



Intervention le 15 octobre 2018

La capitalisation issue de l'expérience

Une initiative en cours...



Le contexte

La réflexion en France sur la partage de connaissances

2013. L'initiative InSPIRe- ID, Initiative en santé publique pour l'interaction entre recherche, intervention et décision- pilotée par l'EHESP (L. Cambon)

- Un portail national d'accès aux données probantes et prometteuses- mise à disposition de dossiers de connaissances.
- Un dispositif d'accompagnement des acteurs.
- Le développement de la recherche interventionnelle.

La SFSP a mené une analyse des besoins auprès des acteurs en promotion de la santé.

Analyser les besoins en termes d'accès à l'information, les obstacles et leur rôle de « producteurs ».



Le contexte

Les chiffres clefs de l'analyse des besoins des acteurs

670 répondants

408 ont rempli le questionnaire entièrement

- Plus de la moitié évoque des difficultés à repérer et se procurer des ressources documentaires.
- Ne s'appuie pas sur des ressources documentaires pour élaborer des projets.
- Un quart est accompagné pour identifier les ressources.
- 60% n'ont pas accès aux bases de données scientifiques
 - 70% n'ont pas de budget dédié
 - 60% ne maîtrisent pas l'anglais
- 40% mentionnent des difficultés d'opérationnalité des données disponibles.



Le contexte

Les chiffres clefs de l'analyse des besoins des acteurs

- Des productions essentiellement sous forme de rapports synthèses
- Moins de 20% de production d'articles/données partagées dans le cadre de publication; moins de 5% d'articles publiés dans des revues à comité de lecture.

12% des fiches de poste intègrent un travail rédactionnel et/ou production de connaissances

- Les deux tiers des structures n'ont pas de financement dédié à la production de connaissances



Le contexte

L'évolution du projet

1. Un axe de **création d'un portail de données probantes** porté par Santé Publique France. Ce premier axe est divisé en deux :
 - Une partie du portail consacrée à la mise à disposition de données/programmes probants.
 - Une partie consacrée au partage d'expériences et à la construction d'un dispositif de capitalisation. La réflexion est portée par la Société Française de Santé Publique en collaboration avec la FNES – Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé.
2. Un axe **formation** piloté par l'EHESP
3. Un axe **recherche interventionnelle** piloté par l'IreSP



Le Contexte

Un paysage pluriel d'acteurs et d'actions

Des programmes probants	Démarche scientifique Grande échelle Diffusion souhaitée du modèle	Publications scientifiques Données probantes A compléter par une connaissance sur le comment faire ?
Des actions « diffusées »	Modèles sous jacents explicites Evaluations internes ou externes Portées le plus souvent par des professionnels du champ de la sp promotion de la santé	Publications scientifiques ou littérature professionnelle ou littérature grise ou diffusion via sites, présentations congrès, séminaires, journées de travail ... Connaissance à organiser
Des actions « peu visibles » La plus grande part des actions en promotion de la santé ?	Expertise ++ du territoire, des besoins des acteurs, Plus petite échelle : lieu-public-financement Dans le cadre d'AP ou non Porteurs issus de sp ou autres domaines Modèles sous jacents implicites	Diffusion quasi inexistante- peu ou pas de publications Connaissance à faire émerger et à construire

CONNAISSANCE
EXPERIMENTELLE



LA CAPITALISATION

- > Vise à produire des connaissances sur les mécanismes de mise en action des acteurs, sur la dimension opérationnelle : comment faire ?

DEUX MOTS CLEFS

- > Une démarche **empirique** au sens de la construction de connaissance à partir de l'expérience : centrée sur le recueil de cette expérience et le récit des faits ;(Locke)
- > Une démarche s'inspirant des approches **compréhensives** (*va et vient entre l'expérience et les modèles théoriques*)



La méthode

LA CONSTRUCTION D'UNE METHODE

- > La création d'un groupe de travail : institutions, associations, personnes «qualifiées » ;
- > Un partage d'expériences sur des capitalisations à partir de grilles remplies en ligne ; des constats partagés sur les difficultés et les limites ;
- > Un benchmarking des méthodes et expériences de capitalisation dans d'autres domaines : environnement, ONG ...
- > Des échanges avec d'autres organisations impliquées dans une réflexion sur la capitalisation des données issues de l'expérience : MSF, UNCCAS...

UN PRINCIPE

- > Le processus de capitalisation des données issues de l'expérience doit être accompagné pour faire émerger une connaissance partageable.



La méthode

L'identification de 3 niveaux de capitalisation

Ce qui distingue les différents niveaux :

1. les caractéristiques de l'action : échelle, nombre des partenaires impliqués, nombre et nature des stratégies d'intervention mises en œuvre, existence d'une évaluation structurée interne ou externe
2. la diversité des sources sollicitées pour recueillir les données ;
3. la pluralité des méthodes de recueil d'information ;
4. le croisement des points de vue entre plusieurs partenaires de l'action ;
5. les compétences mobilisées pour le recueil et l'analyse des informations ;
6. les modalités d'intégration d'éléments bibliographiques ou d'expertise.



La méthode

L'identification de 3 niveaux de capitalisation

	Capitalisation Niveau 1	Capitalisation Niveau 2	Capitalisation Niveau 3
Carte d'identité de l'action	x	x	x
Entretien semi-directif	Auprès du porteur	Auprès du porteur et d'un partenaire	Auprès du porteur et de plusieurs partenaires
Animation collective-recherche de consensus	Non	x	x
Données biblio	3 publications essentielles	Lecture commentée par un expert	Recherche biblio et lecture commentée

La méthode

Le processus

Repérage des actions

- Réseaux fédératifs, associatifs, professionnels
- Personnes ressources – sentinelles
 - Appels à expériences



Sélection des actions (expertise thématique) et définition du niveau de capitalisation



Premier contact promoteur validation et -carte d'identité



Déroulement des étapes de la capitalisation



La méthode

La mise en oeuvre

1. La carte d'identité de l'action

- Thématique-objectifs-public(s)-financements-territoire ou lieu- partenaires
 - Méthode : entretien téléphonique- lecture des documents supports- validation par le promoteur
- **Faciliter l'identification des actions et la recherche par mots clefs**

2. Entretien semi-directif

- Contexte
- Partenariat
- Action : émergence, modèles sous jacents, référentiels, stratégie d'intervention, moments clefs, facteurs de réussite, freins, évaluation méthode et résultats, reproductibilité

3. L'animation collective

- Faire émerger un consensus sur 3 moments clefs



La méthode

Construction d'une connaissance partageable

- Retranscription des entretiens
Identification des informations partageables/clefs
 - Moments et fonctions clefs
 - Choix des stratégies
 - Mobilisation des publics
 - Freins et modalités de contournement
 - Éléments facilitants
 - Perception de la transférabilité



Construction d'un document partageable

- Rédaction d'un document à partir des données recueillies –un focus sera mis sur les stratégies développées et décrites comme efficaces pour lutter contre les inégalités sociales de santé
- Intégration des données issues de la littérature pour illustrer les stratégies efficaces
- Validation par le porteur de projet et identification des informations clefs

Etat d'avancement des travaux

- Création du guide d'entretien : validé
- Expérimentation auprès de 12 porteurs de projet : en face à face et via skype sur des actions différentes : promotion de l'AP, bien-être à l'école, nutrition ...
- Réflexion sur la méthode d'analyse et le type de rendu : forme et fonds (en cours)

Les enseignements du test

- Validation de la plus value d'une méthode qualitative accompagnée : informations riches détaillées sur les modalités d'actions et les évènements/fonctions clefs.
- Dimension pédagogique de la capitalisation pour les porteurs impliqués : réflexivité- retour sur la pratique.
- Recueil d'information long : certains entretiens ont duré 3 heures.



Les enseignements du test

- Nécessité d'intégrer une formation avant d'entreprendre une capitalisation : formation à la réalisation d'entretiens semi-directifs notamment
 - Deux questions :
 - - Les modalités de sélection des actions après appel à candidature : critères
 - La place des usagers dans la construction de la connaissance : quelle parole, de qui, sur quoi ?



Etat d'avancement des travaux

- Création du guide d'entretien : validé
- Expérimentation auprès de 12 porteurs de projet : en face à face et par skype sur des actions différentes : promotion de l'AP, bien-être à l'école, nutrition ... Phase test achevée pour capitalisation niveau 1.
- Réflexion sur la méthode d'analyse et le type de rendu : forme et fonds en cours

