

Objectif

Nouvelle Convention Régionale Culture et Santé Lancement d'une démarche de concertation

#1 Groupes de travail

GRUPE 3 IMPACT

➡ RETOURS SUR - Réunion du 10 mars 2022

Date : Jeudi 10 mars 2022

Lieu : CH Le Vinatier, La Ferme du Vinatier, Salle Bamako

Nombre de personnes : 8 présents sur 10 inscrits

Partenaires : ARS, DRAC, Région, [Tadaa](#), [interTICES](#)



LA DÉMARCHE

La convention régionale cadre *Culture et Santé* arrivant à son terme à la fin de l'année 2022, l'Agence régionale de santé, la Direction régionale des affaires culturelles et la Région Auvergne-Rhône-Alpes, vous invitent à participer à leurs réflexions en lançant [une démarche de concertation](#) animée par **interSTICES entre mars et juin prochain, dont les résultats seront présentés en septembre 2022**. L'ouverture d'un espace dédié sur le site d'interSTICES permettra également de suivre et/ou de contribuer. **Il s'agit de faire émerger des idées et propositions pour nourrir les bases d'un nouveau texte cadre**. Trois angles de concertation attendent votre mobilisation :

- ✓ Une enquête sur le programme via un questionnaire en collaboration avec le service Etudes et Statistiques de l'ARS.
- ✓ Une évaluation de l'appel à projet contractuel au travers du stage d'une étudiante Chloé Nave.
- ✓ Une réflexion approfondie par la mise en place de groupes de travail en partenariat avec C=la coopérative TADAA.

Le groupe IMPACT viendra **poser un regard sur les dispositifs d'évaluation développés** aussi bien à l'échelle des projets qu'à l'échelle plus globale du programme.

Mots clés

échelle **micro** des projets et des porteurs de projets - échelle **macro** du programme - **pertinence** des outils existants - **processus d'analyse** – diffusion et **visibilité**

LE MOT DES PARTENAIRES

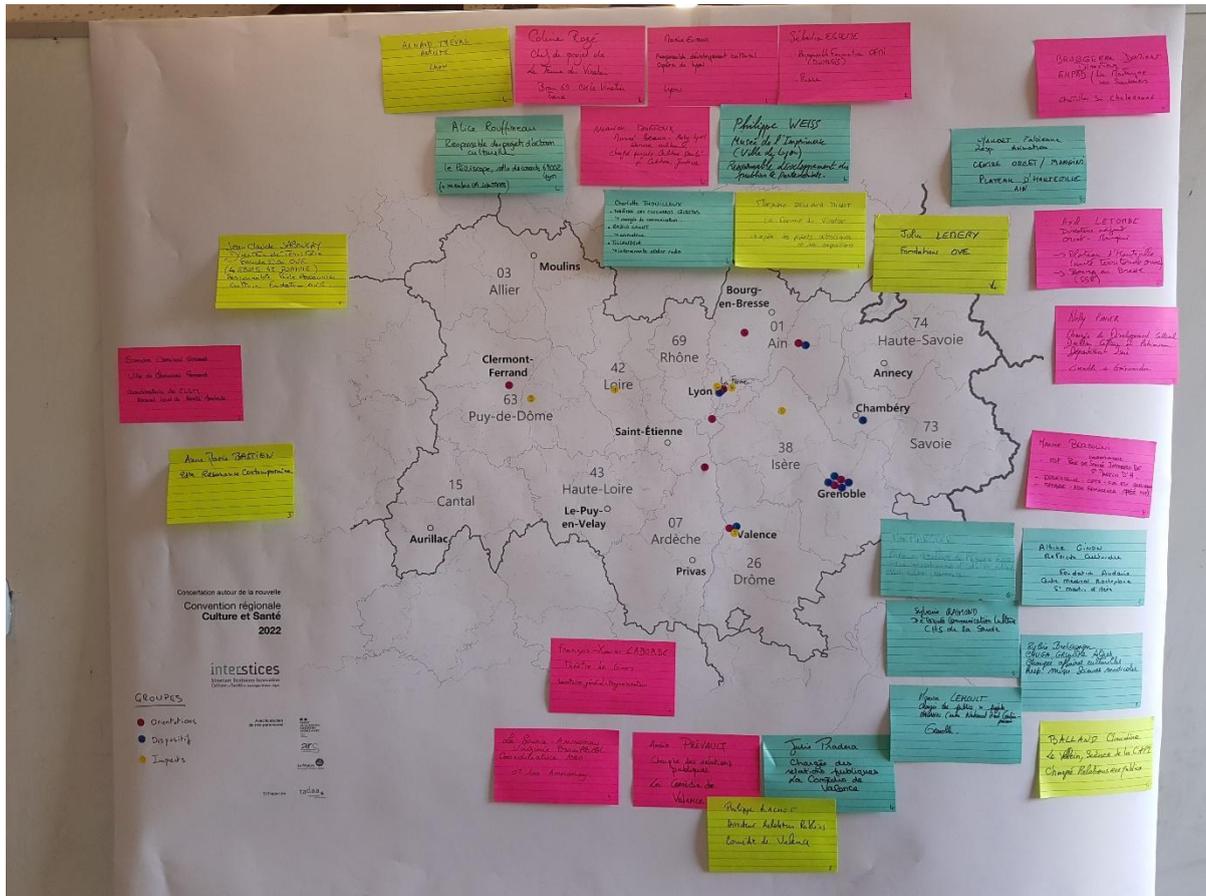
Par Sandrine Amenouche-Guyon, Direction de la Culture, Service Action culturelle, Région Auvergne-Rhône-Alpes et Antoine Gini, Directeur délégué support et démocratie sanitaire, Direction de la stratégie et des parcours, ARS Auvergne-Rhône-Alpes.

Depuis sa création en 2010, l'Agence Régionale de Santé a poursuivi la politique publique *Culture et Santé* engagée précédemment par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation, et l'a aussi déployée aux départements ex auvergnats puis aux établissements médico-sociaux. **L'ARS continuera à soutenir ce programme à la hauteur de ses enjeux**. Sur le sujet de l'impact, il est constaté le manque d'outils globaux d'évaluation. Des bilans avec des indicateurs financiers, quantitatifs existent, mais l'évaluation du programme relève de quelque chose de plus qualitatif qui **doit permettre de mesurer le chemin parcouru par rapport à un chemin de départ** (objectifs mesurés avec des indicateurs sur la durée), **pour voir d'où on est parti et où on est arrivé**. En la matière les difficultés sont multiples : une appréciation dans le domaine de l'humain et de la culture naturellement plus complexe à imaginer, des impacts sur des domaines divers, des outils à l'échelle des projets mais peu au niveau du programme....

La Région rappelle, elle, à quel point ce **moment de concertation est précieux** pour travailler ses objectifs d'égal accès à tous à la culture, amener de la ressources artistique et des opérateurs culturels pour que la richesse culturelle soit aussi dans les lieux de santé. C'est aussi veiller à une efficience de ses politiques culturelles et que ce programme soit au service des personnes et des artistes. Cela **résonne avec les enjeux du plan Santé, en suite du plan Handicap, au cœur des orientations de la politique régionale**. Les impacts de *Culture et Santé*, nous le savons, sont forts mais comment les mesurer et les porter davantage à la connaissance de tous.

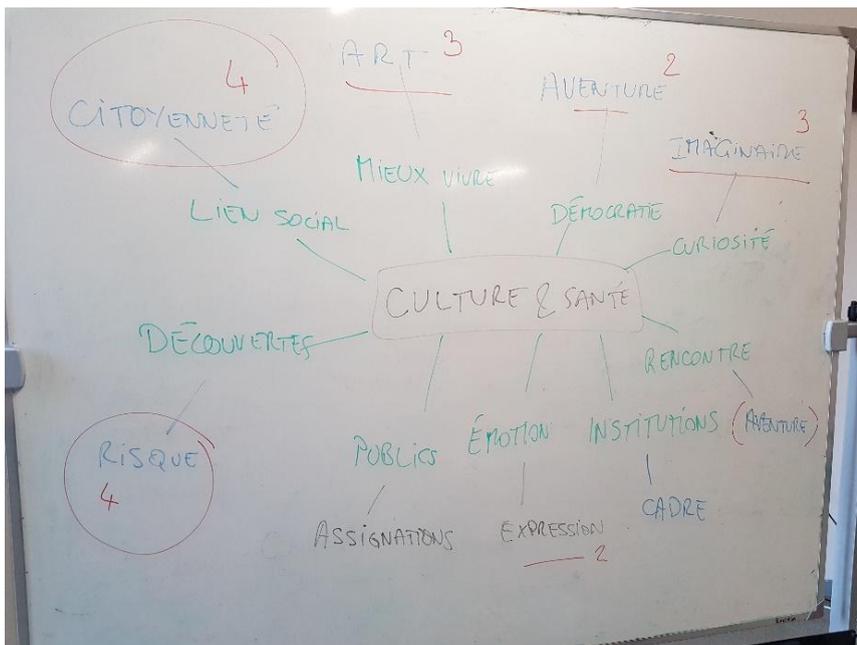
LE GROUPE

Dimension territoriale des groupes de travail (en jaune les membres du groupe IMPACT, en bleu les membres du groupe DISPOSITIF et en rose les membres du groupe ORIENTATIONS)



PRISE DE POULS

Le premier mot qui vous vient quand vous pensez Culture et Santé ?



A noter

Culture et Santé en tant qu'objet politique

Dimension citoyenne et émancipatrice

Le rapport entre le cadre et le risque, préféré d'ailleurs au premier

CE QUE L'ON A MIS AU TRAVAIL

Regarder où l'on est avant d'aller voir où l'on veut aller en répondant à la question suivante : Vers quels impacts devraient aller ou ne devraient surtout pas aller Culture et Santé ? Résultats d'un premier brainstorming. Ce premier travail « à froid » pose des bases d'intention pour la suite de ce groupe

Aller vers



Ne surtout pas aller vers

- En quoi plus d'expérimentations pour les personnes dans les établissements de santé permettent d'accueillir les erreurs afin de **tendre vers des relations plus plastiques et moins hiérarchiques ?**
- Permettre de **penser ses objectifs en cours de route.**
- Mesurer l'impact de *Culture et Santé* sur **la reconnaissance des établissements de santé comme acteurs ressources de leur territoire.**
- Mesurer l'impact de *Culture et Santé* sur **les parcours personnels et professionnels** (notamment des personnels dans les 2 secteurs).
- **Ne pas se contenter du regard quantitatif de l'évaluation des projets** et ne pas s'interdire donc d'évaluer l'impact en termes de relation humaine.
- Veiller à **une diversité de regards pour ne pas tomber dans l'instrumentalisation de certains impacts** (thérapeutique, communicationnel, etc...).
- **Ne pas instrumentaliser le programme Culture et Santé** à des fins médicales, de communication, d'efficience...
- Ne pas utiliser l'évaluation **à des fins de modélisation.**

LES REMARQUES/QUESTIONNEMENTS/PISTES pour plus tard

- ✓ La question des **périmètres de compétences**
- ✓ La question **des enjeux de pouvoirs**
- ✓ La question du **risque** et de la déstabilisation des relations
- ✓ La problématique du **temps**
- ✓ La question de la pertinence de **l'obligation de programmation** (formalisation des projets) face à la rencontre humaine



Des questions ? Des commentaires ?

interstices.aura@gmail.com