

Offre de stage

M2 Santé Publique (HSCR-PGH) / M2 Psychologie de la santé

« **Evaluation réaliste d'un programme de maintien en emploi après un cancer du sein – région AURA hors métropole Lyonnaise** »
(M. LAMORT-BOUCHE, A. BLAZER)

- ✓ **Domaine de recherche** : RISP – organisation des soins, évaluation réaliste, étude de l'implémentation
- ✓ **Méthodes** : Analyse qualitative
- ✓ **Discipline clinique** : cancer du sein – retour au travail

RECOVA FASTERACS

L'évaluation est une phase centrale de la recherche interventionnelle.

- Évaluer les effets d'un programme permet de savoir s'il atteint bien ses objectifs cliniques. (ex : un essai contrôlé randomisé)
- Mais cela ne suffit pas : réaliser une évaluation des processus de l'intervention est recommandé (Skivington et al., 2021). Cette évaluation permet de comprendre *comment* et *pourquoi* ces effets apparaissent (ou non), et dans quels contextes.

L'équipe FASTERACS a décidé de réaliser cette évaluation des processus en utilisant la méthode de **l'évaluation réaliste**. Ici, on cherche à faire ressortir des dynamiques, des configurations, en reliant un contexte, un mécanisme et un effet (Malengreaux et al., 2020). En d'autres termes, elle ne demande pas seulement "est-ce que ça marche ?", mais plutôt "qu'est-ce qui marche, pour qui, dans quelles circonstances et pourquoi ?".

Le programme FASTERACS

Le stage s'inscrit dans le cadre du programme FASTERACS, une recherche visant à accompagner les femmes à retourner durablement au travail après un cancer du sein. Le retour au travail est défini ici comme 28 jours ouvrés consécutifs sans arrêt maladie.

L'intervention repose sur plusieurs outils :

- *Un guide patient* : conçu pour donner à la femme des connaissances (sur ses droits, sa maladie) et des compétences (comprendre ses besoins, les gérer, en parler). Ce guide a été construit à partir du **modèle de changement de comportement de Prochaska**.
- *Des aide-mémoires* pour médecins (médecin généraliste et médecin du travail)
- *Un guide employeur* : pour accompagner les personnes référentes dans l'entreprise dans leur compréhension des enjeux liés à la reprise et pour développer ses compétences d'accueil et de soutien.

En effet, même si la femme est motivée, elle peut rencontrer des freins liés à son entourage, à son employeur, ou à l'organisation des soins. C'est pourquoi l'intervention agit à plusieurs niveaux.

Objectifs du stage :

Jusqu'à présent, l'évaluation réaliste de FASTERACS s'est concentrée sur la métropole de Lyon. Mais ce programme est aussi mis en œuvre dans d'autres territoires de la région Auvergne-Rhône-Alpes : Clermont-Ferrand, Saint-Étienne, Annecy, Bourg-en-Bresse, Valence. Or, ces contextes diffèrent fortement : tissu associatif, organisation des soins, relations entre employeurs et médecins... Ces différences peuvent modifier **l'implémentation** du programme, l'expérience des femmes et l'efficacité des outils proposés. Le travail réalisé au cours de ce stage permettra à l'équipe d'étudier la transférabilité du programme dans des contextes géographiques variés.

Missions :

1. Acculturation à la méthode d'évaluation réaliste (littérature suggérée : Louart et al., 2023; Malengreaux et al., 2020; Ridde et al., 2012)
2. Comprendre la théorie de programme initiale (les hypothèses de départ du projet) (littérature suggérée : (Broc et al., 2023; Fassier et al., 2018a, 2018b)
3. Mener des entretiens qualitatifs avec des femmes incluses dans les centres hors Lyon (échantillon large à diversité maximale au départ).
4. Ajuster au fur et à mesure le guide d'entretien et l'échantillonnage.
5. Analyser ces entretiens en évaluation réaliste : repérer les liens entre contexte, mécanismes et effets.
6. Construire et représenter des "théories de moyenne portée" : en clair, réviser les hypothèses de départ avec celles trouvées pour améliorer le programme.

Une valorisation du travail fourni par la publication d'un article scientifique en premier auteur pourra résulter de ce travail de recherche.

Les hypothèses plus personnelles de l'étudiant pourront également être travaillées en parallèle de ces missions, en ouvrant par exemple sur une question de recherche qui lui est propre.

En parallèle, l'étudiant sera amené à vivre des expériences de recherche en groupe grâce à la participation à un réseau en évaluation réaliste tous les mois mais aussi aux séminaires jeunes chercheurs, mensuellement également.

Compétences attendus

- Connaissances et expérience des méthodes qualitatives
- Une première expérience dans la recherche dans le cadre d'un stage de M1 / une curiosité du monde de la recherche et de la méthode scientifique en recherche interventionnelle en santé des populations
- Autonomie dans la gestion du temps
- Motivé et force de proposition
- Connaissance des théories de changement de comportement

Encadrement :

L'étudiant sera co-encadré par le Dr Marion Lamort-Bouché, médecin généraliste MCU au Collège Universitaire de Médecine Générale, et Apolline Blazer, doctorante en 2^{ème} année.

Localisation

Le stage se fera dans un environnement universitaire (équipe INSERM RESHAPE-POPS) avec des doctorants en santé publique et autres stagiaires de master 2 et master 1 santé publique ou psychologie sociale/de la santé.

Laboratoire RESHAPE Inserm U 1290

Faculté de Médecine, Université Claude Bernard Lyon 1,

Domaine Rockefeller, 2eme étage (aile CD),

8 avenue Rockefeller, Lyon.

Financement : Stage indemnisé d'une durée de 6 mois.

Date prévue de début de stage : Février 2026 / à déterminer précisément avec le stagiaire

Modalités de candidature : Envoyer par mail lettre de motivation et CV
apolline.blazer@univ-lyon1.fr ; marion.lamort-bouche@univ-lyon1.fr

Ressources :

- Broc, G., Carretier, J., Rouat, S., Guittard, L., Péron, J., Fervers, B., Letrilliart, L., Sarnin, P., Fassier, J.-B., & Lamort-Bouché, M. (2023). Conception et production d'un guide patient pour accompagner la reprise du travail après un cancer du sein : Une application de l'Intervention Mapping. *Psycho-Oncologie*, 17(3), 167-179.
<https://doi.org/10.32604/po.2023.044730>
- Fassier, J.-B., Lamort-Bouché, M., Broc, G., Guittard, L., Péron, J., Rouat, S., Carretier, J., Fervers, B., Letrilliart, L., & Sarnin, P. (2018). Developing a Return to Work Intervention for Breast Cancer Survivors with the Intervention Mapping Protocol : Challenges and Opportunities of the Needs Assessment. *Frontiers in Public Health*, 6, 35.
<https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00035>
- Louart, S., Baldé, H., Robert, E., & Ridde, V. (2023). Évaluation Réaliste. *LIEPP Fiche méthodologique*, 33.
- Malengreaux, S., Doumont, D., & Aujoulat, I. (2020). *L'approche réaliste pour évaluer les interventions de promotion de la santé : Éclairages théoriques* (p. 40).
- Ridde, V., Robert, E., Guichard, A., Blaise, P., & Olmen, J. V. (2012). L'approche Realist à l'épreuve du réel de l'évaluation des programmes. *Canadian Journal of Program Evaluation*, 26(3), 37-59. <https://doi.org/10.3138/cjpe.0026.005>
- Skivington, K., Matthews, L., Simpson, S. A., Craig, P., Baird, J., Blazeby, J. M., Boyd, K. A., Craig, N., French, D. P., McIntosh, E., Petticrew, M., Rycroft-Malone, J., White, M., & Moore, L. (2021). A new framework for developing and evaluating complex interventions : Update of Medical Research Council guidance. *BMJ*, n2061. <https://doi.org/10.1136/bmj.n2061>