



RECHERCHE INTERVENTIONNELLE Quésaco ?

« Le bonheur est
dans ton assiette »

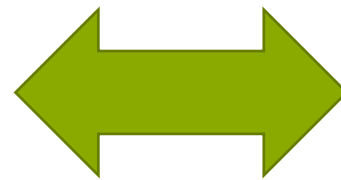
Mise en perspective d'un programme
de recherche-action sur l'alimentation
des jeunes.



Définition de la recherche interventionnelle (RI) en santé publique



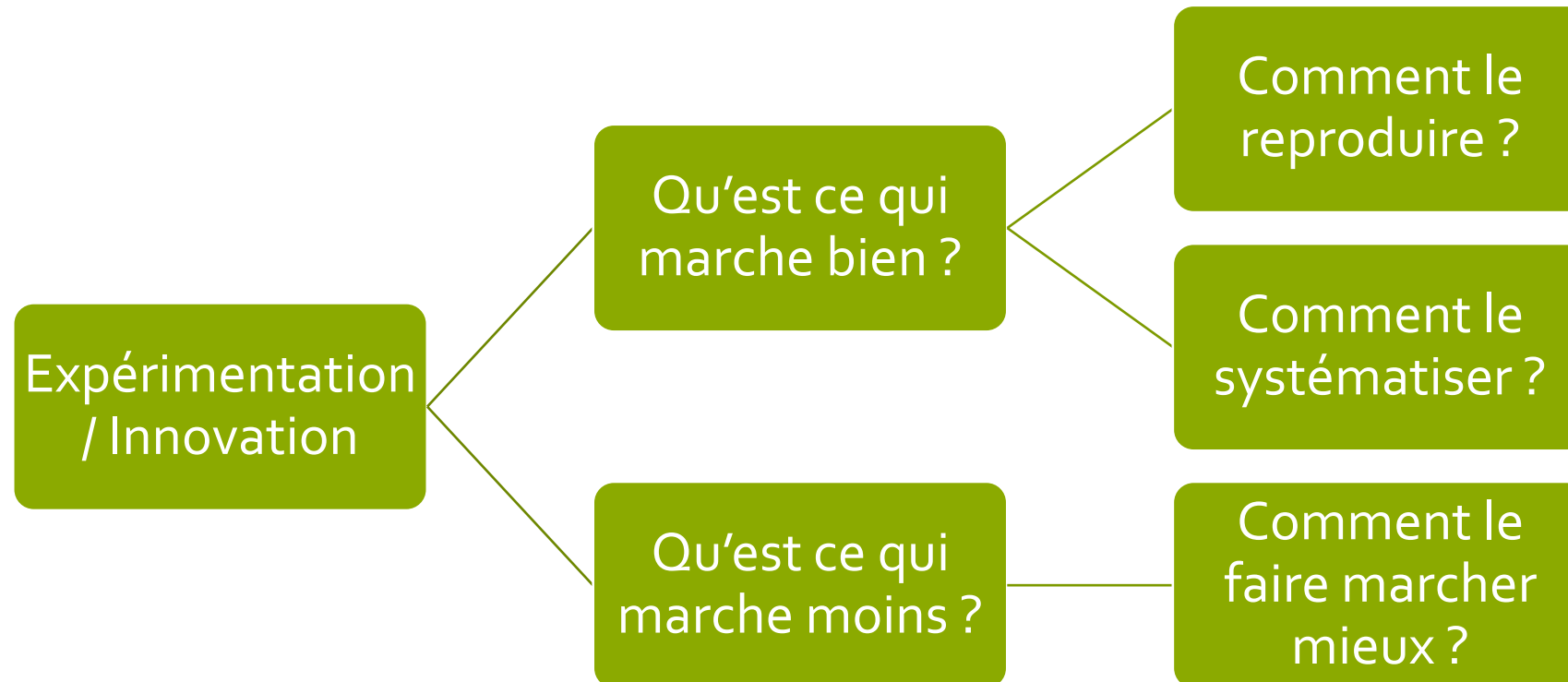
La RI peut être définie comme l'utilisation des **méthodes de la recherche scientifique** pour produire des connaissances concernant des **interventions en santé publique**, notamment dans le cadre de programmes de prévention et promotion de la santé.



La RI a pour objectifs de démontrer **l'efficacité des interventions**, d'analyser les leviers à mobiliser, les mécanismes des interventions, leurs conditions et modalités de mise en œuvre, **leur reproductibilité et durabilité.**



La RI repose sur l'**expérimentation** et sur la capitalisation des **innovations de terrain** et pour cela fait appel à un large éventail de méthodes et d'outils d'ingénierie, d'actions et d'évaluation.



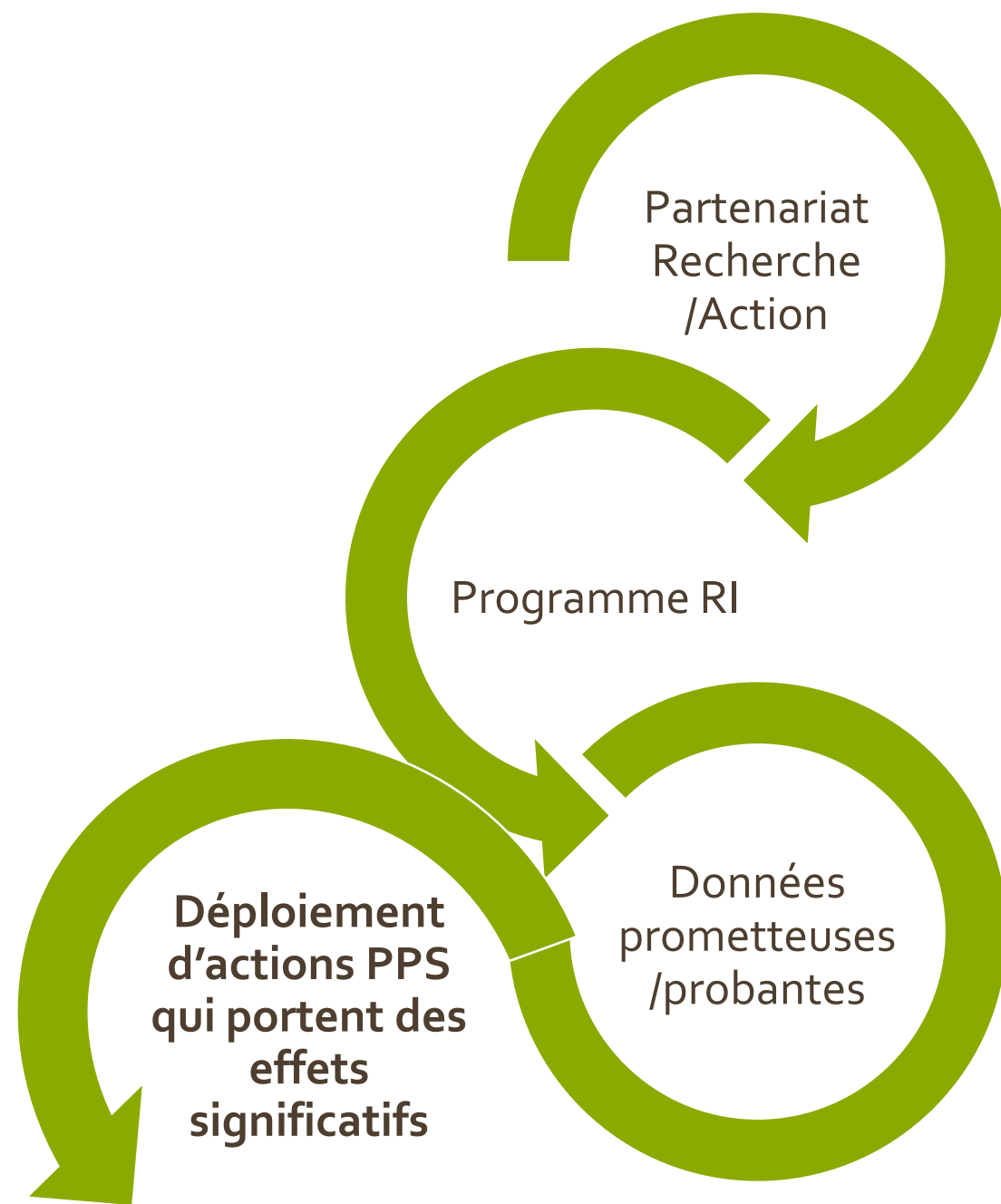
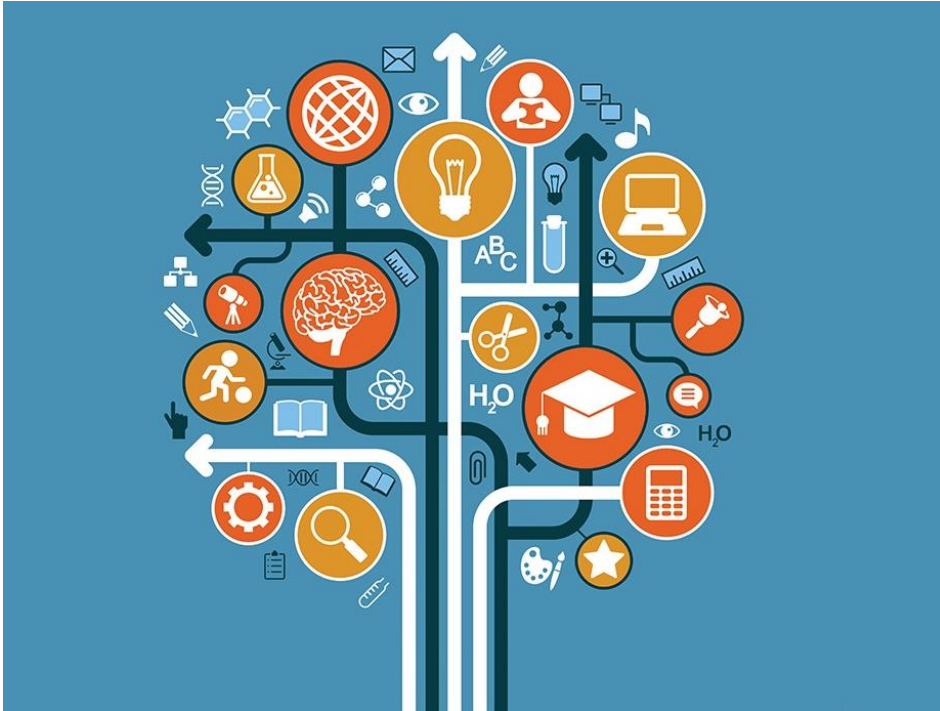
La RI permet de produire des données **prometteuses ou probantes**.

À visée opérationnelle, la RI tend à produire des connaissances utiles à **l'action** et à **la décision**.

Elle peut être considérée comme une « **science des solutions** ».



Recherche interventionnelle





« Le Bonheur est dans ton assiette »



Mai 2010 :

Projet d'enquête sur les comportements alimentaires des jeunes dans le cadre du Programme National Nutrition Santé - PNNS

Objectif :

Formuler des recommandations concernant la mise en place d'actions, visant à obtenir un renforcement ou une modification des pratiques alimentaires considérées en terme de santé comme souhaitables.

dir. Emmanuel RUSCH, Ida BEN AMAR, Christine BELHOMME, et Tifanie PAJOT (FRAPS)
en collaboration avec une équipe pluridisciplinaire dans le cadre d'un partenariat opérationnel :

Jean Pierre CORBEAU (IUT de Tours)

Charles COUET (Nutrition CHRU)

Dr. Robert COURTOIS (Université de Tours)

Annie DAVOIGNEAU (Sanofi Aventis)

Christine RENIER (SUMPPS)

Benoît GERMAIN et Aurélie GACHON (DRJSCS)

Gérard ROY, Jean-François GRAVOT et Pascale BOISSEAU (MSA)

Méthodes : participants

La population interrogée est constituée de divers échantillons :

- CFA Métiers de bouche (n=408),
LEP Métiers de bouche (n=288),
CFA Pharmacie (n=211),
Lycée (n=101),
- Aides-soignantes et infirmières (n=336),
ITS-travailleurs sociaux (éducateurs spécialisés) (n=257),
- Psychologie (n=96),
Sages-femmes (n=117),
Médecine (n=23),
IUT (diététique) (n=29)

Méthode : outils

Questionnaires

- 29 questions sur les attitudes et comportements alimentaires

 QUESTIONNAIRE SUR L'ALIMENTATION DES JEUNES 		
3421 (SVP, Noircir chaque fois une seule réponse par question)		
Sexe <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme	Classe (ou niveau d'étude)	
Année Naissance <input type="radio"/> >1980 <input type="radio"/> 1984 <input type="radio"/> 1989 <input type="radio"/> 1980 <input type="radio"/> 1985 <input type="radio"/> 1990 <input type="radio"/> 1981 <input type="radio"/> 1986 <input type="radio"/> 1991 <input type="radio"/> 1982 <input type="radio"/> 1987 <input type="radio"/> 1992 <input type="radio"/> 1983 <input type="radio"/> 1988 <input type="radio"/> <1992	<input type="radio"/> Seconde <input type="radio"/> BTS-1ère année <input type="radio"/> DCEM1/ DCEP1 <input type="radio"/> Première <input type="radio"/> BTS-2ème année <input type="radio"/> DCEM2/ DCEP2 <input type="radio"/> Terminale <input type="radio"/> IUT-1ère année <input type="radio"/> DCEM3 <input type="radio"/> CAP-1ère année <input type="radio"/> IUT-2ème année <input type="radio"/> Sago-femme-1ère année <input type="radio"/> CAP-2ème année <input type="radio"/> Licence pro <input type="radio"/> Sago-femme-2ème année <input type="radio"/> BEP-1ère année <input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> Sago-femme-3ème année <input type="radio"/> BEP-2ème année <input type="radio"/> L2 <input type="radio"/> Sago-femme-4ème année <input type="radio"/> BAC pro-1ère année <input type="radio"/> L3 <input type="radio"/> Etud.infirmier-1ère année <input type="radio"/> BAC pro-2ème année <input type="radio"/> M1 <input type="radio"/> Etud.infirmier-2ème année <input type="radio"/> BAC pro-3ème année <input type="radio"/> M2 <input type="radio"/> Etud.infirmier-3ème année <input type="radio"/> BP- 1ère année <input type="radio"/> PCEM1/ PCEP1 <input type="radio"/> BP- 2ème année <input type="radio"/> PCEM2/ PCEP2	
Mois de naissance <input type="radio"/> Janv <input type="radio"/> Mai <input type="radio"/> Sept <input type="radio"/> Fév <input type="radio"/> Juin <input type="radio"/> Oct <input type="radio"/> Mars <input type="radio"/> Juill <input type="radio"/> Nov <input type="radio"/> Avril <input type="radio"/> Août <input type="radio"/> Déc	Profession des parents : (répondre SVP pour votre père ET votre mère)	
Père <input type="radio"/> Agriculteurs exploitants <input type="radio"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprise <input type="radio"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures <input type="radio"/> Professions Intermédiaires <input type="radio"/> Employés <input type="radio"/> Ouvriers <input type="radio"/> Retraités <input type="radio"/> Autres personnes sans activité professionnelle	Études ou formation professionnelle <input type="radio"/> CFA boulanger/pâtisier <input type="radio"/> IUT Diététique <input type="radio"/> CFA boucher/charcutier <input type="radio"/> IUT autre filière <input type="radio"/> CFA restauration <input type="radio"/> Ecole Sago-femme <input type="radio"/> CFA préparateur/pharmacie <input type="radio"/> IFSI <input type="radio"/> CFA autre filière <input type="radio"/> Médecine <input type="radio"/> Lycée <input type="radio"/> Pharmacie <input type="radio"/> BTS Diététique <input type="radio"/> Etudiant autre filière <input type="radio"/> BTS autre filière <input type="radio"/> Autre	
Votre logement se situe ? <input type="radio"/> En zone rurale <input type="radio"/> En zone urbaine	En semaine vous habitez <input type="radio"/> En appartement <input type="radio"/> En chambre en cité universitaire/Internat <input type="radio"/> Chez vos parents <input type="radio"/> Autre situation	Êtes-vous en alternance ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Êtes-vous boursier ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
QUESTIONS (ATTENTION SVP, Noircir chaque fois une seule réponse, par question, SAUF si on précise que "plusieurs réponses sont possibles", dans ce cas, vous pourrez en noircir une ou plusieurs, à votre choix)		
1) Avez-vous envie de changer votre façon de vous alimenter ? — <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui		
2) Êtes-vous motivé(e) pour le faire ? — <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Plutôt oui <input type="radio"/> Plutôt non <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> plus ou moins		
3) Sentez-vous des repas par jour ? — <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui		
4) Si Oui, lesquels ? (plusieurs réponses possibles) — <input type="radio"/> Petit déjeuner <input type="radio"/> Déjeuner <input type="radio"/> Dîner		

Méthode : procédure

Questionnaires en auto-passation

- ❑ Les centres de formations étaient contactés et accompagnaient la démarche de passation individuelle en la facilitant (passation en période de cours le plus souvent)
- ❑ Relativement rapide (de l'ordre de 10 à 15 minutes)
- ❑ Anonymat garanti
- ❑ L'approche quantitative complétait une approche qualitative (entretiens semi-directifs et focus groupe)

Novembre 2012 :

Réponse à l'Appel à projets de recherche d'intérêt régional (APR-IR) Région Centre Val de Loire par le laboratoire Pavéa Psychologie des Ages de la Vie et Adaptation de l'université de Tours

dir. Dr. Robert Courtois

en collaboration avec le laboratoire Education, Ethique et Santé de l'université de Tours, le laboratoire Cognition, Santé et Socialisation de l'université de Reims et le CHRU de Tours

en partenariat opérationnel avec la FRAPS et le laboratoire LEA – L'Equipe Alimentation de l'université de Tours

Objectif :

Formuler des recommandations concernant la mise en place d'actions, visant à obtenir un renforcement ou une modification des pratiques alimentaires considérées en terme de santé comme souhaitables.

Perspectives de valorisation

Mettre à disposition des promoteurs de santé et chercheurs un questionnaire rapide et fiable mesurant l'ensemble des patterns comportementaux alimentaires

Améliorer les campagnes de prévention

Contribuer à une synergie ayant pour objectif de faire des études sur l'alimentation un sujet d'excellence scientifique

- 1 médecin
- 1 psychologue clinicien
- 1 ingénieur de recherche
- 4 étudiants en master
- 1 diététicien
- 1 chargé de projet en santé publique
- 1 comité de pilotage

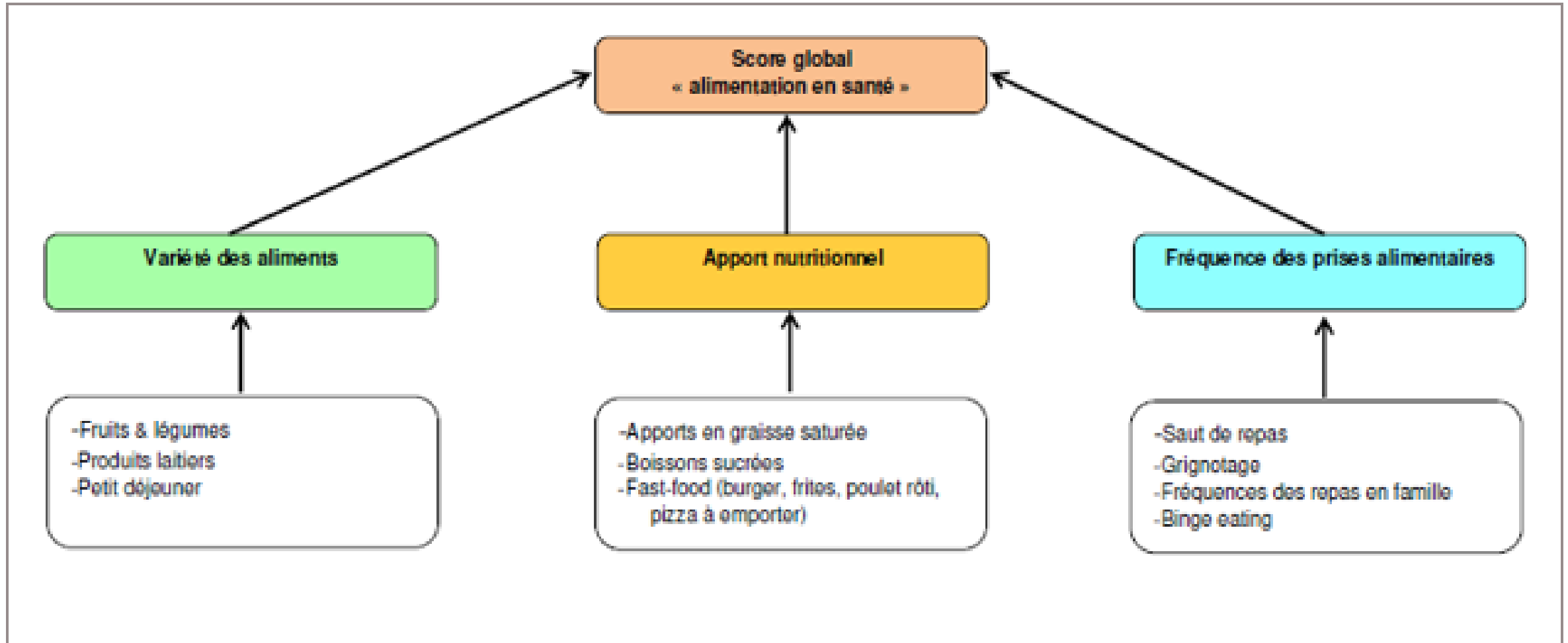
Méthodologie interdisciplinaire

Identification des rapports des jeunes à l'alimentation (représentations facilitantes ou non, mais aussi peurs, méfiance, plaisirs)

Compréhension des facteurs biopsychosociaux qui président à l'acte alimentaire et à son équilibre, repérage des patterns comportementaux alimentaires problématiques

- Utilisation d'un modèle motivationnel prédictif de comportement, la Théorie du comportement planifié
- Conception d'une échelle de mesure inspirée du « Youth Adolescent Questionnaire » (YAQ)

Revue de littérature sur les déterminants d'une alimentation saine.



Traitement statistique par analyse factorielle.

Tableau 2 : Fréquence alimentaire des aliments

(de 0=Jamais, 1=Rarement, 2=Quelquefois, 3=Souvent à 4=Quotidien)

	Moy.	Méd.	Min.	Max.	ET
Pain blanc	3,24	4	0	4	1,04
Pates	2,76	3	0	4	0,66
Pommes de terre	2,66	3	0	4	0,60
Fromage	2,64	3	0	4	1,15
Tomates	2,59	3	0	4	1,01
Viande de poulet ou de dinde	2,54	3	0	4	0,74
Viande de bœuf	2,49	3	0	4	0,87
Riz	2,39	2	0	4	0,73
Viande de porc	2,38	3	0	4	0,91
Laitue ou autres salades	2,38	3	0	4	1,10
Haricots verts	2,37	3	0	4	0,82
Lait	2,35	3	0	4	1,54
Pommes	2,33	2	0	4	1,08
Beurre	2,30	2	0	4	1,14
Carottes	2,19	2	0	4	0,88
Bananes	2,13	2	0	4	1,20
Sodas ou boissons sucrées non gazeuses	2,10	2	0	4	1,06
Céréales petit déjeuner	2,06	2	0	4	1,43
Fruits rouges	2,06	2	0	4	0,90
Compote industrielle	2,06	2	0	4	1,16
Œuf	2,06	2	0	4	0,89
Petits gâteaux	2,06	2	0	4	1,06
Poisson de chair blanche	2,05	2	0	4	0,99
Yaourts non allégés, crèmes desserts	1,97	2	0	4	1,15
Sodas gazeux (type Coca-Cola)	1,96	2	0	4	1,05
Pizzas	1,95	2	0	3	0,81
Biscuits (type LU), biscuits secs	1,94	2	0	4	1,11
Frites	1,93	2	0	4	0,75
Yaourts frais allégés	1,92	2	0	4	1,29
Pain complet, du pain de maïs, seigle	1,91	2	0	4	1,31
Soupe	1,91	2	0	4	1,03
Haricots blancs lentilles	1,91	2	0	4	0,93
Gâteaux apéritifs, des biscuits salés	1,91	2	0	4	0,95
Petits pois	1,90	2	0	3	0,93
Semoule	1,88	2	0	4	0,93
Agrumes	1,87	2	0	4	1,10

Items > 0,40	Alimentation riche	Alimentation saine	Alimentation à risque
viande de porc	0,52		
bonbon	0,50		
plats composés (couscous, hachis, paella...)	0,49		
boissons énergisantes	0,48		
viennoiseries	0,46		
pâtisseries	0,45		
frites	0,45		0,41
poisson pané	0,45		
semoule	0,43		
nuggets de poulet	0,43		
chips, tacos, nachos	0,43		
viande de bœuf	0,42		
pâte à tartiner	0,40		
haricots verts		0,57	
poires		0,55	
carottes		0,54	
pêches, abricots, prunes		0,54	
salade de légumes, salade de macédoine		0,53	
brocoli, chou-fleur		0,53	
agrumes		0,52	
melons, pastèques		0,52	
haricots blancs lentilles		0,49	
chou		0,49	
fruits rouges		0,48	
poisson de chair blanche		0,48	
soupe		0,48	
pommes		0,47	
ananas		0,44	
bière			0,72
alcools forts			0,68
hamburgers, cheeseburgers			0,68
vin			0,62
kebabs			0,53
sandwichs au poulet ou à la dinde			0,53
sandwichs à la charcuterie			0,49
sodas gazeux			0,49
gâteaux apéritifs, des biscuits salés			0,46

Consommer des féculents, viandes et sucreries

- *Alimentation riche* en sucre rapide, gluten, protéines végétales et animales
- Comportement plutôt masculin
- Comportement pouvant concerner les filles les plus jeunes
- Habitudes qui perdent de l'importance avec l'âge

Consommer des fruits, légumes et poissons

- *Alimentation saine* avec un apport de minéraux et de vitamines
- Comportement lié à la pratique d'un sport
- Comportement lié au sentiment de manger équilibré

Consommer de l'alcool et des produits de restauration rapide

- *Alimentation à risque* avec prise d'alcool précoce et excès de matières grasses, de protéines et de gluten
- Comportement plutôt masculin
- Comportement pouvant concerner les filles les plus âgées

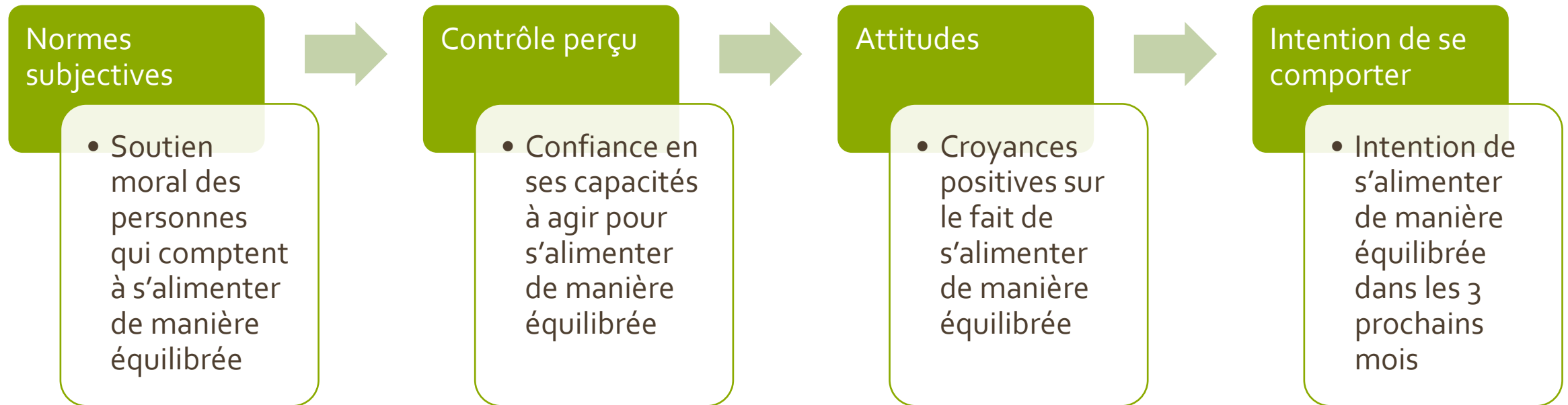
Sauter des repas

- **Plutôt associé à l'Alimentation à risque**
- Comportement plutôt féminin
- Comportement lié au sentiment de ne pas manger équilibré (particulièrement chez les filles)
- Habitude qui gagne de l'importance avec l'âge, notamment pour les garçons

Manger en dehors des repas

- **Associé à l'Alimentation riche et à l'Alimentation à risque**
- Comportement lié au sentiment de ne pas manger équilibré
- Comportement lié à l'IMC (l'augmentation du grignotage augmente l'IMC)

Modèle du comportement planifié



Ceux qui ont l'intention de s'alimenter sainement sont ceux qui s'alimentent sainement, inversement pour l'alimentation riche.

Le stress perçu et le manque d'autonomie joue en négatif sur les croyances positives.

Le manque d'autonomie joue plus sur les comportements à risque que le manque d'intention.

Programme « Lever les freins à une alimentation équilibrée chez les jeunes en voie d'autonomisation – EFAEJA »

- Développement des compétences psycho-sociales pour favoriser l'autonomie et la confiance
- Implication des parents, des pairs et du personnels éducatifs
- Implication des professionnels de l'offre alimentaire



Discussion