6 AGIR SUR BASE DE FONDEMENTS PROBANTS AVEC UN CROISEMENT DES SOURCES DE CONNAISSANCES

Hélène Lambert avec les contributions de : Isabelle Aujoulat, Timothée Delescluse, Dominique Doumont, Christine Ferron.

Pour citer ce document : Lambert H., Aujoulat I., Delescluse T., Doumont D., Ferron C. Agir sur base de fondements probants avec un croisement de sources de connaissances, In : Lambert H. (coord.) *Onze Fondamentaux en promotion de la santé : des synthèses théoriques*. Bruxelles : UCLouvain/IRSS-RESO & Promotion Santé Normandie & Fnes, décembre 2021, 4 p.

RÉSUMÉ

La prise de décision fondée sur les données probantes est devenue un critère primordial de qualité pour l'évaluation des projets mis en œuvre dans le domaine de la promotion de la santé (FRAPS, 2017 ; Cambon *et al*., 2010). Une approche s'appuyant sur les données probantes présente en effet de nombreux avantages tels qu'une utilisation efficace des ressources et de meilleures chances de réussite des actions, programmes et politiques mis en place (Vanagas *et al.,* 2017). Une définition récente de l'*Evidence-Based Health Promotion* (EBPH) la présente comme « un processus d'intégration de preuves issues de la recherche scientifique et de la pratique pour améliorer la santé de la population cible » (Vanagas *et al.,* 2017:1, traduction libre). Plus globalement, il s'agit d'utiliser des données récentes et de bonne qualité pour répondre de manière efficace à certains besoins de santé au sein d'un contexte donné (Lamboy, 2018 ; Cambon *et al.,* 2010 ; Brownson *et al.,* 2009). La démarche EBPH implique également de faire participer la communauté, d'évaluer les actions mises en place et d'engendrer de nouvelles connaissances à partir de ces évaluations (Brownson *et al*., 2018). Dans ce processus, des formes de connaissances variées, à la fois issues de la recherche scientifique, du contexte et de l'expérience, sont utilisées et constituent les données probantes (FRAPS, 2018). La valeur ajoutée d'une intervention EBPH est incontestable. Toutefois, dans la pratique, certaines embûches sont rencontrées. Dans ce contexte, tisser davantage de ponts entre le monde de la recherche et celui des acteurs de terrain apparaît indispensable (Brownson *et al.,* 2018).

La prise de décision fondée sur les données probantes est devenue un critère primordial de qualité des projets de la promotion de la santé (FRAPS, 2017 ; Cambon *et al.*, 2010). Une approche s'appuyant sur les données probantes garantit en effet une utilisation efficace des ressources et de meilleures chances de réussite des actions, programmes et politiques (Vanagas *et al.*, 2017). Linda Cambon va jusqu'à parler d'« enjeu éthique » (2018 : 20) vis-à-vis de la population dans la mesure où il s'agit de proposer des interventions produisant les meilleurs résultats possibles.

Le terme « données probantes » ou « *evidence-based* » en anglais, appliqué à la médecine, apparaît formellement au début des années 1990 lorsque le groupe de travail « *evidence-based medicine working group* » est créé (Lamboy, 2018 ; Cambon *et al.*, 2010). Ses membres ont l'objectif d'introduire un nouveau paradigme dans le domaine médical à savoir l'*Evidence-Based*

Medicine (EBM). Ce terme se généralise ensuite et s'étend à d'autres domaines, y compris celui de la santé publique (FRAPS, 2017). En 1998, dans un document officiel, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) encourage les gouvernements à adopter une démarche axée sur les données probantes en promotion de la santé (MCQueen & Anderson, 2000).

○ DÉFINITION DES CONCEPTS ET DÉMARCHES

Une définition récente de l'**Evidence-Based Public Health** (EBPH) la présente comme « un processus d'intégration de preuves issues de la recherche scientifique et de la pratique pour améliorer la santé de la population » (Vanagas *et al.*, 2017 : 1, traduction libre). Plus spécifiquement, il s'agit d'utiliser des données récentes et de bonne qualité pour répondre de manière efficace à certains besoins de santé au sein d'un contexte donné (Lamboy, 2018 ; Cambon *et al.*, 2010 ; Brownson *et al.*, 2009). La démarche EBPH implique aussi d'évaluer les actions mises en place et d'engendrer de nouvelles connaissances à partir de ces évaluations (Brownson *et al.*, 2018).

Dans ce processus, les **données probantes** ou « preuves » proviennent de formes de connaissances variées, à la fois issues de la recherche et de l'expérience (Hamant *et al.*, 2022 ; FRAPS, 2018). Ces différentes formes de connaissances sont complémentaires : la recherche fournit des outils et des méthodes pour évaluer l'efficacité des interventions tandis que le savoir-faire des professionnels permet de déterminer la forme des interventions et les adaptations nécessaires de ces interventions aux contextes (Hamant *et al*, 2022). Plus concrètement, il est intéressant de consulter et de croiser différents types de ressources : revues de la littérature, articles scientifiques, rapports, guides de pratiques validés, évaluation et capitalisation d'interventions et savoirs issus de l'expérience des professionnels et des publics

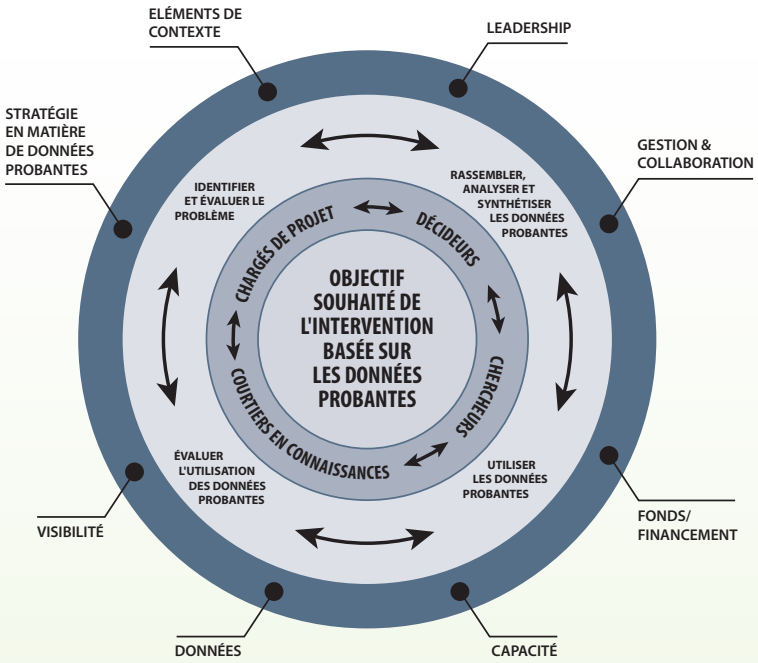
FIG. 12 : LES DIFFÉRENTES SOURCES DES DONNÉES PROBANTES SELON HAMANT ET SES COLLABORATEURS (2022)

▸ *Schéma issu de : Hamant C, Ferron C , Delescluse T. (2022) Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en oeuvre d'interventions complexes. Paris. Fnes. 17 p.*

○ MODÈLE

Les projets en promotion de la santé sont complexes. Leur bon déroulé dépend d'une multitude d'éléments entremêlés. Voici un modèle reprenant certains facteurs clés influençant la réussite d'une intervention EBHP. Joanne Vincenten (2019) l'a proposé, en collaboration avec d'autres chercheurs, sur la base de la littérature scientifique existante.

FIG. 13 : FACTEURS INFLUENCANT LES DÉMARCHES D'INTERVENTION BASÉES SUR LES DONNÉES PROBANTES SELON VINCENTEN ET SES COLLABORATEURS (2019)



▸ *Schéma traduit par nos soins et issu de l'article : Vincenten J., MacKay J.M., Schröder-Bäck P., Schloemer T., Brand H. Factors influencing implementation of evidence-based interventions in public health systems - a model. Cent Eur J Public Health. 2019 Sep;27(3):198-203: 199.*

Au centre de ce modèle, se trouve l'objectif souhaité de l'intervention basée sur les données probantes. Il est entouré par un premier anneau comprenant les parties prenantes : chercheurs, décideurs, chargés de projets et courtiers en connaissances. Toutes ces parties prenantes dialoguent tout au long du processus. Dans un mouvement de va-et-vient, elles aboutissent, dans l'idéal, à des compromis. Un deuxième anneau symbolise le processus de transfert de connaissance. Il recense plusieurs étapes :

- identifier le problème, rassembler et analyser les preuves ;
- traduire et appliquer les données probantes dans un contexte nouveau ;
- évaluer leur utilisation et formuler les leçons apprises.

Le dernier anneau comprend divers facteurs tout aussi cruciaux pour le projet que les précédents, tels que le leadership et les sources de financement.

CONCLUSION

La valeur ajoutée d'une intervention EBPH est incontestable. Toutefois, dans la pratique, les intervenants peuvent rencontrer des embûches : ils ne sont pas suffisamment formés à la mobilisation des leviers probants ; ils ne disposent pas toujours du temps nécessaire pour fonder leurs actions sur des preuves ; les connaissances qu'ils trouvent sont parfois difficilement mobilisables dans leur contexte (Lamboy, 2018 ; Barr-Walker, 2017 ; Cambon & Alla, 2013 ; Cambon *et al.*, 2010).

Pourtant, des initiatives existent. À titre d'exemple, le courtage de connaissance[1] constitue une pratique prometteuse (Fnes, 2017; Munérol *et al.*, 2013). De même, tisser davantage de ponts entre le monde de la recherche et celui des acteurs de terrain apparaît indispensable (Brownson *et al.,* 2018; Ferron *et al.*, 2013). Finalement, gardons à l'esprit que toutes les interventions ne doivent pas nécessairement s'appuyer sur des données issues de la recherche. D'une part, la créativité au sein des projets peut engendrer de belles innovations, d'autre part, certaines actions ne donnent pas de résultats appréhendables dans l'immédiat.

FAITS SAILLANTS

- La prise de décision fondée sur les données probantes est devenue un critère primordial de qualité pour l'évaluation des projets mis en œuvre dans le domaine de la promotion de la santé.
- L'approche basée sur les données probantes implique d'utiliser des données récentes et de bonne qualité pour répondre de manière efficace à certains besoins de santé au sein d'un contexte donné.
- La démarche EBPH implique aussi d'évaluer les actions mises en place et d'engendrer de nouvelles connaissances à partir de ces évaluations.
- Des formes de connaissances variées, à la fois issues de la recherche scientifique, du contexte et de l'expérience, sont co-construites, utilisées et constituent les données probantes.
- Joanne Vincenten (2019), en collaboration avec d'autres scientifiques, a proposé un modèle, reprenant certains facteurs clés influençant la réussite d'une intervention EBHP.

[1] « Le courtage est un processus qui vise, via un intermédiaire, à favoriser les relations et les interactions entre les différents acteurs en promotion de la santé (chercheurs, acteurs de terrain, décideurs) dans le but de produire et d'utiliser au mieux les connaissances basées sur les preuves.» (Munérol *et al.*, 2013)

POUR ALLER PLUS LOIN

- **Force de FRAPS: les données probantes en promotion de la santé.**
  FRAPS CENTRE – Val de Loire. Numéro 2. Décembre 2017.
  http://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/03/ForceDeFRAPS_Donn%C3%A9esProbantes_D%C3%A9c2017.pdf

- **Factors influencing implementation of evidence-based interventions in public health systems - a model.**
  Vincenten J, MacKay JM, Schröder-Bäck P, Schloemer T, Brand H. Cent Eur J Public Health. 2019 Sep;27(3):198-203.
  https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31580554/

- **Réflexions et perspectives concernant l'evidence-based health promotion dans le contexte français.**
  Cambon L., Ridde V., Alla F. - Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique. 2010 ; 58 (4) :277-283.
  https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0398762010002142

BIBLIOGRAPHIE

- Barr-Walker J. Evidence-based information needs of public health workers: a systematized review. Journal of the Medical Library Association. 2017;105(1):69–79.
- Brownson RC, Fielding JE, Maylahn CM. Evidence-based public health: a fundamental concept for public health practice. Annual Review of Public Health. 2009;30:175-201.
- Brownson RC, Fielding JE, Green LW. Building Capacity for Evidence-Based Public Health: Reconciling the Pulls of Practice and the Push of Research. Annual Review of Public Health. 2018;39:27-53.
- Cambon L, Ridde V, Alla F. Réflexions et perspectives concernant l'evidence-based health promotion dans le contexte français. Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique. 2010;58(4):277-283.
- Cambon L, Alla F. Transfert et partage de connaissances en santé publique : réflexions sur les composantes d'un dispositif national en France. Santé Publique. 2013;25(6):757-762.
- Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé. Le courtage de connaissance en promotion de la santé : les Ireps, activateurs de savoirs. Aubervilliers cedex (FR) : Fnes ; 30 déc. 2016. 16p. https://www.fnes.fr/wp-content/uploads/2017/10/Plaidoyer-Courtage-de-connaissance-Vdef.pdf
- Ferron C., Breton E. et Guichard A. Recherche interventionnelle en santé publique : quand chercheurs et acteurs de terrain travaillent ensemble. La Santé en action. 2013;425:10-12.
- Ablin A., Colas Boudot D. et Pollet M. Les données probantes en promotion de la santé. Val de Loire (FR) : Force de Fraps ; déc. 2017. 20p. En ligne : http://www.frapscentre.org/wp-content/uploads/2017/03/ForceDeFRAPS_Donn%C3%A9esProbantes_D%C3%A9c2017.pdf
- Hamant C., Ferron C. et Delescluse T. Les données probantes en promotion de la santé : de leur production à leur utilisation dans la mise en œuvre d'interventions complexes. Aubervilliers cedex (FR) : Fnes ; 2022. 17p.
- Lamboy B. Implanter des interventions fondées sur les données probantes pour développer les compétences psychosociales des enfants et des parents : enjeux et méthodes. Devenir. 2018;30(4):357-375.
- McQueen D, Anderson L. Données probantes et évaluation des programmes en promotion de la santé 1. Ruptures, revue transdisciplinaire en santé. 2000;7(1):79-98.
- Munérol L, Cambon L, Alla F. Le courtage en connaissances, définition et mise en œuvre : une revue de la littérature. Santé Publique. 2013;25(5):587-597.
- Nutley S, Walter I, Davies HTO. Promoting Evidence-based Practice: Models and Mechanisms From Cross-Sector Review. Research on Social Work Practice. 2009;19(5):552-559.
- Vanagas G., Bala M, Lhachimi SK. Evidence-Based Public Health 2017. BioMed Research International. 2017;2017:1-2.
- Vincenten J, MacKay JM, Schröder-Bäck P, Schloemer T, Brand H. Factors influencing implementation of evidence-based interventions in public health systems - a model. Central European Journal of Public Health. 2019;27(3):198-203.