

D-CAP

Capitaliser les pratiques pour mieux prévenir le tabagisme : démarche et enseignements



Contexte et objectifs

Capitaliser les savoirs expérientiels issus d'interventions

de la prévention du tabagisme à l'accompagnement au sevrage tabacologique

Pour 2 publics clés : jeunes et populations vulnérables

Peu de travaux décrivent précisément comment mettre en œuvre des interventions, notamment pour les publics les plus vulnérables vis-à-vis du tabac.

Simultanément, de nombreux projets, portés par des professionnels de santé ou d'autres champs (social, éducatif, etc.), restent méconnus alors qu'ils forment un riche corpus d'expériences dont s'inspirer.

Le projet DCAP de la SFSP vise à capitaliser, c'est-à-dire collecter, documenter et partager l'expérience de professionnels de terrain de la prévention tabac.

Porté par la SFSP, le projet DCAP est piloté par un groupe de travail pluri partenarial :



DCAP s'appuie sur la méthode de capitalisation des expériences en promotion de la santé (CAPS).

La méthode consiste à recueillir, lors d'entretiens approfondis entre un accompagnateur en capitalisation et les parties prenantes d'un projet, des informations sur l'élaboration et la mise en œuvre d'une intervention : son contexte, les stratégies, les partenariats, les freins et les leviers, ses résultats. Il s'agit ensuite de les analyser et restituer dans une fiche de capitalisation.

60 projets étudiés par le groupe de travail à la suite d'un appel à contribution



Méthodologie : 5 étapes

- 1 - **Cadrer** : identifier des interventions prometteuses et sélectionner sur critères les actions retenues pour DCAP
- 2 - **Rencontrer** les porteurs pour recueillir leurs récits
- 3 - **Analyser** les données recueillies
- 4 - **Rédiger** une fiche de capitalisation par intervention
- 5 - **Partager** les connaissances produites (notamment diffusion via le portail CAPS)

Résultats

Les connaissances produites avec DCAP illustrent différentes formes d'interventions possibles pour contribuer à réduire les inégalités face au tabagisme.

Les projets capitalisés sont de nature et d'ampleur variées, d'interventions encore peu connues à des programmes probants.

Chaque capitalisation permet de comprendre concrètement comment fonctionne une intervention, par exemple par quels leviers organisationnels améliorer efficacement l'accès à une offre d'accompagnement au sevrage.

Type d'intervention (axe principal)	Prévention primaire (23) Aide à l'arrêt (12) Réduction des risques (2) Plans, politiques publiques (3)
Contextes d'intervention (exemples)	Milieu scolaire (10) Milieu carcéral (2) ou PJJ (2) Soins primaires (3) Structures d'addictologie (6) Territoires défavorisés (3) Etc.
Stratégies d'intervention (exemples)	Aller-vers (10) Prévention par les pairs (2) Outils numériques (2) Développement des CPS (8) Etc.



Chaque fiche de capitalisation détaille la mise en œuvre de l'action, dans un contexte et pour un public spécifiques, et partage des éléments de réflexion sur son inspirabilité.

DCAP permet de contribuer à l'amélioration des actions de prévention du tabagisme et des pratiques des professionnels, ainsi que des politiques publiques en lien avec les 2^e et 3^e axes du plan national de lutte contre le tabac.

Une **analyse transversale des capitalisations DCAP** sera menée afin de relever invariants et leviers de la prévention tabac, de lier savoirs expérientiels avec la littérature scientifique et de partager ces résultats avec les professionnels.

en 2022

L'analyse transversale permettra d'aborder des **enjeux transversaux dans la prévention tabac** : effet levier du Moi(s) sans tabac, importance des partenariats de long terme, adaptation au public et au contexte d'intervention, place de la vape comme outil de RDR, etc.

Ainsi que d'**enjeux spécifiques**, par ex. pour le **public jeunes** : nécessité de campagnes et actions fondées sur une approche participative, adaptation aux attentes et représentations des jeunes, innovations technologiques, etc.

Enseignements transversaux

Rédaction d'une analyse transversale :

Amélioration des pratiques
Recommandations pour les pouvoirs publics

Le projet DCAP est porté par la Société Française de Santé Publique (SFSP). Il est réalisé avec le soutien financier du Fonds de lutte contre le tabac, de Santé Publique France et de la Direction Générale de la Santé.



Ce poster vous est présenté par : Benjamin Soudier¹, Béatrice Georgelin¹, Samuel Gaspard¹, Anne Laurent², Eric Le Grand³, François Berdougou¹, Emmanuel Rush¹, et les membres du Groupe De Travail du projet D-Cap

1: SFSP - Paris (France), 2: Institut Renaudot - Paris (France), 3: Consultant - Paris (France)

Contact : capitalisation@sfsp.fr



Capitalisation
des expériences
en promotion
de la santé