

Contraintes budgétaires et choix alimentaires : développement et transférabilité du programme de promotion de la santé Opticourses

Nicole Darmon, pour l'équipe-projet¹

INRA, UMR NORT Aix-Marseille-Université, UMR MOISA Montpellier Supagro.

Un Constat scientifiquement étayé : c'est plus difficile d'avoir une alimentation équilibrée avec un petit budget, mais c'est possible avec des aliments de bonne qualité nutritionnelle pour leur prix²,

Un Besoin identifié par un acteur territorial : en 2010, l'Agence Régionale de Santé (ARS) PACA fait connaître à un chercheur identifié comme spécialiste des inégalités sociales de santé en lien avec la nutrition (ND) son souhait de soutenir une action territoriale visant à lutter contre ces inégalités.

Une Equipe-projet plurielle et resserrée : une équipe-projet, constituée de trois personnes déterminées et complémentaires, est mobilisée. Au départ, chacun a un point de vue et des expertises différents et s'inscrit dans un réseau qui lui est spécifique, mais tous partagent un seul et même objectif.

Un Objectif fédérateur : développer une démarche participative et territoriale, en s'appuyant sur les achats réels de personnes ayant des difficultés financières et sur leur savoir-faire, en vue d'améliorer le rapport qualité nutritionnelle/prix de leurs approvisionnements alimentaires ; apporter la preuve de l'efficacité de cette démarche ; créer les conditions de sa transférabilité.

L'Implication d'une diversité d'acteurs : mobilisés par l'équipe-projet, des professionnels issus de divers secteurs s'engagent à leur tour dans le projet : des intervenants (en nutrition et/ou en promotion de la santé) et des étudiants y participent, des graphistes dessinent l'identité visuelle du projet, des « acteurs-relais » ouvrent leur structure (associative, sociale, de soins, ...), des journalistes relayent l'information, mais surtout des habitants participent activement, à travers leurs expériences et leur "savoir-faire" au développement du programme Opticourses puis à son évolution.

Un Ancrage par étapes dans un territoire :

- 2010-2012 : action innovante³ dans quelques structures des quartiers Nord de Marseille (hôpital, centre de soins, centres sociaux ...). Des débuts difficiles, mais qui démontrent l'intérêt des habitants et des acteurs-relais, et la faisabilité de la démarche ;

- 2012-2014 : recherche interventionnelle⁴ en deux phases : d'abord co-construction (entre les différents acteurs : c'est-à-dire public cible, équipe-projet et acteurs relais) des outils d'intervention et d'évaluation du programme, puis apport de 'données probantes' (i.e. apport de preuves de l'efficacité de la démarche).

- régulièrement depuis 2011 : communication sous différentes formes (site web, interventions orales, affichées, publications, stands), auprès de différentes cibles (grand public, scientifiques, professionnels ...).

- 2014-2016 : formation de professionnels qui testent la transférabilité du programme sur un plus large territoire, et pour des publics plus diversifiés⁵, ce qui permet d'ajuster, adapter et enrichir le programme.

- depuis 2016, déploiement du programme Opticourses, formalisé mais adaptable, à l'échelle d'une région⁶.

Essaimage dans d'autres territoires : diffusion d'Opticourses dans le réseau des villes VIF ('Vivons en Forme') dans le Nord de la France⁷ sous forme de formation de formateurs. La principale difficulté à surmonter a été d'adapter la formation des intervenants, car ceux du réseau VIF n'avaient pas les mêmes pré-requis que ceux de PACA (principalement des diététiciens formés en promotion de la santé en PACA, principalement des travailleurs sociaux dans VIF).

Facteurs de succès : réponse à une problématique de la vie quotidienne, soutien institutionnel, existence d'une phase pilote, inscription dans la durée, soutiens financiers, intérêt partagé par les différentes parties (win-win), évaluation au fil de l'eau (réflexive et facilitatrice), souplesse dans la forme mais objectif clair et bien délimité.

Risques d'échec : sous-estimation des exigences de la recherche interventionnelle, en termes de durée, budget, communication, et de capacités d'organisation, d'adaptation et de dialogue ; risque de perte d'identité du programme lors de sa transférabilité et/ou de son essaimage.

¹ L'équipe projet : Nicole Darmon, Christophe Dubois, Hind Gaigi.

² Si le budget approche ou dépasse 3,5€/j.*pers., le seuil minimum estimé pour respecter l'ensemble des recommandations nutritionnelles.

³ Financée par l'ARS-PACA dans le cadre de son appel « Actions innovantes pour la réduction des inégalités sociales de santé ».

⁴ La recherche interventionnelle Opticourses a été financée par l'Institut national du cancer (INCa) dans le cadre de son appel d'offre en Recherche interventionnelle visant la réduction des inégalités sociales face au cancer.

⁵ La transférabilité d'Opticourses a été testée et confirmée dans le cadre d'un projet porté par le Comité Régional d'Éducation à la Santé en PACA (2014-2016, financement ARS-PACA) : plus d'une vingtaine de professionnels ont été formés aux outils et à la démarche Opticourses, et ont à leur tour conduit des ateliers dans différents contextes (centres sociaux, associations, épiceries sociales, centres d'hébergement et de réinsertion sociale, pensions, foyers, prison...) auprès de publics divers (adultes, étudiants, retraités, bénéficiaires de l'aide alimentaire, personnes handicapées, personnes avec faible maîtrise de la langue française, personnes détenues, jeunes en insertion).

⁶ Opticourses est actuellement déployé par les Comités Départementaux d'Éducation à la Santé de PACA et par la Caisse d'Allocations Familiales-13

⁷ Dans le cadre d'un projet financé par le FFAS.

Principales publications scientifiques issues du projet Opticourses

1. Perignon M, Dubois C, Gazan R, Maillot M, Muller L, Ruffieux R, Gaigi H, Darmon N. Co-construction and evaluation of a nutrition prevention programme aimed at improving the nutritional quality of food purchases among low-income household. *Current Developments in Nutrition (in press)*
2. Dubois C, Tharrey M, Darmon N. Identifying foods with good nutritional quality and fair price ratio for the Optiourses intervention research project. *Public Health Nutrition 2017 (in press)*
3. Gamburzew A, Darcel N, Gazan R, Dubois C, Maillot M, Tomé D, Raffin S, Darmon N. In-store marketing of inexpensive foods with good nutritional quality in disadvantaged neighborhoods: increased awareness, understanding and purchasing. *Int J Behav Nutr Phys Activity*, 2016, 13:104. (volet Offre d'Opticourses)
4. Marty L, Dubois C, Gaubard MS, Maidon A, Lesturgeon A, Gaigi H, Darmon N. Higher nutritional quality at no additional cost among low-income households: insights from food purchases of positive deviants. *Am J Clin Nutr*, 2015, 102:190-198.