

# La méthodologie de projet au service de la mobilisation des acteurs sur un territoire

Marie PERSIANI,  
Directrice générale, Ireps Grand Est

## Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt.

## INTRODUCTION

### Contrat local de santé (CLS)

Outil de lutte contre les inégalités  
sociales, territoriales et  
environnementales de santé

*[Loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST)  
du 21 juillet 2009] - [Loi de Modernisation du  
Système de Santé du 26 janvier 2016]*



**Missionnée par l'ARS depuis + de 10 ans**

**>> Appui méthodologique à toutes les étapes d'un CLS**

*> Agents ARS référents / Collectivités / Acteurs et actrices de terrain*

**#SFSP2023**

# INTRODUCTION

## Un accompagnement selon les besoins :

- Constitution des instances de gouvernance
- Diagnostic
- Priorisation
- Elaboration des objectifs et des indicateurs d'évaluation
- Plan d'actions
- Evaluation...

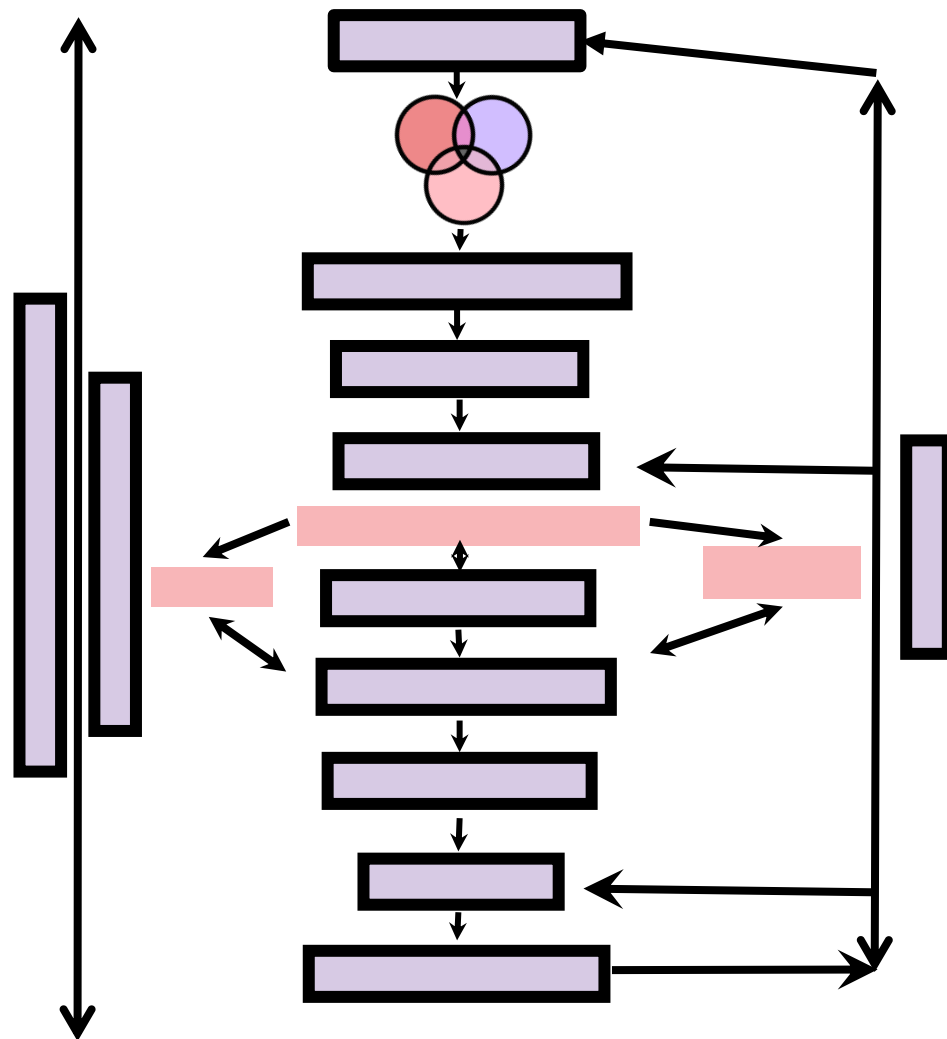
Communication



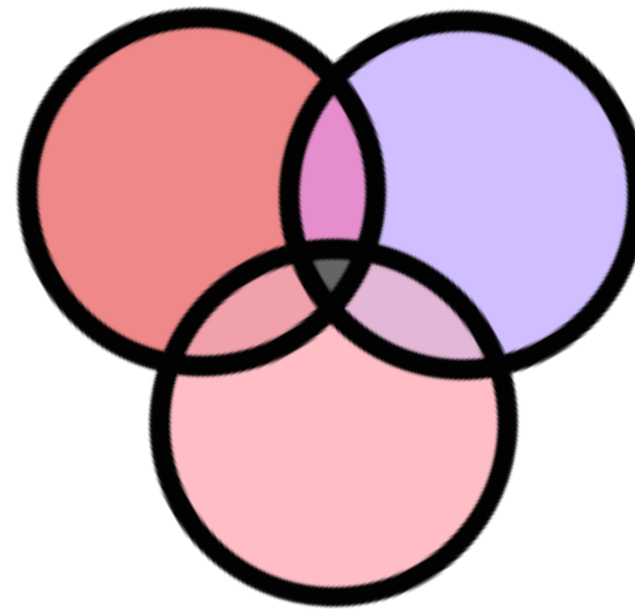
**La méthodologie de projets en promotion de la santé permet de créer une synergie et une concertation entre les acteurs... et de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS).**

# UNE APPROCHE GLOBALE DE LA SANTE


## Méthode CLS



## Méthode diagnostic



Adaptée selon le territoire !



ireps  
Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé  
GRAND EST

## REFERENTIEL D'ACCOMPAGNEMENT CLS GRAND EST

L'Ireps est missionnée pour accompagner les délégations territoriales de l'ARS Grand Est à l'élaboration, la mise en œuvre et au suivi des CLS.

Aussi idéalement, l'accompagnement bénéficie à l'ensemble des instances de gouvernance en charge du CLS : comité de pilotage, comité technique, groupes de travail en fonction des étapes. Cependant sur certains territoires la collectivité, le coordinateur du CLS ou l'agent ARS prennent une place de leader dans la démarche. L'accompagnement bénéficie alors de manière plus importante à l'un ou l'autre de ces interlocuteurs.

Néanmoins, le chargé de projets Ireps doit toujours tenir informé et faire valider le référent ARS des orientations prises dans l'accompagnement.

### L'ACCOMPAGNEMENT AVANT LA SIGNATURE DU CLS

Étapes d'accompagnement	Description rapide du contenu de l'étape	Accompagnement de/des...	Contenu possible de l'accompagnement	Outils
	<p><i>Point actualité (échanges avec l'ARS suite à la réunion avec la direction de la Stratégie de l'ARS le 9.10.2018) : L'Ireps ne siège pas dans le comité de pilotage et n'a pas de pouvoir de décision. Si un chargé de projets Ireps est présent lors de certaines réunions, il se positionne toujours en "accompagnateur" et sa présence se fait en accord avec le DT.</i></p>			
Constitution des instances de gouvernance	Création d'un comité de pilotage et d'un comité technique. Ces équipes seront en charge du pilotage du CLS. Les membres et missions de chaque équipe devront être clairement définis. La pluridisciplinarité doit être recherchée.	L'agent ARS référent du CLS à ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier les acteurs (financeurs et autres acteurs) mobilisables dans les instances</li> <li>Préparer les réunions des instances de gouvernance : contenu de l'ODJ, proposition de techniques d'animation...</li> <li>Co-animer les réunions des instances de gouvernance sur les points de l'ordre du jour portant sur la méthodologie</li> <li>Relire et compléter les comptes-rendus ou relevés de décisions des instances (Attention : l'Ireps ne rédige pas les comptes-rendus ou les relevés de décisions)</li> </ul> <p>Le cas échéant, en cas de démobilisation des instances :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Analyser les causes de la démobilisation</li> <li>Identifier les leviers et stratégies de re-mobilisation</li> </ul>	<p>La liste proposée n'est pas exhaustive et les outils ne sont que des modèles à adapter ! N'hésitez pas à envoyer vos créations à la référente "Appui aux politiques" pour enrichir cette boîte à outils.</p> <p>Des outils pour vous aider dans l'accompagnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Modèle de calendrier</li> <li>Protocole pour élaboration Gantt via Excel</li> <li>Fiche mission de l'instance X</li> <li>Acteurs ressources du territoire</li> <li>Tableau récap instances</li> <li>Fiche cadre déroulement de réunion - IG</li> <li>Relevé de décisions - IG</li> <li>Tableau de bord de suivi des réunions - IG</li> </ul> <p>Des références à consulter :</p> <p><a href="http://www.psafrances.com/3/appui-politiques/1124211469540">http://www.psafrances.com/3/appui-politiques/1124211469540</a></p>
	Instances de gouvernance (une fois constituées) &...		<ul style="list-style-type: none"> <li>Définir et formaliser le rôle de chacune des instances</li> <li>Elaborer le calendrier des instances et du déroulement global du CLS</li> <li>Mieux identifier la démarche projet, les concepts en EPS/PS, maîtriser les techniques d'animation de groupe, identifier les critères qualité d'une démarche de PS... : proposition de modules de formation ou de journées d'échanges</li> <li>Intégrer des habitants en leur sein :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Former les instances à la participation des habitants : leviers, freins, raison de la mobilisation</li> <li>Accompagner à la construction d'un plan de mobilisation : à chaque étape comment impliquer, qui ?</li> <li>Sensibiliser les habitants : à ce qu'est un CLS, à la prise de parole...</li> </ul> </li> <li>Construire les outils de conduite de projets nécessaires au suivi du CLS : tableau de bord, logigramme (schéma de fonctionnement), protocoles, fiches-missions...</li> </ul>	



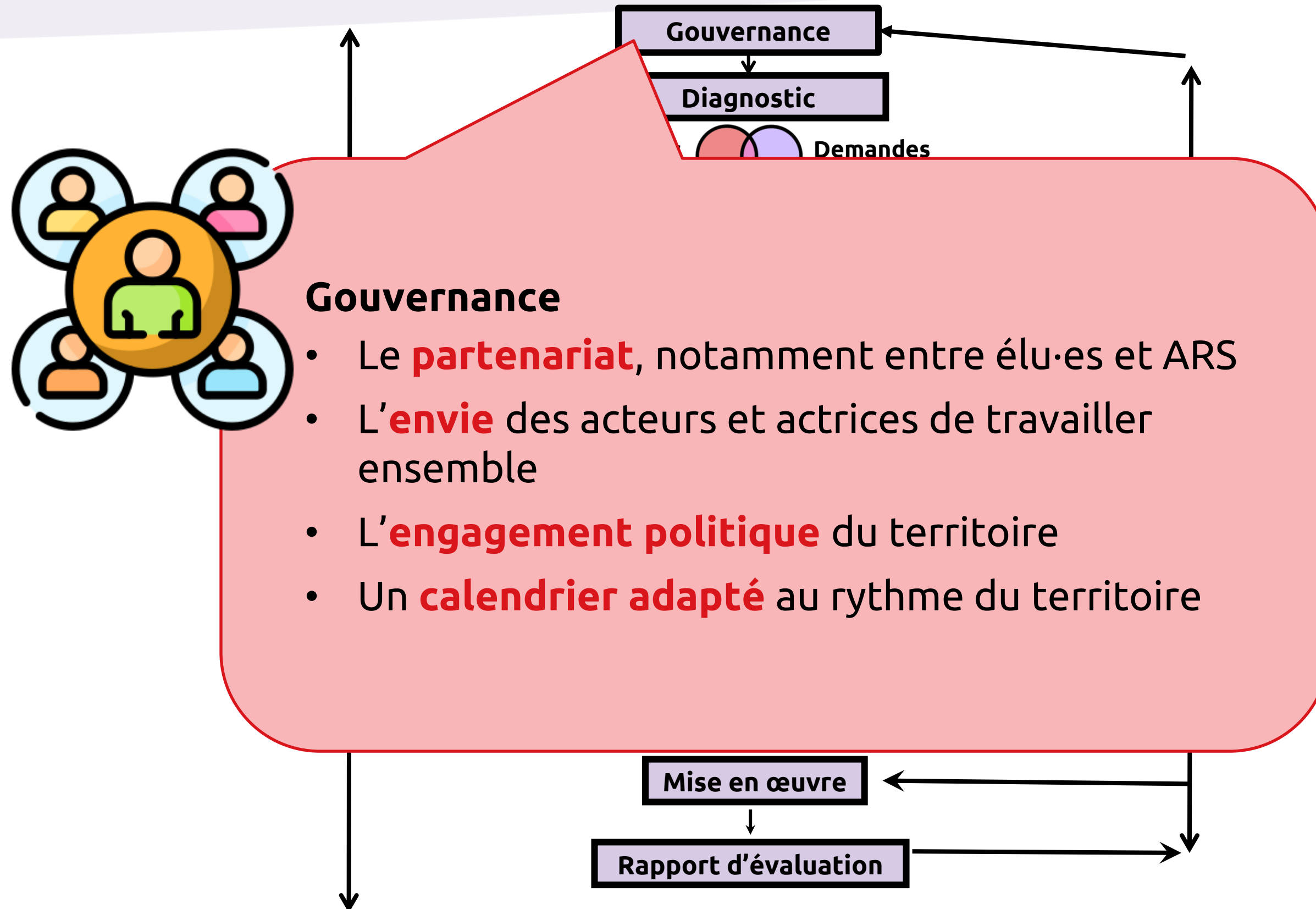




## DIFFICULTES

- Manque d'**engagement politique**
- Manque de **collaborations élus/ARS** et **hôpitaux/ARS**
- **Temporalité**
- Manque de **culture commune** sur la santé et la méthodologie de projet en promotion de la santé
- Manque de **participation** de la population
- Manque de **moyens**
- Manque de **lisibilité** de ce qu'est un CLS
- **Profil** des personnes coordonnatrices et **charge de travail**
- **Axes imposés** : mobilisation compliquée
- Travail des objectifs et de l'évaluation en **équipe restreinte**
- Evaluation peu centrée la **dynamique partenariale** sur le territoire
- Manque d'**articulation** avec les autres dispositifs

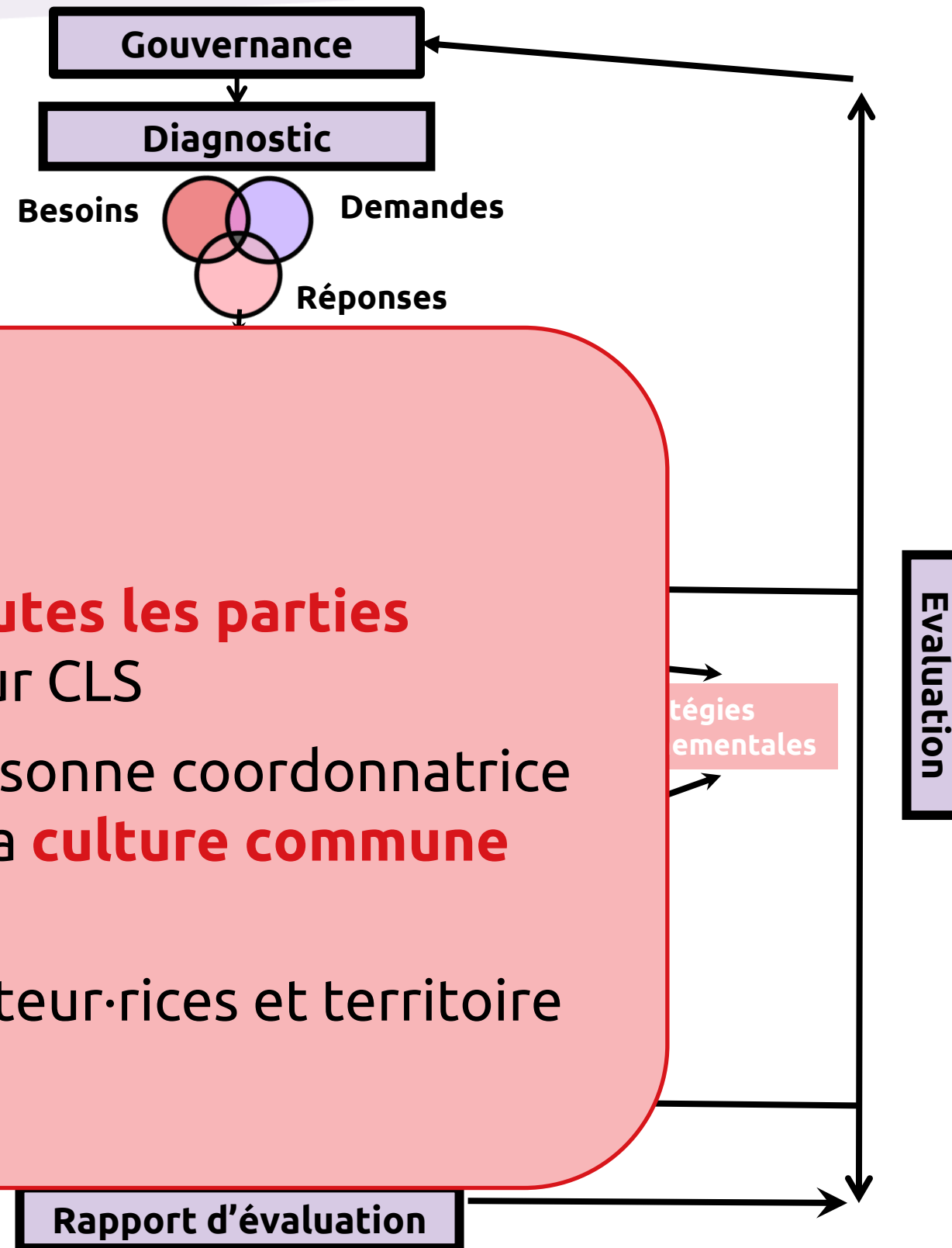
# LES GAINS DE LA METHODOLOGIE



# LES GAINS DE LA METHODOLOGIE

## Diagnostic

- La **mobilisation de toutes les parties prenantes** dans le futur CLS
- La **formation** de la personne coordonnatrice et de son employeur, la **culture commune** des parties prenantes
- La **cohérence** entre acteur·rices et territoire

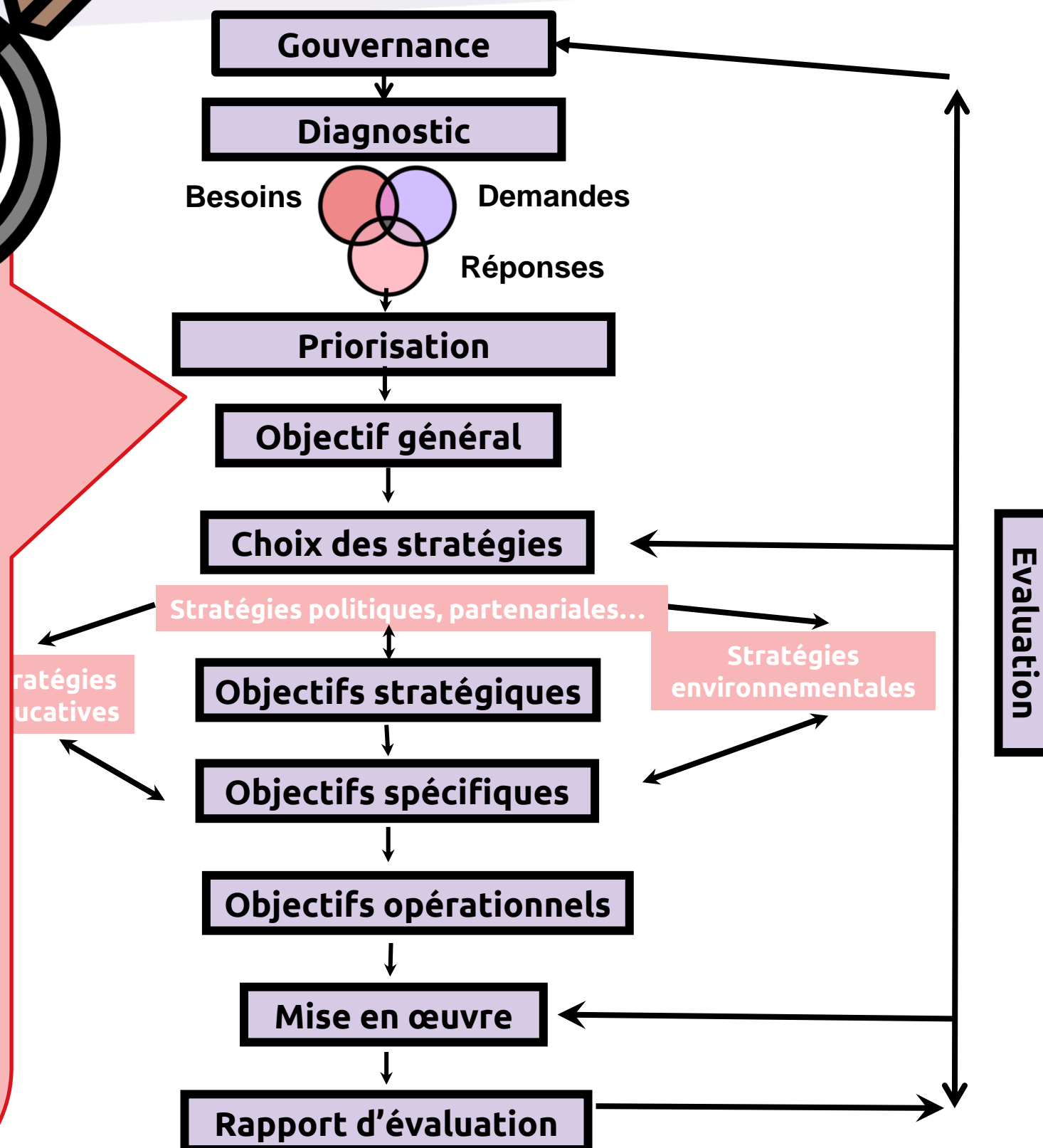
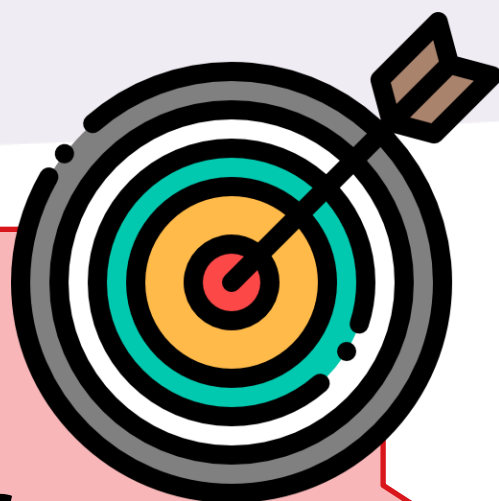




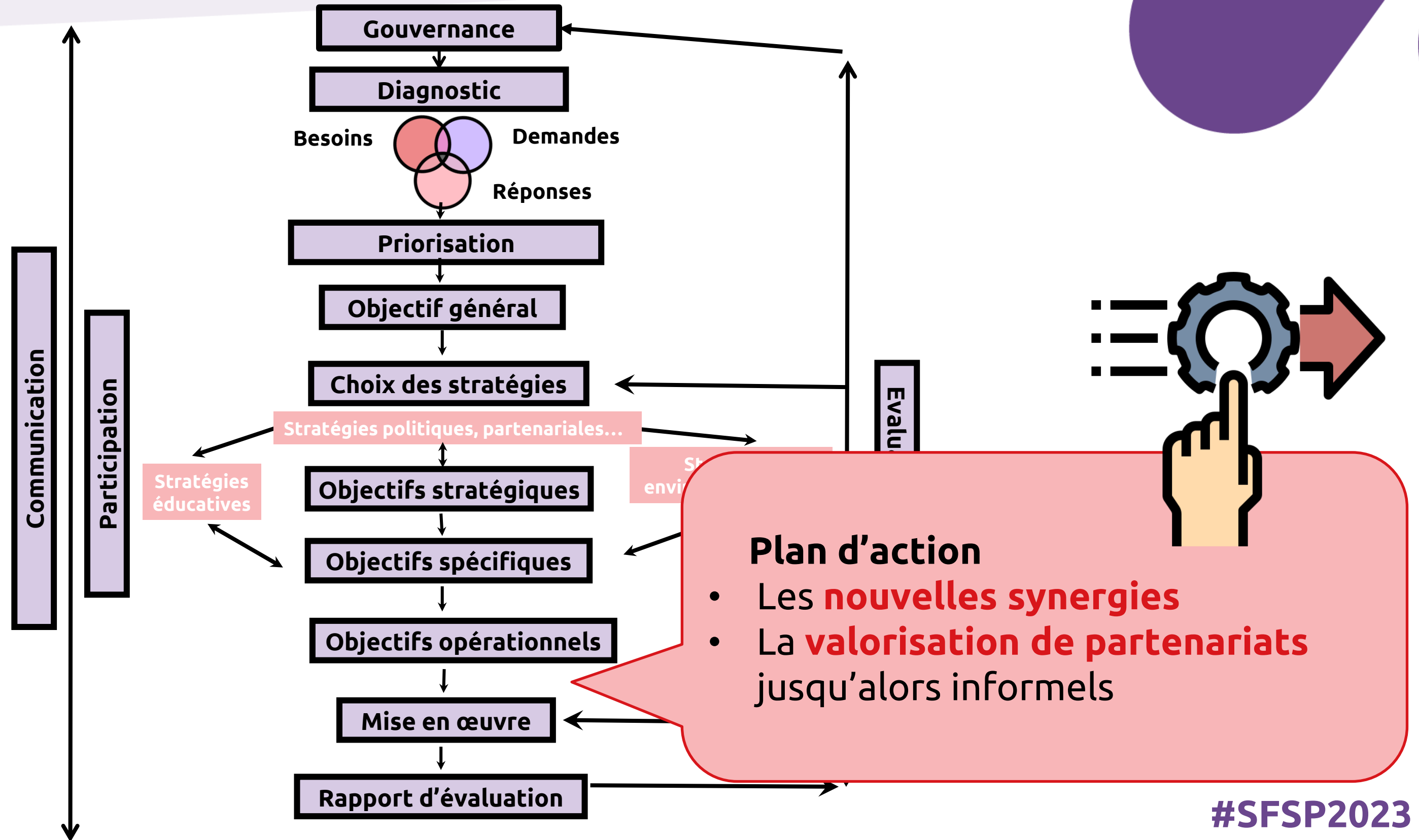
# LES GAINS DE LA METHODOLOGIE

## Priorisation & élaboration des objectifs et indicateurs d'évaluation

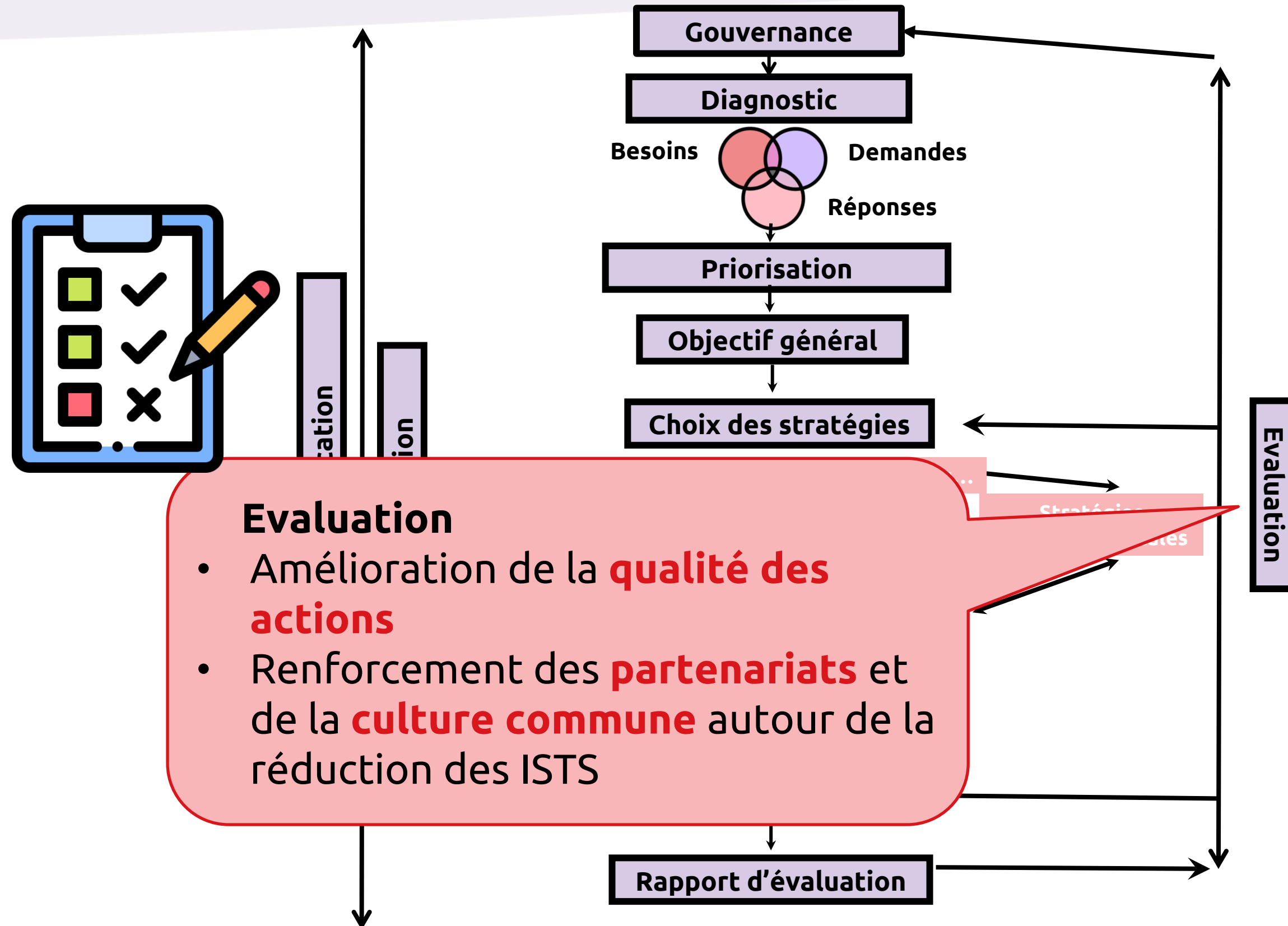
- La **représentation** des parties prenantes selon les déterminants de la santé
- La **cohérence** du CLS avec le territoire
- L'**articulation** avec les autres dispositifs territoriaux (PTSM, ASV, CLSM, CPTS, DAC...)



# LES GAINS DE LA METHODOLOGIE

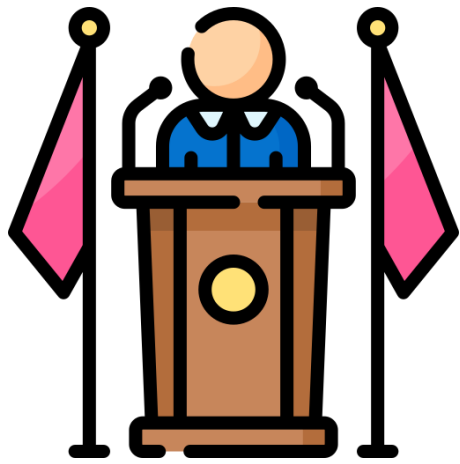


# LES GAINS DE LA METHODOLOGIE

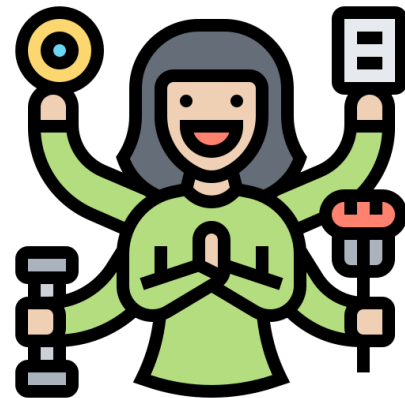


## DISCUSSION

Si les **prérequis** sont respectés :



**Engagement et  
volonté politique  
des signataires**



**Approche par la  
qualité de vie**



**Participation  
de la population**

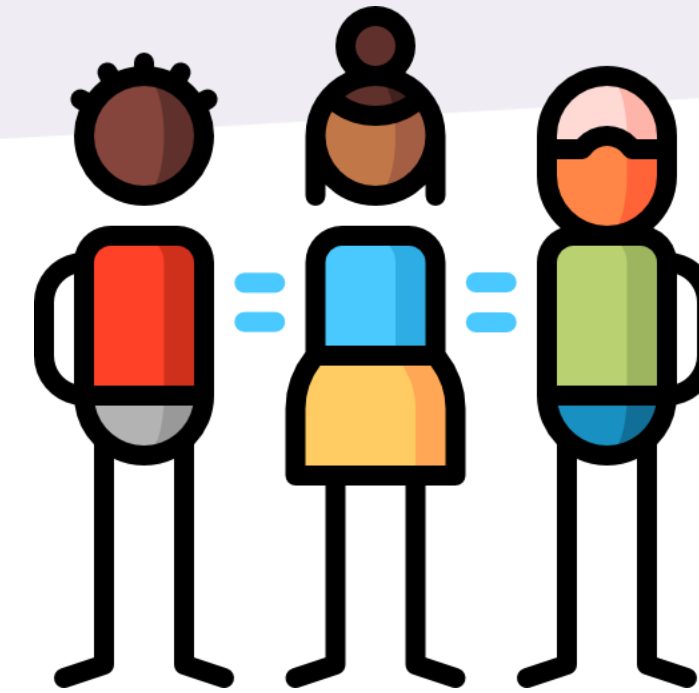


**Calendrier  
souple et adapté**

## DISCUSSION

La méthodologie de projet est garante :

- de la **mobilisation des acteurs et actrices**,
- du **renforcement des collaborations et partenariats**,
- de l'**intégration pérenne du CLS dans le paysage local**.



**Des critères essentiels  
à la réduction des inégalités  
sociales et territoriales de  
santé !**



**Merci de votre attention !**

Illustrations : Freeprix, Mindworld, Kosonicon, Fjstudio, Konkapp, Eucalyp, Smashicons, Witdhawaty

**#SFSP2023**