



UFR des sciences médicales

DIPLÔME INTERUNIVERSITAIRE RECHERCHE INTERVENTIONNELLE POUR LA SANTE DES POPULATIONS (RISP)

Il est créé à compter de l'année universitaire 2026-2027, en partenariat avec l'Université Paul Valéry de Montpellier 3, l'Université Jean Monnet de Saint Etienne, l'Université Paul Sabatier de Toulouse un diplôme interuniversitaire intitulé « **RECHERCHE INTERVENTIONNELLE POUR LA SANTE DES POPULATIONS** ».

1 - Objectifs de la formation

Il s'agit d'appréhender les enjeux, méthodes, raisonnements et implications propres au domaine de la recherche interventionnelle pour la santé des populations (RISP).
L'objectif est ainsi de former à la RISP, des chercheurs ou autres agents de recherche, des courtiers en connaissances ou des acteurs impliqués dans une recherche interventionnelle au domaine particulier de la recherche interventionnelle en santé des populations

2 - Responsables

Responsable principal :
Professeur François ALLA
ISPED – CHU BORDEAUX
Université de Bordeaux
francois.alla@u-bordeaux.fr

Coreponsables :
Professeur Linda CAMBON
ISPED - CHU Bordeaux
Université de Bordeaux
linda.cambon@u-bordeaux.fr

Nolwenn STEVENS - PhD
ISPED - CHU Bordeaux
Université de Bordeaux
nolwenn.stevens@u-bordeaux.fr

ENSEIGNANT (S) RESPONSABLE(S) POUR LES UNIVERSITES PARTENAIRES		
NOM et Fonction	Université de rattachement	Mail
COUSSON GELIE Florence (PU)	Université Paul Valéry Montpellier 3	florence.cousson-gelie@icm.unicancer.fr
DELPierre Cyrille (DR) JOANNES Camille (MCU)	Université Toulouse 3 Paul Sabatier	cyrille.delpierre@inserm.fr camille.joannes@utoulouse.fr
REGNIER Véronique (PhD – HDR) COLLANGE Fanny (MCU-PH)	Université Jean Monnet Saint Etienne	veronique.regnier@univ-st-etienne.fr fanny.collange@univ-st-etienne.fr

3 - Organisation de la formation :

- **3-1 Capacité d'accueil :**

Université de Bordeaux : Minimum : 10, maximum : 20

- **3-2 Durée de la formation :**

La durée est de 1 an et est ouverte tous les ans.

- **3-3 Enseignement théorique et pratique :**

Le volume global horaire est de **125 h d'enseignement théorique** (95H en distanciel et 30H en présentiel).

Les cours débutent en septembre et se terminent en août de l'année universitaire.

- **3-4 Stages :**

Ce diplôme n'est pas ouvert aux stages.

4 - Conditions d'inscriptions

- Chercheurs et futurs chercheurs sur les interventions pour la santé des populations
- Personnels de recherche sur les interventions pour la santé des populations
- Personnes déjà impliquées dans une recherche interventionnelle qui souhaiteraient approfondir leur compréhension du champ
- Professionnels courtiers en connaissances, médiateurs ou facilitateurs entre les différentes parties prenantes de la recherche.

Le candidat devra justifier d'une expérience dans la recherche à l'aide de son CV ou de sa lettre de motivation. Cette expérience peut se traduire par un doctorat ou par divers investissements dans un projet de recherche ayant mené ou non à une publication. Les personnes non titulaires d'un doctorat mais titulaires d'un master avec une expérience notable en recherche peuvent donc candidater à cette formation.

Il conviendra de joindre à votre dossier de candidature : un curriculum vitae, une lettre de motivation et le diplôme requis pour accéder à la formation (à minima).

5 - Coût de la formation

En formation initiale : 650€ / an

En formation continue : 2500€ / an

Auquel s'ajoutent les droits d'inscription correspondant à la base du droit d'inscription de Licence.

6 – Contrôle des connaissances et conditions de validation :

- **6-1 : Nombre de sessions :**

Il est organisé 2 sessions d'examen (1 session d'examen et 1 session de rattrapage en cas d'échec).

- **6-2 : Nature des épreuves :**

Le candidat est soumis à :

- 1 épreuve écrite en distanciel : devoir maison.
- 1 épreuve orale de 20 mn : soutenance de mémoire - présentation d'un projet de recherche.

- **6-3 : Validation :**

Pour être admis, le candidat doit avoir :

- satisfait aux conditions d'assiduité,
- obtenu une note au moins égale à 10/20 à l'ensemble des épreuves.

- **6-4 : Dispositions prévues en cas d'échec :**

Le redoublement est autorisé et le bénéfice de l'écrit de 1 an.

7 - Délivrance du diplôme :

Après obtention, le Diplôme est remis à l'étudiant :

- Par voie postale après une demande écrite
- En main propre sur présentation d'une pièce d'identité

Création :

Conseil UFR des Sciences médicales du 09/02/2026
Conseil du Collège Sciences de la santé du 18/03/2026
(Version 1)

Mise à jour du programme : 02/07/2026
(Version 1-1)

Mise à jour du programme et responsables universités partenaires : 08/07/2026
(Version 1-2)

Programme prévisionnel de formation

Module FONDA-RISP

Fondamentaux sur l'intervention pour la santé des populations et sur la RISP

DOMAINE DE COMPETENCES : Spécificités du champ de la recherche intervention en santé des populations

Compétence principale

1. Situer et mobiliser des connaissances pertinentes éclairant les spécificités de l'intervention en santé des populations au sein du domaine de la santé publique.

Compétences

1.1 Situer dans le champ de la santé publique les objectifs et les particularités de l'intervention en santé des populations

1.2 Appréhender les spécificités de la recherche sur les interventions en santé des populations : introduction à la RISP

Période : 1er octobre au 15 décembre 2026

Modalité : à distance (e-learning)

Volume horaire total : 25 H

Temps étudiants (prise de connaissances des cours et temps de travail personnel) : 30H

Responsable(s) du module : Florence Cousson Gélie et Cyrille Delpierre

Contenus

Les modèles explicatifs de la santé

La définition de la santé

Les déterminants de la santé

Les stratégies d'intervention en santé publique

Des types de prévention (primordiale, I, II, et III...) aux grands types d'interventions : objectifs, limites, écosystème d'action

Les principes devant guider l'intervention en santé publique

RISP et différentes formes de recherche interventionnelle

Prise en compte du contexte

Données probantes

1 Webinaire (durée 1h) Orientation disruptive / Applications concrètes / Récits ou témoignages

DOMAINE DE COMPETENCES : Méthodes pour la recherche interventionnelle en santé des populations.

Compétence principale

2. Savoir mobiliser les approches et méthodes utilisables en RISP.

Compétences

- 2.1 Identifier pour chaque type d'étude et de questions de recherche, les designs les plus appropriés
- 2.2 Savoir prendre en considération et analyser l'influence du contexte en RISP
- 2.3 Situer la place et la pertinence des méthodes quantitatives et qualitatives en RISP
- 2.4 Savoir mobiliser les modèles théoriques dans la RISP
- 2.5. Savoir mobiliser différentes expertises disciplinaires et expérientielles dans la conduite d'une RISP

Période : 15 décembre au 28 février 2027

Modalité : à distance (e-learning)

Volume horaire total : 35 H

Temps étudiants (prise de connaissances des cours et temps de travail personnel) : 50H

Responsable(s) du module : François Alla et Linda Cambon

Contenus

Introduction : de la définition de la valeur probante d'une intervention aux enjeux de RISP

Les différents courants épistémologiques et leurs implications méthodologiques

Principaux courants : positivisme, constructivisme, réalisme critique, pragmatisme

Influence des postures épistémologiques sur: la conception de la causalité, le choix des méthodes, la place du chercheur, le statut des données

Les différentes questions de recherche en RISP

Efficacité, Conditions d'efficacité/émergence/impact, Faisabilité, viabilité, Mise à l'échelle, Efficience, Équité, etc.

Pertinence et grands principes des différents designs en fonction des questions de recherche

Place de l'ECR et limites

Les adaptations et alternatives en termes de designs

Les modèles non expérimentaux

Les expérimentations naturelles,

Les études de cas/multi-cas

Les single case designs

Les modèles hybrides

RISP et éthique : éthique de l'intervention en santé publique et éthique de la recherche en santé

Intérêt des méthodes mixtes

Définition et principes

Intérêt de combiner qualitatif et quantitatif

Principaux designs mixtes : séquentiel explicatif, séquentiel exploratoire, convergent

Intégration et triangulation des données

Les évaluations fondées sur la théorie

Définition et concepts clés

La théorie du changement

La théorisation ancrée

L'évaluation réaliste

Théorie de l'implémentation : évaluer la mise en œuvre

La co-construction dans les évaluations fondées sur la théorie

Contraintes et leviers pour mobiliser des parties prenantes multidisciplinaires

Retour d'expérience du réseau SORISP sur les enjeux de la multidisciplinarité : méthodes, temps, maturation, convergence disciplinaire, des pré-requis nécessaires

Méthodes de mobilisation (ex. living lab.)- exemple du APPIE-lab

1 à 2 Webinaires – (durée 1h) Orientation disruptive / Applications concrètes / Récits ou témoignages

DOMAINE DE COMPETENCES : Utilité sociale de la recherche interventionnelle pour la santé des populations et transfert de connaissances.

Compétence principale

3. Savoir produire des connaissances utiles en RISP et les partager.

Compétences

3.1 Identifier les enjeux de transferts de connaissances autour d'un projet de RISP. (Utilité de la RISP et objectif de transformation sociale)

3.2 Faciliter l'échange de connaissances tout au long du processus de recherche en collaborant avec des responsables politiques, des partenaires communautaires, des décideurs et d'autres chercheurs

3.3 Savoir publier /discuter/rendre utiles des résultats dans une perspective de RISP dans le monde scientifique

3.4 Savoir publier /discuter/rendre utiles des résultats dans une perspective de RISP dans le monde de l'intervention/décision

3.5 Réfléchir à son rôle et ses impacts dans l'amélioration de la santé et de la guérison de la population

Période : 1^{er} mars au 17 mai 2027

Modalité : à distance (e-learning)

Volume horaire total : 35 H

Temps étudiants (prise de connaissances des cours et temps de travail personnel) : 50H

Responsable(s) du module : Jessica Guyot et Nolwenn Stevens

Contenus :

Partie 1 – La RISP au service de la transformation sociale

1.1 Utilité sociale RISP

1.2 Paradigmes épistémologiques

1.3 Enjeux épistémiques

1.4 La démarche probante

La recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) vise à transformer durablement les conditions de vie et l'état de santé des populations. Au-delà de la production de connaissances, elle est au service de la décision et de l'action. Cette finalité implique de repenser les approches classiques de la preuve, de reconnaître la diversité des savoirs et de leurs sources. La mise en œuvre de la RISP soulève également des enjeux éthiques, notamment en matière de participation et de pouvoir décisionnel.

Cette première partie du module explore ces dimensions essentielles pour mieux comprendre comment la RISP peut véritablement contribuer à la transformation sociale.

Partie 2 - Anticiper et accompagner le devenir de l'intervention

2.1 Implémentation

2.2 Viabilité

2.3 Transférabilité

2.4 Mise à l'échelle

La partie "**Anticiper et accompagner le devenir de l'intervention**" explore les étapes essentielles pour garantir le déploiement pertinent des expériences et expérimentations d'interventions en santé publique. Tel que défini par la RISP, ce type de recherche poursuit une visée cognitive mais aussi une visée pragmatique. Ainsi elle s'intéresse au devenir des interventions.

Nous aborderons quatre aspects fondamentaux qui permettent de maximiser l'acceptabilité, l'efficacité, la portée et la pérennité des actions entreprises. Tout d'abord, l'**Implémentation Research** s'intéresse à l'intégration des pratiques fondées sur des données probantes dans les usages quotidiens, en identifiant et en surmontant les obstacles à leur adoption dans différents contextes. Ensuite, nous examinerons la notion de **validité viable** d'une intervention, entendue comme sa capacité à s'intégrer et à perdurer dans le système où elle est déployée, en prenant en compte la compatibilité avec les structures existantes et les perceptions des parties prenantes. La **transférabilité** des interventions, quant à elle, s'intéresse à leur capacité à reproduire des résultats similaires dans des contextes différents, tout en ajustant les stratégies aux spécificités locales et culturelles. Enfin, la **mise à l'échelle** des interventions se concentre sur leur expansion géographique ou populationnelle, leur normalisation et leur pérennisation, en utilisant des stratégies adaptées et des ressources suffisantes pour maximiser leur impact sanitaire. Ainsi nous vous proposons un tour d'horizon des concepts, méthodes et outils permettant d'interroger et d'accompagner le déploiement des interventions pour la santé des populations, au-delà des dispositifs expérimentaux.

Partie 3 – Partager et faire perdurer les produits de la RISP

3.1 Cadrage conceptuel TC

3.2 Conditions du TC

3.3 Outils du TC

3.4 Applications TC

Le transfert de connaissances (TC) en santé publique vise à faire en sorte que les résultats de la recherche, les méthodologies, les données probantes et les expertises scientifiques soient mobilisés de manière efficace et utile par les décideurs publics, les professionnels de santé, les acteurs communautaires, ainsi que les citoyens. L'objectif n'est pas uniquement de rendre la recherche visible ou accessible, mais bien de favoriser son utilisation concrète dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques, des pratiques et des programmes de santé.

Dans cette perspective, le TC dépasse une vision linéaire et descendante de la communication scientifique. Il s'inscrit dans une approche bidirectionnelle, qui reconnaît la diversité des formes de savoirs en jeu dans la santé publique : les savoirs académiques issus de la recherche, mais aussi les savoirs expérientiels développés par les professionnels de terrain, les praticiens, les personnes concernées, les patients et les communautés elles-mêmes. Ces savoirs, construits dans l'action, l'expérience vécue ou la pratique quotidienne, sont essentiels pour juger de la pertinence, de la faisabilité et de l'acceptabilité des interventions proposées.

Le transfert de connaissances devient alors un processus de co-interprétation et d'ajustement mutuel entre producteurs et utilisateurs de connaissances. Il ne s'agit pas simplement de diffuser des résultats ou de vulgariser des articles scientifiques, mais bien de traduire, adapter et contextualiser les savoirs pour les rendre actionnables, c'est-à-dire compréhensibles, mobilisables et utiles dans des environnements complexes, en tenant compte des contraintes politiques, sociales, économiques et culturelles locales.

Partie 4 – Penser et construire la RISP collectivement

- 4.1 Historique et cadres théoriques : origines, définitions, types
- 4.2 Les savoirs pluriels, les méthodes de co-construction
- 4.3 Mesurer et favoriser la participation
- 4.4 Réflexivité et posture du chercheur

Les recherches participatives en RISP constituent aujourd'hui un levier important pour concevoir des interventions mieux adaptées aux réalités des territoires et aux besoins des populations. Elles permettent d'articuler de manière dynamiques et collectives différents types de savoirs : les savoirs scientifiques, les savoirs professionnels et les savoirs d'usage. Cette co-construction des connaissances ne vise pas uniquement une production de savoir académique, mais aussi un impact concret sur les pratiques, les politiques publiques et les conditions de vie des populations concernées. Cependant, s'engager dans une démarche participative exige plus qu'un changement de méthode. Cela implique une posture réflexive de la part des chercheurs qui doivent naviguer dans des contextes parfois complexes marqués par des rapports de pouvoir, des attentes hétérogènes et des enjeux éthiques majeurs. Le rôle du chercheur peut devenir celui d'un facilitateur de processus collectifs, d'un garant du cadre éthique, et d'un acteur engagé dans une dynamique de transformation sociale. Elles exigent une posture réflexive de la part des chercheurs, qui doivent naviguer entre co-construction des connaissances, respect des principes éthiques et engagement dans des dynamiques de transformation sociale.

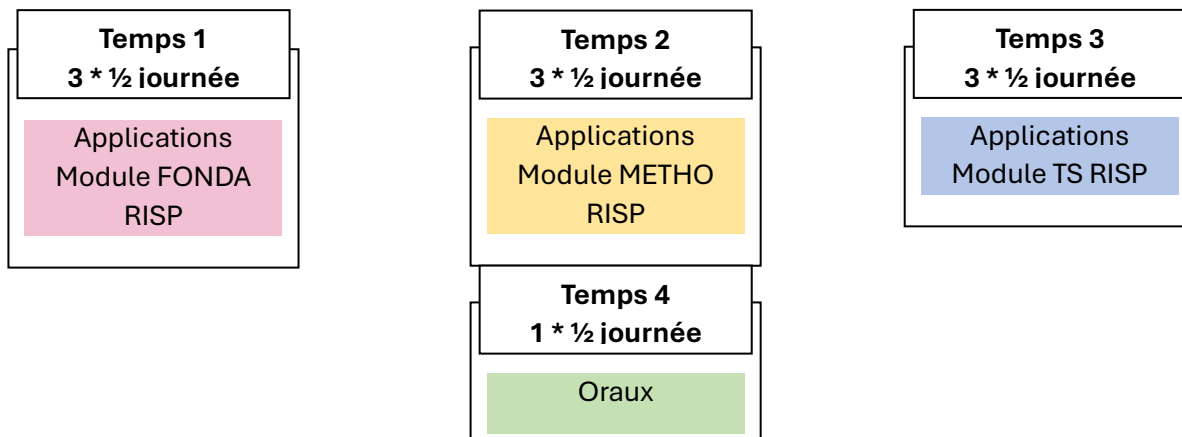
1 Webinaire– (durée 1h) Orientation disruptive / Applications concrètes / Récits ou témoignages

La session de regroupement

Calendrier : 21 au 25 juin 2027

Volume horaire total : 30 H

Modalité : en présentiel (sur site universitaire) – Bordeaux



L'évaluation

L'évaluation des étudiants repose sur un travail écrit et un exposé oral.

Un écrit : Une lettre d'intention projet de recherche interventionnelle pour la santé des populations

Modalité : travail individuel et à distance (type devoir maison)

> **Evaluation écrite individuelle** (à distance)

15 juillet : date de rendu du devoir

31 août : remise des notes

Un oral : Présentation d'un projet de RISP

Modalité : présentation individuelle sur site

> **Evaluation orale individuelle** (sur site)

½ journée d'oraux sur site : **25 juin 2027**

Le calendrier de formation 2026/2027

> **Présentation DIU RISP et équipe pédagogique**

Classe virtuelle de rentrée : Vendredi 2 octobre 2026 10H-12H

> **Module FONDA RISP** (Cyrille Delpierre / Florence Cousson-Gélie / Camille Joannes)

Période : du **1^{er} octobre 2026** au **15 décembre 2026**

Enseignements synchrones	Dates et créneaux horaires
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 2/10/2026 ; 14h-15h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 2/10/2026 ; 15h-16h
Classe virtuelle - séance de cours (2H)	Vendredi 9/10/2026 ; 14h-16h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 16/10/2026 ; 14h-15h
Classe virtuelle - séance de cours (2H)	Vendredi 16/10/2026 ; 15h-17h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 23/10/2026 ; 11h-12h
Classe virtuelle - séance de cours (2H)	Vendredi 30/10/2026 ; 10h-12h
Classe virtuelle - séance de cours (2H)	Vendredi 6/11/2026 ; 14h-16h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 20/11/2026 ; 14h-15h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 27/11/2026 ; 11h-12h
Classe virtuelle - séance de cours (1H)	Vendredi 4/12/2026 ; 14h-15h
Classe virtuelle – Webinaire (1H)	Vendredi 11/12/2026 ; 11h-12h

Total enseignements synchrones : 16H

> **Module METHO RISP** (François Alla / Linda Cambon)

Période : du **15 décembre 2026** au **28 février 2027**

Enseignements synchrones

Enseignements synchrones	Dates et créneaux horaires
Classe virtuelle 1 (2H)	Mardi 15 décembre 2026 14H-16H
Classe virtuelle 2 (1H30)	Jeudi 17 décembre 2026 14H-15H30
Classe virtuelle 3 (2H)	Jeudi 7 janvier 2027 14H-16H
Classe virtuelle Séance de Q/R (3H) Designs et objets de recherche	Vendredi 15 janvier 2027 13H-16H
Classe virtuelle 4 (2H)	Mardi 26 janvier 2027 14H-16H
Classe virtuelle 5 (2H)	Mercredi 10 février 2027 14H-16H
Classe virtuelle 6 (2H)	Jeudi 11 février 2027 14H - 16H
Classe virtuelle Interdisciplinarité (3H)	Vendredi 26 février 13H – 16H

Total enseignements synchrones : 17,5 H

> **Module TS RISP** (Jessica Guyot / Fanny Collange / Nolwenn Stevens)

Période : du 1^{er} mars 2027 au 17 mai 2027

Enseignements synchrones		Dates et créneaux horaires
Classe virtuelle 1 Webinaire (1H) <i>Invité extérieur</i>		Vendredi 19 mars 2027 11H – 12H
Classe virtuelle 2 Séance café-débat (3H) <i>Cadrage conceptuel TC</i>		Vendredi 9 avril 9H-12H
Classe virtuelle 3 Séance Analyse de cas (3H) <i>Analyse de cas – démarches participatives</i>		Vendredi 30 avril 9H-12H
Classe virtuelle Séance de Q/R (2H) <i>Module TS RISP</i>		Vendredi 14 mai 2027 10H-12H

Total enseignements synchrones : 9H