

MARS
2025

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
*Liberté
Égalité
Fraternité*

ars
Agence Régionale de Santé
Occitanie

Drapps
OCCITANIE
Dispositif Régional d'Appui
en Prévention et Promotion
de la Santé

Promotion
Santé
Occitanie

SANTÉ & VULNÉRABILITÉS
CREAI
ORS
OCCITANIE



BIBLIOGRAPHIE COMMENTÉE

**Produire et mobiliser des
connaissances issues des projets
en promotion de la santé :**

Ressources utiles

Mars 2025,

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

SOMMAIRE

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

PRÉAMBULE	2
INTRODUCTION	3
COMMUNIQUER.....	4
Communiquer grâce à l'évaluation ?.....	4
Comment évaluer ?	4
CAPITALISER	5
Le Portail CAPS. Bienvenue !	6
TRANSFÉRER DES CONNAISSANCES	7
Initiative InSPIRe-ID	8
Le courtage de connaissances, branche du transfert	9
COMMUNIQUER, CAPITALISER, TRANSFÉRER SON PROJET	11
DEFINITION	14
Communiquer	14
Capitaliser.....	15
Transférer	16
PLAIDOYER.....	19
Communiquer	19
Capitaliser.....	21
Transférer	24
METHODOLOGIE	30
Communiquer	30
Capitaliser.....	33
Transférer	36
PROJETS / PROGRAMMES	42
TC-REG	42
VOISINMALIN	43
COURTISS	44
AUTRES PROJETS / PROGRAMMES.....	45
POUR ALLER PLUS LOIN.....	51
SITOGRAFIE.....	51
BASES DE DONNÉES BIBLIOGRAPHIQUES.....	53



Cette bibliographie commentée est réalisée par le service documentaire du CREAL-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 adapter 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 Creai-ORS Occitanie et Promotion santé Occitanie est également représenté par le portail DOccitania, spécialisé dans l'information en santé, qui est alimenté par les centres documentaires de ces deux structures. Ce portail permet un 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 Creai-ORS Occitanie et de Promotion santé Occitanie.

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

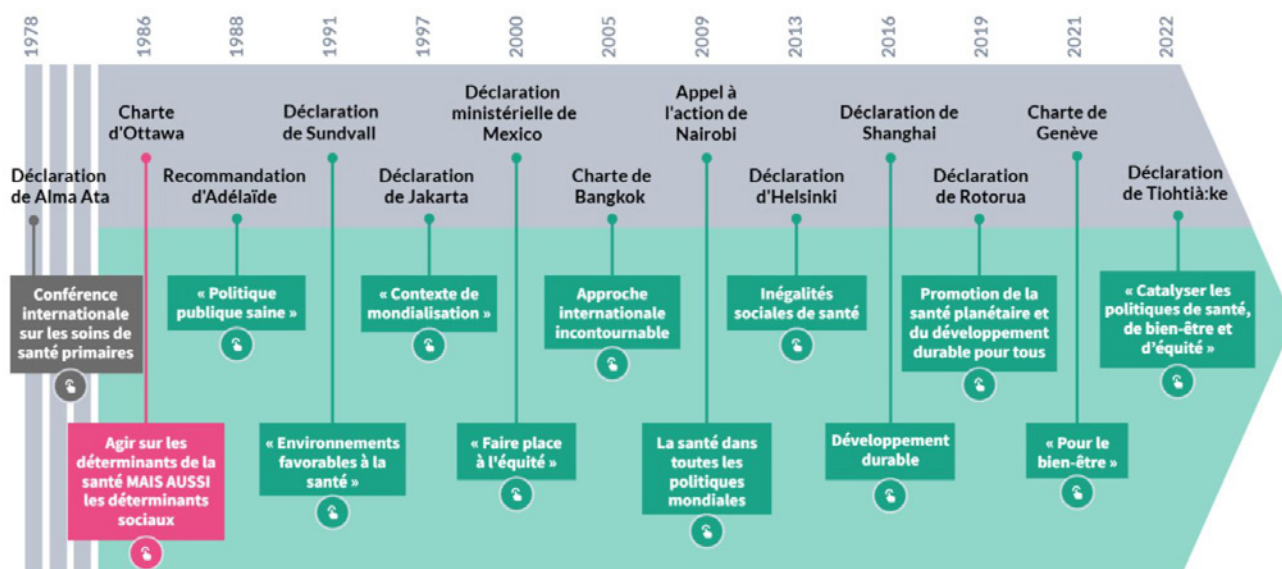
- Les références bibliographiques sont présentées par date de publication (de la plus récente à la plus ancienne) ;
- La consultation des liens date de juin et juillet 2024 ;
- Les résumés ou présentations sont directement extraits du document original ;
- La bibliographie ne prétend pas à l'exhaustivité.

INTRODUCTION

Pour rappel, **La charte d'Ottawa (1986)** reste le document international de référence qui définit **la promotion de la santé et les principes d'action** qui y sont attachés.

« Les **grandes conférences internationales en promotion de la santé** reposent sur une plus grande équité en matière de santé afin d'améliorer la santé et le bien-être de chacun. Elles ont confirmé l'importance de la promotion de la santé dans la réalisation du développement social, économique et environnemental, tant pour les pays en développement que pour les pays développés. »¹

La promotion de la santé au cours des grandes conférences internationales



Chartes et déclarations. Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.

<https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/chartes-declarations>

La **communication, la capitalisation et le transfert de connaissances** sont des notions essentielles de la promotion de la santé qui permettent de maximiser l'impact des interventions en santé publique. Cela implique **la production et la mobilisation des connaissances issues des projets et expériences en promotion de la santé.**

«La mobilisation de connaissances consiste à **favoriser et à faciliter l'utilisation des données probantes** (issues de la recherche scientifique ou des savoirs expérimentiels) par les personnes qui emploient les connaissances, afin de les aider à prendre des décisions éclairées concernant les politiques, les programmes, les pratiques et les comportements. »²

¹ **Chartes et déclarations.** Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.

<https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/comprendre-promotion-sante/chartes-declarations>

² **Mobilisation et transfert de connaissances.** Promo Santé. s.d. En ligne.

<https://promosante.org/strategies-intervention/mobilisation-et-transfert-de-connaissances/>

« Le concept de mobilisation des connaissances est un concept parapluie qui couvre plusieurs notions : **partage, échange, transfert, traduction, application, valorisation, mise en valeur, diffusion, dissémination.** »

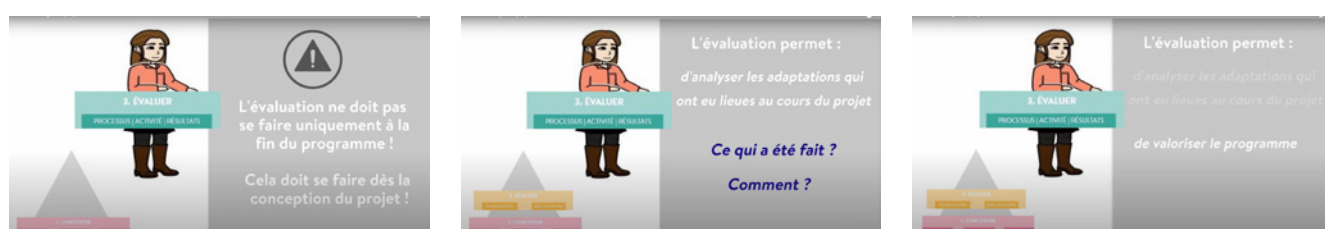
« Le concept de mobilisation des connaissances comprend une visée de promotion par la mise en valeur, la dissémination et la diffusion des résultats de la recherche. »³

COMMUNIQUER :

Communiquer grâce à l'évaluation ?

« Il est nécessaire d'évaluer nos actions pour : perfectionner nos pratiques d'intervention • définir son impact • mesurer le degré de réalisation des objectifs fixés • légitimer l'action et justifier l'utilisation des moyens • **valoriser l'action** • obtenir des crédits. »

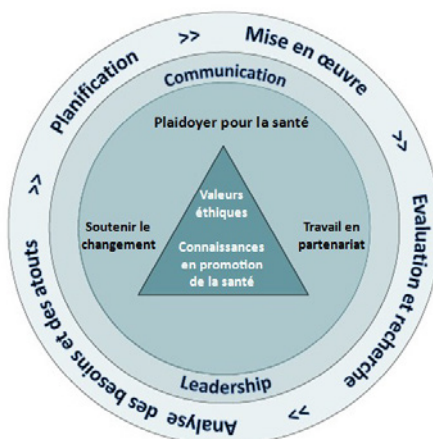
« L'évaluation permet de **valoriser le programme** auprès des différents partenaires, auprès des financeurs, auprès du public. »⁴ Laurent Bauer, Directeur du Codes93.



Evaluation. Book (dossier). Vidéo. Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

<https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/evaluation>

Comment évaluer ?



DEMPSEY C., BATEL-KIRK B., BARRY M., Partenaires du projet CompHP. **Cadre de Référence sur les Compétences pour la Promotion de la Santé. Version abrégée.** 2011. 28 p.

https://www.promotion-sante-idf.fr/sites/default/files/fichiers/cadre_reference_compences_PS.pdf

3 Mobilisation des connaissances. Fonds de recherche du Québec. s.d. En ligne.

<https://frq.gouv.qc.ca/mobilisation-des-connaissances/>

4 Evaluation. Book (dossier). Vidéo. Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

<https://www.promotion-sante-idf.fr/sinformer/trouver-ressources/ressources-documentaires/evaluation>

« Communiquer et valoriser son projet. Objectifs :

- Définir les concepts et les grands principes de la communication en promotion de la santé ;
- Identifier les phases du projet nécessitant une communication ;
- Identifier et élaborer des outils de communication utilisés en promotion de la santé (affiche, dépliant, flyer, article, etc.), en fonction des objectifs visés et du public cible (partenaires, financeurs, grand public, etc.) ;
- Solliciter la presse pour communiquer sur son projet (type de presse, méthodologie, relation, etc.). »⁵

« Si les pouvoirs publics – ou les associations – n’ont rien à « vendre », ils n’échappent cependant pas au cheminement imposé d’une approche marketing pour délivrer leurs messages : c’est ce que l’on appelle souvent le « **marketing social** », qui s’appuie sur la communication « non marchande ». Connaître son public, savoir à quels autres messages il est exposé, choisir les bons outils de communication et les bons canaux de diffusion, s’assurer que le service que l’on propose est accessible, sont aussi les étapes incontournables de la promotion de gestes favorables à la santé. ». INPES

Communiquer et valoriser son projet. Sélection bibliographique proposée dans le cadre de la Formation Régionale FRAPS. FRAPS Centre-Val de Loire. 2017. 4 p.

<https://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2012/07/Formation-Communiquer-et-valoriser-son-projet.pdf>

CAPITALISER :

« La capitalisation s’appuie sur un principe : les savoirs issus de l’expérience en promotion de la santé sont utiles à l’action, à la valorisation du champ et des acteurs de la promotion de la santé, à l’analyse des politiques en promotion de la santé. Elle a pour objectifs de faire apparaître les logiques à l’œuvre, de décrire finement les contextes, les savoirs issus de l’action, les stratégies déployées pour rendre opérationnel ce qui est décrit comme efficace dans la littérature. **La capitalisation vise ainsi à « transformer le savoir pratique en connaissance partageable ».** »⁶



⁵ **Communiquer et valoriser son projet.** FRAPS Centre-Val-de-Loire. s.d. En ligne <https://frapscentre.org/formations-fraps/communiquer-et-valoriser-son-projet/>

⁶ **La capitalisation des expériences en promotion de la santé.** CAPS. Le portail des savoirs expérientiels. s.d. En ligne. <https://www.capitalisationsante.fr/la-capitalisation/>

LA CAPITALISATION RÉPOND À 4 GRANDES FINALITÉS



« **La capitalisation des expériences vise à transformer le savoir issu de l'expérience des acteurs en connaissances partageables, utiles à l'action.** Un groupe de travail national interdisciplinaire «CAPS» travaille depuis plusieurs années à la construction d'une méthode et à son déploiement, dans une perspective de développement le plus large possible de cette démarche en promotion de la santé. Quels sont les principes et les enjeux de la démarche CAPS ? Comment vise-elle à favoriser l'accès et l'appropriation de la capitalisation par les acteurs de terrain ? »⁷



Le Portail CAPS. Bienvenue !



« Ce Portail est coordonné par un Comité éditorial qui a pour missions principales de :

- Piloter la construction et les montées en versions du Portail ;
- Garantir le respect des processus d'intégration des travaux de capitalisation dans le Portail ;
- Veiller, en particulier, à la qualité des documents partagés.

Il est notamment chargé de l'arbitrage final quant à la publication des travaux de capitalisation sur le Portail.

Il est composé de membres du **Groupe de travail national Capitalisation** ayant contribué à l'élaboration de la méthode CAPS et au déploiement de la capitalisation dans le champ de la promotion de la santé. »⁸

⁷ **La démarche CAPS.** Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.
<https://www.promotion-sante-idf.fr/demarche-caps>

⁸ **Le portail des savoirs expérimentiels.** CAPS. s.d. En ligne.
<https://www.capitalisationsante.fr/le-portail-caps/>



« Le projet de Capitalisation des expériences en promotion de la santé est mené depuis 2017 par un Groupe de Travail national Capitalisation et coordonné par la Fédération Promotion Santé et la Société Française de Santé Publique (SFSP). [...]. **Le Groupe de travail national Capitalisation** est composé de représentant.e.s d'institutions, d'associations, de chercheurs et de personnes qualifiées. »⁹



Le module sur la capitalisation des expériences en promotion de la santé à l'Université d'été francophone en santé publique de Besançon, du dimanche 29 juin au vendredi 4 juillet 2025. **La session de formation comprend une expérimentation sur place de la méthode de capitalisation.** [Programme 2025 et inscriptions](#)

TRANSFÉRER DES CONNAISSANCES :

« Le transfert des connaissances est un processus dynamique qui réfère à l'ensemble des activités et des mécanismes d'interaction favorisant la diffusion, l'adoption et l'appropriation de nouvelles connaissances. **Réaliser un processus de transfert est une tâche à la fois complexe et imprévisible** : il faut déterminer les connaissances pertinentes à transférer, les besoins des publics cibles, le rôle des parties impliquées, le contexte dans lequel celles-ci interagissent et les étapes à franchir. »¹⁰



« **Cinq principes doivent guider le transfert de connaissances pour maximiser l'assimilation** : quel est le message ? À qui (le public) ? Par qui (messenger) ? Comment (méthode de transfert) ? Quel est l'impact attendu (évaluation) ? » Traduit avec DeepL.¹¹

⁹ **La capitalisation des expériences en promotion de la santé. CAPS.** Le portail des savoirs expérientiels. s.d. En ligne.

<https://www.capitalisationsante.fr/la-capitalisation/>

¹⁰ LEMIRE Nicole, SOUFFEZ Karine, LAURENDEAU Marie-Claire. **Animer un processus de transfert des connaissances. Bilan des connaissances et outil d'animation.** INSPQ. 2009. 69 p.

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1012_animertransfertconn_bilan.pdf

¹¹ **From research to practice. A knowledge transfer planning guide.** Institute for work and health. 2006. 19 p.

https://www.iwh.on.ca/sites/iwh/files/iwh/tools/iwh_kte_planning_guide_2006b.pdf

Initiative InSPIRe-ID

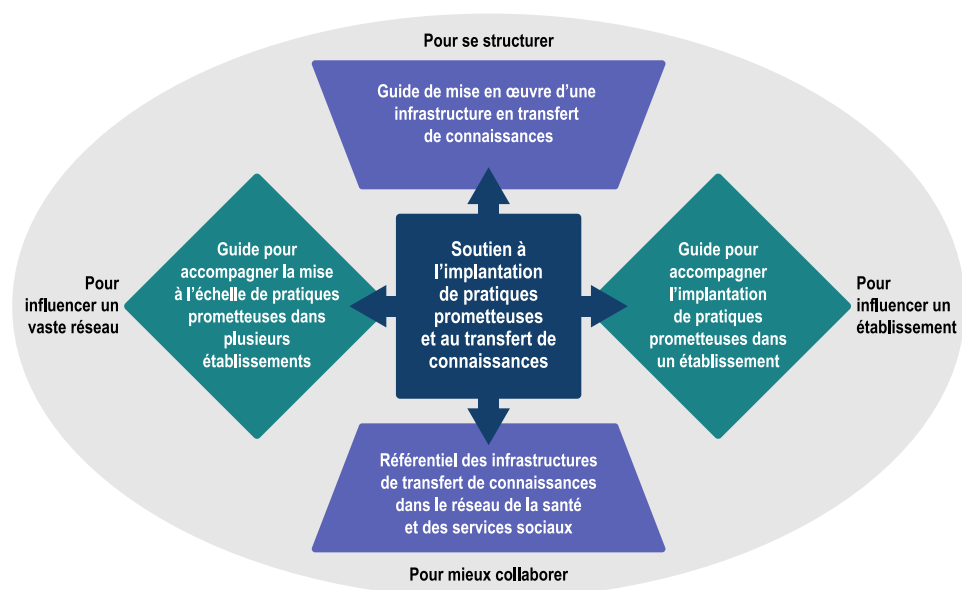
« Cette initiative nationale avait 2 objectifs initiaux :

- Développer un **dispositif de transfert de connaissances et de partage de compétences** en promotion de la santé ;
- Accompagner les acteurs de terrain dans le recours aux données scientifiques pour la mise en œuvre des actions, favoriser les liens entre le milieu de la recherche et celui de la pratique en santé publique et éclairer une décision interventionnelle ou politique.

L'objectif d'InSPIRe-ID est de soutenir l'appui des politiques publiques sur des données robustes et partagées :

- Décideurs : mieux appréhender l'intérêt, l'efficacité et l'efficacité des interventions qu'ils financent ;
- Porteurs de projets en santé publique : améliorer la qualité des projets en promotion de la santé ;
- Chercheurs : construire des projets de recherche à partir de la réalité des acteurs de l'intervention. »¹²

Trousse d'outils pour soutenir l'implantation de pratiques prometteuses et le transfert de connaissances



MASSUARD Marie, LANE Julie (dir.). **Guide pour accompagner la mise à l'échelle de pratiques prometteuses dans plusieurs établissements. Soutien à l'implantation de pratiques prometteuses et au transfert de connaissances dans le réseau de la santé et des services sociaux.** Direction des communications du Québec, Ministère de la santé et des services sociaux du Québec. 2023. 75 p.

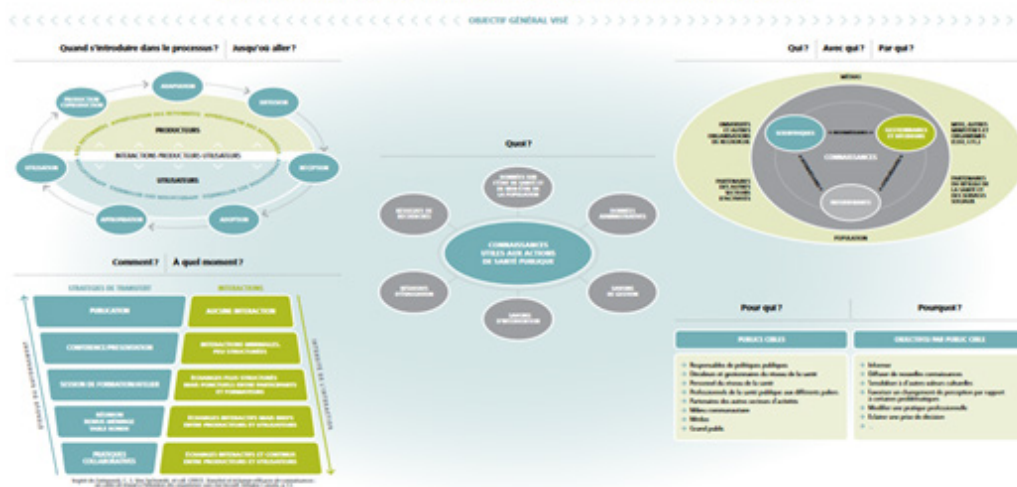
<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2023/23-516-03W.pdf>

12 Données probantes en promotion de la santé. Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne. <https://www.promotion-sante-idf.fr/agir/sinspirer-partager-experiences/donnees-probantes-promotion-sante>



« Plusieurs obstacles existent pour intégrer de nouvelles connaissances dans la pratique et la prise de décision. Le transfert de connaissances est une stratégie pour les surmonter et accompagner à l'utilisation des savoirs les plus à jour possible en prévention et promotion de la santé, c'est-à-dire les données probantes. »¹³

Animer un processus de transfert des connaissances



Le courtage de connaissances, branche du transfert :

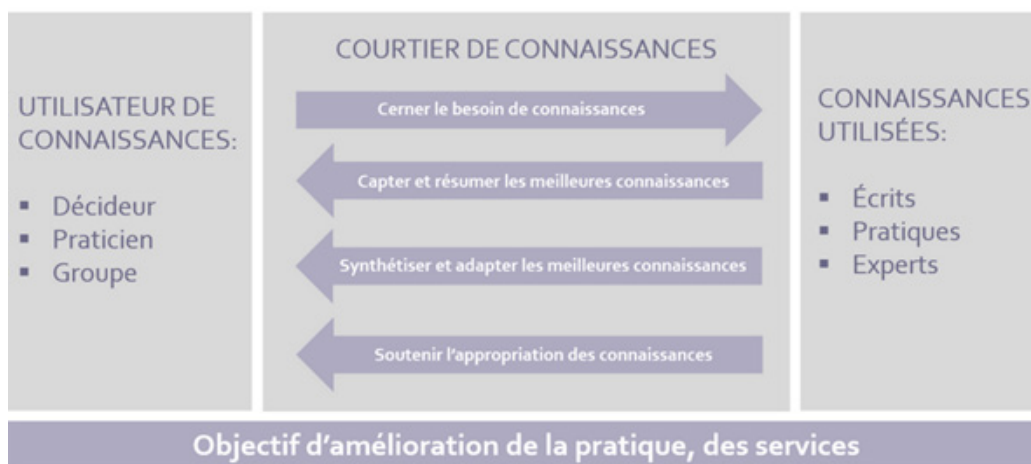
« Pour faciliter ce transfert de connaissances, des pratiques de médiation ou « courtage en connaissances » se développent. Elles consistent en la réalisation des multiples traductions nécessaires à la **mise en relation des chercheurs, des acteurs de terrain et des décideurs, ainsi qu'à l'utilisation des données probantes dans les interventions.** Bien qu'elles y soient liées, ce sont donc des notions plus larges que celle de transférabilité ou de mise à l'échelle d'une intervention. »¹⁴

13 **La classification des activités de transfert de connaissances.** Promotion Santé Normandie, FNES. s.d. 1 p.

https://www.federation-promotion-sante.org/wp-content/uploads/2022/05/La_classification_des_Activites_de_TC.pdf

14 VILLEVAL Mélanie. **Définitions et enjeux autour de la transférabilité des interventions en promotion de la santé : quelques éléments de cadrage.** DRAPPS Auvergne-Rhône-Alpes. 2018. 20 p.

<https://www.apsytude.com/wp-content/uploads/2015/08/Exemple-PAP-IREPS-Juin-2018.pdf>



Un outil appliqué et efficace de transfert de connaissances. Le courtage de connaissances.
 Consortium interrégional S4. s.d. En ligne.

<https://consortiuminters4.uqar.ca/le-courtage-de-connaissances/>

« Naviguant à l'interface de différents milieux afin de faciliter les interactions et fluidifier les communications, **les personnes avec un rôle de courtage de connaissances sont considérées comme la force humaine derrière le transfert de connaissances.** Le courtage s'appuie sur le postulat que le contact interpersonnel peut contribuer à favoriser le changement. Ce rôle d'intermédiaire est unique et surtout rempli de défis. Les compétences décrites comme étant importantes pour assumer cette fonction sont nombreuses. »¹⁵



Courtage de connaissances. RRAPPS. Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne.
<https://rrapps-bfc.org/glossaire/courtage-de-connaissances>

15 SWEEN-CADIEUX Esther, ZIAM Saliha, LANE Julie. **Les compétences clés en courtage de connaissances. L'importance du soutien à l'implantation et des compétences relationnelles.** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2023. 7(3):12p.
<https://revue-tuc.ca/index.php/accueil/article/view/43>

COMMUNIQUER, CAPITALISER, TRANSFERER DES CONNAISSANCES



LAMBOY Béatrice, FRATTINI Marie-Odile, GUEVEL Marie-Renée, et al. **Santé des populations : conjuguer données scientifiques et savoirs issus de l'expérience Une prévention/promotion de la santé fondée sur les données probantes. Introduction au dossier.** La santé en action. 2021. 456:4-5.

[Accéder au document](#)

« La complémentarité des connaissances scientifiques et expérientielles se trouve au cœur même du paradigme de l'évidence based, contrairement à la lecture restrictive et partisane qui en est souvent faite. [...] L'utilisation de ces différents types de savoirs dans le but de mener des actions de promotion de la santé à même d'améliorer la santé des populations et de réduire les inégalités sociales de santé nécessite un accompagnement au « transfert des connaissances ». Il consiste à articuler ces différents types de savoirs entre eux et à les rendre accessibles et concrets pour les acteurs et les décideurs. »



CAMBON Linda. **Transfert de connaissances, données probantes, transférabilité : de la clarification des concepts aux changement des pratiques capitalisation des expériences en promotion de la santé.** La santé en action. 2021. 456:23-25.

[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. »



CAMBON Linda, ALLA François. **Current challenges in population health intervention research.** Journal of epidemiology and community health. 2019. 73(11):990-992.

[Accéder au document](#)

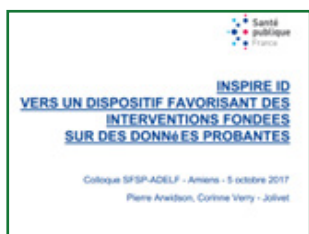
« La recherche sur les interventions sur la santé des populations (IPS) est une question non seulement d'objet mais aussi de perspectives. Cela signifie qu'il faut faire la recherche différemment, utiliser l'interdisciplinarité et impliquer les parties prenantes. Une telle approche peut contribuer au développement, au transfert, à la mise en œuvre et à l'extension d'interventions innovantes. »



PAGANI Victoria, KIVITS Joëlle, MINARY Laetitia, et al. **La complexité : concept et enjeux pour les interventions de santé publique.** Santé publique. 2017. 29(1):31-39.

[Accéder au document](#)

« Depuis les années 2000, la notion d'« interventions complexes » occupe le champ de la recherche en santé. L'intérêt porté à cette notion répond à une complexification des objets d'évaluation, tels que les services de santé, les interventions éducatives auprès de publics divers ou de patients, ou encore des actions visant à améliorer les milieux de vie. De telles interventions exigent en effet de concevoir l'objet d'évaluation dans sa multi-dimensionnalité, en particulier par une meilleure prise en compte des contextes, des processus et mécanismes de l'intervention, ainsi que des facteurs d'applicabilité, de transférabilité. »



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

[Accéder au document](#)

« Après un rappel de la Stratégie nationale de santé, l'Initiative InSPIRE-ID (Initiative en Santé Publique pour l'Interaction entre la Recherche, l'Intervention et la Décision) est présentée. Initiative coordonnée par la Direction générale de la santé (DGS), InSPIRE-ID est un dispositif qui vise à favoriser la production et l'utilisation de données probantes dans l'action et la décision en santé publique. »



POTVIN Louise, DI RUGGIERO Erica, SHOVELLER Jean A. **Pour une science des solutions : la recherche interventionnelle en santé des populations.** La santé en action. 2013. 425:13-16.

[Accéder le document](#)

« Définition et concept de la recherche interventionnelle en santé des populations en cinq questions/réponses : émergence de la recherche interventionnelle : fournir des données probantes concernant les actions ; Qu'est-ce que la recherche interventionnelle en santé des populations ? Quels aspects de l'intervention sont pertinents pour la RISP ? En quoi la RISP est-elle différente de l'évaluation de programme ? Quel est le rôle des praticiens et des décideurs dans la RISP ? »



Communicating research for evidence-based policymaking. A practical guide for researchers in socio-economic sciences and humanities. European commission. 2010. 60 p.

[Accéder au document](#)

« Dans l'Union européenne élargie, la demande de données pertinentes pour l'élaboration des politiques est plus forte que jamais. Les décideurs politiques ont besoin d'une contribution précise et opportune de la communauté des chercheurs afin d'évaluer les défis socio-économiques et de proposer des stratégies efficaces pour les relever. Ce guide offre des conseils pratiques sur la manière de construire une interface de communication fonctionnelle entre les chercheurs et les décideurs politiques. »



CAMBON Linda, RIDE Valery, ALLA François. **Réflexions et perspectives concernant l'evidence-based health promotion dans le contexte français.** Revue d'épidémiologie et de santé publique. 2010. 58(4):277-283.

[Accéder au document](#)

« A destination des acteurs de promotion de la santé français cet article fait le point sur les débats internationaux concernant la démarche *evidence-based health promotion*. Cette analyse est réalisée à travers le prisme suivant : la question des niveaux d'intervention et des indicateurs susceptibles de mesurer l'efficacité d'une intervention de promotion de la santé ; la question des devis de recherche, de leur capacité à démontrer l'efficacité des interventions de promotion de la santé et de la transférabilité de leurs résultats ; la question de la validité externe des études et notamment des informations nécessaires à la compréhension des mécanismes d'action. »

DÉFINITIONS :

Communiquer sur son projet :



ALLAIRE Cécile (dir.), RUEL Julie (dir.). **Communiquer pour tous : Guide pour une information accessible.** SpF. Coll. Référentiels de communication. 2021. 110 p.

[Accéder au document](#)

« Guide pratique à l'attention de tous ceux qui souhaitent concevoir une information accessible à tous. Le prix Prescrire 2021 a été décerné au Guide Communiquer pour tous. »



Communiquer pour tous. L'écrit. Rédigez, présentez une information facile à lire et à comprendre par tous : une sélection de recommandations tirées du guide Communiquer pour tous. SpF. 2021. 2 p.

[Accéder au document](#)

« 10 points développés et à garder en tête pour être compris de tous : messages clés, ordre logique, phrases courtes, caractère lisible et grand, couleurs contrastées... »



D'ARRIPE Agnès, ROUTIER Cédric. **Communication & santé : enjeux contemporains.** Ed. Presses universitaires du Septentrion. Coll. Santé et sciences sociales. 2010. 275 p.

[Accéder au site de l'éditeur](#)

« La communication est au cœur de la santé contemporaine : depuis les politiques publiques jusqu'à la relation patient – soignant, derrière la médiatisation de notre système de santé et ses évolutions, dans la rencontre de publics hétérogènes par des professionnels multiples. En dialogue avec les professionnels et avec la société civile, une trentaine de chercheurs développent ici leurs analyses des réseaux de santé, du discours des médias, de l'usage des TIC et des lieux de soin. En dialogue avec les professionnels et avec la société civile, une trentaine de chercheurs développent ici leurs analyses des réseaux de santé, du discours des médias, de l'usage des TIC et des lieux de soin. »



SAN MARCO Jean Louis. **Valorizar la promoción de la salud demostrando su efectividad.** Promotion & Education. 2004. 11(suppl.1):4-5.

[Accéder au document](#)

« La grande fragilité de la promotion de la santé tient au doute persistant que ressentent nombre d'acteurs du domaine de la santé et du soin quant à son efficacité. Les publications ont beau se multiplier, les démonstrations rigoureuses s'accumuler, le doute persiste, en dehors du groupe restreint de ceux qui la pratiquent. Il ne faut pourtant pas trop se désespérer devant cet état de fait pourtant irritant. Nous vivons dans un monde de curateurs pour lesquels le traitement est roi : en dehors de lui point de salut. »

Capitaliser :



En quoi consiste la capitalisation des expériences en promotion de la santé ? France Assos Santé. 2021. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Capitalisation des expériences : Origine et question de définitions ; Comment se passe la capitalisation des expériences ; La phase d'analyse de l'expérience ; Quel est l'intérêt de la capitalisation des expériences ? Quelles sont les actions capitalisables ? Quel est l'avenir de la capitalisation des expériences ? »



Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Définitions, enjeux, démarche. Groupe de travail national capitalisation. 2020. 20 p.

[Accéder au document](#)

« Document de présentation des enjeux et de la démarche de capitalisation : quelle place des données issues de l'expériences dans la construction d'une connaissance partagée en santé publique ? La capitalisation des expériences : des finalités diverses et complémentaire ; la capitalisation d'expériences en promotion de la santé : démarche. »



Evaluation ? Fiche méthodologique n°6. Promo Santé Ile-de-France. 2018. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Pourquoi évaluer ? Evaluer c'est quoi ? Comment évaluer ? Cette fiche méthodologique détaille le processus et l'illustre avec l'exemple de la prévention de la dépendance. »



La capitalisation des expériences en promotion de la santé.

CAPS. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Le projet de Capitalisation des expériences en promotion de la santé est mené depuis 2017 par un Groupe de Travail national Capitalisation et coordonné par la Fédération Nationale d'Éducation et de Promotion de la Santé (FNES) et la Société Française de Santé Publique (SFSP). Le projet s'inscrit dans l'initiative nationale InSPIRE-ID (Initiative en Santé Publique pour l'Interaction entre la Recherche, l'Intervention et la Décision), coordonnée par la Direction générale de la santé. Son objectif : élaborer un dispositif national de partage de connaissances en santé publique. »



Capitalisation des expériences en promotion de la santé.

Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« La capitalisation des expériences vise à transformer le savoir issu de l'expérience des acteurs en connaissances partageables, utiles à l'action. Questions et réponses : Quels sont les objectifs de cette démarche ? Quels en sont les enjeux ? Comment mène-t-on une capitalisation d'expérience ? »

Transférer des connaissances issues des projets :



HAMANT Chloé. **Les données probantes et le transfert de connaissances : quelle(s) définition(s), quels enjeux ?** Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au document](#)

« En mars 2024, Promotion Santé Ile-de-France organisait sa deuxième journée régionale sur le thème suivant : « Agir en promotion de la santé : de la production à l'utilisation des données probantes ». Il s'agit de la retranscription écrite de l'intervention de Chloé Hamant, sociologue et chercheuse associée au Laboratoire Triangle qui présente les définitions et les enjeux autour des données probantes et du transfert de connaissances. »



Outil d'aide à la clarification de la définition du transfert et de l'utilisation des connaissances. Quelle est notre vision du transfert et de l'utilisation des connaissances ?

SACO – Stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances. 2015. 6 p.

[Accéder au document](#)

« Outil réflexif conçu pour aider à identifier une définition du transfert et de l'utilisation des connaissances au sein d'une équipe de projet de TUC ou d'une organisation en quatre étapes. Des références bibliographiques sont proposées. »



LACOUTURE Anthony, LE GARJEAN Nathalie, RIDDE Valery, et al. **Partage et application des connaissances en santé publique entre chercheurs et acteurs de politiques : stratégies dans le processus politique. Bibliographie annotée.** EHPESP. 2015. 26 p..

[Accéder au document](#)

« Cette bibliographie annotée tend à rassembler des éléments de réponse provenant des écrits scientifiques et de documents institutionnels, francophones et anglophones, qui ont été recensés dans le cadre de la phase exploratoire du projet de recherche RICAP (Recherche et intervention : partage et application des connaissances entre chercheurs et acteurs de politiques). Plusieurs bases de données ont été consultées telles que Pubmed, Cairn, ScienceDirect, SAGE, Cinahl et celle de l'équipe RENARD, premier regroupement transdisciplinaire québécois consacré à la recherche en partenariat sur le transfert des connaissances. »



MUNEROL Lidiana, CAMBON Linda, ALLA François. **Le courtage en connaissances, définition et mise en œuvre : une revue de la littérature.** Santé publique. 2013. 25(5):587-597.

[Accéder au document](#)

« Cette étude avait deux objectifs : stabiliser les concepts en recherchant les différentes définitions données au « courtage de connaissances » ; dégager les facteurs favorisant ou limitant sa mise en œuvre. Une revue de la littérature scientifique complétée d'une analyse de la littérature grise est proposée. Cette étude a permis de préciser la définition du courtage en connaissances dans le champ de la promotion de la santé et de proposer une réflexion pour sa possible mise en œuvre dans le contexte français. De ce travail, il ressort que donner une seule définition du courtage en connaissances s'avère complexe et malaisé. »



La classification des activités de transfert de connaissances.

Promotion Santé Normandie, FNES. s.d. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Plusieurs obstacles existent pour intégrer de nouvelles connaissances dans la pratique et la prise de décision. Le transfert de connaissances est une stratégie pour les surmonter et accompagner à l'utilisation des savoirs les plus à jour possible en prévention et promotion de la santé, c'est-à-dire les données probantes. »



Le Transfert de Connaissances en promotion de la santé : une démarche complexe. Promotion Santé Normandie, FNES. s.d. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Les stratégies de transfert de connaissances regroupent une série d’activités ayant pour but de combler le fossé entre la production et l’utilisation des connaissances. À noter que l’efficacité de ces activités est influencée par des éléments de contexte mais aussi des mécanismes, qui sont des leviers à mobiliser chez les acteurs, qui facilitent l’utilisation des données probantes en pratique. Il est recommandé de les combiner pour un meilleur résultat. »



Synthèse des recommandations pour une stratégie de Transfert de Connaissances. Promotion Santé Normandie, FNES. s.d. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Synthèse des recommandations : créer un environnement favorable au transfert de connaissances ; donner les moyens d’essayer et d’expérimenter ; favoriser l’usage et montrer l’utilité à court terme ; diffuser et rendre accessibles les données probantes pour influencer ; faciliter l’usage structurel des données probantes ; accompagner à l’utilisation des données probantes. »



Courtage de connaissances. RRAPPS. Bourgogne Franche-Comté. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Des définitions, des illustrations et des références bibliographiques. »

PLAIDOYER :

Communiquer sur son projet :



BARRY A., HAROUN A., IDRISSE S., et al. **P061 - Evaluation de la place de la communication et de la sensibilisation de la population dans l'adhésion à la stratégie vaccinale anti- COVID-19.** Revue d'épidémiologie et de santé publique. 2023. 71(S2). 1010703.

[Accéder au document](#)

« L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact de la communication et de la sensibilisation dans l'adhésion à la stratégie vaccinale anti-COVID-19 par une revue de littérature et une enquête en ligne. [...] Etant donné la libéralisation et la démocratisation à outrance de l'information et de la communication à l'ère du numérique, l'infodémie ou l'infobésité constitue un obstacle à l'adhésion de la vaccination anti-COVID-19 ou à la promotion de santé en générale. La communication et la sensibilisation par des messages clairs et précis avec une politique inclusive des populations en tenant comptes des déterminants sociaux sont tributaires de la réussite de tout projet de santé publique qui nécessite une adhésion populaire. »



ROUSSEAUX Rachelle, MALENGREAUX Ségolène. **Promouvoir la santé en contexte de pandémie. Recueil d'expériences bruxelloises.** UCLouvain, IRSS, RESO. 2022. 34 p.

[Accéder au document](#)

« Situé à l'Université catholique de Louvain, le RESO est un service qui vise à partager les connaissances existantes en matière de promotion de la santé, à (co-)construire des connaissances concernant des interventions, des programmes et des politiques, et à renforcer les savoirs des acteur·rices de promotion de la santé, qu'ils ou elles soient décideur·euses ou professionnel·les de terrain. Ce document présente les résultats de cette évaluation sous la forme d'un recueil d'expériences. »



GABORIT Emilie, BRUNEAU Charlotte, GENOLINI Jean-Paul, et al. **(Re) production des inégalités intériorisées en oncologie.** *Éducation santé sociétés.* 2021. 8(1):23-40.

[Accéder au document](#)

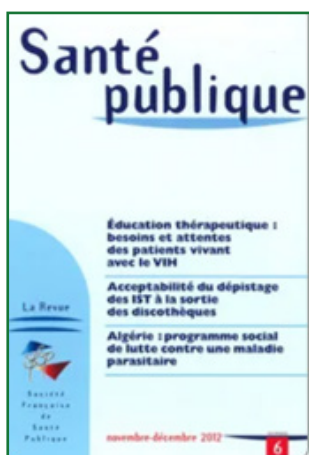
« Cet article vise à rapprocher les problématiques de littératie en santé de celles concernant les inégalités sociales et territoriales sous l'angle des inégalités épistémiques. À partir de l'étude d'un programme d'éducation thérapeutique pour des patients sous anticancéreux oraux, nous analysons les conditions de participation des patients et de visibilité de leurs savoirs. [...] Outre des conditions de recrutement au sein du programme, nous observons des formes d'auto-sélection dans les ateliers. Les soignants participent à la valorisation des compétences en littératie déployées par certains patients au détriment d'autres. En outre, ces mêmes patients se font porte-parole d'un dispositif qui leur est favorable. »



RENAUD Lise. **Communication pour la santé : construction d'un champ de recherche et d'intervention.** *Communiquer.* 2020:61-76.

[Accéder au document](#)

« La communication pour la santé est un processus transversal et spécifique qui ne peut donc pas, à lui seul, régler les problèmes sociaux liés à la santé. La communication pour la santé peut toutefois contribuer de façon importante à améliorer la santé des individus et des populations, dans la mesure où une stratégie de communication efficace peut amener les individus, les organisations et les communautés à mieux comprendre leurs besoins et à modifier leur environnement pour mieux y répondre. »



PIPERINI Marie-Christine. **L'effet paradoxal de la communication persuasive en sessions d'éducation pour la santé.** *Santé publique.* 2012. 24(6):533-546.

[Accéder au document](#)

« L'objectif est de comprendre la dynamique interlocutoire favorable à l'adoption de nouvelles cognitions et attitudes, en session d'éducation pour la santé. Nous avons étudié les échanges langagiers en jeu dans la communication persuasive développée au sein de 16 sessions d'éducation pour la santé. Nous avons constaté un effet positif de l'expertise médicale des animateurs et de l'engagement préalable des participants sur l'adhésion aux préconisations. »

Capitaliser :



DELESCLOSE Thimothée. **Capitalisation et mutualisation en santé publique.** FRAPS Centre - Val de Loire. 2023. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

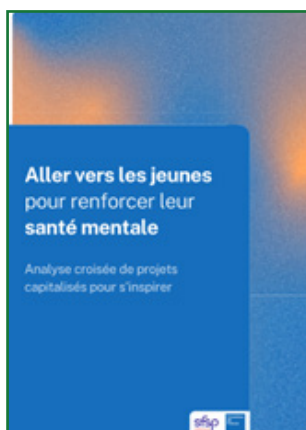
« Vidéo dans le cadre des JNETP#, 2e Journée nationale des centres de ressources en Education Thérapeutique du Patient, le 8 décembre 2023 à Tours. Echanges entre centre de ressources régionaux, UT ETP, dispositifs d'appui à l'ETP et ARS. »



DIAZ Claudia. **Contrats Locaux de Santé (CLS) : participation et pouvoir d'agir, de quoi parle-t-on ? Une capitalisation transversale pour éclairer les pratiques et illustrer des pistes d'action.** Santé publique. 2024. 36(HS1):32.

[Accéder au document](#)

« Grâce à la démarche de capitalisation des expériences en promotion de la santé, nous examinerons des cas concrets de CLS ayant mis en œuvre une approche participative dans le but de renforcer le pouvoir d'agir des habitants et/ou des professionnels de terrain. Il s'agira d'éclairer, à partir d'une analyse transversale du processus et des conditions de mise en œuvre de cinq CLS, les freins et les leviers propres à chaque démarche. Au prisme des enseignements issus de ces cinq exemples, nous proposerons des pistes d'action pour favoriser une participation citoyenne efficace dans les CLS, contribuant ainsi à promouvoir une approche participative et inclusive de la santé publique. »



VILLEVAL Mélanie, GEORGELIN Béatrice, JEAN-GILLES Evelyne. **Aller vers les jeunes pour renforcer la santé mentale. Analyses croisées de projets capitalisés pour s'inspirer.** CRIPS Auvergne Rhône-Alpes, Emergence, IREPS Auvergne Rhône-Alpes. 2024. 20 p.

[Accéder au document](#)

« Entre 2023 et 2024, neuf projets d'aller-vers en santé mentale des jeunes ayant bénéficié d'un financement de la Fondation de France ont été capitalisés. Destinée aux acteurs et actrices qui souhaitent développer, renforcer ou soutenir des projets d'aller-vers, cette analyse croisée met en lumière les enjeux transversaux issus de ces neuf capitalisations. Posture, action sur les déterminants de santé, développement du pouvoir d'agir des jeunes, partenariats... : découvrez les modes d'action et leviers mobilisés par les professionnel·les qui vont vers les jeunes au quotidien pour renforcer leur santé mentale. »



Projet de capitalisation sur la promotion du dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus. Associations promotrices de dépistages des cancers du sein et du col de l'utérus. CAPS. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Avec le soutien de l'INCa, de la Direction générale de la Santé et de Santé publique France, la Société Française de Santé Publique (SFSP) a mis en œuvre, de 2020 à 2022, un projet de capitalisation portant sur la thématique de la promotion de la participation au dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus auprès de personnes en situation de vulnérabilité sociale ou territoriale. »



FERRON Christine. **Portail CAPS - Présentation de la démarche CAPS.** SFSP. 2022. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Présentation de la démarche, du contexte national et des enjeux de la démarche CPAS. »



CALZETTA Léo. **Les associations de lutte contre le sida à l'épreuve du premier confinement de 2020. Capitalisation transversale d'expériences et d'initiatives en ex-Rhône-Alpes.** CRIPS Auvergne Rhône-Alpes, Emergence, IREPS Auvergne Rhône-Alpes. 2021. 20 p.

[Accéder au document](#)

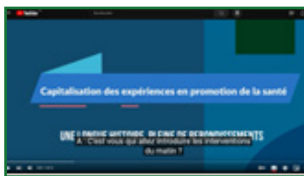
« Une démarche de capitalisation a été menée en ex-Rhône-Alpes, ayant consisté en une série d'entretiens qualitatifs menés auprès de quelques acteurs régionaux du champ du VIH/sida. Comment ces structures ont-elles vécu le confinement du printemps 2020 ? Comment s'y sont-elles adaptées, tant vis-à-vis de leurs publics que dans leur organisation ? Quels leviers ont favorisé cette adaptation ? Et quels changements cela a-t-il entraîné, tant dans leurs rapports au public que dans leurs pratiques professionnelles ? Ces entretiens ont permis aux structures interrogées de conscientiser les points forts de leurs interventions, et l'analyse transversale de mettre en évidence des pratiques efficaces et inspirantes. »



France Assos Santé : prendre en compte les savoirs expérimentiels des usagers. La santé en action. 2021. 456:33.

[Accéder au document](#)

« En 2018, financée par la Direction générale de la santé, France Assos Santé a engagé un recensement des actions en prévention et promotion de la santé de son réseau. [...] Dans la continuité, en 2019, afin de pouvoir engager la démarche de capitalisation d'expériences en promotion de la santé, France Assos Santé a décidé d'intégrer le programme Capitalisation des expériences en promotion de la santé (Caps) »



Journée de partage de la démarche CAPS. Récit de Christine Ferron et Anne Laurent. 1^{er} octobre 2020. SFSP. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

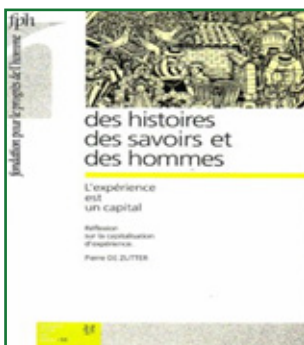
« Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Une longue histoire pleine de rebondissements. Le récit, en vidéo, de l'histoire de la construction de la démarche de capitalisation, par Christine Ferron, déléguée générale de la FNES et Anne Laurent, directrice de l'Institut Renaudot. »



VILLEVAL Philippe, LAVIGNE DELVILLE Philippe. **Capitalisation d'expériences... Expérience de capitalisations. Comment passer de la volonté à l'action ?** Handicap international, GRET. Ed. Groupes initiatives. 2004. 49 p.

[Accéder au document](#)

« À partir des expériences d'Handicap International et du Gret, ce texte propose des éclairages conceptuels et des repères méthodologiques pour mettre en œuvre des démarches de « capitalisation d'expérience. »



DE ZUTTER Pierre. **Projet de Des histoires, des savoirs et des hommes. L'expérience est un capital.** Ed. FPH. 1994. 143 p.

[Accéder au document](#)

« Pierre De Zutter a aidé pendant vingt ans des quantités de groupes paysans, d'associations urbaines, de formateurs, à tirer les leçons de leur action et à échanger les savoirs. Il s'applique ici maintenant sa propre méthode et tire ses propres leçons de « capitalisateur ». »

Transférer :



GUYOT Jessica. **Les problématiques du transfert et partage de connaissance en population : l'exemple du CeRRESP en AURA.** Santé publique. 2024. 36(HS1):13.

[Accéder au document](#)

« Le transfert de connaissance en prévention santé globale sur le territoire Auvergne-Rhône-Alpes est une des priorités de l'institut PRESAGE qui a été labellisé Centre Régional de Recherche et d'Expertise en Santé Publique (CeRRESP). L'objectif de la présente communication est de présenter les problématiques et les stratégies de transfert de connaissance mises en place par le CeRRESP sur le territoire AURA. »



Retours d'expériences. # Participation des habitants-usagers-citoyens. Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au document](#)

« S'inspirer d'autres expériences est une aide précieuse à la construction et à la transférabilité de projets en promotion de la santé. Le partage d'expérience participe au transfert de connaissances en promotion de la santé. »



REGNIER DENOIS Véronique, SARTORI Inès, GENTON Marine, et al. **Analyse du contexte et des éléments de transférabilité du projet ALLIANCE.** P2S Parcours santé systémique, Université Jean Monnet- Saint-Étienne, ACTé Activité Connaissance Transmission éducation, UNESCO Chair in Global Health and Education. 2023. En ligne.

[Accéder au document](#)

« De 2019 à 2022, l'intervention ALLIANCE a été mise en oeuvre. Les équipes enseignantes et le personnel communal ont reçu une formation, un accompagnement et des ressources pour développer un environnement de promotion de la santé à l'école conformément au cadre des écoles promotrices de santé. L'analyse du contexte a pour but de produire des éléments de transférabilité utiles pour le projet. »



CHAPEAU Julie, TRAVERSON Lola, Chloé JOMIER Chloé, et al. **Promouvoir le courtage de connaissances pour éclairer la prise de décision dans les champs de la santé et de l'action sociale.** CREF, CEPED UMR D196, EHESP. 2023. 2 p.

[Accéder au document](#)

« Penser l'action publique au prisme des territoires amène à questionner les modalités de mise en lien des acteurs qui l'animent, qu'ils soient citoyens, associatifs, politiques ou scientifiques, en prenant en compte leurs spécificités. Le besoin de dialogue entre la science et la société a conduit au développement de nouvelles formes d'interventions dans les champs de la santé et du social. Le courtage de connaissances est un exemple d'approche permettant de faciliter et d'accompagner les connexions et les interactions entre ces différents acteurs, pour renforcer l'appropriation et l'utilisation des connaissances.»



LE ROUX E, MARTIN P, EYRAUD C, et al. **P036 - Actions de prévention et de promotion de la santé dans un jeu en ligne de divertissement: quelle faisabilité et quels effets ?** Revue d'épidémiologie et de santé publique. 2023. 71(suppl.2):101678.

[Accéder au document](#)

« Rendre les interventions de prévention primaire attractives, notamment auprès des populations difficiles à atteindre, est un défi. Nous avons étudié la faisabilité et les effets immédiats d'actions de prévention, intégrées dans un jeu en ligne de pur divertissement sans aucun lien avec la santé, réunissant plusieurs milliers de joueurs francophones. Le jeu choisi permet les interactions entre joueurs par chat instantané visible par tous. [...] Pour chaque action à mettre en œuvre un transfert de connaissance était nécessaire.»



DAGENAIS Christian, ZIAM Saliha, GUAY-DUFOUR Félix, et al. **Le courtage de connaissances. Actes de colloque. Pour optimiser l'utilisation des connaissances issues de la recherche : le courtage de connaissances.** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2023. 7(3). s.p.

[Accéder au document](#)

« La science de l'utilisation de la science, ou science du transfert et de la mobilisation des connaissances, s'emploie à documenter les processus, les mécanismes et les contextes de l'utilisation des connaissances scientifiques. Dans ce domaine, les études sur le courtage de connaissances renvoient plus particulièrement aux travaux sur les personnes ou les organisations qui occupent une position d'intermédiaires entre science, pratique et politique. »



DELESCLUSE Timothée, DE BESSES Anne Sophie. « **Un territoire durable, une bonne santé** » : Une stratégie normande de transfert de connaissances pour agir dans la complémentarité dans les collectivités. Santé publique. 2022. 34(HS1):16b.

[Accéder au document](#)

« Co-pilotée par Promotion Santé Normandie et l'Agence Normande de la Biodiversité et du Développement Durable, l'intervention « Un territoire durable, une bonne santé » est mise en place, depuis 2019, dans le cadre du PRSE3 de Normandie. C'est une stratégie de Transfert de Connaissances (TC) visant l'atténuation des frontières conceptuelles, pratiques et politiques entre PS et DD au sein des collectivités. Son objectif est de favoriser l'accessibilité et l'utilisation de connaissances par les élus et les agents territoriaux. »



SAGNI Andrea, CHAUSSIGNAND Cécile. **Dispositifs régionaux d'appui en promotion de la santé : au service du transfert de connaissances**. La santé en action. 2021. 456:35-36.

[Accéder au document](#)

« Les dispositifs régionaux d'appui aux professionnels contribuent à la production des données probantes en promotion de la santé et favorisent le transfert de connaissances. Gros plan sur deux d'entre eux en régions Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (Paca). »



Recherche et transfert de connaissances en promotion de la santé. Actes. Journée nationale. 14 décembre 2017. FNES. 45 p.

[Accéder au document](#)

« Définition et cadrage du concept de recherche interventionnelle en promotion de la santé ; la recherche et le transfert de connaissances en promotion de la santé ; le positionnement de Santé publique France dans le domaine de la recherche ; Projets de recherche interventionnelle en promotion de la santé menés dans les régions ; la communication sur les connaissances scientifiques. »



Le courtage de connaissance en promotion de la santé : les Ireps activateurs de savoirs. FNES. 2016. 16 p.

[Accéder au document](#)

« Le courtage en promotion de la santé s'appuie sur la reconnaissance des différentes formes de savoirs produits et mobilisés par les acteurs. Qu'il s'agisse de savoirs scientifiques, de savoirs expérientiels ou encore de savoirs professionnels, la démarche de courtage confère une légitimité et une valeur similaires et s'attache à ne pas les hiérarchiser. Plus encore, l'un des enjeux du courtage en promotion de la santé est de créer les conditions favorables à la rencontre et à la circulation de ces savoirs émanant de champs aux frontières parfois étanches. Croiser les savoirs scientifiques, expérientiels et professionnels, les rendre accessibles et appropriables par tous sont autant d'éléments qui conduisent à la mise en œuvre d'actions de promotion de la santé efficaces. ».



Le transfert des connaissances pour avoir de l'impact ! INSPQ. 2014. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Pour effectuer un transfert des connaissances réussit, vous devez mettre en place plusieurs conditions : impliquer les utilisateurs visés dès le départ et tout au long de la recherche. Concrètement le transfert des connaissances est un ensemble de stratégies des plus simples au plus sophistiquées. Il vise à accroître l'utilisation des connaissances par les acteurs concernés dans le but de produire un véritable impact. »



Sensibilisation, structuration et consolidation en santé en français : 10 ans d'action. Société santé en français. Reflets. 2014. 20(2):166-177.

[Accéder au document](#)

« Le transfert des connaissances fondé sur la recherche et l'évaluation pour atteindre une qualité optimale de services : ce champ d'action prioritaire vise à évaluer la mise en œuvre de la programmation de la Société Santé en français et de ses réseaux et son impact sur l'amélioration de l'accès à des services de santé de qualité en français dans les communautés de langues officielles en situation minoritaire. »



FORTIN Jacques. **Le courtage de connaissances : outil et processus régional pour soutenir la prise de décision clinico-administrative éclairée par des données probantes**. ASSS de la Montérégie Québec. 2014. 15 p.

[Accéder au document](#)

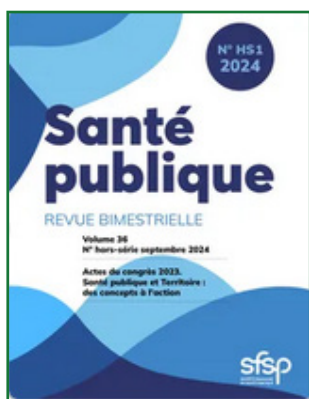
« Sommaire du document : le courtage de connaissances en Montérégie : structure, effectifs ; pourquoi le courtage de connaissances ? les clients des courtiers de connaissances ; le modèle conceptuel utilisé ; les produits de courtage de connaissances ; la diffusion des connaissances ; autres fonctions assumées par l'équipe ; quelques exemples.... »



RIDDE Valery, DAGENAIS Christian, BOILEAU-FALARDEAU Michèle. **Une synthèse exploratoire du courtage en connaissance en santé publique**. Santé publique. 2013. 25(2):137-145.

[Accéder au document](#)

« Cette étude avait deux objectifs : stabiliser les concepts en recherchant les différentes définitions données au « courtage de connaissances » ; dégager les facteurs favorisant ou limitant sa mise en œuvre. Une revue de la littérature scientifique complétée d'une analyse de la littérature grise est proposée. Cette étude a permis de préciser la définition du courtage en connaissances dans le champ de la promotion de la santé et de proposer une réflexion pour sa possible mise en œuvre dans le contexte français. »



CAMBON Linda, MINARY Laetitia, RIDDE Valery, et al. **Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE**. Santé publique. 2014. (26)6:783-786.

[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. »



RIDDE Valery, DAGENAIS Christian, BOILEAU-FALARDEAU Michèle. **Une synthèse exploratoire du courtage en connaissance en santé publique.** Santé publique. 2013. 25(2):137-145.

[Accéder au document](#)

« Il est réclamé que les politiques et interventions en santé publique soient fondées sur des données probantes. Aussi, pour favoriser l'utilisation des résultats de recherche, le recours à des courtiers en connaissances est de plus en plus suggéré. Cet article présente une synthèse exploratoire de l'état des savoirs concernant cette nouvelle stratégie. »



WANG Shuhong, MOSS John R., HILLER Janet E. **Applicability and transferability of interventions in evidence-based public health.** Health promotion international. 2006. 21(1):76-83.

[Accéder au document](#)

« L'évaluation de l'applicabilité et de la transférabilité est rarement rapportée dans les revues systématiques des interventions de santé publique et de promotion de la santé. Cet article vise à introduire une approche innovante pour combler cette lacune. Une liste d'attributs susceptibles d'avoir un impact sur l'applicabilité et la transférabilité peut être dressée, sur la base de la connaissance de l'intervention proposée. L'applicabilité et la transférabilité de l'intervention dans le contexte local peuvent ensuite être évaluées et notées sur la base de la connaissance du contexte local. »
Traduit avec DeepL.

METHODOLOGIE :

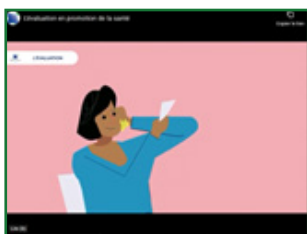
Communiquer sur son projet :



Communiquer en promotion de la santé. Enjeux, stratégies et méthodes. Promo Santé. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Fiches méthodologiques qui entendent « marier » les théories de la communication, les concepts et techniques du marketing social, d'une part, avec les valeurs et les objectifs de promotion de la santé, d'autre part. Elles servent de guide, pour entreprendre ou évaluer des actions de communication, quelle que soit l'envergure de celles-ci (affiche, brochure, site web, article de presse, etc). »



BOSSANNE Emmanuel, VIDAL Jonathan. **L'évaluation en promotion de la santé.** Promotion Santé Bretagne. 2022. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Un peu de méthodologie de projet en promotion de la santé est utile pour mener à bien nos actions. Entre la définition du projet, la rédaction des objectifs, la préparation du plan d'action, sa mise œuvre et l'évaluation : les étapes et outils ne manquent pas ! Mais parfois, nous avons besoin de repères pour adapter la méthodologie à nos projets, nos réalités et nos ressources. »



Evaluation. Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Réponses apportées aux questions : pourquoi évaluer ; évaluer, c'est quoi ? ; comment évaluer ? Une vidéo de Laurent Bauer, Directeur du Codes93 illustre ces réponses notamment dans le cadre du projet Prévention de la dépendance des personnes âgées. »



BEC Emilie. **Evaluer son projet en promotion de la santé. Bibliographie sélective.** Creai-Ors Occitanie, DRAPPS Occitanie. 2021. 22 p.

[Accéder au document](#)

« Cette bibliographie propose une sélection de références sur la thématique de l'évaluation. Elle commence par présenter des références méthodologiques sur la construction de projet en promotion de la santé et plus précisément sur l'évaluation. Elle propose ensuite des données sur l'évaluation d'impact en santé (EIS) avant de valoriser des exemples concrets d'évaluation d'actions et de programmes mis en place sur le terrain. »



[Retour au sommaire](#)



GALISSI Vanessa, CAROUX Apolline. **Valoriser et transformer le savoir d'expériences en connaissances appropriables.** La santé en action. 2021. 456:31.

[Accéder au document](#)

« Agir en promotion de la santé invite à s'appuyer sur un corpus de savoirs et de compétences, issus de données scientifiques, recommandations, évaluations, savoirs expérientiels des professionnels et des publics concernés. Ainsi, le transfert de connaissances est un enjeu essentiel pour guider les pratiques de terrain dans le but de renforcer la qualité des interventions de projets impliqués. »



MATOS DA SILVA Delphine, TREFOIS Marinn, TAEYMANS Bernadette. **Marketing social et promotion de la santé : une association compatible ?** Education santé. 2019. 359:3-8.

[Accéder au document](#)

« Les interrogations autour de l'utilisation de techniques de marketing en promotion de la santé ne sont pas neuves. Et les distances prises avec ces stratégies commerciales nous semblent légitimes, compte tenu des objectifs évidents qu'elles poursuivent. »



Communiquer et valoriser son projet. Sélection bibliographique proposée dans le cadre de la Formation Régionale FRAPS. FRAPS Centre-Val de Loire. 2017. 4 p.

[Accéder au document](#)

« Concepts et grands principes de la communication en promotion de la santé : généralités ; communication et promotion de la santé ; communiquer par la « peur » : les phases du projet nécessitant une communication ; identifier et élaborer des outils de communication ; la littéracie en santé. »



McKENZIE James, NEIGER Brad, THACKERAY Rosemary. **Planning, implementing & evaluating health promotion programs : a primer. 7th edition.** Ed. Pearson. 2016. 496 p.

[Accéder au site éditeur](#)

« Planifier, mettre en œuvre et évaluer les programmes de promotion de la santé : A Primer offre aux étudiants un aperçu complet des compétences pratiques et théoriques nécessaires pour planifier, mettre en œuvre et évaluer des programmes de promotion de la santé dans divers contextes. La septième édition contient des informations mises à jour tout au long de l'ouvrage, y compris les nouvelles responsabilités et compétences générées par l'analyse de la pratique des spécialistes en éducation à la santé. » Traduit avec DeepL



Guide d'auto-évaluation de la qualité des activités en éducation et promotion de la santé. Conseil et accompagnement méthodologique. FNES. 2014. 27 p.

[Accéder à la notice Bib-Bop](#)

« Ce guide d'auto-évaluation de la qualité des activités en éducation et promotion de la santé est destiné aux acteurs qui soutiennent le développement de l'éducation et de la promotion de la santé. [...] Ce fascicule concerne le conseil et l'accompagnement méthodologique, et en particulier son orientation (valeurs et modèles, ingénierie, stratégies), sa mise en oeuvre (objectifs, participation et co-production, contenu et progression, méthodes et supports), et son évaluation (méthodes d'évaluation, résultats). »



ROUÉ-LE GALL Anne, LE GALL Judith, POTELON Jean-Luc, et al. **Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts & outils. Guide.** EHESP, DGS. 2014. 192 p.

[Accès au document](#)

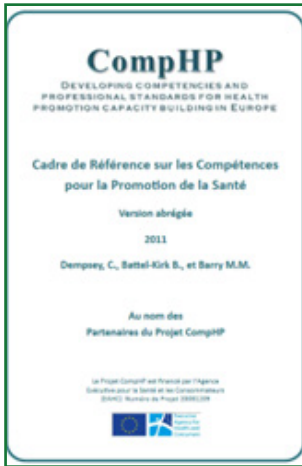
« La première partie du guide s'attache essentiellement à clarifier un certain nombre de concepts et de mécanismes en matière d'urbanisme, de santé et d'environnement. La deuxième partie du rapport correspond au volet pratique du guide pour l'évaluation des impacts sur la santé des projets d'aménagement de type Zone d'Aménagement Concerté (ZAC). Il s'adresse prioritairement aux ARS et a pour objectif de les aider à formuler un avis sanitaire sur les projets d'aménagement dans le cadre de la procédure règlementaire de l'évaluation environnementale. »



ROBERT Emilie, RIDDE Valery. **L'approche réaliste pour l'évaluation de programme et la revue systématique : de la théorie à la pratique.** Mesure et évaluation en éducation. 2013. 36(3):79-108.

[Accéder au document](#)

« Le premier objectif de cet article est de présenter, de manière didactique, les fondements épistémologiques et les concepts clés de l'approche réaliste pour l'évaluation de programmes et la revue systématique. Le deuxième objectif est d'illustrer, par une étude de cas – celui d'une revue réaliste –, les apprentissages conceptuels et méthodologiques pour la pratique de l'évaluation réaliste. Cette démarche réflexive s'inscrit dans un mouvement de partage de connaissances et de pratiques sur l'approche réaliste. »



DEMPSEY C, BATTEL-KIRK B, BARRY M, partenaires du projet CompHP. **Cadre de Référence sur les Compétences pour la Promotion de la Santé. Version abrégée.** 2011. 28 p.

[Accéder au document](#)

« Dans ce manuel, les compétences sont définies comme une combinaison des connaissances, des aptitudes, des capacités et des valeurs essentielles qui sont nécessaires à la pratique de la promotion de la santé. Les compétences clés sont la plus petite série de compétences qui constituent une base commune pour l'ensemble des fonctions de la promotion de la santé. »



BONTEMPS Robert, CHERBONNIER Alain, MOUCHET Philippe, et al. **Communication et promotion de la santé : aspects théoriques, méthodologiques et pratiques.** Ed. Question santé. 2004. 239 p.

[Accéder à la notice Bib-Bop](#)

« Ce livre se veut un guide pour entreprendre ou évaluer des actions de communication en promotion de la santé. Après quelques notions préliminaires, la 1ère partie explore les concepts, théories et modèles en matière de communication et de modification du comportement : ce chapitre se clôt sur les questions éthiques qui s'imposent. Le chapitre suivant propose une démarche méthodologique pour construire une action de communication en promotion de la santé. La 2e partie se présente comme une «boîte à outils». Le lecteur est invité à y puiser les techniques, informations et moyens d'analyse qui lui sont nécessaires. »

Capitaliser :



LAURENT Anne, FERRON Christine, LOMBRIL Pierre. **Promotion de la santé fondée sur les preuves : place de la capitalisation des expériences et des connaissances expérientielles.** Santé publique. 2024. 36(4):61-77.

[Accéder au document](#)

« Cet article présente la démarche méthodologique mise en place afin de construire un dispositif national de capitalisation des expériences destiné à diffuser l'expertise expérientielle en promotion de la santé, de manière à répondre aux enjeux politiques liés à la reconnaissance de cette expertise. »



DELESCLUSE Timothée, VAN HOYE Aurélie, VUILLEMIN Anne, et al ; Gt Caps. **Capitalisation d'expériences en promotion de la santé et Recherche : construire une complémentarité des savoir.** Santé publique. 2024. 36(HS1):15.

[Accéder au document](#)

« Un travail qualitatif itératif a été entrepris par un sous-groupe « Recherche » du dispositif CAPS. Le fruit des réflexions collectives et interdisciplinaires menées par les membres du groupe au rythme d'une réunion trimestrielle a été analysé thématiquement. Résultats : Plusieurs modalités d'articulation entre capitalisation d'expérience et recherche ont été identifiées. »



SOUDIER Benjamin, FERRON Christine, LAURENT Anne, et al. **La capitalisation : transformer le savoir issu de l'expérience en connaissance partageable.** Santé publique. 2022. 34(HS1):21a.

[Accéder au document](#)

« La capitalisation apparaît comme l'un des leviers de la construction d'une politique nationale de promotion de la santé, par la prise en compte d'expériences portant sur les publics, les stratégies, les contextes locaux, et par une montée en généralité. En s'intéressant aux modalités de mise en œuvre des actions, hors des protocoles expérimentaux, elle se positionne en complémentarité des données issues de la recherche. Elle prend ainsi tout son sens, au croisement du politique, de la recherche et de l'action de terrain. »



GASPARD Samuel, SOUDIER Benjamin, GEORGELIN Béatrice, et al ; Groupe de Travail DÉPISTAGE. **Les partenariats : pierre angulaire de la promotion du dépistage des cancers en France.** Santé publique. 2022. 34(HS1):16a.

[Accéder au document](#)

« L'amélioration de la participation de populations cible au dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus reste une priorité de santé publique. Elle figure parmi les axes de la nouvelle stratégie décennale de lutte contre le cancer. La méthode CAPS permet de collecter et de diffuser des connaissances expérientielles mobilisables par des acteurs du domaine. Ces derniers peuvent s'inspirer des fiches de capitalisation, récits descriptifs portant sur différentes dimensions clés des projets (l'aller-vers, formation de pairs-relais), pour améliorer leurs actions. »



DELESCLUSE Timothée, Benjamin SOUDIER. **Capitalisation d'expériences en promotion de la santé. Une méthode de production de connaissances expérientielles.** Education Santé. 2021. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Depuis 2016, le groupe de travail « CAPS » piloté par la Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé (FNES) et la Société Française de Santé Publique (SFSP), réunit acteurs, chercheurs et décideurs dans la perspective de structurer et valoriser la capitalisation d'expériences en promotion de la santé et d'en partager les productions. Nous souhaitons ici en présenter les bases pour une appropriation dans le champ des acteurs de la promotion de la santé en Belgique. »



SOUDIER Benjamin, FERRON Christine, LAURENT Anne. **Capitalisation des expériences en promotion de la santé : enjeux, apports et méthode.** La santé en action. 2021. 456:9-11.

[Accéder au document](#)

« La Société française de santé publique (SFSP) et la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (Fnes) animent la réflexion menée par le groupe de travail national Capitalisation. Ce dernier oeuvre dans le cadre de l'Initiative en Santé Publique pour l'Interaction entre la Recherche, l'Intervention et la Décision (InSPIRe-ID), coordonnée par la Direction générale de la santé. Le dispositif piloté par le groupe de travail national Capitalisation repère des actions innovantes et organise leur capitalisation, épaula les accompagnateurs et les porteurs de projets impliqués. »



La démarche CAPS. Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Démarche CPAS ; principes méthodologiques ; enjeux et perspectives (faire connaître la démarche de capitalisation dans le but de la déployer ; former les futurs « accompagnateurs » ; donner accès aux démarches de capitalisation réalisées. »



La démarche de capitalisation des expériences par Promotion Santé IDF. Promotion Santé Ile-de-France. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Promotion Santé Ile-de-France réalise des récits de capitalisation d'expériences franciliennes dans le cadre de la réalisation de dossiers thématiques. Quels sont les enjeux de cette démarche ? Quels en sont les principes méthodologiques ? Sur quels thèmes peut-on trouver des récits de Promotion Santé IDF ? »



Qu'est-ce qu'une fiche de capitalisation ? CAPS. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Le livrable final de la capitalisation d'une expérience est une fiche de capitalisation, qui reprend les grandes parties de la grille d'entretien et met en évidence les fonctions clés du projet, les stratégies mises en œuvre, les temps forts, etc. Il s'agit de mettre en évidence le « comment » du projet. Chaque fiche de capitalisation compte entre 8 et 12 pages et suit une trame spécifique. »



Fiches de capitalisations. CAPS. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Présentation de fiches de capitalisation sur le même modèle : titre ; porteur de projet ; grandes stratégies ; thématiques ; populations cibles ; milieux d'interventions. »



Formation. Capitaliser les savoirs issus de l'expérience en santé avec CAPS. Session 2025. EHESP. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Objectifs : Le premier objectif est que les personnes formées à l'accompagnement en capitalisation CAPS s'engagent, à l'issue de cette formation, dans la promotion des savoirs expérientiels en promotion de la santé et la conception de projets de capitalisation ; Le second est qu'ils soient capables de mener et partager avec d'autres une ou plusieurs capitalisation(s) d'intervention(s) en promotion de la santé suivant la méthode CAPS. »

Transférer :



DAGENAIS Christian, HOT Aurélie, ROUTHIER Danielle, et al. **Comment s'outiller en courtage de connaissances ? Synthèse du panel.** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2023. 7(3):11p.

[Accéder au document](#)

« Ce panel présente plusieurs formations, outils et modalités pour le partage de bonnes pratiques en courtage de connaissances. Les participantes et participants se sont penchés sur la série de MOOC RENARD/IRD sur le transfert de connaissances, sur la trousse d'outils « Soutien à l'implantation de pratiques prometteuses et au transfert de connaissances dans le réseau de la santé et des services sociaux » produite sous la direction de Julie Lane pour le ministère de la Santé et des Services sociaux, ainsi que sur deux communautés de pratique : la communauté de pratique en transfert de connaissances sur la prévention du suicide, et la communauté de pratique en transfert de connaissances et en science de l'implantation. »



McSWEEN-CADIEUX Esther, ZIAM Saliha, LANE Julie. **Les compétences clés en courtage de connaissances. L'importance du soutien à l'implantation et des compétences relationnelles.** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2023. 7(3):12p.

[Accéder au document](#)

« Cette présentation réalisée dans le cadre du 90^e colloque de l'ACFAS vise à brosser un portrait de l'étendue des compétences clés en courtage de connaissances, de présenter les compétences spécifiques aux personnes courtières avec un rôle de soutien à l'implantation et d'aborder l'importance plus spécifique des compétences relationnelles. »



Référentiel de compétences en transfert de connaissances (TC). INSPQ. Mise à jour 2019. 10 p.

[Accéder au document](#)

« Le référentiel est composé de deux parties. La première partie présente le référentiel à travers des propositions de processus d'appropriation et d'adaptation, de cas types de praticiens et d'utilisations possibles. Le référentiel constitue la seconde partie. Il comprend deux sections, en plus d'un lexique : les connaissances requises et les atouts pour le transfert de connaissances ; les comportements observables associés aux différentes tâches ou fonctions liées au transfert de connaissances. »



La note de breffage (policy brief) : un outil de transfert de connaissance). CCNPPS. Série Partage de connaissances et politiques publiques. 2019. 42p.

[Accéder au document](#)

« Le but de ce document est d'aiguiller les producteurs de connaissances (chercheurs, conseillers ou analystes scientifiques, consultants...) dans la rédaction d'une note de breffage à l'attention de décideurs politiques. Basé sur une revue de la littérature, ce document décrit les caractéristiques de la note de breffage, ses composantes et les éléments à prendre en compte pour rédiger une note efficace. Il présente également une sélection de guides de rédaction pour orienter les lecteurs vers des ressources adaptées à leurs besoins. »



Structurer une démarche de transfert de connaissances en santé. Outil d'aide à l'usage des professionnels. ARS Normandie, Promotion Santé Normandie. 2018. 13 p.

[Accéder au document](#)

« Ce guide se divise en trois parties. La première clarifie succinctement les termes utilisés dans le document. La seconde, récence une série de questions à se poser pour préparer sa stratégie de TC : ce sont les étapes d'analyse. Enfin, la dernière partie fournit un canevas pour synthétiser l'opérationnalisation. Les différentes phases de travail présentées dans ce guide peuvent être complétées seul mais méritent d'être travaillées en équipe. »



LAURENT-BEQ Anne. **Quels besoins des acteurs de terrain en promotion de la santé en matière de transfert de connaissances? Rapport d'étude. Premiers résultats.** SFSP. 2016. 52 p.

[Accéder au document](#)

« La SFSP, pour jouer son rôle d'interface entre acteurs de terrain, décideurs, chercheurs organise la réflexion sur l'expertise, le partage et le transfert de connaissances. Afin de développer des stratégies et des outils les mieux adaptés possible, elle a réalisé une étude visant à l'analyse des pratiques, des leviers et des freins en matière d'accès et de production de connaissances expérientielles et scientifiques. Les premiers résultats de la consultation auprès de 670 acteurs de terrain sont en ligne. Ils montrent que les conditions économiques, structurelles, politiques... favorables à l'accès à la connaissance scientifique et au partage de l'expérience ne sont pas encore réunies. »



CAMBON Linda. **Données probantes et transférabilité en promotion de la santé.** Pôle Régional de Compétences Rhône-Alpes 2015. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

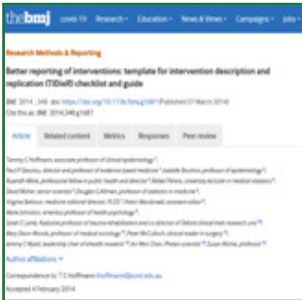
« Comment favoriser le transfert d'intervention s? Linda Cambon, chercheur et directrice de la Santé publique à l'Agence Régionale de la Santé Picardie, répond à cette question à partir des travaux qu'elle réalise sur les données probantes en promotion de la santé. Vidéo réalisée lors du colloque « La recherche en promotion de la santé » organisé par le Pôle Régional de Compétences Rhône-Alpes le 29 Janvier 2015 à Lyon. »



Fiche synthèse. Courtier de connaissances. SACO - Stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances. 2015. 19 p.

[Accéder au document](#)

« Définitions, synonymes utilisés, contexte, réalisation des activités, efficacité, évaluation, défis et perspective, exemples concrets, bibliographie. Fiche synthétique mais très riche sur le concept de courtier de connaissances. »



HOFFMANN Tammy C., GLASZIOU Paul, BOUTRON Isabelle, et al. **Better reporting of interventions : template for intervention description and replication (TIDieR) checklist and guide.** British medical journal. 2014. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Afin d'améliorer l'exhaustivité des rapports et, en fin de compte, la reproductibilité des interventions, un groupe international d'experts et de parties prenantes a élaboré la liste de contrôle et le guide TIDieR (Template for Intervention Description and Replication). Le processus a comporté une analyse documentaire des listes de contrôle et des recherches pertinentes, une enquête Delphi auprès d'un groupe international d'experts pour guider la sélection des éléments, et une réunion du groupe en face à face. » Traduit avec DeepL



CAMBON Linda, MINARY Laetitia, RIDDE Valery, et al. **A tool to analyze the transferability of health promotion interventions.** BMC Public Health. 2013. 13:1184.

[Accéder au document](#)

« Les interventions de promotion de la santé sont souvent complexes et difficilement transférables d'un contexte à l'autre. L'objectif de cet article est de présenter le développement d'un outil permettant d'analyser la transférabilité de ces interventions et de soutenir leur développement et leur adaptation à de nouveaux contextes. » Traduit avec DeepL



BUFFET C., CILISKA D., THOMAS H. **Outil d'évaluation de l'applicabilité et de la transférabilité des données probantes. Version A : Quand on envisage de lancer un nouveau programme.** CCNMO. 2011. 2 p.

[Accéder au document](#)

« Cet outil fournit un cadre de référence pour évaluer l'applicabilité et la transférabilité des données. Les questions : le besoin existe-t-il ? Dans la population locale, combien de gens ce problème touche-t-il en ce moment ? Comment cela se compare-t-il à la prévalence du problème (statut à risque) décrite dans l'intervention envisagée ? L'intervention atteindra-t-elle de façon efficace une grande proportion de la population cible ? La population locale est-elle comparable à celle de l'étude ? Est-ce que des différences dans les caractéristiques influencent l'efficacité de l'intervention à l'échelle locale ? »



LEMIRE Nicole, SOUFFEZ Karine, LAURENDEAU Marie-Claire. **Animer un processus de transfert des connaissances. Bilan des connaissances et outil d'animation.** INSPQ. 2009. 69 p.

[Accéder au document](#)

« Conçu dans une perspective de soutien à l'action, ce document présente d'abord un survol des connaissances sur le transfert des connaissances dans le domaine de la santé. Ce bilan des connaissances s'appuie sur la littérature pour identifier les principales composantes à considérer pour la mise en œuvre de pratiques plus structurées de transfert des connaissances. Une synthèse et une conceptualisation dynamique et intégrée du processus de transfert est présentée à la section suivante. En annexe, on retrouve un outil pour animer un processus de transfert des connaissances et un aide-mémoire résumant en un coup d'œil le contenu de la présente publication. »



Outil d'aide à la décision pour le transfert des connaissances (TC). INSPQ. 2009. 1 p.

[Accéder au document](#)

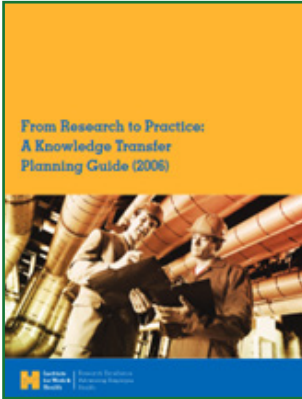
« Schéma explicité concernant l'analyse des besoins du public cible, l'analyse du contexte et l'indentification des objectifs et des résultats visés. Sur le même modèle la stratégie de transfert des connaissances est développée (diffusion d'information ; échanges et expertise-conseil ; formation ; pratiques collaboratives ; évaluation du TC). »



Animer un processus de transfert des connaissances. Aide-mémoire. INSPQ. 2009. 2 p.

[Accéder au document](#)

« En graphiques des réponses aux questions : quand s'introduire dans le processus ? Jusqu'où aller ? Qui ? Avec qui ? Par qui ? Pour qui ? Pourquoi ? »



From research to practice. A knowledge transfer planning guide. Institute for work and health. 2006. 19 p.

[Accéder au document](#)

« Ce manuel est destiné à être utilisé en conjonction avec un atelier animé. Les documents seront utiles pour guider la planification du transfert des connaissances lorsque les participants à l'atelier retourneront dans leur propre organisation. Cinq principes doivent guider le transfert de connaissances pour maximiser l'assimilation : quel est le message ? À qui (le public) ? Par qui (messenger) ? Comment (méthode de transfert) ? Quel est l'impact attendu (évaluation) ? » Traduit avec DeepL



DARRAS Lucy, DELPIERRE Cyrille, FONQUERNE Leslie. **Modèle FIC « Fonctions clés, implémentation, contexte » appliqué aux interventions en santé des populations.** CERPOP, UT3 Paul Sabatier, AAPRISS. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Présentation d'une méthodologie en huit étapes basées sur la co-construction et la scientificité et des trois objectifs du FIC. »



Un outil appliqué et efficient de transfert de connaissances. Le courtage de connaissances. Consortium interrégional S4. s.d. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Ce site propose : des guides (optimiser l'utilisation des meilleures connaissances ; sélectionner les sources de connaissances ; apprécier la littérature scientifique ; apprécier la littérature grise...); des canevas pour la rédaction ; quatre capsules vidéo pour la sensibilisation au courtage ; des formations. Chaque outil est accompagné d'une description de son utilité dans le processus de courtage de connaissances. Des définitions privilégiées sont également mises en avant. »

PROJETS / PROGRAMMES

TC-REG :



Le transfert de connaissances pour la prévention et la promotion de la santé. Café de l'IReSP #1. IReSP. 2021. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

«Linda Cambon présente durant 15 minutes son projet de recherche finalisé en décembre 2019 intitulé : « TC-REG : Evaluation d'un dispositif de transfert de connaissances sur les modalités de pilotage et de mise en œuvre de la prévention en région ». Présentation suivie de questions pour discuter ensemble autour de cette thématique. »



Synthèse de rapport final : « TC-REG : Evaluation d'un dispositif de transfert de connaissances sur les modalités de pilotage et de mise en œuvre de la prévention en région ». IReSP. 2021. 7 p.

[Accéder au document](#)

« La littérature actuelle manque d'une description détaillée et standardisée des activités d'application des connaissances (AC) en santé publique destinées à être appliquées au niveau local des systèmes de santé. Dans le cadre d'un projet de recherche en cours appelé Transfert de connaissances en régions (projet TC-REG), nous visons à développer une taxonomie locale de TC dans le domaine de la prévention de la santé au moyen d'une étude participative entre chercheurs, décideurs et professionnels de terrain. Cette taxonomie d'AC fournit une description comparative des stratégies d'AC locales existantes dans le domaine de la prévention de la santé. » Traduit avec DeepL

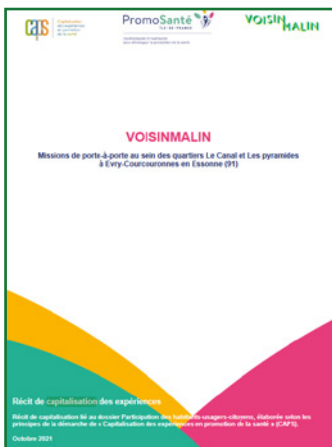


AFFRET Aurélie, PRIGETN Ollivier, PORCHERIE Marion, et al. **Development of a knowledge translation taxonomy in the field of health prevention: a participative study between researchers, decision-makers and field professionals.** Health research policy and systems. 2020. 18(1) : 91.

[Accéder au document](#)

« La littérature actuelle manque d'une description détaillée et standardisée des activités d'application des connaissances (AC) en santé publique destinées à être appliquées au niveau local des systèmes de santé. Dans le cadre d'un projet de recherche en cours appelé Transfert de connaissances en régions (projet TC-REG), nous visons à développer une taxonomie locale de TC dans le domaine de la prévention de la santé au moyen d'une étude participative entre chercheurs, décideurs et professionnels de terrain. Cette taxonomie d'AC fournit une description comparative des stratégies d'AC locales existantes dans le domaine de la prévention de la santé. »
Traduit avec DeepL

VOISINMALIN :



VOISINMALIN. Missions de porte-à-porte au sein des quartiers Le Canal et Les pyramides à Evry-Courcouronnes en Essonne (91). Récit de capitalisation des expériences. Promotion Santé Ile-de-France. 2021. 15 p.

[Accéder au document](#)

« Récit de capitalisation lié au dossier Participation des habitants-usagers-citoyens, élaborée selon les principes de la démarche de « Capitalisation des expériences en promotion de la santé » (CAPS). »



Capitalisation d'expérience « VoisinMalin ». Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Récit d'expérience concernant le programme « Coopérative d'acteurs Nutrition : co-construction avec et pour les habitants - actions sur la nutrition et défis intergénérationnels de cuisine imaginés par et pour des Val-d'Oisiens. »

COURTISS :



TRAVERSON Lola, ZITTI Tony, FILLOL Amandine, et al. **Du courtage de connaissances au sein d'une institution de santé publique française pour réduire les inégalités sociales de santé : un protocole de recherche-action.** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2024. 7(3). En ligne.

[Accéder au document](#)

« En pleine crise COVID-19, une équipe de recherche et des membres de l'ARS Île-de-France, une institution de santé publique française définissant la politique de santé au niveau régional, 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 IdF. 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. »



TRAVERSON Lola, ZITTI Tony. **Le courtage de connaissances en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé : le projet CourtISS en Île-de-France (France).** TUC - Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances. 2023. 7(3):8p.

[Accéder au document](#)

« Il existe un écart entre les connaissances scientifiques disponibles sur les inégalités sociales de santé (ISS) et l'action publique visant à les réduire. Des chercheurs et professionnels de l'Agence régionale de santé Île-de-France (ARS IdF), une institution de santé publique française, se sont réunis pour co-construire un projet visant à mettre en œuvre, au sein de l'ARS IdF, une intervention de courtage de connaissances en faveur de la réduction des ISS (projet CourtISS). L'objectif est double : améliorer la pertinence de l'action de l'Agence sur les ISS en utilisant les connaissances scientifiques pour éclairer la prise de décision ; évaluer l'efficacité et la mise en œuvre de l'intervention de courtage. »

AUTRES PROJETS / PROGRAMMES :



LE GRAND Eric, DELESCLUSE Timothée. **Capitalisation d'actions de prévention des conduites addictives, incluant la thématique du tabagisme (Projet D-CAP)**. SFSP. 2023. 25 p.

[Accéder au document](#)

« Financé dans le cadre de l'appel à projet du Fonds de lutte contre le Tabac « Mobilisation de la société civile », à partir de septembre 2018 pour une période initialement de 3 ans, prolongée jusqu'en décembre 2022, le projet D-CAP visait à produire une connaissance expérientielle sur des interventions de prévention du tabagisme, allant de la prévention primaire à l'accompagnement au sevrage tabagique, pour 2 publics : auprès des jeunes âgés de 12 à 25 ans et auprès des personnes vulnérables (jeunes et adultes). Cette analyse transversale permet de tirer des enseignements d'une quarantaine de projets de prévention du tabagisme. »



BOUHIER Frédéric, SOUDIER Benjamin, DELESCLUSE Timothée, et al. **Capitalisation des savoirs expérientiels sur les actions d'amélioration des parcours de personnes en situation de précarité face aux cancers. Analyse transversale**. SFSP. 2023. 23 p.

[Accéder au document](#)

« Le projet « PARCOURS » est une démarche de capitalisation mise en œuvre depuis janvier 2022. Elle vise à capitaliser des actions aujourd'hui peu visibles et/ou peu étudiées par la recherche, qui donnent la parole à des publics vulnérables dans un objectif d'amélioration des parcours en cancérologie. Il vise ainsi à recueillir et analyser la connaissance expérientielle des personnes concernées et des professionnels. [...] Le présent rapport est une analyse transversale des cinq projets capitalisés permettant de comprendre comment organiser, faciliter, créer les conditions favorables à la participation des usagers en situation de précarité pour l'amélioration de leur parcours en cancérologie. »



BOUHIER Frédéric, SOUDIER Benjamin, GEORGELIN Béatrice, et al. **Projet de capitalisation sur la promotion du dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus. Rapport final.** SFSP. 2022. 55 p.

[Accéder au document](#)

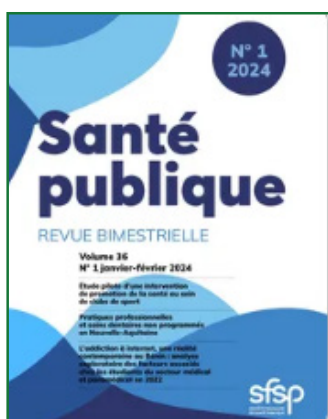
« Autour de cette thématique de la promotion du dépistage des cancers, il s'est agi de capitaliser une vingtaine de projets, afin de mettre en lumière les pratiques des acteurs de terrain et les enseignements de leurs expériences. Sur la base de ces capitalisations, la présente analyse transversale a été formalisée afin de partager les principaux enseignements et les points de discussion liés à la mise en commun de ces récits d'expérience. Après la présentation des éléments clés de la démarche de capitalisation et une description de la méthode de travail employée pour le présent projet, les enseignements transversaux identifiés seront partagés. »



SOUDIER Benjamin, CHARVET Alexia, SERRA Martina. **Action Camping et campements Covid-19 à Toulouse. Fiche de capitalisation.** Association Clémence Isaure, SFSP. 2024. 14 p.

[Accéder au document](#)

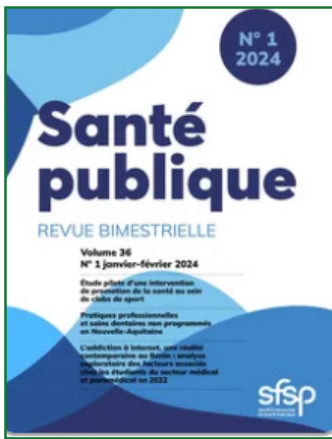
« Fiche de capitalisation/carte d'identité d'un dispositif qui a consisté à accueillir des personnes en situation de très grande précarité et sans domicile fixe dans des tentes ou des bungalows pendant le premier confinement dans une logique de mise à l'abri de la santé. Ce dispositif a permis aux personnes hébergées de respecter les contraintes du confinement en sécurité et de bénéficier d'un temps de pause par rapport à leur quotidien très difficile. »



CHERRIER Chloé, AKHRAS-PANCALDI Charlotte, DE PIETRO Josefina, et al. **Accompagner l'applicabilité et la transférabilité du programme « Sortir Ensemble & Se Respecter » en France.** Santé publique. 2024. 36(1):23-32.

[Accéder 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. »



TEZIER Benjamin, VAN HOYE Aurélie, VUILLEMIN Anne, et al. **Étude pilote d'une intervention de promotion de la santé au sein de clubs de sport.** *Santé publique.* 2024. 36(1):7-22.

[Accéder au document](#)

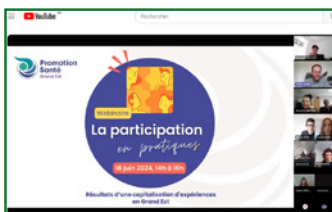
« L'objectif de cette étude pilote est d'évaluer le déploiement de l'intervention PROSCeSS et d'identifier les facteurs influençant son déploiement. Une étude qualitative comprenant des enregistrements de réunions, des échanges par e-mails et par téléphone, et des entretiens avec les référents de 14 CS a été réalisée. [...] Le tableau « Stratégies et composantes d'intervention (CI) mises en œuvre par club de sport (CS) » permet de connaître le détail de la valorisation pour chacun des clubs de sport. »



L'expérimentation des Centres de santé sexuelle d'approche communautaire – L'expérience du SPOT Montpellier de AIDESnaire. La participation en pratiques. *CAPS.* 2024. 20 p.

[Accéder au document](#)

« Le ministère de la Santé et la Caisse nationale d'assurance maladie (CNAM) ont souhaité expérimenter durant trois ans (2021-2023), la mise en œuvre de centres de santé sexuelle d'approche communautaire (CSSAC). L'objectif principal de ces centres est d'améliorer l'accès à un parcours en santé sexuelle pour les populations vulnérables au VIH, aux hépatites virales et aux IST. À partir de l'expérience du SPOT de Montpellier, cette capitalisation interroge l'apport et les spécificités de l'accompagnement communautaire tel qu'il est entendu et pratiqué dans AIDES. »



Webinaire. La participation en pratiques. *Promotion Santé Grand Est.* 2024. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

« Ce webinaire s'adresse à celles et ceux qui agissent sur le terrain ou qui conçoivent les politiques publiques. Présentation des résultats de cette démarche de capitalisation, avec la contribution des structures porteuses de projet et de la Société française de santé. »



Capitalisation d'expérience « Coopérative d'acteurs Nutrition ». Promotion Santé Ile-de-France. 2024. En ligne.

[Accéder au document](#)

« Récit d'expérience concernant le programme « Coopérative d'acteurs Nutrition : co-construction avec et pour les habitants-actions sur la nutrition et défis intergénérationnels de cuisine imaginés par et pour des Val-d'Oisiens ». »



KINGSBURY Célia, BISSONNETTE François, BERNARD Paquito. **Évaluation du projet pilote « Construis ton vélo ! » par et pour les jeunes en milieu défavorisé : une intervention en contexte scolaire pour promouvoir la mobilité active.** Santé publique. 2023. 35(6):7-16.

[Accéder au document](#)

« Cette étude vise à explorer les retombées et les composantes favorables du projet pilote « Construis ton vélo ! » offert en parascolaire à des élèves du secondaire en milieu défavorisé. [...] Les mécanismes identifiés par les jeunes pourront être valorisés dans les prochaines versions du programme et guider la création d'interventions similaires. »



Projet D-CAP. Capitalisation d'actions de prévention des conduites addictives, dont le tabagisme. SFSP. 2021. Vidéo. En ligne.

[Accéder à la vidéo](#)

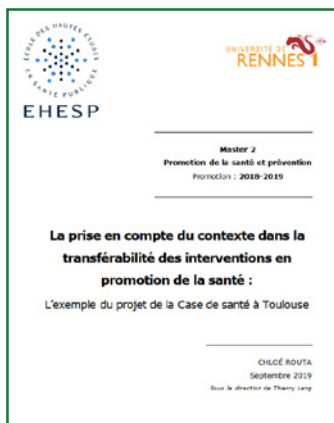
« Partageons nos expériences en prévention du tabagisme : objectif de la capitalisation ; comment participer ? Après la participation. Explications. »



TARDY Aurélie, DAGUZAN Alexandre, GARES Alice, et al. **Transférabilité et fonctions-clés d'un programme de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire : le PROgramme de Développement Affectif et Social (PRODAS).** Devenir. 2022. 34(2):301-323.

[Accéder au document](#)

« Objectifs : Transmettre aux acteurs de terrain des éléments utiles concernant la transférabilité des programmes de développement des compétences psychosociales (CPS) en milieu scolaire, à partir du PROgramme de Développement Affectif et Social (PRODAS), en identifiant les effets du programme perçus par les acteurs et en dégagant ses fonctions clés. [...] Conclusion : Ce travail a permis d'envisager concrètement comment ce programme précoce de développement des CPS en milieu scolaire fonctionne et produit ses effets, et d'élaborer une grille favorisant le transfert de ce type de programmes. »



ROUTA Chloé, LANG Thierry (dir.). **La prise en compte du contexte dans la transférabilité des interventions en promotion de la santé : l'exemple du projet de la Case de santé à Toulouse.** EHESP, Université de Rennes. Master 2 Promotion de la santé et prévention. 2019. 61 p.

[Accéder au document](#)

« Cette étude a donc pour objectif d'appréhender la notion de contexte dans le cadre des interventions complexes en santé publique : ses enjeux, ses caractéristiques, sa place dans l'intervention et sa prise en compte par les acteurs de terrain. Grâce notamment à une analyse de l'implémentation d'une intervention en promotion de la santé, avec pour principal outil le modèle de décortication d'interventions « Fonction clé / Implémentation / Contexte », nous apportons un éclairage sur les enjeux du contexte. Les résultats, les limites et les forces de cette étude font l'objet d'une discussion approfondie. »



KELLY-IRVING Michelle, GABORIT Emilie, LANG Thierry, et al. **La transférabilité des interventions en santé publique : analyse d'interventions nutritionnelles complexes chez les enfants en maternelle.** Revue d'épidémiologie et de santé publique. 2019. 67(S1):S44.

[Accéder au document](#)

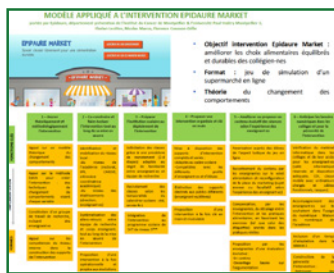
« Les objectifs de ce travail sont de décrire des interventions menées dans les trois territoires à l'aide du modèle « fonctions clés/implémentation/contexte » (FIC), de comparer les interventions locales entre elles, et d'analyser l'influence des contextes sur les interventions. »



BERDOUGO François. **Projet TC-REG. Evaluation d'un dispositif de transfert de connaissances sur les modalités de pilotage et de mise en œuvre de la prévention des cancers en région.** Congrès SFSP/ADELFF. 5 octobre 2017, Amiens. EHESP. 19 p.

[Accéder au document](#)

« Le document présente : les partenaires de l'étude (8 régions participantes : Normandie, Bretagne, PACA, Martinique, Centre Val de Loire, Guadeloupe, Occitanie, Nouvelle Aquitaine) ; l'hypothèse et les objectifs ; la méthode ; le cadre théorique ; le schéma de l'étude ; la démarche d'élaboration ; les enjeux ; les modalités de recueil ; l'analyse et le calendrier. »



DARRAS Lucy, DELPIERRE Cyrille, Leslie FONQUERNE Leslie, et al. **Exemple d'application du modèle FIC « Fonctions clés, implémentation, contexte » à l'intervention Epidaure Market.** CERPOP, UT3 Paul Sabatier, AAPRISS. s.d. 1 p.

[Accéder au document](#)

« Présentation du modèle FIC initial puis du modèle appliqué à l'intervention Epidaure Market (objectif de l'intervention, format, théorie. »



PORTE T'APPORTE. Apsytyde. s.d. En ligne.

[Accéder au site](#)

« Dans le cadre de la prévention des conduites suicidaires chez les étudiants vivant en résidence, des consultations de psychologues en soirée au sein des résidences (les « Happs Hours ») sont mises en place par l'association Apsytyde depuis plusieurs années. Elles existent aujourd'hui au sein de 58 résidences dans 26 villes. De manière complémentaire et cohérente avec ce dispositif, le programme « Porte t'Apporte » (PTP) a été mis en place par Apsytyde dans des résidences étudiantes de Lyon en 2015-2016. En complément des Happs hours, il consiste en différentes actions visant la prévention de la dépression et du suicide chez les étudiants vivant dans ces résidences. »



Le projet SeRra. Capitalisation des savoirs, expérimentiels sur la réduction des risques liés à l'alcool. SFSP. s.d. 2 p.

[Accéder au document](#)

« Ce projet est encadré par un Groupe de travail composé d'experts, issus d'une pluralité de structures professionnelles, institutionnelles et associatives intervenant dans le champ des addictions, de la réduction des risques et/ou de l'alcool. Y participent des représentant.e.s de Santé Publique France, des ARS, de l'INCa, de la Fédération Addiction, de l'ANPAA, des professionnels intervenant auprès des publics dans les champs des addictions ou médico-social, ainsi que des personnalités qualifiées. L'objectif dans le cadre de SeRra est de réaliser et diffuser 30 capitalisations d'actions mettant en œuvre des stratégies de réduction des risques liés à l'alcool d'ici fin 2021. »

POUR ALLER PLUS LOIN

SITOGRAPHIE :

- **Aide territoires**
<https://aides-territoires.beta.gouv.fr/>
- **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/>
- **CAPS**. Capitalisation des expériences en promotion de la santé. Portail des savoirs expérientiels
<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/>
- **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>
- **DRAPPS**. Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie
<https://drapps-occitanie.fr/>
- **DRAPPS**. Dispositif régional d'appui en prévention et promotion de la santé Occitanie Productions documentaires
<https://promotion-sante-occitanie.org/drapps/le-drapps/productions/documentaires/>
- **Equipe Renard**
« L'équipe de recherche en partenariat RENARD œuvre dans ce qu'il est maintenant convenu d'appeler «la science du transfert des connaissances» (TC) dans le domaine des interventions sociales. Notre programmation relève un double défi, soit celui de faire avancer à la fois la science du TC et les pratiques en matière de TC de nos partenaires. »
<https://www.equiperenard.org/>
- **Evidence-based cancer control programs (EBCCP)**. National cancer institute
<https://www.cdc.gov/hiv/research/interventionresearch/ebis/index.html>
- **Evalin**. Guide d'évaluation des interventions en nutrition.
« Vous avez besoin d'aide pour évaluer et valoriser vos actions en nutrition ? Le site EVALIN est fait pour vous : un guide d'évaluation des interventions en nutrition. »
<https://manger-mieux-bouger-plus-au-travail.fr/fr/comment-valoriser-mes-actions-en-tant-qu-employeur.html>
- **Fédération Promotion Santé**
<https://www.federation-promotion-sante.org/>
- **France Assos Santé**.
<https://www.france-assos-sante.org>
- **France Assos Santé**. Actions de prévention & promotion de la santé
<https://repertoire-actions.france-assos-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 Renaudot**
« L'Institut Renaudot a pour objectif la promotion par le développement et le renforcement des démarches communautaires en santé, à travers le plaidoyer, la réflexion, la mise en œuvre d'actions de recherche, d'accompagnement, de formation, d'étude et de documentation associant l'ensemble des acteur·rice·s, habitant·e·s, élu·e·s, professionnel·le·s,... »
<https://www.institut-renaudot.fr/>
- **Oscar Santé**
<https://www.oscarsante.org/>
- **Promotion Santé Occitanie.**
<https://promotion-sante-occitanie.org/>
- **PCPE.** Interventions efficaces. Portail canadien des pratiques exemplaires.
<https://www.nccmt.ca/fr/referentiels-de-connaissances/interrogez-le-registre/69>
- **Promotion Santé Suisse**
<https://promotionsante.ch/>
- **RÉFIPS.** Base de connaissances francophone sur les inégalités sociales de santé
<https://refips.org/publications/tribune-iss/>
- **REFLIS.** Réseau francophone de littérature en santé
<https://reflis.fr/>
- **RQIS.** Réseau québécois en innovation sociale
« Le Réseau québécois en innovation sociale est le résultat d'une entente conclue entre l'Université du Québec et le ministère du Développement économique et de l'innovation et de l'exportation dans le cadre du Programme de soutien à la valorisation du transfert. Vous trouverez sur ce site des conseils et une foule d'outils pratiques pour la vulgarisation des connaissances. »
<https://www.rqis.org/>
- **Réseau impact recherche Canada** – De la recherche à l'action
<https://researchimpact.ca/fr/>
- **SACO** – Stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances
« SACO est une trousse d'accompagnement qui vise à soutenir les organisations dans le choix, l'implantation et l'évaluation de stratégies de transfert et d'utilisation des connaissances selon leurs besoins et les caractéristiques de leur milieu. »
<http://www.saco.uqam.ca/>
- **SpF.** Santé publique France
<https://www.santepubliquefrance.fr/>
- **SpF.** Catalogue thématique des interventions. Portail documentaire
https://portaildocumentaire.santepubliquefrance.fr/exl-php/recherche/spfinternet_registre
- **SpF.** Catalogue des interventions. Méthode et critères de sélection
<https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante/methode-et-criteres-de-selection>
- **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/>

- **SFSP.** Société française de santé publique
<https://www.sfsp.fr/>
- **TUC.** Revue francophone de recherche sur le transfert et l'utilisation des connaissances
<https://revue-tuc.ca/index.php/accueil>
- **Unisanté.** Centre universitaire de médecine générale et santé publique Lausanne
<https://www.unisante.ch/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

Produire et mobiliser des connaissances issues des projets en promotion de la santé : Ressources utiles

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/