

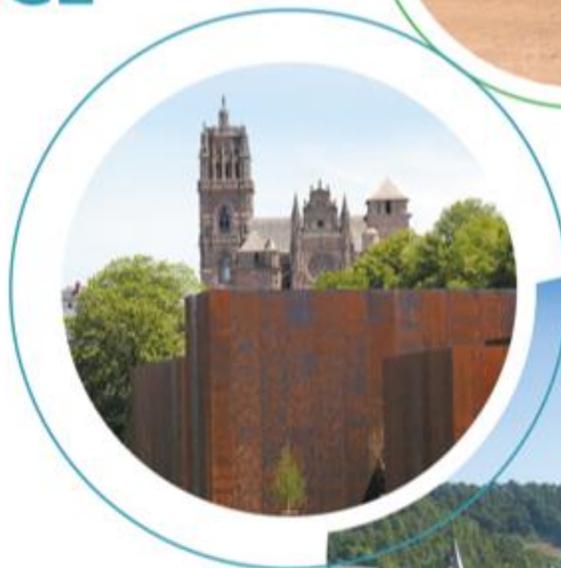
14^e CONGRÈS INTER RÉGIONAL

DE LA FÉDÉRATION
HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE

NOUVELLE-AQUITAINE

Une stratégie publique
de santé au service
du territoire et du citoyen



15 & 16
SEPT. 2022

SALLE DES FÊTES DE
RODEZ

 **FHF**
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

● Benjamin Soudier – chef de projets à la Société Française de Santé Publique

La capitalisation : une méthode d'analyse et de
partage des connaissances expérientielles



InSPIRe-ID : une réflexion collective sur un dispositif national de partage de connaissances

- La capitalisation des expériences en promotion de la santé trouve son origine dans **le projet InSPIRe-ID**.
- Cette initiative, présidée par le Directeur général de la santé, réunit un grand nombre de partenaires dont l'objectif est **d'élaborer un dispositif national de partage de connaissances en santé publique**.
- **Elle est structurée autour de 2 axes :**
 1. La construction d'un portail national sur les interventions en santé publique, porté par Santé publique France, avec une partie dédiée aux « données probantes » et l'autre à l'expertise expérientielle
 2. Le développement de la recherche interventionnelle, piloté par l'IreSP





14^e CONGRÈS INTER RÉGIONAL DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE
NOUVELLE-AQUITAINE

Une stratégie publique
de santé au service
du territoire et du citoyen

Le Groupe de travail national Capitalisation œuvre depuis 2016 sur le déploiement de la capitalisation dans le champ de la promotion de la santé

- Piloté par la SFSP et la FNES
- Soutenu par la Direction générale de la santé et Santé publique France
- Composé de représentant.e.s d'institutions, d'associations, de chercheur.e.s et de personnes qualifiées



N. Lemire souligne que les connaissances pouvant faire l'objet d'un transfert de connaissances se répartissent en trois catégories :

Connaissances issues des données disponibles

- démographiques, sociales, de santé, etc.

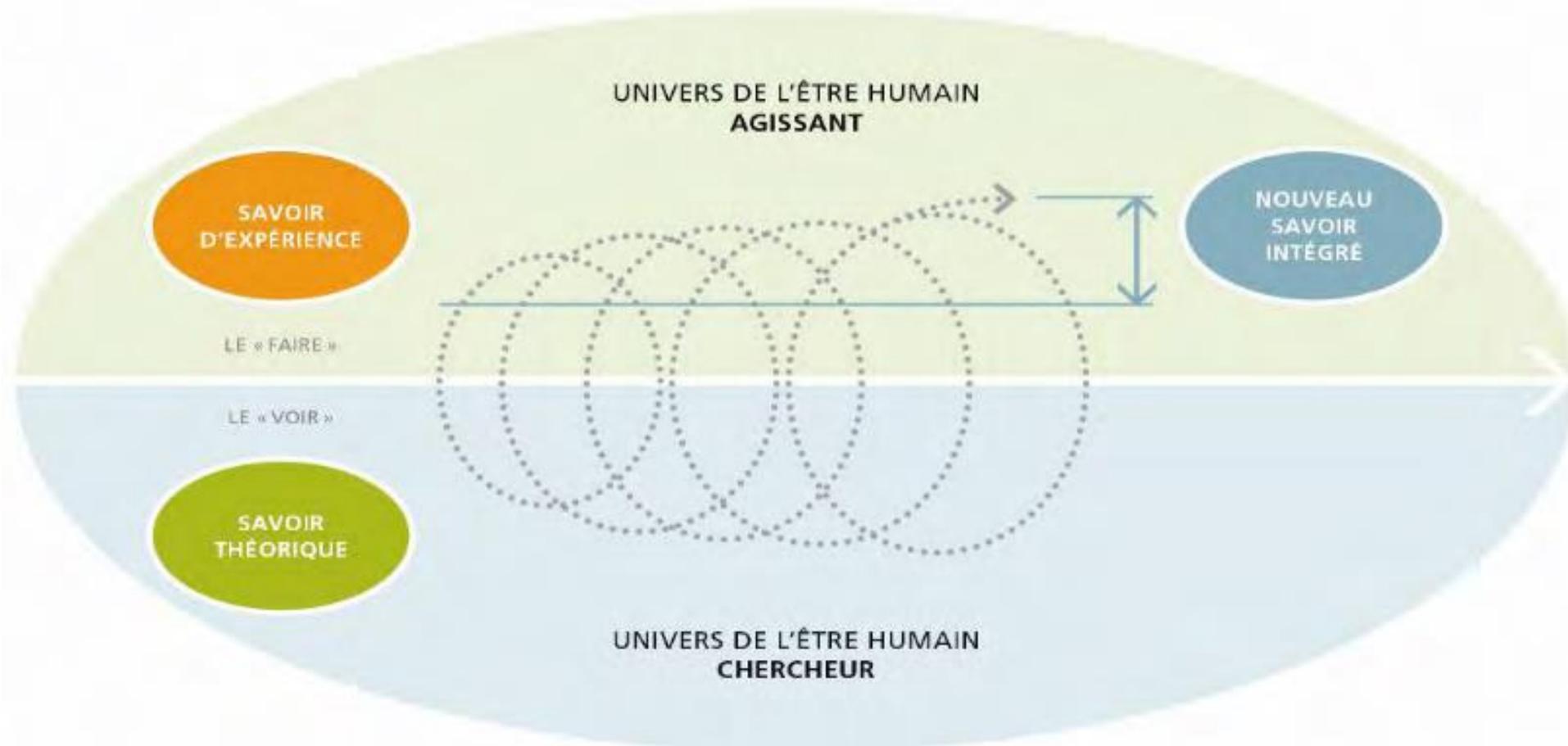
Connaissances issues de la recherche

- connaissances « explicites » faisant l'objet d'une formalisation sous la forme de publication / rapports, permettant d'analyser une situation ou l'impact d'un programme, de contribuer à l'évolution des cadres et modèles théoriques, etc.

Connaissances issues de l'expérience

- connaissances « tacites », qui ont pour objet de documenter la logique des projets mis en œuvre sur le terrain
- elles peuvent émaner de deux types d'expériences : celles des professionnels mais également celles des usagers

La capitalisation s'inscrit dans un modèle dynamique, itératif et continu de production et de partage entre ces types de connaissances



La capitalisation vise à transformer le savoir issu de l'expérience, en connaissance partageable

Développer une telle démarche implique donc 4 présupposés :

1. Le savoir des acteurs peut être utile aux autres
2. La connaissance produite par l'expérience a de la valeur
3. Les acteurs de terrain sont légitimes pour contribuer à la construire
4. La capitalisation de l'expérience ne signifie ni une mise en équivalence ni une négation des savoirs scientifiques. Elle crée les conditions nécessaires pour une synergie.



La Capitalisation répond à la question du « Comment-Faire? »

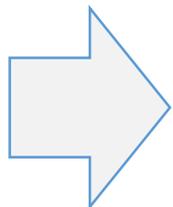
La capitalisation a pour vocation de décrire finement :

Les contextes, les modalités
d'élaboration des projets et
leurs objectifs, les publics,
etc.

Les stratégies déployées, les
freins et leviers, les réponses
aux difficultés rencontrées

Les savoirs des acteurs et
auteurs des programmes
(professionnels, publics, etc.)
issus des activités menées

A partir d'un recueil de données très détaillé auprès des acteurs et d'une analyse de celui-ci



L'ensemble des acteurs qui abordent des enjeux de santé
dans leurs interventions peuvent être impliqués

La capitalisation des expériences : des finalités diverses et complémentaires

Une finalité pédagogique

Pour les porteurs de projets capitalisés :

- Temps réflexif sur les pratiques
- Moment d'auto-formation

Une finalité informative

Pour tous les acteurs de la Santé :

- Partage de connaissances sur les projets et les stratégies dont il est utile de tirer des enseignements

Une finalité stratégique et politique

- Donne à voir notamment la déclinaison pratique des politiques nationales et locales de santé
- Éclaire également les possibles évolutions nécessaires aux politiques publiques

Une finalité scientifique

- Un corpus de données utiles à la recherche
- La contribution possible à des démarches de recherche

Une méthode portée par un accompagnateur en capitalisation auprès de porteurs de projet

Le porteur de projet :

- Interlocuteur clé au sein de la structure participant à la capitalisation,
- Capable de décrire sa conception et son histoire et d'échanger sur ses enseignements.

L'accompagnateur en capitalisation :

- Ne doit pas avoir de lien avec le projet capitalisé : il garde ainsi un regard neutre et distancié sur le discours recueilli
- Sa posture est centrée sur des techniques d'enquête qualitative et une écoute attentive et respectueuse
- Ses interventions visent à :
 - choisir le cas échéant un axe particulièrement intéressant du projet pour le développer
 - obtenir des informations les plus précises possibles sur chacune des dimensions du projet
 - faire préciser les éléments qui apparaissent pertinents au regard des objectifs de la capitalisation





Une méthode en cinq grandes étapes



ETAPE 01
Cadrage de la
démarche



ETAPE 02
Recueil
d'informations



ETAPE 03
Analyse des
données recueillies



ETAPE 04
Rédaction et
validation d'une fiche
de capitalisation



ETAPE 05
Diffusion des
fiches



Un document partageable : la fiche de capitalisation

caps Capitalisation des expériences en promotion de la santé

Fiche de capitalisation

Nom de l'intervention capitalisée

Nom Structure 

Résumé

Présenter en un paragraphe un résumé de la capitalisation (résumé de l'intervention + résumé de l'intérêt de la capitalisation).

Capitalisation accompagnée par [accompagnateur] [structure] | [Mois Année] 

caps Capitalisation des expériences en promotion de la santé

Carte d'identité de l'intervention

Intervention	Nom
Porteur	Organisme
Thématique	
Population cible	
Calendrier	
Territoire concerné	
Principaux partenaires	
Objectifs	
Principales stratégies	
Thèmes saillants	
Contributeur IRIS	Nom Fonction et structure Contact Site web de la structure 
Accompagnateur IRIS	Nom Fonction et structure Contact www.sfsp.fr 
Méthodologie	Fiche réalisée sur la base d'un entretien de capitalisation conduit en 202X, par visioconférence/en présentiel, en compagnie de XXX.

Capitalisation - Nom Projet - Nom structure p.2

caps Capitalisation des expériences en promotion de la santé

Présentation de l'intervention

10 pages max au total - 2 pages max pour présentation

Présentation de la structure

Présentation brève de la structure en introduction

Contexte

- Contexte local
- Problématique de départ
- Problématique de départ
- Quels sont les objectifs
- La question de capitalisation

Objectifs

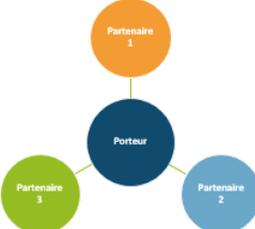
Calendrier

Structurer si nécessaire sous forme de schéma (frise chronologique/SmartArt)



Principaux acteurs et partenaires

Structurer si nécessaire sous forme de schéma
Sigles utiles : si besoin



Capitalisation - Nom Projet - Nom structure p.3



Un dispositif national pour diffuser et animer la capitalisation



Un guide conceptuel et
un cahier pratique
+ des outils

Un module de formation
(initiale et continue)

La réalisation de
capitalisations
thématiques

La création d'une
communauté de
pratiques



Des projets de capitalisations thématiques en cours

4 projets thématiques de capitalisations portés actuellement par la SFSP

- D-CAP – prévention Tabac - 40 capitalisations
- Dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus - 20 capitalisations
- SeRra – Réduction des risques liés à l'alcool - 30 capitalisations
- Parcours des personnes en situation de précarité face aux cancers - 5 capitalisations

D'autres démarches portées par les membres du GT CAPS

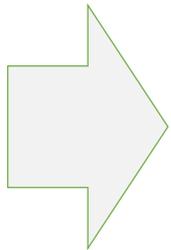
- Sur d'autres thématiques - Réseau de la FNES
- En soins primaires - AVEC Santé
- Au niveau des associations d'usagers - France Assos Santé

La capitalisation se limite-t-elle à la prévention et à la promotion de la santé?

La capitalisation vise à partager des expériences et leurs enseignements.

Elle peut ainsi s'appliquer à de nombreuses initiatives et organisations :

- Parcours de patients
- Partenariats ville – établissements
- Pratiques innovantes en établissement
- Expérimentations
- Etc.



La capitalisation donne la parole aux acteurs, s'intéresse à leur vécu et vise à identifier ce qui est utile à partager pour contribuer à la réflexion sur l'amélioration des pratiques





La capitalisation prend tout son sens, au croisement du politique, de la recherche et de l'action de terrain

- Par la prise en compte d'expériences portant sur les publics, les stratégies, les contextes locaux, et par une montée en généralité
- En s'intéressant aux modalités de mise en œuvre des actions, hors des protocoles expérimentaux
- En se positionnant en complémentarité des données issues de la recherche

15 & 16
SEPT. 2022
SALLE DES PÊTES DE
RODEZ

14^e CONGRÈS INTER RÉGIONAL DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE
NOUVELLE-AQUITAINE

Une stratégie publique
de santé au service
du territoire et du citoyen

Nous vous invitons à
venir découvrir le
Portail CAPS :

www.capitalisationsante.fr





14^e CONGRÈS INTER RÉGIONAL
DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE
NOUVELLE-AQUITAINE

Une stratégie publique
de santé au service
du territoire et du citoyen

**MERCI
DE VOTRE
ATTENTION**

