

RECHERCHE PARTICIPATIVE ET INTERVENTIONS EN SANTÉ PUBLIQUE

Johanne Langlois

Responsable d'unité Cnam ISTNA

2ème RDV de l'IRESP

8 décembre 2020

Porteur du programme PRALIMAP-INÈS

Pr Serge Briançon, Université de Lorraine



Financement INCa

Recherches interventionnelles pour réduire les
inégalités de santé

PRÉSENTATION

**Responsable d'unité Cnam-ISTNA
(Directrice Edith Lecomte)**

Contribution à :

Coordination des actions

Animation séances

le cnam
istna

Doctorat Santé publique

Activité physique, sédentarité, inégalités sociales, surpoids et obésité à l'adolescence : contribution de PRALIMAP et PRALIMAP-INÉS, recherches interventionnelles en milieu scolaire



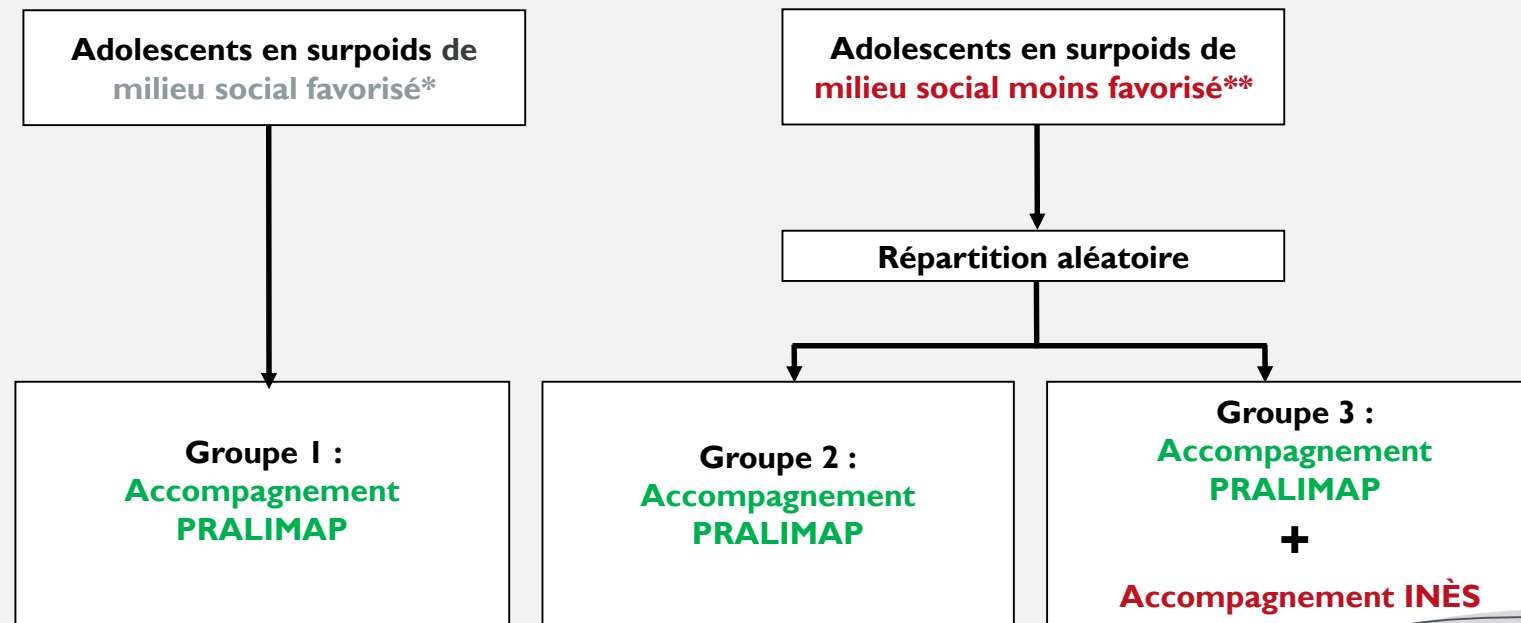
ESSAI PRALIMAP-INÉS

TYPE D'ÉTUDE, POPULATION ET OBJECTIF

- PRALIMAP-INÉS : PRomotion de l'ALIMentation et de l'Activité Physique – INEgalité de Santé
- Programme de recherche interventionnelle mené entre 2011 et 2016
- Essai mixte, une partie randomisée et une partie non-randomisée, prospectif et multicentrique 35 collèges et lycées des Vosges / adolescents âgés de 13-18 ans
- Objectif principal :
Évaluer l'efficacité d'un accompagnement **adapté** pour les adolescents moins favorisés et vérifier s'il peut avoir un **effet équivalent** à un accompagnement **standard** pour les adolescents favorisés
sur la **réduction à court terme de l'excès de poids en milieu scolaire**

ESSAI PRALIMAP-INÉS

DESIGN GÉNÉRAL



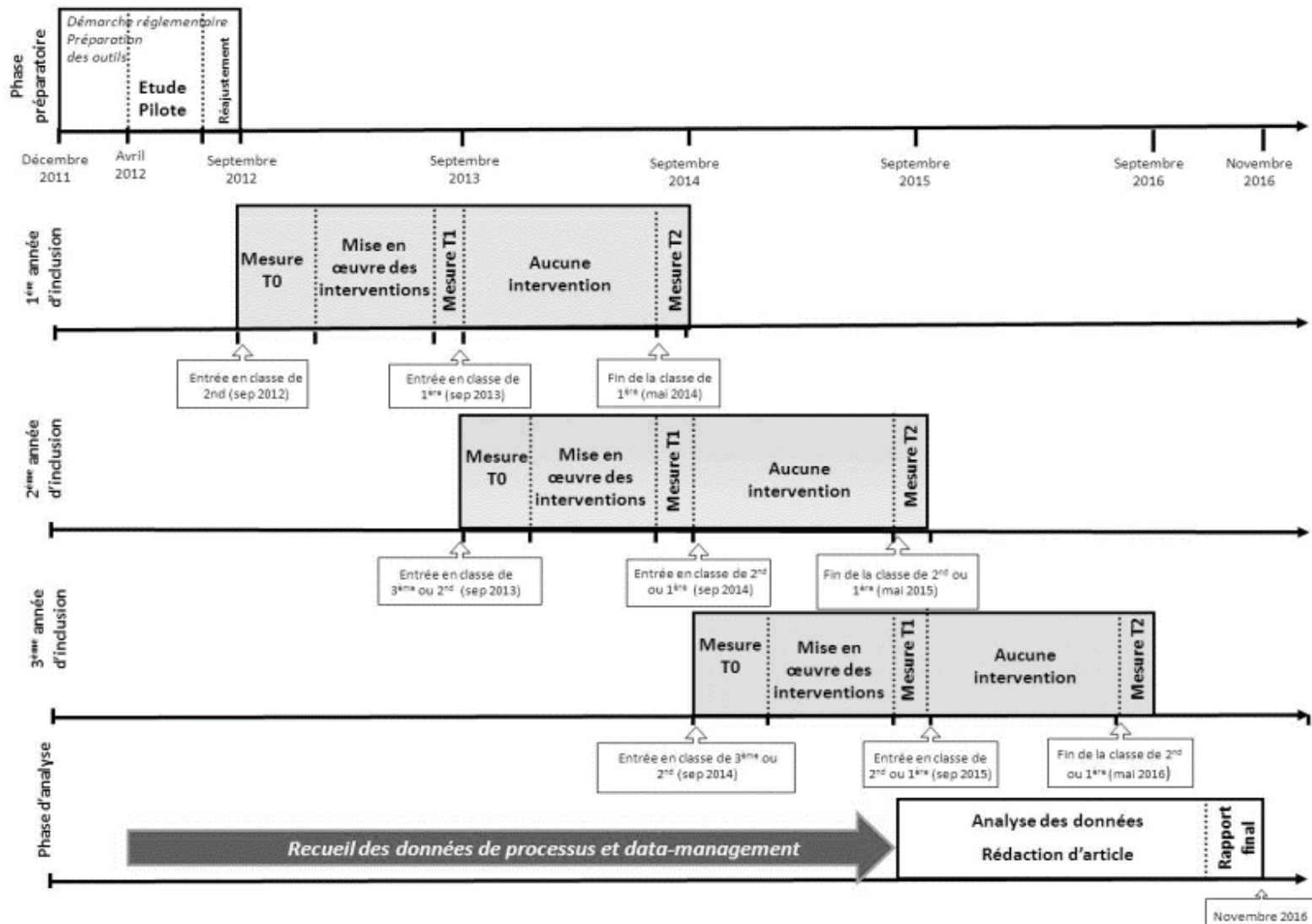
Principe : Universalisme proportionné (M. Marmot)

* Score OMS Family Affluence Scale (FAS) >5

** Score OMS Family Affluence Scale (FAS) <=5

ESSAI PRALIMAP-INÉS

INTERVENTIONS ET RECUEIL DE DONNÉES AU COURS DES 3 VAGUES DE L'ESSAI



ESSAI PRALIMAP-INÈS

DÉPISTAGE

Salle 1 : Mesures anthropométriques



Poids (kg)



Taille (cm)



**Périmètre
abdominal
(cm)**

**Mesure 2 fois
successivement par 2
infirmiers ***

**Saisie immédiate sur
ordinateur**

* Infirmier de
l'Education
Nationale et
infirmier de
recherche clinique

Salle 2 : Auto-questionnaires



**Remplissage
informatique**

- Données sociodémographiques
- Questionnaire FAS
- Comportements nutritionnels
- Anxiété et dépression
- Qualité de vie

Salle 3 : Entretien médical



- Entretien avec un médecin d'un réseau de prise en charge du surpoids et de l'obésité extérieur
- Confirmation ou infirmation du surpoids
- Proposition d'un accompagnement
- Inclusion



**Via un
réseau
informatique
interne wifi**

ESSAI PRALIMAP-INÈS

INTERVENTIONS



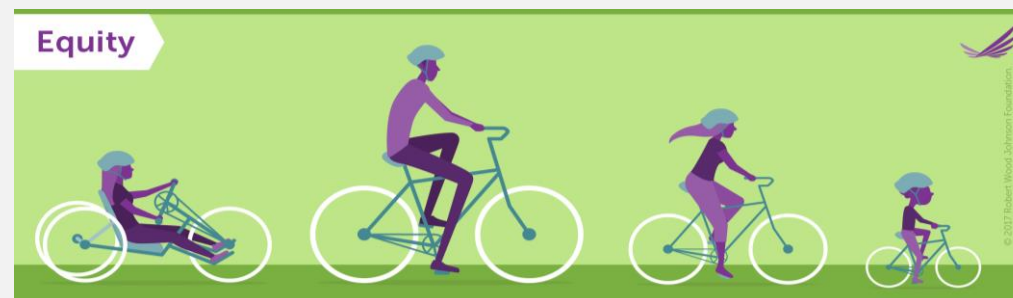
Accompagnement standard PRALIMAP

5 séances collectives de 2 heures sur
l'alimentation et l'activité physique

Accompagnement adapté complémentaire INÈS

A partir de réunions de concertation pluridisciplinaire

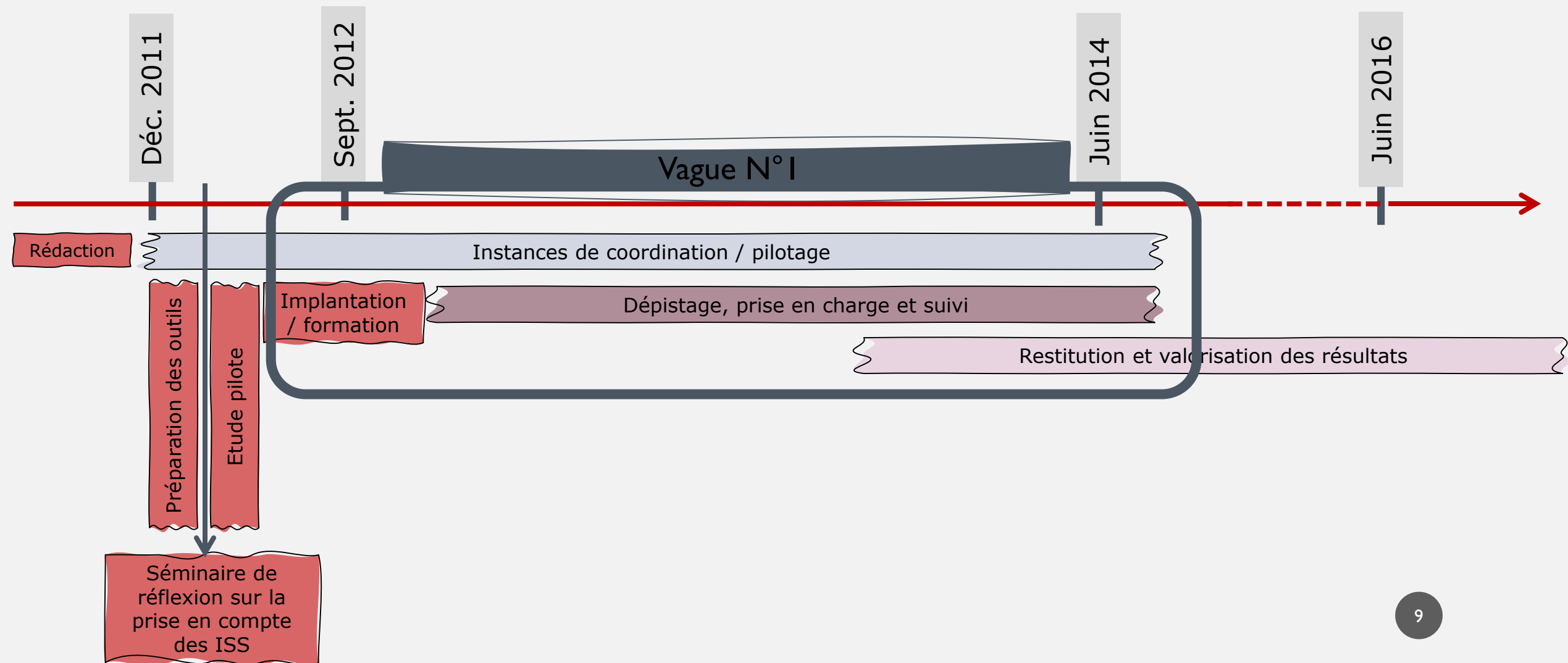
- **Sollicitation renforcée**
- **Entretien motivationnel**, 5 séances d'une heure
- **Entretien en activité physique** d'une heure
- **Participation financière** à l'achat de la licence de l'association sportive de l'établissement scolaire
- **Bon d'achat** de 40 euros pour l'acquisition de matériel pour la pratique d'activité physique
- **Annuaire** de l'offre et de dispositifs d'aides financières en activité physique
- **Atelier Alimentation**, 2 séances de deux heures
- **Coordination** avec le système de soins, le CSO et le médico-social



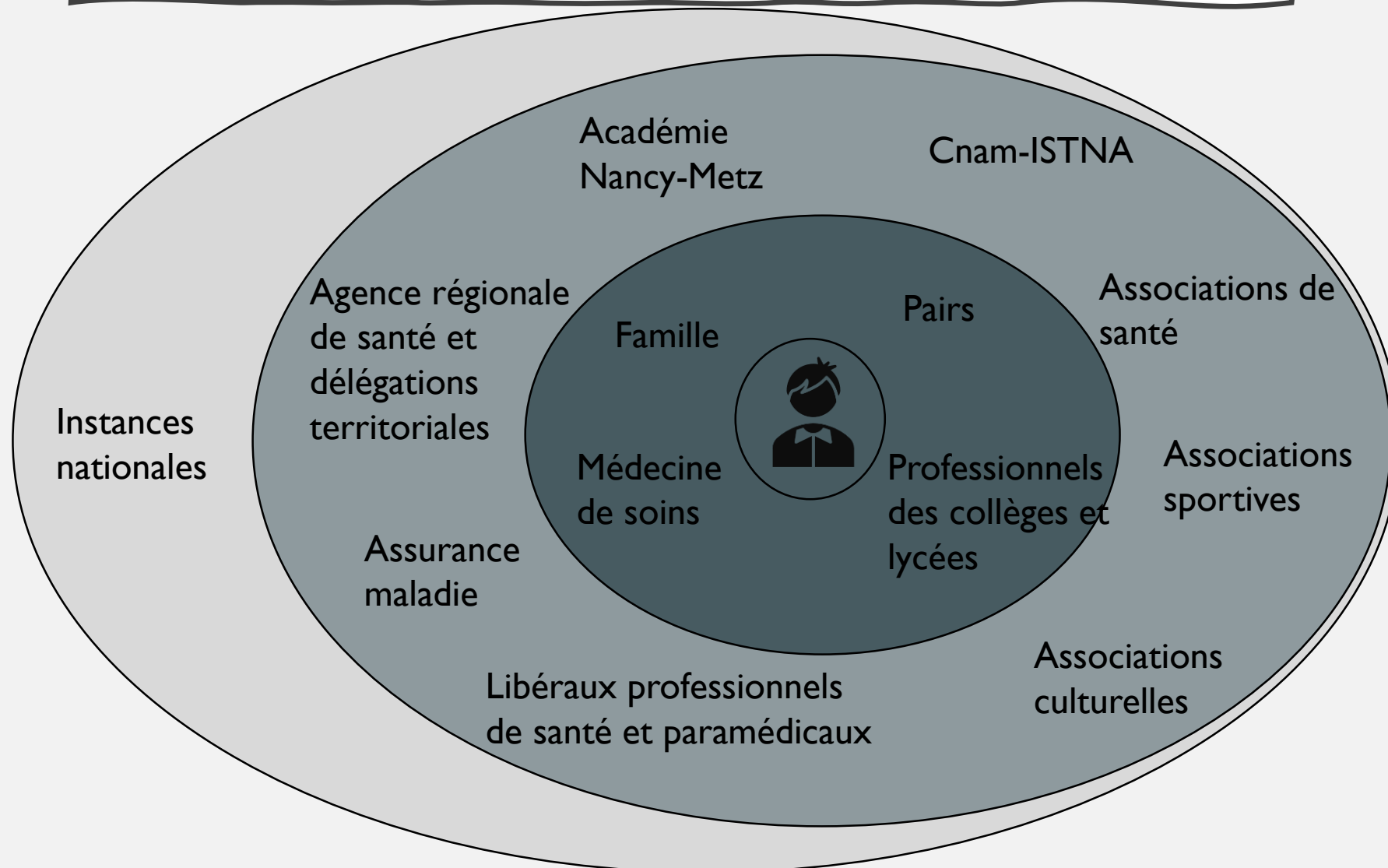


MODALITÉS DE MOBILISATION DES ACTEURS NON CHERCHEURS

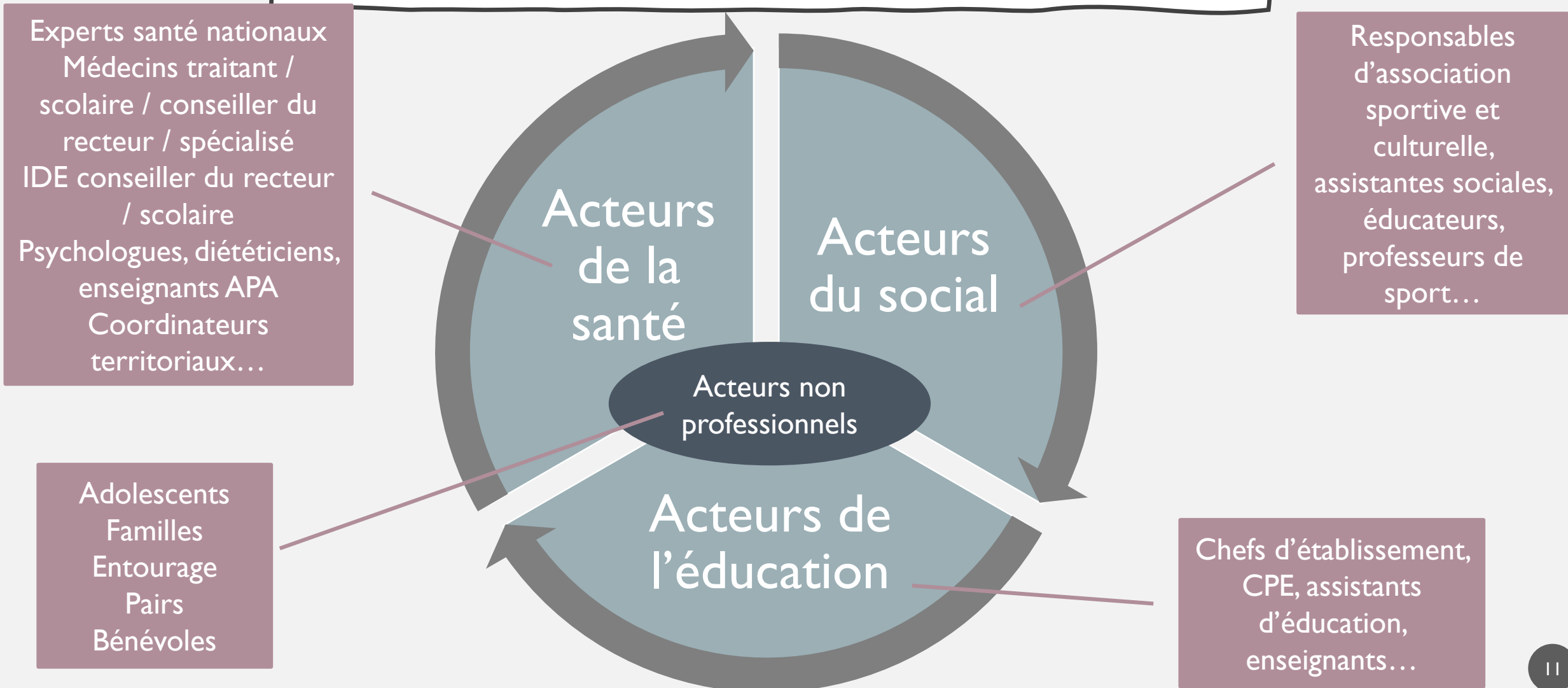
A QUELS MOMENTS DU PROGRAMME ?



QUELS PROFILS ? 1/2



QUELS PROFILS ? 2/2



MODALITÉS DE MOBILISATION DES ACTEURS

Acteurs professionnels

- ⊙ Réunions organisationnelles
- ⊙ Echanges réguliers : mails, courriers, téléphones
- ⊙ Evènements
- ⊙ Réunions de concertation pluridisciplinaire
- ⊙ Questionnaires
- ⊙ Entretiens semi directifs
- ⊙ Focus groupe

Adolescents et entourage

- ⊙ Communication initiale sur le programme (Flyer, affiche, courrier...)
- ⊙ Prise en compte des théories du développement et maintien de la motivation à participer (formation des professionnels)
- ⊙ Entretien initial adolescent / médecin crucial
- ⊙ Sollicitation renforcée tout au long du programme (sms, appel...)

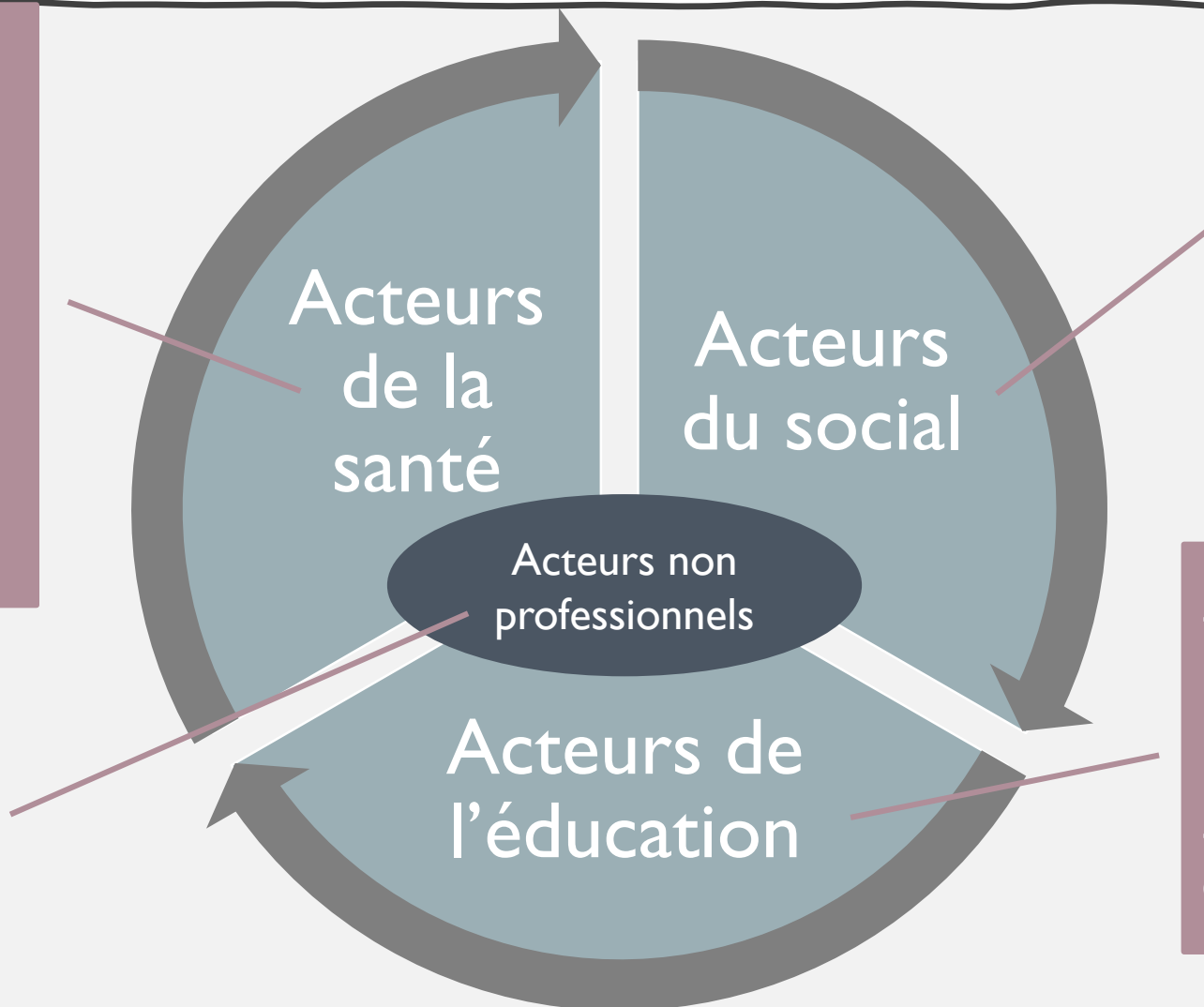
ATTENTES ENVERS LES ACTEURS

-Mettre en œuvre le dépistage et la prise en charge des adolescents en prenant en compte le contexte de terrain et les recommandations / référentiels et protocole

-Favoriser/maintenir le changement de comportement

-Participer au programme

-Favoriser / soutenir la participation au programme



-Aider à la compréhension et prise en compte des ISS

-Favoriser / soutenir la participation au programme

-Mettre à disposition un environnement favorable

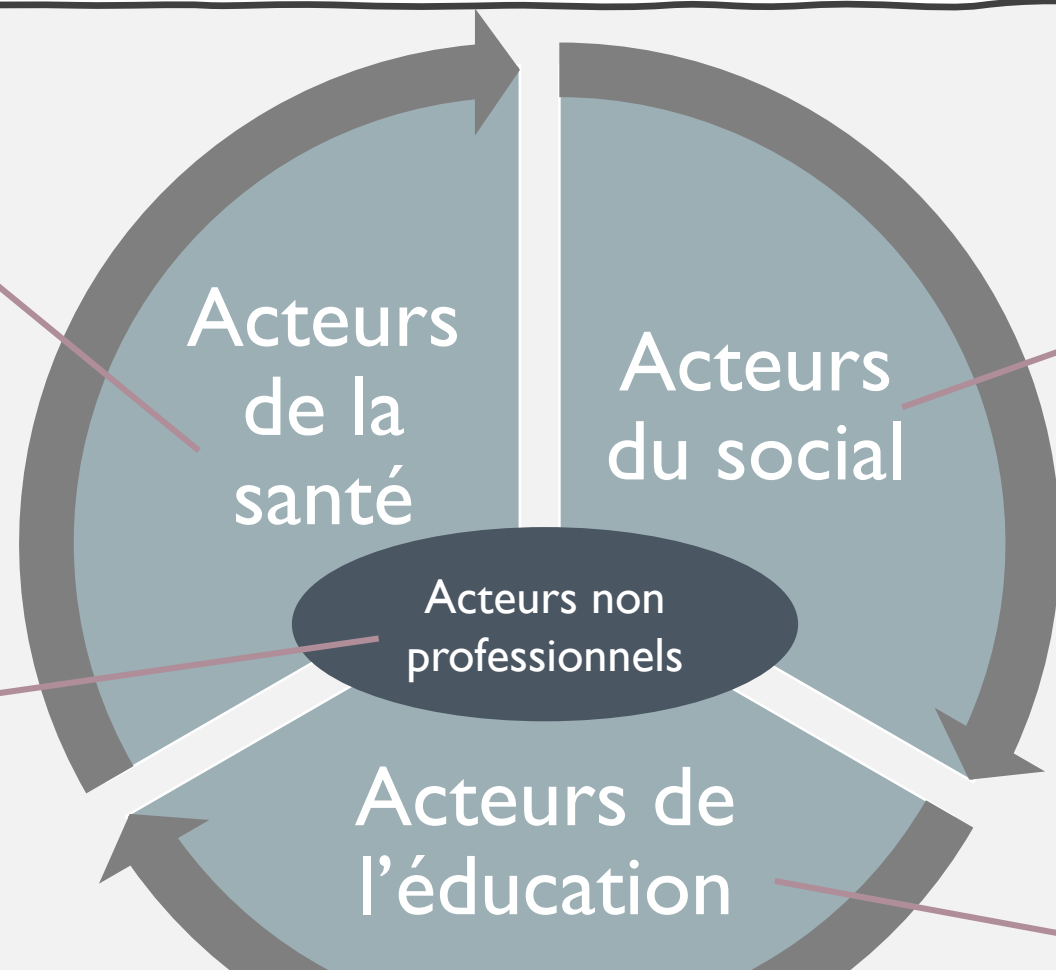
APPORTS COMPLÉMENTAIRES DES ACTEURS

-Mieux identifier les pratiques/compétences

-Ajuster le protocole / les référentiels

-Mieux connaître les adolescents et les liens / relations avec l'entourage

-Améliorer le recueil de données (méthode et outil), mieux comprendre les difficultés de remplissage/compréhension



-Mieux identifier les freins / leviers sociaux


-Mieux comprendre l'impact du territoire et des cultures


-Prendre en compte la scolarité

-Comprendre l'importance des sujets comme la stigmatisation

Mieux comprendre les relations entre les acteurs et la possibilité de collaborer efficacement

DIFFICULTÉS / LEVIERS

- 
- Compréhension des objectifs de recherche vs. objectifs de prise en charge (groupe témoin)
 - Compréhension des exigences de recherche (dont recueil de données précises)
 - Hétérogénéité d'outils et pratiques
 - Hétérogénéité des niveaux d'implication
 - Compréhension du vocabulaire

- 
- Co-construction avec acteurs non chercheurs à toutes les étapes
 - Communication
 - Formation
 - Restitution des résultats / implication dans la valorisation

CONCLUSION

- Faciliter la compréhension des résultats
- Recentrer les perspectives de recherche et de santé publique
- Anticiper/ préparer la généralisation du programme :
reproductibilité / transférabilité
- **PRALIMAP-INÉS :**
 - Programme de santé en Grand-Est
 - Article 51 en Guadeloupe



MERCI DE VOTRE ATTENTION

PUBLICATIONS PRALIMAP-INÈS AU 01 12 2020

1. Omorou AY, Manneville F, Langlois J, Legrand K, Böhme P, Muller L, Guillemin F, Briançon S, Lecomte E; PRALIMAP-INÈS Trial Group. Physical activity rather than sedentary behaviour is socially determined in French adolescents with overweight and obesity. *Prev Med*. 2020 May;134:106043.
2. Briançon S, Legrand K, Muller L, Langlois J, Saez L, Spitz E, Quinet MH, Böhme P, Lecomte E, Omorou AY; and the PRALIMAP-INÈS trial group. Effectiveness of a socially adapted intervention in reducing social inequalities in adolescence weight. The PRALIMAP-INÈS school-based mixed trial. *Int J Obes (Lond)*. 2020 Apr;44(4):895-907.
3. Akkoyun-Farinez J, Omorou AY, Langlois J, Spitz E, Böhme P, Quinet MH, Saez L, Muller L, Lecomte E, Legrand K, Briançon S; PRALIMAP-INÈS Trial Group. Measuring adolescents' weight socioeconomic gradient using parental socioeconomic position. *Eur J Public Health*. 2018 Dec 1;28(6):1097-1102.
4. Saez L, Legrand K, Alleyrat C, Ramisaso S, Langlois J, Muller L, Omorou AY, De Lavenne R, Kivits J, Lecomte E, Briançon S; PRALIMAP-INÈS Trial Group. Using facilitator-receiver peer dyads matched according to socioeconomic status to promote behaviour change in overweight adolescents: a feasibility study. *BMJ Open*. 2018 Jun 22;8(6):e019731.
5. Saez L, Langlois J, Legrand K, Quinet MH, Lecomte E, Omorou AY, Briançon S; PRALIMAP-INÈS Trial Group. Reach and Acceptability of a Mobile Reminder Strategy and Facebook Group Intervention for Weight Management in Less Advantaged Adolescents: Insights From the PRALIMAP-INÈS Trial. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2018 May 18;6(5):e110.
6. Legrand K, Lecomte E, Langlois J, Muller L, Saez L, Quinet MH, Böhme P, Spitz E, Omorou AY, Briançon S; PRALIMAP-INÈS trial group. Reducing social inequalities in access to overweight and obesity care management for adolescents: The PRALIMAP-INÈS trial protocol and inclusion data analysis. *Contemp Clin Trials Commun*. 2017 Jun 16;7:141-157.
7. Langlois J, Omorou AY, Vuillemin A, Lecomte E, Briançon S. Participation d'adolescents en surpoids de milieu défavorisé à une intervention de promotion de l'activité physique à l'école [Participation of overweight and socially disadvantaged adolescents in an intervention to promote physical activity in school]. *Sante Publique*. 2016 Jun 8;28 Suppl 1:S135-139. French. PMID: 28155784.

REMERCIEMENTS

- **Les adolescents des établissements scolaires et leurs familles**
- Le comité de coordination PRALIMAP-INÈS
- Le comité de pilotage PRALIMAP-INÈS
- Le Rectorat Metz-Nancy
- L'Inspection d'Académie des Vosges
- Les directeurs d'établissement et leur personnels
- Le CSO de Lorraine
- Le personnel du Cnam-ISTNA
- Le personnel de l'EA APEMAC de l'Université de Lorraine
- Le personnel du CIC-EC INSERM du CHRU de Nancy
- Les professionnels de l'Association Vosgienne des Réseaux de Santé,
- Les professionnels d'activité physique des réseaux : Saphyr, UFOLEP, Profession sport animation 88