

# Structurer une démarche de transfert de connaissances en santé

OUTIL D'AIDE À L'USAGE DES PROFESSIONNELS

# Sommaire

Cet outil créé dans le cadre du projet de TC-Reg est à destination de tout acteur de la santé et du social s'inscrivant dans une démarche basée sur les données probantes. Il guide méthodologiquement dans la mise en place de stratégies de transfert de connaissances (TC).

Ce guide se divise en trois parties. La première clarifie succinctement les termes utilisés dans le document. La seconde, récence une série de questions à se poser pour préparer sa stratégie de TC : ce sont les étapes d'analyse. Enfin, la dernière partie fournit un canevas pour synthétiser l'opérationnalisation.

Les différentes phases de travail présentées dans ce guide peuvent être complétées seul mais méritent d'être travaillées en équipe.

|   |           |
|---|-----------|
| <b>CLARIFICATION DES TERMES</b> .....   | <b>2</b>  |
| <b>1 / ÉTAPES D'ANALYSE</b> .....   | <b>3</b>  |
| <b>Produits de connaissances / Quoi ?</b> .....                               | <b>4</b>  |
| Rechercher de l'information, des connaissances                                |           |
| Connaissances à transférer  |           |
| Connaissances à adapter   |           |
| Connaissances à produire  |           |
| <b>Public(s) cible(s) / Vers qui ?</b> .....                                  | <b>8</b>  |
| Analyse des caractéristiques du/des public(s) prioritaire(s)                  |           |
| Objectifs de transfert  |           |
| <b>Acteurs à impliquer / Avec qui ?</b> .....                                 | <b>10</b> |
| Acteurs à impliquer et quel rôle jouent-ils ?                                 |           |
| Quel degré d'implication pour chaque acteur ?                                 |           |
| <b>Stratégie à utiliser / Comment ?</b> .....                                 | <b>11</b> |
| Lesquelles utiliser selon les objectifs, ressources, barrières et obstacles ? |           |
| <b>Évaluation</b> .....   | <b>12</b> |
| Processus de transfert de connaissances                                       |           |
| Quels moyens de collecte ?  |           |
| <b>Résultats visés</b> .....  | <b>13</b> |
| Quels bénéfices du public à l'utilisation des nouvelles connaissances ?       |           |
| Quels effets anticipés de la démarche ?                                       |           |
| <b>2 / ÉTAPES D'OPÉRATIONNALISATION</b> .....                                 | <b>14</b> |
| <b>3 / ANNEXES : LES RESSOURCES DISPONIBLES</b> .....                         | <b>16</b> |
| Annexe 1 : Analyse du contexte de TC  |           |
| Annexe 2 : Exemples d'éléments facilitateurs ou d'obstacles                   |           |
| Annexe 3 : Exemples d'activités de TC   |           |

# Clarification des termes

Plusieurs notions sont à clarifier avant de s'inscrire dans une stratégie de transfert de connaissances. **Une démarche de promotion de la santé et de prévention basée sur les données probantes** correspond à « *l'utilisation rigoureuse, explicite et judicieuse des données disponibles pour prendre des décisions concernant les interventions individuelles, communautaires et populationnelles pouvant favoriser les meilleurs résultats possibles afin de réduire l'incidence des maladies et permettre aux personnes d'accroître leur capacité de contrôle et d'améliorer leur santé* »<sup>1</sup>. Ces données et preuves peuvent être issues des études épidémiologiques, d'évaluations de programmes de promotion de la santé, de recherches sociologiques, des sciences politiques... Elles informent l'intervenant mais ne remplacent en aucun cas son expertise qui guide la sélection et l'application de ces données ou connaissances pour la pratique.

L'utilisation de ces preuves dans la pratique professionnelle ou décisionnelle est soumise à beaucoup d'obstacles. C'est un enjeu du **transfert de connaissances** qui est défini comme « *l'ensemble des activités et de mécanismes d'interaction favorisant la diffusion, l'adoption et l'appropriation des connaissances les plus à jour possible en vue de leur utilisation dans la pratique professionnelle et dans l'exercice de la gestion en matière de santé* »<sup>2</sup>.



## ÉTAPES D'ANALYSE

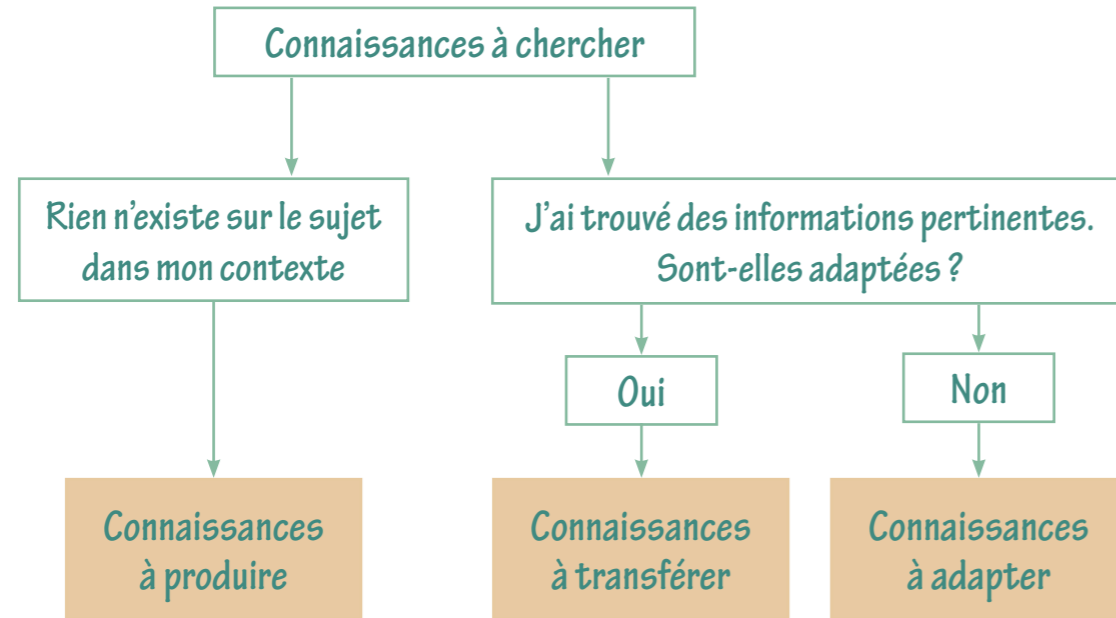
Avant de commencer à envisager de diffuser des connaissances et en particulier des données probantes, il convient de se poser une série de questions pour s'assurer que leur utilisation soit effective. Elles se résument en cinq grandes questions :  
Quoi ? Qui viser ? Qui impliquer ? Comment ? Quels effets ?

<sup>1</sup> Kellam SG, Langevin DJ. A framework for understanding "evidence" in prevention research and programs. *Prévention Science* 2003 ; 4(3) : 137-153. Cité par Lamboy B. « Introduction aux notions d'interventions efficaces et de données probantes : définitions et éléments historiques »

<sup>2</sup> Lemire N SK, institut de santé publique du Québec. Animer un processus de transfert de connaissances. 2009

# Produits de connaissances / Quoi ?

Le schéma ci-dessous clarifie les questions à se poser face à une problématique où l'on souhaite augmenter ses connaissances ou les connaissances de son équipe sur un sujet précis.<sup>3&4</sup>



En fonction de la situation, voilà une série de questions à se poser pour planifier la démarche.

## Rechercher de l'information, des connaissances

### Quels sont vos besoins de connaissances ?

Afin de rechercher de l'information dans des bases de données scientifiques ou professionnelles, il est conseillé de formuler une question de recherche selon un canevas partagé par le plus grand nombre. La méthode **PICR** (Quelle **P**opulation ? Quelle **I**ntervention ? **C**omparaison à quoi ? Pour quel **R**ésultat ?) est un pense bête utile. Vous trouverez les détails en allant sur les liens en bas de page.

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>3</sup> Outil utile : Check liste pour une bonne recherche  
[https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools\\_EIDMChecklist\\_Jan2018\\_FR.doc](https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools_EIDMChecklist_Jan2018_FR.doc)

<sup>4</sup> Outil utile : Tableau de recherche à partir de la méthode PICR  
[https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools\\_DevelopingEfficientSearchStrategyUsingPICO\\_January2018\\_FR.doc](https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools_DevelopingEfficientSearchStrategyUsingPICO_January2018_FR.doc)

### Quelles types de données ? (Recherche, expérience d'autres acteurs, données probantes...)

Une fois votre question de recherche précisée, vous devez également définir quels types de données sont les plus pertinentes dans votre situation. Cela influence alors les bases de données où chercher l'information.

Par exemple, si vous estimez pouvoir vous contenter d'expériences d'autres acteurs, les moteurs de recherche comme Google peuvent suffire. En revanche, si vous souhaitez un niveau de rigueur scientifique élevée comme des données probantes validées, il est conseillé d'aller directement sur les bases de données prévues à cet effet. Le lien ci-dessous recense les plus connues en français.<sup>5</sup>

Complétez le tableau suivant, en précisant selon le type de données les sources et liens où retrouver le document.

| Type de données | Base de données - Lien |
|-----------------|------------------------|
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |
|                 |                        |

## Connaissances à transférer

### Quelles priorités ?

Parmi la masse d'information que vous pouvez trouver, tentez de sélectionner ce qui est le plus adapté à votre situation. Déterminez ce qui est prioritaire comme information et synthétisez-les en message précis.<sup>6</sup>

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>5</sup> Liste de bases de données probantes  
[https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools\\_ResourcesGuideTrackYourSearch\\_Mar2018\\_FR.doc](https://healthevidence.org/documents/practice-tools/HETools_ResourcesGuideTrackYourSearch_Mar2018_FR.doc)

<sup>6</sup> Go-NoGo - outil d'aide à la priorisation  
[http://pouremporter.communagir.org/medias/2014/09/go\\_nogo.pdf](http://pouremporter.communagir.org/medias/2014/09/go_nogo.pdf)

# Produits de connaissances / Quoi ?

## Quels faits saillants ?

Avec cette question, vous devez faire l'effort de garder ce qui est le plus pertinent. La méthode **KISS (Keep It Simple and stupid)** aide à cela.<sup>7</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

## Connaissances à adapter

Les données utiles et sélectionnées méritent parfois d'être adaptées avant leur diffusion. Répondez, à partir des informations trouvées aux questions suivantes :

## Quelles données à conserver et mettre en valeur ?

---

---

---

---

---

## Quelle forme utiliser pour être plus accessible ?

---

---

---

---

---

<sup>7</sup> « Garder ça simple et idiot » : Gardez la synthèse et mettez de côté ce qui complexifie inutilement le message. [https://fr.wikipedia.org/wiki/Principe\\_KISS](https://fr.wikipedia.org/wiki/Principe_KISS)

## Connaissances à produire

Si, suite à votre recherche et après avoir épuisé toutes les sources, ou si après avoir expérimenté une stratégie de transfert et qu'elle suscite de nouveaux besoins, vous pouvez contribuer à produire vous-même des connaissances à partir de votre expérience. Votre problématique peut intéresser une équipe de recherche. Vous inscrivez alors votre stratégie de TC dans une démarche de production de recherche.

## Quels besoins de connaissances ?

---

---

---

---

---

## Qui impliquer, qui solliciter pour aider à produire ?

---

---

---

---

---



# Public(s) cible(s) / Vers qui ?

Cette catégorie permet de préciser vers qui est orientée votre stratégie de transfert de connaissances et vous aide à préciser leurs caractéristiques à prendre en compte avant de commencer.

## Lister le(s) public(s) cible(s)

.....

.....

.....

.....

.....

## Analyse des caractéristiques du/des public(s) prioritaire(s)

Pour chaque public prioritaire, répondez, à partir d'une enquête, de votre ressenti ou de vos connaissances du milieu, aux questions suivantes. Aidez-vous des questionnaires présentés en annexe.

### Quel niveau de connaissances sur le sujet ont-ils ?

.....

.....

.....

.....

.....

### Barrières, leviers potentiels à la diffusion, l'appropriation ?

- Valeurs par rapport à de nouvelles connaissances, la recherche...
- Caractéristiques du milieu de pratique du public
- Motivation à l'intégration de nouvelles connaissances

.....

.....

.....

.....

.....

## Objectifs de transfert

En fonction des caractéristiques des publics prioritaires mais également de vos capacités, vous pouvez adapter votre stratégie de TC. Voilà des exemples d'objectifs :

### Sensibiliser

Diffusion passive / Objectif sous-jacent : être lu.

### Influencer

L'influence nécessite une diffusion plus ciblée, tournée vers l'action.

### Informer

Informer va plus loin que la diffusion, puisque elle vise à augmenter les connaissances, c'est-à-dire qu'en plus d'être lues les données sont connues. La personne est capable de les restituer et change sa perception du sujet.

### Modifier la pratique

Encore une étape supplémentaire après l'information, les connaissances acquises sont intégrées dans la pratique professionnelle.

### Éclairer pour une prise de décision

Les connaissances sont utiles pour aider le décideur à mettre en place la politique la plus pertinente pour dans son contexte.



## Acteurs à impliquer / Avec qui ?

### Acteurs à impliquer et quel rôle jouent-ils ?

Par exemple : associations partenaires, décideurs politiques, parents d'élèves, chercheurs... Précisez également leur rôle dans le processus de TC : Soutien, relais, « caisse de résonance », coproducteur de connaissances.

---



---



---



---



---

### Quel degré d'implication pour chaque acteur ?

Le degré d'implication des acteurs peut varier. Voilà une distinction possible à discuter dès que possible. Il peut varier tout au long du partenariat.

#### Co-construction

Implication maximale avec une co-construction de la stratégie le plus tôt possible.

#### Consultation

L'implication consiste à consulter les acteurs afin de recueillir leur avis et vous éclairer dans les choix stratégiques à envisager.

#### Information

Les acteurs sont informés des démarches envisagées.

| Acteurs impliqués | Rôle dans le processus de TC | Degré d'implication |
|-------------------|------------------------------|---------------------|
|                   |                              |                     |
|                   |                              |                     |
|                   |                              |                     |
|                   |                              |                     |
|                   |                              |                     |
|                   |                              |                     |

## Stratégie à utiliser / Comment ?

### Lesquelles utiliser selon les objectifs, ressources, barrières et obstacles ?

Selon les conclusions de la phase d'analyse et en fonction des objectifs de transfert de connaissances, plusieurs stratégies de TC s'offrent à vous. Vous trouverez en annexe plusieurs façons de procéder. Ces stratégies peuvent se regrouper en 4 catégories :

- Diffusion
- Échange
- Formation
- Co-construction (démarches collaboratives...)

Déjà réalisées ? À réaliser ?

À quel moment ?

| Objectifs | En cours / À réaliser | Quand ? |
|-----------|-----------------------|---------|
|           |                       |         |
|           |                       |         |
|           |                       |         |
|           |                       |         |
|           |                       |         |



## Processus de transfert de connaissances

### Indicateurs d'atteintes

Nombres de documents distribués, nombre de demandes, nombre de visualisation...

---

---

---

### Indicateurs de portée

Degré de satisfaction des participants, utilité perçue des connaissances, intention d'utiliser les données

---

---

---

### Indicateurs d'utilisation

Nombre d'adaptation du contenu, nombre de citations, nombre de personnes utilisant les supports...

---

---

---

### Indicateurs de partenariats

Nombre de mécanismes partenariaux mis en place, nombre d'ententes autour de la nouvelle connaissance...

---

---

---

## Quels moyens de collecte ?

---

---

---

---

L'évaluation d'une stratégie de TC se prépare dès la programmation. Cette dernière partie permet de définir les indicateurs d'évaluation (ce qui nous permet de mesurer nos actions) et de préciser comment collecter les résultats des évaluations.

## Quels bénéfices du public à l'utilisation des nouvelles connaissances ?

---

---

---

## Quels effets anticipés de la démarche ?

- Avancement des connaissances
- Amélioration des pratiques
- Implication des acteurs-clés
- Influence sur l'opinion



Vous pouvez également tenter d'anticiper les résultats visés en fonction du public





Adaptation Française de « FunckSG. Barriers : the barriers to research utilization scale »

**Score 1 - 2 - 3 - 4 :**

1 - Dans aucune mesure / 2 - Dans une certaine mesure / 3 - Dans une mesure modérée / 4 - Dans une forte mesure



# ANNEXES LES RESSOURCES DISPONIBLES

| Affirmations   | Score<br>1-2-3-4 |
|--|------------------|
| <b>Les valeurs, outils et sensibilités des équipes aux connaissances</b>   |                  |
| Les équipes ne sont pas sensibles à la recherche   | 1-2-3-4          |
| Les équipes ne se sentent pas capables d'évaluer les qualités de la recherche  | 1-2-3-4          |
| Les équipes ne sont pas à proximité de collègues bien informés sur la recherche, et avec qui elles pourraient discuter | 1-2-3-4          |
| Les équipes ne sont pas disposées aux changements et nouvelles idées   | 1-2-3-4          |
| Les équipes voient un faible bénéfice pour elle-même   | 1-2-3-4          |
| Il n'y a pas de besoins documentés à un changement de pratiques  | 1-2-3-4          |
| Les équipes voient un faible bénéfice au changement  | 1-2-3-4          |
| Les équipes ne voient pas de valeur ajoutée de la recherche  | 1-2-3-4          |
| <b>Mesurer les barrières et freins</b>   |                  |
| Il n'y a pas suffisamment de temps pour mettre en œuvre de nouvelles idées   | 1-2-3-4          |
| Les équipes n'ont pas le temps de lire des articles de recherche   | 1-2-3-4          |
| Les équipes ne se sentent pas légitimes de changer les procédures de travail   | 1-2-3-4          |
| Les modalités proposées par la recherche sont inadaptées pour une application  | 1-2-3-4          |
| Les autres professionnels ou services ne sont pas soutenant pour une application de nouvelles connaissances            | 1-2-3-4          |
| La hiérarchie ne sera pas coopérant dans l'application   | 1-2-3-4          |
| Les équipes ont le sentiment que les résultats ne sont pas transférables à leurs réalités                              | 1-2-3-4          |
| <b>Qualité de la recherche</b>   |                  |
| La recherche n'a pas été répliquée   | 1-2-3-4          |
| La littérature fournit des résultats contradictoires   | 1-2-3-4          |
| Les recherches ont des incohérences, des biais méthodologiques   | 1-2-3-4          |
| Les résultats de recherches, les articles ne pas publiés assez rapidement  | 1-2-3-4          |
| Les équipes émettent des doutes sur les résultats de la recherche  | 1-2-3-4          |
| Les conclusions de la recherche ne sont pas justifiées   | 1-2-3-4          |
| <b>Présentation et accessibilité de la recherche</b>   |                  |
| Les données statistiques ne sont pas compréhensibles   | 1-2-3-4          |
| La littérature pertinente n'est pas compilée dans un endroit unique  | 1-2-3-4          |
| Les articles et rapports ne sont pas lisibles  | 1-2-3-4          |
| Les applications pratiques des résultats ne sont pas claires   | 1-2-3-4          |
| La recherche n'est pas rapportée et présentée lisiblement  | 1-2-3-4          |
| La recherche n'est pas pertinente dans la pratique professionnelle   | 1-2-3-4          |
| Le nombre de recherches est trop important   | 1-2-3-4          |
| Les articles et rapports sont écrits en anglais  | 1-2-3-4          |

## Questions d'évaluation des obstacles et des éléments facilitateurs pour un transfert de connaissances

Adapté de Brett 1989

- Avez-vous entendu parler de ces données probantes, ou avez-vous lu à ce sujet ?
- Avez-vous été témoin de l'utilisation de ces données ?
- Que savez-vous sur cette innovation ?
- Utilisez-vous déjà cette innovation ?
- Croyez-vous que cette innovation soit appropriée dans votre milieu ? Pourquoi ?
- Croyez-vous que cette innovation cadre bien avec votre rôle ?
- Croyez-vous que l'innovation conduira à une amélioration des résultats pour votre public ?
- Croyez-vous disposer du savoir-faire et de formulations nécessaires pour mettre en œuvre l'innovation ?
- Croyez-vous disposer de suffisamment de ressources pour mettre en œuvre l'innovation ?
- L'innovation est-elle importante pour vous ? Pour vos collègues ?

## Annexe 2 : Exemples d'éléments facilitateurs ou d'obstacles

### Outil réflexif - Mon projet de transfert et d'utilisation des connaissances

Montréal Chaire d'étude sur l'application des connaissances dans le domaine des jeunes et de familles en difficulté (2015)

| Facilitateurs   | Obstacles  |
|---|--|
| Format compréhensible pour le public cible                                | Manque de motivation du public cible                                       |
| Participation du public cible   | Culture organisationnelle compétitive axée sur les résultats à court terme |
| Relation de qualité basée sur la confiance entre les différentes parties  | Climat de travail conflictuel  |
| Objectifs du publics cibles s'arriment avec ceux de son organisation      | Peu de soutien de la part des dirigeants                                   |
| Echanges et confiance entre public cible et les personnes en charge du TC | Surcharge de travail   |
| Motivation du public cible  | ...  |

## Passer à l'action : nous connaissons les pratiques que nous souhaitons changer. Que faire, maintenant ? Guide de mise en œuvre pour les professionnels de la santé.

Institut de Recherche en Santé du Canada

| Connaissances  |
|--|
| Manque de sensibilisation au changement proposé<br>Manque de familiarité au changement proposé   |
| Attitudes  |
| <b>Manque d'applicabilité</b><br>Perception que l'application des connaissances n'est pas avantageuse<br>Manque de confiance envers les personnes chargées de la présentation et de l'application des connaissances  |
| <b>Manque d'espoir</b><br>La mise en œuvre ne donnera pas lieu à une amélioration des résultats pour les équipes<br>Manque de motivation à utiliser les connaissances ou à changer ses habitudes<br>Sentiment d'efficacité personnelle insuffisant   |
| Obstacles externes   |
| <b>Facteurs relatifs à l'utilisation des connaissances en tant qu'innovation</b><br>Impression qu'il est impossible de procéder à des essais avec l'innovation<br>Impression que l'innovation est incompatible avec sa propre approche<br>Impression que l'innovation est difficile à comprendre et à mettre en œuvre<br>Impression que l'innovation accentuera les incertitudes |
| <b>Facteurs relatifs au milieu de pratique</b><br>Manque de temps pour mettre les connaissances en pratique<br>Manque de ressources pour mettre les connaissances en pratique<br>Soutien insuffisant de la part de l'organisation  |

### Préférences et capacités de chaque public : les questions à se poser

« Jacobson, Butterill et Goering, 2003 » issu de « Morestin F. « Outil interne du CCNFPS - Guide pour l'élaboration d'un plan de partage de connaissances » - Montréal, Québec

- Vulgarisation nécessaire ?
- Quantité d'information et niveau de détail souhaités (quelle utilisation sera faite par le public ?)
- Préférence pour des formats électroniques ou oraux ?
- Niveau et fréquence d'interaction souhaité et possible ?
- Interaction personnalisés ou en groupe ?
- Souhait et capacités à s'impliquer dans le projet ?
- Quel besoin d'accompagnement ?
- Habitudes de recherche et de partages d'informations
- Participation à des réseaux ?

**Le choix, l'implantation et l'évaluation des stratégies de TC**

N. Houffort, UQAM

| Catégories d'activité  |  | Degré d'interaction                           | Coût  | Potentiel de rayonnement   | Efficacité  | Activités d'application des connaissances                           |
|--|--|---|-------|--|---|---|
| Développement et/ou adaptation des connaissances<br>Accompagnement d'un changement de pratique | Résolution d'une problématique   | Diffusion de connaissance                     | \$    |  | -   | Dissémination passive   |
|  |  |   |       |  | -   | Veille informationnelle et liste de distribution                    |
|  |  |   |       |  | -   | Apprentissage par ordinateur (e-learning)                           |
|  |  | Interactions <b>minimales</b> peu structurées | \$\$  |  | -   | Formation passive en grand groupe                                   |
|  |  |   |       |  | +   | Dissémination active ciblée selon les besoins des personnes ciblées |
|  |  |   |       |  | +   | Systèmes de rappel par affiche ou par support informatique          |
|  | Échanges plus structurés, mais <b>ponctuels</b> , entre utilisateurs et intermédiaires | \$\$\$  |       | +/-  | Audit ou feedback sous forme de questionnaire ou de cotation                |   |
|  |  |   |       | +  | Formation contextualisée couplée à un processus de suivi et/ou d'évaluation |   |
|  |  |   |       | (+)  | Communication ciblée par agent de diffusion                                 |   |
|  |  |   |       | +/-  | Audit ou rétroaction de vive voix   |   |
|  |  |   |       | (+)  | Groupe de travail et/ou de développement                                    |   |
|  |  |   |       | (+/-)  | Communauté de pratique (face à face ou virtuelle)                           |   |
| Échanges interactifs et <b>continus</b> entre producteurs (ou intermédiaires) et utilisateurs  | \$\$\$\$   |   | (+/-) | Web 2.0  |   |   |
|  |  |   | (+)   | Courtier de connaissances dans un processus continu                  |   |   |
|  |  |   | +     | Activités misant sur l'influence sociale (champion ou peer-coaching) |   |   |
|  |  |   | (+/-) | Supervision  |   |   |
|  |  |   | (+)   | Partenariat de recherche entre utilisateurs et producteurs           |   |   |
|  |  |   |       |  |   |   |

**Outil réflexif - Mon projet de transfert et d'utilisation des connaissances**

Montréal Chaire d'étude sur l'application des connaissances dans le domaine des jeunes et de familles en difficulté (2015)

**Activités de TUC sélectionnées**

Veillez cocher la ou les activités sélectionnées dans le cadre de votre projet de transfert de connaissances

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agent multiplicateur              | <input type="checkbox"/> Conférence-Midi                |
| <input type="checkbox"/> Aide-mémoire                      | <input type="checkbox"/> Courtier de connaissances      |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage en action           | <input type="checkbox"/> Fiche synthèse                 |
| <input type="checkbox"/> Article, livre, rapport           | <input type="checkbox"/> Formation croisée              |
| <input type="checkbox"/> Audit et rétroaction              | <input type="checkbox"/> Formation magistrale           |
| <input type="checkbox"/> Blogue                            | <input type="checkbox"/> Groupe de codéveloppement      |
| <input type="checkbox"/> Bulletin d'information, veille    | <input type="checkbox"/> Guide de soutien               |
| <input type="checkbox"/> Champion                          | <input type="checkbox"/> Outil de soutien à la décision |
| <input type="checkbox"/> Coaching                          | <input type="checkbox"/> Wiki                           |
| <input type="checkbox"/> Coaching entre pairs              | <input type="checkbox"/> World café                     |
| <input type="checkbox"/> Colloque, journée professionnelle | <input type="checkbox"/>                                |
| <input type="checkbox"/> Communauté de pratique            | <input type="checkbox"/>                                |

**Activités efficaces de transfert de connaissances : stratégies visant à développer les compétences à comprendre, analyser, utiliser et faciliter l'utilisation des données probantes**

**1. Activités de plaidoyer**

Accroître la visibilité et la crédibilité de l'information en passant par divers ressorts émotionnels

**2. Espace de discussions sur les DP permettant :**

Analyse critique par un club de lecture

Consensus sur l'intérêt de l'usage des DP

Adaptation des DP à la réalité : associative à la diffusion des connaissances, des communications sur leur applicabilité ou leur faisabilité.

**3. Tutorat sur des interventions basées sur les preuves**

**4. Éducation inter-professionnelle (formation partagée) sur l'usage des données probantes**

**5. Formation à l'analyse critique et à l'utilisation des DP selon les règles de l'andragogie (formation pour adulte) : action sur la motivation et la capacité**

**6. Apprentissage en ligne**

**7. Personnalisation des contenus de formations intégrant des données expérientielles et contextuelles pour accroître la motivation et l'utilisation concrète**

PRÉVENIR  
&  
PROMOUVOIR



*Cet outil créé dans le cadre du projet de Transfert de Connaissances en Région (TC-Reg) est à destination de tout acteur de la santé et du social s'inscrivant dans une démarche basée sur les données probantes. Il guide méthodologiquement dans la mise en place de stratégies de transfert de connaissances (TC).*

Promotion Santé Normandie - Ireps Normandie / Novembre 2018

Crédit images : Nautile Prod - [www.nautile-production.fr](http://www.nautile-production.fr)