



ireps

Instance régionale
d'éducation et de promotion
de la santé

BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

**DOSSIER DOCUMENTAIRE POUR ACCOMPAGNER
LE CONTRAT LOCAL DE SANTÉ
DU PÔLE MÉTROPOLITAIN NORD FRANCHE-COMTÉ**

Thématique : compétences psychosociales

DOSSIER RÉALISÉ PAR : ANNE SIZARET, IREPS BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ , DÉCEMBRE 2018

AU SOMMAIRE

INTRODUCTION	5
1 - GLOSSAIRE	7
Action de sante.....	8
Compétences psychosociales.....	11
Déterminants (sociaux) de la santé.....	19
Données probantes	28
Éducation pour la santé.....	33
Empowerment.....	36
Inégalités sociales de santé.....	40
Méthode de projet	44
Participation	48
Précarité	51
Promotion de la santé	56
Santé.....	60
Santé communautaire - démarche participative	63
Santé mentale	68
Transférabilité des actions	72
Universalisme proportionné	78
2 - EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !	82
2-1 - Des référentiels et programmes d'actions.....	82
2-2 - Des exemples d'actions probantes ou prometteuses – question de la transférabilité des actions ...	86
2-3 - Des bases d'actions	91
3 - DES RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES : OUTILS PÉDAGOGIQUES ET RESSOURCES ÉLECTRONIQUES	94
Des outils d'intervention en promotion de la santé.....	94
Des sites internet complémentaires.....	100

INTRODUCTION

Dans le cadre du **Contrat local de santé Pôle métropolitain Nord Franche-Comté**, l'Instance régionale de promotion et d'éducation pour la santé Bourgogne Franche-Comté est impliquée dans le renforcement de la qualité des programmes et des actions visant à renforcer les compétences psychosociales. Elle a pour mission de permettre aux acteurs locaux d'**identifier les stratégies d'interventions efficaces et d'accompagner la mise en œuvre des programmes** de promotion de la santé par la production et/ou la mise à disposition des référentiels d'interventions efficaces.

Ce dossier documentaire a pour objectif de documenter sur les programmes d'actions en promotion de la santé prometteuses et/ou fondées sur des données probantes et de recenser et valoriser les référentiels d'intervention existants.

Il s'inscrit à la fois dans une démarche de transfert de connaissances et compétences et ambitionne de contribuer à la mise en place d'une culture commune autour de la promotion de la santé.

Le dossier documentaire est structuré en trois chapitres.

- La première partie du dossier documentaire est **un glossaire de 16 concepts** importants, classés par ordre alphabétique, choisis par les documentalistes de l'Ireps BFC, et liés aux compétences psychosociales en promotion de la santé.

Action de santé ; Compétences psychosociales ; Déterminants (sociaux) de la santé ; Données probantes ; Education pour la santé ; Empowerment ; Inégalités sociales de santé ; Méthode de projet ; Participation ; Précarité : Promotion de la santé ; Santé ; Santé communautaire ; Santé mentale ; Transférabilité des actions ; Universalisme proportionné

Pour chacun des concepts, des définitions sourcées permettront au lecteur de s'approprier les grands repères liés aux compétences psychosociales en promotion de la santé. Une ou des illustrations (article court, infographie, schéma...) apporteront un petit coup de pouce pédagogique et une sélection de références bibliographiques permettront au lecteur motivé d'aller plus loin.

La deuxième partie de ce dossier documentaire mentionne des ressources permettant la mise en place d'actions : **des référentiels et des exemples de programmes de santé** ; des exemples d'**actions probantes ou prometteuses** à travers lesquels peut se poser la question de la transférabilité ; et **des bases d'actions** dans lesquels les professionnels pourront puiser des actions inspirantes.

Des ressources complémentaires composent la dernière partie du document ; le lecteur y trouvera des références **d'outils pédagogiques et de sites internet incontournables**.

Les sites internet cités ont été visités le 10 décembre 2018. Les références documentaires ont été choisies en fonction de leur accessibilité (en ligne ou dans les centres de documentation de l'Ireps Bourgogne - Franche-Comté ; libres de droits de reproduction).

Bonne lecture,

Anne Sizaret

ACTION DE SANTE

UNE DÉFINITION

Lorsque la santé est perçue à la fois comme un état et comme une dynamique, une "capacité à...", l'action de santé s'étend alors aux interactions sociales, au bien-être, au rôle et au pouvoir sur sa propre santé, à la conscience des déterminants de santé, à la réflexion sur la place et la priorité de la santé dans la vie...

Toute pratique visant le maintien, l'amélioration ou le recouvrement de la santé (éducation sanitaire, prévention des risques, soins de santé...) est fondé sur un choix de définition de la santé. Ce choix oriente la nature des pratiques, influence les méthodes et stratégies qu'elles emploient, ainsi que les publics qu'elles visent et les acteurs impliqués.

Lorsque la santé est définie en termes biophysiques, elle s'évalue uniquement par des mesures objectives (ou objectivées) du même type, principalement en terme de normalité ou de risque, et exclut les aspects de bien-être, ou la capacité d'action. Dans ce cas, les objectifs des actions de santé sont aussi définis dans les mêmes termes, ainsi que leurs indicateurs d'effets et d'efficacité, et la santé y est surtout l'affaire des professionnels de santé et de soins.

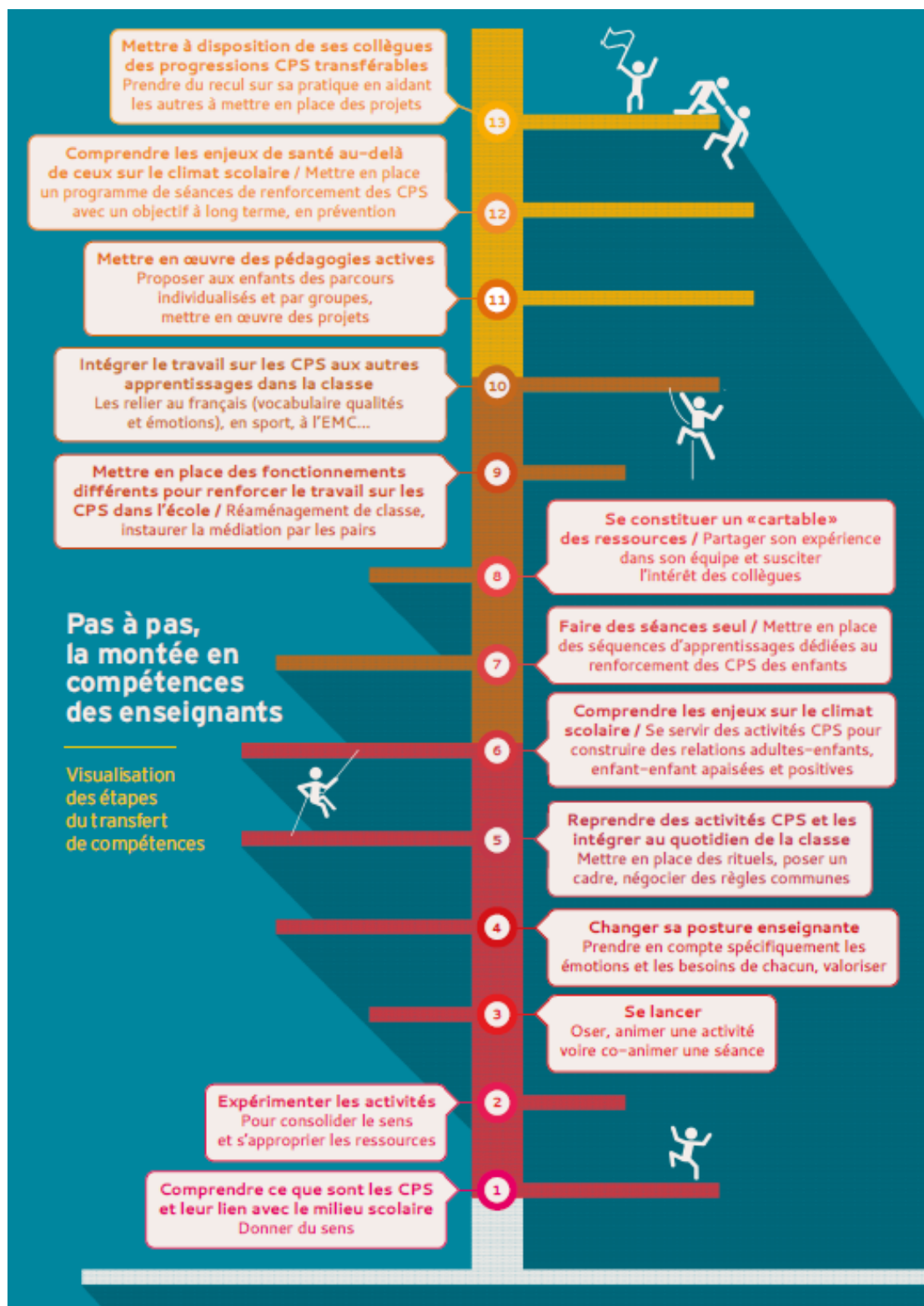
Lorsque la santé est perçue à la fois comme un état et comme une dynamique, une «capacité à...», elle s'évalue aussi en termes de pouvoir de mobilisation, de capacité d'action et d'interaction avec autrui, de prise de conscience... Dans ce cas, l'action de santé ne se limite pas à la gestion ou l'apprentissage des risques de maladie ou d'accidents et des dangers, des comportements protecteurs ou préventifs. Elle s'étend à d'autres éléments comme les interactions sociales, le bien-être, le rôle et le pouvoir sur sa propre santé, la conscience des déterminants de santé, la réflexion sur la place et la priorité de la santé dans la vie... L'action de santé devient alors le rôle conjoint des professionnels de la santé et des éducateurs.

Références :

Éducation pour la santé des jeunes : concepts, modèles, évolution.
In : Arwidson Pierre, Bury Jacques, Choquet Marie.
éducation pour la santé des jeunes : démarches et méthodes.
Paris : Inserm, 2001, pp. 16. En ligne : http://www.ladocumentationfrancaise.fr/docfra/rapport_telechargement/var/storage/rapports-publics/054000288.pdf

ACTION DE SANTE

UNE ILLUSTRATION



Pas à pas, la montée en compétences des enseignants : visualisation des étapes du transfert de compétences sur les compétences psychosociales.

Nantes : En santé à l'école.org, 2018

En ligne : <http://ensantealecole.org/docs/Fichier/2018/5-181128100535.pdf>

ACTION DE SANTE

POUR EN SAVOIR PLUS



Intervenir localement en promotion de la santé : les enseignements de l'expérience du pays de Redon-Bretagne Sud. Sept fiches pour accompagner le renforcement des capacités d'action en faveur de la santé et du bien-être de la population

You Cécile, Johanny Roselyne, Ferron Christine, et al.

Rennes : EHESP, 2017, 188 p.

En ligne : https://www.ehesp.fr/wp-content/uploads/2016/05/Livre_Fiches_RETEX_EHESP.pdf

Au travers du décryptage d'une intervention menée en Pays de Redon – Bretagne Sud, ce document vise à transmettre des observations et enseignements sur le déroulement d'une intervention visant à promouvoir la santé de la population. Sept fiches de retour d'expérience, à la fois conceptuelles et pratiques, balayent ainsi les grandes étapes et les phases stratégiques d'un programme, de sa planification à sa pérennisation. Aide à la réflexion et à l'action, ces fiches n'ont toutefois pas pour finalité d'indiquer un modèle à suivre. Elles proposent en revanche diverses préconisations en vue de réunir les conditions favorables à l'élaboration et au déploiement d'une intervention intersectorielle de promotion de la santé en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé. [Résumé auteur]



Développer les compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes. Dossier

Lamboy Béatrice, Fortin Jacques, Azorin Jean-Christophe

La Santé en action 2015 ; 431 : 10-40

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-431.pdf>

Ce dossier est dédié au développement des compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes. Il pose la problématique, établit un état des connaissances et présente des programmes de terrain.

COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

UNE DÉFINITION

Quand les problèmes de santé sont liés à un comportement, et quand le comportement est lié à une incapacité à répondre efficacement au stress et aux pressions de la vie, l'amélioration de la compétence psychosociale pourrait être un élément important dans la promotion de la santé

Les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement. Les compétences psychosociales ont un rôle important à jouer dans la promotion de la santé au sens large ; en termes de bien-être physique, mental et social. Plus particulièrement, quand les problèmes de santé sont liés à un comportement, et quand le comportement est lié à une incapacité à répondre efficacement au stress et aux pressions de la vie, l'amélioration de la compétence psychosociale pourrait être un élément important dans la promotion de la santé et du bien-être, puisque les comportements sont de plus en plus impliqués dans l'origine des problèmes de santé.

[...] Ces compétences sont au nombre de dix et présentées par couples :

- savoir résoudre les problèmes ; savoir prendre des décisions ;
- avoir une pensée créative ; une pensée critique ;
- savoir communiquer efficacement ; être habile dans les relations interpersonnelles ;
- avoir conscience de soi ; avoir de l'empathie pour les autres ;
- savoir gérer son stress ; savoir gérer ses émotions.

Références :

Arwidson Pierre. Le développement des compétences psychosociales. In : Sandrin-Berthon Brigitte. Apprendre la santé à l'école. Paris : ESF Editeur (Pratiques & enjeux pédagogiques), 1997, p. 74

Les compétences psychosociales sont impliquées dans tous les moments de la vie (life skills)

[Les compétences psychosociales] se situent dans une perspective d'action, elles sont en grande partie apprises et sont structurées en combinant savoir agir, vouloir agir et pouvoir agir. Elles sont impliquées dans tous les moments de la vie (life skills), notamment dans l'apprentissage scolaire et la santé.

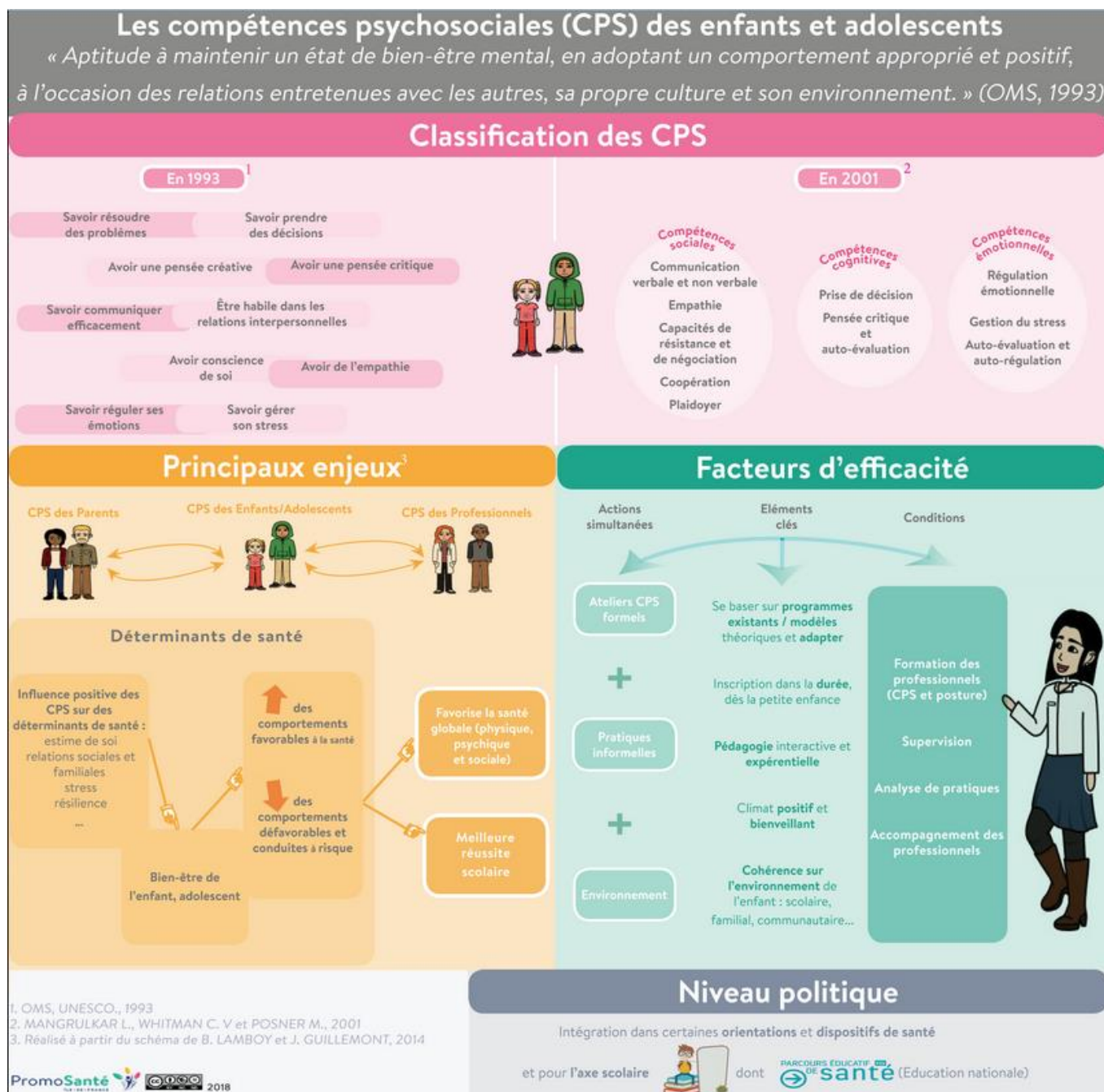
Références :

Fortin Jacques. Santé publique et développement des compétences psychosociales à l'école [Page internet]. S.l. : Ecole changer de cap, 2012.

En ligne : <http://www.ecolechangerdecap.net/spip.php?article92>

COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

DEUX ILLUSTRATIONS



Les compétences psychosociales des enfants et jeunes ados (3-15 ans) [Page internet]

Paris : PromoSanté, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/les-competences-psychosociales-des-enfants-et-jeunes-ados-3-15-ans>

Préparer efficacement à la vie :

Synthèse des interventions efficaces pour le renforcement des compétences psycho-sociales

Apprendre à bien se connaître, prendre du recul sur son propre ressenti, développer son esprit critique, savoir restituer ses connaissances, négocier etc... sont des compétences qui s'acquièrent tout au long de notre vie. Ces compétences contribuent activement à une bonne santé chez les individus.

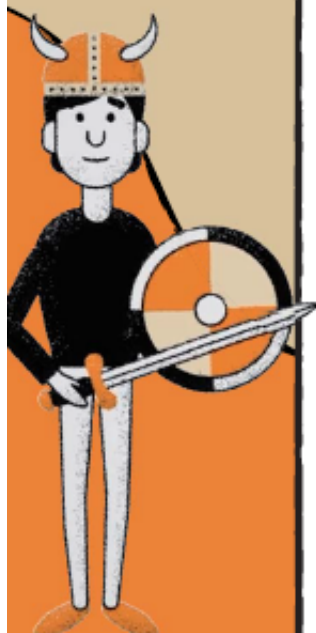
Aujourd'hui, les données issues de la recherche et des expériences permettent de définir des actions enrichissant les ressources sociales, cognitives et affectives des individus face aux aléas de la vie. Cette note synthétise les principales conclusions.

Les compétences psycho-sociales : de quoi parle-t-on ?

Les Compétences Psycho-Sociales (CPS) sont les compétences et aptitudes que l'on peut développer tout au long de la vie et qui aident à pouvoir surmonter les difficultés de la vie quotidienne.

Elles peuvent être regroupées en cinq ensembles interdépendants comprenant un ensemble d'aptitudes et de compétences :

Compétences psychosociales



1. La conscience de soi :

Reconnaître ce qu'on ressent sur le moment et avoir une évaluation fine de ses capacités en fonction d'une situation donnée

2. La gestion de soi-même :

Gérer ses émotions et maîtriser son stress afin que cela n'interfère pas avec l'action. Persévérer face aux difficultés ou la frustration.

3. La conscience sociale :

Apprécier les émotions et le point de vue des autres pour le prendre en compte dans ses actions.

4. Les compétences relationnelles

Etablir et maintenir des relations positives. Gérer des situations interpersonnelles de manière constructive. Arriver à négocier ou demander de l'aide.

5. La prise de décision responsable

Acquérir une pensée critique et créative. Fixer et atteindre des objectifs positifs et agir en prenant en compte tous les facteurs en jeu, les alternatives et mesurer les conséquences des choix.

Elles sont le fruit d'une relation dynamique entre une situation donnée, les expériences passées et l'état émotionnel et physique d'une personne.



Renforcer les CPS des autres : les apports de la recherche

Largement défendu en promotion de la santé et prévention, le renforcement des « aptitudes utiles à la vie » permet aux jeunes (et moins jeunes) de limiter les conséquences des comportements à risque. « Il ne s'agit plus de prévenir les problèmes mais de promouvoir chez l'enfant et l'adolescent l'acquisition de comportements de santé opposés à l'ensemble des troubles dommageables pour eux » (Bailly 2009).

Les études scientifiques permettent, par l'analyse d'expériences existantes, d'identifier les actions qui auraient prouvées leur efficacité dans l'acquisition des CPS. L'enrichissement des CPS produit des effets à long terme sur les plans de la santé, du bien-être social, de l'éducation et même de l'économie. Tous s'accordent à dire qu'une politique de prévention n'est efficace qu'en combinant plusieurs approches, englobant ainsi les différents aspects des problèmes de santé.

Ces interventions peuvent être structurelles en agissant sur les facteurs de risque environnementaux (accessibilité aux produits, encadrement réglementaire...) ou de prévention, au niveau éducatif. Dans ce document, nous nous limitons à ce dernier aspect.

Les actions visent à renforcer le pouvoir d'agir de l'individu pour sa santé (empowerment), tout en prenant en compte l'influence des facteurs sociaux et des événements vécus en fonction des lieux et milieux dans lequel il grandit et vit.

Pour baisser les inégalités sociales de santé, il faut faire plus d'effort chez ceux pour qui le quotidien est de « gadoue » plutôt que de « terreau fertile ». Un environnement social favorable alimente le développement des CPS pour tous et réduit ainsi le fardeau des problèmes de santé des plus pénalisés.



Nous postulons ainsi qu'il est possible, dans un environnement favorable, d'inciter un individu à modifier de son plein gré et de façon durable ses comportements. Le schéma ci-après synthétise les interventions efficaces auprès des enfants et des adolescents.

Sources :

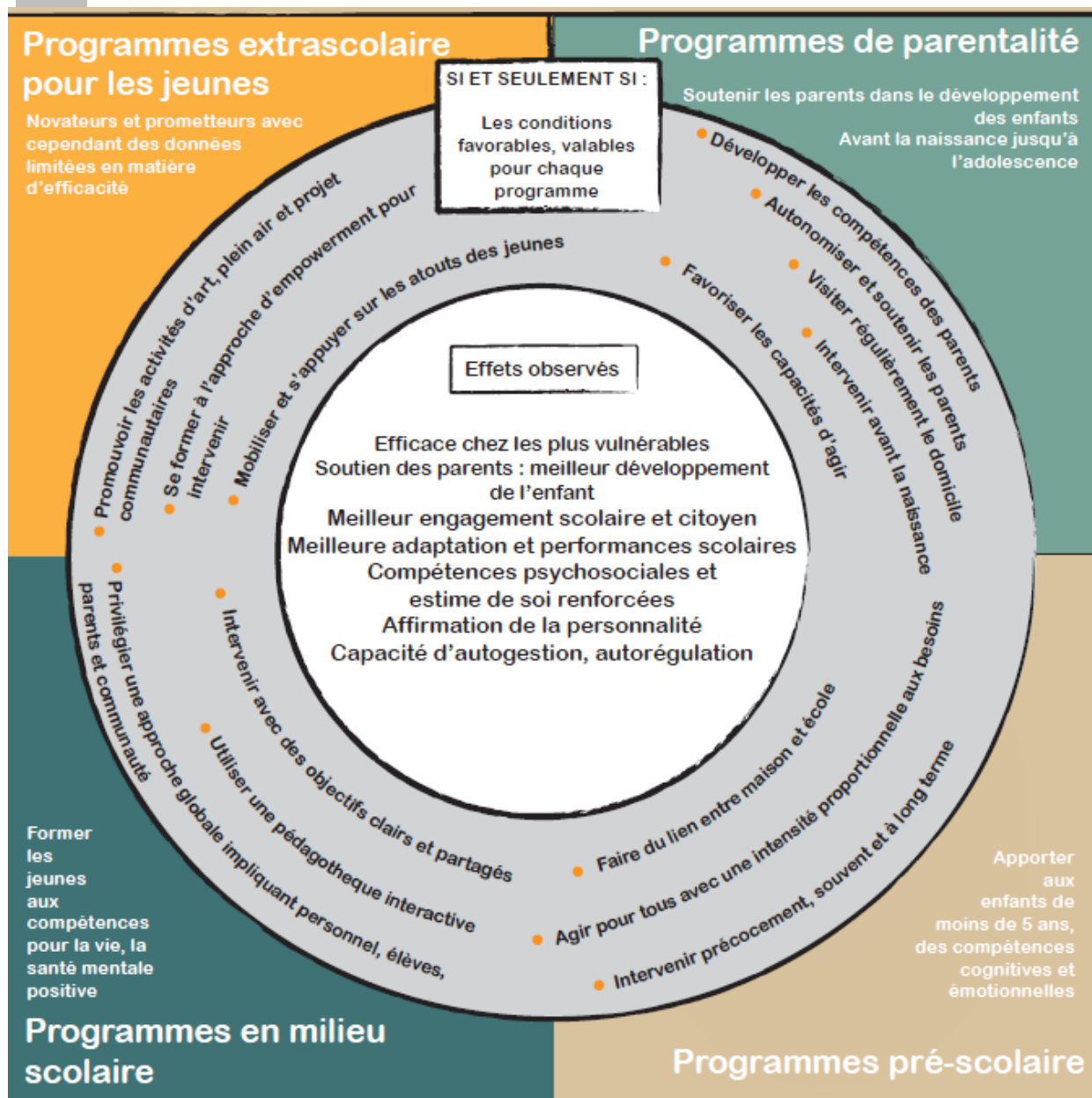
Casel (2003) *Safe and Sound : An Educational Leader's Guide to Evidence-based social and Emotional Learning Programs*. Illinois Edition. Collaborative for Academic, Social and Emotional Learning, Chicago, IL.

Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/RESP/EHES (2017). « Synthèse d'interventions probantes pour le développement des compétences psycho-sociales »

Benec'h, G. (2013) « Alcool et jeunes, les mesures les plus efficaces pour réduire les méfaits liés à la consommation d'alcool » CIRDD Bretagne

Bailly, D. (2009) « Alcool, drogues chez les jeunes : agissons » Odile Jacob, Paris.

Cultures et Santé (2016) « Compétences psycho-sociales des adultes et promotion de la santé » Focus santé n.4. Bruxelles



Les CPS sont donc les ressources sociales (relation aux autres), affectives (émotions, vécu...) et cognitives (connaissances...) à mobiliser, de façon combinée et appropriée, face aux aléas de la vie. La recherche distingue les interventions qui y contribuent efficacement. Cette note a pour vocations de partager ce savoir et de soutenir les professionnels dans leurs démarches de renforcement des CPS. C'est un avant-goût des interventions possibles basées sur des preuves. Elles sont valables pour tout le monde et à tout âge.

Retrouvez tous les supports complémentaires sur <https://www.ireps-hn.org> ou en contactant l'IREPS : 02 32 18 07 60 ou accueil@ireps-hn.org



Préparer efficacement à la vie : synthèse des interventions efficaces pour le renforcement des compétences psychosociales. Rouen : Ireps Normandie, 2018, 3 p. En ligne : https://docs.wixstatic.com/ugd/acc913_86b3a8e290e8498bb09877aeb2acb322.pdf

COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

POUR EN SAVOIR PLUS



Risques liés au développement des CPS : pour une éthique d'intervention. Interview de Christine Ferron [Vidéo]

Paris : PromoSanté Ile-de-France, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/risques-li%C3%A9s-au-d%C3%A9veloppement-des-cps-pour-une-%C3%A9thique-d%E2%80%99intervention-interview-christine-ferron>

Explicitation des trois principaux risques liés au développement des compétences psychosociales : non prise en compte du système, normalisation et simplification dans les approches. "Il est important de se poser un certain nombre de questions relevant de l'éthique du développement des CPS, notamment car ce développement est formulé dans une vision individuelle, alors que nos pratiques en santé publique s'intéressent au système".



Compétences psychosociales : ressources pour les enseignants. Un programme régional en Pays de la Loire [Site internet]

Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, 2018

En ligne : <http://ensantealecole.org/page-0-0-0.html>

"En santé à l'école" s'appuie sur un programme de renforcement des compétences psychosociales en milieu scolaire mené par l'IREPS Pays de la Loire et ses partenaires, depuis 2001. Leurs actions auprès des 7/12 ans ont bénéficié à plus de 7000 enfants et 350 enseignants. Cette expérience permet aujourd'hui un déploiement régional plus large pour rejoindre les équipes éducatives à travers différentes modalités de transfert de compétences.

Dix compétences psychosociales dans une capsule [Vidéo]

Rennes : Ireps Bretagne, 2018

En ligne : <https://www.youtube.com/watch?v=L76E8JEdIAM>

Les compétences psychosociales des enfants et jeunes ados (3-15 ans) [Page internet]

Paris : PromoSanté, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/les-competenances-psychosociales-des-enfants-et-jeunes-ados-3-15-ans>

Les bénéfices en matière de santé et de bien-être liés aux compétences psychosociales sont avérés. Ce dossier a pour objectif d'approfondir les connaissances et de donner des ressources utiles au montage d'un projet.



Synthèse d'interventions probantes pour le développement des compétences psychosociales

La Plaine Saint-Denis : Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP, 2017, 50 p. (Stratégies d'interventions probantes en prévention SIPrev)

En ligne : <http://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPREV-CPS-VF-GLOBAL.pdf>

Ce document a été réalisé sur la base des travaux effectués par l'Union internationale de promotion et d'éducation pour la santé (IUPES) et l'Agence régionale de santé ex-Picardie. Il s'inscrit dans le projet de recherche TC-REG "Exploration de l'efficacité et des conditions d'efficacité de modalités de transfert de connaissances à l'échelle régionale". Il constitue un socle commun de connaissances scientifiques sur les actions probantes en prévention sur le développement des compétences psychosociales. Deux parties le structurent : la première partie met en évidence les éléments clés extraits des revues de littérature, c'est à dire les composantes clés d'efficacité, les conditions contextuelles d'efficacité, les conditions d'efficacité liées aux caractéristiques de la population et les types de résultats auxquels s'attendre ; la deuxième partie, rédigée par l'IUPES, détaille l'ensemble des stratégies repérés comme probantes dans la littérature scientifique, les recommandations et les référentiels internationaux sur la thématique.



Développer les compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes

Lamboy Béatrice, Fortin Jacques, Azorin Jean-Christophe, et al.

La santé en action 2015 ; 431 : 10-40

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-431.pdf>

De très nombreux programmes d'éducation à la santé, de santé publique, entendent développer les compétences psychosociales. Ce dossier pose la problématique, installe une distance critique face à un concept dont la mise en oeuvre requiert la plus grande exigence.

Dans une première partie, les experts délivrent un état des connaissances. La seconde partie présente des programmes de terrain.

Les compétences psychosociales [Page internet]

Paris : Crips Ile-de-France, s.d.

En ligne : <http://www.lecrips-idf.net/professionnels/dossier-thematique/dossier-CPS/>

Ce dossier a pour objectif d'apporter des éléments expliquant le concept de compétences psychosociales, de présenter la liste des différentes compétences psychosociales et leur définition, de faire comprendre l'enjeu de travailler les compétences psychosociales en éducation pour la santé notamment auprès des jeunes, d'apporter quelques éléments et ressources méthodologiques pour mettre en place un projet en éducation pour la santé incluant les compétences psychosociales, et enfin de fournir des outils pédagogiques pour travailler les compétences psychosociales dans des actions en éducation pour la santé.

3 GLOSSAIRE



Le cartable des compétences psychosociales

Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, s.d.

En ligne : <http://www.cartablecps.org/page-1-0-0.html>

Ce site internet évolutif s'adresse aux professionnels qui souhaitent renforcer les compétences psychosociales des enfants et des pré-adolescents de 8 à 12 ans. Il se divise en 3 parties : les CPS en théorie ; de la théorie à la pratique ; et les CPS en pratiques.

DÉTERMINANTS (SOCIAUX) DE LA SANTÉ

UNE DÉFINITION

État de santé : interactions complexes entre plusieurs facteurs individuels, socio-environnementaux et économiques

L'état de santé d'une personne se caractérise [...] par des interactions complexes entre plusieurs facteurs individuels, socio-environnementaux et économiques.

Il existe divers modèles explicatifs de ces déterminants de la santé : Modèle Dahlgren et Whitehead (1991) ; Modèle de Diderichsen et Hallqvist (1998, adapté par la suite dans Diderichsen, Evans et Whitehead, 2001) ; Modèle de Mackenbach (1994) ; Modèle de Brunner, Marmot et Wilkinson (1999) ; Modèle de la CSDH/CDSS de l'OMS (CSDH : Commission on Social Determinants of Health ; CDSS : Commission des déterminants sociaux de la santé. OMS : Organisation mondiale de la santé).

Certains privilégient le rôle des conditions de naissance et de vie dans la petite enfance qui, lorsqu'elles sont défavorables, poseraient les fondements créateurs des inégalités. D'autres se fondent sur l'effet cumulatif de déterminants sociaux et économiques défavorables se combinant et interagissant au cours de la vie. Ces courants ne sont pas exclusifs les uns des autres et peuvent être complémentaires.

Références :

Qu'est-ce qui détermine notre état de santé ? [Page internet].
Saint-Maurice : Santé publique France, 2012.

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/ISS/determinants-sante.asp>

Les déterminants sociaux de la santé conditionnent la façon dont une personne dispose des ressources physiques, sociales, économiques et personnelles pour satisfaire ses besoins, ses aspirations et s'adapter à son environnement

Les déterminants sociaux de la santé (DSS) peuvent être compris comme les conditions sociales dans lesquelles les personnes vivent et travaillent. Leur étude s'attache à montrer l'impact du contexte social sur la santé mais aussi les mécanismes par lesquels ces déterminants l'affectent.

Ce concept trouve ses sources dans les années 1970, à partir de critiques suggérant que la recherche et l'action publique devraient être dirigées plus vers les sociétés dans lesquelles les individus vivent que vers les individus eux-mêmes. Il s'agissait de passer d'un service fourni aux personnes lorsqu'elles étaient malades à un programme de santé publique qui les aiderait à rester en bonne santé. Les DSS conditionnent la façon dont une personne dispose des ressources physiques, sociales, économiques et personnelles pour satisfaire ses besoins, ses aspirations et s'adapter à son environnement. Si la question des DSS évoque les ISS, il est important de faire une

3 GLOSSAIRE

distinction entre DSS et déterminants sociaux des ISS. Certaines interventions peuvent avoir pour effet d'améliorer l'état de santé moyen d'une population, tout en aggravant dans le même temps les inégalités sociales de santé. Les exemples, liés à l'introduction d'innovations qui ont eu pour résultat d'accroître les inégalités, ne manquent pas.

Références :

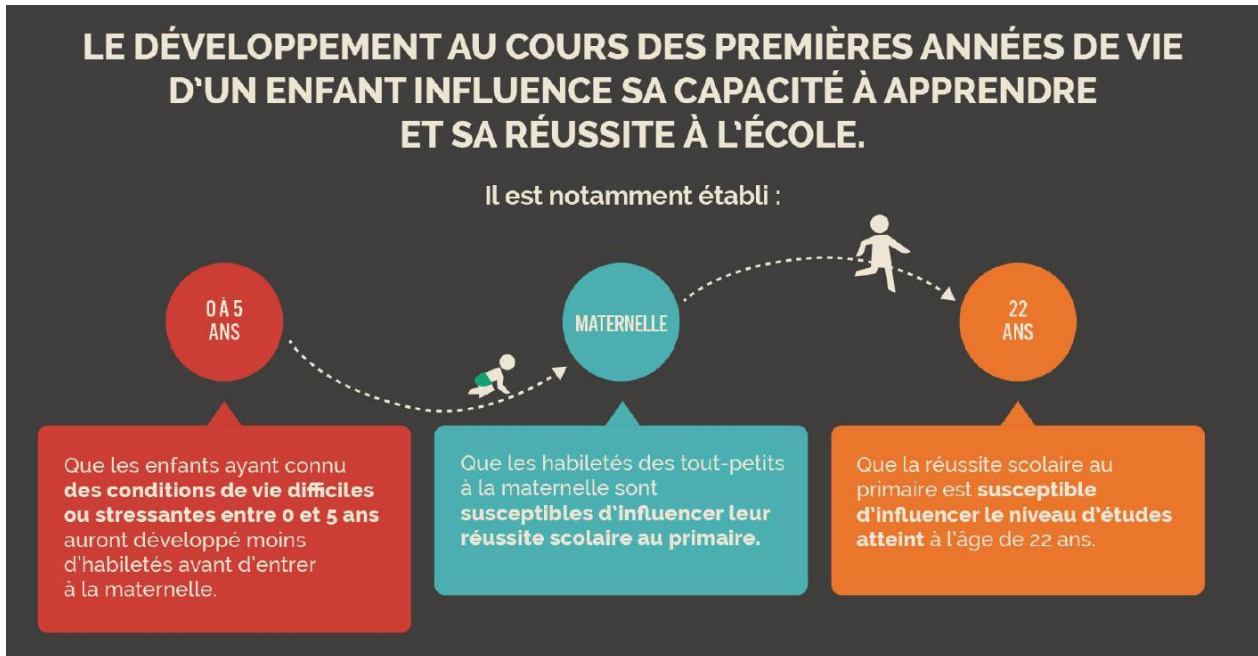
Lang Thierry. Inégalités sociales de santé.

Les tribunes de la santé 2014 ; 43 : 31-38.

En ligne : <http://www.cairn.info/revue-les-tribunes-de-la-sante-2014-2-page-31.htm>

DÉTERMINANTS (SOCIAUX) DE LA SANTÉ

DEUX ILLUSTRATIONS



EST-IL POSSIBLE DE CHANGER LES CHOSES?

DES ÉTUDES ONT DÉMONTRÉ

5%

DES ENFANTS ONT
UNE MALADIE OU UN
PROBLÈME À LA
NAISSANCE
QUI LIMITERA LEUR
DÉVELOPPEMENT
FUTUR



QUE LES ENFANTS LES PLUS
À RISQUE **SUR LE PLAN DE
LEUR DÉVELOPPEMENT SONT
AUSSI** LES PLUS RÉCEPTIFS
AUX INTERVENTIONS ET AUX
ENVIRONNEMENTS
STIMULANTS





QUE LA PROPORTION DES ENFANTS QUI PRÉSENTENT DES VULNÉRABILITÉS DANS LEUR DÉVELOPPEMENT POURRAIT SE LIMITER À

10%

à condition de prendre les moyens qui s'imposent.



QUE **1 DOLLAR INVESTI** en vue de donner aux enfants un meilleur départ dans la vie présente un rendement

DE 4 À 9 DOLLARS!



DANS LES MILIEUX LES PLUS DÉFAVORISÉS, LA FRÉQUENTATION D'UN SERVICE DE GARDE ET D'UNE MATERNELLE 4 ANS CONTRIBUE À RÉDUIRE LA PROPORTION D'ENFANTS VULNÉRABLES EN CE QUI A TRAIT À LEUR DÉVELOPPEMENT

Proportion d'enfants vulnérables dans les milieux les plus défavorisés



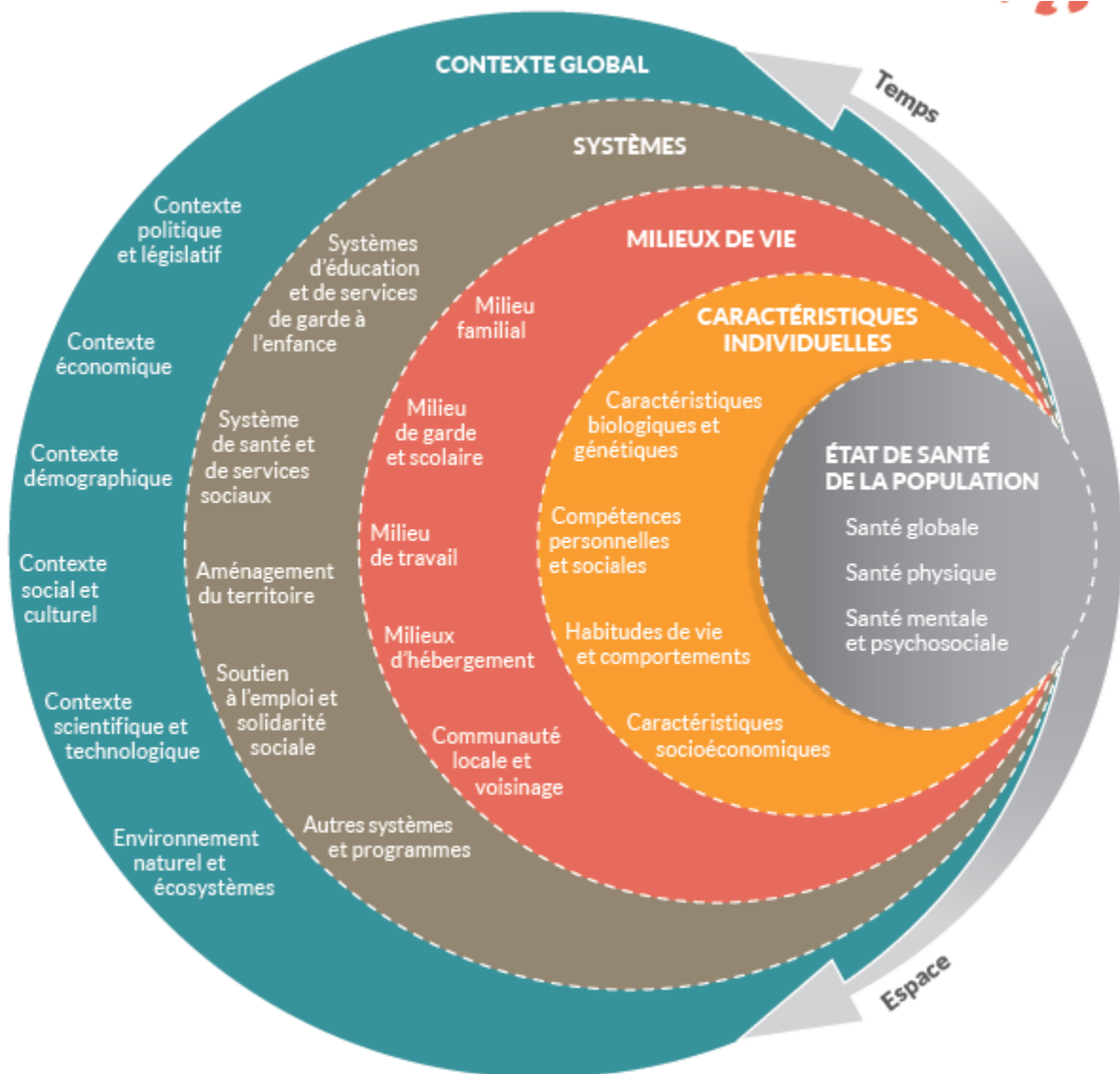
AYANT FRÉQUENTÉ un service de garde et une maternelle 4 ans



N'AYANT PAS FRÉQUENTÉ un service de garde et une maternelle 4 ans

EN D'AUTRES TERMES, BIEN QUE LA SITUATION SOIT PRÉOCCUPANTE, IL EST POSSIBLE D'AGIR!

Les enfants ont-ils tous des chances égales à leur entrée à la maternelle ? Dossier thématique. Montréal : Observatoire des tout-petits, Fondation Lucie et André Chagnon, s.d., 4 p. En ligne : https://tout-petits.org/Fichiers/Dossiers/Maternelle/1_Faits-Saillants-Maternelle_Fr.pdf



Références :

Carte de la santé et de ses déterminants.

In : Pigeon Marjolaine. *La santé et ses déterminants : mieux comprendre pour mieux agir*. Montréal : Ministère de la santé et des services sociaux – Direction des communications, 2012, p. 7

En ligne : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-06.pdf>

DÉTERMINANTS (SOCIAUX) DE LA SANTÉ

POUR EN SAVOIR PLUS



Agir sur la santé des populations les plus vulnérables. Territoires, déterminants sociaux et leviers de mobilisation

Joubert Michel

Saint-Denis : Profession banlieue, 2017, 127 p.

Cet ouvrage fait suite aux travaux menés par le centre de ressources politique de la ville Profession Banlieue dans les quartiers prioritaires entre juin 2015 et janvier 2016 sous forme d'"Ateliers de la santé". Il aborde la conjoncture d'action en santé publique telles que les démarches "santé ville", les contrats locaux de santé et les dynamiques associées, les dimensions participatives et communautaires. Il présente également des interventions thématiques particulièrement sensibles telles que le développement des activités physiques, les liens entre logement et santé mentale et, les problématiques d'urbanisme et d'environnement. Enfin, il dégage les leviers de développement d'actions auprès des personnes les plus vulnérables.



La santé et ses déterminants. Mieux comprendre pour mieux agir

Pigeon Marjolaine

Montréal : Ministère de la santé et des services sociaux-direction des communications, 2012, 26 p.

En ligne : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2011/11-202-06.pdf>

Ce document est une synthèse du rapport québécois "Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants : Résultat d'une réflexion commune" publié en 2010. Il propose un schéma sous forme de carte regroupant et classant les déterminants de la santé. Ces déterminants sont ensuite analysés selon plusieurs champs : caractéristiques individuelles, milieux de vie, contexte global et système. Quelques exemples d'application de cette carte sont proposés. Cet aide-mémoire a été créé comme un outil au service de ceux qui agissent en faveur de la santé de la population.



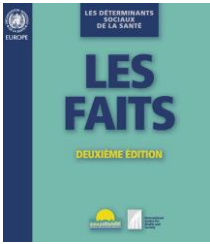
Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants. Résultats d'une réflexion commune

Emond Aline, Gosselin Jean-Clet, Dunnigan Lise

Montréal : Ministère de la santé et des services sociaux-direction des communications, 2010, 35 p.

En ligne : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2010/10-202-02.pdf>

En 2006, le Ministère de la santé et des services sociaux du Québec a fixé l'objectif d'adopter un modèle conceptuel global et inclusif de la santé et de ses déterminants. Ce document se présente comme un outil de référence commun à l'ensemble des acteurs en santé publique autour de la notion de déterminants de santé. Il a pour finalité de fournir une base conceptuelle commune et de points de repère pour influencer de façon progressive l'évolution de la surveillance de l'état de santé de la population, au fur et à mesure du développement des sources de données, indicateurs, mesures ou méthodes utilisées.



Déterminants sociaux de la santé. Les faits. Deuxième édition

Wilkinson Richard, Marmot Michael

Copenhague : OMS-bureau régional de l'Europe, 2004, 40 p.

En ligne : <http://www.euro.who.int/document/E82519.pdf?language=French>

Cette publication aborde les principaux aspects des déterminants sociaux de la santé. Les thèmes traités sont notamment l'importance à long terme des déterminants de la santé à l'œuvre pendant la petite enfance, et les effets de la pauvreté, des drogues, des conditions de travail, du chômage, du soutien social, d'une alimentation saine et de la politique des transports. Pour situer la problématique dans son contexte, les auteurs commencent par analyser les inégalités de santé d'origine sociale et étudient ensuite les facteurs psychologiques et sociaux qui influent sur la santé physique et la longévité. Dans chaque cas, l'accent est mis sur le rôle que peuvent jouer les pouvoirs publics en favorisant un environnement social propice à la santé.

DONNÉES PROBANTES

DEUX DÉFINITIONS

Extraire et disséminer les meilleures données disponibles issues de la recherche, de la pratique et de l'expérience

La santé publique fondée sur des données probantes est "le processus consistant à extraire et à disséminer les meilleures données disponibles issues de la recherche, de la pratique et de l'expérience, ainsi qu'à utiliser ces données pour éclairer et améliorer la pratique et les politiques en santé publique".

Références :

Centres de collaboration nationale en santé publique. Qu'est-ce que la santé publique fondée sur des données probantes ? [Page internet].

Montréal : Centres de collaboration nationale en santé publique, 2011.

En ligne : <http://www.nccmt.ca/fr/au-sujet-du-ccnmo/eiph>

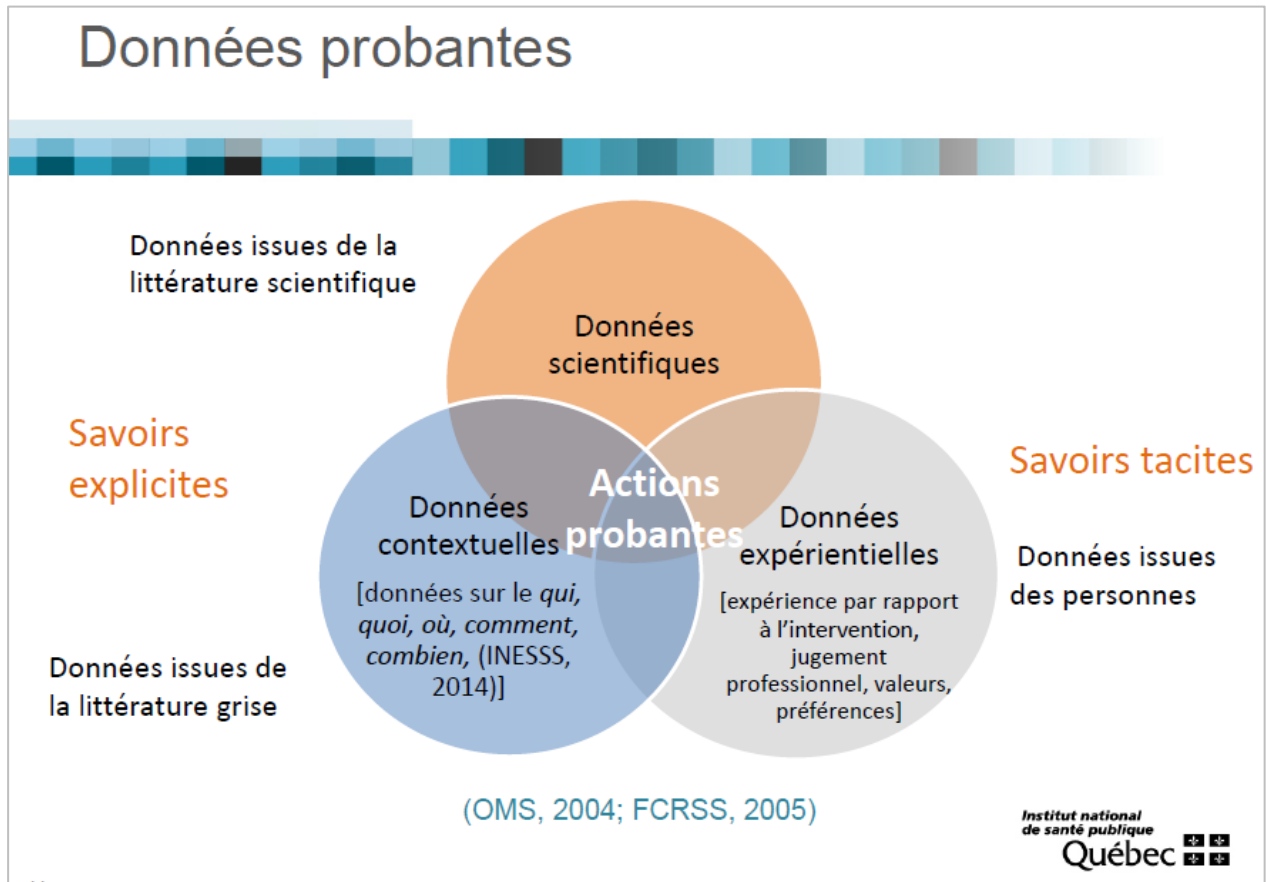
Identifier les actions de promotion de la santé qui s'avèrent les plus efficaces dans un contexte et une population donnés

La promotion de la santé basée sur les données probantes, c'est l'utilisation d'informations, issues de la recherche et des études systématiques, permettant d'identifier les déterminants et facteurs qui influencent les besoins de santé ainsi que les actions de promotion de la santé qui s'avèrent les plus efficaces pour y remédier dans un contexte et une population donnés"

Références :

Cambon Linda, Ridde Valery, Alla François. Réflexions et perspectives concernant l'évidence-based health promotion dans le contexte français. Revue d'épidémiologie et de santé publique 2010 ; 58(4) : 277-83

UNE ILLUSTRATION



Graphique donné par Karine Souffez, Institut national de santé publique Québec lors du module "Actions probantes en promotion de la santé" de l'Université d'été francophone en santé publique de Besançon, 30 juin – 4 juillet 2014

POUR EN SAVOIR PLUS



Entre "données probantes" et "partage de connaissances" : quelques ressources et outils en promotion et éducation pour la santé

Sizaret Anne

ADSP 2018 ; 103 : 11-15



Les défis de la recherche en promotion de la santé: vers une science des solutions

Vanderveken Juliette

Éducation santé 2018 ; 347 : 12-15

En ligne : <http://educationsante.be/article/ainsi-font-font-font-les-villes-pour-tenter-de-reduire-les-inegalites-sociales-de-sante/>



Clés de l'adaptation française d'un programme américain de soutien à la parentalité

Roehrig Corinne, Pradier Christian

Santé publique 2017 ; 29(5) : 643-53

Objectif : *Strengthening Family Program* (SFP) est un programme américain de soutien à la parentalité basé sur des données probantes, opérationnel dans 35 pays au monde. L'objectif de ce travail était d'évaluer les leviers potentiels de sa transférabilité au contexte français.

Méthodes : SFP a été expérimenté dans trois communes des Alpes Maritimes, pour tester son acceptabilité, sa faisabilité, et identifier un protocole d'implantation qui permette de le mettre en place avec régularité. Chaque étape a mis en évidence des adaptations indispensables. Une étude d'efficacité immédiate a conforté l'expérimentation.

Résultats : Quatre groupes de familles ont bénéficié du programme, avec des résultats positifs en termes d'assiduité et d'efficacité immédiate. L'adaptation culturelle et contextuelle de SFP a permis d'identifier les phases de partenariat local, d'information et de formation favorables à la duplication du programme sur un nouveau territoire.

Conclusion : Cette expérience encourageante montre qu'il est possible d'utiliser en France, avec succès, des programmes standardisés, à condition de veiller à leur adaptation. La version française de SFP sera validée au travers d'une étude de plus grande ampleur.



Usages et mésusages des données probantes en santé publique

Briffault Xavier

Le journal des psychologues 2017 ; 345 : 39-43

En ligne : <https://www.cairn.info/revue-le-journal-des-psychologues-2017-3-page-39.htm>

Qu'est-ce qui se fait de "mieux" en promotion de la santé ?

Jackson Suzanne F

Global health promotion 2012 ; 19(1) : 65-67

En ligne : <http://ped.sagepub.com/content/19/1/65.full.pdf+html>

L'auteure de cet article s'interroge sur les moyens dont a besoin un praticien pour être informé sur ce qui se fait de mieux en promotion de la santé et sur les obstacles qui se dressent face à la nécessaire publication d'évaluation d'actions.



Pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et prévention en contexte scolaire : assises théoriques, modèle et savoirs incontournables

Arcand Lyne, Abdoulaye Anne, Lisee Véronique (et al.)

Montréal : INSPQ-direction développement des individus et des communautés, 2014, 48 p.

En ligne :

https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1789_Interventions_Integrees_Contexte_Scolaire.pdf

Ce rapport présente les résultats de l'élaboration d'un modèle pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et de prévention en contexte scolaire et l'identification des éléments communs incontournables. Le premier chapitre porte sur le contexte et les objectifs des travaux. Le deuxième chapitre présente les assises théoriques à la base de l'élaboration d'un modèle pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et de prévention en contexte scolaire ainsi que les dimensions du modèle. Le troisième chapitre présente la méthodologie utilisée pour analyser les différentes recommandations ; les éléments communs incontournables à plus d'une thématique de santé se dégageant de cette analyse sont décrits. Enfin, un quatrième chapitre traite des implications d'une approche par compétences pour les interventions éducatives à déployer auprès des jeunes. [Résumé d'après l'auteur]



Recherche interventionnelle en santé publique : quand chercheurs et acteurs de terrain travaillent ensemble. Dossier

Ferron Christine, Breton Eric, Guichard Anne

La Santé en action 2013 ; 425 : 10-41

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-425.pdf>

La recherche interventionnelle est un concept largement méconnu qui peut être d'une grande utilité en matière de santé publique. Il s'agit d'associer les chercheurs aux porteurs des actions sur le terrain pour construire ensemble l'intervention la plus pertinente et efficace. Une trentaine d'experts présentent l'état des connaissances et des cas pratiques. [Résumé Inpes]



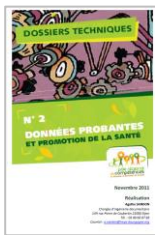
Interventions validées en prévention et promotion de la santé mentale auprès des jeunes

Lamboy Béatrice, Clément Juliette, Saias Thomas (et al.)

Santé publique 2011 ; 23 (suppl. au n° 6) : S113-S125

Cet article propose de faire l'état des connaissances scientifiques sur les interventions validées de prévention et promotion de la santé mentale auprès des enfants et des jeunes.

Une définition de la santé mentale, de la prévention des troubles psychiques et de la promotion de la santé mentale est rappelée en introduction. Cet état des connaissances a été réalisé selon une méthode spécifique de sélection, d'analyse de la littérature scientifique et de classification des interventions retenues. Une vingtaine d'interventions ont ainsi été identifiées comme ayant un impact sur la santé mentale des jeunes.



Données probantes et promotion de la santé

Sandon Agathe

Dijon : Ireps Bourgogne, 2011, 20 p.

En ligne : http://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/dossier_technique_ndeg2_-_donnees_probantes.pdf

Ce dossier technique a pour objectif de définir la notion de données probantes de manière générale et dans le contexte de l'éducation et de la promotion de la santé, de déterminer les différents types de données pouvant être probantes, leurs utilisations. Il indique également des sources de données probantes thématiques et définit les limites et les enjeux de leur utilisation.



Introduction aux notions d'"interventions efficaces" et de "données probantes" : définitions et éléments historiques

Lamboy Béatrice

Saint-Denis : Inpes, 2010, 13 p.

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/transfert-connaissance/pdf/synthese-donnees-probantes.pdf>



Quelles sont les conditions de réussites des interventions en santé publique ?

Blum-Boisgard Claudine, Demeulemeester, Jourdain A, Moisdon JC, Vérité E

Santé publique 2005 ; 17(4) : 569-82

En ligne : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2005-4-page-569.htm>

L'article vise à identifier les conditions optimales de mise en œuvre des interventions en santé publique. Il s'appuie pour ce faire sur des références documentaires relatives à la promotion de la santé et sur trois rapports d'évaluation des processus engagés dans le cadre des programmes régionaux de santé et de leur équivalent en Angleterre. De la synthèse de ces travaux, il dégage quelques recommandations pour la conduite des interventions en santé publique aux niveaux national, régional et local. Il conclut par quelques propositions structurelles pour améliorer la mise en œuvre des programmes de santé.

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

UNE DÉFINITION

Une création délibérée de possibilités d'apprendre

Développement de la motivation, des compétences et de la confiance en soi

L'éducation pour la santé comprend la création délibérée de possibilités d'apprendre grâce à une forme de communication visant à améliorer les compétences en matière de santé, ce qui comprend l'amélioration des connaissances et la transmission d'aptitudes utiles dans la vie, qui favorisent la santé des individus et des communautés. L'éducation pour la santé concerne non seulement la communication d'informations, mais également le développement de la motivation, des compétences et de la confiance en soi nécessaires pour agir en vue d'améliorer sa santé. L'éducation pour la santé comprend la communication d'informations concernant les conditions sociales, économiques et environnementales de base qui ont des effets sur la santé, ainsi que sur les différents facteurs de risque et comportements à risque, et sur l'utilisation du système de santé. En conséquence, l'éducation pour la santé peut consister à communiquer des informations et à transmettre des aptitudes, ce qui démontre la faisabilité politique et les possibilités organisationnelles de différentes formes d'action visant à agir sur les déterminants sociaux.

Références :

Nutbeam Don. Glossaire de la promotion de la santé. Genève :

Organisation mondiale de la santé, 1999, p. 6. En ligne :

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67245/WHO_HPR_HEP_98.1_fre.pdf

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

UNE ILLUSTRATION

Monter un projet lié aux CPS : retours d'expériences [Page internet]

Paris : PromoSanté Ile-de-France, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/retours-dexp%C3%A9riences-0>

- Mission Papillagou : prévention globale auprès des collégiens par le développement des CPS
- Primavera Paris : prévention des conduites à risques par les compétences psychosociales et l'approche expérientielle – Elémentaires & collège
- Programme CPS et jeu "L'île aux Mystères" : Promouvoir les compétences psychosociales à travers la création d'un jeu auprès d'enfants inscrits à l'accompagnement à la scolarité (6-11 ans).
- Espace mensuel de parole pour jeunes décrocheurs : Développement des CPS d'élèves d'une classe adaptée, et travail avec les enseignants.

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

POUR EN SAVOIR PLUS

Programmes de développements des CPS des enfants et jeunes

Paris : PromoSanté Ile-de-France, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/programmes-de-d%C3%A9veloppement-des-cps-des-enfants-et-jeunes-adolescents>

Sélection de programmes de développement des compétences psychosociales ayant fait l'objet d'évaluations, de capitalisations par des tiers ou de publications. Et dont certains sont reconnus comme prometteurs ou probants.

EMPOWERMENT

UNE DÉFINITION

Plusieurs typologies d'empowerment :

l'empowerment individuel

l'empowerment communautaire

l'empowerment organisationnel

L'approche basée sur l'empowerment apporte des pistes pour lutter contre les inégalités mais ne constitue pas la solution miracle

On recense généralement plusieurs typologies d'empowerment. L'une des plus connues, proposée par William Ninacs, identifie trois types d'empowerment :

- l'empowerment individuel comporte quatre composantes essentielles : la participation, la compétence, l'estime de soi et la conscience critique. Dans leur ensemble et par leur interaction, elles permettent le passage d'un état sans pouvoir d'agir à un autre où l'individu est capable d'agir en fonction de ses propres choix ;
- l'empowerment communautaire renvoie à un état où la communauté est capable d'agir en fonction de ses propres choix et où elle favorise le développement du pouvoir d'agir de ses membres. La participation, les compétences, la communication et le capital communautaire sont les quatre plans sur lequel il se déroule. L'empowerment individuel contribue à réaliser celui de la communauté ;
- l'empowerment organisationnel, qui correspond aux deux fonctions d'une organisation sur le plan du développement du pouvoir d'agir : d'une part, elle sert de lieu d'empowerment pour les personnes qui y participent, et revêt en ce sens une fonction d'empowerment communautaire ; d'autre part, le cheminement permettant à l'organisation de développer son propre pouvoir d'agir constitue sa deuxième fonction. Ce cheminement s'exécute sur quatre plans en interaction : la participation, les compétences, la reconnaissance et la conscience critique. À l'instar du pouvoir d'agir des individus qui contribue à réaliser celui de la communauté, c'est-à-dire l'empowerment communautaire, l'empowerment des organisations en fait autant.

L'approche basée sur l'empowerment apporte des pistes pour lutter contre les inégalités mais ne constitue pas la solution miracle

L'approche basée sur l'empowerment apporte des pistes pour lutter contre les inégalités mais ne constitue pas la solution miracle. Une des dérives que cette approche peut entraîner serait une surresponsabilisation des individus permettant aux structures étatiques dépassées par les problèmes sociaux de se déresponsabiliser. Le rôle du professionnel est d'aménager un contexte favorable à la prise de conscience par l'individu et la communauté de ces facteurs structurels les dépassant et de les

3 GLOSSAIRE

outiller pour appuyer un changement. Aussi, rien ne garantit qu'une personne, une organisation ou même une communauté empowered (en pleine possession de son pouvoir d'agir) agira d'une façon qui contribuera au développement de son milieu ou de ses membres, selon le cas.

Références :

L'empowerment. Bruxelles : Cultures & santé absi, 2014, 27 p. En ligne : <http://cultures-sante.be/component/phocadownload/category/3-pdf-ep-2009.html?download=22:dt-lempowerment>

EMPOWERMENT

UNE ILLUSTRATION



En ligne : <https://msr7.net/empowerment.html>

EMPOWERMENT

POUR EN SAVOIR PLUS



Mettre en place des stratégies efficaces d'empowerment

Échos des labos 2010 ; 4 : n.p.

En ligne : <http://www.irepsbretagne.fr/IMG/pdf/echosdeslabos4.pdf>

Cet article met en parallèle un rapport publié par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) sur l'empowerment, un article de mars-avril 2010 de La Santé de l'homme qui revient sur cette démarche et le programme « Naître égaux – Grandir en santé », expérimenté depuis le début des années 1990 et développé sur le territoire québécois, qui s'appuie explicitement sur la notion et les stratégies d'empowerment.



Dans quelle mesure, selon les bases factuelles disponibles, l'autonomisation améliore-t-elle la santé ? Publié en anglais par le bureau régional de l'OMS pour l'Europe en 2006 sous le titre "What is the evidence on effectiveness of empowerment to improve health ?" / Wallerstein N. WHO Regional Office for Europe, 2006. 37p.

En ligne : http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/74656/E88086.pdf

Traduction française : © IREPS Bretagne 2009.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/76479/E92919.pdf

Ce document est la traduction du rapport de Wallerstein N (2006). What is the evidence on effectiveness of empowerment to improve health ? Copenhagen, WHO Regional Office for Europe (Health Evidence Network report ; <http://www.euro.who.int/Document/E88086.pdf>, accessed September 15, 2009).

Il présente une vue d'ensemble des processus générant l'empowerment et des effets des stratégies favorisant l'empowerment, sur la santé publique et les inégalités de santé. Il décrit également les caractéristiques et les contextes spécifiques des approches pluridimensionnelles développant efficacement l'empowerment, qu'il s'agisse de politiques gouvernementales ou d'actions dans les champs législatifs, économiques et politiques.

INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

UNE DÉFINITION

Des différences d'état de santé évitables et importantes entre des groupes sociaux différents

Différences d'état de santé importantes et évitables entre des personnes appartenant à des groupes sociaux différents. Elles concernent toute la population selon un gradient social qui augmente régulièrement des catégories les plus favorisées aux catégories les plus défavorisées.

Références :

Glossaire [page internet]. Bruvelles : Lentille ISS, s.d.
En ligne : <http://www.inegalitesdesante.be/glossaire.php>

Les inégalités sociales de santé ne se réduisent pas à une opposition entre les personnes pauvres et les autres

Il existe donc un lien entre l'état de santé d'une personne et sa position dans la hiérarchie sociale. Ce constat ne concerne pas seulement les personnes les plus défavorisées, en situation de précarité ou de pauvreté. Les inégalités sociales de santé ne se réduisent pas à une opposition entre les personnes pauvres et les autres. Même si les écarts entre la population la plus favorisée et celle la plus défavorisée sont les plus grands, les épidémiologistes ont pu objectiver des écarts existant pour l'ensemble de la hiérarchie sociale. Les inégalités sociales de santé suivent une distribution socialement stratifiée au sein de la population. En d'autres termes, chaque catégorie sociale présente un niveau de mortalité, de morbidité plus élevé que la classe immédiatement supérieure. Ce phénomène est résumé par le terme de " gradient social " des inégalités de santé. Il n'existe pas une définition universelle des inégalités sociales de santé, terme qui n'est pas répertorié dans les lexiques ou glossaires de santé publique ou de promotion de la santé disponibles. Si l'on se réfère à la définition des inégalités de santé de la BDSP, par similitude, on pourrait écrire que les inégalités sociales de santé sont des " différences systématiques, évitables et importantes dans le domaine de la santé " observées entre des groupes sociaux.

Références :

Inégalités sociales de santé : des déterminants multiples.
Moquet Marie-José. La santé de l'homme 2008 ; 397 : 17-19
En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/slh/articles/397/02.htm>

INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

UNE ILLUSTRATION

"Ce sont les conditions de vie et leurs déterminants sociaux qui forgent les inégalités"

Marmot Michael

La Santé de l'homme 2011 ; 414 : 11-12

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-homme-414.pdf>

INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

POUR EN SAVOIR PLUS



Construction de la santé et des inégalités sociales de santé : les gènes contre les déterminants sociaux ?

Lang Thierry, Kelly-Irving Michelle, Lamy Sébastien (et al.)

Santé publique 2016 ; 28(2) : 169-79

Une récente couverture de la revue Science et Santé, le magazine de l'Inserm, posait en première page la question suivante, à propos de l'épigénétique : « comment se joue la partition du génome ? ». Curieusement, ce même numéro, dans sa première page posait une autre question : « inégalités de santé, comment les combattre ? ». C'est à ces deux questions et aux liens entre elles que nous tenterons de répondre en examinant les enjeux de santé publique et les questions posées par les récentes avancées en biologie et notamment par l'épigénétique. Elles rejoignent les travaux épidémiologiques qui soulignent l'importance d'examiner la construction de la santé au cours de la vie. Ces travaux sont en effet susceptibles d'apporter un éclairage nouveau sur la question des inégalités sociales de santé et de leur réduction.



Réduire les inégalités sociales de santé dès la petite enfance

Houzelle Nathalie, Arcella-Giroux Pilar, Saïas Thomas

La Santé en action 2013 ; 426 : 18-53

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-426.pdf>



Inégalités sociales de santé : connaissances et modalités d'intervention

Moquet Marie-José, Potvin Louise

La Santé de l'homme 2011 ; 414 : 7-43

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-homme-414.pdf>

Les progrès en matière de santé, d'accès aux soins, de prévention ne profitent pas à tous. Alors que l'espérance de vie continue de s'accroître, les inégalités perdurent et ont même tendance à se creuser. Ce dossier central répond à un double objectif : 1) apporter aux lecteurs les connaissances fondamentales pour comprendre ce que sont les inégalités de santé et la façon dont elles se constituent 2) Cerner les modalités d'intervention - fondées sur une analyse scientifique dans laquelle les sciences humaines ont une très grande part - pour lutter contre ces inégalités ; décrypter des actions et programmes qui poursuivent cet objectif.



Comblant le fossé en une génération. Instauration de l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé

Genève : OMS, 2008, 40 p.

En ligne : http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_fre.pdf?ua=1

Un groupe de responsables politiques, d'universitaires et d'anciens chefs d'Etat et ministres de la santé ont travaillé sur les «déterminants sociaux de la santé» qui entraînent des différences de mortalité entre les pays et à l'intérieur même des pays. Ces différences sont dues à l'environnement social et n'ont aucune explication biologique. Le lien entre le revenu et la santé est le gradient social que l'on constate partout, non seulement dans les pays en développement, mais dans tous les pays, même les plus riches. La pente est plus ou moins prononcée selon les pays, mais le phénomène est universel. Ce Rapport présente des recommandations et des exemples afin d'améliorer les inégalités de santé.

MÉTHODE DE PROJET

UNE DÉFINITION

Activités de planification et de pilotage Ensemble des activités de planification et de pilotage systématique d'un projet, d'un programme ou d'une organisation

Références :

Quintessenz - plate-forme consacrée au développement de la qualité de la promotion de la santé et de la prévention - Promotion santé Suisse - Glossaire [Page internet]. Lausanne : Promotion Santé Suisse, s.d. En ligne : <https://www.quint-essenz.ch/fr/concepts>

Du développement de la recherche aux choix des outils d'intervention ou d'évaluation Dans le champ de la promotion de la santé, le conseil en méthodologie désigne une situation de mise en relation et d'accompagnement d'un porteur de projet et d'une équipe (ou d'un référent) au travers :

- du développement de la recherche et de la veille documentaire,
- de la définition des objectifs après avoir écouté la demande et étudié les besoins
- de l'animation du partenariat,
- de la mise en œuvre du projet : rédaction du projet, organisation de la participation, choix des stratégies d'intervention, choix des outils d'intervention, évaluation

Références :

Belleuvre Michaëla, Bochaton Martine, Catajar Nathalie, et al. Guide et outils du conseil en méthodologie à l'usage des conseillers méthodologiques en Bourgogne. Dijon : GRSP Bourgogne, 2009, pp. 7
En ligne : https://episante-bfc.org/sites/episante-bfc.org/files/document_synthese/pdf/guide-methodo-projet.pdf

MÉTHODE DE PROJET

UNE ILLUSTRATION

Comment réussir un projet mobilisant les compétences psychosociales

Fortin Jacques

La Santé en action 2015 ; 431 : 17-19

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-431.pdf>

MÉTHODE DE PROJET

POUR EN SAVOIR PLUS

Quint-Essenz : Outil de gestion de projet [Page internet]

Lausanne : Promotion Santé Suisse, 2016

En ligne : <https://www.quint-essenz.ch/fr/>



Éducation pour la santé : guide pratique pour les projets de santé

Guéguen Juliette, Fauvel Guillaume, Luhmann Nicklas. Paris : Médecins du Monde, 2010, 50 p.

En ligne : <https://www.medecinsdumonde.org/fr/file/28614/download?token=y7N9vNej>

L'objet de ce guide est de présenter quelques concepts clés en éducation pour la santé, et d'offrir une base commune en termes de vocabulaire, d'objectifs, de recommandations pratiques et de méthodes aux différents coordinateurs sur le terrain. Il est constitué de cinq chapitres : la présentation des principaux concepts en éducation pour la santé ; la méthodologie pour monter un projet en éducation pour la santé et des recommandations pratiques ; les principaux outils utilisés en éducation pour la santé à travers des fiches théoriques et des exemples pratiques ; des exemples de messages à transmettre et des ressources complémentaires ; des supports de sensibilisation et d'éducation pour la santé et quelques clés pour leur compréhension et leur élaboration.

Implanter un programme : sensibiliser et construire le programme avec la communauté éducative

Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, 2014

En ligne : <http://www.cartablecps.org/docs/Fichier/2014/2-141010054429.pdf>



Guide et outils du conseil en méthodologie à l'usage des conseillers méthodologiques en Bourgogne

Belleuvre Michaëla, Bochaton Martine, Catajar Nathalie, et al.

Dijon : GRSP Bourgogne, 2009, 82 p.

En ligne : https://episante-bfc.org/sites/episante-bfc.org/files/document_synthese/pdf/guide-methodo-projet.pdf

Ce guide a été élaboré dans le cadre du Pôle régional de compétences en éducation pour la santé de Bourgogne. Il se veut être le cadre général de tout professionnel qui apporte un soutien aux personnes et aux équipes pour la conception, la mise en place et l'évaluation de projets. Il est structuré en 5 parties : les fondamentaux du conseil en méthodologie ; les compétences du conseiller méthodologique ; les composantes de la démarche de projet ; des fiches techniques se rapportant aux trois chapitres précédents ; et enfin une liste de conseillers méthodologiques et des personnes ressources par départements, en Bourgogne.

3 GLOSSAIRE



Éducation à la santé en milieu scolaire. Choisir, élaborer et développer un projet

Broussouloux Sandrine, Houzelle-Marchal Nathalie

Saint-Denis : Editions INPES, 2006, 139 p. (Collection Dossiers Varia)

En ligne : http://media.education.gouv.fr/file/Action_sanitaire_et_sociale/30/4/guide_education_sante_115304.pdf

Outil d'accompagnement pour les équipes éducatives souhaitant mettre en oeuvre un projet d'éducation pour la santé à l'école, notamment au sein des comités d'éducation à la santé et à la citoyenneté, qui décrit et illustre les différentes étapes de la démarche de projet.

PARTICIPATION

UNE DÉFINITION

Implication active du public aux processus décisionnels

Différents niveaux de participation :
La transmission d'informations
La consultation
La participation active

Il est plus efficace que les utilisateurs finaux soient impliqués d'emblée dans la conception et la planification

Une approche participative préconise une implication active du public aux processus décisionnels, le public concerné dépendant du sujet abordé. Il peut regrouper des citoyens lambda, les parties prenantes d'un projet ou d'une politique en particulier, des experts et même des membres du gouvernement ou des entreprises privées. En règle générale, les processus décisionnels peuvent être perçus comme un cycle en trois étapes comprenant la planification, la mise en œuvre et l'évaluation ; l'approche participative peut être utilisée dans toutes ces étapes ou pour certaines d'entre elles.

On distingue différents niveaux de participation selon que l'objectif est : la transmission d'informations (unidirectionnelle) ; la consultation (bidirectionnelle, mais la partie consultante délimite la question) ; la participation active, fondée sur un partenariat dans lequel les citoyens, les parties prenantes, les experts et/ou les politiciens participent activement à un débat. Toutes les parties impliquées peuvent délimiter la question dans une plus ou moins grande mesure.

[...]La participation aux processus participatifs développe également les capacités du public en l'(in)formant et en créant des réseaux de personnes qui peuvent continuer à aborder les questions politiques lorsqu'elles évoluent. Toutefois, le public n'est pas le seul qui ait besoin d'apprendre. Le meilleur moyen pour les décideurs de savoir comment améliorer leurs 'produits et services' est de recevoir un feed-back direct des usagers. Plutôt que d'agir d'abord, puis de corriger, il est plus efficace que les utilisateurs finaux soient impliqués d'emblée dans la conception et la planification.

Références :

Méthodes participatives : un guide pour l'utilisateur
Bruxelles : Fondation Roi Baudoin, 2015, 204 p.

En ligne : http://culturesocial.org/wp-content/uploads/2015/05/PUB_1600_MethodesParticipatives.pdf

PARTICIPATION

UNE ILLUSTRATION

LA DÉMARCHE COMMUNAUTAIRE

La démarche communautaire en santé est un vivier de pratiques favorisant le développement et l'exercice des compétences psychosociales : favoriser l'implication de tous, co-construire dans un contexte de partage des pouvoirs et des savoirs, valoriser les ressources de la communauté, agir pour un environnement soutenant et favorable à la santé...

Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé
Cultures & Santé

Focus santé 2016 ; 4 : p. 20

En ligne : <http://www.cultures-sante.be/component/phocadownload/category/11-focus-sante.html?download=214:focus-sante-04>

Mieux soutenir la participation sociale des aînés : un répertoire d'interventions évaluées

Raymond Emilie, Sévigny Andrée, Tourigny André

La santé en action 2018 ; 443 : 21-23

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/articles/443/promouvoir-participation-sociale-personnes-agees-repertoire-interventions-evaluees.pdf>

PARTICIPATION

POUR EN SAVOIR PLUS



De la participation au pouvoir d'agir. Dossier

Bouquet Brigitte, Jeager Marcel, Carrel Marion (et al)

Vie sociale 2017 ; 19 : 5-218

Ce dossier aborde la question de la participation en lien avec l'expertise des personnes du fait de leur vécu, l'expertise politique et l'expertise professionnelle. Il s'intéresse aux usagers experts ou partenaires et leurs nouvelles formes de participation auprès des pouvoirs publics, des institutions, des établissements et services qui les accueillent ou les accompagnent. Il s'interroge aussi sur les procédures participatives, le modèle d'intervention collective pour aborder les politiques sociales, la démarche de co-construction entre la personne accompagnée et le travailleur social. Il mène aussi et une réflexion sur les leviers afin de développer la participation et le DPA (Développement du pouvoir d'agir), en s'appuyant sur l'expérience de trois personnes en situation de handicap.

Interventions évaluées visant la participation sociale des aînés. Fiches synthèses et outil d'accompagnement

Raymond Emilie, Sevigny Andrée, Tourign André, et al.

Québec : INSPQ – Direction développement des individus et des communautés, 2015, 92 p.

En ligne : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/2017_Interventions_Participation_Aines.pdf

Ce document présente une quarantaine d'interventions évaluées favorables aux pratiques participatives des aînés réalisées sur le territoire québécois dans l'optique de guider le travail réalisé dans les milieux de participation sociale des personnes âgées ainsi que d'inviter les professionnels à documenter ces efforts grâce à un processus évaluatif. Il se divise en six sections présentant le contexte de l'étude, la méthode de recension des programmes d'intervention, la typologie originale permettant d'organiser les résultats de la revue de la littérature ainsi que des suggestions concernant leur utilisation, des remarques concernant l'interprétation des résultats de l'évaluation des interventions et enfin, la description des catégories d'intervention et la fiche synthèse de chaque programme d'intervention recensé.

Quand la promotion de la santé parle de participation

Vergniory Sonia, Bourhis Cathy, Chantaine Amélie, et al.

Rennes : Ireps Bretagne, 2011, 32 p.

En ligne : http://www.irepsbretagne.fr/IMG/pdf/participation_2011.pdf

Ce texte cerne dans un premier temps le concept de participation, en identifie les fondements et les freins dans la mise en oeuvre. Il donne ensuite aux acteurs des repères pour appuyer leurs pratiques sur ces fondements.

Apprécier les niveaux de la participation

Hincelin Luc. Rubriques Repères pour agir en promotion de la santé, 2008, n° 1, 2 p.

En ligne : <http://www.annuaire-secu.com/pdf/rubrique-reperes-pour-agir-1-0208.pdf>

Démarche participative et santé : mythe ou réalité ? Dossier

La santé de l'homme 2006 ; 382 : 11-40

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-homme-382.pdf>

PRÉCARITÉ

UNE DÉFINITION

Absence d'une ou plusieurs des sécurités permettant aux personnes d'assumer leurs responsabilités élémentaires

La précarité est l'absence d'une ou plusieurs des sécurités permettant aux personnes et familles d'assumer leurs responsabilités élémentaires et de jouir de leurs droits fondamentaux. L'insécurité qui en résulte peut être plus ou moins étendue et avoir des conséquences plus ou moins graves et définitives. Elle conduit le plus souvent à la grande pauvreté quand elle affecte plusieurs domaines de l'existence, qu'elle tend à se prolonger dans le temps et devient persistante, qu'elle compromet gravement les chances de reconquérir ses droits et de réassurer ses responsabilités par soi-même dans un avenir prévisible.

Références :

Wresinski Joseph. Grande pauvreté et précarité économique et sociale. Paris : Journal officiel, 1987, p. 6. En ligne : <https://www.lecese.fr/sites/default/files/pdf/Rapports/1987/Rapport-WRESINSKI.pdf>

Processus de fragilisation ou de précarisation

La notion de précarité est indissolublement liée à celle d'insécurité. Chacune des insécurités qui peuvent affecter les individus correspond à différents processus de fragilisation ou de précarisation : précarisation de l'emploi et du travail, érosion des solidarités familiales, conséquences des carences de qualification et de formation initiale, fragilisations dues à la maladie ou à la faible santé. La particularité de chaque processus de précarisation est qu'il concerne une population particulière, hétérogène, et qu'il s'alimente directement des dysfonctionnements de l'ensemble de la société.

Références :

Haut comité de la santé publique. La progression de la précarité en France et ses effets sur la santé. Paris : HCSP, 1998, p. 33. En ligne : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hc001043.pdf>

PRÉCARITÉ

UNE ILLUSTRATION

ATD Quart Monde : "Créer un environnement bienveillant pour les familles en grande précarité"

Bertin Yann

La Santé en action 2016 ; 438 : 10-11

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-438.pdf>

PRÉCARITÉ

POUR EN SAVOIR PLUS

Réduire les inégalités sociales de santé, des concepts à l'action. Dossier

Lang Thierry, Laurent Anne, Affeltranger Bastien, et al.
Santé publique 2018 ; 30(1 suppl.) : 173 p.

En quoi la santé, le développement des compétences psychosociales et la littératie permettent de favoriser le retour à l'emploi ?

Bordeaux : Ireps Nouvelle-Aquitaine, 2018

En ligne : <https://irepsna.org/formations/en-quoi-la-sante-le-developpement-des-competences-psychosociales-et-la-litteratie-permettent-de-favoriser-le-retour-a-lemploi/>



Réduction des inégalités sociales de santé dès la petite enfance : recueil d'actions des villes-santé

Blanc-Février Jeanne

Rennes : Réseau français des Villes-Santé de l'Organisation mondiale de la santé, 2017, 78 p.

En ligne : <http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/Recueil-actions-petite-enfance-2017.pdf>

Ce document est un recueil d'actions menées par les collectivités locales appartenant au réseau des Villes-santé de l'OMS concernant la réduction des inégalités sociales de santé durant la petite enfance (enfants de 0 à 6 ans).



La lutte contre la précarité alimentaire : 60 initiatives locales pour une alimentation solidaire

Journal Resolis 2018 ; 19 : 59 p.

En ligne :

http://www.resolis.org/upload/journal/document/38_20180123_journal19_preca_alim_we_b.pdf

Ce numéro du Journal RESOLIS est consacré aux travaux de l'atelier 12 des Etats généraux de l'alimentation, qui se sont déroulés de juillet à décembre 2017, "Lutter contre l'insécurité alimentaire, s'assurer que chacun puisse avoir accès à une alimentation suffisante et de qualité en France et dans le monde". Une première partie de la publication rend compte de la dynamique de cet atelier ; la deuxième partie détaille sommairement 60 actions locales de lutte contre la précarité alimentaire, dont 50 en France.



La santé et l'accès aux soins. Une urgence pour les femmes en situation de précarité

Bousquet Danielle, Courand Geneviève, Lazimi Gilles, et al.

Paris : Haut conseil à l'égalité entre les femmes et les hommes, 2017, 124 p.

En ligne : [http://www.haut-conseil-](http://www.haut-conseil-egalite.gouv.fr/IMG/pdf/hce_la_sante_et_l_acces_aux_soins_une_urgence_pour_les_femmes_en_situation_de_precairete_2017_05_29_vf.pdf)

[egalite.gouv.fr/IMG/pdf/hce_la_sante_et_l_acces_aux_soins_une_urgence_pour_les_femmes_en_situation_de_precairete_2017_05_29_vf.pdf](http://www.haut-conseil-egalite.gouv.fr/IMG/pdf/hce_la_sante_et_l_acces_aux_soins_une_urgence_pour_les_femmes_en_situation_de_precairete_2017_05_29_vf.pdf)

Le Haut conseil à l'égalité s'est penché sur la situation des femmes en situation de précarité dont la santé s'est dégradée et l'accès aux soins entravé. Il appelle à une politique volontariste de lutte contre les inégalités de santé qui tiennent compte des inégalités de sexe, et encourage le développement de dispositifs spécifiques à destination des femmes en situation de précarité. Il préconise une meilleure évaluation, dans le compte prévention pénibilité du caractère usant et pénible des postes majoritairement occupés par des femmes en situation de précarité, la simplification de l'accès aux prestations sociales et la formation des professionnels de santé pour un accueil adapté.

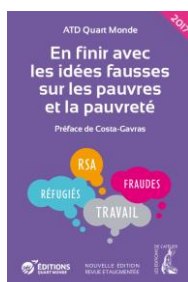


La santé des populations vulnérables

Adam Christophe, Faucher Vincent, Micheletti Pierre, et al.

Paris : Ellipses, 2017, 412 p.

Cet ouvrage propose une réflexion sur la politique de santé à l'égard des personnes aux revenus les plus faibles. Les contributions étudient les différentes causes qui peuvent entraîner des inégalités pour l'accès à la santé, telles que les origines, les lieux de vie ou les pathologies surreprésentées. Enfin, elles présentent les diverses actions à mener par les professionnels pour agir en faveur de la santé de ces populations.



En finir avec les idées fausses sur les pauvres et la pauvreté

Sarrot Jean-Christophe, Zimmer Marie-France, Hedon Claire

Paris : Editions Quart-Monde, Editions de l'Atelier, 2017, 222 p.

Cet ouvrage répond point par point à 117 idées reçues sur la pauvreté. Il peut être considéré comme un outil de formation qui invite à dépasser des idées simplistes et les stéréotypes sur les personnes en situation de pauvreté. Le document est structuré en deux grandes parties : la première concerne les idées reçues sur les pauvres et la seconde sur celles concernant les solutions. Sont traités la pauvreté en générale, les sans-abris, les minima sociaux, le budget des familles, le travail, la sécurité sociale, les enfants, la fiscalité, le logement, la participation, la santé, la culture, l'immigration, les réfugiés, les roms et les gens du voyage.



La pauvreté en France : des solutions locales pour une action locale

Journal RESOLIS 2016 ; 15 : 143 p.

En ligne :

https://www.resolis.org/upload/journal/document/33_20161206_resolis_journal_nu_merosynthese_interactif.pdf

Ce numéro du Journal RESOLIS est consacré à la pauvreté. Il fait la synthèse de 3 années d'enquête sur le terrain et dresse les portraits de la solidarité sur 10 territoires en France, s'attarde sur 10 thématiques emblématiques en matière de lutte contre la précarité (insertion professionnelle, accès au logement, précarité alimentaire, précarité énergétique, précarité financière, accès aux droits, mobilité, accès à la santé et aux soins, réussite éducative, accès à la culture, au sport et aux loisirs) à travers la description de 11 actions de terrain exemplaires. Le troisième chapitre de cette publication est consacré à 10 questionnements émanant du terrain. En annexes du document se trouve un résumé sommaire de 100 initiatives locales.

PROMOTION DE LA SANTÉ

UNE DÉFINITION

Confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci

La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci. Cette démarche relève d'un concept définissant la «santé» comme la mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut d'une part, réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins et, d'autre part, évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci. La santé est donc perçue comme une ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie; il s'agit d'un concept positif mettant en valeur les ressources sociales et individuelles, ainsi que les capacités physiques. Ainsi donc, la promotion de la santé ne relève pas seulement du secteur sanitaire : elle dépasse les modes de vie sains pour viser le bien-être.

La Charte d'Ottawa définit cinq domaines d'action prioritaires :

- Élaborer une politique publique saine
- Créer des milieux favorables
- Renforcer l'action communautaire
- Acquérir des aptitudes individuelles
- Réorienter les services de santé

Références :

Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé.

Genève : Organisation mondiale de la santé, 1986, 5 p.

En ligne : <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/docs/charter-chartre/pdf/chartre.pdf>

La participation de la population est essentielle

La Charte d'Ottawa définit trois stratégies fondamentales pour la promotion de la santé. Il faut sensibiliser à la santé pour créer les conditions essentielles à la santé indiquées plus haut ; conférer à tous des moyens de réaliser pleinement leur potentiel de santé ; et servir de médiateur entre les différents intérêts présents dans la société en vue d'atteindre la santé.

Références :

Nutbeam Don. Glossaire de la promotion de la santé

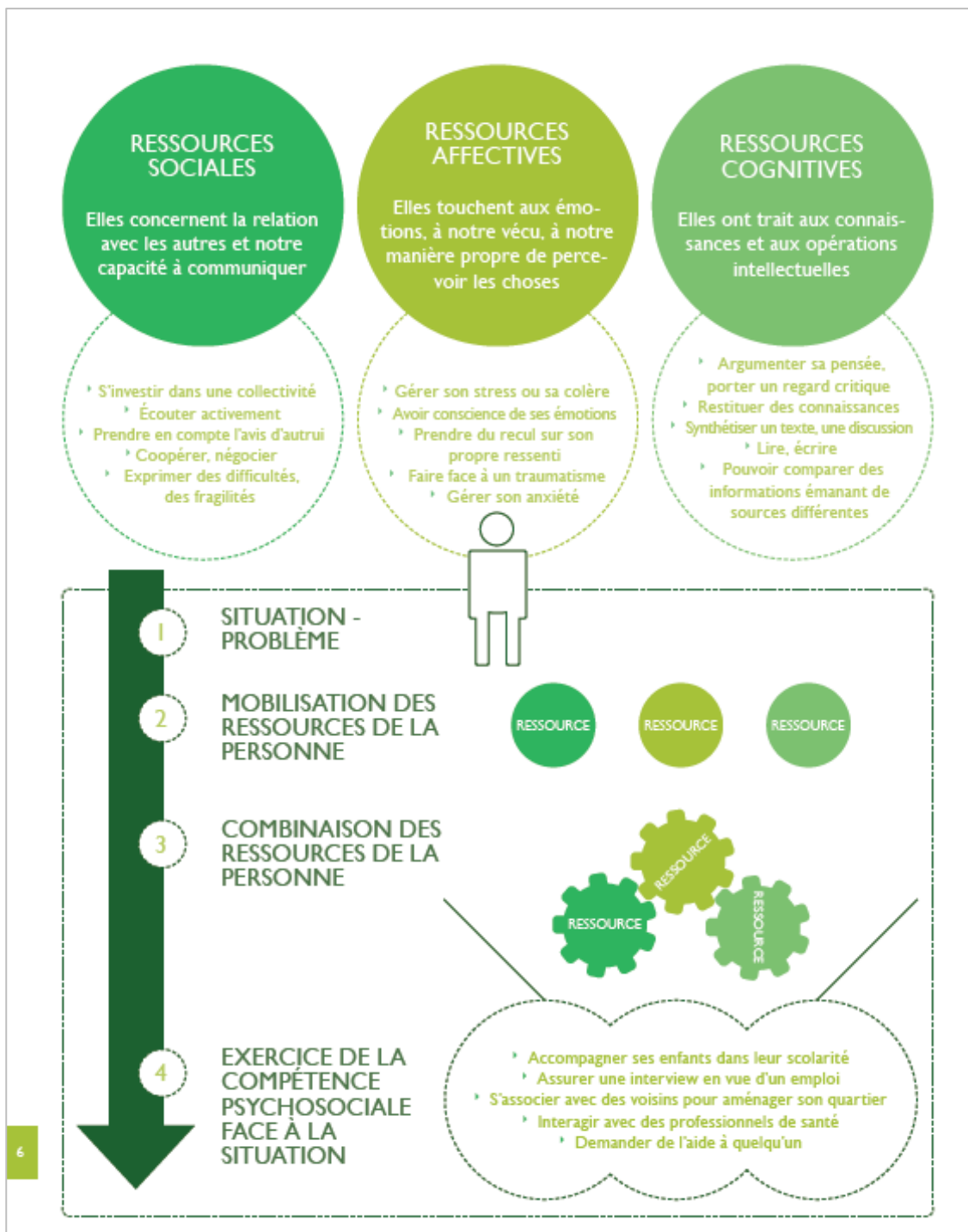
Genève : Organisation mondiale de la santé, 1999, pp. 12-13.

En ligne :

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67245/WHO_HPR_HEP_98.1_fre.pdf

PROMOTION DE LA SANTÉ

UNE ILLUSTRATION



Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé

Cultures & Santé

Focus santé 2016 ; 4 : p. 6

En ligne : <http://www.cultures-sante.be/component/phocadownload/category/11-focus-sante.html?download=214:focus-sante-04>

PROMOTION DE LA SANTÉ

POUR EN SAVOIR PLUS



La promotion de la santé : comprendre pour agir dans le monde francophone

Breton Eric, Jabot Françoise, Pommier Jeannine, et al.

Rennes : Presses de l'EHESP, 2017, 536 p.

Ce manuel présente l'essentiel des savoirs en promotion de la santé : définitions, principaux concepts, principes et théories, connaissances et outils clés pour appréhender, planifier, mettre en oeuvre et évaluer des projets en promotion de la santé. La promotion de la santé y est traitée comme une pratique guidée par des théories et surtout une éthique. L'ouvrage est structuré autour de 5 questions : Quels sont les éléments fondateurs et principes guidant la promotion de la santé ? Comment améliore-t-on la santé d'une population ? Comment s'incarne la promotion de la santé dans le monde francophone ? Comment développer un projet en promotion de la santé ? Comment produire des connaissances pour la décision ? Chaque chapitre débute par la présentation des objectifs pédagogiques et s'achève par une synthèse des principaux points saillants.



Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé

Cultures & Santé

Focus santé 2016 ; 4 : 36 p.

En ligne : <http://www.cultures-sante.be/component/phocadownload/category/11-focus-sante.html?download=214:focus-sante-04>

En quelques années, l'expression "compétence psychosociale" s'est répandue dans de nombreux domaines d'action. La promotion de la santé n'y échappe pas avec une production importante d'outils venant soutenir les pratiques des professionnels et visant surtout un public jeune. Que sont-elles? Quels liens entretiennent-elles avec la santé et les inégalités sociales? Pourquoi doivent-elles être renforcées tout au long de la vie, y compris à l'âge adulte? Quelles sont leurs limites? Ce Focus Santé apporte des éclairages sur ces questions. D'abord théorique, il explore ce concept, ses leviers et freins, dans un contexte plus large marqué par des inégalités sociales. Il s'intéresse plus particulièrement à l'impact que cela peut avoir sur la santé et le bien-être. Plus pratique, la partie "Action" fournit des pistes et des repères pour agir en favorisant le développement et l'exercice de ces compétences chez l'adulte. Cette deuxième partie est illustrée par trois projets exemplaires. Elle propose en outre une grille de questions permettant de porter un regard réflexif sur ses propres projets et actions. Des acteurs, des outils pédagogiques, des ouvrages et articles sont répertoriés à la fin du dossier pour aider toute personne souhaitant mettre en place des actions relatives aux compétences psychosociales.

3 GLOSSAIRE



Kit d'aide à la création et à la diffusion d'un outil de promotion de la santé

Pôle régional de compétences en éducation et promotion de la santé de Guyane

Kourou : Ireps de Guyane, 2015, 23 p.

En ligne : <http://gps.gf/blog/kit-daide-a-la-creation-et-la-diffusion-dun-outil-de-promotion-de-la-sante/>

Ce guide est destiné aux acteurs de la promotion de la santé souhaitant créer un outil pour sa pratique. Il fournit des schémas récapitulatifs permettant de découvrir les différentes étapes de la conception d'un outil et les questions pertinentes à se poser. Une partie du guide est à remplir afin de permettre la formalisation du projet par écrit. Des annexes contiennent une note explicative et un modèle de devis sur la question de la cession des droits d'auteur, une grille d'analyse de l'outil à destination des professionnels experts, un formulaire d'évaluation à destination du public visé.



Référentiel de compétences en éducation pour la santé

Comité consultatif pour l'élaboration des programmes de formation en éducation pour la santé

Saint-Denis : Inpes, 2013, 98 p.

En ligne : https://www.promosante-idf.fr/file/1485/download?token=_33TsnF3

Ce référentiel est destiné à offrir un cadre de référence contribuant notamment à définir et à structurer les enseignements en éducation pour la santé pour les professionnels de la santé, du social et de l'éducation. Il ne porte pas sur un «emploi», mais bien sur les compétences et activités en EPS partagées par un vaste ensemble de métiers de niveaux de formation différents (du CAP au 3e cycle universitaire). Il a été élaboré à partir d'une méthodologie éprouvée basée sur l'analyse de l'activité d'un échantillon significatif d'acteurs de terrain et complétée de l'avis des membres du Comité consultatif ainsi que des remarques d'intervenants en éducation pour la santé, de professionnels de la formation et d'acteurs institutionnels, recueillies lors de la phase de concertation.

SANTÉ

UNE DÉFINITION

État complet de bien-être physique, mental et social

La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

Références :

Préambule à la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, tel qu'adopté par la Conférence internationale sur la Santé, New York, 19-22 juin 1946; signé le 22 juillet 1946 par les représentants de 61 Etats. 1946; (Actes officiels de l'Organisation mondiale de la Santé, n°. 2, p. 100) et entré en vigueur le 7 avril 1948.

En ligne :

<http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/FR/constitution-fr.pdf?ua=1>

SANTÉ

UNE ILLUSTRATION



La santé c'est aussi [Affiche]

Bruxelles : Cultures et santé, 2012

En ligne : <http://www.cultures-sante.be/component/phocadownload/category/12-pdf-ps-2012.html?download=210:la-sante-c-est-aussi-affiche>

3 GLOSSAIRE

Pour aller plus loin



Les comportements dans le domaine de la santé : comprendre pour mieux intervenir

Godin Gaston, Belanger-Gravel Ariane, Boudreau François, et al.

Montréal : Les presses de l'Université de Montréal, 2012, 326 p.

Cet ouvrage propose une vision sociale et culturelle des comportements liés à la santé. Son objectif est de fournir les outils théoriques permettant de comprendre et d'identifier les facteurs psychosociaux guidant l'adoption des comportements, préalable indispensable au développement de toute intervention éducative visant au changement. L'auteur rappelle dans son introduction que « le plus souvent, ce sont les motifs sociaux plutôt que ceux liés à la santé qui dictent le comportement des personnes ». La première partie de l'ouvrage présente les théories de prédiction, celles du changement, ainsi que celles qui concernent le lien entre intention et comportement. La seconde partie traite des interventions - planification selon l'approche de l'intervention mapping, développement - avec en particulier un chapitre sur les interventions sur mesure (computer-tailoring). La troisième partie présente quelques applications des théories de prédiction. En fin d'ouvrage sont proposés des éléments méthodologiques sur la mesure des variables théoriques et des comportements.



Traité de prévention

Bourdillon François

Paris : Flammarion Médecine-Sciences, 2009, 421 p.

Ce traité consacré à la prévention en expose tout d'abord les fondements et méthodes, puis développe les différentes actions mises en œuvre selon le type de risque, environnemental ou infectieux, les pathologies ciblées par les dépistages et les populations qui font l'objet d'une attention plus particulière du fait de leur vulnérabilité.

Il expose ensuite la mise en œuvre de la prévention par les acteurs et institutions en France. Une dernière partie est consacrée aux politiques de prévention européenne, belge et québécoise et pose la question de l'avenir de la prévention.



Psychologie de la santé : modèles, concepts et méthodes

Bruchon-Schweitzer Marilou

Paris : Dunod, 2002, 440 p. (Psycho sup)

Cette synthèse exhaustive de 20 ans de psychologie de la santé permet d'aborder les principaux concepts de la psychologie de la santé, les méthodes les plus souvent utilisées pour évaluer ces concepts, les principaux modèles théoriques co-existant. Les représentations de la santé, les facteurs environnementaux de la santé, la personnalité comme facteur de vulnérabilité et facteur de protection, les modèles transactionnels entre individu et environnement sont ainsi analysés.

SANTÉ COMMUNAUTAIRE - DÉMARCHE PARTICIPATIVE

Des définitions

Être des agents de leur propre développement au lieu de se cantonner dans le rôle de bénéficiaires passifs de l'aide au développement

La participation communautaire est un processus dans lequel les individus et les familles, d'une part prennent en charge leur propre santé et leur propre bien-être comme ceux de la communauté, d'autre part développent leur capacité de concourir à leur propre développement comme à celui de la communauté. Ils en viennent ainsi à mieux appréhender leur propre situation et être animés de la volonté de résoudre leurs problèmes communs, ce qui les mettra en mesure d'être des agents de leur propre développement au lieu de se cantonner dans le rôle de bénéficiaires passifs de l'aide au développement... S'il faut que la communauté ait le désir d'apprendre, le devoir incombe au système de santé d'expliquer et de conseiller ainsi que de fournir des renseignements clairs sur les conséquences favorables et dommageables des interventions proposées comme sur leurs coûts relatifs.

Références :

Organisation mondiale de la santé. Alma Ata 1978 : les soins de santé primaires. Genève : OMS, réimpression 1986, pp. 56-57. En

ligne :

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39243/9242800001.pdf;jsessionid=6E68FD94D9D15C8E6CD455565A49ADD2?sequence=1>

Les membres d'une collectivité réfléchissent en commun, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place, au déroulement et à l'évaluation

La santé communautaire est le processus par lequel les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur les problèmes de leur santé, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place, au déroulement et à l'évaluation des activités les plus aptes à répondre à ces priorités.

Références :

Les soins de santé primaires Alma-Ata 1978. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 1978. p. 56. (Santé pour tous ; n° 1). En ligne :

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39243/9242800001.pdf?sequence=1>

**Elle représente l'horizontalisation
des priorités verticales fixées par
la santé publique**

La santé communautaire est l'approche locale des problèmes de santé d'une communauté impliquant sa participation active à toutes les étapes. Elle est mise en œuvre par un groupe associant professionnels et population. La priorité est la promotion de la santé. En cela, elle représente "l'horizontalisation" des priorités verticales fixées par la santé publique.

Références :

Santé publique, santé communautaire. Tessier Stéphane, Jean Baptiste Andrès, Ribeiro Marie Adèle. Paris : Maloine, 2004,

**Efforts entrepris collectivement
pour augmenter sa capacité d'agir
sur les déterminants de santé**

Il y a santé communautaire quand les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissant en commun sur leurs problèmes de santé, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place, au déroulement et à l'évaluation des actions les plus aptes à répondre à ces priorités. L'action communautaire en santé désigne les efforts entrepris collectivement par une communauté pour augmenter sa capacité à agir sur les déterminants de sa santé et ainsi améliorer son état de santé.

Références :

Hamel Emmanuelle. Comment améliorer la qualité de vos actions en promotion de la santé ? Guide d'autoévaluation construit par et pour des associations. Saint-Denis : Inpes, 2009, p. 34. En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/guide-autoevaluation-qualite/pdf/Guide-qualite-version-integrale.pdf>

Consultation de la population

Co-construction

Co-décision

Pour schématiser, on peut identifier trois degrés de participation. Par rapport à la population, il y a la consultation. C'est-à-dire que l'on va voir comment la population ressent ses besoins de santé, c'est la phase consultative de la population, qui se passe généralement au travers de questionnaires individuels ou collectifs. Un deuxième degré plus important : la coconstruction, avec la population on va essayer de construire les priorités de santé du territoire. Et la phase la plus aboutie : la phase de codécision, la population va avoir un vrai rôle de décision et de co-décision avec les professionnels sur les priorités de santé du territoire.

Références :

L'approche participative dans un projet territorial de santé : du constat aux perspectives. Guilbert Matthieu. In : Poursuivre les démarches territoriales de santé en Bourgogne : l'enjeu de la participation de la population et des professionnels. Actes du séminaire régional. Dijon : Ireps Bourgogne, 2009, p. 10.

En ligne : http://biotec-sms.ac-dijon.fr/IMG/pdf/poursuivre_les_demarches_territoriales_de_sante_en_bourgogne_l_enjeu_de_la_participation_de_la_population_des_professionnels.pdf

3 *GLOSSAIRE*

Une illustration

Secrétariat Européen des pratiques de santé communautaire. Les repères des démarches communautaires.
Paris : Institut Renaudot, s.d., 2 p. En ligne : <http://www.institut-renaudot.fr/download/Reperes-Sepsac.pdf>

3 GLOSSAIRE

Pour aller plus loin :

Action communautaire en santé : un outil pour la pratique

Bantuelle Martine, Mouyart Philippe, Prevost Marianne

Bruxelles : Fédération des maisons médicales, Santé communauté participation, Centre local de promotion de la santé de Charleroi-Thuin, 2013, 56 p.

En ligne :

http://www.maisonmedicale.org/docrestreint.api/4856/2db1fbd5415deb06f15adb01b7856acf13004b66/pdf/action_sante_com_outil_pour_pratique.pdf

Ce document s'adresse à tous les acteurs locaux qui sont engagés ou qui souhaitent s'engager dans des démarches communautaires en santé. Il rappelle les fondements théoriques de l'action communautaire, les points de repère utiles pour s'inscrire dans cette démarche et propose des pistes concrètes tel un outil pratique permettant aux acteurs de s'orienter dans leurs actions, et de nombreuses références d'outils soutenant la réflexion et la construction de projets.

Action communautaire en santé et participation. Dossier thématique

Benamar Rabia, Buzaku Xhemile, Legros Jérôme

Bruxelles : Clutures & Santé asbl, 2015, 25 p.

En ligne : <http://www.cultures-sante.be/nos-outils/112-nos-outils/dossier-thematique/540-action-communautaire-en-sante-et-participation.html>

Cet ouvrage a pour objectif de rendre accessible un ensemble de ressources documentaires sur un sujet ayant trait à la promotion de la santé et aux thématiques articulant précarité, altérité, santé. Il offre des repères bibliographiques : monographies, articles de revues scientifiques et/ou spécialisées ainsi qu'un choix de sites internet sur le sujet, destinés aux étudiants, intervenants de la santé et du social, chercheurs et à toute personne intéressée par ces sujets. Puisés dans la littérature francophone (Belgique, France, Canada et Suisse), les documents choisis éclairent sur des concepts, guident dans les pratiques ou reprennent des exemples d'actions menées sur le terrain.

Quarante ans après, où en est la santé communautaire

Jourdan D, O'Neill M, Dupère S, et al.

Santé publique 2012 ; 24(2) : 165-78

Au tournant des années 1970, un peu partout dans le monde, l'expression « santé communautaire » était très répandue dans l'univers sociosanitaire. Inspirée de sources principalement latino-américaines et étasuniennes, elle était centrée sur une approche multidisciplinaire et participative de la dispensation des services de santé, tant préventifs que curatifs. Qu'en est-il aujourd'hui ? Cet article se propose d'étudier l'évolution sociohistorique de la santé communautaire depuis 40 ans. Pour cela, un modèle qui positionne la santé communautaire et la santé publique comme deux domaines dans le champ sociosanitaire est d'abord présenté. Selon les lieux, les époques et la capacité des différents acteurs concernés à faire valoir leurs intérêts, l'espace couvert par ces deux domaines et leur articulation prennent des morphologies différentes. Ces dynamiques sont illustrées ici par l'analyse de l'espace occupé par la santé communautaire et la santé publique en France et au Québec entre 1970 et 2010. On peut conclure que la santé communautaire est toujours un « faire » au sens de Fassin, une pratique qui se distingue par sa référence à la participation et son insertion dans une démarche de développement social. Aujourd'hui, davantage que comme un espace différencié (« la » santé communautaire avec ses structures propres), c'est « l'approche communautaire » de la santé qui émerge comme l'une des modalités d'intervention des divers acteurs publics.

SANTÉ MENTALE

UNE DÉFINITION

Une personne en bonne santé mentale est donc quelqu'un qui se sent suffisamment en confiance pour s'adapter à une situation à laquelle elle ne peut rien changer.

Une personne en bonne santé mentale est une personne capable de s'adapter aux diverses situations de la vie, faites de frustrations et de joies, de moments difficiles à traverser ou de problèmes à résoudre. Une personne en bonne santé mentale est donc quelqu'un qui se sent suffisamment en confiance pour s'adapter à une situation à laquelle elle ne peut rien changer. Cette personne vit son quotidien libre des peurs ou des blessures anciennes qui pourraient contaminer son présent et perturber sa vision du monde. De plus, quelqu'un en bonne santé mentale est capable d'éprouver du plaisir dans ses relations avec les autres. Bref, posséder une bonne santé mentale, c'est parvenir à établir un équilibre entre tous les aspects de sa vie physique, psychologique, spirituel, social et économique. Ce n'est pas quelque chose de statique, c'est plutôt quelque chose qui fluctue sur un continuum, comme la santé physique.

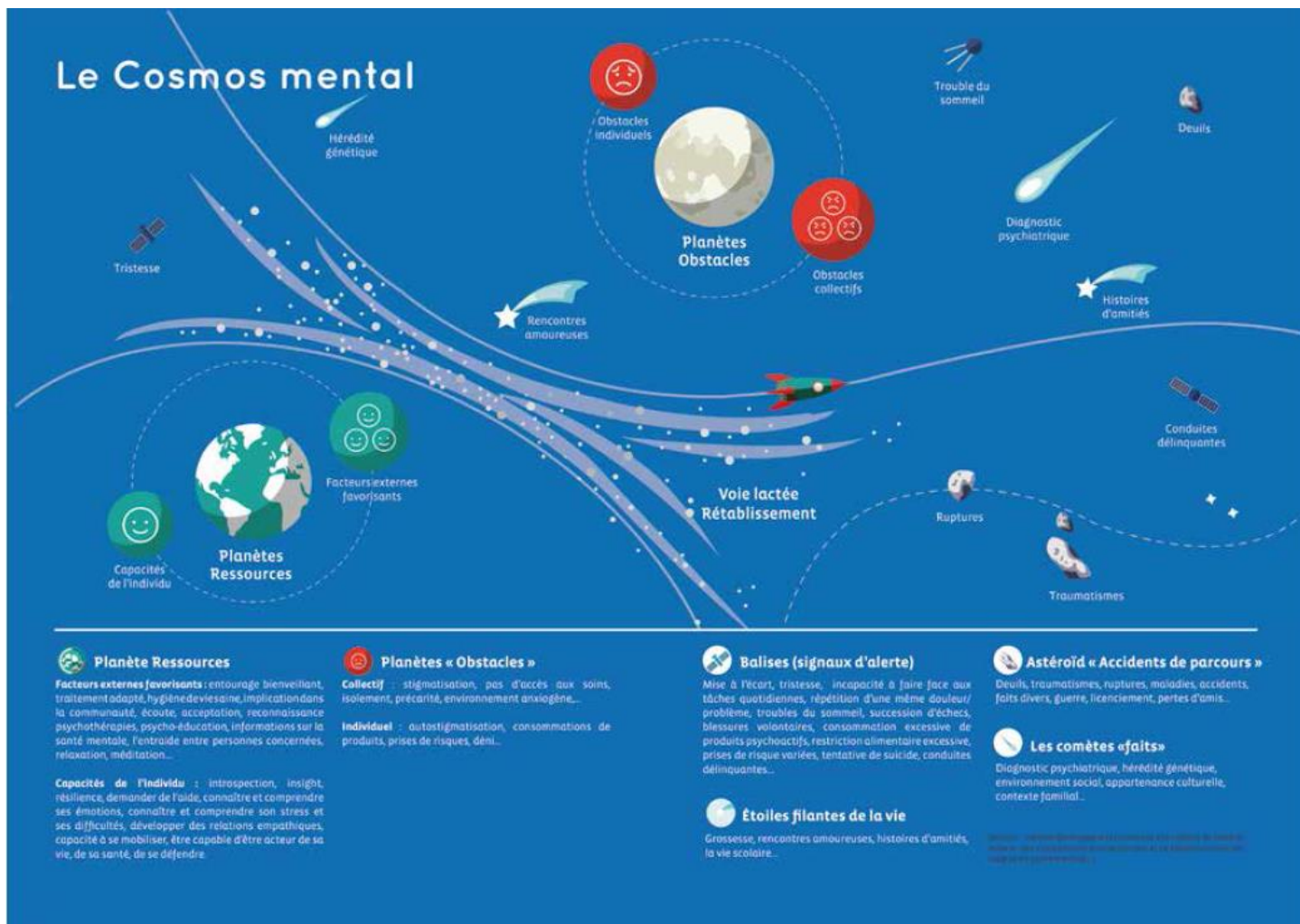
Références :

Organisation mondiale de la santé. La santé mentale : renforcer notre action. Aide-mémoire 2014 ; 220 : 5 p. En ligne :

<http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/fr/>

SANTÉ MENTALE

UNE ILLUSTRATION



Quelle prise en compte de la santé mentale dans les quartiers. Eaubonne : Pôle ressources ville et développement social, 2018, p. 6. En ligne : <https://poleressources95.org/app/uploads/2018/11/Publi-Pole-Ressource-final.pdf>

SANTÉ MENTALE

POUR EN SAVOIR PLUS



Quelle prise en compte de la santé mentale dans les quartiers

Eaubonne : Pôle ressources ville et développement social, 2018, 40 p.

En ligne : <https://poleressources95.org/app/uploads/2018/11/Publi-Pole-Ressource-final.pdf>

La Loi de modernisation de la santé, l'instruction généralisant les Conseils locaux de santé mentale (CLSM) dans les contrats de ville, les Projets territoriaux de santé mentale (PTSM), attestent que le sujet de la santé mentale s'affirme plus que jamais comme une véritable question sociétale où la coopération inter-acteurs est devenue une priorité. Mais que recouvrent exactement la maladie mentale, la souffrance psychosociale, les troubles psychiques...? Quels liens entre précarité et santé mentale ? Quels sont les effets de la précarité sociale sur la santé mentale ? Quelles articulations et continuité possibles entre milieux hospitaliers et ordinaires ? Comment fluidifier les procédures, la prise en charge et le dialogue entre institutions tout en favorisant l'autonomie et le renforcement des compétences psychosociales ? Autant de questions auxquelles la journée organisée par le Pôle ressources Ville et développement social à Argenteuil le 27 novembre 2017 avait vocation à répondre.



Synthèse des connaissances sur les champs d'action pertinents en promotion de la santé mentale chez les jeunes adultes

Roberge Marie-Claude, Deplanche Florence, Cote Sonia

Québec : INSPQ-direction développement des individus et des communautés, 2017, 73 p.

En ligne :

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2283_connaissances_champs_action_promotion_sante_mentale_jeunes_adultes.pdf

Cette synthèse des connaissances sur la promotion de la santé mentale auprès des jeunes adultes se décline en 4 grandes parties. La première définit les balises qui soutiennent l'action en faveur de la santé mentale : distinguer santé mentale et troubles mentaux, agir sur les déterminants de santé, adopter une perspective de parcours de vie. La seconde partie explore les situations de vie rencontrées lors du passage vers la vie adulte. La troisième analyse les champs d'action pertinents aux niveaux sociétal et individuel. Enfin la quatrième propose des constats et recommandations.



Promouvoir la santé mentale de la population. Dossier

Du Roscoat Enguerrand, Sebbane Déborah, De Rosario Bianca, et al.

La santé en action 2017 ; 439 : 8-46

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-439.pdf>



Interventions validées en prévention et promotion de la santé mentale auprès des jeunes

Lamboy Béatrice, Clément Juliette, Saias Thomas, et al.

Santé publique 2011 ; 23 (suppl. Au n° 6) : S113-25

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/evaluation/pdf/sante-publique.pdf>

Cet article propose de faire l'état des connaissances scientifiques sur les interventions validées de prévention et promotion de la santé mentale auprès des enfants et des jeunes. Une définition de la santé mentale, de la prévention des troubles psychiques et de la promotion de la santé mentale est rappelée en introduction. Cet état des connaissances a été réalisé selon une méthode spécifique de sélection, d'analyse de la littérature scientifique et de classification des interventions retenues. Une vingtaine d'interventions ont ainsi été identifiées comme ayant un impact sur la santé mentale des jeunes.

TRANSFÉRABILITÉ DES ACTIONS

UNE DÉFINITION

La transférabilité d'une intervention est donc [...] la mesure dans laquelle les effets d'une intervention dans un contexte donné peuvent être observés dans un autre contexte. Elle est à distinguer de l'applicabilité.

Les interventions en promotion de la santé sont constituées de nombreuses composantes (populationnelles, environnementales, interventionnelles). Ces composantes, pouvant interagir de façon interdépendante et/ou indépendante, définissent ainsi les actions en promotion de la santé comme étant de nature complexe. De par cette complexité, les effets des interventions de promotion de la santé sont autant le fruit de l'intervention elle-même que du contexte dans lequel elles s'insèrent. Dans ce domaine, même si une intervention a montré son efficacité dans un contexte donné, les effets observés seront rarement identiques dans un autre contexte : l'intervention elle-même peut être applicable mais générer des effets autres que ceux observés dans le cadre de l'intervention primaire. En effet, de nombreuses caractéristiques peuvent influencer ces derniers : modulation de mise en oeuvre de l'intervention, des caractéristiques de la population, du système de santé, de l'environnement, des conditions d'implantation, etc.

La transférabilité d'une intervention est donc [...] la mesure dans laquelle **les effets d'une intervention dans un contexte donné peuvent être observés dans un autre contexte**. Elle est à distinguer de l'applicabilité.

Références :

Appel à projets 2017 "Soutien aux actions innovantes s'inscrivant dans une démarche de recherche-action visant la réduction des inégalités sociales de santé". Marseille : ARS PACA, 2017, 27 p. En ligne : <https://www.paca.ars.sante.fr/system/files/2017-06/cahier%20des%20charges%20Appel%20%C3%A0%20projets%20actions%20innovantes%202017%20.pdf>

Distinguer les éléments potentiellement transférables pouvant être traduits de manières différentes selon les contextes

Reproduction non seulement de la mise en oeuvre d'une intervention, mais aussi de ses résultats, dans un nouveau contexte. Cette notion renvoie le plus souvent à la capacité d'une intervention menée dans un contexte de recherche à être utile dans un autre contexte, au-delà de la population d'étude (Wang, Moss, et Hiller 2006). La transférabilité des interventions pose la question de la comparabilité entre le contexte où a été mise en oeuvre l'intervention initiale et le contexte où elle sera reproduite (Cambon et al. 2014). Il est notamment nécessaire de s'interroger sur les différences en termes de prévalence du problème de santé, de caractéristiques des populations (en termes socioéconomique notamment), et de contexte politique, organisationnel, de ressources humaines et

matérielles ; ainsi que sur l'impact potentiel de ces différences sur l'efficacité de l'intervention reproduite (Wang, Moss, et Hiller 2006). La transférabilité implique également un travail de description fine de l'intervention initiale, afin de tenter de distinguer les éléments potentiellement transférables pouvant être traduits de manières différentes selon les contextes ("fonctions clés") (Hawe et al.2009).

Références :

Définitions et enjeux autour de la transférabilité des interventions en promotion de la santé : quelques éléments de cadrage. Villeval

Mélanie

Lyon : Ireps Auvergne-Rhône-Alpes; ARS Auvergne-Rhône-Alpes, 2018,

pp. 7-8

En ligne : http://ireps-ara.org/actualite/action_dl.asp?action=999&idz=0f376a89d29dc2cffe1fbeb647d020e6

TRANSFÉRABILITÉ DES ACTIONS

UNE ILLUSTRATION

Résumé des définitions	
APPLICABILITE	Possibilité de mettre en œuvre une intervention dans un nouveau contexte.
TRANSFERABILITE	Reproduction non seulement de la mise en œuvre d'une intervention, mais aussi de ses résultats, dans un nouveau contexte.
MISE A L'ECHELLE	Reproduction des résultats d'une intervention à une échelle plus large afin qu'elle atteigne une plus grande proportion de la population cible et se développe de manière durable.
CAPITALISATION	Passage de l'expérience à la connaissance partageable
TRANSFERT DE CONNAISSANCES	Processus dynamique et itératif qui englobe la synthèse, la dissémination, l'échange et l'application conforme à l'éthique des connaissances, [qui] s'insère dans un réseau complexe d'interactions entre les chercheurs et les utilisateurs des connaissances

Références :

Définitions et enjeux autour de la transférabilité des interventions en promotion de la santé : quelques éléments de cadrage. Villeval Mélanie Lyon : Ireps Auvergne-Rhône-Alpes; ARS Auvergne-Rhône-Alpes, 2018, p. 9

En ligne : http://ireps-ara.org/actualite/action_dl.asp?action=999&idz=0f376a89d29dc2cffe1fb647d020e6

De la recherche à l'intervention : transfert des outils et des activités Opticourses pour mener des ateliers sur alimentation et petit budget en région PACA

Gaigi Hind, Dubois Christophe, Darmon Nicole

Priorité santé 2016 ; 47 : 14-15

En ligne : http://www.cres-paca.org/depot_arkcms_crespaca/depot_arko/articles/891/telecharger_doc.pdf

TRANSFÉRABILITÉ DES ACTIONS

POUR EN SAVOIR PLUS



Définitions et enjeux autour de la transférabilité des interventions en promotion de la santé : quelques éléments de cadrage

Villeval Mélanie

Lyon : Ireps Auvergne-Rhône-Alpes; ARS Auvergne-Rhône-Alpes, 2018, p. 9

En ligne : <http://ireps->

ara.org/actualite/action_dl.asp?action=999&idz=0f376a89d29dc2cffe1fbeb647d020e6

Pour les acteurs, ce document vise principalement à faciliter l'identification des précautions et facteurs à prendre en compte pour l'extension ou le transfert de leurs interventions dans d'autres contextes. Pour les décideurs, ce document vise à fournir certaines clés de compréhension des processus en jeu lorsque l'on souhaite étendre une intervention ou expérimentation réussie à un plus grand territoire ou à d'autres populations.



Intervenir localement en promotion de la santé : les enseignements de l'expérience du pays de Redon-Bretagne Sud. Sept fiches pour accompagner le renforcement des capacités d'action en faveur de la santé et du bien-être de la population

You Cécile, Johanny Roselyne, Ferron Christine, et al.

Rennes : EHESP, 2017, 188 p.

En ligne : <https://www.ehesp.fr/wp->

[content/uploads/2016/05/Livre_Fiches_RETEX_EHESP.pdf](https://www.ehesp.fr/wp-content/uploads/2016/05/Livre_Fiches_RETEX_EHESP.pdf)

Au travers du décryptage d'une intervention menée en Pays de Redon – Bretagne Sud, ce document vise à transmettre des observations et enseignements sur le déroulement d'une intervention visant à promouvoir la santé de la population. Sept fiches de retour d'expérience, à la fois conceptuelles et pratiques, balayent ainsi les grandes étapes et les phases stratégiques d'un programme, de sa planification à sa pérennisation. Aide à la réflexion et à l'action, ces fiches n'ont toutefois pas pour finalité d'indiquer un modèle à suivre. Elles proposent en revanche diverses préconisations en vue de réunir les conditions favorables à l'élaboration et au déploiement d'une intervention intersectorielle de promotion de la santé en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé. [Résumé auteur]



Les défis de la recherche en promotion de la santé: vers une science des solutions

Vanderveken Juliette

Education santé 2018 ; 347 : 12-15

En ligne : <http://educationsante.be/article/ainsi-font-font-font-les-villes-pour-tenter-de-reduire-les-inegalites-sociales-de-sante/>



Clés de l'adaptation française d'un programme américain de soutien à la parentalité

Roehrig Corinne, Pradier Christian
Santé publique 2017 ; 29(5) : 643-53

Objectif : *Strengthening Family Program* (SFP) est un programme américain de soutien à la parentalité basé sur des données probantes, opérationnel dans 35 pays au monde. L'objectif de ce travail était d'évaluer les leviers potentiels de sa transférabilité au contexte français.

Méthodes : SFP a été expérimenté dans trois communes des Alpes Maritimes, pour tester son acceptabilité, sa faisabilité, et identifier un protocole d'implantation qui permette de le mettre en place avec régularité. Chaque étape a mis en évidence des adaptations indispensables. Une étude d'efficacité immédiate a conforté l'expérimentation.

Résultats : Quatre groupes de familles ont bénéficié du programme, avec des résultats positifs en termes d'assiduité et d'efficacité immédiate. L'adaptation culturelle et contextuelle de SFP a permis d'identifier les phases de partenariat local, d'information et de formation favorables à la duplication du programme sur un nouveau territoire.

Conclusion : Cette expérience encourageante montre qu'il est possible d'utiliser en France, avec succès, des programmes standardisés, à condition de veiller à leur adaptation. La version française de SFP sera validée au travers d'une étude de plus grande ampleur.



Analyser la transférabilité d'une intervention : application du modèle fonctions clés/implémentation/contexte à un programme de prévention du diabète

Fianu Adrian, Villeval Mélanie, Naty Nadège, et al.
Santé publique 2017 ; 29(4) : 525-34

En ligne : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-4-p-525.htm>

Un programme de prévention primaire du diabète de type 2 ayant démontré sa faisabilité et son efficacité en 2003, a été transféré dans un autre quartier vulnérable réunionnais en 2004. Son efficacité à court terme n'a pu être reproduite. À partir de cet exemple, l'objectif de cet article est d'analyser si le fait de recourir au modèle *fonctions clés/implémentation/contexte* permet : 1- de mieux décrire une intervention évaluée ; 2- d'identifier les facteurs impliqués dans sa transférabilité.



Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE

Cambon Linda, Minary Laëticia, Ridde Valery, Alla François
Santé publique 2014 ; 26(6) : 783-94

En ligne : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2014-6-page-783.htm>

La complexité des interventions en promotion de la santé pose la question de la transférabilité de leurs résultats d'un contexte à l'autre. Un outil a été développé et validé : ASTAIRE (AnalySe de la Transférabilité et Accompagnement à l'adaptation des InteRventions en promotion de la santé). L'objectif de cet article est de présenter la version en langue française de cet outil afin de permettre aux acteurs et chercheurs francophones de se l'approprier et d'en faire usage dans une perspective de développement de la promotion de la santé basée sur les preuves. ASTAIRE comprend 23 critères de transférabilité structurés en quatre catégories : population, environnement, mise en œuvre, accompagnement au transfert. Il se compose de deux grilles, l'une pour le reporting des interventions initiales selon des critères de transférabilité, et l'autre pour analyser la comparabilité des contextes et accompagner le transfert. Il a pour objectifs de soutenir le choix d'une intervention la plus adaptée au contexte et d'en accompagner le transfert. Son utilisation peut favoriser le développement des démarches fondées sur les preuves sur la base d'une logique adaptative des interventions. Il permet ainsi de distinguer,

3 GLOSSAIRE

par son utilisation collective dans les logiques de projet, les fonctions-clés des interventions, qui fondent leur efficacité et doivent être transférées, des aspects liés à la forme, qui elle, peut être adaptée au contexte.



Recherche interventionnelle en santé publique : quand chercheurs et acteurs de terrain travaillent ensemble. Dossier

Ferron Christine, Breton Eric, Guichard Anne

La Santé en action 2013 ; 425 : 10-41

En ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-425.pdf>

La recherche interventionnelle est un concept largement méconnu qui peut être d'une grande utilité en matière de santé publique. Il s'agit d'associer les chercheurs aux porteurs des actions sur le terrain pour construire ensemble l'intervention la plus pertinente et efficace. Une trentaine d'experts présentent l'état des connaissances et des cas pratiques.

UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ

UNE DÉFINITION

Actions avec une ampleur et une intensité proportionnelles au niveau de défaveur sociale

Viser exclusivement les plus défavorisés ne réduira pas suffisamment les inégalités de santé. Pour aplanir la pente du gradient social, les actions doivent être universelles, mais avec une ampleur et une intensité proportionnelles au niveau de défaveur sociale. C'est ce que nous appelons l'universalisme proportionné.

Références :

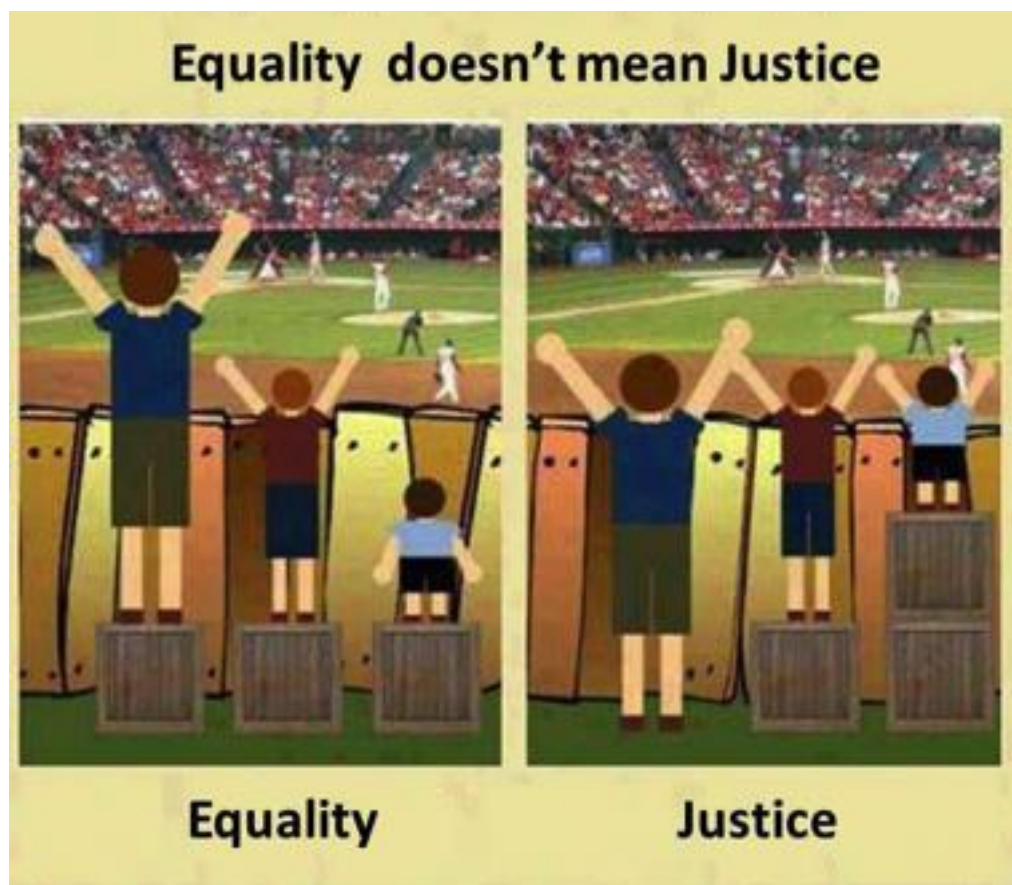
Traduit de : Fair society, healthy lives: a strategic review of health inequalities in England Post-2010.

Marmot Michael. Londres : University College London, 2010, 242 p.

En ligne : <http://www.parliament.uk/documents/fair-society-healthy-lives-full-report.pdf>

UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ

UNE ILLUSTRATION



Les démarches ciblées et universelles en matière d'équité en santé

Antigonish : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2013, 6 p.

En ligne : http://nccdh.ca/images/uploads/Approaches_FR_Final.pdf

UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ

POUR EN SAVOIR PLUS



Universalisme proportionné : vers une "égalité réelle" de la prévention en France ?

Affeltranger Bastien, Potvin Louise, Ferron Christine, Vandewalle Hélène, Vallée Alexandre

Santé publique 2018 ; hors-série n° 1 : 13-24

En ligne : https://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=SPUB_184_0013

Malgré une philosophie ou ambition souvent universalistes, les stratégies et actions de prévention ont fréquemment des effets différenciés, selon les publics ou territoires bénéficiaires. Cette différenciation procède, autant qu'elle l'alimente, d'un gradient (social, territorial...) d'accès et/ou de recours à l'offre de prévention, et d'effectivité de celle-ci. Cette différenciation peut renforcer les inégalités de santé et illustrer un décalage entre les principes des politiques publiques, et la réalité de leur mise en œuvre. Toutefois, l'analyse de la différenciation et la réflexivité des pratiques préventives permettent d'identifier des leviers d'adaptation de l'offre de prévention. La différenciation constitue, en cela, une ressource analytique pour déployer l'universalisme proportionné – principe présenté par Sir Marmot comme levier de réduction des inégalités de santé, mais dont les modalités pratiques ont été, jusqu'à un passé récent, peu détaillées dans la littérature.



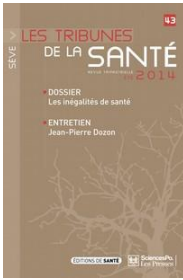
Séminaire d'échanges entre acteurs "Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé, Paris, 17-18 mars 2013

Ferron Christine, Bantuelle Martine, Ruiz Charlotte, et al.

Laxou : Société française de santé publique, 2015, 75 p.

En ligne : <http://www.sfsp.fr/activites/file/Actes-seminaire-ISS.pdf>

Ces actes permettent tout d'abord de mieux appréhender le concept d'universalisme proportionné et sa mise en œuvre dans la lutte contre les inégalités de santé. Puis un outil d'observation et d'analyse de la prise en compte des inégalités sociales de santé dans les projets de promotion de la santé, nommé "lentille IS" est présenté à partir de son application au secteur de la protection maternelle et infantile en Belgique. Trois démarches construites dans une perspective de réduction des inégalités sociales de santé sont ensuite présentées : l'exposition « Grossesse 0 Alcool/0 Tabac », l'étude exploratoire sur la politique municipale d'accueil de la petite enfance en crèche à Rennes, la stratégie développée par l'ARS PACA pour réduire les inégalités sociales de santé et prendre en compte le gradient social. Enfin, après la restitution des ateliers, des recommandations pour contribuer au plaidoyer et agir en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé sont émises. La technique du plaidoyer est plus particulièrement abordée.



Inégalités sociales de santé

Lang Thierry

Les Tribunes de la santé 2014 ; 43 : 31-8

En ligne : https://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=SEVE_043_0031

Les inégalités sociales de santé sont fortes et persistent ou s'accroissent. Les dépenses sociales semblent plus liées à la mortalité que les dépenses de santé. Ce résultat souligne le rôle des déterminants sociaux de la santé. Développer l'intersectorialité et agir sur les politiques en dehors du champ de la santé sont des enjeux majeurs. Réduire le gradient des ISS invite à mettre en œuvre un universalisme proportionné, promouvoir les expérimentations, mobiliser l'expertise disponible et co-construire les interventions locales et nationales.



Inégalités sociales de santé et nutrition : vers une politique d'universalisme proportionné ?

Lang T., Soler LG.

Actualité et dossier en santé publique, n° 87, 2014 : p. 43-45.

En ligne : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Hcsp/ADSP/87/ad874345.pdf>

EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

2-1 - DES RÉFÉRENTIELS ET PROGRAMMES D'ACTIONS



Le développement des enfants et des adolescents dans une perspective de promotion de la santé et de prévention en contexte scolaire

Tessier Caroline, Corneau Liane

Québec : INSPQ, 2017, 55 p.

En ligne :

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2243_developpement_promotion_prevention_contexte_scolaire.pdf?utm_source=phplist463&utm_medium=email&utm_content=HTML&utm_campaign=SRP+PACA+-+Plan+d%27action+Enfants+Adolescents+Jeunes

La première section de ce document poursuit trois objectifs : 1) Définir ce que signifie une vision positive et continue du développement et ses implications pour l'intervention ; 2) Montrer l'importance du développement des compétences personnelles et sociales et expliciter celles qui ont été privilégiées dans le référent ; 3) Présenter les types d'actions proposées par le référent pour assurer une approche globale favorisant le développement des compétences chez les jeunes.

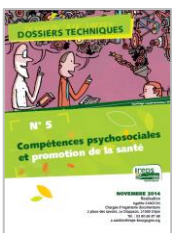
La deuxième section du document a pour but de mettre en lumière ce que le jeune doit accomplir à chaque cycle scolaire pour se développer de façon satisfaisante. On y présente d'abord un survol des stades et des domaines de développement qui ont été considérés. Ces sections sont suivies des faits saillants du développement des jeunes d'âge scolaire (4-18 ans) pour chacun des cycles scolaires en vigueur au Québec. On y décrit les défis, les tâches, les transitions ou les situations propres à chaque cycle, en lien avec la santé, le bien-être et la réussite. En conclusion sont dégagées les intentions qui doivent guider les actions éducatives pour soutenir le développement des compétences personnelles et sociales.

En quoi la santé, le développement des compétences psychosociales et la littératie permettent de favoriser le retour à l'emploi ?

Bordeaux : Ireps Nouvelle-Aquitaine, 2018

En ligne : <https://irepsna.org/formations/en-quoi-la-sante-le-developpement-des-competences-psycho-sociales-et-la-litteratie-permettent-de-favoriser-le-retour-a-lem-emploi/>

Les structures d'insertion sociale et professionnelle, les structures de formation ont un rôle essentiel dans l'accompagnement des demandeurs d'emploi, notamment quand ces derniers ont des difficultés à reconnaître leurs propres compétences (savoir, savoir-être, savoir-faire), ou encore quand leurs compétences ne sont pas en adéquation avec l'offre d'emploi.



Compétences psychosociales et promotion de la santé

Sandon Agathe

Dijon : Ireps Bourgogne, 2014, 36 p. (Dossiers techniques)

En ligne : https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/dossier_techniques_compétences_psychosociales.pdf

Ce dossier technique propose d'expliquer ce que sont les compétences psychosociales, comment les favoriser dans le cadre de l'éducation de l'enfant et de l'adolescent. Il traite également de l'évaluation de ces compétences.

Initiation en 5 points à l'approche par les compétences psychosociales en éducation pour la santé : fiche-repère à l'attention des acteurs oeuvrant en promotion et éducation pour la santé

Reims : Ireps Champagne-Ardenne, 2016, 7 p.

En ligne : http://ireps.champagne-ardenne.fnes.fr/depot_site/fiche/809/809_310_doc.pdf

L'approche par les CPS permet d'aider les publics de nos actions de prévention à faire des choix éclairés pour leur santé. Les interventions en éducation pour la santé ne sont, par conséquent, pas axées sur les risques. Sans avoir recours à la peur, sans stigmatiser les comportements ou styles de vie, l'approche par les CPS permet de travailler sur l'individu, sa relation { soi et { l'autre.

Les compétences psychosociales des enfants et jeunes ados (3-15 ans) [Page internet]

Paris : PromoSanté Ile-de-France, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/les-competences-psychosociales-des-enfants-et-jeunes-ados-3-15-ans>

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !



Compétences psychosociales : ressources pour les enseignants. Un programme régional en Pays de la Loire [Site internet]

Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, 2018

En ligne : <http://ensantealecole.org/page-0-0-0.html>

"En santé à l'école" s'appuie sur un programme de renforcement des compétences psychosociales en milieu scolaire mené par l'IREPS Pays de la Loire et ses partenaires, depuis 2001. Leurs actions auprès des 7/12

ans ont bénéficié à plus de 7000 enfants et 350 enseignants. Cette expérience permet aujourd'hui un déploiement régional plus large pour rejoindre les équipes éducatives à travers différentes modalités de transfert de compétences.



Le cartable des compétences psychosociales

Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, s.d.

En ligne : <http://www.cartablecps.org/page-1-0-0.html>

Ce site internet évolutif s'adresse aux professionnels qui souhaitent renforcer les compétences psychosociales des enfants et des pré-adolescents de 8 à 12 ans. Il se divise en 3 parties : les CPS en théorie ; de la théorie à la pratique ; et les CPS en pratiques.

Passeport : S'équiper pour la vie. Programme de santé pour améliorer les habiletés d'adaptation et sociales des enfants de 9 à 11 ans

Montréal : CRISE / UQAM.

En ligne : <http://www.passeportsequiperpourelavie.ca/>

Le Programme "Passeport : S'équiper pour la vie" est un programme scolaire qui favorise le bien-être émotionnel des enfants de 9 à 11 ans. À partir d'activités ludiques, il développe les stratégies d'adaptation et les habiletés sociales des enfants afin de les outiller à faire face aux situations nouvelles ou difficiles du quotidien. Animées en classe par un enseignant, les 17 séances de 55 minutes débutent par une nouvelle aventure de Olya et Milo, deux enfants voyageant dans un univers fantastique avec leur ami dragon. Les bandes dessinées illustrent de façon amusante les thèmes abordés comme l'amitié, l'intimidation, le stress, les changements et les deuils. Des activités diversifiées : discussions en groupe, jeux de rôle et planche de jeu géante, permettent aux enfants d'identifier, d'expérimenter et d'évaluer différentes stratégies d'adaptation afin de se les approprier.

Les amis de Zippy : pour augmenter les habiletés d'adaptation des jeunes enfants. Outil de promotion de la santé mentale en milieu scolaire

Québec : CRISE / UQAM, s.d

En ligne : <http://zippy.uqam.ca/>

Le Zippy's Friends est un programme de promotion de la santé mentale en milieu scolaire pour enfants âgés de 5 à 7 ans. Il vise à prévenir le développement de graves problèmes psychosociaux plus tard dans la vie, notamment un comportement suicidaire, en aidant les enfants à mieux composer avec les problèmes qu'ils rencontrent. Il a été conçu pour aider tous les enfants, et non pas seulement ceux qui éprouvent des difficultés ou qui sont jugés à risque. Ce programme comporte 24 séances hebdomadaires de 45 minutes chacune qui sont construites autour de six histoires. Dans ces histoires, Zippy, un insecte « domestiqué », et ses amis, un groupe d'enfants, sont confrontés aux problèmes et défis habituels des jeunes enfants : se lier

2 *EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !*

d'amitié, communiquer, se sentir seul, intimidation, faire face à des paroles ou des gestes agressifs, composer avec la perte ou le changement et repartir à neuf.

Le programme a été élaboré et mis à l'essai dans les milieux fort différents que sont le Danemark et la Lituanie. Il a permis des répercussions positives sur les stratégies d'adaptation et les compétences sociales (collaboration, empathie, affirmation et contrôle de soi). Une étude a aussi révélé une réduction significative des comportements d'extériorisation. Un vaste essai contrôlé randomisé mené en Irlande a reproduit ces conclusions et le premier essai quasi expérimental effectué en Amérique du Nord et portant sur la version française du programme a révélé des répercussions positives sur les comportements d'intériorisation, la collaboration, l'autonomie et la perception de soutien social.

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

2-2 - DES EXEMPLES D'ACTIONS PROBANTES OU PROMETTEUSES – QUESTION DE LA TRANSFÉRABILITÉ DES ACTIONS



Synthèse d'interventions probantes pour le développement des compétences psychosociales

La Plaine Saint-Denis : Chaire de recherche en prévention des cancers INCA/IReSP/EHESP, 2017, 50 p. (Stratégies d'interventions probantes en prévention SIPrev)

En ligne : <http://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/11/SIPREV-CPS-VF-GLOBAL.pdf>

Ce document a été réalisé sur la base des travaux effectués par l'Union internationale de promotion et d'éducation pour la santé (IUPES) et l'Agence régionale de santé ex-Picardie. Il s'inscrit dans le projet de recherche TC-REG "Exploration de l'efficacité et des conditions d'efficacité de modalités de transfert de connaissances à l'échelle régionale". Il constitue un socle commun de connaissances scientifiques sur les actions probantes en prévention sur le développement des compétences psychosociales. Deux parties le structurent : la première partie met en évidence les éléments clés extraits des revues de littérature, c'est à dire les composantes clés d'efficacité, les conditions contextuelles d'efficacité, les conditions d'efficacité liées aux caractéristiques de la population et les types de résultats auxquels s'attendre ; la deuxième partie, rédigée par l'IUPES, détaille l'ensemble des stratégies repérés comme probantes dans la littérature scientifique, les recommandations et les référentiels internationaux sur la thématique.



Clés de l'adaptation française d'un programme américain de soutien à la parentalité

Roehrig Corinne, Pradier Christian
Santé publique 2017 ; 29(5) : 643-53

Objectif : *Strengthening Family Program (SFP)* est un programme américain de soutien à la parentalité basé sur des données probantes, opérationnel dans 35 pays au monde. L'objectif de ce travail était d'évaluer les leviers potentiels de sa transférabilité au contexte français.

Méthodes : SFP a été expérimenté dans trois communes des Alpes Maritimes, pour tester son acceptabilité, sa faisabilité, et identifier un protocole d'implantation qui permette de le mettre en place avec régularité. Chaque étape a mis en évidence des adaptations indispensables. Une étude d'efficacité immédiate a conforté l'expérimentation.

Résultats : Quatre groupes de familles ont bénéficié du programme, avec des résultats positifs en termes d'assiduité et d'efficacité immédiate. L'adaptation culturelle et contextuelle de SFP a permis d'identifier les phases de partenariat local, d'information et de formation favorables à la duplication du programme sur un nouveau territoire.

Conclusion : Cette expérience encourageante montre qu'il est possible d'utiliser en France, avec succès, des programmes standardisés, à condition de veiller à leur adaptation. La version française de SFP sera validée au travers d'une étude de plus grande ampleur.

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !



Mise en œuvre d'initiatives multisectorielles de développement sain durant l'enfance : leçons tirées d'interventions communautaires

Ottawa : Conseil canadien des déterminants sociaux de la santé, 2017, 30 p.

En ligne : http://ccsdh.ca/images/uploads/FR_Implementing_Multi-Sectoral_HCD_Initiatives.pdf



Promouvoir la santé des enfants et de jeunes par le développement des compétences psychosociales : des projets territoriaux probants. Retour sur la journée d'échanges du 14 juin 2016, Marseille

Paris : Ateliers santé ville Plateforme nationale de ressources ; Marseille : CRES Paca, 2016, 25 p.

En ligne : [https://www.fabrique-territoires-](https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/pnrasv_retour_journee_paca_14_juin_2016_vf.pdf)

[sante.org/sites/default/files/pnrasv_retour_journee_paca_14_juin_2016_vf.pdf](https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/pnrasv_retour_journee_paca_14_juin_2016_vf.pdf)

L'objectif de la journée du 14 juin 2016 était de mettre en avant des projets mobilisant les compétences psychosociales des jeunes et des enfants dans le but de promouvoir leur santé, ayant fait leurs preuves et dont d'autres territoires pouvaient se saisir.



Pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et prévention en contexte scolaire : assises théoriques, modèle et savoirs incontournables

Arcand Lyne, Abdoulaye Anne, Lisee Véronique (et al.)

Montréal : INSPQ-direction développement des individus et des communautés, 2014, 48 p.

En ligne :

https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1789_Interventions_Integrees_Contexte_Scolaire.pdf

Ce rapport présente les résultats de l'élaboration d'un modèle pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et de prévention en contexte scolaire et l'identification des éléments communs incontournables. Le premier chapitre porte sur le contexte et les objectifs des travaux. Le deuxième chapitre présente les assises théoriques à la base de l'élaboration d'un modèle pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et de prévention en contexte scolaire ainsi que les dimensions du modèle. Le troisième chapitre présente la méthodologie utilisée pour analyser les différentes recommandations ; les éléments communs incontournables à plus d'une thématique de santé se dégageant de cette analyse sont décrits. Enfin, un quatrième chapitre traite des implications d'une approche par compétences pour les interventions éducatives à déployer auprès des jeunes. [Résumé d'après l'auteur]



Interventions validées en prévention et promotion de la santé mentale auprès des jeunes

Lamboy Béatrice, Clément Juliette, Saias Thomas (et al.)

Santé publique 2011 ; 23 (suppl. au n° 6) : S113-S125

Cet article propose de faire l'état des connaissances scientifiques sur les interventions validées de prévention et promotion de la santé mentale auprès des enfants et des jeunes.

Une définition de la santé mentale, de la prévention des troubles psychiques et de la promotion de la santé mentale est rappelée en introduction. Cet état des connaissances a été réalisé selon

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

une méthode spécifique de sélection, d'analyse de la littérature scientifique et de classification des interventions retenues. Une vingtaine d'interventions ont ainsi été identifiées comme ayant un impact sur la santé mentale des jeunes.



Développer les compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes

Lamboy Béatrice, Fortin Jacques, Azorin Jean-Christophe, et al.

La santé en action 2015 ; 431 : 10-40

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-431.pdf>

De très nombreux programmes d'éducation à la santé, de santé publique, entendent développer les compétences psychosociales. Ce dossier pose la problématique, installe une distance critique face à un concept dont la mise en oeuvre requiert la plus grande exigence.

Dans une première partie, les experts délivrent un état des connaissances. La seconde partie présente des programmes de terrain.

Programmes de développement des CPS des enfants et jeunes adolescents

Paris : Promo Santé Ile-de-France, 2018

En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/programmes-de-d%C3%A9veloppement-des-cps-des-enfants-et-jeunes-adolescents>

Sélection de programmes de développement des compétences psychosociales ayant fait l'objet d'évaluations, de capitalisations par des tiers ou de publications, et dont certains sont reconnus comme prometteurs ou probants. Pour chacun des projets, figurent les références des initiateurs du programme, les objectifs, les spécificités et les sources d'information (site internet du projet, récits d'expériences, publications diverses...)

Avant 3 ans (petite enfance) :

- Communication gestuelle (depuis 2009)
- Parler Bambin (depuis 2008)

3-6 ans (maternelle)

- Contes sur moi (depuis 2003)
- Programme Fluppy (depuis 1990)

7-11 ans (élémentaire)

- ABMA (Aller bien pour mieux apprendre) (depuis 2012)
- Contes sur moi (depuis 2003)
- En santé à l'école (depuis 2015)
- Good behavior game (GBG) (depuis 1967)
- Les amis de Zippy (depuis 1990)
- Papillagou et les enfants de Croque-lune (depuis 1998)
- Primavera (depuis 2005)
- Programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP) (depuis 1983)
- Vers le Pacifique (depuis 1998)

12-15 ans (collège)

- ABMA (Aller bien pour mieux apprendre) (depuis 2012)
- Mission Papillagou (depuis 2010)
- Primavera (depuis 2005)

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

"Mission Papillagou" : prévention globale auprès des collégiens par le développement des CPS. Récit d'expérience

Paris : PromoSanté Ile de France, 2018, 8 p.

En ligne : http://www.promosante-idf.fr/file/1860/download?token=Ag_PBZpg

Objectifs du programme "Mission Papillagou"

- Développer chez les jeunes adolescents leurs compétences psychosociales : renforcer leur estime de soi et leur confiance en eux-mêmes, les aider à apprendre à gérer leurs émotions et à s'opposer à des processus négatifs (rumeur, manipulation, harcèlement, violence...), développer les solidarités entre les jeunes et les coopérations positives
- Prévenir les conduites à risques : tensions de genre, participation aux trafics de drogues (processus de la dette, mécanismes de la dépendance, de l'emprise...), violences
- Sensibiliser, former et accompagner les étudiants infirmiers et le corps enseignant à la culture des compétences psychosociales
- Se placer dans une démarche globale de promotion de la santé, en accueillant la parole des enfants et en proposant des réponses adaptées et à différents niveaux aux problématiques des jeunes adolescents (liées au contexte des quartiers et à leurs âges).

"Primavera Paris" : Prévention des conduites à risques par les compétences psychosociales et l'approche expérientielle

Paris : PromoSanté Ile de France, 2018, 8 p.

En ligne : <http://www.promosante-idf.fr/file/1873/download?token=p3QBElzm>

Objectifs du programme "Primavera Paris"

- Développer et valoriser les compétences psychosociales (CPS) chez les plus jeunes : les aider à apprendre à gérer leurs émotions, à prendre conscience d'eux-mêmes et de leurs qualités et limites, savoir communiquer avec les autres, savoir résister à la pression du groupe ...
- Prévenir les conduites à risques et éviter le passage à l'acte à l'adolescence : violences, harcèlement, addictions, tensions de genre ... et encourager la capacité des élèves à faire des choix favorables à leur santé ...
- Améliorer le climat de classe : relations au sein du groupe, gestion des conflits, participation et concentration des élèves en classe
- Aider les équipes éducatives et les acteurs locaux à s'emparer de la question des CPS et de la promotion de la santé de manière générale, afin de leur permettre de travailler eux-mêmes sur ces questions

Programme CPS et jeu "L'Île aux Mystères" : Promouvoir les compétences psychosociales à travers la création d'un jeu auprès d'enfants inscrits à l'accompagnement à la scolarité (6-11 ans)

Paris : PromoSanté Ile de France, 2018, 8 p.

En ligne : <http://www.promosante-idf.fr/file/1922/download?token=DQft6oa8>

Objectifs du programme :

- Développer ;les compétences psychosociales des enfants : s'exprimer sur ses émotions et apprendre à les gérer, encourager l'écoute et la coopération, développer l'esprit critique...
- Apprendre aux enfants à gérer les conflits, entre eux et avec les adultes
- Faire le lien entre le développement des CPS des enfants et le soutien à la parentalité, afin de faciliter la communication et l'écoute dans les relations familiales

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

- Sensibiliser, former et accompagner les professionnels de toutes les structures d'Espace 19 à la culture des compétences psychosociales, et à l'intégration dans leurs pratiques

Espace mensuel de parole pour jeunes décrocheurs : développement des CPS d'élèves d'une classe adaptée, et travail avec les enseignants.

Paris : PromoSanté Ile de France, 2018, 8 p.

En ligne : <http://www.promosante-idf.fr/file/1871/download?token=lef53gPa>

Objectifs du programme :

- Accueillir la parole des jeunes, encourager les discussions et les débats où leur point de vue est pris en considération par les adultes
- Développer et valoriser les compétences psychosociales des jeunes : renforcer leur estime de soi et leur confiance en eux-mêmes, savoir parler de soi, écouter l'autre, échanger sans violences, ...
- Re-ancrer les élèves dans les apprentissages et dans le système scolaire
- Encourager une culture de la bienveillance et la réduction des violences au sein de l'établissement
- Prévenir les conduites à risques : violences, tensions de genre, poly-consommation

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !

2-3 - DES BASES D'ACTIONS



Base d'expériences

Paris : Banque des territoires, s.d.

En ligne :

<https://www.caissedesdepotsdesterritoires.fr/cs/ContentServer?pagen>

[ame=Territoires/Page/Base-experiences](https://www.caissedesdepotsdesterritoires.fr/cs/ContentServer?pagen=Territoires/Page/Base-experiences)

La base d'expériences de la Caisse des dépôts propose plus de 2800 actions sur tout le territoire français.



Expérithèque, bibliothèque nationale des innovations et expérimentations pédagogiques engagées dans les écoles et établissements d'enseignement scolaire

Paris : Ministère de l'Education nationale,

s.d

En ligne : <http://eduscol.education.fr/experitheque/carte.php>

L'Expérithèque recense par Académie des informations concernant des innovations et expérimentations réalisées dans les classes, qui peuvent être terminées ou toujours en cours, et dont certaines peuvent être en lien avec le développement des compétences psychosociales (CPS) des élèves.



Inspir'Actions

Paris : Fabrique Territoires Santé, s.d.

En ligne : https://www.fabrique-territoires-sante.org/ressources/inspir_actions

Cette base de données propose des synthèses d'actions inspirantes pour les acteurs locaux. Les actions présentées s'inscrivent dans un projet territorial de santé pour la réduction des inégalités sociales et territoriales (ASV, CLS ou autres). Elle est interrogeable à partir de

l'intitulé des axes de la Charte d'Ottawa, par étapes de la méthodologie de projet, par public cible ou par localisation.

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !



Observatoire régional de l'innovation en santé

Bordeaux : ORIS, s.d.

En ligne : <http://oris-nouvelle-aquitaine.org/>

L'Observatoire de l'innovation en santé a pour but de présenter des actions innovantes et pertinentes sur les thématiques sanitaires et médicosociales. Conçu comme un laboratoire d'idées néo-aquitain dédié à la santé, ORIS associe les structures susceptibles de faciliter l'accompagnement et la prise en charge des personnes dans leurs parcours de santé. La base de données est interrogeable par type d'action (de pointe, prometteuses, émergentes, singulières), par thématique (dont l'alimentation), et par public. Chaque fiche propose un indice d'impact de l'action, en termes d'évaluation, d'effets, de reproductibilité et de transférabilité.



OSCARS (Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé) – Base de données cartographique des actions régionales de santé

Marseille : Cres Paca, ARS Paca

En ligne : <http://www.oscarsante.org/>

Près de 7000 actions répertoriées concernant le thème Nutrition (alimentation et activité physique), tout public confondu.



Le portail canadien des pratiques exemplaires

Agence de la santé publique du Canada, s.d.

En ligne : http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/fr/?s&post_type=interventions&cat=59&st=all

[&logic=OR](#)

Le Portail canadien des pratiques exemplaires propose une section consacrée aux interventions fondées sur des pratiques exemplaires. Une liste interrogeable d'interventions en matière de prévention des maladies chroniques et de promotion de la santé permet aux planificateurs de programmes et aux praticiens de la santé publique d'accéder facilement à des programmes, à des interventions et à des politiques éprouvés de santé publique ayant fait l'objet d'une évaluation et pouvant être adaptés et utilisés. La base est interrogeable par type de population, contexte de l'intervention (Réduction des risques / Prévention des maladies / Promotion de la santé), cadre (Milieux communautaires / Milieux éducatifs / Déterminants de la santé / Stratégie de promotion de la santé).

2 EN ROUTE POUR L'ACTION : DES RÉFÉRENTIELS, DES ACTIONS PROBANTES ET DES ACTIONS PROMETTEUSES !



Observatoire des initiatives de l'association Résolis – Recherche et évaluation de solutions innovantes et sociales

Paris : Résolis, s.d.

En ligne : <https://www.resolis.org/consulter-les-pratiques-locales>

La base de données mise à disposition sur le site internet de Résolis entend contribuer à la mémoire de l'action sociale, à encourager le travail inter-associatif ou encore à inspirer des projets de recherches.

L'Observatoire sur l'alimentation propose des initiatives d'alimentation

responsable et durable ou des mesures de politique publique en faveur de l'alimentation responsable et durable.

DES RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES : OUTILS PÉDAGOGIQUES ET RESSOURCES ÉLECTRONIQUES

DES OUTILS D'INTERVENTION EN PROMOTION DE LA SANTÉ

L'Ireps Bourgogne - Franche-Comté met à votre disposition un important fonds d'outils d'intervention en promotion de la santé. Ces outils abordent différents thèmes (nutrition, vie affective et sexuelle, addictions, environnement, etc.) et s'adressent à tous les publics (adolescents, enfants, adultes, migrants, etc.). Ces outils sont matérialisés sur des supports variés (vidéo, mallette, exposition, jeu, photo-langage, etc.). Présents dans chacune des antennes de l'Ireps, ils sont empruntables via un système d'adhésion annuelle pour une durée de 15 jours renouvelable une fois. Les documentalistes et les chargées de documentation sont là pour conseiller et accompagner le choix des outils les plus pertinents au regard des objectifs de l'action et du public.

Les outils d'intervention de l'Ireps sont recensés dans une base dédiée : la base d'outils pédagogiques BOP <http://www.bib-bop.org>. La recherche d'outils peut s'y faire par thème, par public ou par localisation.

Les outils présentés sont proposés par ordre alphabétique de titre.

Légende pour les publics destinataires :



Public jeune



Public vulnérable



Public précaire

Ces icônes ont été téléchargées sur le site <https://icones8.fr>.



Belfédar

Université de la paix, Fondation Evens
Non-violence actualité, 2011



Belfédar est un jeu de plateau coopératif qui permet de favoriser la communication entre les participants et de développer des habiletés sociales afin de prévenir la violence et de gérer les conflits. À travers 250 défis les participants seront amenés à mieux se connaître et mieux connaître les autres, développer l'estime de soi, favoriser l'expression créative, l'expression et la gestion des émotions, l'écoute, la coopération...



Développer ses compétences sociales. Fiches illustrées prêtes à l'emploi. Quatrième partie : situations sociales et sentiments [Mallette pédagogique]

Nocisia : Upbility, 2016

En ligne : <https://upbility.fr/products/developper-ses-competences-sociales-situations-sociales-et-sentiments>



Cette série de fiches illustrées sur les compétences psychosociales et les sentiments permet de travailler avec les enfants afin qu'ils expriment leurs sentiments sur leurs réactions par rapport à différentes situations qui peuvent leur causer des difficultés. Cet outil propose trois séries de situations : à l'école, à la maison ou ailleurs, ainsi qu'une série de questions orientées vers la compréhension de leurs émotions dans des situations données.



Des récits et des vies

CHAVELLI Caroline

Le comptoir aux histoires, 2017



Fondé sur des compétences psychosociales et les principes de la thérapie narrative, ce jeu a pour objectif de libérer la parole, de créer du lien et de trouver des ressources en permettant aux participants de se raconter, d'être écouté, de donner du sens aux histoires de leur vie avec émotion et poésie. Il peut être utilisé en groupe ou dans le cadre d'un entretien individuel. L'outil s'adresse à un large public, notamment les personnes âgées, les personnes handicapées, les aidants et les familles.



Émotiocartes. Joue avec tes émotions !

IACOVELLA Partice

EMOTIBOX, 2016



Cet outil permet à l'enfant d'apprendre à nommer et reconnaître les émotions qu'il vit. Il découvre qu'une même émotion peut être plus ou moins intense, qu'elle s'exprime par des sensations corporelles. L'outil propose différentes stratégies pour apprendre à gérer les émotions/sensations désagréables. Les stratégies sont également expliquées en vidéos accessibles via un flash-code.



Feelings

BIDAULT Vincent, ROUBIRA Jean-Louis

Feelings, s.d.



"Feelings" est un jeu de plateau dont l'objectif est d'amener les participants à exprimer et à partager leurs émotions. Il permet de se découvrir, de découvrir l'autre et de mieux se comprendre afin de mieux "vivre ensemble". Il convient à tous les publics : adolescents, adultes et enfants à partir de 8 ans.

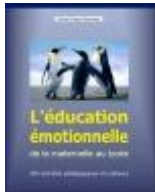


Je me souviens de...

Agoralude, 2015

Thèmes : Approche psycho-sociale

Composé de 120 séries de questions, ce jeu a pour objectif d'établir le dialogue, de favoriser les échanges, de stimuler la mémoire et d'entretenir les fonctions cognitives. Ce support de discussion couvre des thèmes variés : la vie adulte, l'enfance, les loisirs, les événements historiques, la famille, la vie quotidienne. Il permet la transmission d'un savoir et d'un itinéraire personnel, l'occasion pour les participants de mieux se connaître et d'améliorer l'estime de soi. [D'après Pipsa]



L'éducation émotionnelle de la maternelle au lycée. 200 activités pédagogiques et ludiques

CLAEYS BOUUAERT Michel, MERTEN Sita

Association pour l'éducation émotionnelle, 2013

En ligne : [http://www.education-emotionnelle.com/wp-](http://www.education-emotionnelle.com/wp-content/uploads/2012/08/L%C3%A9ducation-%C3%A9motionnelle-de-la-maternelle-au-lyc%C3%A9e.pdf)

[content/uploads/2012/08/L%C3%A9ducation-%C3%A9motionnelle-de-la-maternelle-au-lyc%C3%A9e.pdf](http://www.education-emotionnelle.com/wp-content/uploads/2012/08/L%C3%A9ducation-%C3%A9motionnelle-de-la-maternelle-au-lyc%C3%A9e.pdf)

Ce guide propose des stratégies, jeux et outils pédagogiques visant à développer les compétences liées à l'intelligence émotionnelle. Les compétences liées à l'intelligence émotionnelle comprennent le "savoir-être", le vivre ensemble, la gestion des émotions, la confiance, l'autonomie, la créativité, etc. Ce document présente aux enseignants et aux parents des solutions pour favoriser la réussite et l'épanouissement des enfants.



L'expression des besoins

FCPPF, s.d.

Ce jeu de cartes a été conçu comme support pour l'identification, l'expression et la réflexion sur la thématique des besoins. Les besoins sélectionnés y sont présentés au travers d'un personnage récurrent et asexué afin de respecter l'égalité de genre dans le nécessaire assouvissement des besoins. Tant le corps que le visage s'expriment : un simple froncement de sourcil, un port de tête, un mouvement de bras ou de jambes ou encore un détail du décor permettent d'identifier le besoin dont il est question.



Le cartable des compétences psychosociales

Instance régionale d'éducation et de la promotion pour la santé (IREPS) Pays-de-la-Loire

IREPS Pays-de-la-Loire, s.d.

En ligne : [http://www.cartablecps.org/ front/Pages/page.php?cat=1&item=1&page=1](http://www.cartablecps.org/front/Pages/page.php?cat=1&item=1&page=1)

Le site "Le cartables des compétences psychosociales" est un site de ressources informatives et pédagogiques évolutif. Il s'adresse à celle et ceux qui souhaitent renforcer les compétences psychosociales (CPS) des enfants et adolescents. Le site propose trois niveaux de ressources pour les professionnels. 1 Le CPS en théorie. 2 De la théorie en pratique. 3 Les CPS en pratique. Dans la partie 3 sont présentes au choix des fiches d'activités liées aux 10 compétences psychosociales : Savoir résoudre les problèmes, Savoir prendre les décisions, Avoir une pensée créative, Avoir une pensée critique, Savoir communiquer efficacement, Être habile dans les relations interpersonnelles, Avoir conscience de soi, Avoir de l'empathie pour les autres, Savoir gérer son stress, Savoir gérer ses émotions. Ces fiches présentent le déroulement des activités avec les différentes étapes pédagogiques. Elles sont téléchargeables.





Le Cosmos mental. Comment agir ? Présentation animée de la complexité et de la dynamique de la santé mentale [Page internet] Paris : Psycom, 2018

En ligne : <http://www.psycom.org/Comment-agir/Le-Cosmos-mental>



Le Cosmos mental est un clip pédagogique Psycom, créé avec Les Zégaux, pour expliquer de manière imagée le concept de santé mentale. La métaphore du Cosmos illustre la complexité et la dynamique de la santé mentale, qui évolue tout au long de la vie. Dans sa fusée, l'individu voyage au milieu de planètes "ressources" et "obstacles", affronte des astéroïdes "accidents de parcours", rencontre des étoiles filantes "événements de vie" et tente de se maintenir sur la Voie lactée de "l'équilibre psychique".



Le langage des émotions [Jeu]

Cottureau Charlotte

Bruxelles : Fédération des centres pluralistes de planning familial, 2012

Ce jeu est constitué de 60 cartes qui représentent 60 émotions. Il permet de mettre en scène ou bien simplement de mettre des mots sur les émotions. Il peut servir de

support pour un atelier sur la gestion des émotions mais aussi comme outil pour identifier nos différentes émotions, et les mettre en image.



Le perlipapotte

EPELLY Frédérique



Ce jeu de cartes a pour objectif d'ouvrir le dialogue, de développer la parole et l'écoute, et d'intensifier les liens entre joueurs, à propos des petites choses de la vie (joies, peurs, plaisirs, doutes, ou rêves...). Le premier joueur tire une carte, lit la question à haute voix et répond. Les autres joueurs répondent ensuite chacun à leur tour à cette question. Après ce tour de parole, la carte est retirée du jeu. Puis un autre joueur tire une nouvelle carte, répond... et les autres s'expriment à leur tour.



Les aînés acteurs de leur santé

Comité régional d'éducation pour la santé (CRES) Lorraine, Caisse régionale d'assurance maladie (CRAM) Nord-Est

CRES Lorraine, 2000



Cet outil pédagogique comporte plusieurs supports visant à promouvoir et renforcer, auprès des personnes âgées, des pratiques de santé globale et de responsabilité citoyenne : livret d'information, auto-questionnaire, fiches pratiques, photolangage. Quatre thématiques de santé sont traitées : l'alimentation, le bon usage du médicament, l'image de soi et la place citoyenne.



Parachute coopératif

Décathlon pro, s.d.



Cet outil coopératif a pour objectif de développer l'esprit d'équipe et la coopération. Il est conçu pour le développement des activités motrices de base. Les enfants apprennent à se situer dans l'espace, ils font preuve de créativité et de spontanéité. Ils utilisent un outil collectif, dans la poursuite d'un objectif commun, tout en respectant des règles simples. Tout le monde gagne ! Il n'y a pas de perdant dans les jeux de parachute.



Parties de vie

Centre social La Moisson, 2014



Cet outil, conçu sous forme de jeu de plateau par des jeunes de Florange (Lorraine), propose 300 dilemmes (des petites histoires de la vie courante) qui amènent les participants à réfléchir à des alternatives et à choisir des solutions. Il s'inspire de situations vécues. Il est un support pédagogique et ludique pour aborder des thèmes de société : école, famille, amitié, santé, sexualité, dépendances, responsabilités... Il est basé sur l'échange, le débat. Il permet de se mettre à la place de l'autre, de reformuler, se situer et décider de la meilleure des issues.



Pass'santé jeunes

Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) Bourgogne Franche-Comté
IREPS Bourgogne Franche-Comté, s.d.



Développé dans le cadre du projet "Pass'santé jeunes", ce jeu permet de favoriser l'acquisition de connaissances et le développement des compétences psychosociales nécessaires pour faire des choix favorables à la santé. Il s'adresse aux jeunes de 8 à 18 ans et aborde des thèmes variés : accidents de la vie courante et de la route, bien-être / mal-être, environnement, internet, addictions, vie affective et sexuelle, corps au quotidien (rythme biologique, hygiène, activité physique et nutrition).



Photo expression / thématique vie sociale [Photoexpression]

Strasbourg : Plateforme ETP Alsace

En ligne : <https://www.etp-alsace.com/photoexpression.html>



Ce photoexpression permet d'aborder avec un large public de jeunes et d'adultes, en individuel ou en collectif, la thématique de la vie sociale. Les participants pourront à l'aide d'un large choix de photographies parler de leur vie sociale, de leurs conditions de vie, de leurs relations sociales, de leurs projets et choix de vie... L'outil pourra ainsi s'utiliser dans de nombreuses actions en promotion de la santé. Conçu spécifiquement pour l'éducation thérapeutique du patient, il pourra permettre dans ce cadre de favoriser l'expression des patients et de leur entourage sur l'impact de la maladie sur la vie sociale : représentations, besoins, émotions, vécu, gestion de la maladie, adaptation de l'environnement de vie et de santé, qualité de vie, loisirs, relations sociales et familiales, insertion sociale, projet de vie... Un guide d'accompagnement complète l'outil. Il rappelle les objectifs de l'outil photoexpression, les différentes techniques d'animation et les règles à suivre pour sa mise en oeuvre.



Sac à dos. Faire face aux défis scolaires avec confiance... Oui mais comment ?

AYOTTE Violaine, DJANDJI Halette, ASSELIN Hélène

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2009

En ligne : http://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_assmpublications/978-2-89494-811-8.pdf



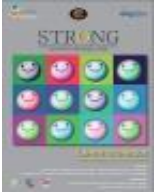
Cet ouvrage propose de nombreuses activités pour accompagner le développement psycho-social des adolescents, notamment l'estime de soi, l'habileté à résoudre des problèmes et la coopération scolaire et sociale. L'ouvrage est découpé en 5 parties : le sentiment de sécurité psychologique, le sentiment de pouvoir, le sentiment de soutien scolaire et social, la poursuite de buts personnels significatifs et la résolution de problèmes scolaires et sociaux.



Strippen zieher - crayon coopératif
Kooperationsprodukt, s.d.



Le crayon coopératif a pour objectifs de travailler la coopération du groupe et de créer une cohésion de groupe. Il peut être utilisé avec tous les publics lors d'animation ou même de formation. Peut être utilisé avec un groupe de 2 à 20 personnes. On fixe avec un velcro un crayon à la structure et les joueurs prennent en main une ou deux cordes. En groupe les joueurs devront suivre un labyrinthe, recopier un dessin, ... L'activité coopérative requiert beaucoup d'écoute et donne à chaque personne du groupe une place.



Strong. Soutenir les compétences psychosociales des adolescents pour favoriser les apprentissages au collège. Cahier technique. Fiches explicatives & propositions d'activités

LECAPLAIN Patrick, MOREAU Christophe
Jeudevi, 2012



En ligne : [http://www.jeudevi.org/wp-content/uploads/2014/09/1210-Cahier-Technique-](http://www.jeudevi.org/wp-content/uploads/2014/09/1210-Cahier-Technique-Strong.pdf)

[Strong.pdf](http://www.jeudevi.org/wp-content/uploads/2014/09/1210-Cahier-Technique-Strong.pdf)

Ce cahier technique a été conçu et réalisé dans le cadre de la recherche européenne STRONG : Supportive Tools for Resilient, Open-minded and Non-violent Grass root work in schools (Outils de support pour un travail sur la résilience, l'ouverture d'esprit et la non-violence dans les collèges). Il propose des repères pour l'action pour les collèges qui ont pour objectifs : de contribuer à une atmosphère scolaire qui promeut le bien-être et la non-violence, de promouvoir le développement des compétences psychosociales des collégiens, d'accompagner la construction identitaire des adolescents et l'expression de leurs émotions, de soutenir l'estime de soi des adolescents et d'améliorer leurs chances de développer des compétences de résilience. Le cahier offre tout d'abord des fiches explicatives sur les principaux concepts du processus « de construction de soi à l'adolescence », puis des fiches d'activités pédagogiques détaillées qui permettent la mise en place d'un programme complet et organisé de séances autour de la promotion des compétences psychosociales des collégiens.



100 fiches d'animation pour les personnes âgées

ALLEGRE Evelyne, GASSIER Jacqueline
Elsevier Masson, 2014



Cet ouvrage présente, à travers une série de 100 fiches illustrées, les techniques d'animation de la personne âgée en institution ou à domicile. Dans une première partie sont développées les notions à comprendre pour mettre en place une animation de qualité, qui corresponde aux besoins et capacités de la personne âgée. Dans une deuxième partie sont présentées les fiches d'animation, regroupées par thème : "prendre soin de soi", "créer, se recréer" et "vivre ensemble".

DES SITES INTERNET COMPLÉMENTAIRES



Pass'Santé Jeunes Bourgogne-Franche-Comté

<http://www.pass-santejeunes-bourgogne-franche-comte.org>

Le Pass Santé Jeunes est une démarche initiée par l'ARS Bourgogne-Franche-Comté articulée autour d'un site Internet spécialement conçu pour les jeunes de 8 à 18 ans et leur entourage (enseignants, parents, animateurs, éducateurs, etc.) et d'une dynamique locale partenariale à travers la mobilisation des professionnels et des élus. Le portail web recense autour de 14 thématiques de santé (addictions, sexualité, nutrition, bruit, usages d'internet, bien vivre ensemble, sécurité routière, sports et loisirs en sécurité, sécurité sociale, hygiène et environnement) des éléments de contenus fiables pour permettre aux jeunes de s'informer et de devenir acteurs de leur santé. Il contient également tous les liens vers les sites institutionnels, notamment, sur le thème "Bien manger, bien bouger".



Pass'Santé Pro

<http://www.pass-santepro.org>

Pass' santé Pro est une plateforme de formation en e-learning accessible gratuitement. Elle comporte plusieurs parcours d'auto-formation proposant une démarche complète de mise en œuvre d'une action de prévention à destination des jeunes. Elle propose donc des modules pédagogiques selon différentes thématiques (addictions, prévention contre le bruit, vie affective et sexuelle, etc.), présente plusieurs techniques d'animation et outils d'intervention.



La boîte à outils Compétences psychosociales

Bordeaux : ireps Nouvelle-Aquitaine, s.d.

En ligne :

<https://sites.google.com/irepsna.org/laboiteaoutilscpsirepsna/ac cueil?authuser=0>

La boîte à outils Compétences psychosociales a pour objectifs d'outiller les acteurs impliqués dans des projets de développement des compétences psychosociales en région Nouvelle-Aquitaine et de capitaliser le travail mené par chaque territoire pour le mettre à la disposition de tous. Cette boîte à outils a été réalisée grâce au soutien financier de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

À PROPOS DES CENTRES DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES DE L'IREPS BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

L'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé Bourgogne-Franche-Comté (Ireps BFC) rassemble dans ses centres de ressources documentaires spécialisés en santé publique des ouvrages, rapports et revues spécialisées en promotion de la santé, à disposition des professionnels et des futurs professionnels de la santé, de l'éducation et du social.

À Besançon et à Dijon, l'Ireps propose un fonds documentaire d'ouvrages, de rapports internationaux, nationaux et locaux, des revues spécialisées, des outils pédagogiques, des supports d'information diffusables en nombre, ainsi que des prestations documentaires personnalisées (recherches documentaires, bibliographies...).

Les autres antennes départementales de l'Ireps BFC (Jura, Nièvre, Haute-Saône, Saône-et Loire, Yonne et Nord Franche-Comté) disposent d'un fonds pédagogique composé d'outils d'intervention en promotion et éducation pour la santé ; elles assurent la diffusion en nombre de documents d'information en santé, pour l'essentiel édités par Santé publique France.

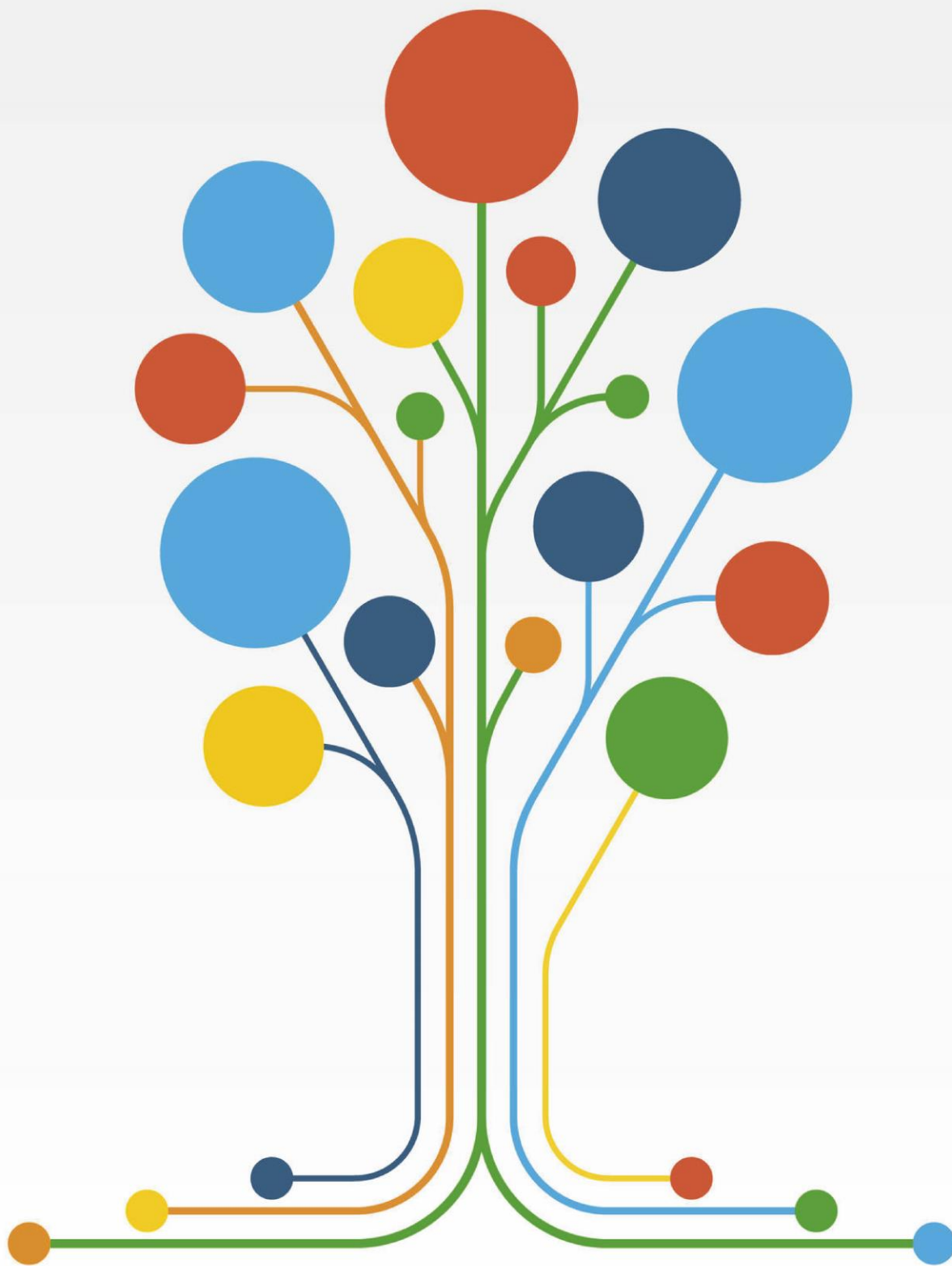
Ces différents fonds documentaires sont interrogeables sur les bases de données Bib-Bop (<http://www.bib-Bop.org>) et Adocweb (<https://www.adocwebbourgogne.org/>).

Chacun des centres de documentation possède un espace permettant la consultation sur place des documents du fonds documentaire (articles, ouvrages, outils, etc.)

Seuls les ouvrages et outils d'intervention sont empruntables, via un système d'adhésion annuelle régional (étudiants : 5€ — professionnels : 10€ — organismes : 50€) et le dépôt d'une caution de 50 €.

Pour en savoir plus :

<http://www.ireps-bfc.org/>



Illustrations de couverture : Stocklib

ireps
Instance régionale
d'éducation et de promotion
de la santé
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

IREPS BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

2, place des Savoirs

21000 Dijon

03 80 66 73 48

contact@ireps-bfc.org