

Définitions, enjeux, démarche



Quelle place des données issues de l'expériences dans la construction d'une connaissance partagée en santé publique ?

N. Lemire¹ souligne que les connaissances en santé publique 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 vise à transformer le savoir issu de l'expérience en connaissance partageable

Développer une telle démarche en promotion de la santé implique donc 4 principes

- 1. Le savoir des acteurs en promotion de la santé 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 richesse des projets de terrain en promotion de la santé est cependant peu valorisée (sauf lorsque ceux-ci sont adossés à la recherche), alors qu'ils pourraient former un corpus d'enseignements originaux et partageables

La capitalisation vise ainsi à compléter :

- Les données issues de la recherche
- Les bases existantes qui mettent à la disposition des acteurs des données descriptives sur les actions menées (base OSCAR Santé...)

En répondant à la question du « Comment-Faire ? »,



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

La Capitalisation décrit finement, pour les projets concernés :

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

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

Les savoirs issus des activités menées

Les stratégies déployées

A partir d'un recueil d'informations très détaillé (utilisant des méthodologies scientifiques : entretien, analyse documentaire, etc.) auprès des acteurs et d'une analyse de celui-ci.



La Capitalisation des expériences en promotion de la santé : quel(s) public(s)

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

Il peut ainsi s'agir de :

- Professionnels spécialisés en promotion de la santé
- Professionnels d'autres champs :
 - Sanitaire
 - Social
 - Educatif
 - Médico-social
 - Développement durable
 - Education populaire
 - Etc.
- · Les acteurs sont au centre de la démarche
- La capitalisation s'appuie sur le récit des acteurs, leur expérience et expertise et, ainsi, sur l'objectivation de leurs pratiques et stratégies et sur leur observation de ce que ces pratiques produisent.



La capitalisation n'a pas pour finalité première l'évaluation

- Elle a pour objectif de comprendre. Elle s'appuie ainsi sur le discours des acteurs.
- Elle s'intéresse au trajet plus qu'à la destination finale.
- Elle éclaire la pratique mais ne débouche sur aucune recommandation formelle.
- Elle peut compléter et éclairer l'évaluation.

Deux précisions :

- Un projet évalué peut être intéressant à capitaliser
- Mais: Un projet n'a pas besoin d'être évalué pour être capitalisé



La capitalisation d'expériences : un terreau fertile pour de futures recherches

Elle produit un corpus de connaissances issues de l'expérience et facilite le repérage de projets innovants pouvant faire l'objet d'un travail de recherche plus approfondi

L'interaction entre recherche et capitalisation de l'expérience réside :

- Dans l'objectif d'éclairer et de compléter la recherche
- Dans la possibilité d'identifier, par la capitalisation de l'expérience, des projets n'ayant pas fait l'objet de publications mais qui montre aussi toute leur pertinence
- Dans l'identification des projets qui pourraient faire l'objet de travaux de recherche originaux compte-tenu de leur thématique, de leur contexte, des stratégies déployées, etc.
- Dans un partage indispensable pour la construction de connaissance et ce sans hiérarchisation

La capitalisation apporte de la connaissance nouvelle, complète éclaire les résultats de recherche et peut contribuer à formuler de nouvelles questions

(analyse de politique publique, amélioration de la connaissance des représentations et pratiques des publics concernés, pratiques professionnelles,...)

La capitalisation des expériences : des finalités diverses et complémentaires

En synthèse, la capitalisation de l'expérience présente quatre principales finalités

Une finalité pédagogique

- La capitalisation est un temps réflexif sur les pratiques
- Elle constitue un moment d'autoformation

Une finalité informative

 Elle est un partage de connaissances sur les projets et les stratégies dont il est utile de tirer des enseignements

Une finalité stratégique et politique

- Elle donne à voir notamment la déclinaison pratique des politiques nationales et locales de santé
- Peut éclairer aussi les possibles évolutions nécessaires aux politiques publiques.

Une finalité scientifique

- Par l'amélioration permanente de la méthode
- Par la construction d'un corpus de données utiles à la recherche



Au delà de ces 4 finalités de la capitalisation, plusieurs enjeux sont perceptibles, présents, et font système.

1^{er} enjeu : Irriguer à différentes échelles

Macro :

Rendre visible sur le plan national (dans le champ de la santé publique) et des politiques publiques (en dehors du champ de la santé), la place et les pratiques de promotion de la santé au travers des actions des porteurs de projets.

Méso:

Pour les structures et organisations : enjeu d'appropriation/de positionnement comme acteurs "réflexifs" et compétents... y compris dans le conseil et l'appui aux politiques publiques.

• Micro:

Pour les professionnels : renforcer leur niveau de compétences, favoriser les pratiques intersectorielles et l'appropriation de connaissances par l'expérience d'autrui



Au delà de ces 4 finalités de la capitalisation, plusieurs enjeux sont perceptibles, présents, et font système

2ème enjeu : Un « savoir » des acteurs de terrain à saisir

- Par l'analyse du Savoir-y-faire et de la Métis professionnelle
- Par la « Contagion des idées » donnant un cadre logique aux actions disséminées sur un territoire
- Par une démarche « Bottom Up » propre à faire évoluer pratiques, recherche et politique publique, et ce, en complémentarité



Au delà de ces 4 finalités de la capitalisation, plusieurs enjeux sont perceptibles, présents, et font système.

3^{ème} enjeu : Construire une « mémoire » et un « Récit commun » (P. Ricoeur) à la Promotion de la santé.

- Pour gagner du « temps »
- Pour s'en inspirer
- Pour convaincre
- Pour faire mémoire et donner un sens et un récit communs aux actions



Un enjeu de démocratie et de dialogue

Les démarches « Bottom-up » tout comme les démarches « Topdown ») ne suffisent pas à faire évoluer les pratiques.

C'est bien dans la rencontre entre acteurs, politiques et scientifiques que la capitalisation prend tout son sens.

Il n'y a pas d'un côté la capitalisation donc l'expérience des acteurs, de l'autre les politiques et les scientifiques.

Les profonds bouleversements tant en mode de gouvernance que de construction des politiques publiques impliquent une interaction permanente entre « expérience » et politique et nécessitent des constructions démocratiques, des espaces de dialogue que peut permettre la capitalisation.

De la même façon, le monde scientifique doit aussi s'ouvrir à la société civile, à la prise en compte des « expériences d'autrui » pour se renouveler et approfondir ses questionnements.



Pour répondre à ces enjeux : la nécessité d'accompagner et de soutenir les processus de capitalisation

Ce processus s'inscrit dans un temps long.

Il nécessite un portage :

- Coordonné
- Soutenu financièrement et politiquement par les décideurs



Au travers de toutes ces dimensions, la capitalisation apparaît comme l'un des leviers potentiel de la construction d'une politique nationale de Promotion de la santé

- Par la prise en compte d'expériences portant sur les publics, les stratégies, les contextes locaux, et par une montée en « généralité »
- Par une complémentarité avec des données scientifiques (qui ne peuvent à elles seules recouvrir l'ensemble des actions existantes)
- Par l'implication et l'association des acteurs dans la construction de la réflexion
- Dans un système pérenne

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

Le porteur de projet est, au sein de la structure participant à la capitalisation, l'interlocuteur clé du projet concerné, capable de :

- Décrire sa conception et son histoire
- Echanger sur ses enseignements.

L'accompagnateur en capitalisation a pour rôle clé de rendre explicites des connaissances implicites et de faire émerger un discours sur le projet, son contexte et son déroulement :

- Il 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.

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

Dans le cadre de ses échanges avec chaque porteur de projet, ses interventions visent à :

- 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
- Choisir le cas échéant un axe particulièrement intéressant du projet pour le développer

Les compétences attendues d'un accompagnateur sont multiples



Comprendre les grands enjeux relatifs au champ de la Promotion de la santé



Connaître les enjeux de contexte, thématiques, populationnels liés aux projets de terrain



Connaître et maitriser les enjeux et savoirs faire liés à la réalisation des entretiens qualitatifs



Disposer de fortes compétences relationnelles



Connaître et maitriser les enjeux et savoir faire de l'ingénierie de projet

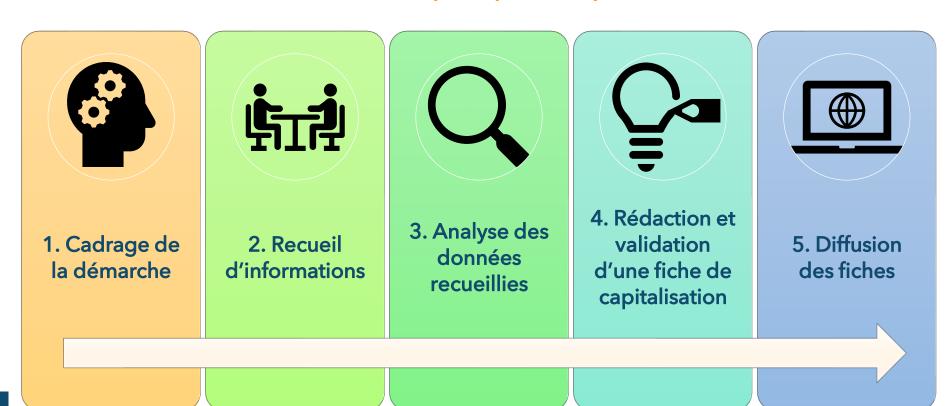


Développer des stratégies de plaidoyer portant sur la capitalisation



Maitriser les stratégies et outils de partage et transferts de connaissances

Une méthode élaborée autour de 5 principales étapes





La Capitalisation des expériences en promotion de la santé : perspectives

Le Groupe de travail national Capitalisation travaille à la mise en place d'un dispositif de promotion, de coordination et d'animation de la démarche de capitalisation des expériences en promotion de la santé

- Un guide méthodologique, accompagné d'un guide pratique de description de la démarche de capitalisation, seront partagés à l'automne 2020
- Un module de formation à la capitalisation dans le champ de la promotion de la santé est en cours d'élaboration, en partenariat avec l'EHESP
- Un portail internet permettant de regrouper les fiches de capitalisation et, ainsi, les données issues de l'expérience, est en cours de construction