

# Recherche participative et interventions en santé publique

Jean-Luc Roelandt, psychiatre, EPSM Lille Métropole, CCOMS, Inserm ECEVE UMR 1123

Frédéric Ketterer, sociologue, Inserm ECEVE UMR 1123

Vincent Demassiet, Président du Réseau français sur l'entente de voix, CCOMS

# Recherches en cours

- COPSYPAT – Amélioration de la santé somatique des usagers
- TABAPSY – Réduction du Tabagisme en psychiatrie
- PARPSYCHED – Partenariats pédopsychiatrie – Éducation Nationale
- PdS – Bilan des programmes de soins sans consentement
- RPS – Risques psychosociaux des professionnels de la psychiatrie
- ETP/Savoir expérientiel
- Hospitalisation d'Office
- SMPG ; EQUME ; CIM-10...

# La recherche TABAPSY

Recherche interventionnelle de réduction du tabagisme  
chez les usagers de la psychiatrie

# Constat

- Une grande proportion d'usagers de la psychiatrie publique (secteurs) fume
- Associé à une surmortalité
- Les interventions en population générale ne sont pas adaptées

# Objectifs de la recherche

- Favoriser la diminution du tabagisme chez les usagers de la psychiatrie publique (secteur)
  - Pop = patients adultes file active des secteurs
  - Modalités d'aide adaptées à la pop suivie en secteurs de psychiatrie
- Projet de 4 ans (→mars 2023)
  - Financement IRESP, INCA

# Les étapes et implication des personnes concernées

## 1 Co-construction de l'intervention

- Information sur les bénéfices de l'arrêt et les modalités
- Amélioration du recours aux substituts médicamenteux
- Soutien non médicamenteux
- Activités de substitution aux rôles du tabac: gestion ennui, socialisation ...

## 2 Evaluation de l'intervention : expérimentation RCT dans 20 secteurs

Tout au long du projet:

- Un chercheur pair embauché
- Un comité de pilotage mixte
- Les consultations des personnes concernées

# Implication des personnes concernées

- Poste de chercheur-pair
  - (ex) Usager fumeur engagé sur le budget projet
    - 10% ETP
  - Participe aux différentes étapes recherche
    - Revue de littérature
    - Entretiens
    - Rapport et valorisation scientifique
- Élaboration dispositif d'intervention
  - Focus groups avec parties prenantes

# Comité de pilotage

- Présentation état avancement projet
  - Deux fois/an
- Parties-prenantes
  - Représentants de professionnels (psychiatres, IDE, direction établissement)
  - Représentants d'usagers (chercheur-pair, président REV et GEM)
  - Représentante familles (UNAFAM)
  - Usagers et familles sont payés pour leur participation
- Avis, remarques et critiques
  - Orientation du projet, faisabilité en lien avec terrain et attentes respectives



# Apports implication des non-chercheurs

- Dimension du vécu
  - Savoir expérientiel, rapport à la prise en charge, aspects pratiques
  - Faire entendre sa voix (en lien avec politiques publiques)
- Réunir les parties-prenantes
  - Concilier des points de vue différents, voire contradictoires
  - Savoirs académiques et scientifiques enrichis par savoirs expérientiels, professionnels et institutionnels
  - Faire ressortir enjeux et tensions
    - Comment concilier souhait personnalisation prise en charge tabagisme (usagers) avec réalités structurelles et hiérarchiques des secteurs ?

# Difficultés/limites

- Statut chercheur-pair émergent
  - Articulation statuts pair et chercheur difficile
    - Place et missions se construisent au fur et à mesure
    - Difficulté de se confronter à son vécu (parcours rétablissement)
    - Tension possible entre rôles chercheur et pair
  - Se sentir légitime à s'exprimer
    - Rôle symbolique vs intégration pratique
    - Quelle « représentativité » des autres usagers ?
      - Tension vécu subjectif vs objectivation scientifique
  - Faible temps de travail
    - Suivi avancement projet complexe
    - Compatibilité avec travail/autres activités
- Moins de difficultés pour le Comité de pilotage

# Participation concrète des personnes concernées. Intérêts et limites

Vincent Demassiet,  
président Réseau français sur l'entente de voix