

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES :

CONSTRUIRE UNE CULTURE COMMUNE FONDÉE
SUR LES CONNAISSANCES SCIENTIFIQUES ET EXPÉRIENTIELLES

Interventions CPS de qualité

fondées sur les données probantes

(Référentiels, SpF, 2022 & 2025)

Béatrice Lamboy, PhD

Conseillère scientifique, co-pilote du programme CPS (DPPS-SpF)

beatrice.lamboy@santepubliquefrance.fr

EFFETS DES CENTAINES DE PROGRAMMES

CPS PROBANTS (ENFANTS ET PARENTS)



○ Effets généraux sur la santé et la réussite éducative

- **Santé mentale** : moins de troubles anxio-dépressifs et de problème de comportement, meilleure santé mentale positive (bien-être)
- **Conduites à risque** : moins de consommation de substances (tabac, alcool, drogues), de violence, de harcèlement scolaire, des comportements sexuels à risque
- **Réussite éducative et professionnelle** : meilleurs résultats, moins d'échec scolaire, meilleurs diplômes, meilleure insertion

○ Effets intermédiaires sur les déterminants de la santé

- **Développement des CPS** : sociales, émotionnels, cognitives
- **Meilleure estime de soi**
- **Meilleures relations** : soi, parents, enseignants, climat scolaire

- **Dénommé « program » en anglais : un cycle d'ateliers psychoéducatifs**
 - **Chaque atelier aborde 1 (sous) CPS**
 - **Structuré** : manuel (intervenant) et livret (participant)
 - **Dans la durée** : séance hebdomadaire de 1h à 2h, minimum 10 séances (pluriannuel pour les enfants)

- **« Probant » ou « Validé »**
 - **Intervention précise et définie** : manuels pour les professionnels (intervention, implantation) et livrets pour les participants
 - **Efficacité démontrée par une évaluation scientifique** (étude comparative (quasi-)expérimentale, Essai Contrôlé Randomisé)

- **Données probantes** (*Smith et al., 2006*) : connaissances issues de recherches scientifiques ou recueils systématiques

- **Interventions probantes**
 1. interventions probantes (*evidence based program*) : interventions structurées / répliquables, dont l'efficacité a été démontrée
 2. interventions fondées sur les données probantes : construites selon le paradigme de l'EBM (*evidence based public health*)

Une double signification de l'evidence-based → confusion

DÉFINITION 1 : EVIDENCE-BASED PROGRAM

Evidence = preuve (sens littéral)

→ Programme (ou intervention) validé

DÉFINITION 2 : EVIDENCE-BASED HEALTH PROMOTION, PUBLIC HEALTH, EDUCATION...

Evidence-Based = paradigme d'intervention (EBM)

**→ Intervention construite
selon le paradigme de l'EBM**

REPRÉSENTATION SCHÉMATIQUE DU PARADIGME DE *L'EVIDENCE-BASED*

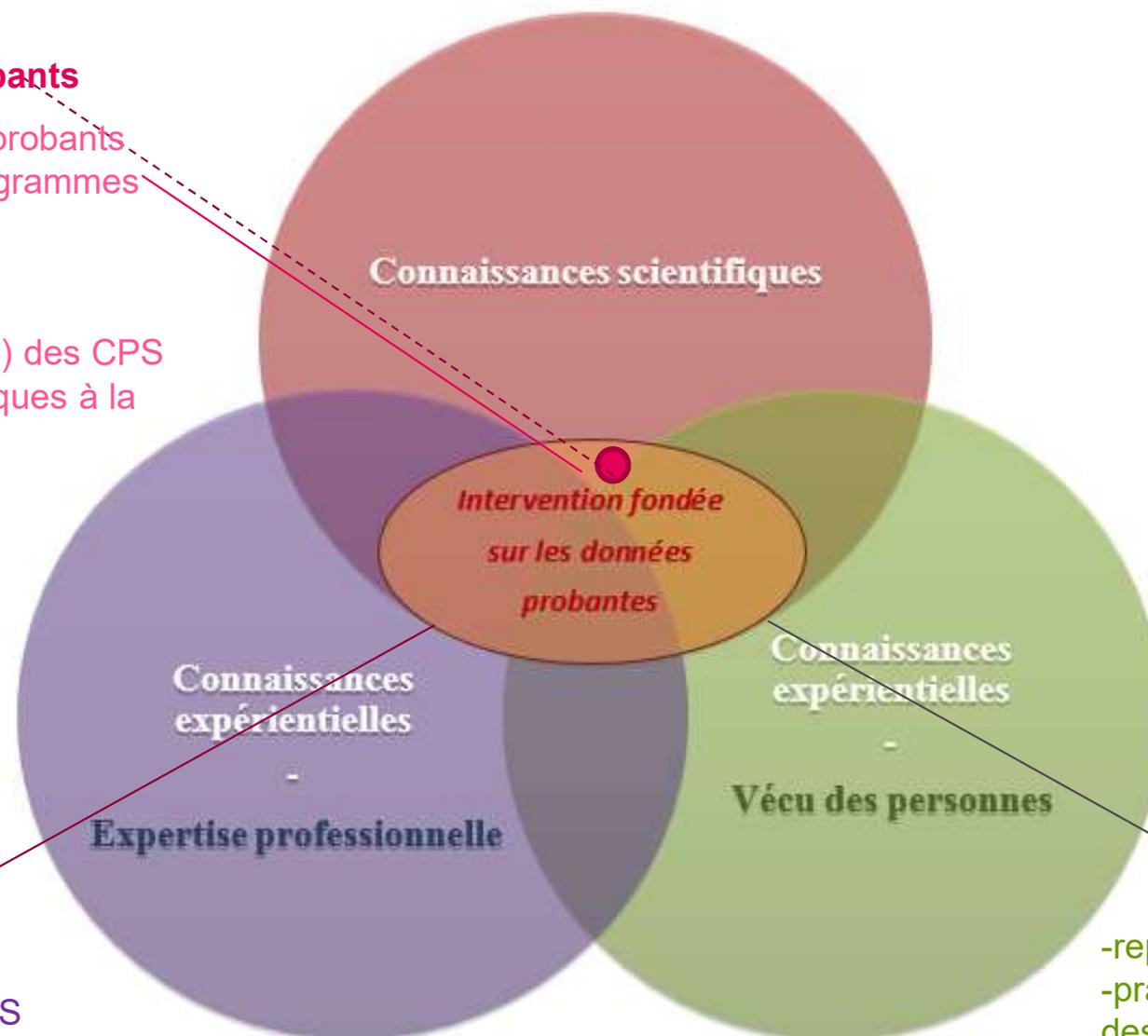


REPRÉSENTATION SCHÉMATIQUE DU PARADIGME DE *L'EVIDENCE-BASED APPLIQUE* *AUX INTERVENTIONS CPS*

-programmes CPS probants

- effets des programmes probants
- caractéristiques des programmes probants
- facteurs d'efficacité
- facteurs d'implantation
- définition (opérationnelle) des CPS
- mécanismes psychologiques à la base des CPS

-...



- activités et pratiques CPS exemplaires
- pédagogie, formations CPS

-...

- représentations des CPS
- pratiques et expériences des CPS
- besoins

-...

8 FACTEURS ASSOCIES À L'EFFICACITÉ (SPF, 2022)

2 FACTEURS PRINCIPAUX ET 6 COMPLÉMENTAIRES

Tableau 4. Facteurs communs aux interventions CPS efficaces

Facteurs communs	Modalités opérationnelles
<p>FACTEUR PRINCIPAL 1 (intervention)</p> <p>L'intervention CPS est structurée et focalisée (Pratique CPS SAFE)</p>	<p>P1.1 Les CPS sont développées grâce à un ensemble d'activités organisées et coordonnées (Pratique CPS Séquencée)</p> <p>P1.2 Les apprentissages des CPS s'appuient sur la participation active des personnes (Pratique CPS Active)</p> <p>P1.3 L'intervention est focalisée sur les principales CPS mentionnées dans la littérature scientifique (Pratique CPS Focalisée)</p> <p>P1.4 Les CPS travaillées sont clairement explicitées et présentées aux participants (Pratique CPS Explicite)</p>
<p>FACTEUR PRINCIPAL 2 (implantation)</p> <p>L'implantation de l'intervention CPS est de qualité</p>	<p>P2.1 Les intervenants CPS reçoivent une formation de qualité leur permettant de maîtriser l'intervention CPS et les CPS enseignées</p> <p>P2.2 Les intervenants CPS bénéficient d'un accompagnement (supervision collective, entretiens individuels) durant toute la durée de l'intervention CPS</p> <p>P2.3 La formation et l'accompagnement sont assurés par des professionnels qualifiés maîtrisant l'intervention CPS et les CPS enseignées</p> <p>P2.4 Les intervenants CPS ainsi que les formateurs et accompagnateurs ont une bonne maîtrise des CPS</p> <p>P2.5 Une « équipe CPS » constituée de représentants de toutes les parties prenantes (intervenants CPS, formateurs, accompagnateurs, professionnels, parents, enfants, décideurs...) formée aux CPS a une fonction de « leader » et de plaidoyer.</p>

4 FACTEURS D'EFFICACITÉ COMPLÉMENTAIRES (INTERVENTION CPS)

<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 1 (intervention) Le contenu des ateliers CPS est fondé sur les connaissances scientifiques</p>	<p>C1.1 Les principales CPS cognitives, émotionnelles et sociales (mentionnées dans la littérature scientifique actuelle) sont travaillées (voir chap.1 et 2) C1.2 Les connaissances théoriques transmises lors des ateliers sont fondées scientifiquement C1.3 Les activités CPS proposées sont issues des programmes CPS probants et/ou des pratiques expérientielles CPS prometteuses</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 2 (intervention) Les ateliers CPS sont intensifs et s'inscrivent dans la durée</p>	<p>C2.1 Les ateliers CPS sont d'environ 1 heure pour les enfants (et 2 heures pour les parents) C2.2 Le cycle d'ateliers est de plusieurs heures par an (tendre vers au moins 10 h par an) C2.3 Des sessions de renforcement (« booster ») sont réalisées après la fin du cycle d'ateliers C2.4 L'intervention CPS est pluriannuelle C2.5 L'intervention CPS commence dès la petite enfance (avant 6 ans)</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 3 (Intervention) L'intervention CPS s'appuie sur plusieurs supports</p>	<p>C3.1 Un guide d'animation pour les intervenants permet de réaliser les ateliers CPS C3.2 Un livret pour les bénéficiaires (enfants, parents...) permet de renforcer leurs CPS C3.3 Un manuel d'implantation permet de mettre en œuvre l'intervention CPS</p>
<p>FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 4 (Intervention) Les ateliers CPS utilisent une pédagogie positive et expérientielle</p>	<p>C4.1 Un temps important est consacré aux activités pratiques et expérientielles (jeu de rôle, partage d'expérience, observation...) au cours de chaque atelier CPS C4.2 L'animation des ateliers CPS s'appuie sur la « communication positive », l'« empowerment » et la valorisation des comportements et ressources personnelles. C4.3 Les intervenants CPS mettent en œuvre les CPS et ont une fonction de modèle.</p>

4 FACTEURS D'EFFICACITÉ COMPLÉMENTAIRES (ENVIRONNEMENT)

FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 5 (Environnement) Des pratiques CPS informelles sont mises en œuvre au quotidien	C5.1 Des pratiques CPS ont lieu au cours de la journée (dans la classe, sur les temps péri et extrascolaire, à la maison...)
	C5.2 Les CPS des enfants sont travaillées dans le cadre des disciplines scolaires
	C5.3 Les CPS des adultes en position d'éducation (enseignants, professionnels, parents...) sont renforcées (par des formations, des accompagnements, des échanges de pratique, autres interventions expérientielles...)
FACTEUR COMPLÉMENTAIRE 6 (Environnement) Un environnement éducatif soutenant	C6.1 L'ensemble des professionnels du milieu d'implantation (enseignants, personnels administratifs, personnels de santé scolaire, personnels périscolaires...) sont associés à l'intervention CPS.
	C6.2 Les parents sont associés à l'intervention CPS destinées aux enfants
	C6.3 Le climat scolaire (éducatif) est positif (pédagogie positive, attitudes encourageantes, soutenantes et chaleureuses, sécurité physique et psychologique, coopération, auto-évaluations...)

CRITÈRES DE QUALITE (SPF,2025)

Critères généraux	Critères opérationnels	Modalités pratiques
1. Pratiques CPS de qualité (structurées, fondées, intensives et de différentes natures)	1.1 Les professionnels-intervenants CPS maîtrisent les CPS et les mettent en œuvre	Les professionnels-intervenants CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS
		Les professionnels-intervenants CPS ont travaillé et renforcé leurs propres CPS
	1.2 Des activités CPS structurées et séquencées sont mises en œuvre	Un ensemble d'activités CPS organisées et coordonnées est mis en œuvre
		L' ensemble des principales CPS (cognitives, émotionnelles et sociales) sont travaillées selon un apprentissage progressif (qui commence le plus tôt possible)
		Les CPS travaillées sont clairement explicitées aux participants et présentées en adéquation avec les connaissances scientifiques actuelles
		Les activités CPS sont intensives et s'inscrivent dans la durée (ateliers d'environ une heure, plusieurs heures par an, pluriannuels, commençant dès la petite enfance)
		Les activités CPS s'appuient sur des supports CPS (guide d'intervention pour l'intervenant, livret pour le participant) fondées sur les connaissances scientifiques et expérientielles
	1.3 Des pratiques CPS informelles sont mises en œuvre	Des activités CPS ritualisées sont mises en œuvre
		Les activités éducatives ordinaires favorisent le développement des CPS
	1.4 Les pratiques CPS s'appuient sur une <u>pédagogie active, positive et expérientielle</u>	Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie active (apprentissage par la participation active des personnes)
		Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie positive (communication positive et efficace, valorisant les comportements et compétences des personnes)
		Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie expérientielle (apprentissage par l'expérience : mise en situation, partage d'expérience, observation du vécu...)
	2. Implantation d'intervention CPS de qualité	2.1 Une formation de qualité est proposée aux professionnels-intervenants CPS
Les formateurs CPS ont travaillé et renforcé leurs propres CPS		
La formation permet aux intervenants CPS d'avoir une bonne connaissance des CPS (scientifiques et expérientielles)		
La formation permet aux intervenants CPS de renforcer leurs propres CPS		
La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des activités CPS structurées et séquencées		
La formation donne des supports fondés sur les connaissances scientifiques et expérientielles (guide d'intervention et livret participant)		
La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des pratiques CPS informelles		
2.2 Un accompagnement est proposé aux professionnels-intervenants CPS		La formation permet de mettre en œuvre une pédagogie active, positive, expérientielle
		Les accompagnateurs CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS
		Les accompagnateurs ont travaillé et renforcé leurs propres CPS
		Un suivi collectif est proposé aux professionnels-intervenants CPS (supervision, analyse de pratiques...)
2.3 Le projet CPS est porté collectivement		Un suivi individuel est proposé aux professionnels-intervenants CPS (entretien en présentiel, en distanciel...)
		Une « équipe projet CPS » assure la gestion et la mise en œuvre du projet CPS
		La mise en œuvre du projet CPS est présentée dans un manuel d'implantation projet CPS
		Une équipe de plaidoyer CPS assure la valorisation et la sensibilisation du projet CPS
		La valorisation du projet CPS s'appuie sur des supports de plaidoyer et d'information
		L' ensemble des parties prenantes (professionnels CPS, professionnels, décideurs, parents, enfants et jeunes...) est associé au projet CPS
Les personnes de l'équipe projet CPS, de l'équipe de plaidoyer et l'ensemble des parties prenantes ont renforcé leurs propres CPS		

3. Environnement éducatif favorable au développement des CPS	3.1 L'environnement social est favorable aux CPS	Les CPS des adultes en position d'éducation (enseignants, professionnels, parents...) sont renforcées (par des formations, des accompagnements, des échanges de pratiques, et aux interventions expérientielles...)
		Les modalités relationnelles entre les personnes de la structure (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS
		La gestion des conflits interpersonnels est en consonance avec les CPS
		Les modalités d'évaluation (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS
		La sécurité psychologique (satisfaction des besoins psychologiques fondamentaux) est assurée
	3.2 L'environnement physique est favorable aux CPS	La sécurité physique des personnes est assurée
		Les aménagements des espaces favorisent le développement des CPS
		Les aménagements du temps favorisent le développement des CPS

Tableau 2. Critères de qualité des interventions CPS

Critères généraux	Critères opérationnels	Modalités pratiques	
1. Pratiques CPS de qualité (structurées, fondées, intensives et de différentes natures)	1.1 Les professionnels-intervenants CPS maîtrisent les CPS et les mettent en œuvre	Les professionnels-intervenants CPS ont de bonnes connaissances (scientifiques et expérientielles) sur les CPS Les professionnels-intervenants CPS ont travaillé et renforcé leurs propres CPS	
	1.2 Des activités CPS structurées et séquencées sont mises en œuvre	Un ensemble d'activités CPS organisées et coordonnées est mis en œuvre	
		L'ensemble des principales CPS (cognitives, émotionnelles et sociales) sont travaillées	
		Les CPS travaillées sont clairement explicitées et présentées en adéquation avec les connaissances scientifiques actuelles	
		Les activités CPS sont intensives et s'inscrivent dans la durée (ateliers d'environ une heure, plusieurs heures par an, pluriannuels, commençant dans la petite enfance)	
	1.3 Des pratiques CPS informelles sont mises en œuvre	Les activités CPS s'appuient sur des supports CPS (guide d'intervention pour l'intervenant, livret pour le participant) fondées sur les connaissances scientifiques et expérientielles	Des activités CPS ritualisées sont mises en œuvre
			Les activités éducatives ordinaires favorisent le développement des CPS
	1.4 Les pratiques CPS s'appuient sur une pédagogie active, positive et expérientielle	Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie active	
		Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie positive	
		Les professionnels-intervenants CPS utilisent une pédagogie expérientielle	
2. Implantation d'intervention CPS de qualité	2.1 Une formation de qualité est proposée aux professionnels-intervenants CPS	La formation permet aux intervenants CPS d'avoir une bonne connaissance des CPS (scientifiques et expérientielles)	
		La formation permet aux intervenants CPS de renforcer leurs propres CPS	
		La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des activités CPS structurées et séquencées	
		La formation donne des supports fondés sur les connaissances scientifiques et expérientielles (guide d'intervention et livret participant)	
		La formation permet aux intervenants CPS de réaliser des pratiques CPS informelles	
	2.2 Un accompagnement est proposé aux professionnels-intervenants CPS	La formation permet d' utiliser une pédagogie active, positive, expérientielle	
		Un suivi collectif est proposé aux professionnels-intervenants CPS (supervision, analyse de pratiques...)	
	2.3 Le projet CPS est porté collectivement	Un suivi individuel est proposé aux professionnels-intervenants CPS (entretien en présentiel, en distanciel...)	
		Une « équipe projet CPS » assure la gestion et la mise en œuvre du projet CPS	
		La mise en œuvre du projet CPS est présentée dans un manuel d'implantation projet CPS	
Une équipe de plaidoyer CPS assure la valorisation et la sensibilisation du projet CPS			
La valorisation du projet CPS s'appuie sur des supports de plaidoyer et d'information			
3. Environnement éducatif favorable au développement des CPS	3.1 L'environnement social est favorable aux CPS	L'ensemble des parties prenantes (professionnels CPS, professionnels, décideurs, parents, enfants et jeunes...) est associé au projet CPS	
		Les modalités relationnelles entre les personnes de la structure (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS	
		La gestion des conflits interpersonnels est en consonance avec les CPS	
		Les modalités d'évaluation (adultes, jeunes, enfants) sont en consonance avec les CPS	
	3.2 L'environnement physique est favorable aux CPS	La sécurité psychologique (satisfaction des besoins psychologiques fondamentaux) est assurée	
		La sécurité physique des personnes est assurée	
		La sécurité physique des personnes est assurée	
Les aménagements des espaces favorisent le développement des CPS			
Les aménagements du temps favorisent le développement des CPS			