

# Bref aperçu de la synthèse réaliste

Sanjeev Sridharan

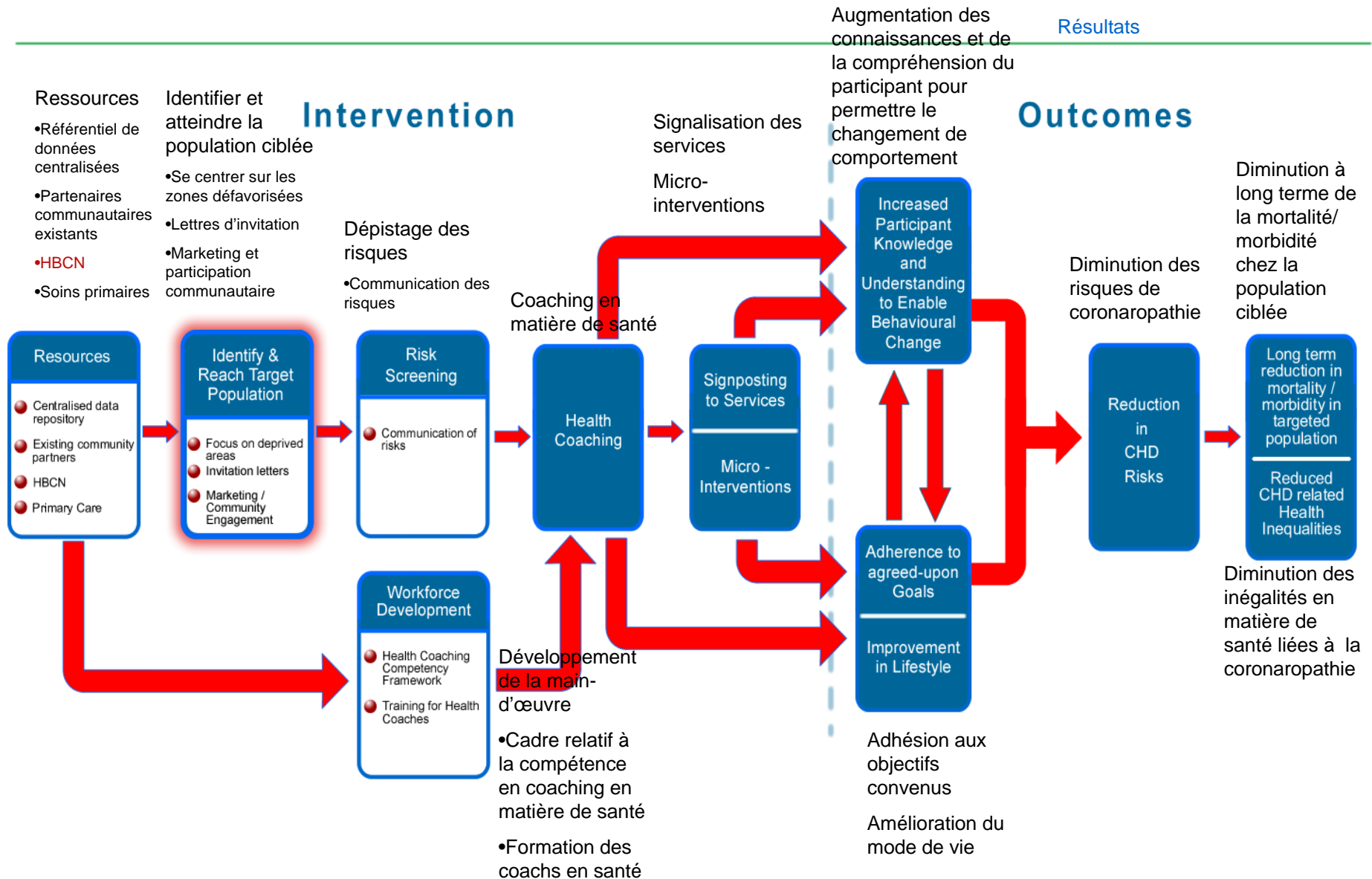
Université de Toronto

Politique, gestion et évaluation de la  
santé

# Plan

- *Réflexion sur la complexité des programmes*
- *Pourquoi utiliser la synthèse réaliste*
- Une approche intuitive de la synthèse réaliste
- Les étapes de la synthèse réaliste
- Quelques exemples
- Situer la nécessité de la synthèse réaliste dans l'évaluation – en quoi cette synthèse pourrait avoir contribué à la mise en œuvre d'une intervention?

# Exemple d'une intervention complexe



Atteindre les personnes →  
Dépistage → Coaching en  
matière de santé → Série  
d'interventions → Résultats

# Quelques questions pour aider à mettre en oeuvre les programmes

- **Atteindre les personnes**
- Comment atteindre ceux qui sont difficiles à atteindre et qui ne participent pas facilement? Devrait-on penser à cibler des zones défavorisées plutôt que des personnes défavorisées? Devrait-on combiner les efforts de l'intervention visant à établir la communication aux autres efforts existants visant à atteindre ces personnes?
- **Dépistage**
- Les personnes devraient-elles avoir un seul résultat qui résume le risque de cardiopathie? Ou les multiples mesures de risque devraient-elles être partagées avec la personne? Qu'est-ce qui est le plus susceptible d'entraîner des changements de comportement?

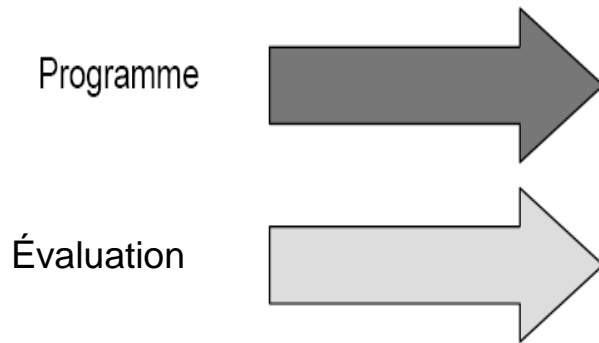
# Sept caractéristiques des interventions complexes en matière de santé (Pawson et coll., 2004)

- L'intervention est **une théorie ou des théories**
- L'intervention implique **les actions des gens**
- L'intervention consiste en **une série d'étapes ou de processus** – À chaque étape, elle pourrait fonctionner comme prévu ou « avoir des ratés » et se comporter différemment.
- **Souvent, ces séries d'étapes ou de processus ne sont pas linéaires**, et impliquent de la négociation et de la rétroaction à chaque étape.
- Les interventions sont **enchâssées dans des systèmes sociaux** et leur fonctionnement est façonné par ce contexte.
- Les interventions sont **sujettes à des modifications** au fur et à mesure de leur mise en œuvre.
- Les interventions sont **des systèmes ouverts et sont modifiées par l'apprentissage** au fur et à mesure que les parties prenantes les comprennent.

# Pourquoi utiliser la synthèse réaliste?

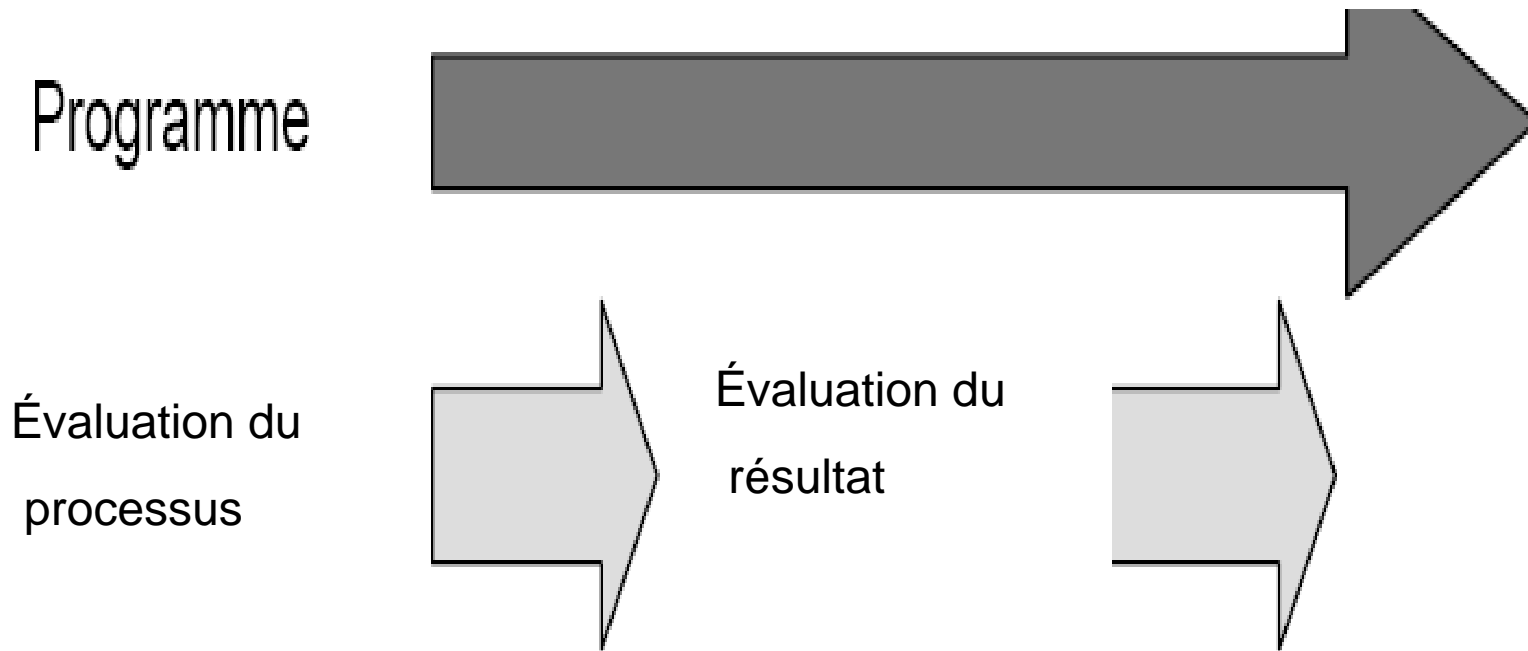
- Dépasser les programmes en tant qu'unité d'analyse... le point de mire est sur la théorie du programme
- Les programmes complexes consistent en plusieurs liens
- Il arrive rarement que dans un programme, tous les liens complexes soient appuyés par la connaissance de « ce qui fonctionne ».
- Le programme peut échouer parce que les connaissances sur la façon de faire des choix pendant la mise en œuvre sont limitées.
- La base de données probantes appuyant chacun de ces liens peut être très différente. La synthèse réaliste peut être utile pour ce type de connaissances.

# L'évaluation ponctuelle standard (Pawson et coll., 2004)



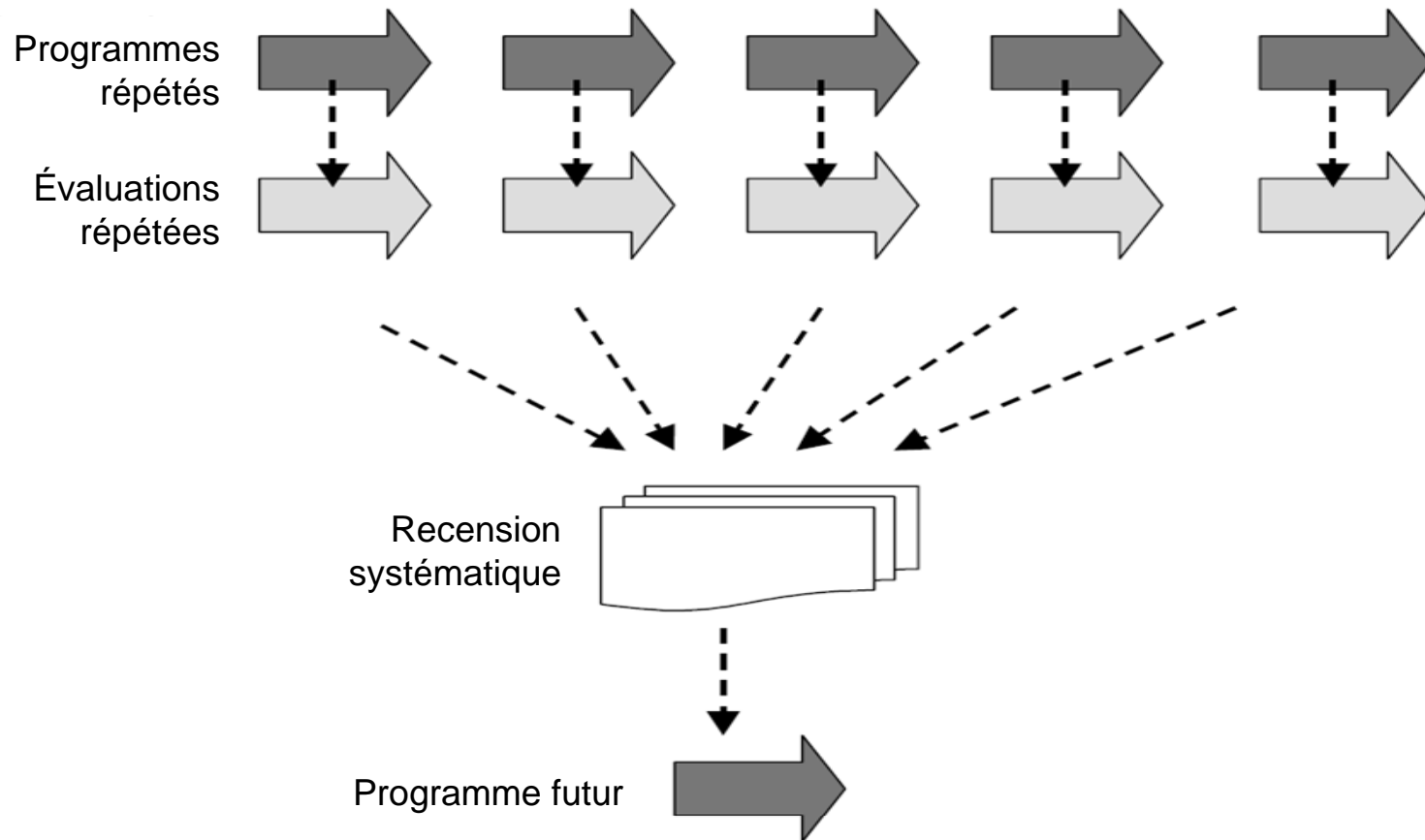


# L'évaluation dans le temps (Pawson et coll., 2004)

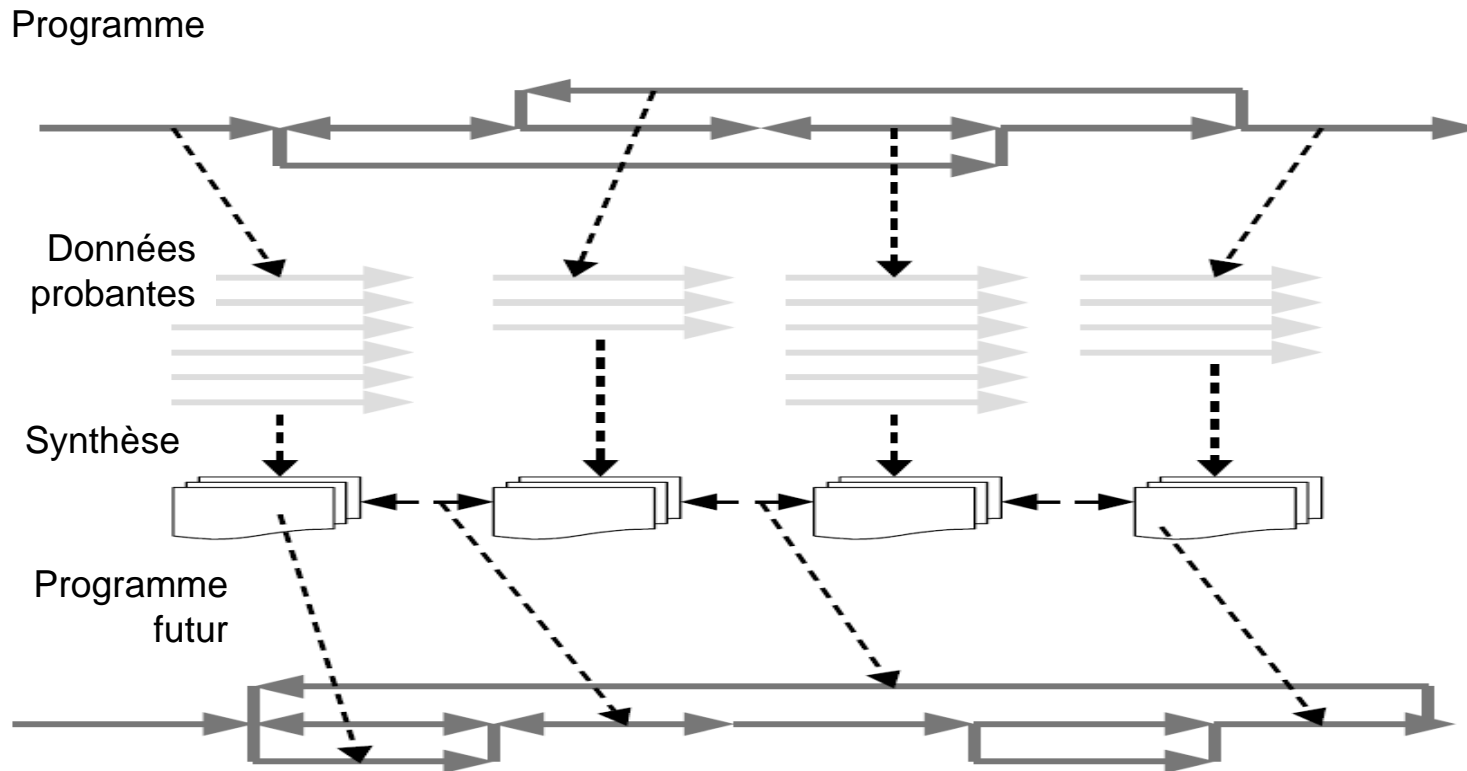


# La synthèse réaliste en quelques étapes clés

# Recensions systématiques (Pawson et coll., 2004)



# La synthèse réaliste en une diapositive (Pawson et coll., 2004)



# Le processus de la synthèse réaliste en six étapes (Pawson, 2006) (1)

- **Étape 1 : Déterminer sur quoi portera la recension**
  - Cartographier le territoire
  - Classer les questions par priorité
  - Officialiser le modèle
- **Étape 2 : Chercher les principales études**
  - Chercher le contexte
  - Chercher la trace des théories relatives au programme
  - Chercher les données empiriques pour vérifier les théories
  - Faire une recherche finale pour peaufiner la synthèse

# Le processus de la synthèse réaliste en six étapes (2)

- **Étape 3 : Évaluation de la qualité**
  - Évaluation de la pertinence
  - Évaluation de la rigueur
- **Étape 4 : Extraction des données**
  - Annotation
  - Collecte
  - Compte rendu

# Le processus de la synthèse réaliste en six étapes (3)

- **Étape 5 : Synthétiser les données**
  - Remettre en question l'intégrité du programme
  - Choisir entre les théories concurrentes relatives au programme
  - Étudier la même théorie dans des milieux comparés
  - Comparer les attentes officielles avec la pratique réelle.
- **Étape 6 : Diffusion**

# Exemples

- Encore une nouvelle approche... de bons exemples sont encore en développement
  - Programme alimentaire à l'école
  - Législation Megan
  - Mentorat auprès des jeunes
  - Nommer et humilier



# Recension réaliste pour comprendre l'efficacité des programmes alimentaires à l'école (Greenhalgh et coll., 2007)

- « Notre revue Cochrane des programmes alimentaires à l'école pour les enfants défavorisés comprenait des essais effectués sur cinq continents et s'étendait sur 80 ans. Bien que nous ayons trouvé que les programmes avaient des effets positifs importants sur la croissance et la performance cognitive, les conceptions des essais étaient nombreuses et très différentes; ces essais étaient mis en œuvre dans des contextes sociaux et dans des systèmes éducatifs variés; par du personnel dont la formation, les compétences et les croyances culturelles étaient différentes; avec une énorme variation en ce qui a trait au contexte social, économique et politique du moment. »
- « Le simple fait de savoir que les programmes alimentaires sont efficaces n'est pas suffisant pour que les décideurs politiques décident du type d'intervention à mettre en œuvre. **Nous avons donc examiné les essais de plus près pour découvrir les aspects qui déterminent les succès et les échecs dans diverses situations.** »

# Approche utilisée dans l'exemple de l'alimentation scolaire (1)

- « Nous avons lu, relu et discuté des articles et construit une matrice sur une feuille de calcul Excel pour collecter de l'information pour chaque essai sur :
  - La conception de l'étude, la taille de l'échantillon et les résultats des données
- La nature des interventions expérimentales et (si existantes) des interventions témoins y compris l'intensité et le choix du moment
- Les détails du processus, surtout les commentaires sur la fidélité de l'intervention, les changements effectués par le personnel sur le terrain, et les raisons de ces changements.
- Les aspects de l'histoire et du contexte de l'étude, surtout ceux que les auteurs de l'étude ont signalés comme étant importants.
- Toute théorie ou tout mécanisme postulé (ou supposé) par les auteurs de l'étude pour expliquer le succès ou l'échec du programme. »

## Approche utilisée dans l'exemple de l'alimentation scolaire (2)

- « Nous avons examiné les données pertinentes d'abord à titre expérimental pour ce qui a trait à l'interaction entre le contexte, le mécanisme et le résultat, puis dans les différents essais pour trouver des modèles et des idiosyncrasies. Nous avons discuté des conclusions préliminaires et synthétisé les résultats clés en utilisant une approche narrative et interprétative. *Nous avons déterminé trois grands domaines pertinents pour cette analyse : le contexte historique des programmes alimentaires à l'école, les théories expliquant le succès de programmes particuliers, celles qui expliquent leur échec ou leur succès partiel; et les problèmes relatifs à l'évaluation.* »

# Exemple de l'alimentation à l'école

- « Est-il temps de passer de de modifier notre définition de la qualité, à savoir de cesser de se centrer exclusivement sur les méthodes empiriques (l'ampleur de l'adhésion des auteurs aux règles acceptées des essais cliniques comparatifs) et de passer à une méthode qui englobe la théorie (à quel point un mécanisme théorique a été explicitement défini et vérifié). Si les auteurs des essais sur les interventions complexes devaient respecter des normes de qualité minimales en ce qui a trait à la théorie et à la méthode, beaucoup moins de revues systématiques concluraient « qu'on a besoin de plus de recherche de base. »

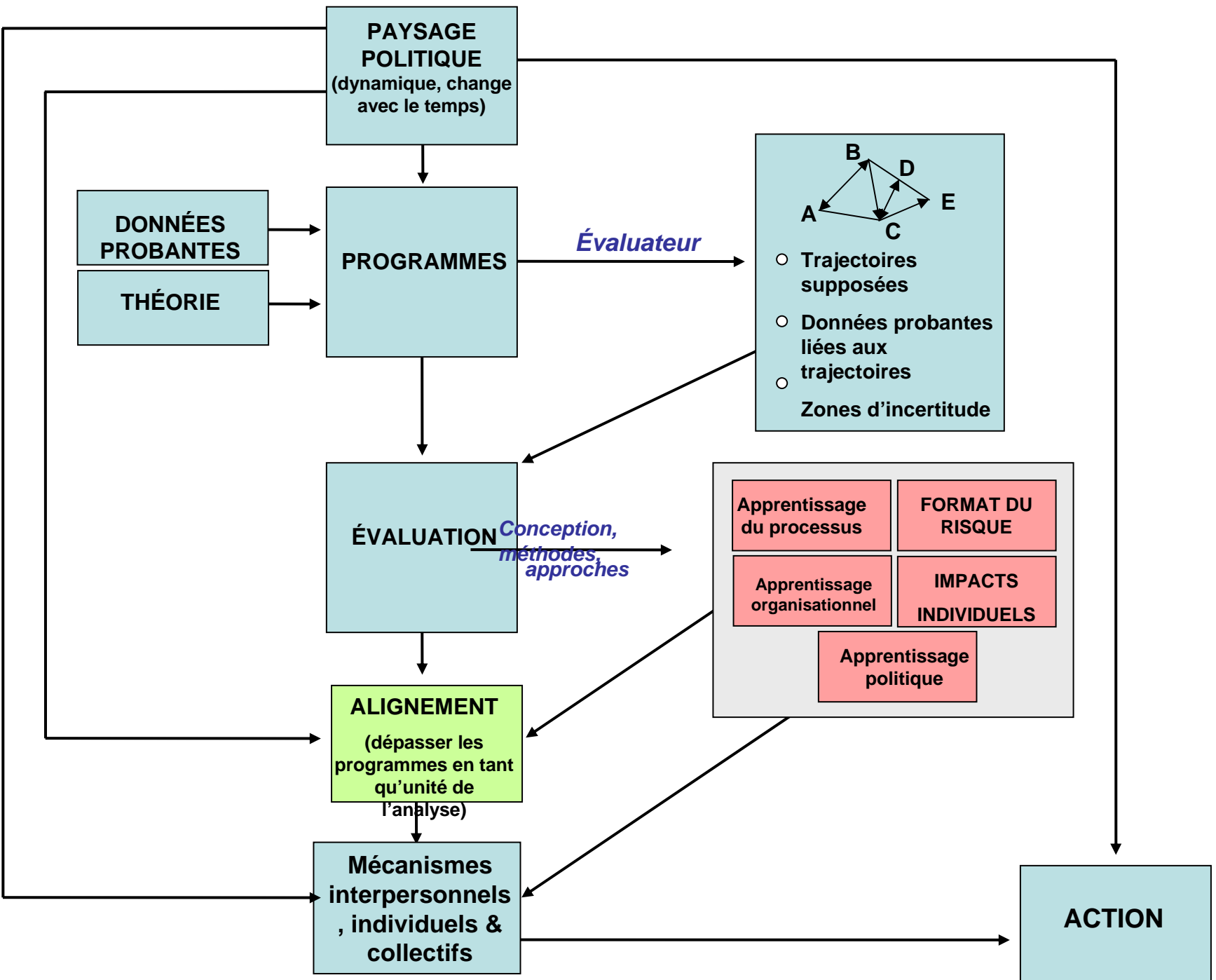
Situer la nécessité d'une synthèse  
réaliste  
dans une évaluation récente

# Une étude de cas

- **La théorie politique :**
  - Nous pensons que le NHS écossais peut en faire plus pour briser le lien entre la pauvreté et la mauvaise santé. **Nous devons non seulement faire des efforts soutenus pour promouvoir la santé et les soins de qualité, mais aussi diriger nos ressources vers les zones où les besoins sont les plus importants.** Cela exigera des services supplémentaires pour promouvoir et appuyer la santé dans nos collectivités les plus défavorisées et pour appliquer les leçons apprises ailleurs.
  - (Delivering for Health, p. 24, 2005)

# Explication de la théorie relative aux politiques

- Règle des soins inversement proportionnels : la disponibilité des soins médicaux est inversement proportionnelle aux besoins de la population desservie.





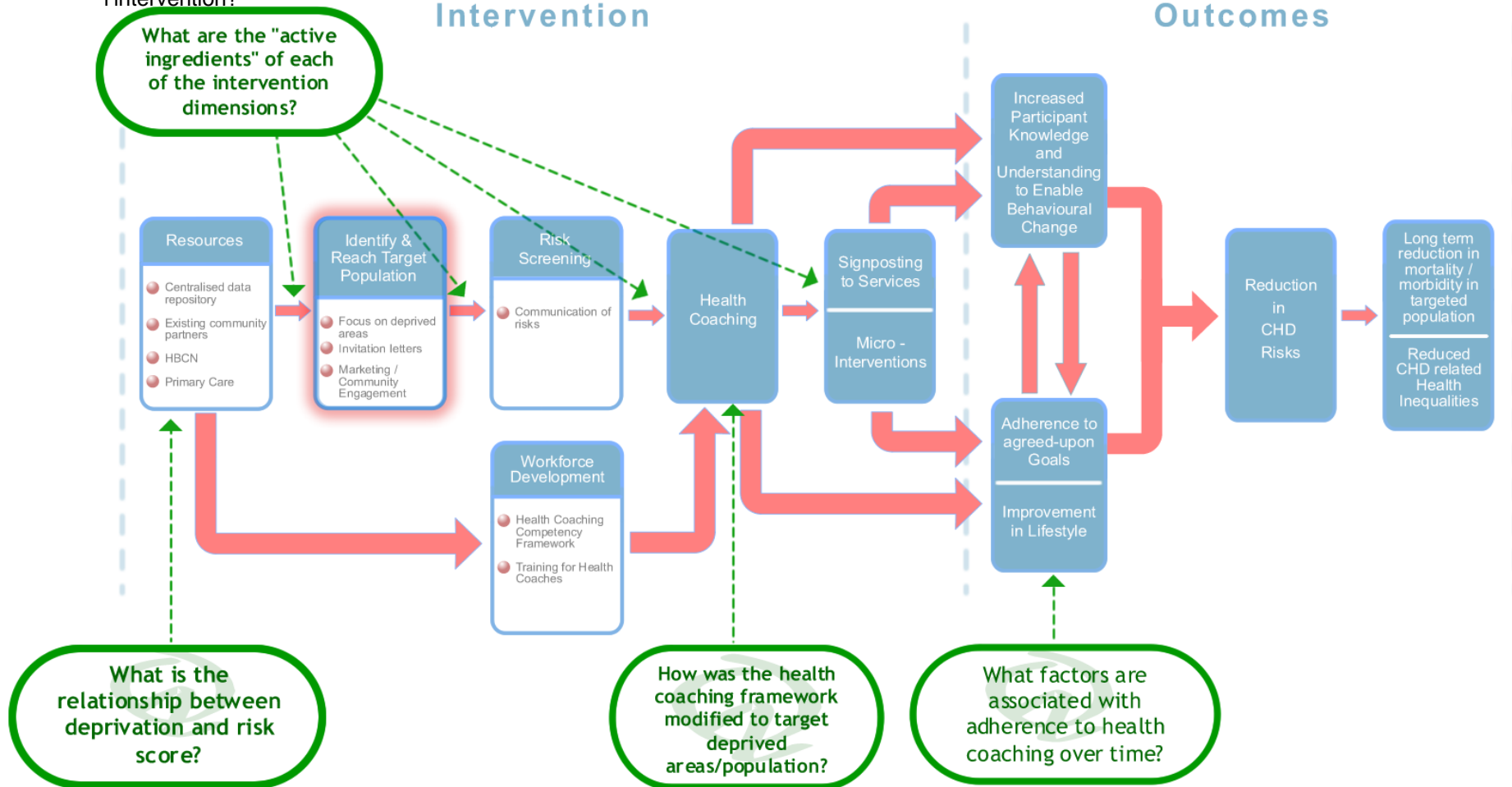
# A Simplified Logic Model for Primary Prevention

## Un modèle logique simplifié d'intervention primaire

Quels sont les « ingrédients actifs » de chaque dimension de l'intervention?

### Intervention

### Outcomes



Quel est le rapport entre la pauvreté et le résultat relatif au risque?

Comment le cadre du coaching en matière de santé a-t-il été modifié pour cibler les zones/populations défavorisées?

Quels sont les facteurs associés à l'adhésion au coaching en matière de santé au fil du temps?

# Un modèle logique simplifié d'intervention primaire

## A Simplified Logic Model for Primary Prevention

Longitudinal Design With No Comparison Group

Devis longitudinal sans groupe témoin

Process Interviews,  
HBCN,  
Sub-Sample Studies,  
Programme Documents

Entrevues concernant  
le processus, HBCN,  
études des sous-  
ensembles, documents  
du programme

Quels sont les «  
ingrédients actifs »  
de chaque  
dimension de  
l'intervention?

What are the "active  
ingredients" of each  
of the intervention  
dimensions?

Intervention

Outcomes

**Resources**

- Centralised data repository
- Existing community partners
- HBCN
- Primary Care

**Identify & Reach Target Population**

- Focus on deprived areas
- Invitation letters
- Marketing / Community Engagement

**Risk Screening**

- Communication of risks

**Health Coaching**

**Signposting to Services**

Micro - Interventions

**Increased Participant Knowledge and Understanding to Enable Behavioural Change**

**Adherence to agreed-upon Goals**

Improvement in Lifestyle

**Reduction in CHD Risks**

**Long term reduction in mortality / morbidity in targeted population**

Reduced CHD related Health Inequalities

**Workforce Development**

- Health Coaching Competency Framework
- Training for Health Coaches

Quel est le rapport entre la pauvreté et le résultat relatif au risque?

What is the relationship between deprivation and risk score?

Comment le cadre de coaching en matière de santé a-t-il été modifié pour cibler les zones/populations défavorisées?

How was the health coaching framework modified to target deprived areas/population?

Quels sont les facteurs associés à l'adhésion au coaching en matière de santé au fil du temps?

What factors are associated with adherence to health coaching over time?

CDR, interventions de base

CDR,  
Baseline Interventions

Entrevues concernant le processus, HBCN, études des sous-ensembles, documents du programme

Process Interviews,  
HBCN,  
Sub-Sample Studies,  
Programme Documents

HBCN,  
Sub-Sample Studies

HBCN,  
études des sous-échantillons

# Cinq types d'apprentissage

Policy Learning

Apprentissage relatif aux politiques

Organisational Learning

Apprentissage relatif à l'organisation

Process Learning

Apprentissage relatif aux processus

Risk Landscape of Clients

Format du risque des clients

Individual-Level Impacts

Impacts au niveau individuel

# Apprentissage relatif aux politiques

- En quoi la synthèse réaliste pourrait-elle avoir aidé :
  - À cibler les individus : ciblage universel par opposition à ciblage plus individualisé?
  - Rôle de la pauvreté en matière de ciblage des individus – niveaux de dépossession multiples?
  - Rôle de « l'accès » dans les interventions?

# Apprentissage organisationnel

- En quoi la synthèse réaliste pourrait-elle avoir aidé :
  - Les structures/processus organisationnels nécessaires au soutien des activités visant à atteindre les personnes? La nécessité d'une structure adaptative.
  - Lien entre la planification de la durabilité et un ingrédient actif clé de ce type d'intervention : la continuité des soins.

# Apprentissage relatif au processus

- En quoi la synthèse réaliste pourrait-elle avoir aidé :
  - L'utilisation du résultat du risque pour susciter le comportement?
  - Comment fonctionne le coaching en matière de santé?
  - Soutien plutôt que signalisation des interventions?

# Format du risque des individus

- En quoi la synthèse réaliste pourrait-elle avoir aidé :
  - À comprendre les contraintes des désavantages multiples?
  - Comment planifier les interventions pour répondre à ces contraintes?
  - Comment inciter continuellement les participants qu'on a du mal à faire participer à le faire?
  - Compromis inhérents aux interventions complexes.

# Impacts individuels

- Impacts sur les attitudes, les comportements et les résultats médicaux (pression artérielle, résultat du risque, etc.)
  - Résultats
- Pour qui le programme a-t-il fonctionné? Problème d'hétérogénéité
- Comparaison avec les évaluations antérieures
  - Revues systématiques



# Prochaines étapes

- Dépasser les programmes en tant qu'unité d'analyse
- Porter davantage d'attention à la théorie des programmes
- Être plus centré sur « l'incertitude » entourant les données probantes relatives aux liens clés
- La synthèse réaliste peut attirer davantage l'attention sur la science relative à la mise en œuvre
- ... besoin de plus d'exemples de synthèse réaliste.