

FRAPS CENTRE-VAL DE LOIRE
Numéro 9 | Février 2023

FORCE DE FRAPS



L'innovation en Prévention et Promotion de La Santé

L'innovation en prévention et promotion de la santé



SOMMAIRE

L'INNOVATION EN SANTÉ PUBLIQUE	4
Qu'est-ce que l'innovation en santé publique ?	4
L'approche globale	4
Les axes stratégiques d'innovation en santé de la Fnes	5
De l'innovation thérapeutique et comportementale à l'innovation pédagogique et technologique	6
Des exemples d'innovations en Prévention Promotion Santé	7
La FRAPS et la capitalisation des expériences en promotion de la santé	11
L'INNOVATION EN ACTION EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE	13
L'innovation en compétences psychosociales (CPS)	13
L'innovation en éducation thérapeutique du patient (ETP)	14
L'innovation en santé environnement	16
L'innovation en sport santé	16
LES PROGRAMMES PROBANTS ET PROMETTEURS	17
PSFP : Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité	17
Unplugged	18
ICOPE (Integrated Care for Older People)	18
Sortir Ensemble & Se Respecter	19
LES PRODUCTIONS DES CENTRES DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES	21
Être au cœur du courtage de connaissances	21
Service de diffusion	21
CAPSule Santé	22
Les publications de la FRAPS	23

Nous attirons votre attention sur le fait que nous avons choisi, par commodité de lecture, le genre masculin pour les fonctions ou noms. Ceux-ci peuvent être cependant occupés par des femmes comme par des hommes.

Si vous souhaitez proposer une thématique pour notre prochain numéro de Force de FRAPS, connaître la thématique en cours de rédaction et/ou soumettre un article à la revue, veuillez contacter le coordinateur de la revue.

Rédaction du Force de FRAPS :
Directeur de la revue : Gildas VIEIRA,
gildas.vieira@frapscentre.org

Coordinateur de la revue : Antony VINCIGUERRA,
antony.vinciguerra@frapscentre.org

Communication et réalisation graphique / mise en forme : Julie THIMON, julie.thimon@frapscentre.org

Mentions légales :

Le Force de FRAPS est une publication de la FRAPS Centre-Val de Loire.

Son accès est libre et gratuit en ligne.

Directeur de la publication : Gildas VIEIRA

Périodicité : 2 numéros par an

ISSN : Papier : 2678-9892

Une dizaine d'années d'innovation à la FRAPS

Ce Force de Fraps a pour objectif de mettre en lumière une dynamique d'innovation qui est constante dans notre structure, avec l'exigence d'un secteur important en santé publique, pourtant pas toujours reconnu au niveau national malgré les enjeux de santé, les réalisations, la dynamique et les preuves d'efficacité.



Dr Gildas VIEIRA
Directeur général
de la FRAPS

Données probantes

Nous menions déjà un projet de recherche-action en PPS « Le bonheur est dans ton assiette » en 2011, ou encore en 2014 le projet « Tabac-Cancer » via un appel à projet de l'INCA dans lequel nous adaptions en France un référentiel scolaire canadien d'une expérimentation évaluée et réussie sur le département de l'Eure-et-Loir (28), puis un redéploiement sur la région avec nos partenaires et adhérents. Nous nous impliquons sur des projets de recherche-action comme les perturbateurs endocriniens ou encore sur une thèse en santé communautaire que j'ai menée avec des publications d'articles scientifiques.

Service sanitaire

En avant-garde, nous proposons à l'École de sage-femmes de Tours le format de ce que l'on trouve aujourd'hui dans le Service sanitaire. Notre exemple a été repris en expérimentation pilote par le gouvernement.

Démarche de capitalisation

Nous avons mis en place un outil répertoire d'acteurs et d'actions (ORRA) dans lequel nous synthétisons par fiche projet les accompagnements des actions de nos partenaires. Nous avons également pu proposer de la capitalisation sous forme d'évaluation du processus, à l'image du projet « Tabac Grossesse ». Cette démarche s'est affinée avec notamment le portail CAPS proposé par la Société Française de Santé Publique. Nous nous inscrivons dans cette démarche en 2023.

En termes d'innovation, la FRAPS a su se montrer inventive ces dernières années et parfois en avance sur les évolutions, à l'image du projet « Empreinte Santé » des produits et services ou « Entreprise promotrice de santé », avec Terre de santé. Nous avons créé des outils tels que les « Outillons-nous » - à consulter sur notre site internet. Nous vous proposons également un portail documentaire original (Pops), une formation initiale sur l'Autisme (Certificat National d'Intervention en Autisme - CNIA), et des formations sur les compétences psychosociales, l'ETP, le handicap et la santé sexuelle...pour lesquelles nous étions parmi les précurseurs en PPS. En 2023, vous trouverez sur notre Plateforme FRAPSInnov des formations e.learning...

L'innovation s'impose à nous lorsque nous ne l'imposons pas. Nous souhaitons donc mettre en lumière, dans ce Force de FRAPS, cette démarche qui semble nouvelle en promotion de la santé mais qui s'inscrit pour nos structures dans l'évolution et la reconnaissance de notre secteur. Les défis de santé rencontrés lors de cette crise sanitaire et notre engagement au service des acteurs et des usagers, nous obligent à être toujours plus imaginatifs et plus efficaces au sein d'un système de santé en berne.

Création d'un pôle innovation à la FRAPS

La FRAPS décide de créer fin 2022 son pôle innovation. Physiquement situé à Orléans au 5 rue Jean Hupeau, ce pôle se dote d'une plateforme pédagogique FrapsInnov, qui sera opérationnelle courant 2023, permettant une mise en lumière de nos créations, de nos expérimentations et de notre expertise souvent à la pointe de la promotion de la santé en France. Un comité de pilotage et un référent sont fortement impliqués dans son développement et dans son fonctionnement.

Fort d'un réseau national en santé publique (Fnes, Santé publique France), nous sommes partenaires de l'université avec une implication des salariés (Master Prévention Promotion Santé - PPS, Diplôme Universitaire d'Education Thérapeutique du Patient - ETP), une implication dans la recherche en santé publique (Laboratoire de santé publique et laboratoire EES Education, Ethique Santé).

Fort d'une réflexion nourrie par les partenaires et adhérents impliqués dans son conseil d'administration, la Fraps a su très tôt être source d'innovation en s'appuyant notamment sur les expériences de partenaires étrangers comme le Canada souvent en avance dans ce domaine, et en proposant des projets innovants et des créations d'outils.

Avant même que la question des données probantes, de la littérature en santé, des démarches de capitalisation n'apparaissent comme points de vigilances, nous proposons une expertise sur ces questions.

Quelques exemples concrets pour illustrer ce propos :

Littérature

Nos missions de base en conseil méthodologique et en documentation ont pour but de développer les compétences des acteurs en PPS comme la Charte d'Ottawa l'explique dans la définition même de la promotion de la santé. Nous renforçons l'empowerment de nos partenaires au travers la littérature entre autres. Cela se traduit par la capacité d'accéder à l'information, de la comprendre, de l'évaluer et de la communiquer. Notre objectif est de promouvoir, maintenir et améliorer la santé dans divers milieux et tout au long de la vie. J'évoquerais par exemple les travaux passés de littérature menés avec nos partenaires de Croix d'or sur le Loir-et-Cher ou avec les Cent Arpents dans le Loiret.

L'INNOVATION EN SANTÉ PUBLIQUE

Qu'est-ce que l'innovation en santé publique ?

L'innovation en santé a été l'un des axes prioritaires de la stratégie nationale de santé 2018-2022. Elle est également l'un des axes du projet stratégique de la Haute Autorité de Santé 2019-2024.

Dans sa dimension la plus large, l'innovation en santé peut concerner toute solution matérielle (outils, publications, formations, interventions, accompagnements, productions documentaires) ou immatérielle (organisation, réorganisation, extension) permettant de mettre en place des actions plus efficaces.

Une innovation en santé peut également se définir par rapport à l'ampleur de sa diffusion. Dans cette optique, si nous mettons l'accent sur la crise sanitaire de la Covid-19, nous pouvons citer les innovations tels que les vaccins développés par les sociétés Pfizer et Moderna, les masques, le télétravail, les gestes barrières vu qu'ils ont été diffusés à grande échelle.

A contrario, l'ensemble des innovations matérielles ou immatérielles qui n'ont pas été diffusées à grande échelle seront considérées selon une dimension innovante plus restreinte¹.

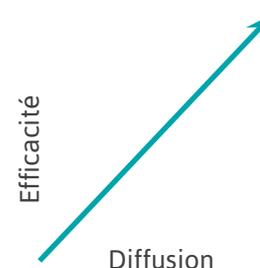
Elle est structurée autour de trois axes :

l'innovation diagnostique et thérapeutique,

l'innovation technologique et numérique,

l'innovation organisationnelle et comportementale.

L'innovation en santé



L'approche globale

La santé publique n'est pas une spécialité médicale, centrée sur une approche par pathologies et organisée autour du malade. **C'est une discipline à la croisée de la médecine, de l'épidémiologie, de la psychologie, de la sociologie, de l'anthropologie, des sciences de l'éducation, du droit et de l'économie. Son objet intègre les notions de prévention, de promotion de la santé, d'appréciation des risques pour la santé, de mesures des pathologies, de définition de politiques publiques de santé et d'organisation des soins et du système de santé. D'un point de vue clinique, elle s'intéresse également aux notions d'amélioration de la qualité des soins et de la qualité de vie².**

Depuis 2010, le concept d'Une Seule Santé - One Health, est promu par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) et l'Organisation des Nations Unies pour l'agriculture et l'alimentation (FAO), afin d'assurer la coordination des interventions et de la recherche dans la protection de la santé humaine, de la santé animale et de l'environnement. Ce concept, parent de la notion de développement durable, constitue l'extension la plus globale de la santé publique.

Au sein de l'Union européenne, alors que le domaine des soins reste une compétence propre des différents états membres, une série de programmes d'intervention en santé publique visant à améliorer la santé des populations de l'Union s'est développée sur la base de l'article 152 du traité d'Amsterdam (1997) qui prône un niveau d'exigence élevé en termes de protection de la santé et de coordination des politiques publiques.

Depuis 2006 est avancée l'approche dite de La santé dans toutes les politiques (SdTP) - HiAP (Health in All Policies) qui propose d'intégrer les enjeux sanitaires dans toute prise de décision politique.

Ce principe transversal est inscrit en droit de l'Union européenne mais il se heurte à la complexité juridique des secteurs nationaux particuliers dans lequel il devrait s'appliquer (droit social, droit du travail, réglementation du logement, réglementation du transport...).

Les axes stratégiques d'innovation en santé de la Fnes

La FRAPS est un membre actif de la Fnes et a participé le 8 septembre 2022, aux assises nationales de la Fnes consacrées à l'innovation et l'expertise dans l'engagement pour la promotion de la santé.

En 2023, la Fnes lancera une plateforme de formation d'éducation à la santé à distance pour proposer des solutions pédagogiques complémentaires aux formations en présentiel et faciliter l'accès aux connaissances et expériences en prévention et promotion de la santé.

- Concourir à la valorisation des projets et productions de son réseau : site internet, réseaux sociaux, lettre interne, outils de collaboration interne.
- Assurer une fonction de veille sur les sujets innovants dans le champ de la santé publique et de la promotion de la santé, en vue de permettre aux structures membres du réseau d'acquérir ou de développer une expertise.

Les valeurs partagées par la Fnes et l'ensemble de ses membres :



De l'innovation thérapeutique et comportementale à l'innovation pédagogique et technologique

L'innovation diagnostique et thérapeutique

- Thérapies géniques, biotechnologies,
- Thérapies ciblées, médecine de précision liée au séquençage de l'exome et du génome,
- Solutions thérapeutiques de e-santé.

L'innovation technologique et numérique

- E-santé et objets de santé connectés dans le domaine de l'autonomie, du bien vivre, de l'information des patients,
- Télémédecine,
- Partage des données de santé et open data,
- Robotique chirurgicale,
- Imagerie en 3D, etc.

L'innovation organisationnelle et comportementale

- Nouveaux modes d'exercice et de prise en charge,
- Parcours de soins coordonnés,
- Mon espace santé,
- Plateformes de suivi à distance,
- Éducation thérapeutique,
- Éducation à la santé,
- Solutions pédagogiques ayant un impact sur l'organisation et les comportements.

Références :

¹ Bayeck, R. Y. (2020). Examining Board Gameplay and Learning: A Multidisciplinary Review of Recent Research. *Simulation & Gaming*, 51(4), 411–431. <https://doi.org/10.1177/1046878119901286>

Epstein, D. S., Zemski, A., Enticott, J., & Barton, C. (2021). Tabletop board game elements and Gamification interventions for health behavior change: realist review and proposal of a game design framework. *JMIR Serious Games*, 9(1), e23302.

Nakao, M. (2019). Special series on "effects of board games on health education and promotion" board games as a promising tool for health promotion: A review of recent literature. *BioPsychoSocial Medicine*, 13(1), 1–7.

Noda, S., Shirotaki, K., & Nakao, M. (2019). The effectiveness of intervention with board games: A systematic review. *BioPsychoSocial*

Medicine, 13(1), 1–21.

Sharifzadeh, N., Kharrazi, H., Nazari, E., Tabesh, H., Khodabandeh, M. E., Heidari, S., & Tara, M. (2020). Health education serious games targeting health care providers, patients, and public health users: Scoping review. *JMIR Serious Games*, 8(1), e13459.

Smith, E., & Golding, L. (2018). Use of board games in higher education literature review. *MSOR Connections*, 16(2), 24. <https://doi.org/10.21100/msor.v16i2.624>

² Bourdillon, F., Brucker, G. & Tabuteau, D. (2016). 1. Définitions de la santé publique. Dans : François Bourdillon éd., *Traité de santé publique* (pp. 3-6). Cachan: Lavoisier. <https://doi.org/10.3917/lav.bourd.2016.01.0028>

L'innovation comportementale : le projet SIRENA

Le projet Sirena est le site ressource national à destination de celles et ceux qui souhaitent renforcer les compétences psychosociales (CPS) de leurs publics dans tous les milieux de vie.

Il est déployé par les structures du réseau de la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (Fnes) ainsi que leurs partenaires institutionnels et associatifs.

Les programmes de développement des CPS représentent une des stratégies majeures pour prévenir les problèmes de santé au niveau individuel et collectif. Ils ont contribué à une forte progression de la prévention là où les interventions fondées uniquement sur l'information ne fonctionnaient pas. Parce que les enfants et les jeunes acquièrent des capacités à mieux se connaître, à faire des choix éclairés, à atteindre leurs objectifs et à résoudre des problèmes, à réguler leurs émotions, à gérer leur stress et accroître leur capacité de résilience, à communiquer positivement et construire des relations constructives. Alors leurs rapports à soi, aux autres et à leurs environnements peuvent se modifier en profondeur, générer un état de bien-être et permettre l'adoption de comportements favorables à la santé physique, psychique et sociale.

Ces programmes CPS probants sont issus de la recherche, des modèles théoriques en sciences humaines, notamment en psychologie, des réflexions sur les problèmes d'implantation et de transférabilité, de l'expertise et de l'expérience des praticiens de terrain. Ils ont donné lieu à de nombreuses publications internationales qui ont permis, au cours de ces dernières années, la production de plusieurs synthèses de la littérature scientifique par les organismes internationaux et nationaux. Cet important corpus scientifique représente ainsi aujourd'hui un socle de connaissances majeures sur lequel il est possible d'ancrer les pratiques et les stratégies d'action CPS.

Santé publique France, (2022). Les Compétences psychosociales: un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021



sirena cps

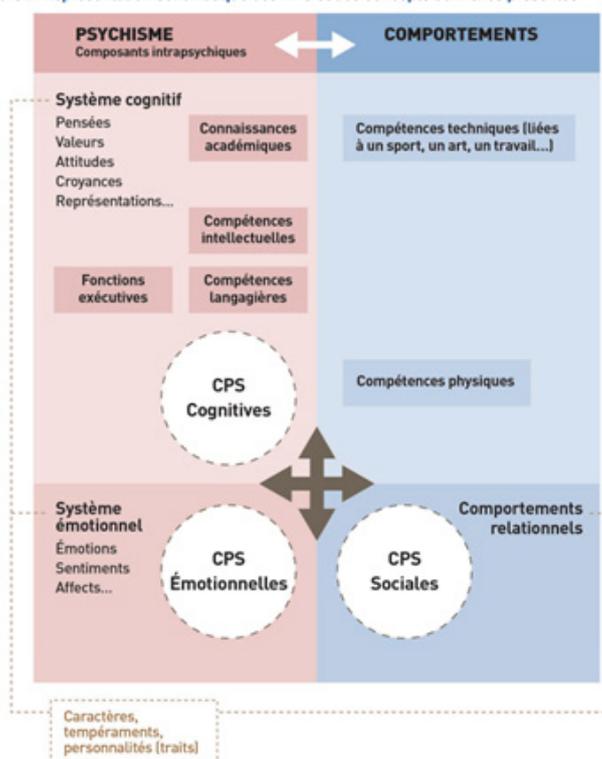
site ressource national sur les compétences psychosociales



www.sirena-cps.fr



Figure 2. Représentation schématique des CPS et des concepts connexes présentés



La santé communautaire, une démarche innovante ?

La santé communautaire est un axe de la promotion de la santé qui implique une réelle participation de la communauté à l'amélioration de sa santé : réflexion sur les besoins, les priorités ; mise en place, gestion et évaluation des activités. On parle de santé communautaire lorsque les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur leurs problèmes de santé, expriment des besoins prioritaires et participent activement à la mise en place et au déroulement des activités les plus aptes à répondre à ces priorités.

La crise sanitaire a mis en lumière les difficultés et une distanciation de notre système de soin. Le manque de médecins s'accompagne du développement progressif de divers dispositifs et stratégies, dont la santé communautaire. Face à l'éloignement des lieux de soins, géographiquement, mais aussi parfois du fait de difficultés sociales ou budgétaires, voire d'une crainte des discriminations, de nombreux citoyens s'éloignent peu à peu du monde médical et s'orientent vers des modèles de santé communautaire. Plusieurs associations et collectivités volontaristes se sont appropriés le concept, en dépit d'approches et de publics divers, pour tenter d'adapter le système de santé français et faciliter l'accès aux soins du plus grand nombre.

L'innovation dans le domaine de la santé communautaire reste constante dans sa forme puisqu'engagée pour améliorer les parcours de santé et la participation au sein de leurs communautés. Créateurs de solutions centrées sur les personnes, cette démarche met en lien Citoyens-Usagers-Habitants, élus et professionnels : un modèle des plus prometteurs pour créer des communautés en santé, améliorer l'équité en santé et/ou renforcer la gouvernance des systèmes de santé. La santé communautaire vise la « capacitation » des personnes, leur empowerment ; il s'agit de les mettre en situation de s'impliquer pour agir sur les déterminants sociaux et de la santé afin de favoriser un changement social dans les populations.

Les données prometteuses de la recherche en santé communautaire

La recherche communautaire développée au Canada, guidée par les besoins et les intérêts d'une communauté, répond à des problèmes rencontrés ou identifiés sur le terrain par des acteurs communautaires. Elle s'appuie sur des méthodes de recherche scientifiquement éprouvées mais effectuées dans l'action avec les principes de participation et de collaboration communautaire. Elle commence avec une question de recherche importante aux yeux de la communauté ; son objectif est de combiner les connaissances et la pratique pour aboutir à une transformation sociale qui permettra d'améliorer la santé des personnes, de mettre en place de nouvelles initiatives de promotion de la santé ou des actions de plaidoyer pour répondre à un problème ou à un besoin. Je m'en suis inspiré pour une thèse sur la promotion de la santé des populations d'Afrique subsaharienne en France. Par ailleurs, plusieurs études ont été recensées par des

chercheurs de *The Cochrane Collaboration* portant dévolues à « l'effet de l'utilisation des Agents de Santé Communautaires sur l'amélioration de la santé maternelle et la prise en charge des personnes atteintes de maladies infectieuses ». 82 études sont répertoriées sur les Agents de Santé Communautaires ayant travaillé auprès de personnes ayant des revenus faibles dans des pays riches, ou des personnes vivant dans des pays pauvres montrant en comparaison avec les services médicaux habituels une augmentation du nombre de femmes qui commencent l'allaitement maternel, qui allaitent leur enfant et qui pratiquent exclusivement l'allaitement maternel ; une augmentation du nombre d'enfants qui sont à jour dans leur calendrier de vaccination ; une réduction du nombre d'enfants souffrant de fièvre, de diarrhée et de pneumonie ; la baisse de la mortalité chez les enfants de moins de cinq ans ; la hausse du nombre de parents qui ont recours à des services pour leur enfant malade.

L'application de l'action communautaire qui est un des 5 axes de la Charte d'Ottawa permet un bénéfice individuel comme une diminution des comportements à risque (arrêt du tabac) tel qu'illustrés par le « mois sans tabac ». Les effets peuvent être organisationnels comme le renforcement du dialogue entre habitants, administration, élus, ou collectifs et sociaux comme la baisse de la violence dans un quartier. Nous observons également des effets politiques en développant l'engagement citoyen. Un travail sur l'empowerment et le renforcement des compétences psychosociales y est souvent associé et est prometteur à l'image de nombreux projets de l'Institut Renaudot ou de AIDS utilisant les démarches communautaires en santé.

Pour conclure, nous constatons donc qu'à l'ombre du système institutionnel et centralisé, éclosent des expériences visant « un état de bien-être complet, physique, mental et social » de la population. Démarches de santé globale, elles dépassent les soins et imbriquent une multitude d'acteurs : villes, associations, institutions, professionnels de santé, et bien sûr les populations elles-mêmes.

Ces démarches participatives sans être innovantes restent cruellement d'actualité et gagnent en efficacité lorsqu'elles s'appuient sur les 8 repères du SEPSAC : des repères spécifiques à la stratégie communautaire :

1. Concerner une communauté ;
2. Favoriser l'implication de tous les acteurs concernés dans une démarche de co-construction ;
3. Favoriser un contexte de partage de pouvoir et de savoir ;
4. Valoriser et mutualiser les ressources de la communauté ;
5. Mettre en place un processus d'évaluation partagée et permanente pour permettre une planification souple ;
6. Avoir une approche globale et positive de la santé ;
7. Agir sur les déterminants de la santé ;
8. Travailler en intersectorialité.

La gamification et l'innovation pédagogique

Une des principales données de la recherche interventionnelle en éducation pour la santé est que les supports pédagogiques ludiques, lorsqu'ils sont intégrés dans une méthodologie d'action spécifique, peuvent faciliter l'apprentissage en soi, la modification de croyances, de représentations voire de comportements.

Ce type de supports que l'on peut retrouver sous différents termes en éducation pour la santé – outils d'intervention, jeux sérieux, escape games – favorisent notamment le développement d'habiletés personnelles ou compétences psychosociales, comme l'adaptation à une situation donnée, la coopération ou la connaissance de soi.

Il faut toutefois noter qu'aucune étude ne démontre de relation fonctionnelle entre l'outil d'intervention et le développement de compétences relationnelles, qui reste liée à un ensemble de déterminants dépassant le cadre d'une action d'éducation en santé.

La notion d'intervention en éducation sur la base de « jeux » ne peut donc se comprendre qu'en replaçant ceux-ci dans un environnement global et une méthodologie d'action prenant en compte différents types de média entre le professionnel et la personne accompagnée, soignée et/ou formée.

Les conditions de la gamification synthétisés en 6 points :

1. Des jeux développés par des équipes locales plutôt que conçus par des experts distants ;
2. Jeux développés de manière interactive grâce à des tests pilotes avec des utilisateurs cibles et un contexte ;
3. Objectifs de changement de comportement clairement définis, ciblés et reflétés dans la conception du jeu ;
4. Attention consciente à prendre en compte les mécanismes, la dynamique et l'esthétique du jeu pour accroître l'engagement et cibler les changements de comportement souhaités ;
5. Livraison combinée avec d'autres supports ou modalités d'apprentissage ;
6. Jeux qui tirent parti des connaissances comportementales telles que les normes sociales, l'engagement émotionnel, le conditionnement opérant ou les motivations intrinsèques.

Le concept de gamification permet de comprendre les mécanismes d'interaction entre le jeu et les différents enjeux d'éducation à la santé, en termes de développement de compétences, de valorisation d'expériences et de réflexivité. Les concepteurs de jeux doivent tenir compte de tous les aspects du contexte et des mécanismes pour obtenir les résultats souhaités en matière de changement de comportement. Une réflexion conceptuelle minutieuse doit inclure la prise en compte des mécanismes, de la dynamique, de l'esthétique, des émotions et des contextes du jeu et des joueurs. Les personnes qui connaissent bien les joueurs et les contextes devraient concevoir les jeux ou apporter une contribution significative. Les tests dans des conditions réelles sont susceptibles de conduire à de meilleurs résultats. Une sélection minutieuse et une conception ciblée des mécanismes de changement de comportement en jeu sont essentielles. L'attractivité et le plaisir du joueur doivent être pris en compte, car sans engagement, il n'y aura pas d'effet d'intervention souhaité.

Un processus de gamification décrit en 7 critères d'exécution :

1. Le plaisir et l'attractivité des jeux entraînent une attention et un engagement accrus, ce qui entraîne un mécanisme positif pour le changement de comportement souhaité ;
2. La dynamique du jeu crée un microcosme de normes sociales entre les joueurs et signale des actions appropriées, entraînant le changement de comportement souhaité/conçu ;
3. Les règles du jeu créent des limites et une direction claires pour des actions particulières et le comportement souhaité ;
4. Les objectifs du jeu fixent des objectifs réalisables et motivent les joueurs avec un sens du but, de la poursuite et de la réalisation vers le comportement souhaité ;
5. Les conséquences tirent parti des facteurs de motivation externes et du conditionnement opérant pour obtenir le comportement souhaité ;
6. L'amélioration progressive fournit des informations sur la maîtrise et l'expertise menant à un comportement souhaité répété ;
7. Être observé ou créer une communauté renforce les attentes et les normes sociales du comportement souhaité.

Les outils d'intervention en Education Pour la Santé

Le pôle ressources de la FRAPS Centre-Val de Loire met à disposition des acteurs en éducation pour la santé plus de 1600 outils pour animer leur action.

Parmi les outils, **450 jeux, 296 coffrets, 82 photos expressions, 61 multimédias, 321 guides et répertoires d'activités.**

Les outils sont des leviers aux actions d'éducation et de promotion de la santé. Ils permettent de travailler sur des savoirs, savoir-faire et savoir-être dans le champ de la santé. La notion d'intervention en éducation sur la base d'outils ne peut se comprendre qu'en replaçant ceux-ci dans un environnement global et une méthodologie d'action prenant en compte différents types de média entre le professionnel et la personne accompagnée, soignée et/ou formée.

L'utilisation de ces outils implique l'interaction entre l'intervenant et le destinataire et s'inscrit dans une logique de promotion de la santé. Ils facilitent la participation, la coopération et l'expression avec méthode et créativité.

La Fraps travaille notamment sur la relation fonctionnelle entre l'outil d'intervention et le développement de compétences relationnelles, qui reste liée à un ensemble de déterminants dépassant le cadre d'une action d'éducation en santé.

• L'essentiel : Créer vos jeux pour animer efficacement vos séances éducatives de santé : Sélection documentaire.

FRAPS Centre-Val de Loire, 2021, 4 p.

• Outillons-nous pour utiliser un outil d'intervention en EPS-ETP : Ressources pour comprendre et supports pour intervenir.

FRAPS Centre-Val de Loire, 2021, 170 p.

Références :

Bayeck, R. Y. (2020). Examining Board Gameplay and Learning: A Multidisciplinary Review of Recent Research. *Simulation & Gaming*, 51(4), 411–431. <https://doi.org/10.1177/1046878119901286>

Epstein, D. S., Zemski, A., Enticott, J., & Barton, C. (2021). Tabletop board game elements and Gamification interventions for health behavior change: realist review and proposal of a game design framework. *JMIR Serious Games*, 9(1), e23302.

Nakao, M. (2019). Special series on "effects of board games on health education and promotion" board games as a promising tool for health promotion: A review of recent literature. *BioPsychoSocial Medicine*, 13(1), 1–7.

Les outils d'intervention en EPS, quelque soit le support, favorisent également le développement d'habiletés personnelles ou compétences psychosociales, comme l'adaptation à une situation donnée, la coopération ou la connaissance de soi.

Dans le domaine des CPS, la FRAPS a recensé près de 300 outils dont :



Sociab'quizz : Les habiletés sociales en question.

Editions Valorémis, 2016.

Ce jeu de plateau permet de découvrir et d'apprendre les habiletés sociales dans leurs dimensions cognitives, émotionnelle et comportementale.



Jeu des Qualités.

Pont-Sainte-Maxence : Comitys, 2020.

Cet outil est au service des compétences psychosociales, conçu pour enrichir son lexique des qualités humaines, apprendre à se connaître pour mieux s'aimer, identifier ses compétences personnelles et professionnelles et construire la cohésion d'un groupe tout en s'amusant.



Pour trouver le meilleur support qui répondra aux objectifs de l'animateur et au profil des bénéficiaires, La FRAPS accompagne ses utilisateurs dans le choix de ces outils jusqu'à leur animation.

La FRAPS développe l'accompagnement des professionnels dans leur appréhension des outils d'animation en proposant des formations et ou accompagnements :

- Techniques d'animation en éducation en PPS : de la théorie à la pratique.
- Outils d'intervention : répondre à ses objectifs d'éducation pour la santé avec efficacité.
- Animer un atelier en PPS : s'appuyer sur des activités ludiques.
- Des ateliers autour des outils sont également proposés chaque année par chaque antenne (catalogue formation 2023).
- Un webinar sur les serious game en ETP est disponible en ligne.

Noda, S., Shiotsuki, K., & Nakao, M. (2019). The effectiveness of intervention with board games: A systematic review. *BioPsychoSocial Medicine*, 13(1), 1–21.

Sharifzadeh, N., Kharrazi, H., Nazari, E., Tabesh, H., Khodabandeh, M. E., Heidari, S., & Tara, M. (2020). Health education serious games targeting health care providers, patients, and public health users: Scoping review. *JMIR Serious Games*, 8(1), e13459.

Smith, E., & Golding, L. (2018). Use of board games in higher education literature review. *MSOR Connections*, 16(2), 24. <https://doi.org/10.21100/msor.v16i2.624>

La FRAPS et la capitalisation des expériences en promotion de la santé

La capitalisation est un concept de santé publique dont l'objectif est de transformer du savoir issu de l'expérience en connaissance partageable.

Des acteurs de la promotion de la santé comme la Fnes, la SFSP, l'EHESP offrent de l'accompagnement pour la capitalisation des projets et des formations pour l'obtention du certificat d'accompagnateur. Dans cette optique, la FRAPS peut monter en compétence pour devenir un acteur accompagnateur et formateur en capitalisation. Ces nouvelles compétences peuvent permettre à la FRAPS d'acquérir :

1. Une reconnaissance nationale par la publication des fiches de Capitalisation ;
2. L'acquisition d'une expertise et une compétence en termes de conseil et d'appui aux politiques publiques au-delà de la région Centre Val de Loire ;
3. Contribuer au partage de connaissances en promotion de la santé ;
4. Contribuer à l'élaboration d'une mémoire collective nationale en promotion de la santé ;
5. Elargir son réseau de partenaires.

Genèse de la capitalisation

Les fondateurs de la capitalisation (Fnes, SFSP) sont partis du constat selon lequel la richesse des projets de terrain en promotion de la santé est peu valorisée, alors qu'ils pourraient former un corpus d'enseignements originaux et partageables.

Par exemple, les données descriptives mises à la disposition des acteurs au sein des bases existantes comme OSCAR Santé (Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé) sont riches d'informations ; mais elles ne permettent pas de répondre à la question du « comment faire ? ». D'où la création en 2017 de la capitalisation des expériences en promotion de la santé.

Les finalités de la capitalisation des expériences :



Les étapes d'une démarche en capitalisation





Le Portail CAPS s'inscrit dans le dispositif national de coordination de la capitalisation des expériences en promotion de la santé, co-piloté par la SFSP et la Fnes.



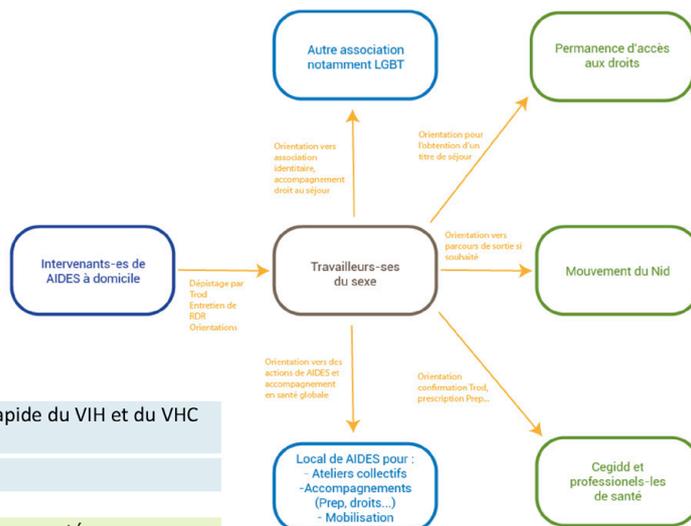
www.capitalisationsante.fr

Un exemple de fiche de capitalisation :

Action de réduction des risques avec offre de dépistage auprès des travailleurs-ses du sexe à domicile



Intervention	Action de réduction des risques avec offre de dépistage rapide du VIH et du VHC auprès des travailleurs-ses du sexe à domicile
Porteur	AIDES
Thématique	Prévention, Santé sexuelle, Réduction des risques, dépistage, santé communautaire
Population cible	Travailleurs-ses du sexe nés-es à l'étranger pour la plupart
Calendrier	2018 - 2021
Territoire concerné	Centre Val de Loire – Grandes agglomérations du département
Principaux partenaires	Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (Cegidd); Permanences d'accès aux soins de santé (PASS), Service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT), Préfecture de Police, autorité régionale de la Police, Brigade des mœurs, Centre d'information sur le droit des femmes (CIDF), Mouvement du nid, Planning familial
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> Initier une méthode d'intervention centrée sur la proposition d'une offre dans les lieux de vie. Améliorer l'autonomie du public en santé sexuelle. Inclure la connaissance du statut sérologique VIH/VHC dans une stratégie de réduction des risques sexuels pour les personnes Proposer du matériel de réduction des risques. Orienter les personnes vers des associations ou structure de santé en fonction de leurs besoins Mobiliser les personnes pour qu'elles passent d'une expérience individuelle à une expérience collective et promouvoir la prise de parole
Principales stratégies	<ul style="list-style-type: none"> Dépistage hors les murs Entretiens de réduction des risques et stratégie de prévention Empowerment individuel et collectif Accompagnement et orientation vers les partenaires
Thèmes saillants	Réduction des risques sexuels - Dépistage VIH/VHC – santé communautaire - mobilisation



L'INNOVATION EN ACTION EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

L'innovation en compétences psychosociales (CPS)

Autonomia

Dans le cadre du fond addiction 2020 le CICAT a déposé le projet de prévention AUTONOMIA, avec le soutien de l'ARS Centre-Val de Loire et de la Mildeca. Ce programme est **à destination des jeunes de 12 à 16-18 ans confiés et hébergés par l'Aide Sociale à l'Enfance et par la Protection Judiciaire de la Jeunesse afin de développer leurs compétences psychosociales et les aider à mieux se prévenir en matière de santé.** Il s'inspire de deux programmes probants existants en promotion de la santé : **Unplugged et Tabado**, mais se veut adapté et évolutif à la population cible.

L'autre enjeu de ce programme repose sur la notion de transférabilité des compétences d'animation en promotion de la santé pour les encadrants et adultes autour des enfants, mais aussi sur la culture de l'addictologie dans une dynamique institutionnelle.

Autonomia a été l'objet d'une première évaluation externe en 2021 validant le caractère prometteur du programme auprès du public cible, des personnes ayant pour mission de les accompagner. En parallèle, toujours dans cette volonté affichée de promouvoir les actions en santé, le CICAT travaille avec l'ONPE, les universités de Nanterre et de Tours à l'élaboration d'un programme d'évaluation suivant la méthodologie scientifique pour mesurer les impacts de ces actions sur les jeunes, sur les professionnels, sur les institutions par extension ; la place des familles.



AUTONOMIA



Colibri

COLIBRI est un acronyme signifiant :

Construire / Oser / Libérer / Imaginer / Bouger / Rêver / Impulser

A l'origine du programme Colibri, se situe un travail conjoint de la MSA et la CAF sur des pistes d'actions pour développer la sensibilisation des acteurs jeunesse sur les compétences psychosociales (CPS), dans les établissements scolaires.

L'infirmière et les CPE du lycée d'Areines (41) ont été volontaires pour participer à la conception et à l'expérimentation d'un programme de développement des compétences psychosociales en dehors des heures scolaires.

Le programme est construit selon une démarche de développement social local : l'équipe éducative sera formée et deviendra autonome dans la mise en œuvre du programme.

Le programme COLIBRI a pour objet la prévention des conduites addictives et des risques chez les jeunes de 15 à 20 ans en favorisant le développement de leurs compétences psychosociales.

Les bénéficiaires ont été un groupe mixte de quinze lycéens volontaires, en classes de seconde et première, âgées de 15 à 18 ans, en internat au sein de ce lycée. Leur présence en internat leur permettait de participer aux différentes étapes du programme.



L'innovation en éducation thérapeutique du patient (ETP)

ETP-Pilot



Application web pour faciliter et simplifier la gestion des parcours d'éducation thérapeutique du patient organisés et coordonnés par des équipes de professionnels de santé. Cette application axée sur l'organisation de l'ETP a été créée par le groupe Pharmagest.

EduBiot



Jeu vidéo sérieux (Serious Game) traitant de la gestion d'une biothérapie en Rhumatologie adulte, avec un design étudié pour une utilisation individuelle ou collective en groupe d'éducation thérapeutique.

Gluciboat



Outil d'éducation thérapeutique du patient (ETP), sous forme de jeu vidéo qui transmet de manière ludique et simple à une personne qui rentre dans le diabète type II, les clés essentielles pour

comprendre et appréhender au mieux son affection. Ce Serious Game a été créé par l'URPS Médecins Libéraux PACA et la Fédération Française des Diabétiques.

Innovasso.fr

"...site créé par Roche en 2012 dédié à l'innovation en santé et aux acteurs associatifs. Il propose des contenus sur l'innovation médicale, le droit de la santé, la recherche clinique, l'expérience patient et la vie associative".

Prendre l'air

Serious Game créée par le CHU de Brest pour l'éducation thérapeutique des enfants atteints de maladies neuromusculaires.



Source : <https://my-serious-game.com/references/chru-brest-etp-numerique>

Prévaloir

Le Pôle de ressources de compétences et d'expertise en éducation thérapeutique du patient (ETP) en région Centre-Val de Loire a pour vocation d'assurer, au-delà du développement d'une offre équilibrée et de qualité en ETP, une gouvernance élargie du dispositif de mise en œuvre de l'ETP. Ce dernier est porté par la FRAPS en lien avec le Département de santé publique de l'UFR de médecine (Université de Tours) et financé par l'ARS.

Afin de contribuer à améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques et la rééducation des inégalités sociales et territoriales (PRS), le pôle régional a donc créé son site internet : Prévaloir.

En effet, ce dernier recense toutes les actions d'éducation thérapeutique du patient en région Centre-Val de Loire. Cela permet aux usagers, mais également aux professionnels soignants, de proposer et/ou d'intégrer un programme d'ETP de proximité répondant à leurs besoins.

Ce site est également un espace de documentation pour les professionnels soignants voulant mettre en place de l'ETP. De nombreuses ressources s'y trouvent pour les accompagner dans la démarche éducative dans laquelle s'inscrit l'ETP. De multiples informations pratiques sur la formation des professionnels soignants ou des usagers y sont répertoriées. De plus, des actualités sur l'ETP dans chaque département de la région Centre-Val de Loire et au niveau régional sont régulièrement mis à jour sur Prévaloir.

A l'avenir, ce site a pour objectif d'être également une base de données afin de retrouver des travaux de recherche en ETP sur cette thématique. L'objectif est de faciliter l'accès à ces études pour développer cet accompagnement en région Centre-Val de Loire et ouvrir à de nouveaux programmes innovants.



Cartographie des ressources en ETP en région Centre-Val de Loire



<https://fraps.netboard.me/etpdocinfo/>

L'innovation en santé environnement

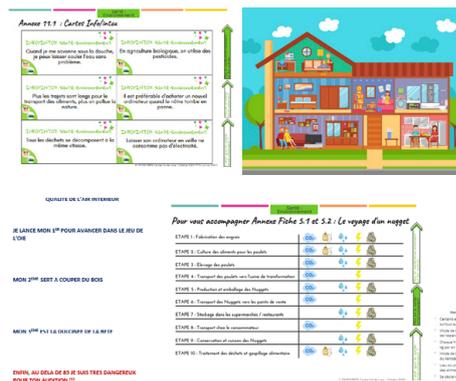
Escape game Santé Mentale Environnement

La « Semaine d'Information sur la Santé Mentale » (SISM) s'est tenue cette année, du 10 au 23 octobre 2022, avec comme thématique « **Pour ma santé mentale, agissons pour notre environnement** ».

Dans ce cadre, des actions de prévention et promotion de la santé se sont organisées dans les différents départements de la région Centre-Val de Loire. La FRAPS IREPS antenne 41 a participé, via la création et l'animation d'un Escape Game à Montrichard, en partenariat avec l'association GEM AMILA.

L'objectif principal de cet Escape Game est d'investir les participants dans cette action de promotion de la santé afin d'optimiser l'assimilation d'informations concernant la santé mentale et environnementale. Ceci, via la prise de conscience de l'impact d'un environnement sain sur notre équilibre psychique et notre qualité de vie.

Les participants étaient des résidents ou adhérents de GEM AMILA, de la Résidence Accueil de Romorantin et du Foyer d'hébergement du Domaine de Saint Gilles. Également des jeunes de l'ITEP de l'Audronnière. Le public était âgé de 12 à 60 ans et plus et présentant des déficiences intellectuelles et/ ou comportementales.



Conseiller en environnement intérieur

D'après l'inventaire des données françaises sur la qualité de l'air intérieur (2001-2004) de l'Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur (OQAI), il apparaît que l'air intérieur peut être jusqu'à 8 fois plus pollué que l'air extérieur. Les pathologies allergiques et respiratoires qui en résultent, ont amené l'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire (ARS) et la Mutualité Française Centre-Val de Loire (MFCVL) à mettre en place des actions visant à sensibiliser les publics concernés.

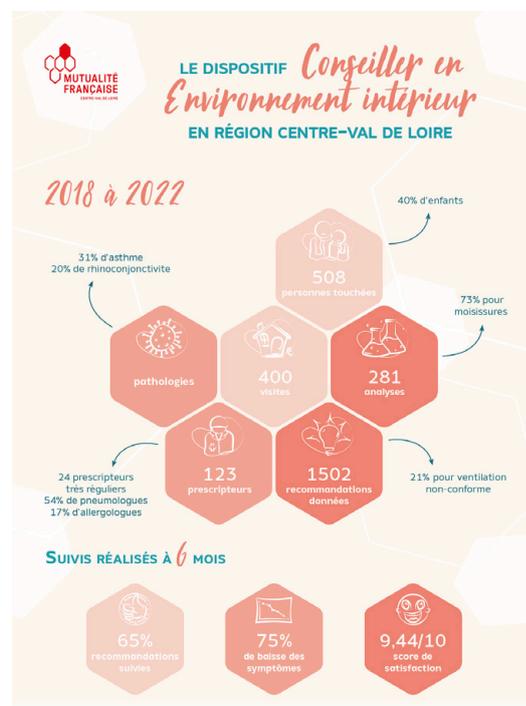
La MFCVL peut réaliser sur demande des ateliers sur la santé environnementale, à destination des professionnels (santé, social, médico-social) et du grand public :

1 – Atelier pour devenir « personne relais » afin de sensibiliser leurs patients et leurs usagers à l'importance de la qualité de l'air intérieur / à l'impact des perturbateurs endocriniens

2 – Ateliers ludiques : « Qualité de l'air intérieur », « Alimentation et environnement » et « Cosmétiques et environnement »

Ces ateliers sont animés par une Conseillère en Environnement Intérieur.

<https://centrevaleloire.mutualite.fr/programmes/sante-environnementale/>



L'innovation en sport santé



Maison Sport-Santé du Loir-et-Cher

Les ministères des Sports et de la Santé ont développé un nouveau dispositif d'accompagnement à l'activité physique et sportive pour les personnes les plus éloignées de la pratique. Parmi les publics prioritaires figurent les patients qui se sont vus prescrire une activité physique adaptée par leur médecin.



Dans le cadre de la Stratégie nationale sport santé, le ministère des Sports et le ministère des Solidarités et de la Santé ont retenu en 2020, le projet de « Maison Sport Santé du Loir-et-Cher » proposé par Santé EsCALE 41. La structure s'ouvre ainsi à de nouveaux projets parmi lesquels le développement des relations entre médecins traitants, enseignants en activités physiques adaptées et les clubs sportifs du département. La structure s'est également engagée en 2021 dans une étude d'impact nationale avec les ministères des Sports et de la Santé afin d'évaluer la pratique d'activité physique par des personnes malades chroniques selon des indicateurs communs à toutes les Maisons sport-santé.

LES PROGRAMMES PROBANTS ET PROMETTEURS

PSFP : Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité

Intérêt du programme

- Programme de développement conjoint des compétences parentales et des compétences psychosociales des enfants entre les 3-6 ans, les 6-11 ans et les 12-16 ans.
- Seul programme probant sur la parentalité.
- Seul programme probant touchant à la fois les parents et les enfants.

Efficacité du programme

Développé et évalué dans plus de 35 pays, ce programme a été adapté au contexte français par le Comité départemental d'éducation pour la santé des Alpes-Maritimes (CODES 06), avec le soutien de Santé publique France. Les études en psycho-éducation montrent que le développement des compétences parentales est un déterminant essentiel du bien-être et de l'autonomisation des enfants.

Modalités

Le programme PSFP vise à soutenir les familles en les aidant préventivement à développer des « facteurs de protection » et à mettre en place un « climat familial » positif. Il s'adresse à toutes les familles, de toutes classes sociales. Il s'appuie sur des méthodes interactives et expérientielles (jeux de rôle, mises en situation, travaux pratiques). Il s'inscrit dans la durée (14 sessions espacées dans le temps), agit sur plusieurs cibles (parents, enfants, communauté éducative,...) et est animé par des professionnels formés (formation de 5 jours) s'appuyant sur un guide d'intervention structuré.



www.clefsparentalite-psfp.com

Partout dans le monde, et quelle que soit la composition de leurs familles, de nombreux parents évoquent des difficultés à conjuguer l'éducation et l'épanouissement de leurs enfants avec leurs nombreuses tâches. Malgré leur amour et leur attention, certains perdent confiance dans leurs capacités à faire face au quotidien.

Cette plateforme a pour objectifs de vous donner des clefs de la parentalité, dont la plus aboutie est le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité, ou PSFP, premier programme de soutien à la parentalité évalué scientifiquement disponible en France. Vous trouverez sur ce site les informations détaillées du PSFP, et différentes ressources sous forme de documents, vidéos, actualités, points de vue et autres documentations qui ont pour objet la parentalité et son accompagnement.

EN SAVOIR PLUS

Les antennes 18, 36 et 37 sont en cours de déploiement du PSFP dans leur département respectif.



CHIFFRES CLÉS

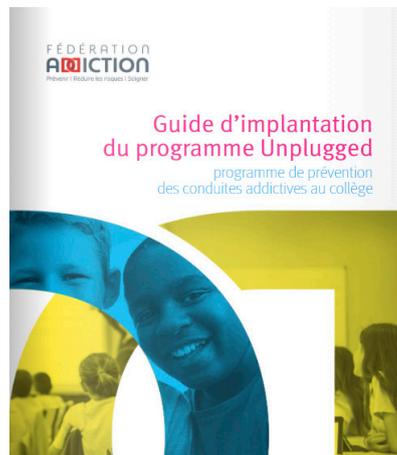


Unplugged

C'est un **programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, mettant particulièrement l'accent sur **l'alcool, le tabac et le cannabis**, avec une ouverture sur les conduites addictives liées aux écrans et aux jeux vidéo.

Il est à destination des collégiens de 12 à 14 ans. Il comprend 12 séances interactives d'une heure en classe entière (+ 1 séance optionnelle sur les écrans), menées par des enseignants formés qui travaillent en co-animation avec des professionnels de la prévention, également formés. Ce projet est pertinent au-delà de la prévention des addictions car il améliore le climat scolaire ; permet aux élèves de développer la confiance en soi, l'expression de soi et le respect des autres, tout en développant aussi les compétences psychosociales.

Depuis fin 2019, l'antenne FRAPS IREPS antenne 28 mène le projet Unplugged au sein de son département en partenariat avec le CICAT. Afin de mener à bien ce programme, les deux chargées de projets de l'antenne 28, Dominique KERHOAS et Solène DIZY ont suivi les trois jours de formation dispensés par l'APLEAT ACEP sur l'appropriation et la mise en œuvre du programme. Depuis maintenant 3 ans, le collège La Pajotterie de Châteauneuf-en-Thymerais met en œuvre Unplugged au sein de son établissement pour ses classes de 5^{ème} avec le soutien de l'antenne. Outre les enseignants, d'autres professionnels de la communauté éducatives du collège se sont investis dans le programme. Même si certains personnels n'interviennent plus dans le programme, d'autres sont toujours présents pour la 3^{ème} année consécutive et de nouveaux professionnels s'investissent chaque année.



Les 5^{èmes} présentent leurs forces au travers d'un Avatar

www.federationaddiction.fr/unplugged/

ICOPE (Integrated Care For Older People)

Constituée fin 2019, l'Équipe régionale vieillissement et maintien de l'autonomie Centre-Val de Loire (ERVMA) est une équipe de coordination portée par le CHRU de Tours et financée par l'ARS Centre-Val de Loire. Elle est la 2^{ème} équipe de ce type en France.

Cette équipe pluridisciplinaire a vocation à apporter un appui aux professionnels dans les bassins de santé de la région, afin d'optimiser l'organisation et la structuration des filières gériatriques, de promouvoir des actions de prévention et de prises en charge précoces des personnes âgées et de leurs proches aidants, de diffuser les bonnes pratiques gériatriques et gérontologiques, de participer à la lutte contre l'âgisme et d'impulser une dynamique de recherche médicale et paramédicale.

Dans le cadre de sa mission de prévention de la perte d'autonomie, l'ERVMA a été retenue en mai 2022 pour porter le projet ICOPE sur la région Centre-Val de Loire. Une expérimentation est en cours de réalisation grâce à un travail partenarial avec les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) « O'Tours » et « La Salamandre ».

Le programme ICOPE a été créé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) afin de répondre à un enjeu de santé publique majeur : le vieillissement de la population, à travers les objectifs suivants : **favoriser le vieillissement en santé et le maintien de l'autonomie des personnes autonomes, âgées de 60 ans et plus, en les rendant acteurs de leur santé.**

Il se compose d'une évaluation précoce et régulière des 6 capacités fonctionnelles (la mobilité, la mémoire, la nutrition, l'humeur, la vue et l'audition) permettant aux séniors de bénéficier d'un parcours de soin coordonné et personnalisé, en cas de diminution(s) d'une ou plusieurs capacités.

Les 5 étapes du programmes (dits « Step ») :

- Step 1 : Dépistage
- Step 2 : Evaluation
- Step 3 : Plan de Soins Personnalisé
- Step 4 : Suivi du plan de soins
- Step 5 : Implication des collectivités et soutien aux aidants

Ce programme repose sur l'implication des professionnels de santé de soins primaire, mais également sur la mobilisation de partenaires pluridisciplinaires et multi-sectoriels (cette diversité dans les acteurs impliqués fait aujourd'hui la force de l'expérimentation sur la région Centre-Val de Loire).

La FRAPS IREPS antenne 37 a été sollicitée par l'ERVMA pour la création d'un e-learning sur l'initiation à l'entretien motivationnel, destiné aux professionnels de santé. En effet, l'accompagnement des seniors vers des changements de comportements dans le respect de leurs priorités nécessite de s'appuyer sur des compétences en approche motivationnelle.

Pour plus d'informations : CHRU de Tours. Pôle Vieillessement - Expérimentation du programme ICOPE. (chu-tours.fr)



Sortir Ensemble & Se Respecter : un programme de prévention des violences dans les relations amoureuses chez les jeunes

Les violences dans les relations amoureuses (VRA) représentent un véritable problème de santé publique. Elles sont définies comme « tout comportement au sein d'une relation intime qui cause un préjudice ou des souffrances physiques, psychologiques ou sexuelles, aux personnes qui sont [impliquées] dans cette relation, y compris des actes d'agression physique, de la coercition sexuelle, de la violence psychologique et des comportements autoritaires ou tyranniques » [1]. Les jeunes (adolescents et jeunes adultes) sont tout autant concernés par cette problématique que les adultes, même si la sévérité et les dynamiques peuvent différer (être différentes) Une étude descriptive des VRA des jeunes adultes en région Centre-Val de Loire (CVDL) a montré que sur 275 jeunes âgés de 18 à 30 ans, 64,8 % ont été victimes de violence psychologique, 16 % de violence physique et 29,6 % de violence sexuelle et que 68,8 % ont été auteurs de violence psychologique, 19,7 % de violence physique et 12,3 % de violence sexuelle [2]. S'ajoute à cette prévalence des VRA chez les jeunes, des dynamiques spécifiques : symétrie de genre (garçons / filles autant victime que auteur, excepté pour la violence sexuelle), bidirectionnalité (victime ↔ auteur), formes de VRA associées entre elles (polyvictimisation / polyperpétration). Les conséquences des VRA sont multiples à court et long termes : dégradation de l'estime de soi, troubles anxio-dépressifs, conduites addictives et suicidaires, répercussions dans les relations interpersonnelles ultérieures, etc. Le fait d'être victime de VRA est un facteur de risque important de re-victimisation ou de perpétration à l'âge adulte [2, 3].

Comment prévenir les VRA ?

Les politiques publiques insistent sur la nécessité d'adopter des stratégies de prévention actives et de dépasser la simple diffusion d'information pour tenter de changer durablement et efficacement les comportements de santé. Les actions ponctuelles, non inscrites dans une continuité de programme ne sont pas efficaces en termes de stratégie de « prévention santé ». La prévention des VRA doit s'inscrire dans une approche globale de promotion de la santé en s'appuyant sur des données probantes et le développement des compétences psychosociales (CPS).

Actuellement, il existe très peu de programmes de prévention universelle des VRA probants, c'est-à-dire ayant fait les preuves de leur efficacité. Safe Dates [4] est l'un des programmes ayant montré une efficacité en termes de prévention des comportements violents chez les jeunes [5]. Ce programme a été adapté au contexte francophone suisse et s'intitule Sortir Ensemble & Se Respecter [6].

Sortir Ensemble & Se Respecter (SE&SR)



SE&SR est un programme de prévention des VRA qui s'adresse aux jeunes de 13 à 25 ans. Il se décline en 9 séances d'1h15 (avec des adaptations possibles) et emploie des stratégies en éducation pour la santé, notamment via le développement des CPS. Il vise à prévenir, identifier et nommer les VRA chez les jeunes, et à les encourager à des changements d'attitudes et de comportements, à les amener à activer des CPS ou à en acquérir de nouvelles, et enfin à leur permettre de mieux soutenir

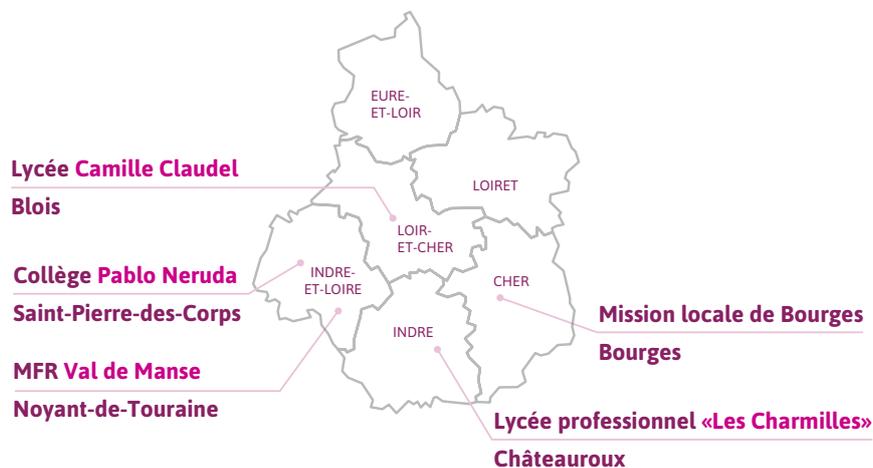
leurs pairs. La pédagogie de SE&SR est active. Des outils et des situations concrètes sont expérimentés comme des scènes de la vie quotidienne, des jeux de rôle ou de positionnement dans l'espace qui suscitent des échanges et des discussions dans le respect des opinions de chacun. Le temps qui sépare chacune des séances de SE&SR (idéalement d'une semaine), permet aux jeunes de réfléchir aux problématiques abordées, éventuellement d'expérimenter de nouveaux modèles et d'en rediscuter.

Expérimentation de Sortir Ensemble & Se Respecter (SE&SR) en région CVDL

L'expérimentation de SE&SR fait l'objet d'un projet de recherche-interventionnelle pilote en région CVDL porté par les équipes de recherche de l'Université de Tours (QualiPsy « Qualité de vie et santé psychologique » ; EES « Éducation, Éthique et Santé »), d'Angers (LPPL « Laboratoire de psychologie des pays de la Loire ») et la FRAPS. Il est financé par l'Institut de Recherche en Santé Publique, la Direction Départementale de la Cohésion Sociale de l'Indre-et-Loire, le Conseil Régional et l'Agence Régionale de Santé CVDL. Ce projet s'est déroulé en partenariat avec les équipes pilotes de SE&SR en Suisse, notamment la Fondation Charlotte Olivier et la fondation RADIX.

L'expérimentation de SE&SR s'est décliné en 3 volets sur 18 mois (décembre 2021 à mai 2023) :

Volet°1 : Étude de l'applicabilité en vue de la transférabilité de SE&SR de la Suisse vers la France : description de l'intervention en identifiant les fonctions clés en utilisant notamment la grille ASTAIRE » [7] et la démarche fonctions clés, implémentation, contexte (FIC ; [8]).



Volet°2 : Expérimentation du programme SE&SR en région CVDL dans 5 structures volontaires accueillant des jeunes de 13-25 ans (scolaire et hors scolaire) :

- Collège Pablo Neruda à Saint-Pierre-des-Corps (Indre-et-Loire) : 91 jeunes de 13 à 14 ans (41 filles et 50 garçons) issus de 4 classes de 4ème (répartis en 8 groupes), adaptation du programme en 8 séances : 7 séances de 55 min et 1 séance de 1h30, sur des temps scolaires.
- Lycée général Camille Claudel à Blois (Loir-et-Cher) : 64 jeunes de 15 à 17 ans (32 filles et 32 garçons) issus de 2 classes de 2nd (répartis en 4 groupes), adaptation du programme en 6 séances de 2h, sur des temps scolaires.
- Mission locale de Bourges (Cher) : 16 jeunes de 16 à 24 ans (6 filles et 10 garçons) issus d'un groupe contrat d'engagement jeune (répartis en 1 groupe), adaptation du programme en 5 séances de 2h, sur des temps du dispositif.
- Lycée professionnel les Charmilles à Châteauroux (Indre) : 17 jeunes de 16 à 18 ans (11 filles et 6 garçons) issus d'une classe de 1er accueil (répartis en 1 groupe), adaptation du programme en 6 séances de 2h, sur des temps scolaires.
- Maison Familiale et Rurale Val de Manse de Noyant-de-Touraine (Indre-et-Loire) : 10 jeunes volontaires de 17 à 20 ans (2 filles et 8 garçons) issus de classes de terminale agricole (répartis en 1 groupe), adaptation du programme en 6 séances de 2h, sur des temps non scolaires.

Pour chaque structure, l'accord et le soutien de la direction ont été obtenus et une équipe éducative ou pédagogique était mobilisée.

Volet°3 : Communication et évaluation de processus (indicateur de suivi), de résultats et d'impact (passation de questionnaires auto-administrés et standardisés aux jeunes à trois temps : (i) pré-programme, c'est-à-dire avant l'expérimentation, (ii) post-programme immédiat, à la suite de l'expérimentation, et (iii) post-programme, à 6 mois de l'expérimentation ; ainsi que réalisation de focus groupes).

Les résultats du projet seront valorisés lors d'une journée d'étude en mai 2023, un rapport paraîtra en septembre 2023 et des articles scientifiques/de vulgarisation seront également publiés prochainement.

Suivre les informations sur : <https://frapscentre.org/experimentation-de-sortir-ensemble-et-se-respecter-sesr/>



Références :

- [1] Rapport mondial sur la violence et la santé. Genève : Organisation mondiale de la Santé (OMS), 2002, 23 novembre 2010. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42545/9242545619_fre.pdf;jsessionid=12B4C27AA5ACAD3F437918890E0CD0D5?sequence=1
- [2] Cherrier C. (2022). Violences dans les relations amoureuses chez les jeunes : Les définir et les prévenir. Force de FRAPS.
- [3] Hébert M, Lapiere A, Lavoie F, Fernet M, Blais M. La violence dans les relations amoureuses des jeunes. In: Laforest J, Maurice P, Bouchard LM, editors. Rapport québécois sur la violence et la santé. Montréal, Canada: Institut national de santé publique du Québec, 2018, pp. 98-129.
- [4] Foshee, V. A., Bauman, K. E., Ennett, S. T., Suchindran, C., Benefield, T., & Linder, G. F. (2005). Assessing the effects of the dating violence prevention program "safe dates" using random coefficient regression modeling. *Prevention Science*, 6(3), 245–258. <https://doi.org/10.1007/s11121-005-0007-0>
- [5] Jennings, W. G., Okeem, C., Piquero, A. R., Sellers, C. S., Theobald, D., & Farrington, D. P. (2017). Dating and intimate partner violence among young persons ages 15–30: Evidence from a systematic review. *Aggression and Violent Behavior*, 33, 107–125. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2017.01.007>
- [6] de Puy, J., Monnier, S., & Hamby, S. (2016). Sortir ensemble et se respecter. Prévention des violences et promotion des compétences positives dans les relations amoureuses entre les jeunes.
- [7] Cambon, L., Minary, L., Ridde, V., & Alla, F. (2014). Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE. *Santé Publique*, Vol. 26(6), 783–786. <https://doi.org/10.3917/spub.146.0783>
- [8] Villeval, M., Bidault, E., Shoveller, J., Alias, F., Basson, J. C., Frasse, C., Génolini, J. P., Pons, E., Verbiguié, D., Grosclaude, P., & Lang, T. (2016). Enabling the transferability of complex interventions: exploring the combination of an intervention's key functions and implementation. *International Journal of Public Health*, 61(9), 1031–1038. <https://doi.org/10.1007/S00038-016-0809-9>

LES PRODUCTIONS DES CENTRES DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES AU COEUR DE L'INNOVATION

De documentaliste à chargé des ressources documentaires

Face à l'évolution des métiers de l'information et de la communication, les documentalistes ont proposé de réactualiser leur nom ; en se présentant comme chargé des ressources documentaires, les acteurs identifient mieux leur mission.

Être au coeur du courtage de connaissances

« le courtage de connaissance en promotion de la santé est défini par la Fnes et les IREPS comme le « **passage de l'expérience à la connaissance partageable** »⁽¹⁾ contribuant à la transposition de données probantes dans les pratiques et les décisions. »

Le courtage de connaissances vise à créer des liens entre les chercheurs et les décideurs de façon à faciliter l'interaction entre eux. Ils peuvent ainsi mieux comprendre les objectifs et la culture professionnelle propres à chacun.

⁽¹⁾ <https://drapps-occitanie.fr/wp-content/uploads/2020/08/poster-courtageFnes-CF-ASiz-SM-V2.pdf>

Le fonds documentaire de la FRAPS en constant enrichissement propose actuellement plus de 5000 références (ouvrages, guides, rapports, outils d'intervention...) dans le domaine de la promotion de la santé, toutes accessibles en prêt ou téléchargeables. Exemples de références :

• Offrir de nouvelles perspectives en promotion de la santé

Introduction au concept « Une seule santé » en santé publique environnementale.

Craig, Stephen, Montréal : Centre de Collaboration Nationale en Santé Environnementale (CCNSE), Septembre 2022, 10 p.

La médiation en santé : une innovation sociale? : Obstacles, formations et besoins.

Haschar-Noé, Nadine, Bérault Florent, in Santé Publique Volume 31 n°1 (janvier - février 2019). - pp. 31-42

• Facilité la médiation et la santé communautaire

L'innovation en santé : réfléchir, agir et valoriser.

Montréal : Editions du CHU Sainte-Justine, 2019, 376 p.

La médiation en santé : un nouveau métier pour lever les obstacles aux parcours de soin et de prévention

La Santé en action, Juin 2022, n°460 en ligne

• Mettre à disposition les recommandations de bonnes pratiques et les principes de la promotion de la santé

Le transfert des innovations dans le domaine du handicap - Quelles approches opérationnelles pour soutenir le transfert sur le terrain ?

Segard Eleonore FIRA, 2022, 77 p.

Appuyer et soutenir la performance des acteurs de la PPS

Les chargés de ressources recensent, indexent et donnent accès à des références autour de concepts et de méthodes en promotion de la santé ainsi que des outils permettant de mettre en place des interventions d'éducation pour la santé.

• S'appuyer sur les savoirs expérientiels

L'expérience citoyenne au service de la prévention. Cadre de référence et outils de mise en œuvre pour une participation efficace de la population.

Canada : CIUSSS, 2020

Innovathèque : le système d'information national de l'innovation et de l'expérimentation.

Paris : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse <https://innovatheque-pub.education.gouv.fr/innovatheque/accueil>

ORIS : Observatoire Régional des Innovations en Santé de Nouvelle-Aquitaine : Un Laboratoire d'idées Néo-Aquitain dédié à la santé.

Laforcade, Michel. CREA Aquitaine.

Viva Lab : Valoriser l'innovation pour vivre l'autonomie.

Paris : Assurance retraite. <https://www.vivalab.fr/>



Portail documentaire en Promotion de la Santé (POPS) : fraps.centredoc.fr



Les nouveautés de la doc' :

Une newsletter mensuelle pour découvrir les nouvelles acquisitions de vos centres de documentation et les nouveautés accessibles en ligne.

Service de diffusion :

S'orienter vers des supports de communication numériques

Les centres de ressources mettent à disposition de tous les acteurs des documents de diffusion, affiches, brochures éditées par Santé publique France notamment. Pour mieux répondre aux besoins des acteurs et faciliter l'accès aux documents d'information, les chargés de diffusion mettent en ligne ces documents sur un nouveau support de communication ; notamment lors de la diffusion de Journées Santé : Site netboard brochures

Faciliter la prévention

Les centres de ressources fournissent aux acteurs de la santé les ressources pour communiquer efficacement (Retrouvez nos "Journées santé" pour programmer vos actions de prévention.)

CAPSule Santé :

Développer les CPS autour de thématiques clés

Le Classeur d'Activité en Promotion de la Santé « CAPSule Santé » a été initié il y a quelques années par des professionnels de la FRAPS pour répondre à un besoin identifié autour de la thématique de la Prévention aux écrans pour les 7-12 ans. Depuis d'autres thématiques ont vu le jour et l'outil est en accès libre en ligne (moyennant inscription (à voir)).



Un outil agile pour vos séances en éducation pour la santé

Facilite la création de vos séances :

Des fiches activités clés en main téléchargeables.
Une progression pédagogique pour chaque thématique.

Adaptable :

Conçu dans un premier temps pour les 7-12 ans, Capsule Santé est régulièrement adapté par les professionnels pour d'autres publics : ados, personnes en situation de handicap, etc...

Evolutif :

Capsule Santé est un outil qui s'enrichit constamment.
De nouvelles thématiques sont à paraître et toutes les suggestions sont les bienvenues pour affiner les activités ou les compléter.



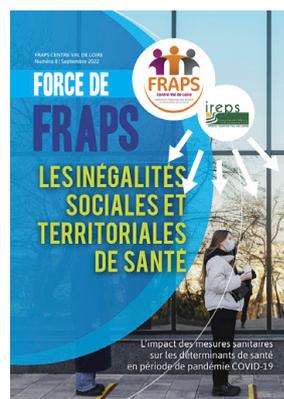
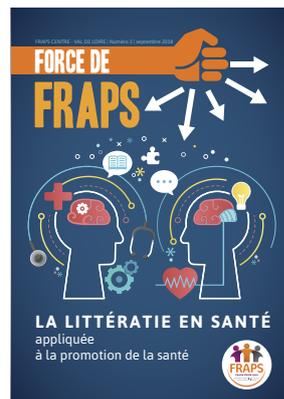
LES PUBLICATIONS DE LA FRAPS



La websérie PS Concepts (Promotion Santé Concepts)

est née en 2020 pendant le confinement suite à l'annulation de la formation proposée par l'antenne 28 : les concepts clés en promotion de la santé. Le but de ces vidéos est de vulgariser le « jargon » en santé publique et de rendre accessible au plus grand nombre différentes thématiques (les déterminants de la santé, la littératie, la santé communautaire, les compétences psychosociales...). Toutes les vidéos sont basées sur des définitions validées et issues de sources fiables et éthiques comme l'OMS, l'INSERM ou encore Santé publique France. Chaque vidéo d'une durée de 2min30 environ se veut simple et pratico-pratique sans pour autant être simpliste. Les vidéos peuvent être réalisées en partenariat avec des acteurs en PPS afin d'enrichir leur contenu.

Retrouvez toutes les éditions du Force de FRAPS sur www.frapscentre.org / onglet documentation





Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé

Bureau régional : 9 Place Anne de Bretagne - 37000 TOURS • 02 47 37 69 85
contact@frapscentre.org



www.frapscentre.org

Suivez-nous sur    



Une équipe de professionnels à votre service

en Région Centre-Val de Loire



FRAPS IREPS antenne 28

55 rue du Grand Faubourg

28000 Chartres

Tél. : 06 07 34 23 83

antenne28@frapscentre.org

FRAPS IREPS antenne 45

27 Avenue de la Libération

45000 Orléans

Tél. : 02 38 54 50 96

antenne45@frapscentre.org

FRAPS IREPS antenne 41

34 Avenue Maunoury

41000 Blois

Tél. : 02 54 74 31 53

antenne41@frapscentre.org

FRAPS IREPS antenne 18

17 Allée René Ménard

18000 Bourges

Tél. : 02 48 24 38 96

antenne18@frapscentre.org

FRAPS IREPS antenne 37

54 rue Walvein

37000 Tours

Tél. : 02 47 25 52 83

antenne37@frapscentre.org

FRAPS IREPS antenne 36

79-81 rue de la poste

36000 Châteauroux

Tél. : 02 54 60 98 75

antenne36@frapscentre.org

Avec le soutien financier de

