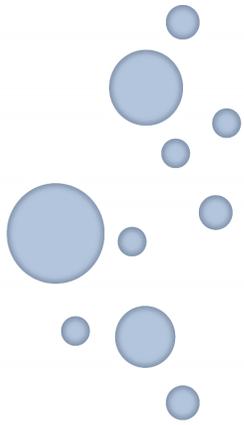


# LES ENJEUX DU DÉPLOIEMENT

**Apport du projet de recherche TC-REG (AAP IReSP, 2017) : Evaluer le transfert de connaissances en région**

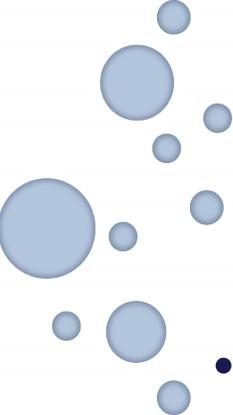
29 mai 2018

Session « Les enjeux du déploiement de programmes de prévention » - Rencontres Santé Publique France



Cette intervention est faite en toute indépendance vis-à-vis de l'organisateur de la manifestation.

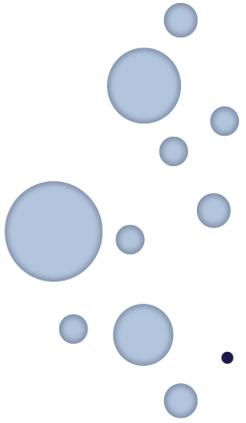
Je n'ai pas de lien d'intérêts avec le sujet traité.



# Des freins au transfert de connaissances

- Aux chercheurs (Brière, 2013):
  - Faible compréhension des enjeux des décideurs, temporalité, système d'évaluation, compétition
- Aux données/interventions (Gervais, 2004):
  - Crédibilité, accessibilité, opportunité, adéquation, faisabilité, notoriété, acceptabilité, transférabilité
- Aux utilisateurs (Godfrey, 2010 ; Orton, 2012) :
  - Perceptions, confiance (Bielak, 2008), culture, influences compétitives (Project cycle), contraintes pratiques (!!!), compréhension
- Système :
  - Modalités de communication, ressources, interaction





# La transférabilité : le rôle du contexte dans l'effet

- Un **système complexe** plutôt qu'une intervention complexe (Shiell A. 2008, Hawe P. 2009)
- Contexte : constitué de tous les éléments situés (Poland et al 2008, Rod et al 2014).
  - Dans le temps : la biographie des acteurs, l'histoire des organisations, etc.
  - Dans l'espace : le lieux, les ressources, les organisations, les priorités, les liens entre les acteurs, etc.
  - L'un agissant sur l'autre
- Susceptibles d'affecter positivement ou négativement le changement attendu
  - Une action sur l'efficacité
  - ...de fait, la **transférabilité** : La mesure dans laquelle les effets d'une intervention dans un contexte donné peuvent être atteints dans un autre contexte (Wang, 2004)

# La décision : Une dynamique sous influence

- Le choix politique est rarement le fait d'un homme ou d'un collègue, qui, à un moment déterminé, se prononcerait de manière irrévocable entre plusieurs orientations.
- Le plus souvent, une succession de décisions partielles, plus ou moins cohérentes, auxquelles ont pris part de multiples acteurs.
- Influence implicite et explicite





**Une utilisation conceptuelle**  
Idées nouvelles, influencer la compréhension des enjeux



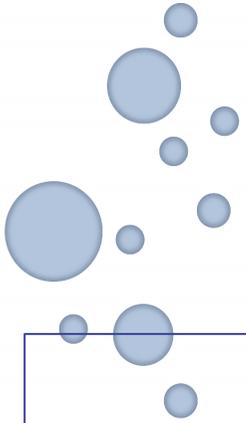
**Une utilisation processuelle**  
Interaction, échanges, processus



**Une utilisation instrumentale**  
Nouvelles pratiques, actions



**Une utilisation stratégique ou symbolique**  
Argument d'autorité pour légitimer des positions, des décisions, des choix



# Les stratégies probantes (Langer et al, 2016)

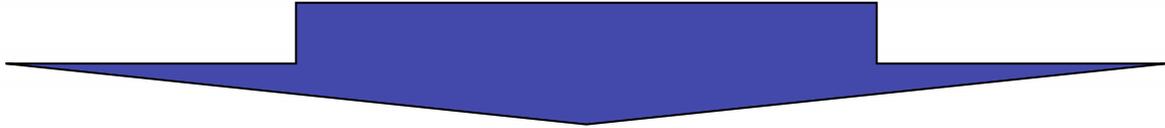
OPPORTUNITE

Communiquer sur et  
fournir un accès aux  
données probantes

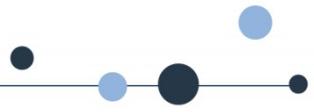
Modifier les  
organisations et les  
structures en faveur  
de l'utilisation des DP,  
incluant l'accès

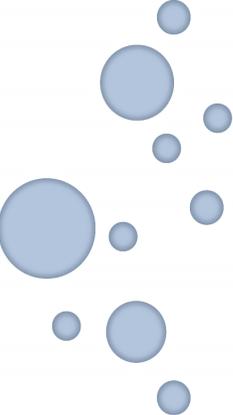
CAPABILITE

Développer les  
compétences à  
comprendre, analyser,  
utiliser, faciliter l'utilisation  
des DP



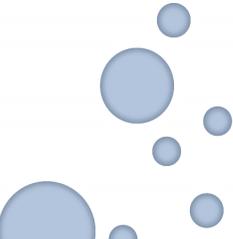
MOTIVATION





# TC REG - Objectifs

- Hypothèse : limite de la diffusion, impact de la contextualisation et de l'accompagnement
- Objectif :
- Evaluer l'impact d'un processus d'accompagnement à l'utilisation de synthèses de données probantes en prévention (SIPrev) sur la modification, en région, des pratiques PPS dans la décision publique et la pratique de terrain (ARS, IREPS)
- en documentant les mécanismes, processus et conditions contextuelles générant ces effets (transférabilité).



# Accès : Les SIPREV

STRATEGIES D'INTERVENTIONS PROBANTES EN PREVENTION (SIP<sub>rev</sub>)

SYNTHESE D'INTERVENTIONS PROBANTES EN  
REDUCTION DU TABAGISME DES JEUNES

STRATEGIES D'INTERVENTIONS PROBANTES EN PREVENTION (SIP<sub>rev</sub>)

SYNTHESE D'INTERVENTIONS PROBANTES  
POUR LE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES  
PSYCHOSOCIALES

STRATEGIES D'INTERVENTIONS PROBANTES EN PREVENTION (SIP<sub>rev</sub>)

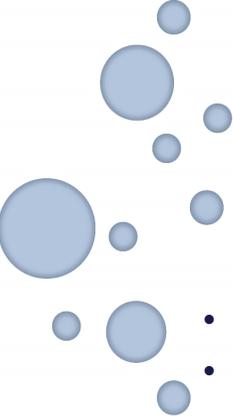
SYNTHESE D'INTERVENTIONS PROBANTES  
RELATIVES A LA CONTRACEPTION ET LA VIE  
AFFECTIVE ET SEXUELLE CHEZ LES JEUNES

STRATEGIES D'INTERVENTIONS PROBANTES EN PREVENTION (SIP<sub>rev</sub>)

SYNTHESE D'INTERVENTIONS PROBANTES DANS LES  
DOMAINES DE LA NUTRITION

STRATEGIES D'INTERVENTIONS PROBANTES EN PREVENTION (SIP<sub>rev</sub>)

SYNTHESE D'INTERVENTIONS PROBANTES POUR  
REDUIRE LA CONSOMMATION NOCIVE D'ALCOOL ET  
SES CONSEQUENCES



# Méthode

- Design : Une étude multi-cas comparative intégrant une évaluation réaliste
- 2 groupes d'intervention
  - G1 : avec accompagnement contextualisé
  - G2 : simple diffusion des connaissances
- L'intervention :
  - Les connaissances : SIPRev à validité interne forte
  - Les 3 stratégies d'accompagnement implantées (Langer et al, 2016) : *evidence based* contextualisées sous la forme de plan de transfert
- Cadre interprétatif de la recherche :
  - Définition des effets : attitudes et utilisation des DP (Stransberg, 2014)
  - Définition des mécanismes attendus :
    - Motivation (Fenuillet, 2017)
    - Perception de ses capacités (auto-efficacité, perception de contrôle) (Michie, 2011)
    - Perception de l'utilité instrumentale, persuasive, conceptuelle (Stransberg, 2014)
  - Définition du contexte : tous les éléments/entités (des savoirs ou des acteurs) situés dans le temps (historicité) et dans l'espace (macro, micro) susceptibles d'influencer la considération/l'appréhension (perception et utilisation) de/par l'utilisateur des données issues de la science

### THEORIE DE MOYENNE PORTEE INITIALE

Les modalités de transfert de connaissances efficaces combinent des leviers favorisant l'accès et l'adaptation à l'information, le développement des capacités à les comprendre et les utiliser, la modification des processus organisationnels afin de faciliter leur production et leur appropriation dans les milieux de pratiques.

Ces modalités de transfert produisent une utilisation et un partage des connaissances à travers le renforcement de la perception de leur utilité, le renforcement de la motivation à les utiliser, la capacité à les adapter aux enjeux présents dans les milieux de pratique.

T  
H  
E  
O  
R  
I  
E

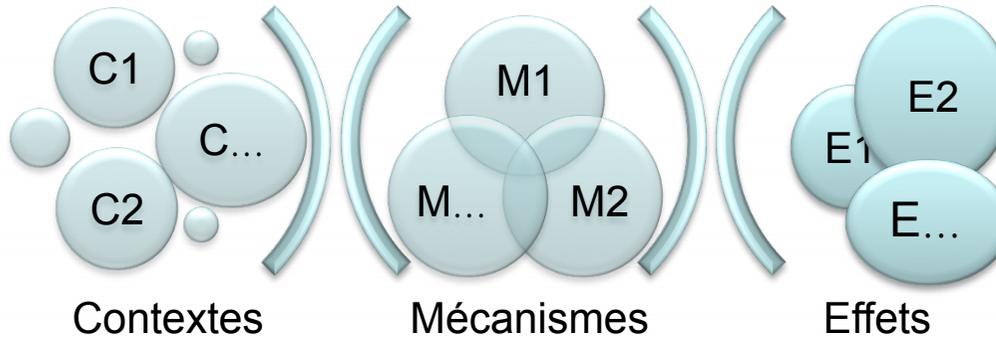
Théorie d'intervention  
PACA

Théorie d'intervention  
Normandie

Théorie d'intervention  
Bretagne

Théorie d'intervention  
Martinique

E  
M  
P  
I  
R  
I  
E



$C^1M^1E^1 / C^2M^2E^2 / C^3M^3E^3 / C^4M^4E^4 / C^5M^5E^5 \dots$

T  
H  
E  
O  
R  
I  
E

THEORIE DE MOYENNE PORTEE AJUSTEE  
THEORIE(S) d'INTERVENTION AJUSTEE(S)

ANALYSE DES OPERATIONS  
ARGUMENTAIRES ET  
RELATIONNELLES : ENTRETIENS  
ET OBSERVATION

Dispositions liées aux  
savoirs : les SIPREV et  
savoirs expérimentiels

Dispositions liées aux  
acteurs individuels:  
expériences, formation,  
leadership, capacité  
argumentaire, etc.

Dispositions liées aux  
acteurs institutionnels/  
organisations : hiérarchie,  
contraintes, normes,  
facilitateurs, temps, etc.

CONTEXTE

Perception d'utilité  
instrumentale,  
conceptuelle,  
persuasive

Motivation

Perception de ses  
capacités à utiliser  
les connaissances

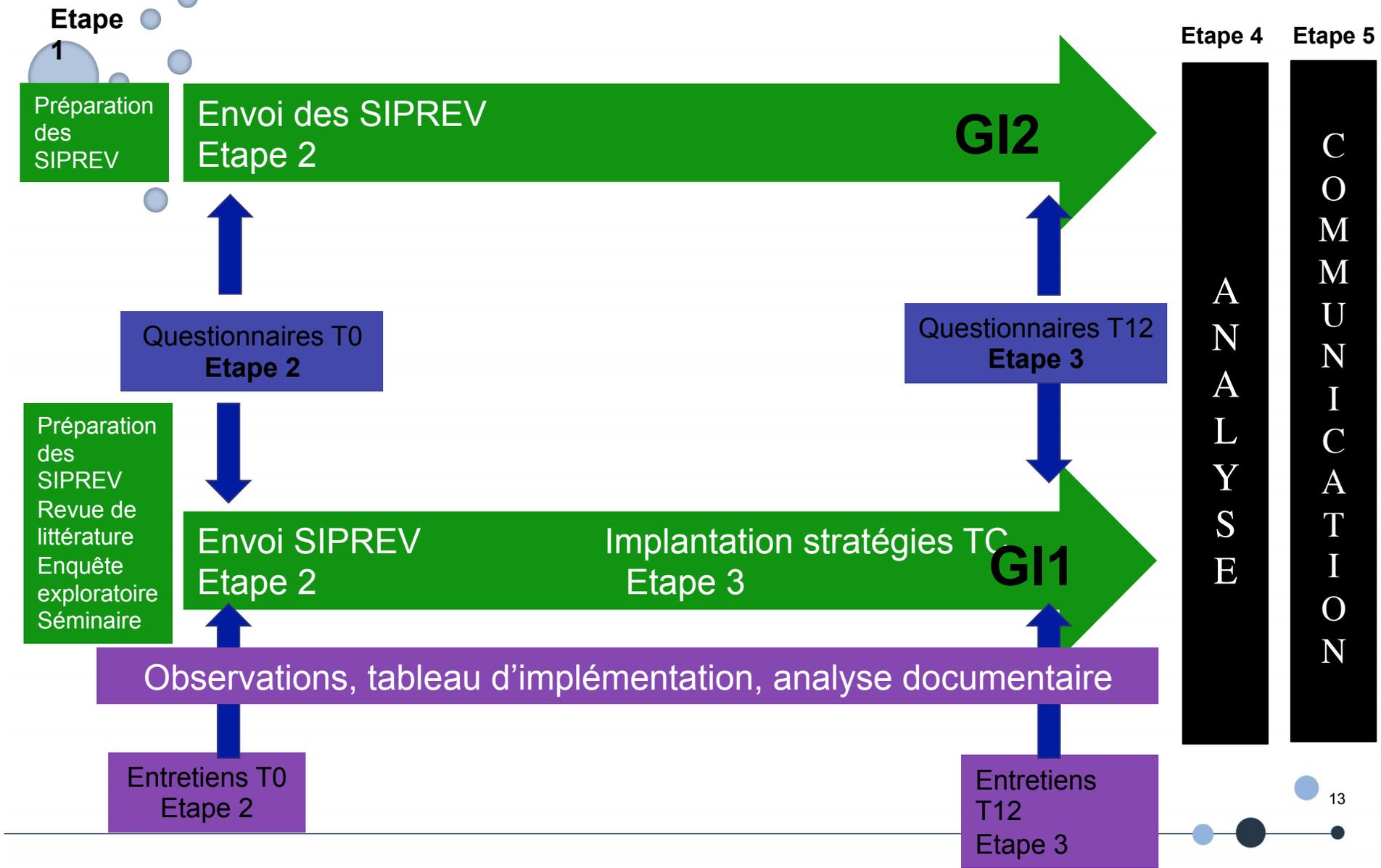
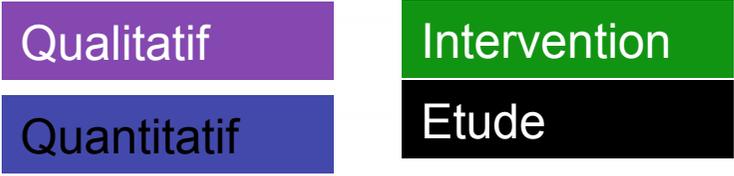
MECANISMES

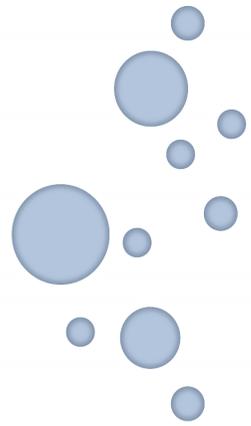
ANALYSE DE  
L'EVOLUTION DES  
ATTITUDES ET  
PRATIQUES :  
QUESTIONNAIRES  
ET ENTRETIENS

Utilisation des  
connaissances  
dans différents  
produits  
institutionnels et  
dans les pratiques

EFFETS

# Recueil de données

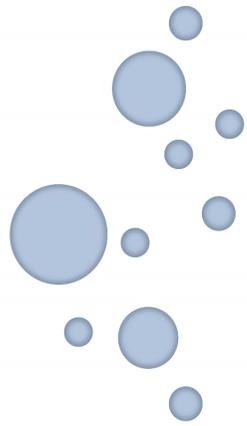




# En conclusion

Les stratégies



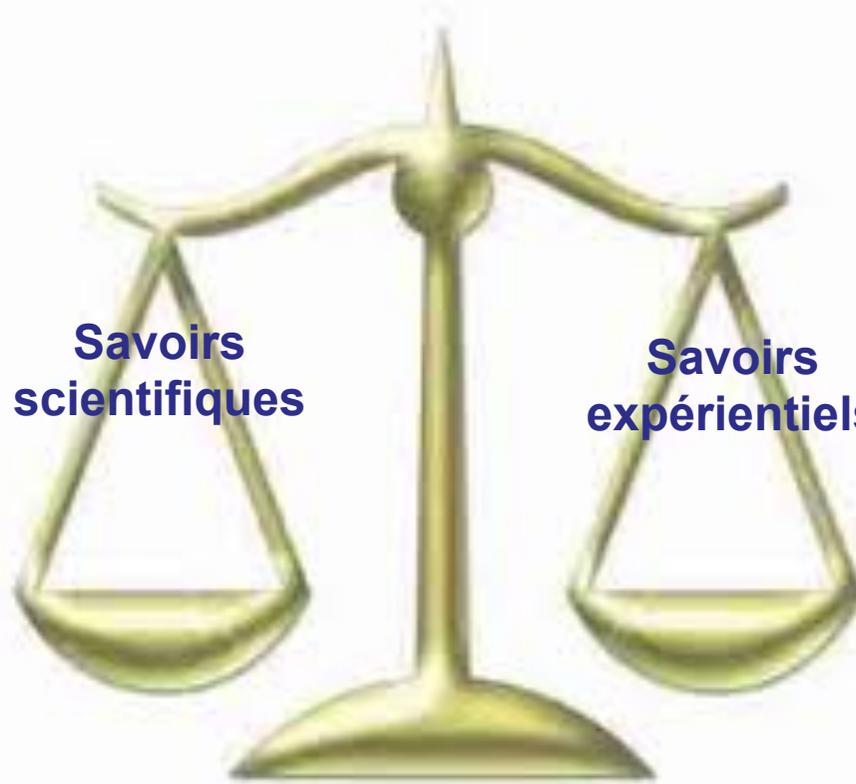


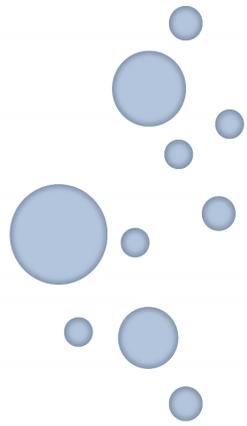
# En conclusion

Les acteurs

**Savoirs  
scientifiques**

**Savoirs  
expérientiels**





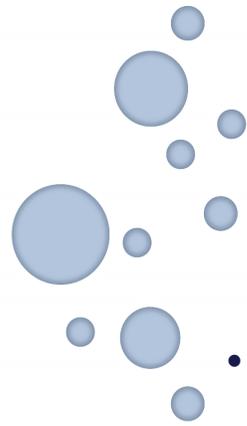
# En conclusion

L'étude

**Validité interne**

**Validité externe**





# Remerciements

- Chaire : A Affret, O Aromatario, O Prigeant, (F Berdougou)
- Comité scientifique : V Ridde, C Dagenais
- L'ensemble du comité de pilotage de TC-REG (FNES, IREPS et ARS PACA, Martinique, Bretagne, Normandie)

STUDY PROTOCOL

Open Access



## Evaluation of a knowledge transfer scheme to improve policy making and practices in health promotion and disease prevention setting in French regions: a realist study protocol

Linda Garnon<sup>1,2,7\*</sup>, Audrey Petit<sup>1</sup>, Valéry Ridde<sup>3,4</sup>, Christian Dagenais<sup>5</sup>, Marion Porchete<sup>1</sup>, Jeanine Pommier<sup>1</sup>, Christine Ferron<sup>6</sup>, Laetitia Minary<sup>2</sup> and François Alla<sup>2</sup>

### Abstract

**Background:** Evidence-based decision-making and practice are pivotal in public health. However, barriers do persist and they relate to evidence properties, organisations and contexts. To address these major knowledge transfer (KT) issues, we need to rethink how knowledge is produced and used, to enhance our understanding of decision-making processes, logics and mechanisms and to examine the ability of public health services to integrate research findings into their decisions and operations. This article presents a realist evaluation protocol to assess a KT scheme in prevention policy and practice at local level in France.

**Methods/design:** This study is a comparative multiple case study, using a realist approach, to assess a KT scheme in regional health agencies (ARS) and regional non-profit organisations for health education and promotion (IREPS), by analysing the configurations contexts/mechanisms/outcomes of it. The KT scheme assessed is designed for the use of six reviews of systematic reviews concerning the following themes: nutrition, alcohol, tobacco smoking, physical activity, emotional and sexual life and psychosocial skills. It combines the following activities: supporting the access to and the adaptation of scientific and usable evidences; strengthening professionals' skills to analyse, adopt and use the evidences in the course of their practices and their decision-making process; facilitating the use of evidence in the organisations and processes. RAMSES II reporting standards for realist evaluations was used.

**Discussion:** The aims of this study are to experiment and characterise the factors related to the scheme's ability to enable public health stakeholders to address the challenges of KT and to integrate scientific knowledge into policy and practice. We will use the realist approach in order to document the parameters of successful KT strategies in the specific contexts of preventive health services in France, while seeking to determine the transferability of such strategies.

**Keywords:** Knowledge transfer, Realist evaluation, Complex intervention, Prevention, Public health

\* Correspondence: [linda.garnon@wep.fr](mailto:linda.garnon@wep.fr)  
<sup>1</sup>UMR 051 (CRAP-Avenir), IREPS, Paris, France  
<sup>7</sup>EA 4663, APHMAC, Université de Lorraine, Nancy, France  
Full list of author information is available at the end of the article



© The Author(s). 2017 **Open Access** This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license and indicate if changes were made. The Creative Commons Public Domain Dedication waiver (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) applies to the data made available in this article, unless otherwise stated.

