

# Présentation du projet CREAI ECHOS

AMI CNSA

RENFORCER LES LEVIERS DE PARTICIPATION DES PERSONNES CONCERNÉES À  
TOUTES LES ÉCHELLES DE L'ACTION PUBLIQUE TERRITORIALE

2026-2028

---

Avec le soutien de la



# CREAI NOUVELLE-AQUITAINE

## Centre Régional d'Etudes, d'Actions et d'Information en faveur des personnes en situation de vulnérabilité



### Observation et études

#### Proposer une expertise technique aux acteurs régionaux

- Publication de rapports d'études
- Production d'indicateurs
- Analyse et synthèse d'informations quantitatives et qualitative



### Animation régionale

#### Créer du lien entre les acteurs

- Journées d'étude
- Colloques

### Applications informatiques

- Tsara, Nous aussi, ALAZAR, Protéger un proche, Alisea...



### Accompagnement

#### Concevoir une offre de formation adaptée

- Formation professionnels / personnes accompagnées
- Appui technique et intervention auprès des professionnels des ESMS
  - Soutien aux pratiques professionnelles
  - Accompagnements à la mise en œuvre des politiques publiques



### Centre ressources

#### Diffuser une information scientifique et technique d'actualité

- Production de données statistiques (site Handidonnées)
- Production de rapports d'études

# CONTEXTE DU PROJET



## POLITIQUE TERRITORIALE

PRS 2018-2028

- Etendre la participation des citoyens, des usagers et des aidants dans tout le système de santé de Nouvelle-Aquitaine
- Renforcer l'association des citoyens à l'élaboration des politiques territoriales de santé, des actions de santé et à leur suivi...



## CONTEXTE REGIONAL

- 2023 : État des lieux de la participation au sein des ESMS de la région
- 2023 : formation CVS PA FAS
- 04 décembre 2024 journée régionale sur la participation.
- 2024-20254 Formation CVS ESMS adultes PA/PH dans les 12 départements



## OBJECTIFS OPERATUONNELS

- Renforcer les connaissances des représentants élus sur les instances représentatives, les outiller pour savoir organiser et animer ces instances et pour les engager dans leur rôle de représentant,
- Permettre sur les territoires des regards croisés sur les pratiques / instances de DS



## REFERENTIEL NATIONAL

- Convention ONU
- La HAS a publié en mars 2022 un nouveau référentiel d'évaluation de la qualité des ESMS qui renforce la place et légitimité des CVS
- Décret avril 2022 portant modification du conseil de la vie sociale et autres formes de participation

# 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

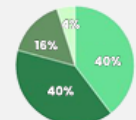
- 8h de formation sur 6 demi-journées
- Animée par le CREAI Nouvelle-Aquitaine, financée par l'ARS
- Public : personnes âgées, adultes en situation de handicap, familles, professionnels

### 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 **mis en situation** et outils de synthèse
- ✓ Proposer des **modalités hybrides** (présentiel/distanciel)
- ✓ Créer un **groupe d'échange** post-formation

# Plusieurs constats issus des formations CVS

## **Freins à la participation :**

Faible mobilisation du **secteur PA** (EHPAD)

Mobilisation hétérogène **des Directions** (demandée à la 1<sup>ère</sup> et dernière séance)

**Contraintes RH**, turn-over, faible implication des familles

## **Limites du fonctionnement des CVS :**

Participation souvent portée par les professionnels

Risque de fonctionnement descendant et standardisé

Risque de n'aborder que toujours les mêmes sujets

Représentation indirecte des personnes accompagnées

## Plusieurs pistes issues des formations CVS

**Renforcer l'impact du CVS dans la gouvernance** : manque de recours en cas de rejet d'avis,

**Engager une dynamique collective** qui implique et concerne l'ensemble des acteurs concernés avec **un travail de communication**, de pédagogie pour légitimer cette instance,

**Besoin d'outils accessibles** et de professionnels facilitateurs

**Articulation avec les autres instances** (CDCA, CTS, CRSA) encore insuffisante, maintien de la dynamique territoriale et de partage, faible niveau d'ouverture des CVS.

Intégrer le **secteur enfant** dans les futures formations

**Porter une attention particulière** au **secteur personnes âgées et domicile** qui ont des problématiques spécifiques

Former également **les membres des CDCA/CTS pour renforcer la démocratie participative et les liens/interactions** entre ces différentes instances

# Projet EchoS

---



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

# LES OBJECTIFS DU PROJET

## q **Objectifs principaux :**

Renforcer la participation des personnes élues et des représentants **à la gouvernance au sein des ESMS et à la définition des politiques départementales et régionales** les concernant :

- Outiller les acteurs impliqués dans ces instances de démocratie en santé (CVS, CA, CTS, CDCA et CRSA) dans leur rôle de représentants
- Renforcer leur place et leur rôle dans les processus de délibération et de décision
- Renforcer leur interconnaissance et interconnexion.

## q **Objectifs spécifiques :**

- Diffuser des savoirs et outils à une plus grande échelle
- D'identifier et déployer des ressources sur le territoire, accessibles à tous,
- De mesurer le niveau d'intégration des avis des élus CVS dans la gouvernance
- De structurer les rencontres et les modalités de travail entre les acteurs des différentes instances

# Présentation des grandes lignes du projet

---

## **Objectifs du projet**

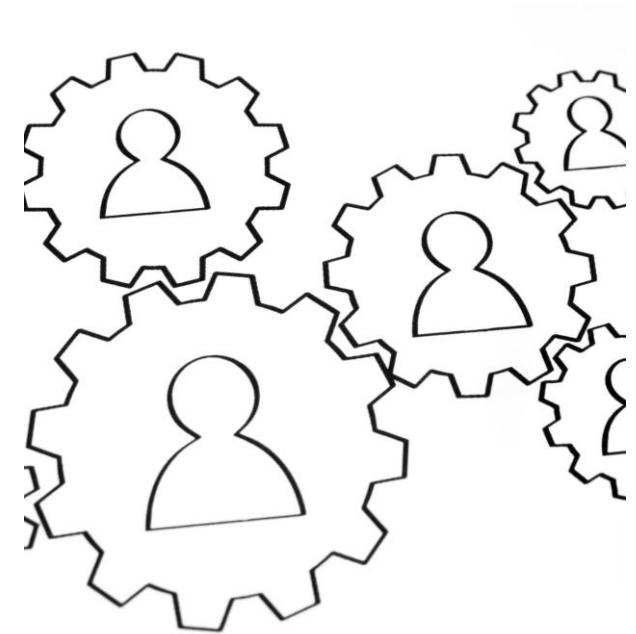
Renforcer la participation dans les conseils de vie sociale au sein des établissements médico-sociaux (handicap enfants et adultes, et personnes âgées).

## **Phases principales**

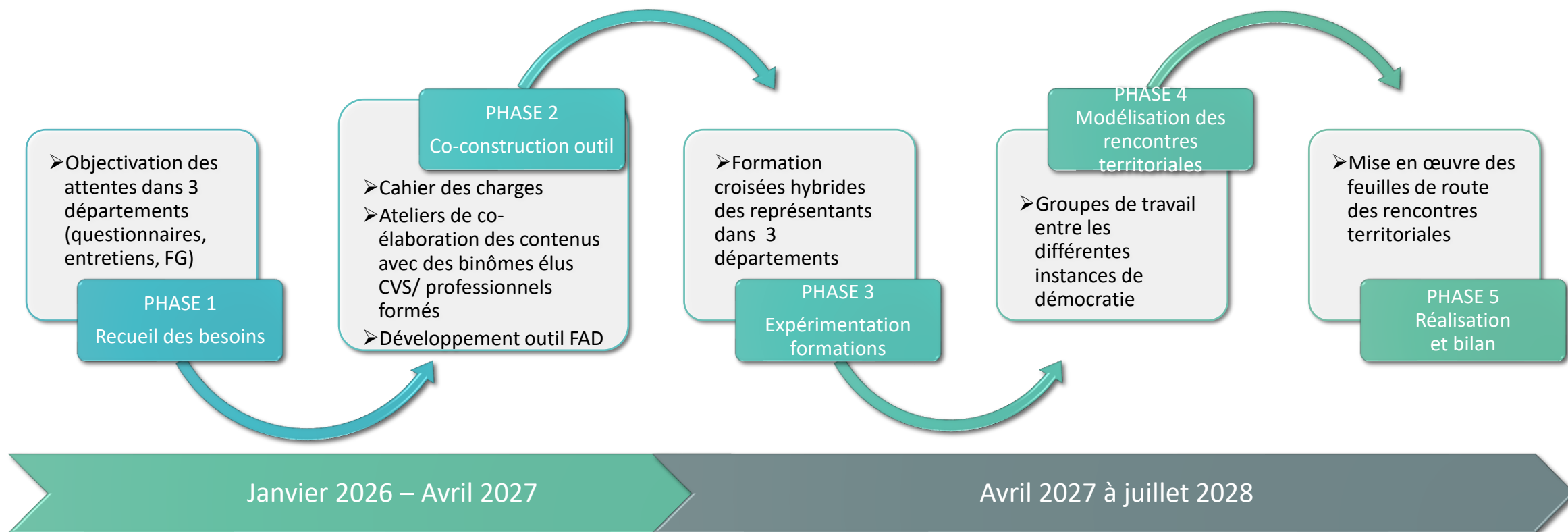
recueil des besoins,  
co-construction d'un outil,  
expérimentation de formations hybrides,

## **Livrables attendus**

Outil numérique et programme de formation



# LA DEMARCHE METHODOLOGIQUE



# 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 (19/79/24/33/40)

Equipe ressource CAA (64/?)

Intervenant pair

France Asso Santé

# État des lieux des besoins

## Dans 3 départements 33/24/40

Entretiens exploratoires, questionnaires et focus groupes  
auprès :

élu CVS, membres du CA/Direction, facilitateur, membre d'un CDCA/CTS, CRSA et institutionnels CD et DD ARS)

### 3 axes :

- Montée en compétences et outillage des représentants,
- Rôle et place des élus dans le processus de délibération et de décision (gouvernance et politique publique),
- Soutien et appui (facilitateurs/ressources territoriales)



Elaboration d'un **CAHIER DES CHARGES**  
(préfiguration de l'outil)

# Co-construction outils en ligne

**Contenus socles et boîte à outils accessibles à tous (élus et représentants)  
+ élaboration du déroulé pédagogique**

**Montée en compétence de professionnels et/ou intervenants pairs  
facilitateurs + appui ressource sur le territoire,**

**À voir un espace ressources  
pour renforcer les liens et les échanges entre les différentes instances par  
territoire**

4 groupes seront constitués  
et 3 ateliers par groupes.

Les groupes intégreront des ESMS :

- du secteur personnes âgées
- du secteur adulte en situation de handicap en institution et à domicile
- du secteur enfant en situation de handicap



# Formation hybride

Présence direction

3 dpts 33/40/24

2 groupes / département

3 rencontres de 2h par groupe

+ temps d'accompagnement à distance

## De formation à distance

- **Auto-formation en intra** par les ESMS et instances territoriales (CTS, CDCA et CRSA) avec en amont
  - Formation de formateurs pour les professionnels et intervenants pairs qui animeront les séquences en intra
  - Formation à la prise en main des contenus pour les représentants des instances territoriales (CTS, CDCA et CRSA)

## De formation en présentiel

- **3 demi-journées de regroupement** animées par les CT du CREAL / IP
  - Élus/facilitateurs et représentants des instances territoriales
  - Axes prioritaires identifiés :
    - ✓ Rôle et place des élus et représentants au sein des CVS
    - ✓ Participation au processus de délibération et de décisions
    - ✓ Recours possibles
    - ✓ Accessibilité des supports et effectivité de la participation
    - ✓ Liens entre les instances

Modélisation  
organisation de  
rencontres  
territoriales  
CDCA/CTS/CVS

---

Co-élaboration d'un référentiel de fonctionnement pour la mise en place de temps de rencontre et de travail entre les instances (Cf. CDCA 79) dans les 3 dpts volontaires (33/24/40)

---

2 rencontres par département et par groupe formé (handicap et personnes âgées) en présence des ESMS volontaires formées et des membres des différentes instances (CRSA, CTS, CDCA)

---

Mise en œuvre de la feuille de route pour renforcer les liens et formaliser les articulations à mettre en place en identifiant clairement les freins et leviers à la participation

# LES ATTENDUS DE LA DEMARCHE METHODOLOGIQUE

---

**PHASE 1 / Un état des lieux des besoins** des acteurs impliqués dans les différentes instances (dans 3 dpts), Elaboration d'un cahier des charges



**PHASE 2 / Des ateliers avec des intervenants pairs et des professionnels,**  
Elaboration d'un outil en ligne adapté, (et le déroulé pédagogique),



**PHASE 3 / Des formations hybrides** déployées auprès des acteurs impliqués dans ces instances expérimentées dans 3 départements , Elaboration d'un référentiel de formation



**PHASE 4 / Des rencontres territoriales pour la modélisation de recommandations** pour l'essaimage de nouvelles pratiques dans les processus de délibération et de décision et dans les liens entre les différentes instances, Elaboration d'une feuille de route

# Livrable

---



**Un outil en ligne** contenant un espace de formation avec des modules socles CVS et une boîte à outils accessible à tous, avec un espace ressources qui répondra aux besoins de mise en relation et d'échange entre les acteurs impliqués (publication des comptes-rendus des instances, agenda, rapport d'activité, etc.) ;



**Un accompagnement à la formation des élus et représentants** des différentes instances sur trois départements ;

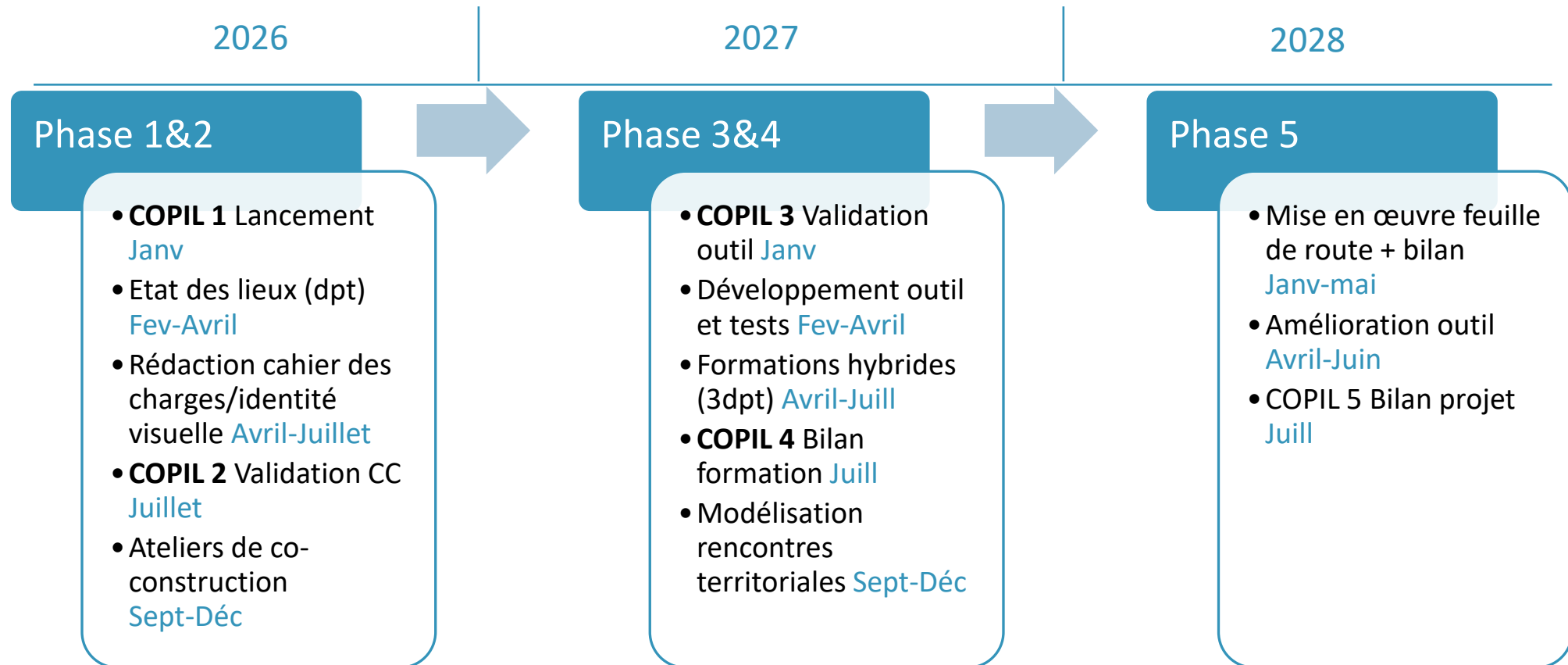


**Un référentiel de formation** pour un déploiement sur les territoires, adapté et accessible à tous au niveau des contenus et du modèle économique ;



**Une modélisation des rencontres territoriales (avec leviers et freins) autour de la démocratie participative** sous la forme d'une feuille de route pour la mise en œuvre de liens fonctionnels entre les différentes instances.

# Retroplanning ECHOS 2026-2028



# Les partenaires

---

## **Phase de co- construction + COPIL**

L'ARIMOC + équipe ressource CAA

L'APEI du Libournais

La Maison d'Accueil Spécialisée (MAS) de Lanton (33),  
La Croix-Rouge française,

L'EHPAD Jacqueline Auriol (33)

ADAPEI 33

## **Phase d'expérimentation et de modélisation :**

Les Conseils Départementaux de la Citoyenneté et de  
l'Autonomie (CDCA) de la Gironde, de la Dordogne, des  
Landes + Partenaire UPPA

## **Suivi du projet / COPIL**

L'ARS Nouvelle-Aquitaine

France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine

L'Association d'Appui Logistique à l'Action de  
la CRSA et des CTS en Nouvelle- Aquitaine

CDCA des Deux-Sèvres, de Corrèze

## **Prestataires**

Intervention facilitateurs et  
intervenants pairs

Traduction FALC/LSF

Réalisation de vidéo témoignages

Réalisation charte graphique

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

---



**Vos interlocutrices :**

**Lucie BORDEAU**

**[lucie.bordeau@creai-nouvelleaquitaine.org](mailto:lucie.bordeau@creai-nouvelleaquitaine.org)**

**Elisabeth LAPLAGNE**

**[elisabeth.laplagne@creai-nouvelleaquitaine.org](mailto:elisabeth.laplagne@creai-nouvelleaquitaine.org)**

**Agathe SOUBIE**

**[agathe.soubie@creai-nouvelleaquitaine.org](mailto:agathe.soubie@creai-nouvelleaquitaine.org)**