



Présentation des AAP à destination des communautés de recherche sur la fin de vie

Quelles opportunités de financements pour les recherches sur la fin de vie dans les AAP nationaux et internationaux ?

ANR : [AAP Générique](#) 49 comités. 3 comités pertinents pour la recherche sur la fin de vie en SHS

1- le comité « santé publique, santé et sociétés » : pluridisciplinaire BS/SHS, ouvert à la majorité des recherches sur la fin de vie.

2- Le comité « inégalité, discrimination » sur des aspects plus problématisés.

3- Le comité « cognition, apprentissage » sur des aspects plus problématisés.

[Listes des membres de comités](#)

IReSP : AAP « [Services de santé](#) » + « [Prévention](#) » + « [handicap et perte d'autonomie](#) ».

INCa : [Projets libres de recherche sur le cancer en Sciences Humaines et Sociales, Epidémiologie et Santé Publique](#)

Site de veille National

[Portail des AAP en SHS](#)

[Portail des AAP en santé](#)



Contacts : alexandre.cobigo@agencerecherche.fr

- Analyser et comprendre le rôle des différents déterminants (sociaux économiques, comportementaux, environnementaux, systèmes de santé...) et leurs interactions sur le bien-être, la vulnérabilité, la santé, la genèse et la réduction des inégalités tout au long de la vie,
- proposer des cadres d'analyse de l'impact de multiples déterminants sur la santé et des pratiques individuelles et collectives liées à la santé, du rapport de chacun à sa santé et à celle d'autrui, de la santé comme objet de politiques publiques, des conditions de prise en charge et de soins, aux différents âges de la vie et dans diverses conditions (chronicité, handicap, vulnérabilité, vieillissement etc.),
- Evaluer les risques au niveau individuel, familial, collectif, global, de proposer des méthodes de surveillance, d'anticipation, de prévention, d'évaluation et d'adaptation des politiques, systèmes et services de santé (y compris en soins primaires) en contexte ordinaire ou de crise (épidémie, conflit etc.),
- Proposer des travaux sur l'organisation des services de santé et médico-sociaux en termes d'accès, d'efficacité, d'équité et de satisfaction des acteurs, ainsi que sur l'organisation territoriale des soins et le recours aux technologies de santé
- Analyser le rôle des acteurs publics ou privés et le point de vue des populations dans l'élaboration, la mise en œuvre ou le retard de stratégies locales ou globales de santé publique, notamment dans des situations de controverses ou de désaccords

Mots-clés : *pratiques de santé, comportements individuels et collectifs, normes de santé, promotion de la santé, système et services de santé, organisation, acteurs, accès aux soins, déterminants des inégalités sociales de santé et de la vulnérabilité, connaissance des populations à risques, rapport au risque et perception des risques, gestion des risques, surveillance, prévention, protection, régulations, évaluations, politiques, dépistage, diagnostic précoce, maladies chroniques, exploitation des données de santé existantes*

- **HANC** : « Santé des personnes âgées en ville : le rôle combiné de l'environnement urbain et des réseaux socio-spatiaux » (Cédric Sueur)
- **Vieillir à deux** « Vie conjugale, inégalité et décisions économiques des couples après 50 ans » (Anne Solaz)
- **AGING** « The potential impact of aging stereotypes in the assessment of memory deficits and screening for prodromal state of Alzheimer's disease" (Isabelle Regner)
- **Vitalmortel** « MILIEUX OF THE DYING: A COMPARATIVE ANALYSIS OF LIVING AND DYING WITH NEURODEGENERATIVE DISEASES IN FRANCE AND CALIFORNIA." (Anthony Stavrianakis)
- **ActivHealth** « Role of intensity, duration and pattern of accelerometer-assessed physical activity for cardiometabolic health" (Séverine Sabia)

Comité pluridisciplinaire ouvert à un large éventail de recherches allant de projets purement SHS avec des méthodologies qualitatives et descriptives, à des projets de recherche médicale en passant par des projets plus « classiques » en santé publique comme ceux exploitant de grandes bases de données de santé avec des méthodes d'épidémiologie statistique.

	Aides demandées en étape I (pré-propositions éligibles)	Somme des aides allouées pour les propositions retenues	% aides propositions sélectionnées	Nombre de pré-propositions éligibles en phase I	Nombre de propositions retenues pour financement	% nombre de propositions sélectionnées
Axe 8,4	12,2M€	3,55 M€ *	29%	68	9*	13,2%

- Nombre de membres de comités AAPG2019: **15**. *La liste est publiée sur le site de l'ANR.*
<https://anr.fr/fileadmin/documents/2019/Ces-aapg-2019.pdf>
- Nombre de projets financés: JCJC: 5; PRC: 4; PRCE: 0
- Coût moyen d'un projet : JCJC **265k€** ; PRC : **490k€**
- Nombre de partenaires par projet : JCJC : 1 ; PRC : 3

* Chiffres incluant les projets retenus sur priorités nationales et hors PRCI

Ces deux comités sont moins ouverts à la recherche sur la fin de vie. Cependant ce type de recherche pourrait être financé si il traite d'aspects plus problématisés en lien avec les thématiques de ces comités.

Exemples de projets financés dans les comités « **inégalité, discrimination** » :

- **CRIPPLEMOV** Les mouvements pour les droits des infirmes civils en Europe, en Amérique latine et en Afrique du Nord (1918-1945). (Gildas BREGAIN)
- **CORTEM** Les corps-témoins. Pour une sociologie politique du traitement des restes humains. (Nicolas Fischer)

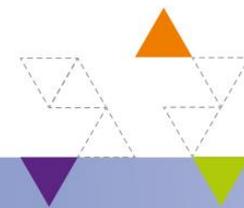
Exemple de projets financés dans le comité « **cognition, apprentissage et formation tout au long de la vie** » :

- **Cogageing** Les Modérateurs du Vieillissement Cognitif: Rôle des Stratégies (Patrick Lemaire)
- **ELFE** Apprendre sans effort : comprendre et promouvoir un mode d'apprentissage pour tous (Arnaud Witt)
- **ImpactMEta** impact de la métacognition sur le comportement (Vincent de Gardelle)

Pour plus d'information : [Plan d'action 2020](#) NB : le plan d'action ne devrait pas connaître d'évolution majeure pour l'AAP 2021

Le programme bilatéral **franco-allemand en SHS** (ANR-DFG)

- Appels annuels depuis 2007 (mi-déc – mi-mars), 2020
- Non-thématique, Sciences humaines ET sociales
- Tous les objets (pas forcément F, D ou F-D)



- ✓ **Objectif:**
 - Renforcer la participation et augmenter le taux de succès de la France à l'ERC en aidant les candidats d'excellent niveau
- ✓ **Prérequis d'éligibilité :**
 - **Avoir obtenu la note A** à l'issue de l'oral de la 2^e étape des appels ERC Starting ou ERC Consolidator
- ✓ **Calendrier de l'appel :**
 - 2 appels dans l'année (1 Starting, 1 Consolidator)
- ✓ **Evaluation, financement :**
 - Pas de nouvelle évaluation des dossiers (pas de comité)
 - 150k€ /200k€ sur 18/24 mois maximum (StG/CoG)
- ✓ **Obligation de soumettre une nouvelle candidature ERC (dans les 18/24 mois)**

Objectifs :

- Faciliter l'accès aux financements internationaux not. H2020
- Renforcer du leadership scientifique français (*ie* les coord. fr)

✓ Prérequis :

- Réseau européen de haut niveau scientifique
- Considérez l'impact scientifique, technologique, sociétal
- Avoir identifié un AAP H2020/international de grande ampleur (COST exclu)
- Appels collaboratifs uniquement (Défis, MSCA, ERC SyG, SWAFS – ERC individuels exclus)

✓ Calendrier : ouverture en continu, 2 à 3 CE/an

✓ Evaluation, financement :

- Dossier de soumission simplifié (12 p.)
- Laboratoire porteur du projet seul bénéficiaire de l'aide
- Sélection par les pairs (comité *ad hoc* – scientifiques + PCN)

✓ Aide ANR : 30 k€ (maximum) au porteur de projet, 24 mois max., uniquement missions & consulting

✓ Projets :

- COMAWEB-IMPACT Impact clinique, économique, éthique et sociétal de l'utilisation de l'outil pronostic ComaWeb sur la prise en charge des patients dans les réanimations européennes

Prochaine deadline 2^e trimestre 2020 ?

✓ Projets :

- Patrimoine : Vieillesse et inégalités : financement de la fin de vie, retraites, accumulation et transmission du patrimoine (SHS 2005)
- La gestion médicale de l'efficacité en situation d'abandon thérapeutique : Etude comparée franco-qubécoise de la mesure de la qualité de la vie au sein de la relation malade-personnel soignant dans un cadre hospitalier de soins palliatifs (BS 2005)
- PENSARE : Penibilité du travail, état de Santé et Retraite (BS 2006)
- CASPER : Communication et Assistance Ambiante par Analyse d'ActivitéS pour les PERsonnes âgées et déficientes cognitives (NUMA 2006)

Comme pour les comités nationaux, certaines actions européennes et internationales s'adressent plus directement à la communauté fin de vie que d'autres.

Pour les SHS la [JPI More Years Better Lives](#) est l'action de programmation conjointe qui se rapproche le plus des thématique portées par les communautés fin de vie.



D'autres lanceurs d'AAP SHS peuvent également être ciblés par les communautés fin de vie :

- [Trans-Atlantic Plateforme](#). Plateforme de coopération scientifique américano-européenne. AAP 2019 « Social Innovation ». Prochain AAP 2020 « digging into data » ouvert à toutes les SHS



- ORA [Open Research Area](#) : AAP thématiques ouverts à toutes les SHS. Prochain AAP 2020/2021 en cours de détermination.

- Réseau [NORFACE](#) : Sciences sociales [et comportementales] (uniquement) AAP thématiques : Governance (2019), Transformations (2020)



Vous pouvez retrouver ces informations mise-à-jour sur le [site de l'ANR](#)

Objectifs : renforcer la coordination et la collaboration entre les programmes de recherche européens et nationaux liés au changement démographique.

Le champ de la JPI dépasse cependant largement celui de la démographie : Sociologie, urbanisme, TIC, éducation, santé....

Pour en savoir plus : [Background and goals](#) [Strategic Research Agenda – SRA](#)

Les AAP MYBL : JTC + Fast-track

Joint transnational call : AAP collaboratifs (type PRCI) avec des partenaires d’au moins 3 pays différents.

2015 Vie active prolongée et son interaction avec la santé, le bien-être et au-delà

2016 Aide sociales, bien-être et changement démographique: comprendre les modèles de bien-être

2017 Vieillir dans un monde numérisé

→ 5 projets financés par édition. 2 projets avec des partenaires français au total

2019 Egalité intergénérationnelle et bien-être, trois sous-thématiques sont à investiguer :

1) Revenues et richesse 2) « Caring responsibilities » 3) Participation sociale et politique

Fast-track 2020 « New care technologies » → format d’AAP type flash / quelques chercheurs sélectionnés travaillent avec le scientific advisory board : les fast-track peuvent déboucher sur la rédaction d’un article de fond ou le lancement d’un AAP (JTC)

- [Fund it](#) : AAP nationaux et internationaux
- [Portail AAP SHS](#) : AAP nationaux
- [Portail des AAP en Santé](#) : AAP nationaux
- [Thésaurus des AAP GIRCI](#) : AAP nationaux et internationaux en santé
- [PCN santé](#) : AAP européens
- [Promo santé IDF](#) : AAP régionaux et nationaux
- [Veille en santé](#) : AAP régionaux et nationaux
- [Site de l'ANR](#) : AAP nationaux et internationaux