

COPIL 1

FAVORISER LES INTERCONNEXIONS
ET INTERCONNAISSANCES
ENTRE LES DIFFÉRENTES INSTANCES TERRITORIALES
DE DÉMOCRATIE PARTICIPATIVE
EN RENFORÇANT LA PARTICIPATION
DES PERSONNES CONCERNÉES PAR LA FORMATION

03 février 2026

Avec le soutien de la
Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie



ORDRE DU JOUR

- ▶ Rappel du projet et retroplanning
- ▶ Fonctionnement du COPIL
- ▶ Présentation détaillée phase 1
- ▶ Echanges et questions diverses



1. Rappel du projet et retroplanning

FORMATION CVS 2024-2025



OBJECTIF DE LA FORMATION

Renforcer les **connaissances, compétences et engagements** des représentants élus aux CVS.
Favoriser les **regards croisés** entre personnes accompagnées, familles et professionnels.

ORGANISATION

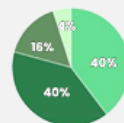
- 8h de formation sur 6 demi-journées
- Animée par le CREAI Nouvelle-Aquitaine, financée par l'ARS
- Public : personnes âgées, adultes en situation de handicap, familles, professionnels

CONTENU DE LA FORMATION

- 1 Droits et participation
- 2 Fonctionnement du CVS
- 3 Communication et retours d'expérience

CHIFFRES CLÉS

24 groupes formés
114 ESMS impliqués*
328 élus formés



- Personnes accompagnées
- Professionnels
- Familles
- Autres

* 33% secteur PA 67% secteur PH

POINTS FORTS

- échanges riches et partages d'expériences
- formatrices dynamiques et bienveillantes
- supports pratiques et outils réutilisables
- ambiance conviviale et inclusive

POINTS D'INSATISFACTION

- espacement trop long entre les séances
- contenu dense, parfois difficile à assimiler
- accessibilité (lieux, horaires, mobilité)
- manque de représentativité de certains établissements ou des encadrants

PISTES D'AMÉLIORATION

- ✓ Regrouper les séances ou proposer un format **plus condensé** (EHPAD)
- ✓ Ajouter des **mises en situation** et outils de synthèse
- ✓ Proposer des **modalités hybrides** (présentiel/distanciel)
- ✓ Créer un **groupe d'échange** post-formation

Présentation des grandes lignes du projet

Objectifs du projet

Renforcer la participation dans la gouvernance des ESMS + l'élaboration des politiques publiques et améliorer la coopération entre instances territoriales.

Phases principales

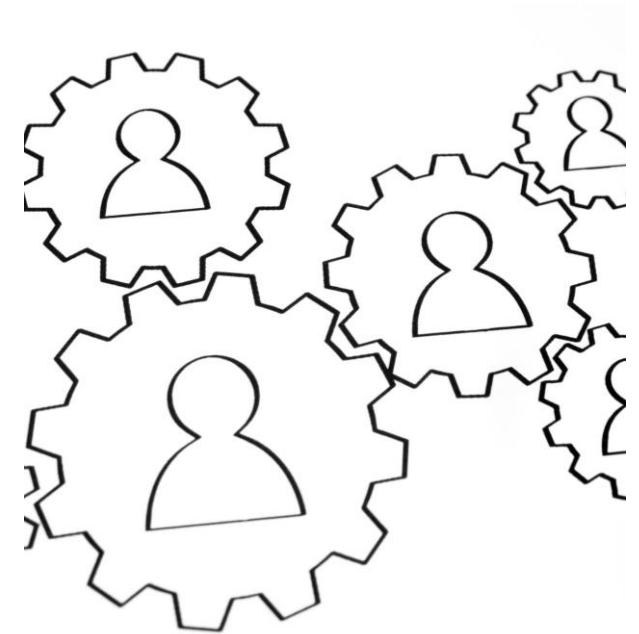
Quatre phases : recueil des besoins, co-construction d'un outil, expérimentation de formations hybrides, modélisation des rencontres territoriales.

Livrables attendus

Outil numérique, programme de formation, référentiel pour rencontres territoriales, et bilan final.

Budget et financement

Budget global de 229 662 € avec une subvention CNSA de 180 000 € et 6000€ de FAS pour soutenir le projet (RAC 43 662€).



Calendrier et étapes clés

PHASE	PÉRIODE	LIVRABLES
1. Recueil des besoins	Janvier – Juillet 2026	Cahier des charges
2. Co-construction outil	Juillet 2026 - Avril 2027	Outil en ligne + scénario pédagogique
3. Expérimentation formations	Avril - Juillet 2027	Sessions hybrides + évaluation à chaud
4. Modélisation rencontres	Juillet – Décembre 2027	Référentiel de fonctionnement
5. Réalisation et bilan	Janvier – Juin/juillet 2028	Rapport final

Calendrier détaillé



Régional

Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie (CRSA)

Un grand groupe de 120 personnes avec des professionnels, des ESMS, des usagers et familles et les territoires

Donner des avis sur les politiques de santé dans la région.



Départemental

Conseil Départemental de la Citoyenneté et de l'Autonomie (CDCA)

Un groupe dans chaque département.
Aider à écrire les politiques publiques en matière de santé et d'autonomie



Départemental

Conseil Territorial de Santé (CTS)

Un groupe de 120 personnes
Renforcer la place des usagers dans les politiques de santé locales.

Établissement

Conseil de la Vie Sociale (CVS)

Un groupe dans chaque établissement (EHPAD, un ESAT, ou un foyer pour personnes handicapées ...).
Proposer des améliorations pour la vie quotidienne dans l'établissement.



Les principes du projet

Participation réelle

Co-construction

Savoirs expérientiels

RGAA/accessibilité

2. Fonctionnement du COPIL

Le COPIL son rôle

Gouvernance
partagée

Validation
et suivi

Participation
et
accessibilité

Décision
collective

Un COPIL pour suivre le projet

Élus/professionnels CVS formés secteur adultes/enfants/personnes âgées

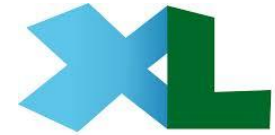
Délégation départementale de l'ARS

Membres des CRSA, CTS, CDCA (17/19/79/24/33/40)

Equipe ressource CAA (64)

Intervenant pair

France Asso Santé



Département des Landes



C

O

P



I

L



Les modalités proposées pour le COPIL

Nombre de rencontres : 5 à 6 COPIL

Fréquence : 2 fois par an (2026,2027,2028)

Durée : 1h30/2h

Format : hybride (visio/présentiel)

Communication : par mail et téléphone

Accessibilité : locaux et supports/pas de jargon (CAA+IP)

Engagement des membres : participation ou délégation possible

Rôle du COPIL :

- animation, prise de note et CR : CREA I

- préparation, participation et validation (prise en compte des avis / par consensus) : tous

Ces modalités vous conviennent-elles ?

EVALUATION D'EXPERIMENTATIONS
DE TERRAIN VISANT A RENFORCER
LES LEVIERS DE LA PARTICIPATION A
DIFFERENTES ECHELLES DE L'ACTION
PUBLIQUE TERRITORIALE



3 février 2026

pluricitē
GROUPE

CRÉDOC
CENTRE DE RECHERCHE POUR L'ÉTUDE ET
L'OBSERVATION DES CONDITIONS DE VIE

alter
egal
association

Gefca
Groupement · Études · Formation · Conseil · Animation





4 objectifs concomitants pour la démarche



OBJECTIFS DE LA DÉMARCHE

Un processus de capitalisation

Documenter l'analyse des enjeux de la participation des personnes concernées dans le champ de l'autonomie en fonction des profils des personnes, des modalités d'accompagnement et des lieux de vie, des configurations ... et capitaliser sur les enseignements issus des expérimentations des AAP : modèle de démarches mis en œuvre, forces et faiblesses, pistes d'amélioration)



Une évaluation in itinere menée en étroite collaboration avec les porteurs

... pour suivre le déploiement du projet, les éventuels obstacles et difficultés, ajuster ou réorienter. L'association du porteur dès l'élaboration du protocole d'évaluation pour garantir la faisabilité, l'adhésion et l'implication de tous et positionner l'évaluation comme un outil de pilotage du projet.



Un outil d'animation, d'interconnaissance et de mise en partage des pratiques

... pour favoriser le croisement des regards, approfondir les différentes modalités de participation des personnes concernées, les enjeux d'articulation d'une participation « multiforme » et sa plus-value ... pour repérer et partager des bonnes pratiques en intégrant les spécificités de l'écosystème local



Vers la modélisation d'une démarche de participation « multiformes »

A partir des enseignements des expérimentations, la mise en évidence des conditions de pérennisation (l'ancrage de la démarche dans l'écosystème), et de généralisation (la diffusion d'un modèle au-delà des spécificités du contexte et des acteurs de l'expérimentation).



4 axes structurants l'évaluation, articulée autour de 6 questions



PÉRIMÈTRE DE LA DÉMARCHE



PERTINENCE &
EFFECTIVITÉ

Q1. Comment les projets soutenus ont-ils été déployés et parviennent à effectivement toucher et mobiliser des personnes âgées en perte d'autonomie, des personnes en situation de handicap et/ou leur aidant, ainsi que les professionnels?

EFFICACITE

Q2. En quoi les projets soutenus renforcent-ils le pouvoir d'agir, le droit à l'autodétermination et le bien-être des personnes âgées en perte d'autonomie, des personnes en situation de handicap et leurs aidants ?

EFFETS & IMPACTS

Q3. Dans quelle mesure les projets soutenus ont-ils fait évoluer la prise en charge au sein des structures médico-sociales et la qualité de l'accompagnement à destination de ces publics ?

PERENNISATION

Q4. Dans quelle mesure les projets soutenus ont-ils développé et/ou conforté les dynamiques d'articulation de différentes démarches participatives ?

Q5. Dans quelle mesure les projets soutenus viennent-ils infléchir l'offre médico-sociale aux différentes échelles de l'action publique ? Dans quelle mesure les projets soutenus soutiennent une évolution des politiques publiques au-delà du secteur de l'autonomie et du médico-social ?

Q6. Quelles sont les conditions de pérennisation, voire d'essaimage, des projets déployés ? Quels sont les éléments innovants et apprentissages sur lesquels capitaliser ?

Questions évaluatives



5 projets évalués



Principes de mise en œuvre de l'évaluation

- ✓ 1 binôme référent par projet – continuité sur toute la durée de mise en œuvre
- ✓ Des protocoles ad hoc, adaptés aux objectifs et spécificités des projets
- ✓ Des intentions à préciser lors de la phase de cadrage

CRÉDOC
CENTRE DE RECHERCHE POUR L'ÉTUDE ET
L'OBSERVATION DES CONDITIONS DE VIE

pluricitè
GROUPE

"La Valise de la Participation : en route vers une société plus inclusive"



« Saint-Denis, capitale en mouvement : une participation citoyenne inclusive pour transformer la ville de demain. »

« Ambassadeurs de l'emploi accompagné »



« Favoriser les interconnexions et interconnaissances entre les différentes instances territoriales de démocratie participative en renforçant la participation des personnes concernées par la formation »



« CAIRN (Pour que chacun apporte sa pierre ...) »



Protocole méthodologique



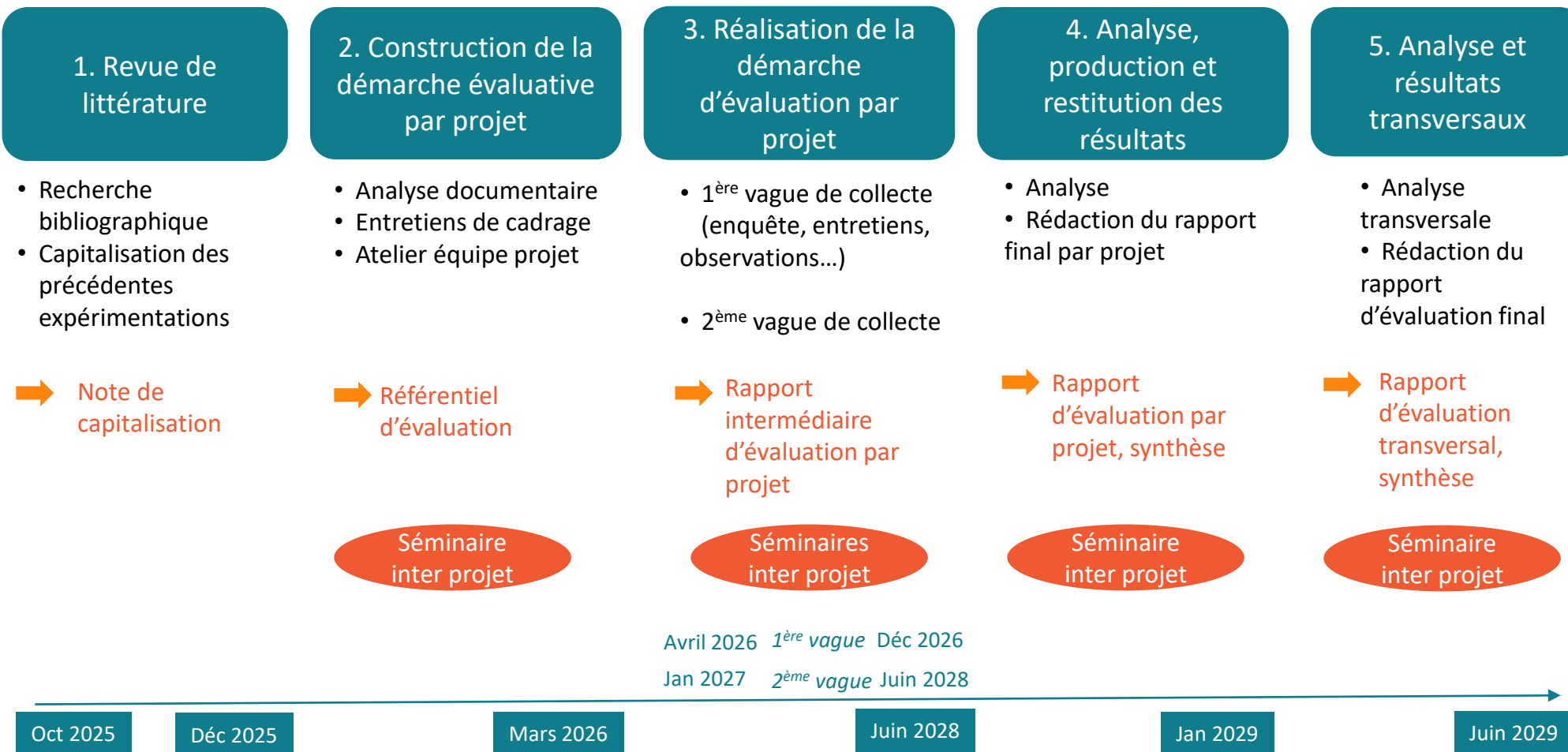
Les partis pris

✓ Une démarche progressive en 3 séquences pour évaluer l'impact des expérimentations: de leur « façonnage » à leur mise à l'échelle

✓ Une approche participative - colonne vertébrale de la démarche évaluative

✓ Une animation du réseau au service des projets et de la démarche d'évaluation

✓ Une démarche aide à la décision, pour identifier les voies de transformation de l'offre médico-sociale dans ses différentes dimensions





LES PROCHAINES ÉTAPES

DEC – JANV 26
Phase de cadrage
(par projet)



FEVRIER 26 –
Construction des
protocoles
méthodologiques
(projets et AMI)



MARS 26 –
Séminaire inter-
projets



AVRIL-NOV 26
Conduite des
investigations
(phase 1)
rapport
intermédiaire



DECEMBRE 26
Rendu des
rapports
intermédiaires



3. Présentation détaillée de la phase 1 « recueil des besoins »

Pourquoi un recueil des besoins ?

- Objectiver les besoins des personnes concernées
- Identifier les freins et les leviers à une participation effective
- Alimenter la rédaction d'un cahier des charges pour la conception d'un outil en ligne de formation, de ressources et de soutien, accessible à tous

Auprès de qui :

- Elus CVS (personnes accompagnées et familles)
- Représentants CDCA/CTS/CRSA,
- Facilitateurs/personnes soutien,
- Direction/membres du Conseil d'Administration
- Institutionnels (Conseil Départemental et Délégation Départementale ARS)

Enjeux de la phase 1

3 axes abordés :

- Besoin de monter en compétence et d'être mieux outillé dans son rôle d'élu/de représentant
- Besoin de renforcer la participation dans le processus de délibération et de décision (gouvernance et politique publique),
- Besoin d'avoir un appui et du soutien de proximité/sur les territoires

Points de vigilance : accessibilité, mobilisation des acteurs, représentativité, savoirs expérientiels

Méthodologie proposée

Comment :

1. Entretiens exploratoires (5 entretiens) 2 entretiens réalisés
2. Diffusion des questionnaires (8 questionnaires)
3. Focus groupes (3 groupes : élus CVS / Directions / Instances)

Livrable : cartographie des besoins et recommandations, [CAHIER DES CHARGES](#) de l'outil (contenus socles, formats pédagogiques, soutien à la participation et accessibilité universelle)

Outils à valider

8 questionnaires

Questionnaire élus personnes concernées (version longue)

Questionnaire élus personnes concernées (version courte)

Questionnaire élus personnes concernées (version jeunes)

Questionnaire élus Familles

Questionnaire facilitateur

Questionnaire Direction/membre du CA

Questionnaire membre des instances (CDCA, CTS, CRSA)

Questionnaire Institution



Outils à valider

Questionnaires : questions claires ? Facile à comprendre ? À remplir (seul ou aide) ? FALC/LSF ?

Modalités de recueil : papier, en ligne, rencontres en petits groupes, relais ?

Recommandations d'utilisation (à joindre au questionnaire)

Points de vigilance : accessibilité et risques de non-participation ?

Calendrier :

- Test questionnaire : membres du COPIL d'ici 24/02; FALC/ LSF ?
- Diffusion CREAL + COPIL (relais) 03/03 jusqu'au 03/04 + relance éventuelle
- Focus groupe avril
- Restitution des travaux + cahier des charges : COPIL de juillet ?



Trouvons un nom à ce projet ?

À envoyer/à
venir

Compte-rendu

Docs validés / versions corrigées

Planning à jour

Test d'accessibilité

Préparation diffusion des questionnaires

Préparation des focus groupes + entretiens

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



Lucie BORDEAU

lucie.bordeau@creai-nouvelleaquitaine.org