



Les
Semeurs
de
Santé

Synthèse du rapport d'évaluation





Synthèse du rapport d'évaluation

Les pages suivantes sont extraites du rapport d'évaluation des *Semeurs de Santé*. Elles peuvent être utilisées pour présenter les apports de l'expérimentation.

Auteurs/Contributeurs :

- ⊙ **Plateforme d'Éducation Thérapeutique du Patient de Lorient (CAPAS) :**
Astier Camille, Denoual Hélène, Cornelissen Claire, Caclin Peggy, Le Dévéhat Claire, Rio Manon
- ⊙ **L'Escargot Migrateur :** Hoanen Tanguy
- ⊙ **Agence Régionale de Santé Bretagne :** Lerouvreux Claire
- ⊙ **France Assos Santé Bretagne :** Le Ridant Maud
- ⊙ **École des Hautes Etudes en Santé Publique :** Guével Marie-Renée
- ⊙ **Relecture:** Birault Charline, Tanguy Anaïs
- ⊙ **Date :** Décembre 2022

Introduction

L'article 92 de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé prévoit l'expérimentation de projets d'accompagnement à l'autonomie en santé. *Les Semeurs de Santé* est l'un d'entre eux.

Porté par la plateforme d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) du territoire de Lorient-Quimperlé, au sein de Cap Autonomie Santé, ce projet imagine de nouvelles manières de **réduire les inégalités sociales et territoriales de santé à travers une approche collective de ce sujet**.

L'objectif principal est de développer **des dynamiques collectives en promotion de la santé, au sein de territoires considérés comme vulnérables**.

Les objectifs secondaires visent à favoriser l'interconnaissance entre les habitants, la création d'un sentiment d'appartenance, l'appropriation des savoirs en matière de santé et la mobilisation des habitants pour porter des actions communes.

Les Semeurs de Santé se déploient sur **le territoire de "démocratie en santé" de Lorient-Quimperlé**.¹ Ce territoire présente **des indicateurs de vulnérabilité sanitaire**.² Les taux de chômage, de mortalité prématurée et de mortalité prématurée évitable y sont plus élevés que dans les autres territoires bretons et sont supérieurs à la moyenne nationale. L'expérimentation a été menée entre 2018 et 2022 au sein de trois **communes rurales et insulaires**, considérées comme vulnérables en raison de leur isolement géographique et de l'état de santé de leur population : Gourin, Scaër et Groix.

La présente synthèse rend compte des résultats de l'expérimentation et des changements qui se sont opérés sur ces communes.

¹ ARS Bretagne, "Les territoires de démocratie en santé en Bretagne", Agence Régionale de Santé Bretagne - Agir ensemble pour la santé des Bretons, 24 janvier 2018.

² ORS et ARS Bretagne, "Portrait du territoire de démocratie en santé : Lorient-Quimperlé", Projet régional de santé de Bretagne 2018-2022, mars 2018.



Description du projet

Déployé sur le territoire de Lorient-Quimperlé, *Les Semeurs de Santé* mobilisent de nombreux acteurs et reposent sur une méthodologie précise.

Les acteurs

Le comité de pilotage (COPIL) est constitué d'un "noyau dur" de partenaires représentant les institutions suivantes : la plateforme d'Éducation Thérapeutique du Patient de Lorient-Quimperlé (via Cap Autonomie Santé), France Assos Santé Bretagne, l'École des hautes études en santé publique (EHESP), l'Escargot Migrateur et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne. Afin de garantir la dimension participative du comité de pilotage, celui-ci est ouvert à tous les acteurs du projet (collectifs locaux notamment). Ses membres mènent une réflexion collective autour des décisions stratégiques du projet, de sa mise en œuvre et de son évaluation.

La cellule d'évaluation documente l'implantation des *Semeurs de santé* sur les différentes communes. Elle est composée d'une enseignante-chercheuse, responsable du suivi du processus évaluatif, et d'une chargée d'évaluation.

La cellule de coordination est composée de deux facilitatrices qui coordonnent les opérations et déploient *Les Semeurs de Santé* sur les différentes communes.

Les collectifs locaux sont présents dans chaque commune d'intervention. Ils mobilisent professionnels, associations, habitants, élus et acteurs publics de la commune. Ils participent au diagnostic du territoire, communiquent pour promouvoir le projet localement, définissent et co-pilotent des actions collectives en santé.

La méthodologie des Semeurs de Santé

La méthodologie des *Semeurs de Santé* repose sur trois composantes : un accompagnement, assuré par la cellule de coordination, des formations sur le thème de la coopération et un panel d'actions en santé. L'évaluation a également été pensée comme partie intégrante des *Semeurs de Santé* (cf. partie dédiée).

L'accompagnement assuré par la cellule de coordination

L'accompagnement, assuré par l'une des facilitatrices sur chacune des communes, se compose de quatre étapes distinctes :

- **la mobilisation des acteurs locaux,**
- **l'appropriation des sujets de santé,**
- **l'identification d'un objectif commun,**
- **la co-construction et la mise en œuvre d'actions collectives.**

L'objectif poursuivi est la mise en mouvement et le soutien d'une dynamique locale en santé. Le pilotage du collectif local est assuré par les acteurs de la commune qui ont choisi de s'impliquer dans le projet. Les facilitatrices les accompagnent dans le renforcement de leur sentiment de légitimité et leur capacité collective d'agir, et ce dans une perspective d'amélioration de la qualité de vie et de promotion de la santé.



Les deux dimensions de l'accompagnement

La dimension relationnelle

- Instaurer une relation de confiance
- Favoriser l'interconnaissance
- Créer un environnement convivial
- Préserver les valeurs du projet
- Renforcer la légitimité du groupe dans un processus de transformation sociale
- Développer la capacité d'agir du collectif
- Positionner la cellule de coordination comme une ressource pour les communes
- Mise en œuvre d'un projet collectif, au niveau local, par les habitants d'un territoire

La dimension opérationnelle

- Obtenir un soutien politique
- Développer l'accessibilité de l'intervention
- Amorcer la mobilisation
- Créer une alliance avec les leaders communautaires
- Impulser une dynamique collaborative
- Mettre en œuvre des espaces de concertation
- Élaborer un diagnostic communautaire
- Développer la capacité d'agir et de l'autonomie du collectif
- Déployer des actions collectives de santé au niveau local
- Développer un modèle de santé communautaire

Les formations à la coopération

Les formations à la coopération sont mises à disposition pour favoriser la création de dynamiques collectives. Pensées et animées par les accompagnateurs de l'association L'Escargot Migrateur, elles sont le fruit des enseignements de l'éducation populaire et de l'animation du débat public³.

Les formations sont ouvertes à tous : membres des collectifs locaux et habitants du territoire intéressés par les questions de santé et les dynamiques coopératives. Elles permettent de renforcer les acteurs locaux dans leur posture relationnelle et de consolider leurs compétences en coopération et en analyse politique. Elles accompagnent ainsi la prise de conscience du pouvoir d'action collectif.

L'Escargot Migrateur contribue à la diffusion des principes de solidarité et d'intelligence collective, qui font partie intégrante de sa philosophie. Il apporte également son soutien à la cellule de coordination pour mobiliser les acteurs locaux.

³ L'Escargot Migrateur s'appuie en particulier sur les travaux d'auteurs comme Nicanor Perlas, Saul Alinsky, Paulo Freire et Augusto Boal.



Le panel d'actions en santé

Les *Semeurs de Santé* mettent à disposition des collectifs locaux un panel d'actions en santé. Quatre actions ont été créées afin d'amorcer la dynamique collective. Les collectifs s'en saisissent en fonction de leurs besoins.

- **Les enquêtes de santé à destination des habitants** sont proposées pour affiner un diagnostic de territoire.
- **L'atelier "Confiance en soi et prise de décisions"** a pour objectif l'identification des ressources personnelles, l'appropriation d'outils et de stratégies pour développer l'affirmation de soi et la prise de décision. Il est animé par la plateforme d'Éducation Thérapeutique.
- **Le théâtre-forum** permet une mobilisation et une réflexion collective sur des problématiques de santé. Il est animé par la compagnie du Théâtre de l'Opprimé.
- **La réunion "Droits et accès à la santé"** propose un temps d'échange sur les droits des usagers du système de santé. Elle est animée par France Assos Santé Bretagne.

Ces quatre actions permettent aux habitants de mieux se connaître et de susciter entre eux un sentiment d'appartenance. Elles leur donnent aussi les moyens de se réapproprier les savoirs en matière de santé et de se mobiliser pour porter une action collective au niveau local.

Mises en œuvre au sein des communes, ces actions sont gratuites, ouvertes à tous et constituent un premier pas vers le renforcement du pouvoir d'agir des citoyens.

Les enjeux du panel d'actions

Actions	Enjeux
Enquête de santé	→ Prendre en considération les représentations de la santé de la population. → Construire un diagnostic partagé entre les habitants pour alimenter la réflexion collective
Théâtre-forum	→ Animer une réflexion collective sur les problématiques locales : analyse de situations et recherche collective de solutions
Réunion "Droit et accès à la santé"	→ Faire connaître aux usagers du système de santé leurs droits en santé pour favoriser leur exercice → Communiquer sur les actions et les ressources proposées par France Assos Santé Bretagne
Atelier "Confiance en soi et prise de décisions"	→ Accompagner le développement des compétences psychosociales → Intégrer les partenaires formés à l'éducation thérapeutique dans l'animation des ateliers → Élargir le champ d'action des professionnels impliqués



Des exemples de réalisations sur le territoire de Lorient-Quimperlé

Sur les trois communes accompagnées, des collectifs locaux se sont organisés et portent des actions en santé. Par exemple :

À Scaër Le collectif local a élaboré un projet de lutte contre l'isolement social ("Les Cafés Papote") qui propose des espaces de convivialité dans différents hameaux de la commune. Ce projet "d'aller-vers" permet de développer l'interconnaissance et les liens entre les habitants et encourage ainsi les solidarités de voisinage. Il s'appuie sur le savoir-faire des habitants et les initiatives existantes.

À Gourin Le collectif local a organisé un temps fort festif pour aborder la thématique de la santé de manière positive, en la considérant comme une ressource dont il faut prendre soin et qui concerne tous les aspects de la vie, à commencer par le vivre-ensemble. Au-delà du temps de partage entre acteurs associatifs et habitants qui a été proposé, il s'agissait d'inciter les Gourinois à s'investir dans une pratique artistique, culturelle ou sportive afin de créer plus de liens pérennes entre eux.

À Groix Le collectif "Cafés Mortels" a rassemblé les acteurs locaux autour du thème de la mort. Il organise des rencontres mensuelles pour sortir la mort du silence et donner aux habitants l'occasion de partager leurs expériences respectives.

La méthodologie de l'évaluation

L'évaluation a été pensée pour assurer un retour sur le déploiement du projet en identifiant les changements opérés et en produisant des connaissances.

À cette fin, la cellule d'évaluation a été intégrée au comité de pilotage et poursuit quatre objectifs, en lien étroit avec la cellule de coordination :

- **documenter la mise en œuvre du projet,**
- **identifier les changements attribuables au déploiement des Semeurs de Santé,**
- **documenter les processus susceptibles d'expliquer ces changements,**
- **identifier les facteurs d'influence dans une perspective de transférabilité.**

Le dispositif évaluatif s'inscrit dans une approche participative de l'évaluation. Plusieurs sources de données qualitatives ont été mobilisées : les documents écrits, produits dans le cadre du projet ; la réalisation d'entretiens avec les membres du comité de pilotage et les acteurs impliqués sur chaque commune ; les notes d'observation de la chargée d'évaluation.

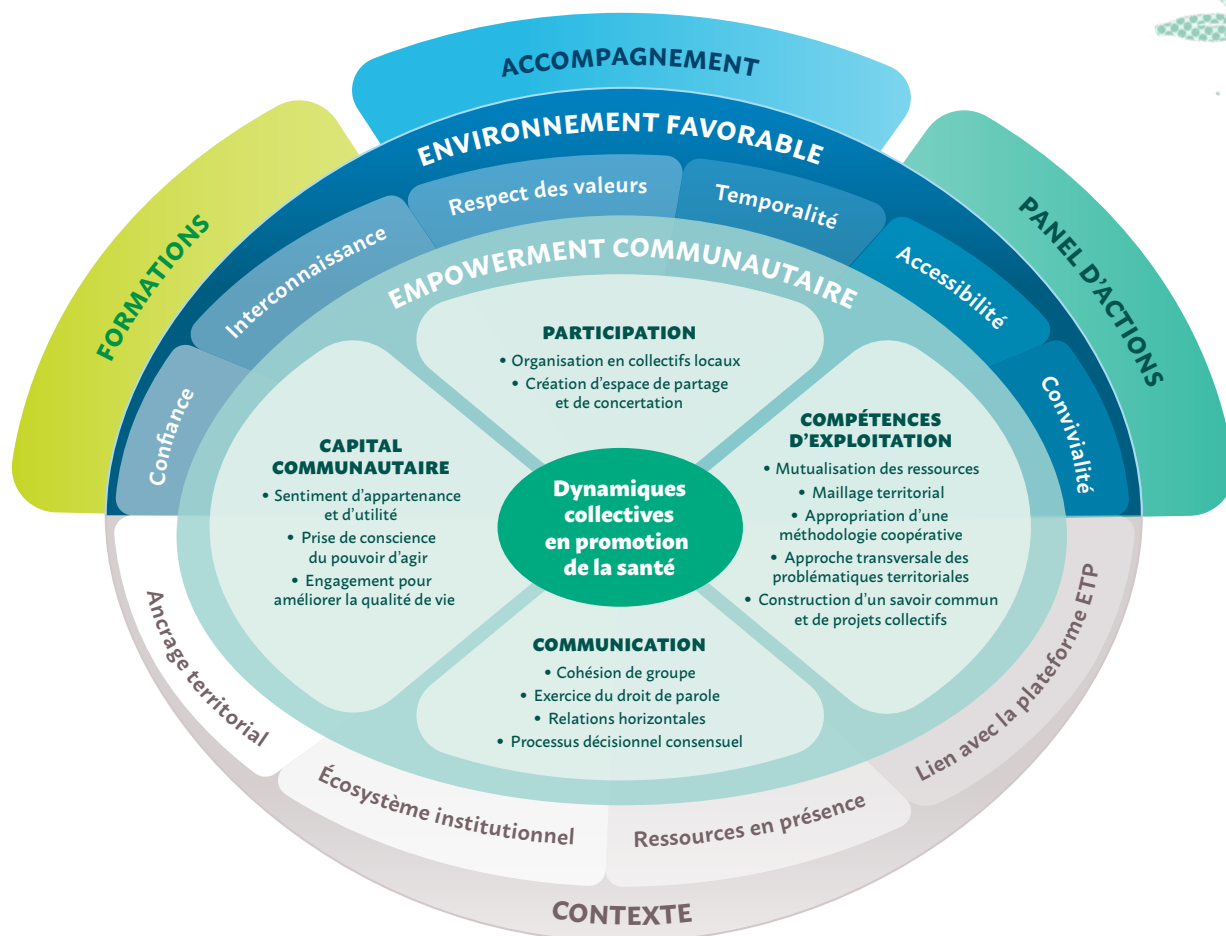
L'analyse de ces données qualitatives a été guidée par la construction d'une matrice d'évaluation. Cette dernière a été pensée afin d'intégrer l'émergence de dimensions non envisagées initialement. La construction du jugement évaluatif et la formulation des recommandations ont fait l'objet d'un travail commun avec le comité de pilotage et la cellule de coordination.

Quatre questions évaluatives ont été explorées :

- ⊙ **Comment les différentes composantes du projet ont-elles été articulées entre elles pour mobiliser les membres des collectifs locaux ? Quelles fonctions ont-elles jouées ?**
- ⊙ **Dans quelle mesure Les Semeurs de Santé ont permis le développement de l'empowerment communautaire⁴ dans les communes impliquées ?**
- ⊙ **Quels sont les facteurs qui ont influencé le déploiement des Semeurs de Santé ?**
- ⊙ **Quel a été le retentissement des Semeurs de Santé au niveau des membres du comité de pilotage ?**

⁴ **Empowerment** : "processus d'action sociale par lequel les individus, les communautés et les organisations acquièrent la maîtrise de leurs vies en changeant leur environnement social et politique pour accroître l'équité et améliorer la qualité de la vie" Wallerstein, Nina. 2006.

Le schéma suivant synthétise les réponses à ces questions :



Modélisation de l'intervention Les Semeurs de Santé 2022

La création d'un environnement favorable

Les Semeurs de Santé proposent une méthodologie qui inclut l'identification des besoins en santé, un processus participatif à toutes les étapes du projet et la co-construction d'une action collective à partir des ressources locales. Les trois composantes de la méthodologie (accompagnement, formations à la coopération et panel d'actions) contribuent à développer un environnement favorable qui repose sur les six dimensions suivantes :

- **Le climat de confiance**
- **L'interconnaissance des acteurs**
- **Le respect des valeurs**
- **La temporalité longue**
- **L'accessibilité du projet**
- **La convivialité**

Cet environnement favorable contribue à l'émergence et au renforcement du pouvoir d'agir des collectifs : **"l'empowerment communautaire"**. Il est identifié comme "une étape intermédiaire vers une amélioration de l'équité en matière sociale et de santé" et comme l'un des résultats de l'expérimentation.⁵

⁵ Nina Wallerstein et Noelle Wiggins, "L'empowerment améliore l'état de santé de la population", *La Santé en Action*, n° 446 (décembre 2018): page 10.

Le développement de l'empowerment communautaire

L'**empowerment** est défini comme le "processus d'action sociale par lequel les individus, les communautés et les organisations acquièrent la maîtrise de leurs vies en changeant leur environnement social et politique pour accroître l'équité et améliorer la qualité de la vie"⁶. Le développement de l'empowerment a été mesuré à l'échelle des collectifs locaux à travers quatre dimensions :⁷.

La participation communautaire implique la création d'espaces de ressources favorables à la participation des membres d'une communauté aux systèmes dans lesquels ils évoluent.

Sur chaque commune, les acteurs locaux s'organisent sous la forme de **collectifs**. Les temps communs sont vécus comme une **opportunité pour se rencontrer**. Ils sont **sources de créativité et d'amélioration des pratiques**. Les déroulés des rencontres (réunions, ateliers) intègrent des outils d'animation qui favorisent **l'interconnaissance, l'expression de chacun et la construction d'une vision partagée**.

Les compétences d'exploitation correspondent à la capacité des groupes à tisser des liens, à définir des objectifs communs et à renforcer leurs capacités individuelles et collectives.

Au sein des collectifs, les membres se **solidarisent autour d'un projet commun, mutualisent leurs ressources** et développent **une approche transversale des sujets de santé**. Les collectifs identifient une **problématique territoriale prioritaire**, élaborent un objectif commun, un plan opérationnel et mettent en œuvre une action collective. Ils s'approprient la méthodologie de projet et le **pilotage d'une action collective**. Progressivement, la place de la facilitatrice évolue, son objectif n'est plus de mobiliser les acteurs locaux mais d'appuyer la mise en œuvre d'une action co-construite.

La communication se traduit par une libre circulation des informations, la création d'un climat de confiance et un processus décisionnel transparent.

Ainsi, les facilitatrices déploient **une stratégie d'"aller-vers"** les acteurs du territoire pour mobiliser et faire connaître les Semeurs. Les temps communs s'établissent dans la **convivialité**. Un climat de "sécurité émotionnelle" soutient **l'exercice du droit de parole** et la dynamique collective. Les temps d'interconnaissance favorisent la cohésion de groupe et **la construction de relations horizontales** au sein du collectif. Le **consensus** est établi comme le mode de délibération privilégié par les collectifs.

Le capital communautaire comprend l'histoire collective, le sentiment d'appartenance à la communauté et la conscience de la citoyenneté.

La dimension relationnelle des *Semeurs de Santé* est particulièrement mobilisatrice pour les membres des collectifs souhaitant améliorer leurs conditions de vie. Les membres prennent **conscience de leur pouvoir d'agir collectif** et identifient **les bénéfices de leurs actions** pour le territoire. Ce **sentiment d'utilité** encourage les collectifs à poursuivre leurs actions et renforce l'engagement de leurs membres.

⁶ Nina Wallerstein, "What Is the Evidence on Effectiveness of Empowerment to Improve Health?" (Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (**Health Evidence Network report**), 2006), Christine Ferron, "La preuve est faite : l'empowerment et la participation, ça marche !", **La santé de l'Homme**, n° 406 (avril 2010): 4-7.

⁷ William A. Ninacs, Empowerment et intervention : Développement de la capacité d'agir et de la solidarité, **Les presses de l'Université Laval**, Travail social, 2008.



Les facteurs d'influence

Six facteurs ont influencé le déploiement du projet et son intégration dans le paysage local. Les quatre premiers sont d'ordre contextuel, les deux derniers sont intrinsèques au projet.

L'ancrage territorial

Le territoire se définit à travers l'espace géographique auquel les membres des collectifs s'identifient⁸. L'ancrage territorial du projet est identifié comme un facteur favorisant son appropriation.

L'intégration dans l'écosystème institutionnel

Le soutien politique local, l'articulation avec les dynamiques antérieures et la coordination avec les dispositifs territoriaux existants favorisent la mise en œuvre d'un processus coopératif entre les institutions et les citoyens du territoire.

Les ressources en présence

La présence d'habitants au sein des collectifs, l'interconnaissance et la construction d'une identité commune renforcent la capacité collective d'agir.

L'implication d'un leader communautaire, engagé pour son territoire et reconnu par les habitants, est identifiée comme un levier pour la dynamique des collectifs⁹.

À l'inverse, l'implication d'un élu local, s'il peut représenter un appui, peut aussi susciter des interrogations, voire des réticences. En effet, les membres du collectif ont des statuts (élu, professionnel, association, habitant) et des stratégies politiques qui leur sont propres et susceptibles de s'inscrire en dissonance de la dynamique collective.

Les liens avec la plateforme d'Éducation Thérapeutique du Patient

L'expertise méthodologique en ETP structure le déploiement des *Semeurs de Santé*. La préexistence d'un réseau de partenaires de ce secteur facilite son implantation. De plus, une sensibilité des facilitatrices aux problématiques d'isolement permet d'accompagner les collectifs désireux d'investir cette problématique.

La temporalité

Plusieurs années sont consacrées au déploiement de l'accompagnement. La mise en œuvre d'actions co-construites nécessite trois ans de suivi afin de stabiliser la composition des collectifs, d'élaborer collectivement un diagnostic du territoire et de développer un plan opérationnel.

L'accessibilité du projet

L'accessibilité dans ses dimensions géographique, humaine et financière est identifiée comme l'un des leviers de l'intervention. L'accessibilité géographique intègre le caractère local des formations et des actions. L'accessibilité humaine comprend la construction d'une relation de confiance et la disponibilité des facilitatrices. L'accessibilité financière intègre la gratuité de l'ensemble des composantes et la montée en compétences des acteurs locaux sur la recherche de subventions.

⁸ INSPQ, "La santé des communautés : perspectives pour la contribution de la santé publique au développement social et au développement des communautés" (Institut national de santé publique Québec, 2002); Andrée-Anne Parent et al., "Organisateurs communautaires et développement des communautés. Une pratique d'intervention sociale territoriale qui mérite réflexion", *Nouvelles pratiques sociales* 26, n° 1 (8 mai 2014): 118-32.

⁹ Nina Wallerstein, "What Is the Evidence on Effectiveness of Empowerment to Improve Health?" (WHO Regional Office for Europe (Health Evidence Network report), 2006).



Les retentissements au niveau de la plateforme d'ETP et du territoire

Après cinq ans d'expérimentation, l'influence des *Semeurs de Santé* est perceptible au niveau de la plateforme d'ETP et des dynamiques territoriales.

Les retentissements pour la plateforme

Le développement des pratiques d'accompagnement

Les stratégies et les valeurs partagées au sein des *Semeurs de Santé* ont imprégné la manière dont la plateforme d'ETP accompagne ses autres programmes. L'identification des besoins et des ressources locales est encouragée de manière systématique.

L'évolution de la posture des professionnelles

La reconnaissance de la dimension relationnelle de l'accompagnement renforce la légitimité des facilitatrices à incarner les valeurs qui les animent.

L'apparition de nouveaux champs d'action

Le plaidoyer pour la santé : les facilitatrices interviennent auprès des acteurs locaux et des financeurs pour soutenir l'idée que "la santé est le résultat dynamique des interactions entre les individus et leurs environnements"¹⁰.

La production de connaissances : l'expérimentation a permis de construire une relation partenariale entre acteurs de terrain et chercheurs. Ces derniers s'investissent depuis, sur certains temps d'animation du territoire. De nouveaux programmes de recherche sont en cours d'élaboration.

L'importance de l'environnement structurel et organisationnel

La plateforme d'ETP applique la philosophie inhérente aux *Semeurs de Santé* dans son processus organisationnel. Le poids de ces valeurs met en lumière l'importance de privilégier une structure engagée dans les démarches de promotion de la santé pour le portage administratif des *Semeurs de Santé*.

Les retentissements pour le territoire

La participation des usagers

La plateforme d'ETP favorise le développement des compétences des acteurs locaux pour pérenniser ses actions. L'expérimentation a apporté des réflexions complémentaires aux modes de gouvernance des projets d'ETP. Elle veille à ce que chaque partie prenante bénéficie du même pouvoir décisionnel.

L'essaimage sur le territoire

D'autres communes et structures du territoire se sont saisies des outils des *Semeurs de santé* pour développer des actions locales. Par exemple, les Cafés Mortels ont été déployés sur la commune d'Inzinac fin 2022. Une collaboration s'est établie entre la compagnie de théâtre-forum de Lorient et les structures de santé des communes d'Hennebont et Kervignac.

Le croisement des thématiques

La contribution à la lutte contre l'isolement social en complémentarité d'autres dispositifs

Plusieurs passerelles se sont dessinées entre *Les Semeurs de Santé* et le mouvement national *Mona Lisa*. L'articulation des dispositifs favorise la mise en œuvre d'actions porteuses de lien social.

Le développement des projets intégrant culture et santé

L'intervention de la plateforme d'ETP s'établit comme un gage de confiance et de qualité pour les financeurs et les porteurs de projet. Une augmentation des demandes d'accompagnement et de des subventions accordées a été identifiée, notamment en faveur de projets associant la culture et la santé.

¹⁰ Blake D. Poland, Lawrence W. Green, et Irving Rootman, *Settings for Health Promotion: Linking Theory and Practice* (SAGE Publications, 1999).



Recommandations

Les composantes du projet *Les Semeurs de Santé* (accompagnement, formations et panel d'actions) favorisent le développement de dynamiques collectives en santé. Il apparaît indispensable de les déployer simultanément pour créer une synergie. Les recommandations suivantes sont formulées dans une perspective de pérennisation et de transférabilité.

1. Porter attention à l'existant

→ **S'appuyer sur les partenaires institutionnels et associatifs**

La coordination avec les politiques existantes de santé et de développement local facilite l'ancrage de l'intervention dans le paysage institutionnel. La mobilisation du tissu associatif favorise le décloisonnement des réflexions ainsi que l'intégration d'acteurs engagés et producteurs d'actions sociales.

→ **Cibler les leaders communautaires**

Les leaders communautaires exercent un rôle fédérateur au sein des collectifs et représentent une ressource pour la mobilisation et la mise en œuvre d'actions collectives.

→ **Respecter la singularité de chaque territoire**

Une attention particulière portée à la singularité de chaque territoire permet de poser les fondements d'un projet ascendant et la co-construction d'une action collective attractive, adaptée aux besoins du territoire.

2. S'engager dans la mise en œuvre

→ **Incarnar une posture favorable à l'empowerment des collectifs**

Les facilitatrices mettent en œuvre un savoir "être avec" et construisent un cadre sécurisant, favorable à la prise de confiance et à la montée en compétences des acteurs.

→ **Développer l'"aller-vers"**

La création d'une alliance avec les acteurs du territoire est indispensable à l'amorçage d'une mobilisation.

→ **Promouvoir l'interconnaissance et la convivialité**

L'interconnaissance est un élément fondamental de la coopération. La convivialité est un facteur favorisant l'investissement des acteurs locaux.

→ **Considérer l'implication des habitants comme nécessaire pour construire une action collective**

La participation des habitants est nécessaire à la construction d'un projet ascendant. Elle est aussi garante d'une action en phase avec les besoins du territoire.

→ **Accompagner la montée en compétences des acteurs locaux**

Les formations suscitent une prise de conscience collective et renforcent le pouvoir d'agir. Elles favorisent une posture relationnelle adaptée aux pratiques coopératives et accélèrent les dynamiques collectives en santé sur les communes impliquées.

→ **Soutenir la créativité**

Les facilitatrices soutiennent le droit à l'expérimentation. Cette liberté d'action sécurise les acteurs et favorise la mise en œuvre d'actions innovantes.

3. Prendre en considération l'aspect organisationnel

→ **Accorder du temps**

Dans une perspective de lutte contre les inégalités sociales en santé, un accompagnement sur le long terme doit être envisagé pour atteindre des objectifs de transformation sociale.

→ **Poursuivre les financements**

Afin de maintenir les dynamiques enclenchées, il est nécessaire de continuer à solliciter des subventions et à accompagner les communes impliquées jusqu'à maturité financière et opérationnelle des collectifs.

→ **Organiser des espaces d'échanges de pratiques**

Pour sécuriser les facilitatrices dans leur exercice et développer une identité commune, l'organisation d'espaces d'échanges et la création d'une communauté de pratiques est préconisée. Dans cette perspective, la cellule d'évaluation accompagne la production de connaissances autour de la santé communautaire, clarifie les enjeux et contribue à la capitalisation d'expérience.



Les
Semeurs
de
Santé