

DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES DES ENFANTS ET DES JEUNES : UN RÉFÉRENTIEL POUR FAVORISER UN DÉPLOIEMENT NATIONAL

14 & 15 DÉCEMBRE 2021



PRÉSENTATION DE **BÉATRICE LAMBOY, PhD**

*Conseillère scientifique, Direction de la prévention
et de la promotion de la santé, Santé publique France*



LES INTERVENTIONS CPS PROBANTES

CRITÈRES D'EFFICACITÉ

Béatrice Lamboy, *PhD*

beatrice.lamboy@santepubliquefrance.fr

Conseillère scientifique, DPPS (SpF)

1. INTERVENTIONS CPS PROBANTES

**2. CARACTÉRISTIQUES DES INTERVENTIONS CPS
EFFICACES**

PARTIE 1
INTERVENTIONS CPS PROBANTES

DE QUOI PARLE-T-ON ?

« SEL program » : un cycle d'ateliers psychoéducatifs CPS

- Dans les pays anglo-saxons depuis les années 70
- Un cycle d'environ 10-20 séances-ateliers (pour les enfants/les parents)
- Ateliers psychoéducatifs :
 - en groupe
 - 1 (sous) CPS par atelier
 - séance hebdomadaire de 1h (enfants) à 2h (parents)
 - pédagogie interactive et expérientielle (activités pratiques, échanges...)
 - très structurés : manuel d'intervention, livret bénéficiaire
 - contenu : une succession d'activités

EXEMPLE TYPE 1: PROGRAMME CPS VALIDÉ (ADDICTIONS) PROGRAMME SFP (KUMPFER, USA, ANNÉES 80)

ACCUEIL

Livret de l'intervenant « Groupe des enfants »



Le programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité

(SFP 6-11 ans)

Karol L. Kumpfer, Ph.D.
Édition révisée, 2006 ©

SÉANCE UN

SÉANCE UN

ACCUEIL

TABLE DES MATIÈRES (Groupe des enfants)

1. ACCUEIL	Séance 1
2. ÉCOUTER	Séance 2
3. PARLER	Séance 3
4. ENCOURAGER LES COMPORTEMENTS POSITIFS	Séance 4
5. DIRE « NON » POUR ÉVITER LES PROBLÈMES	Séance 5
6. COMMUNICATION I : DES RELATIONS HARMONIEUSES	Séance 6
7. COMMUNICATION II : PARLER POUR TROUVER DE L'AIDE	Séance 7
8. ALCOOL, TABAC, DROGUE ET ENFANTS	Séance 8
9. RÉSOUDRE DES PROBLÈMES	Séance 9
10. PRÉSENTATION DU JEU DES PARENTS	Séance 10
11. RECONNAÎTRE LES ÉMOTIONS	Séance 11
12. FAIRE ET ACCEPTER LES CRITIQUES	Séance 12
13. GÉRER SA COLÈRE	Séance 13
14. RESSOURCES, BILAN	Séance 14

III. Résoudre des problèmes, maîtriser et exprimer sa colère

(30 minutes)

A. Rappel sur la résolution des problèmes

5 minutes

Nous avons déjà appris à résoudre des problèmes. Nous pouvons nous en servir pour gérer la colère. Qui peut nous rappeler les cinq étapes pour résoudre un problème ?

1. Identifier le problème.
2. Déterminer ce que l'on veut qu'il arrive.
3. Dresser la liste de toutes les solutions possibles.
4. Choisir la meilleure idée, en fonction de ce qui pourrait arriver.
5. Appliquer l'idée pour voir si elle fonctionne
6. Mettre en place une autre idée si la première ne fonctionne pas.

B. Maîtriser sa colère

10 minutes

Dites par exemple : Vous pouvez quelquefois être si en colère que vous ne savez pas quoi faire. Ce n'est pas une très bonne idée de parler à la personne après qui vous êtes en colère à ce moment-là. Vous devez d'abord « gérer » votre colère. Une fois votre colère gérée (et si le moment s'y prête), vous pouvez utiliser les aptitudes de communication que nous avons apprises auparavant pour exprimer votre colère de manière adaptée.

Gérer sa colère en cinq étapes :

Livret de l'enfant : Activité 1 (Séance 13)

1. S'arrêter.

C'est sans doute l'étape la plus importante. Lorsque vous sentez que vous allez perdre le contrôle, arrêtez-vous. Comment savoir

quand on est rendu à ce degré de colère ? (Vous élevez la voix, votre voix tremble, vous rougissez, vous avez des palpitations, vos mains tremblent, vous serrez les dents, vous respirez plus vite, vous avez chaud, vous souhaitez que tout le monde vous laisse tranquille, vous avez du mal à vous concentrer, etc.)

2. Réfléchir à ce qui va arriver si on perd le contrôle.

3. Se demander pourquoi on est en colère exactement.

Il s'agit d'une étape importante car elle vous évite de vous en prendre à la mauvaise personne. Si vous êtes en colère après un ami parce qu'il vous a cassé un jouet, ne rentrez pas à la maison pour crier sur votre famille. Réalisez que c'est après votre ami que vous en avez et gérez cette colère.

4. Se calmer.

Comment peut-on atténuer sa colère ? Demandez aux enfants de penser à autant de moyens qu'ils le peuvent. Parmi ceux-ci : compter jusqu'à 10, parler de sa colère, faire une pause, marcher, prendre un bain ou une douche, lire un livre amusant, écouter de la musique, faire le ménage, lire un magazine, penser à un bon moment partagé avec la personne après qui on est en colère, etc.

5. Se récompenser.

Cette étape agréable consiste à vous accorder un petit plaisir car vous avez réussi à gérer votre colère. Que pouvez-vous faire pour vous récompenser d'avoir réussi à bien gérer votre colère ? (Faire quelque chose qui vous fait vraiment plaisir et qui ne coûte pas grand chose)

Adapté du livre de Hawkins, et al. (1988).

C. Exprimer sa colère

5 minutes

Livret de l'enfant : Activité 2 (Séance 13)

Dites par exemple : Nous avons déjà parlé de la façon dont on peut exprimer ses émotions aux autres. Pourquoi est-ce important ? Dire à la personne après qui vous en avez que vous êtes en colère après elle lui permet de comprendre vos émotions, cela peut être la première étape

Evidence-based program : programme probant (ou validé)

- **Critère 1 (intervention) : intervention précise et définie (manualisée)**
 - des manuels (d'activités) pour les professionnels (intervention, implantation)
 - des livrets (d'activités) pour les participants
- **Critère 2 (évaluation) : efficacité démontrée**
 - Des résultats positifs sur le problème (l'état) de santé (ou un déterminant clé)
 - Démontrés par une recherche évaluative de qualité : étude (quasi-)expérimentale avec groupe contrôle (Essai Contrôlé Randomisé-ECR)
 - Répliqués dans une seconde étude (quasi)expérimentale (autre contexte)

Une double signification de *l'evidence-based* → confusion

DÉFINITION 1 : EVIDENCE-BASED PROGRAM

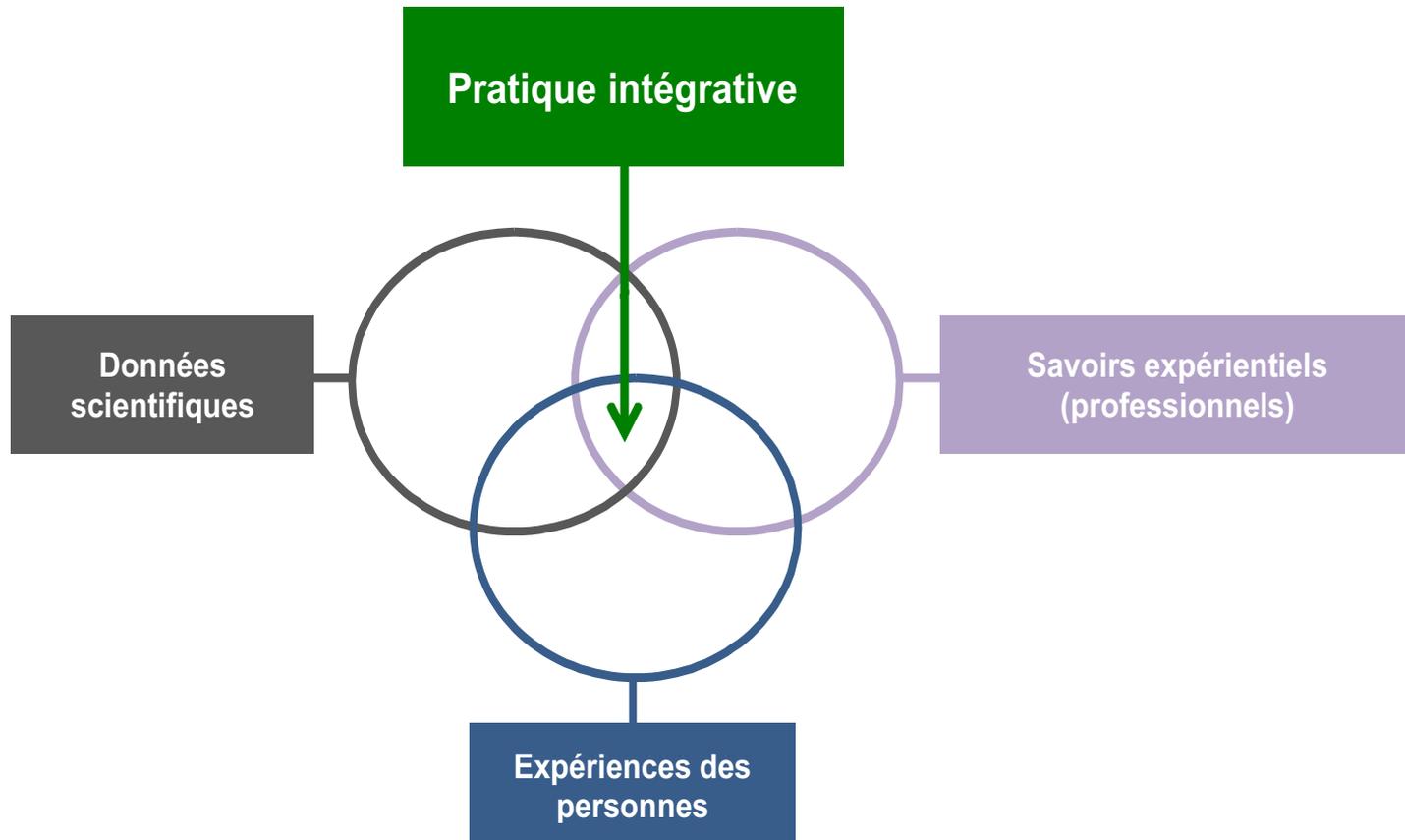
Evidence = preuve (sens littéral)

→ Programme (ou intervention) validé

DÉFINITION 2 : EVIDENCE-BASED HEALTH PROMOTION

Evidence-Based = paradigme d'intervention (EBM)

→ Intervention construite selon le paradigme de l'EBM



2 TYPES D'INTERVENTIONS CPS

FONDEES SUR LES DONNEES PROBANTES

- **TYPE 1 : UN « EVIDENCE-BASED SEL PROGRAM »**

= Mettre en œuvre un programme CPS validé « clé en main »

- **TYPE 2 : UNE INTERVENTION CPS SELON LE PARADIGME DE L'EVIDENCE-BASED**

= Elaborer une « nouvelle » intervention CPS à partir des meilleures connaissances scientifiques et expérientielles

2 TYPES D'INTERVENTION CPS FONDEES DANS LA PRATIQUE

1. IMPLANTATION D'UN « EVIDENCE-BASED SEL PROGRAM »

- **Se former** au programme CPS validé
- **Accéder aux supports** : manuel d'intervention, manuel d'implantation, livret participant
- (Traduire les supports)
- **Réaliser** le programme CPS validé (selon les règles du concepteur)

2. CONSTRUCTION D'UNE INTERVENTION CPS SELON LE PARADIGME DE L'EVIDENCE-BASED HEALTH PROMOTION

- **Accéder aux connaissances (savoirs et savoir-faire)**
 - scientifiques (CPS, interventions et pratiques CPS efficaces...)
 - expérientielles professionnelles et personnelles (pratiques et supports CPS, milieu d'intervention, besoins, buts...)
- **Construire une nouvelle intervention et des supports** à partir des 3 types de connaissances
- **Tester** la nouvelle intervention (public, milieu)
- **Réaliser** la nouvelle intervention CPS

PARTIE 2
CARACTÉRISTIQUES DES INTERVENTIONS CPS
EFFICACES

**CRITÈRES D'EFFICACITÉ SELON LES DONNÉES
SCIENTIFIQUES ACTUELLES**

- **Un intérêt grandissant pour les critères d'efficacité et les facteurs commun d'efficacité des programmes CPS probants**
 - De nombreux programmes CPS probants
 - Des effets importants sur la santé et la réussite éducative
 - Des difficultés d'implantation (+ dans d'autres pays/cultures)
- **Plusieurs analyses de la littérature et méta-analyses**

(Domitrovich et al., 2017; B. Lamboy, 2021; Mahoney, Durlak, & P., 2018; Meyers, Domitrovich, Dissi, Trejo, & Greenberg, 2019; O'Conner et al., 2017; Wigelsworth et al., 2019; Yoder & Gurke, 2017)

 - Effets généraux des programmes CPS
 - « **La boîte noire** » : ingrédients et processus des programmes CPS probants

8 PRINCIPAUX CRITÈRES D'EFFICACITÉ

ISSUS DE LA LITTÉRATURE

- **8 critères d'efficacité principaux (29 critères opérationnels) :**
 - 5 critères concernent l'intervention CPS (18 critères opérationnels)
 - 1 critères concernent l'implantation (5 critères opérationnels)
 - 2 critères concernent l'environnement (6 critères opérationnels)
- **Une grille d'auto-évaluation**

5 CRITÈRES SUR L'INTERVENTION

CRITERE 1 (<i>intervention</i>) L'intervention CPS est structurée et focalisée (<i>Pratique CPS SAFE</i>)	1.1 Les CPS sont développées grâce à un ensemble d'activités organisées et coordonnées (Pratique CPS Séquencée)
	1.2 Les apprentissages des CPS passent par la participation active des personnes (Pratique CPS Active)
	1.3 L'intervention est focalisée sur les « CPS clés » issues des données probantes (Pratique CPS Focalisée)
	1.4 Les CPS enseignées sont explicitées et présentées (Pratique CPS Explicite)
CRITERE 2 (<i>intervention</i>) Le contenu des ateliers CPS est fondé sur les données probantes	2.1 Les « CPS clés », sociales, cognitives et émotionnelles, issues des données probantes sont enseignées
	2.2 Les connaissances théoriques transmises sont fondées sur les données probantes
	2.3 Les activités CPS proposées sont issues des programmes probants et des pratiques expérientielles prometteuses

<p>CRITERE 3 <i>(intervention)</i></p> <p>Les ateliers CPS sont intensifs et s'inscrivent dans la durée</p>	3.1 Les ateliers CPS sont d'environ 1 heure pour les enfants (et 2 heures pour les parents)
	3.2 Le cycle d'ateliers est d'un minimum de 10 heures par an
	3.3 Des sessions de renforcement (« booster ») sont réalisées après la fin du cycle d'ateliers
	3.4 L'intervention CPS est pluriannuelle
	3.5 L'intervention CPS commence dès la petite enfance (avant 6 ans)
<p>CRITERE 4 <i>(intervention)</i></p> <p>L'intervention CPS s'appuie sur plusieurs supports</p>	4.1 Un guide d'animation pour les intervenants permet de réaliser les ateliers CPS
	4.2 Un livret pour les bénéficiaires (enfants, parents...) permet de renforcer leurs CPS
	4.3 Un manuel d'implantation permet de mettre en œuvre l'intervention CPS
<p>CRITERE 5 <i>(intervention)</i></p> <p>Les ateliers CPS utilisent une pédagogie positive et expérientielle</p>	5.1 Un temps important est consacré aux activités pratiques et expérientielles (jeux de rôle, partage d'expérience, observation...) au cours de chaque atelier CPS
	5.2 L'animation des ateliers CPS s'appuie sur la « communication positive », l'« empowerment » et la valorisation des ressources personnelles.
	5.3 Les intervenants CPS mettent en œuvre les CPS et ont une fonction de modèle.

1 CRITÈRE SUR L'IMPLANTATION

CRITERE 6 <i>(implantation)</i> L'implantation de l'intervention CPS est de qualité	6.1 Les intervenants CPS reçoivent une formation de qualité
	6.2 Les intervenants CPS bénéficient d'un accompagnement (supervision, entretien individuel) durant toute la durée de l'intervention CPS
	6.3 La formation et l'accompagnement sont assurés par des professionnels qualifiés et formés
	6.4 Les intervenants CPS, formateurs et accompagnateurs ont une bonne maîtrise des CPS
	6.5 Une « équipe CPS » constituée de représentants de toutes les parties prenantes (intervenants CPS, formateurs, accompagnateurs, professionnels, parents, enfants, décideurs...) formée aux CPS a une fonction de « leader » et de plaidoyer.

2 CRITÈRES SUR L'ENVIRONNEMENT

CRITERE 7 <i>(environnement)</i> Des pratiques CPS informelles sont mises en œuvre au quotidien	7.1 Des pratiques CPS ont lieu au cours de la journée (dans la classe, sur les temps péri et extrascolaire, à la maison...)
	7.2 Les CPS des enfants sont renforcées dans le cadre des disciplines académiques
	7.3 Les CPS des adultes en position d'éducation (enseignants, professionnels, parents...) sont renforcées (par des formations, accompagnements, échanges de pratique...)
CRITERE 8 <i>(environnement)</i> Un environnement éducatif soutenant	8.1 L'ensemble des professionnels du milieu d'implantation de l'intervention CPS (enseignants, personnels administratifs, personnels de santé scolaire, personnels périscolaires,...) sont associés.
	8.2 Les parents sont associés à l'intervention CPS destinée aux enfants
	8.3 Le climat scolaire (éducatif) est positif (pédagogie positive, attitudes encourageantes, soutenantes et chaleureuses, sécurité physique et psychologique, coopération, auto-évaluations...)

Critères d'efficacité	Modalités opérationnelles	Niveau de réalisation (Auto-évaluation)		
		(0) Pas réalisé	(1) Partiellement réalisé	(2) Réalisé
CRITERE 1 (intervention) L'intervention CPS est structurée et focalisée <i>(Pratique CPS SAFE)</i>	1.1 Les CPS sont développées grâce à un ensemble d'activités organisées et coordonnées (<i>Pratique CPS Séquencée</i>)			
	1.2 Les apprentissages des CPS passent par la participation active des personnes (<i>Pratique CPS Active</i>)			
	1.3 L'intervention est focalisée sur les principales CPS mentionnées par la littérature scientifique (<i>Pratique CPS Focalisée</i>)			
	1.4 Les CPS travaillées sont explicitées et présentées (<i>Pratique CPS Explicite</i>)			
CRITERE 2 (intervention) Le contenu des ateliers CPS est fondé sur les données probantes	2.1 Les principales CPS cognitives, émotionnelles et sociales, issues des données probantes sont travaillées			
	2.2 Les connaissances théoriques transmises sont fondées sur les données probantes			
	2.3 Les activités CPS proposées sont issues des programmes probants et des pratiques expérientielles prometteuses			



MERCI DE VOTRE ATTENTION !

beatrice.lamboiy@santepubliquefrance.fr