



*La démocratie  
participative en  
promotion de la santé*  
**La participation en  
promotion de la  
santé dans les  
milieux de vie**

**20 ans de la Fraps Centre Val de Loire**  
**Promotion Santé Centre Val de Loire**  
Christine Ferron, déléguée générale  
*5 décembre 2025*



# La participation en promotion de la santé dans les milieux de vie du quotidien

(« *Promouvoir la santé dans les milieux de vie du quotidien* », EHESP, 2025)

- **Instances de démocratie en santé dans les territoires** (*CRSA au niveau régional et CTS au niveau départemental*)  
= « organismes consultatifs à voix délibérative »
- **Appui sur dispositifs d'animation portés par politiques locales** (*Ateliers santé ville, animation territoriale, Contrats locaux de santé...*) pour faciliter l'implication directe des personnes =>
  - création d'associations autour des actions menées
  - investissement des habitants dans des mandats locaux
  - amélioration de l'accessibilité de certains espaces publics, etc.



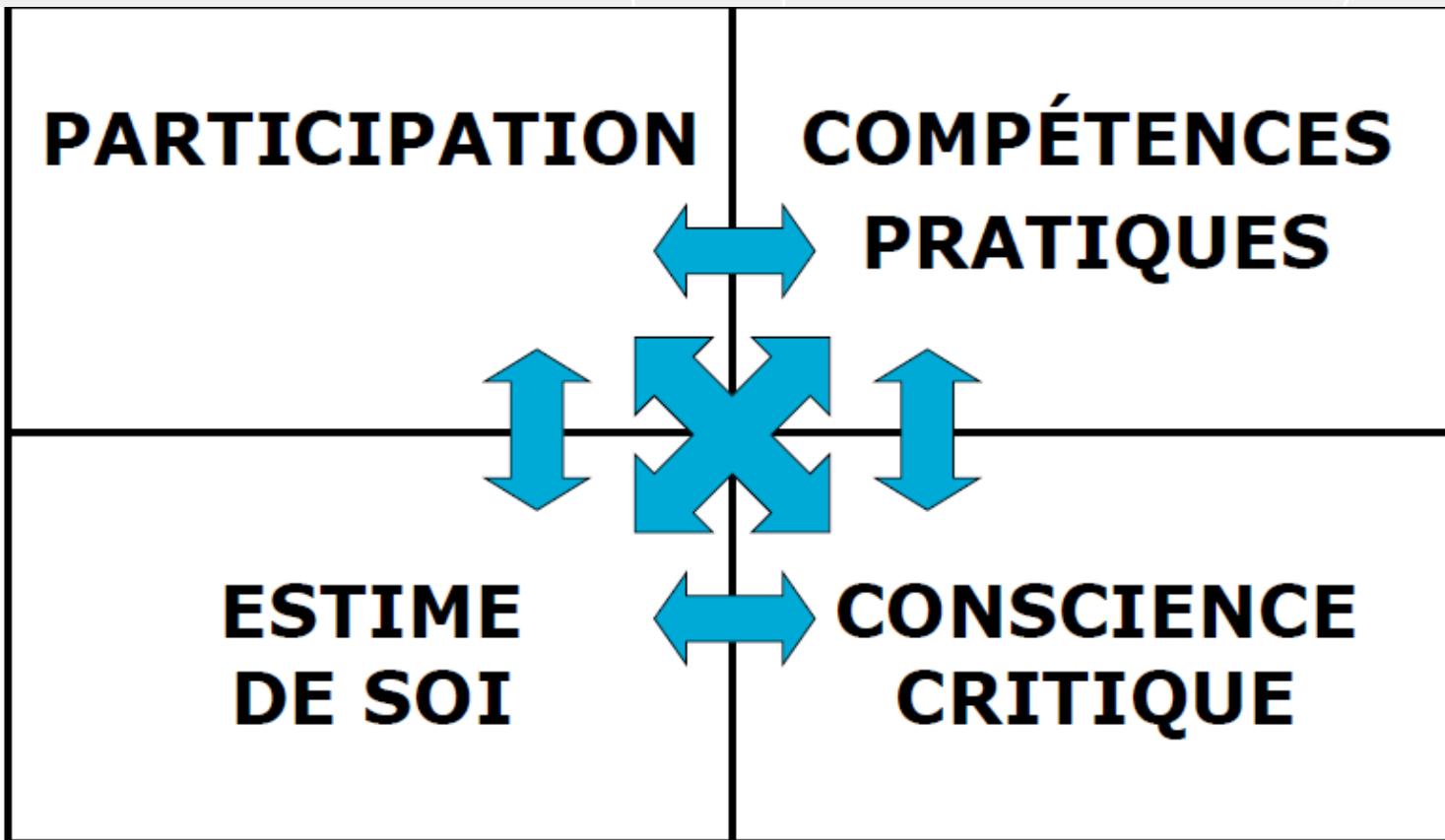
# Exemple des Semeurs de Santé (*milieu insulaire en Bretagne*)

## Des actions

- Enquête de santé avec les habitants
- Théâtre-forum (*« théâtre de l'opprimé » Augusto Boal => conscientisation et encapacitation des personnes à des fins de transformation sociale*)
- Réunion « droit et accès à la santé » animée par France Assos Santé
- Atelier Confiance en soi, gestion de ses émotions  
*⇒Mobiliser et impliquer les habitants / Recueillir les besoins / Initier des actions en santé*



# Définition de l'empowerment individuel (W.A. Ninacs - COSMOSS – Assemblée des partenaires, Rimouski, novembre 2010)



# Exemple des Semeurs de Santé



## ***Mise en avant du principe de coopération***

- « **Créer un lieu de parole, de partage d'expériences, d'enrichissement du savoir commun entre citoyens/habitants (ni thérapeutique, ni théorique ni professionnel)** à la portée de tous »
  - « **Un plongeon dans l'éducation populaire** » => « éducation de tous par tous pour tous » (*participation ++*)
  - « **Pas besoin d'être d'accord pour créer de la coopération**, on cherche de l'interconnaissance et pas des points de ressemblance, on peut s'allier quand même, pas forcément sur tout, ni pour toujours. »
- C. Feron-Table ronde Participation-20 ans Fraps PS CVL-décembre  
• L'interconnaissance permet le renforcement de la confiance et



# Exemple des Semeurs de Santé

## ***Résultats de l'évaluation menée par l'EHESP***

- **Appropriation d'une méthodologie coopérative**, intérêt d'une approche transversale des problématiques territoriales, construction d'un savoir commun et de projets collectifs.
- **Cohésion de groupe**, exercice du droit de parole, relations horizontales, processus décisionnel consensuel.
- **Sentiment d'appartenance et d'utilité**, prise de conscience du pouvoir d'agir, engagement pour améliorer la qualité de vie.



# ATD Quart-Monde – « Croisement des savoirs et des pratiques » ©

- « Démarche permettant de créer les conditions pour que **le savoir issu de l'expérience de vie des personnes** qui connaissent la pauvreté puisse dialoguer avec **les savoirs scientifiques et professionnels**.
- L'enjeu de cette démarche est de **réhabiliter au bénéfice de tous, la contribution intellectuelle et pratique issue de l'analyse de leur vécu**, des personnes en situation de grande pauvreté et d'exclusion.
- **Ce savoir est bien là**, même s'il est empêché de s'exprimer et de se construire à cause de la misère et de la stigmatisation des personnes qui la vivent. »  
=> **Une approche qui répond à des enjeux démocratiques et de réduction des inégalités sociales de santé**  
=> **Ne prendre en compte que l'expertise des chercheurs génère une “injustice épistémique”**



# La participation en promotion de la santé dans les milieux de vie à vocation éducative

- ***Education par les pairs*** – mobilise la participation active des personnes
- ***Développement des compétences psychosociales***, par nature participatif (*« pédagogie active et expérientielle »*) et renforçant le pouvoir d'agir individuel
- ***Amélioration du niveau de littératie en santé*** par les démarches communautaires, l'appui du collectif et la participation



# La participation en promotion de la santé dans les milieux de prise en charge sanitaire, sociale, médico-sociale ou judiciaire

- **Milieux liés au système de soin et médico-social**
  - ***Instances de participation des patients ou autres personnes accueillies*** où la participation est plus ou moins effective (*conseils de vie sociale, commissions, groupes de travail*)
  - ***Faire vivre la participation***
    - Sensibiliser tous les acteurs à l'intérêt de la participation
    - Définir avec eux des modalités de participation adaptées
    - Renforcer leurs aptitudes à la pratique de la participation
    - Mobiliser des outils, des méthodes et un langage adaptés (Fnes, « Promouvoir la santé et le bien-être dans le champ médico-social auprès des personnes en situation de handicap », 2018)
  - ***Education thérapeutique du patient (« à condition que son but ne soit pas de rendre le patient plus obéissant », B. Sandrin)***



# La participation en promotion de la santé dans les milieux de prise en charge sanitaire, sociale, médico-sociale ou judiciaire

- **Milieux liés au système judiciaire**

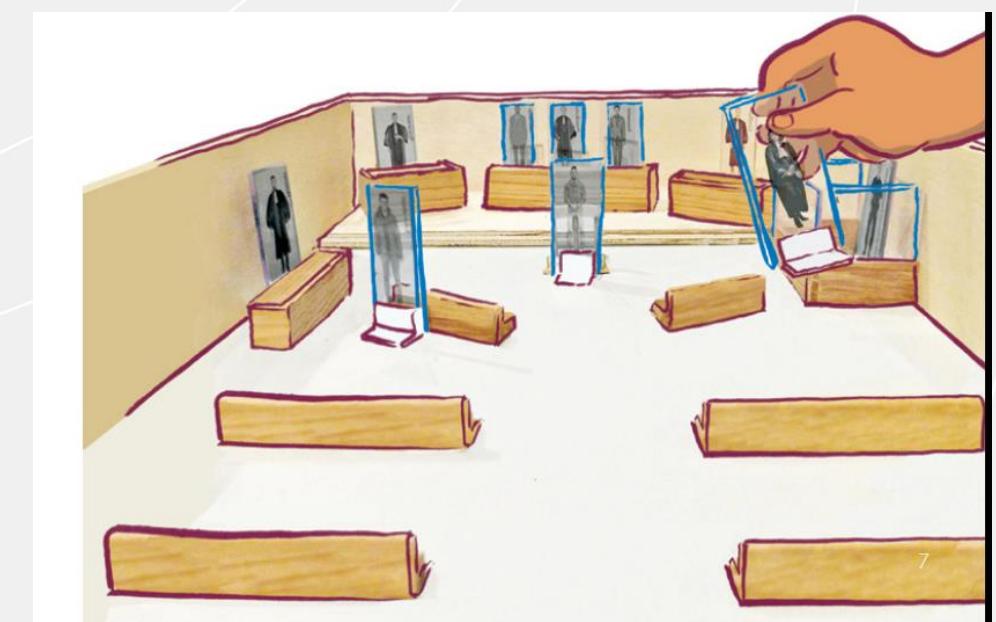
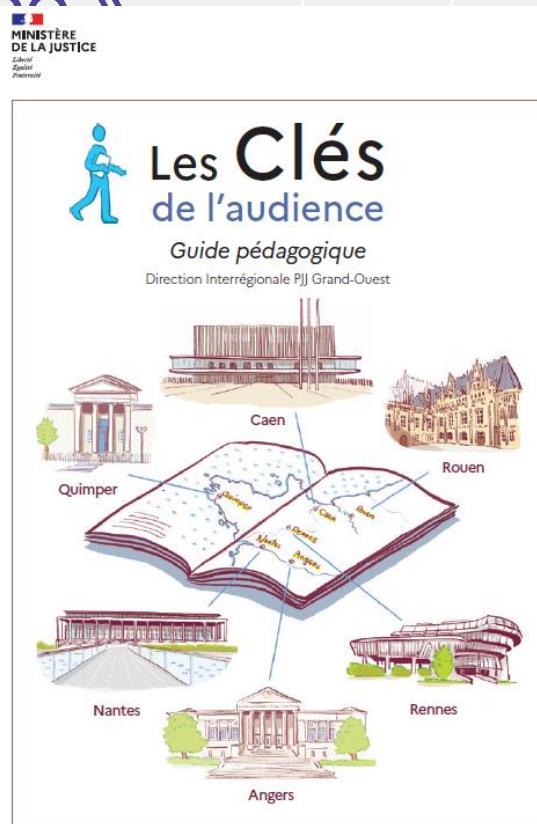
- ***Protection judiciaire de la jeunesse*** => participation et renforcement du pouvoir d'agir des jeunes au cœur de la démarche éducative
  - ***Cadrage opérationnel*** = « favoriser la participation active des jeunes et familles (*identifiés comme ressources*) »



# La participation en promotion de la santé dans les milieux de prise en charge sanitaire, sociale, médico-sociale ou judiciaire

- **Milieux liés au système judiciaire - *Protection judiciaire de la jeunesse* - Crédit d'outils originaux et adaptés comme « Les Clés de l'Audience »**

(Direction interrégionale de la PJJ  
Grand-Ouest – Suzanne Rousselet)





# La participation en promotion de la santé dans les milieux de prise en charge sanitaire, sociale, médico-sociale ou judiciaire

- **Milieux liés au système judiciaire**

- **Milieu pénitentiaire**

- **Ecueils** = représentations négatives de la participation et du renforcement du pouvoir d'agir des personnes détenues
    - « La constitution spontanée de collectifs est considérée davantage comme une menace que comme un signe d'empowerment positif » (*Eric Le Grand*)
    - **Leviers** = éducation par les pairs, mobilisation des savoirs expérientiels, adaptation de la démarche au contexte – **sous réserve de formation et d'accompagnement**



# Quel que soit le milieu considéré...

- **Prise en compte des professionnels dans les démarches participatives**

- ✓ Amélioration de la qualité de vie au travail
- ✓ Prévention des risques psychosociaux
- ✓ Réponse à la demande/recherche de sens du travail réalisé



## Témoignage d'Alfred Penfornis, diabétologue, Congrès Santé Education de l'AFDET, février 2016 « Sortir de la routine et de la spirale de l'échec »

- « Cela me rappelle les cours qu'on faisait aux patients quand on était étudiant à l'hôpital : au début on était content d'avoir la responsabilité de ces « enseignements » mais au bout de quelques semaines, on se défilait parce qu'on en avait assez de lutter en vain contre les patients – leurs mauvaises habitudes, leur non-observance – et de répéter tout le temps la même chose.
- **On ne savait pas encore que le meilleur remède contre l'échec et la monotonie, c'est de s'appuyer, à chaque fois, sur la participation des patients. »**