

# Des repères solides pour déployer les interventions de prévention précoce à domicile

**Justine Trompette,**  
chargée d'études scientifiques  
en santé publique,  
unité Interactions précoces –  
1000 premiers jours,  
Direction de la prévention  
et de la promotion de la santé,  
Santé publique France.

**D**urant les 1000 premiers jours, période sensible allant de la grossesse jusqu'aux 2 ans de l'enfant, l'environnement affectif et social est vital pour son développement, avec des conséquences sur son état de santé immédiat, mais aussi futur. Les connaissances actuelles invitent à penser la prévention en vue d'atténuer les effets que peuvent avoir des événements délétères précoces tels qu'une interaction insatisfaisante entre le parent et le bébé. Ainsi, la capacité des adultes à répondre aux besoins fondamentaux de l'enfant de façon adaptée est l'un des enjeux majeurs pour son développement (*voir l'article Soins attentifs pour la petite enfance : ce que préconise l'Organisation mondiale de la santé dans ce dossier*). Dès lors, il peut s'avérer nécessaire de soutenir cette capacité par des activités de prévention et de promotion de la santé physique et mentale, de développement des compétences psychosociales ou de soins, telles que les interventions de prévention précoce à domicile (IPPAD).

La littérature scientifique sur les IPPAD est abondante, et leur efficacité est reconnue notamment auprès des familles vulnérables, difficilement accessibles parce qu'elles utilisent peu les réseaux de soins et d'aide communautaire auxquelles elles font peu

confiance. Malgré l'intérêt porté à ces interventions qui comprennent un large éventail de possibilités, les raisons de la qualité des IPPAD ont été peu explorées. Aussi, Santé publique France a mené un travail, sur la base d'une revue de la littérature, pour identifier et caractériser les éléments décrits comme ayant un impact sur le résultat de ce type d'intervention ou sur sa qualité. Ainsi, 13 critères ont été retenus, listés ci-après.

## Une base scientifique indispensable

Pour être de qualité, l'intervention doit s'appuyer sur un socle théorique et méthodologique. En premier lieu, une IPPAD doit être construite sur la base de données probantes – entendues ici comme l'intégration de la preuve scientifique à l'expérience des professionnels, aux préférences des populations et aux caractéristiques du contexte. Elle doit également mobiliser un cadrage théorique : celui-ci a pour vocation d'explicitier les objectifs et les stratégies d'intervention, d'identifier et de définir les mécanismes qui sous-tendent son fonctionnement et ses résultats, et de reconnaître les principes éthiques et de les prendre en compte.

Ensuite, la pratique des professionnels intervenants doit être guidée par des référentiels, manuels, outils recensant les recommandations de mise en œuvre de l'intervention. Ces derniers permettent d'assurer une construction et un déploiement fidèle à ce qui était initialement prévu dans l'IPPAD, et reconnu comme efficace. Ils ont aussi pour but d'anticiper les problèmes ou difficultés repérés lors de la mise en œuvre et de les corriger.

## L'ESSENTIEL

▣ **La pertinence des interventions de prévention précoce à domicile, proposant aux parents des activités pour développer leurs compétences psychosociales et de soins, est reconnue par la littérature scientifique, notamment les interventions auprès des familles cumulant des facteurs de risques médico-psycho-sociaux de vulnérabilité. Toutefois, la qualité de ces interventions est-elle garantie ? Sur la base d'une revue de la littérature, Santé publique France a identifié 13 critères de nature à favoriser le déploiement d'interventions de qualité, allant de la prise en compte des attentes du public concerné à l'accompagnement des professionnels.**

Enfin, les attentes de la population ciblée doivent être prises en compte pour que les personnes acceptent le dispositif et y adhèrent suffisamment longtemps, afin de pouvoir en tirer des bénéfices de santé. La forme et le contenu de l'intervention doivent être adaptés aux besoins des bénéficiaires, ressentis à chaque visite à domicile, afin qu'ils en perçoivent l'utilité.

## Des caractéristiques spécifiques

Le fait de combiner l'objectif principal de soutien à la relation parent-enfant avec un ou plusieurs autres objectifs d'intervention, notamment un objectif de soins et de connaissances scientifiquement validées et actualisées sur le développement de

Dossier

Soutenir la construction des premiers liens parent-enfant



L'INTERVENTION EST CONSTRuite SUR LA BASE DE DONNEES PROBANTES



UN CADRAGE THEORIQUE EN SANTE PUBLIQUE ET/OU EN PARENTALITE STRUCTURE LA STRATEGIE D'INTERVENTION



L'OBJECTIF DE SOUTIEN A LA RELATION PARENT-ENFANT N'EST PAS LE SEUL OBJECTIF DE L'INTERVENTION



LES OBJECTIFS DE L'INTERVENTION SONT CONNUS ET FONT CONSENSUS AU SEIN DES ENCADRANTS ET DES PROFESSIONNELS INTERVENANT A DOMICILE



L'INTERVENTION EST PROPOSEE A UN PUBLIC EN SITUATION DE VULNERABILITE



L'INTERVENTION COMMENCE EN PRENATAL



LA DUREE DE L'INTERVENTION DURE AU MOINS JUSQU'AUX 6 MOIS DE L'ENFANT



L'INTERVENTION COMPREND UN MINIMUM DE 6 VISITES



LES PROFESSIONNELS INTERVENANT A DOMICILE ONT SUIVI UNE FORMATION SPECIFIQUE POUR POUVOIR DELIVRER L'INTERVENTION



LES PROFESSIONNELS INTERVENANT BENEFICIENT D'UNE SUPERVISION OU D'UNE ANALYSE DE PRATIQUES POUR LES AIDER A METTRE EN ŒUVRE L'INTERVENTION



LE MAINTIEN DU (OU DES) MEME(S) VISITEUR(S) TOUT AU LONG DU PROGRAMME PERMET D'ETABLIR UN LIEN DE CONFIANCE DURABLE AVEC LA FAMILLE



UN REFERENTIEL, UN MANUEL ET DES OUTILS EXISTENT POUR GUIDER LA PRATIQUE DES PROFESSIONNELS INTERVENANT DANS LE CADRE DE L'INTERVENTION



UNE EVALUATION REGULIERE DE L'INTERVENTION PERMET DE SAVOIR SI LES OBJECTIFS SONT ATTEINTS

Résumé des 13 critères essentiels pour assurer la qualité des interventions de prévention précoce, recensées par le guide qui a été publié par Santé publique France en novembre 2023.

l'enfant, est un élément-clé pour obtenir un résultat positif. De plus, l'IPPAD est de meilleure qualité quand :

- elle s'adresse à des familles cumulant plusieurs facteurs de vulnérabilité – les critères de sélection de ce public sont à déterminer en fonction des besoins et des priorités de santé du territoire ;
- elle débute en période prénatale, pendant laquelle les premiers liens affectifs, interactions, représentations se forment ; les futurs parents sont plus vulnérables, émotionnellement et physiquement ouverts à la possibilité de nouvelles façons de penser et d'agir et acceptent le soutien ; la relation intervenant-parent se développe alors sereinement et le climat de confiance se crée ;
- elle dure au moins six mois, allant ainsi jusqu'à la période nécessaire à l'enfant pour qu'il adopte une figure d'attachement principale ;
- elle comprend au moins six visites.

### Le soutien aux professionnels

Une formation spécifique des intervenants à domicile est nécessaire pour déployer l'intervention. Il leur faut des compétences pour établir la relation avec les familles, maîtriser les contenus et les outils, gérer les crises familiales, résoudre les problèmes de la famille au moment où ils se présentent.

Il est également primordial que les professionnels bénéficient d'une supervision ou d'une analyse de pratique. Celle-ci les aide à faire face au stress émotionnel du travail et à maintenir leur objectivité, à prévenir les dérives par rapport aux protocoles du programme et à fournir des services de soutien aux familles. Elle peut être réalisée soit par un superviseur senior, soit par un professionnel spécifiquement formé aux pratiques de supervision dans le cadre précis de l'intervention. Il est important que ces temps de supervision contribuent aussi à développer le sentiment de compétence professionnelle pour permettre à l'intervenant de mobiliser ses ressources au mieux afin de faire face aux situations rencontrées au sein des familles.

Dans la majorité des dispositifs étudiés, les visites à domicile sont menées par un unique intervenant. La confiance et une alliance



© Denis Bourgas, Tendence Fleure

de travail positive sont identifiées comme déterminantes pour l'efficacité de l'IPPAD, car elles facilitent une adhésion des bénéficiaires dans la durée. Il apparaît ainsi fondamental de maintenir un professionnel ou un groupe de professionnels identique pendant toute l'intervention, ceci afin que la relation de confiance s'établisse, assurant le maintien des participants dans le programme.

### L'étape incontournable de l'évaluation

L'évaluation régulière de l'intervention est essentielle, dans le but de porter un jugement et de réajuster le dispositif si nécessaire. Elle permet : de rechercher la pertinence et la cohérence de l'IPPAD au regard des bénéficiaires et de leurs objectifs, du contexte, etc. ; de comparer les plans opérationnels réalisés par rapport à ceux prévus ; de comparer les indicateurs de résultats aux objectifs et aux résultats à atteindre ; de rechercher des effets non prévus pendant ou après l'intervention et de proposer des adaptations.

### Pour une science des solutions

Le paysage de la promotion de la santé et des IPPAD a fortement évolué au cours des dernières décennies avec d'importantes transformations dans la façon de concevoir ces dispositifs, de les développer et de les évaluer. Aussi, dans la perspective de dispenser des interventions de qualité, un soutien des structures souhaitant implanter des IPPAD ou les évaluer peut être un levier. Celui-ci permettrait : de mobiliser – et de créer, si besoin – des modalités de déploiement et de financement

incluant des conseils scientifiques et méthodologiques ; de renforcer la coordination des interventions proposées et d'encourager l'utilisation des 13 critères de qualité. En complément, un accompagnement des porteurs dans la capitalisation de leurs interventions paraît primordial pour faire connaître ces dernières, et pour en obtenir une description la plus précise et la plus fine possible, reprenant chacune de leurs dimensions. Ce descriptif détaillé favoriserait une réelle réflexion sur la nature des éléments constitutifs des interventions et le dynamisme de chacune d'elles, la compréhension de leur fonctionnement et de la façon dont elles agissent sur les individus selon le contexte de leur déploiement.

Enfin, approfondir l'évaluation coût-efficacité des IPPAD en menant des recherches interventionnelles sur les interventions existantes permettrait d'intégrer le savoir expérientiel acquis, et de l'intégrer dans la production de la preuve. En effet, la planification des interventions ne peut plus reposer uniquement sur une science des problèmes : elle doit également inclure une science des solutions ou de l'action. ■

### Pour en savoir plus

Trompette J., Sempé S. *Repères pour l'implantation d'interventions de prévention précoce à domicile soutenant la relation parents-enfants. Feuille de route 1000 premiers jours 2020-2022*. Paris : Santé publique France, coll. État des connaissances, novembre 2023 : 102 p.  
En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/reperes-pour-l-implantation-d-interventions-de-prevention-precoce-a-domicile-soutenant-la-relation-parents-enfants-plan-gouvernemental-1-000-premi>