



CAPITALISATION DES ACTIONS DE TERRAIN: ACCÈS AU DÉPISTAGE DES CANCERS DU SEIN ET DU COL DE L'UTÉRUS



LE CONTEXTE

Le projet de capitalisation des actions de dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus s'inscrit dans le cadre de la démarche de **Capitalisation des expériences en promotion de la santé**, qui a notamment pour objectif de rendre accessibles données et savoirs expérientiels en prévention et promotion de la santé pour des acteurs de terrain, des décideurs et des chercheurs.

La **Société Française de Santé Publique (SFSP)** a obtenu en 2019 un financement de 2 ans accordé par l'Institut National du Cancer (INCa). Sa mission est de coordonner la production de capitalisations d'expériences des acteurs de terrain travaillant l'accès au dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus.

LES OBJECTIFS

Ce projet a pour objectif principal de :

CONSTRUIRE UNE CONNAISSANCE PARTAGEABLE ISSUE DES EXPÉRIENCES DES ACTEURS DE TERRAIN AFIN DE CONTRIBUER À L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DES ACTIONS ET DE DISPOSER D'UNE MEILLEURE CONNAISSANCE DES ACTIONS MISES EN ŒUVRE DANS CE DOMAINE.

La démarche présente quatre finalités :

UNE FINALITÉ PÉDAGOGIQUE

La capitalisation est un temps réflexif sur les pratiques.
Elle constitue un moment d'auto-formation.

UNE FINALITÉ INFORMATIVE

La capitalisation est un partage de connaissances sur les actions et les stratégies efficaces en prévention du tabac.

UNE FINALITÉ POLITIQUE

La capitalisation donne à voir notamment la déclinaison pratique de politiques nationales et locales de santé.

UNE FINALITÉ SCIENTIFIQUE

Par l'amélioration permanente de la méthode et par la construction d'un corpus de données utile à la recherche.

LA MISE EN ŒUVRE

Il est prévu de recueillir, d'analyser et de partager, d'ici mars 2021, vingt capitalisations qui portent sur des actions de dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus et qui s'adressent notamment aux personnes en situation de vulnérabilité (personnes en situation de précarité, de handicap, isolées, etc.). A l'issue de ces capitalisations, une analyse transversale est produite, dressant un état des lieux des pratiques et en partageant leurs enseignements.

LES ACTEURS DU PROJET

01 LE GROUPE DE TRAVAIL DÉPISTAGE

est composé d'une pluralité de structures institutionnelles, fédératives et associatives. Son rôle est d'encadrer le processus de capitalisation et d'en garantir la qualité tout au long des 6 étapes décrites ci-dessous.

02 L'ÉQUIPE DE LA SFSP

pilote le projet, anime le Groupe de Travail et réalise les capitalisations d'actions en lien avec les porteurs et produit l'analyse transversale des données qualitatives recueillies.

03 LES PORTEURS D'ACTIONS

d'accès au dépistage des cancers du cancer du sein et col de l'utérus (professionnels de santé, travailleurs sociaux, associatifs, etc.) qui peuvent intervenir dans différents contextes (quartiers prioritaires, équipes mobiles, maraudes, centres d'hébergement, etc.) et qui s'inscrivent dans la démarche.

LES 6 ÉTAPES DE LA CAPITALISATION D'EXPÉRIENCES



01

Diffusion et réponse à l'appel à contribution



02

Sélection des actions par le groupe de travail de dépistage



03

Rencontre des porteurs d'actions



04

Rédaction et validation des fiches de capitalisation



05

Diffusion des fiches de capitalisation



06

Production d'une analyse transversale

01 DIFFUSION ET RÉPONSE À L'APPEL À CONTRIBUTION

Le repérage des actions se fait notamment à travers un appel à contribution qui précise les critères d'inclusion des actions. Par exemple, leur mise en œuvre doit être en cours depuis au moins un an afin de garantir un certain recul sur les expériences vécues. Les porteurs d'actions intéressés envoient alors une carte d'identité de leur projet à l'équipe de la SFSP à l'adresse capitalisation@sfsp.fr.

02 SÉLECTION DES ACTIONS PAR LE GROUPE DE TRAVAIL DEPISTAGE

L'équipe de la SFSP analyse les cartes d'identité reçues puis les présente au Groupe de Travail Dépistage pour validation. Il est ensuite proposé aux porteurs d'action un niveau d'intensité de la capitalisation. Cette intensité dépend de la complexité de l'action (variété des partenaires, des stratégies...), du contexte ou des moyens (temps, budget), etc. Une intensité plus élevée implique la possibilité de mener des entretiens et/ou des ateliers avec des partenaires et les usagers impliqués dans l'action capitalisée.

03 RENCONTRE DES PORTEURS D'ACTIONS

L'équipe de la SFSP va ensuite à la rencontre des acteurs concernés par la capitalisation. Les échanges visent avant tout à comprendre comment la structure a élaboré et mené son action, comment elle a affronté d'éventuelles difficultés, quels leviers elle a activé, quels ont été les moments clés, etc. Ainsi, la démarche s'intéresse aux mécanismes à l'œuvre dans les actions plus qu'aux résultats produits : *elle vise à répondre globalement à la question du « comment ? ».*

04 RÉDACTION ET VALIDATION DES FICHES DE CAPITALISATION

À la suite de ces échanges, l'équipe de la SFSP rédige pour chaque action une fiche de capitalisation qui synthétise l'analyse des éléments recueillis. Ces fiches sont relues et validées par les porteurs d'actions puis par le Groupe de Travail Dépistage.

05 DIFFUSION DES FICHES DE CAPITALISATION

Une fois validée, les fiches de capitalisation sont diffusées à l'échelle nationale, notamment à travers les réseaux de la SFSP et de ses partenaires. L'objectif est ainsi de partager la connaissance issue des expériences et de susciter des échanges entre porteurs d'actions autour de ce « comment ? ». Bien entendu, chaque porteur d'action peut diffuser sa fiche et valoriser son expérience selon les modalités qui lui conviennent.

06 PRODUCTION D'UNE ANALYSE TRANSVERSALE

La vingtaine de capitalisations produites est le support d'une analyse transversale. Cette analyse dresse un état des lieux des pratiques dans le domaine du dépistage et met en évidence les freins et leviers communs, les stratégies déployées par les acteurs et leur adéquation avec les recommandations disponibles et les données scientifiques, les modalités pertinentes de mobilisation des acteurs, les perspectives de recherche évaluative, etc.

Ce projet est réalisé grâce au soutien financier de l'INCa