficacité des ateliers Opticourses. »



PERIGNON Marlène, DUBOIS Christophe, GAZAN Rozenn, et al. **Co-construction and evaluation of a prevention program for improving the nutritional quality of food purchases at no additional cost in a socioeconomically disadvantaged population.** Current developments in nutrition. vol.1. n10. 2017. 13 p.

[Accéder au document](#)

« Cette étude vise à décrire la co-construction et l'évaluation du programme de prévention Opicourses. [...] Les individus ont été recrutés dans les quartiers défavorisés de Marseille, en France. Les outils et protocoles d'intervention et d'évaluation ont été élaborés en collaboration avec 96 personnes. Ensuite, 93 adultes acceptant de participer à une intervention standardisée comprenant 5 ateliers participatifs sur l'alimentation et le budget ont été enrôlés. »



DARMON Nicole. **OPTICOURSES. Comment influencer favorablement les approvisionnements alimentaires de personnes vivant dans des quartiers défavorisés au Nord de Marseille.** INRA, INCa, Université Aix-Marseille, et al. s.d. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Le résultat attendu est la définition d'un protocole-type de prévention nutritionnelle du cancer ciblant des personnes en difficulté financière. A l'issue du projet, l'adaptabilité de l'intervention aura été démontrée à travers son application auprès de divers publics dans des structures différentes. De plus, les outils développés aideront à la transférabilité de l'intervention dans d'autres lieux et auprès d'autres populations défavorisées. »



DARMON Nicole. **Alimentation et précarité : de la recherche à l'action, l'exemple d'OPTICOURSES.** INRAE UMR MOISA. s.d. 56 p.

[Accéder au document](#)

« Diaporama qui présente le programme Opicourses, une recherche action en nutrition : c'est quoi ? Pourquoi ? Pour qui ? Comment ? Présentation illustrée en amont par des données sur l'obésité et le statut socioéconomique en France, le rôle majeur de la nutrition dans les inégalités sociales de santé, le revenu et dépenses pour l'alimentation à domicile, le coût d'une alimentation équilibré... »

EDUCATION À LA VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE

Les actions doivent être la preuve de leur qualité avant d'être généralisées.

Des interventions probantes en éducation à la sexualité encore trop rares

Delphine RAHIB, chercheuse en éducation à la sexualité, cherche à identifier les interventions probantes en éducation à la sexualité. Elle a travaillé pour l'Observatoire de la Santé et de la Santé Publique, le Centre de la Recherche Scientifique de l'Université de Toulouse, l'Observatoire de la Santé et de la Santé Publique de l'Occitanie et le Centre de Recherche Scientifique de l'Université de Toulouse. Elle a travaillé sur la santé sexuelle et reproductrice de jeunes femmes et sur la santé sexuelle et reproductrice de jeunes hommes.

Qu'est-ce qu'un programme valide ?
Un programme valide est un programme qui a été évalué et qui a été trouvé efficace. Cela signifie que le programme a été testé dans des conditions réelles et que les résultats ont montré que le programme a eu un impact positif sur les connaissances, les attitudes et les comportements des participants.

Quels sont les défis de la mise en œuvre de programmes validés ?
La mise en œuvre de programmes validés est un défi car elle nécessite une planification soignée, une formation des intervenants, un suivi et une évaluation continue. De plus, il est important de s'assurer que le programme est adapté au contexte local et qu'il est accepté par les participants.

Dossier
Éducation à la sexualité pour les jeunes : une approche globale et positive

RAHIB Delphine. **Des interventions probantes en éducation à la sexualité.** La santé en action. n° 465. 2024. pp. 9-11.

[Accéder au document](#)

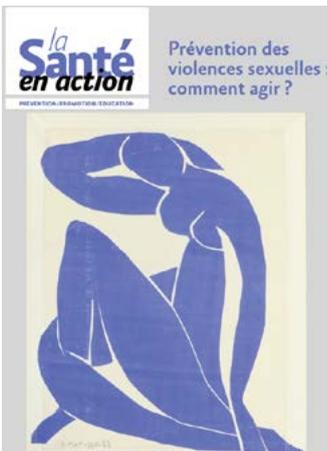
« En France, on ne recense pas de programme validé en « éducation complète à la sexualité », telle que la définit l'Organisation des Nations unies pour l'éducation, la science et la culture. Quelques actions, axées sur certaines thématiques, ont toutefois entamé un processus d'évaluation dans l'Hexagone. Dans le cadre de programmes d'éducation à la sexualité, l'évaluation porte autant que faire se peut sur l'évolution d'un comportement, même si des mesures intermédiaires ciblant les connaissances et les attitudes peuvent aussi être réalisées. »



MARTIN Philippe, HALLARD Bénédicte, FAGET Pascale, et al. **Vie affective et sexuelle des jeunes. Prévenir les risques et promouvoir des pratiques positives. Les matinales de la recherche.** DRAPPS Occitanie. 2023. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

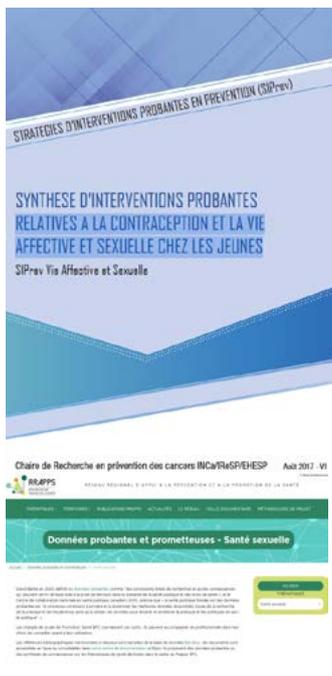
« Présentation du projet de recherche interventionnelle Sexpairs, suivie de la présentation d'actions menées auprès des étudiants par le Service Interuniversitaire de médecine préventive et promotion de la santé de l'Université de Toulouse et des actions de formation des personnels de l'éducation nationale dans le domaine de l'éducation à la sexualité. Ces trois interventions se sont suivies d'un temps d'échange avec les participants. »



LE LAY Emmanuelle (coor.), LEMONNIER Fabienne (coor.), MIELE Cécile (coor.). **Des interventions probantes en éducation à la sexualité.** La santé en action. n° 448. 2019. pp. 4-46.

[Accéder au document](#)

« En France, 800 000 personnes sont chaque année victimes de violences sexuelles. Ce numéro de La Santé en action mobilise une vingtaine d'experts et présente un état des connaissances et des pratiques sur les modalités de prévention des violences sexuelles. Ce dossier central présente en particulier les interventions probantes – telles qu'identifiées par la littérature scientifique – pour prévenir les violences sexuelles, ainsi que les recommandations des experts réunis dans le cadre d'une audition publique. »



Synthèse d'interventions probantes relatives à la contraception et la vie affective et sexuelle chez les jeunes. Chaire de Recherche en prévention des cancers INCA/IRéSP/EHESP. 2017. 53 p.

[Accéder au document](#)

« Ce document constitue un socle commun de connaissances scientifiques sur les actions probantes en prévention portant sur un thème de prévention, ici celui de la vie affective et sexuelle chez les jeunes. Il s'adresse aux acteurs décisionnaires et opérationnels de la prévention et la promotion de la santé en région. »

Données probantes et prometteuses – Santé sexuelle. RRAPPS Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Liste de références bibliographiques extraites de la base Bib-Bop sur le thème Santé sexuelle et données probantes ou prometteuses. »

FOCUS SUR UN PROGRAMME PROBANT : AS DE CŒUR

<https://www.radix.ch/fr/ecoles-en-sante/offres/as-de-coeur/>

« As de coeur – amitié, amour et sexualité sans violences » est le nouveau programme de prévention des violences dans les relations et de promotion des compétences psychosociales chez les jeunes. As de coeur est basé sur le programme « Sortir Ensemble et Se Respecter » et sur sa version allemande, « Herzsprung », et réunit les expériences des équipes d'animation qui ont mis en place ce programme auprès des jeunes ces dernières années. Le programme As de coeur est conçu pour des jeunes de 13 à 18 ans, mais il peut être adapté à d'autres tranches d'âges. As de coeur est rédigé dans une perspective inclusive et promotrice de la diversité, afin que toutes et tous les jeunes se sentent concerné·e·s par le contenu, indépendamment de leur orientation affective et sexuelle ainsi que de leur identité de genre. Il prend en compte la diversité des expériences des jeunes : avoir eu une expérience amoureuse et/ou sexuelle, ne pas en vouloir, avoir eu des relations positives... »



Asdecoeur – amitié, amour et sexualité sans violences. Programme national de prévention des violences et de renforcement des compétences psychosociales. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Site « As de coeur – amitié, amour et sexualité sans violences » : accueil, mise en œuvre du programme, contact, espace membre, actualités et évaluation du programme. »



BIZE Raphaël, DEBONS Jérôme, AMIGUET Michael, et al. **Evaluation du programme « Sortir Ensemble et Se Respecter » et « Herzprung-Freundschaft, Liebe und Sexualität ohne Gewalt »**. Unisanté-Centre universitaire de médecine générale et santé publique. 2020. 144 p.

[Accéder au document](#)

« Le programme « Sortir ensemble et se respecter » (SE&SR), et son adaptation en Suisse alémanique « Herzprung – Freundschaft, Liebe und Sexualität ohne Gewalt » (Herzprung), vise à prévenir les violences dans les relations amoureuses entre jeunes et à renforcer leurs compétences relationnelles. Les jeunes sont amenés à discuter et interagir sur des thématiques liées aux relations amoureuses dans le cadre de sessions animées par un binôme d’animateurs et animatrices formé-e-s.. »



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°3. 2024. pp. 23-32.

[Accès au document](#)

« 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. »



CHERRIER Chloé, AKHRAS-PANCALDI Charlotte, POTARD Catherine, et al. **Présentation d’un outil de prévention des violences dans les relations amoureuses**. Journées francophones de sexologie et de santé sexuelle. Montpellier. 2022. 3 p.

[Accéder au document](#)

« Sortir Ensemble & Se Respecter est un programme probant de prévention des violences dans les relations amoureuses chez des jeunes. Il a pour but la promotion de comportement respectueux, bienveillant et non-violent chez les jeunes. SE&SR est actuellement expérimenté en France, en région Centre-Val de Loire au travers une étude pilote de recherche-interventionnelle financée principalement par l’Institut de recherche en santé publique. »

AUTRES THÉMATIQUES



ARWIDSON Pierre, GOUFFE BENADIBA Laetitia. **Actions probantes et actions prometteuses en santé au travail.** Archives des maladies professionnelles et de l'environnement. vol.85. n°2-3. 2024. 102266. [Disponible sur demande](#)

« L'évaluation de l'efficacité d'intervention de prévention demande des ressources importantes qu'elles soient financières et humaines et prennent souvent un temps important pour être réalisées. Ces travaux d'évaluation scientifique sont ensuite publiés dans des revues scientifiques difficiles d'accès et lus par un nombre réduit de chefs de projet et de décideurs. Donc, il est nécessaire de créer des interfaces entre la recherche et la pratique, nommés evidence-based programme register ou centres de preuve. Santé publique France est en train de créer de monter un tel registre. »



Prostitution des mineurs : Données probantes autour des leviers d'intervention. Bibliographie sélective. IREPS Auvergne Rhône-Alpes. 2021. 6 p. [Accéder au document](#)

« Ce répertoire a pour but d'aider les décideurs et les acteurs locaux à choisir des interventions adaptées pour répondre à leurs besoins, à valoriser une prévention scientifiquement fondée et à permettre l'articulation entre la recherche et les pratiques de terrain. Il présente, dans une première étape, des programmes soit déjà implantés, soit en cours d'étude, d'expérimentation ou de déploiement. Il n'est pas exhaustif et donc voué à s'enrichir de nouvelles actions. »



KIMBER Mélissa, McTAVISH Jill, SHOULDICE Michelle, et al. **Savoir détecter l'exposition des enfants à la violence entre partenaires intimes, qu'elle soit présumée ou divulguée, et savoir intervenir.** Paediatric & child health. vol.29. n°3. 2024. pp. 181-188. [Disponible sur demande](#)

« L'exposition des enfants à la violence entre partenaires intimes (EEVPI), qu'il s'agisse des parents ou d'autres proches, représente près de la moitié de tous les cas qui font l'objet d'une enquête et sont corroborés par les services de protection de l'enfance du Canada. [...] Ce document de principes propose une approche fondée sur des données probantes mise au point par le projet VEGA (Violence, Evidence, Guidance, Action ou violence, données probantes, conseils, action) pour détecter l'exposition des enfants et des adolescents à la VPI et intervenir en toute sécurité auprès d'eux. »



HANE Fatoumata. **La prise en compte des savoirs expérientiels issus de la santé communautaire dans la santé publique : un rendez-vous manqué ?** Santé publique. vol.36. n°3. 2024. pp. 7-8. [Accès au document](#)

« Depuis l’adoption de la charte d’Ottawa qui prévoit « la participation effective et concrète de la communauté à la fixation des priorités, à la prise des décisions et à l’élaboration et à la mise en œuvre des stratégies de planification en vue d’atteindre une meilleure santé », des modalités de participation des citoyens à l’amélioration de leur santé ont été définies. Selon les pays et en fonction des contextes, ils ont été personnels de soutien dans les structures de santé, intermédiaires entre communautés et services de soins, experts et sujets d’innovations médicales, représentants dans des instances de décision. »



FERRON Christine. **Promouvoir la santé des personnes en situation de handicap : la place de l’expertise de terrain.** Alter – European Journal of disability research. vol.14. n°3. 2020. pp. 223-225. [Disponible sur demande](#)

« Depuis environ une décennie, les acteurs du champ du handicap sont incités, voire contraints, à s’inscrire dans une démarche « evidence based » pour élaborer leurs projets, c’est-à-dire à appliquer sur le terrain des méthodes dont l’efficacité aura été démontrée avec un niveau de preuve élevé, dont la transférabilité aura été vérifiée par une recherche ad hoc, et qui auront fait l’objet de publications scientifiques. Cette exigence soulève plusieurs problèmes. »

SITOGRAPHIE

- **Base des preuves de santé (Health Evidence based). National collaborating centre for methods and tools / Centre de collaboration nationale des méthodes et outils**
<https://www.healthevidence.org/>
- **Blog Notes Santé publique. Données probantes**
<https://resodochn.typepad.fr/resodochn/donnees-probantes/>
- **Blueprints for healthy youth development (US)**
<https://www.blueprintsprograms.org/>
- **Catalogue thématique des interventions. Portail documentaire. Santé publique France. (SpF)**
https://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr/exl-php/recherche/spf___internet_registre
- **Catalogue des interventions. Méthode et critères de sélection. Santé publique France. (SpF)**
<https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/methode-et-criteres-de-selection>
- **CAPS Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Portail des savoir expérentiels**
<https://www.capitalisationsante.fr/>
- **Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé – Le partage de connaissances (Canada)**
<https://ccnpps-ncchpp.ca/fr/partage-de-connaissances/>
- **CNDAPS activateur de santé**
<https://www.cndaps.fr/se-former-5.html>
- **Cochrane France. Des données probantes. Des décisions éclairées. Une meilleure santé**
<https://france.cochrane.org/>
- **Compendium of evidence-based interventions and best practices for HIV prevention (US)**
<https://www.cdc.gov/hiv/research/interventionresearch/ebis/index.html>
- **Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS)**
<https://drapps-occitanie.fr>
- **Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie (DRAPPS). Productions documentaire**
<https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/le-drapps/productions/documentaires/>
- **Equipe Renard**
<https://www.equiperenard.org/>
- **Evidence-based cancer control programs (EBCCP). National cancer institute**
<https://www.cdc.gov/hiv/research/interventionresearch/ebis/index.html>
- **Fédération promotion santé**
<https://www.federation-promotion-sante.org/>

- **FRAPS Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé Centre-Val de Loire**
<https://frapscentre.org/productions-fraps-2/force-de-fraps/>
- **Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Données probantes** <https://www.inspq.gc.ca/exercer-la-responsabilite-populationnelle/donnees-probantes>
- **Organisation mondiale de la santé (OMS)**
<https://www.who.int/fr>
- **Oscar Santé**
<https://www.oscarsante.org/>
- **Promotion Santé Occitanie**
<https://promotion-sante-occitanie.org/>
- **Promotion Santé Suisse**
<https://promotionsante.ch/>
- **Portail canadien des pratiques exemplaires.**
<https://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/fr/>
- **Portail des savoirs expérientiels. Capitalisation des expériences en promotion de la santé**
<https://www.capitalisationsante.fr/>
- **RÉFIPS. Base de connaissances francophone sur les inégalités sociales de santé.**
<https://refips.org/publications/tribune-iss/>
- **Registre des interventions efficaces et prometteuses en prévention et promotion de la santé. Santé publique France (SpF)**
<https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/registre-des-interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>
- **Substance abuse and mental health services administration (SAMHSA) (US)**
<https://www.samhsa.gov/resource-search/ebp>
- **Santé publique France (SpF)**
<https://www.santepubliquefrance.fr/>
- **Savoirs d'intervention**
<https://www.savoirsdintervention.org/le-dispositif-emergences/>
- **SO-RISP. Un réseau pour la Recherche Interventionnelle en Santé des Populations**
<https://sorisp.fr/>

BASES DE DONNÉES BIBLIOGRAPHIQUES

- **Base bibliographique et base d'outils pédagogiques (BIB-BOP)**
<http://www.bib-bop.org/>
- **Cairn.info**
<https://www.cairn.info/>
- **EMConsulte**
<https://www.em-consulte.com>
- **Erudit**
<https://www.erudit.org/fr/>
- **HAL Archive ouverte**
<https://hal.science/>
- **Pubmed**
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- **ScienceDirect**
<http://www.sciencedirect.com/>
- **Google Scholar**
<https://scholar.google.com/>
- **Open Edition**
<https://search.openedition.org/>
- **Researchgate**
<https://www.researchgate.net/>
- **Sudoc**
<http://www.sudoc.abes.fr>



Pour les articles disponibles sur demande, vous pouvez nous adresser un mail à n.bel@creaiors-occitanie.fr en précisant la référence.



BIBLIOGRAPHIE COMMENTÉE

Programmes probants, programmes prometteurs : Quelques pistes pour se repérer

Nathalie BEL (documentaliste au CREAI-ORS Occitanie)

Laure HATCHER-SÉGUY (Coordinatrice du Drapps Occitanie)

Pour toute demande sur le dispositif, contactez l'équipe du Drapps Occitanie :



07 66 07 62 18



drapps@promotion-sante-occitanie.org



promotion-sante-occitanie.org/drapps/accueil/

