



université  
Paris Ovest  
  
Nanterre La Défense



# L'analyse des Systèmes Locaux d'Action : une méthode nécessaire à la compréhension des dynamiques en santé

Congrès pluri-thématique de la SFSP  
Tours, jeudi 5 novembre 2015

Zoé Vaillant, Responsable scientifique, LADYSS, Université Paris Ovest  
Marianne Viot, Chargée de recherche, LADYSS, Université Paris Ovest

# Cadre opératoire général

Comment l'Intervention va-t-elle entraîner une mobilisation d'acteurs / décideurs ET générer des actions efficaces, visant : l'amélioration globale de la participation au dépistage ET SURTOUT la réduction des écarts?

**Objet de la recherche :** Impact de la co-production, du partage et du transfert des connaissances sur l'action et la décision pour la réduction des inégalités socio-territoriales d'accès à la prévention dans les villes

Analyse des jeux d'acteurs et des systèmes locaux d'action

Analyse du processus de co-production et de partage des connaissances

**Intervention.** Co-produire, partager des connaissances sur les déterminants socio-territoriaux des inégalités d'accès au dépistage du cancer du sein dans des villes d'Ile de France

Coproduction de savoirs

Partage de connaissances

Mobilisation des acteurs

# L'analyse de contexte

Dans quelle mesure le *contexte local* façonne-t-il la dynamique des politiques publiques conduites en matière de prévention en santé?

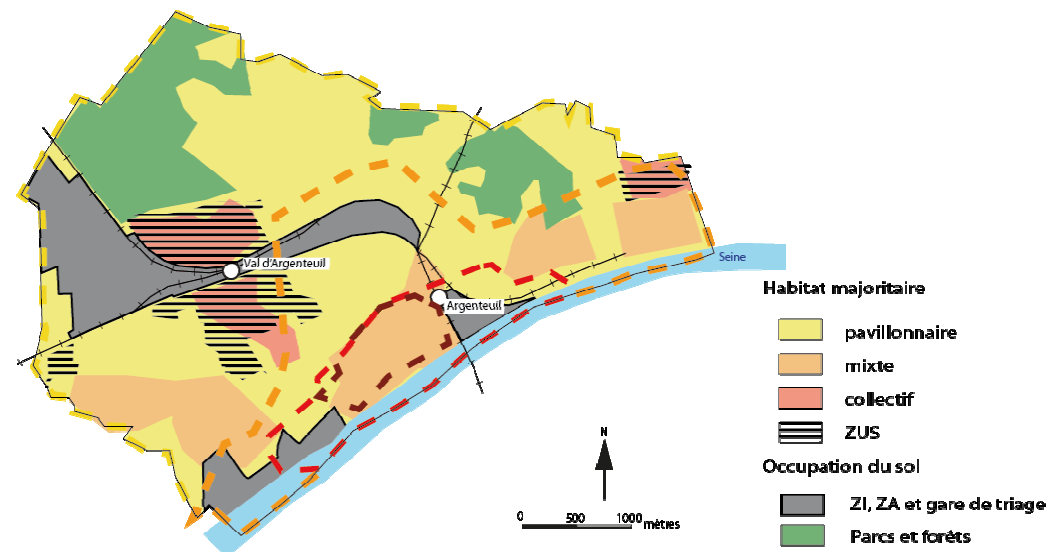
## L'analyse de contexte

### Géographie / Territoire

- Morphologie
- Accès, transport
- Offre de soins
- Pratique de la ville
- Modes d'organisation

→ Description

### Morphologie urbaine d'Argenteuil



### Etapes de l'urbanisation

- - VI - 1830 : Vieux bourg entouré de remparts. Ville agricole et artisanale
- - 1830-1907 : Arrivée du chemin de fer et première phase de l'urbanisation le long de la Seine

- - 1907-1945 : Essor de l'industrialisation grâce à la gare de triage au nord

- - 1945-2012 : L'urbanisation atteint les limites communales avec l'arrivée de populations travaillant à Paris et de nouvelles zones d'activités

Réalisé par Marie Barot et El Hadij Malik Lam Ndiaye

# L'analyse de contexte

Dans quelle mesure le *contexte local* façonne-t-il la dynamique des politiques publiques conduites en matière de prévention en santé?

## L'analyse de contexte

### Jeux d'acteurs et Systèmes Locaux d'Action

1. Niveaux politiques
2. Décision et mise en œuvre
3. Intersectorialité et partenariat(s)
4. Fonctionnement de la démocratie locale

→ Typologie

## LE CONCEPT DE SYSTÈMES LOCAUX D'ACTION

*Dans chacune des villes étudiées, l'intervention s'insère dans un système d'action et une dynamique d'acteurs en place (Loncle, 2011).*

## Résultat d'analyse = des sociogrammes

→ Dresser des portraits de villes → Comparaison

→ Analyse des liens sociaux réels / en action

→ Fruit de 3 ans de travail

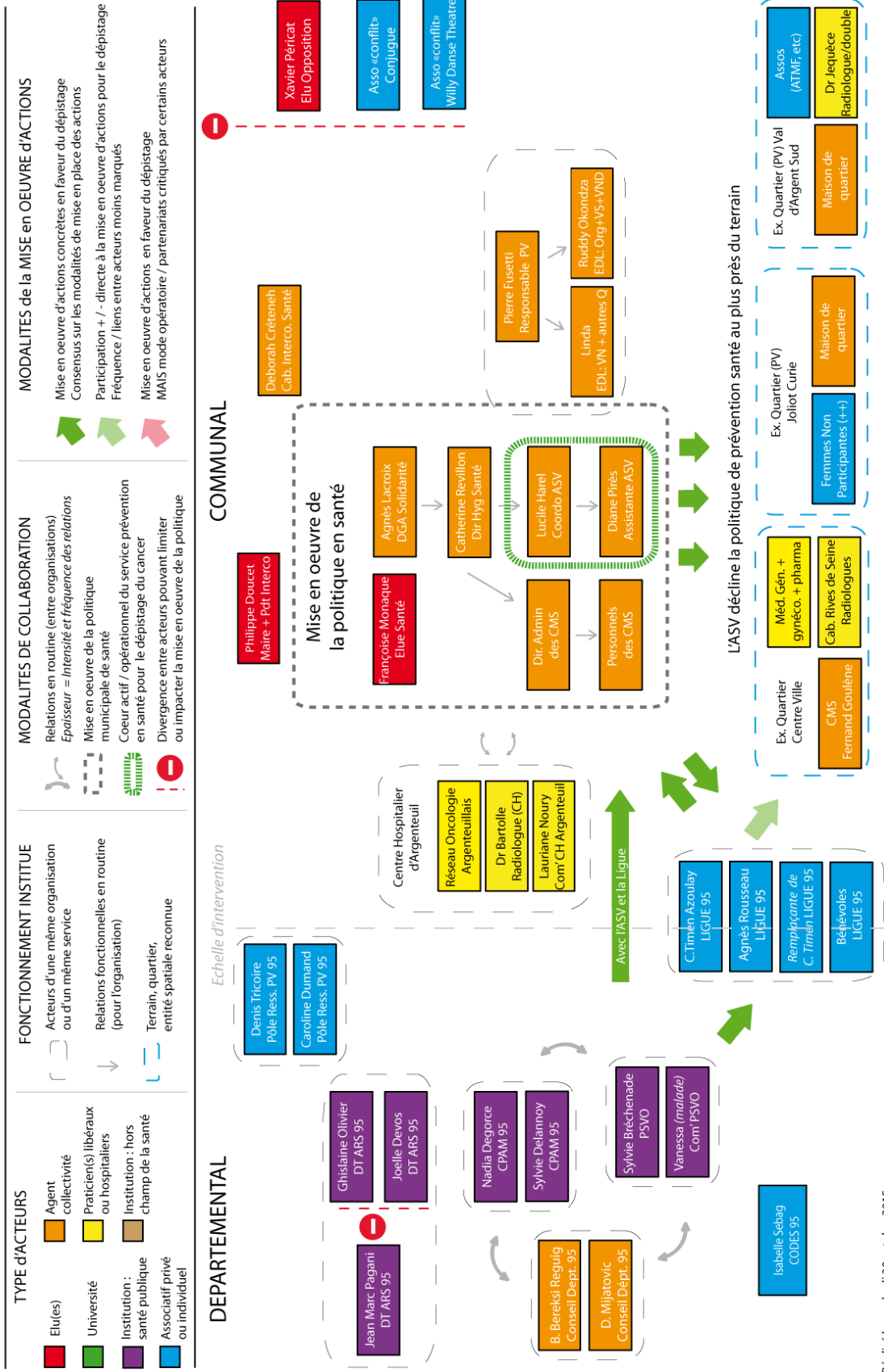
- ~40 entretiens à Paris et Argenteuil
- > 70 entretiens pour tout le projet
- Analyse rétrospective de l'intervention

**Argenteuil 2012 – 2014**

Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein





















# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)

TYPE d'ACTEURS		FONCTIONNEMENT INSTITUTIF	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES de la MISE en OEUVRE d' ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li> Elu(es)</li> <li> Université</li> <li> Institution : santé publique</li> <li> Associatif privé ou individuel</li> <li> Agent collectivité</li> <li> Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li> Institution : hors champ de la santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li> Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li> Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Relations en routine (entre organisations) <i>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations</i></li> <li> Mise en oeuvre de la politique municipale de santé</li> <li> Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer</li> <li> Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li> Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li> Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li> Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li> Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li> MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>	

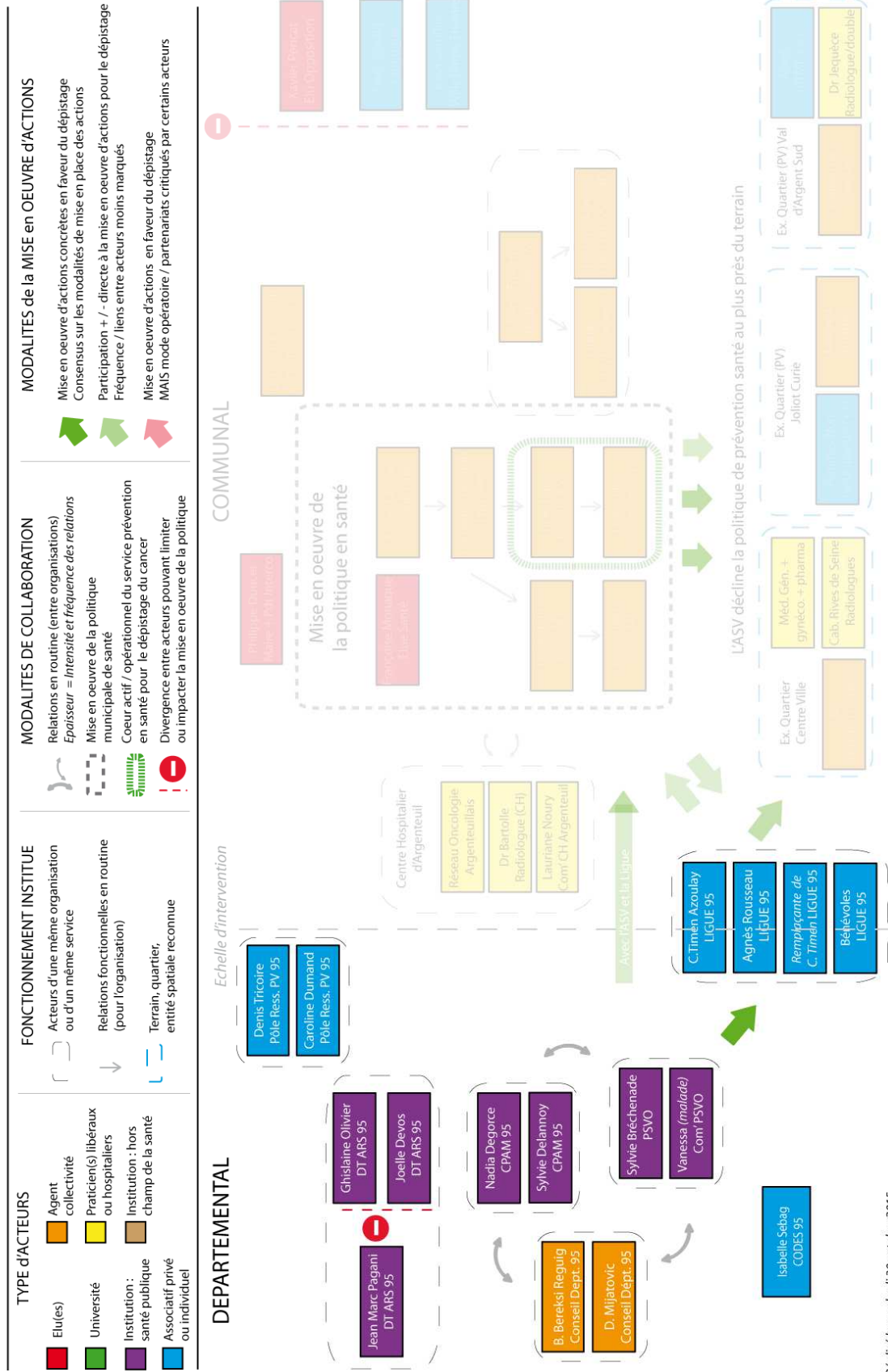
DEPARTEMENTAL

Echelle d'intervention

COMMUNAL

# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

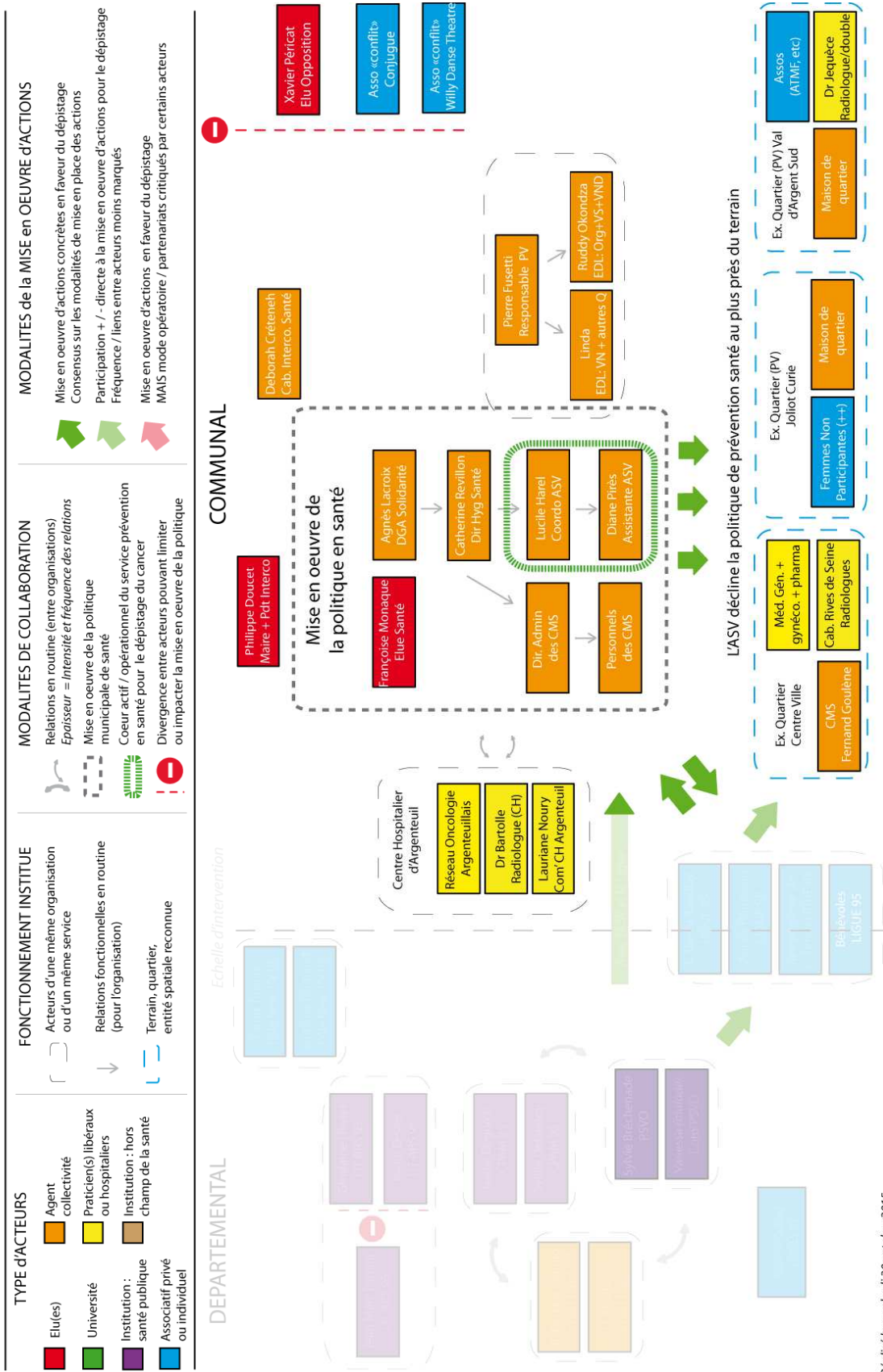
Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)





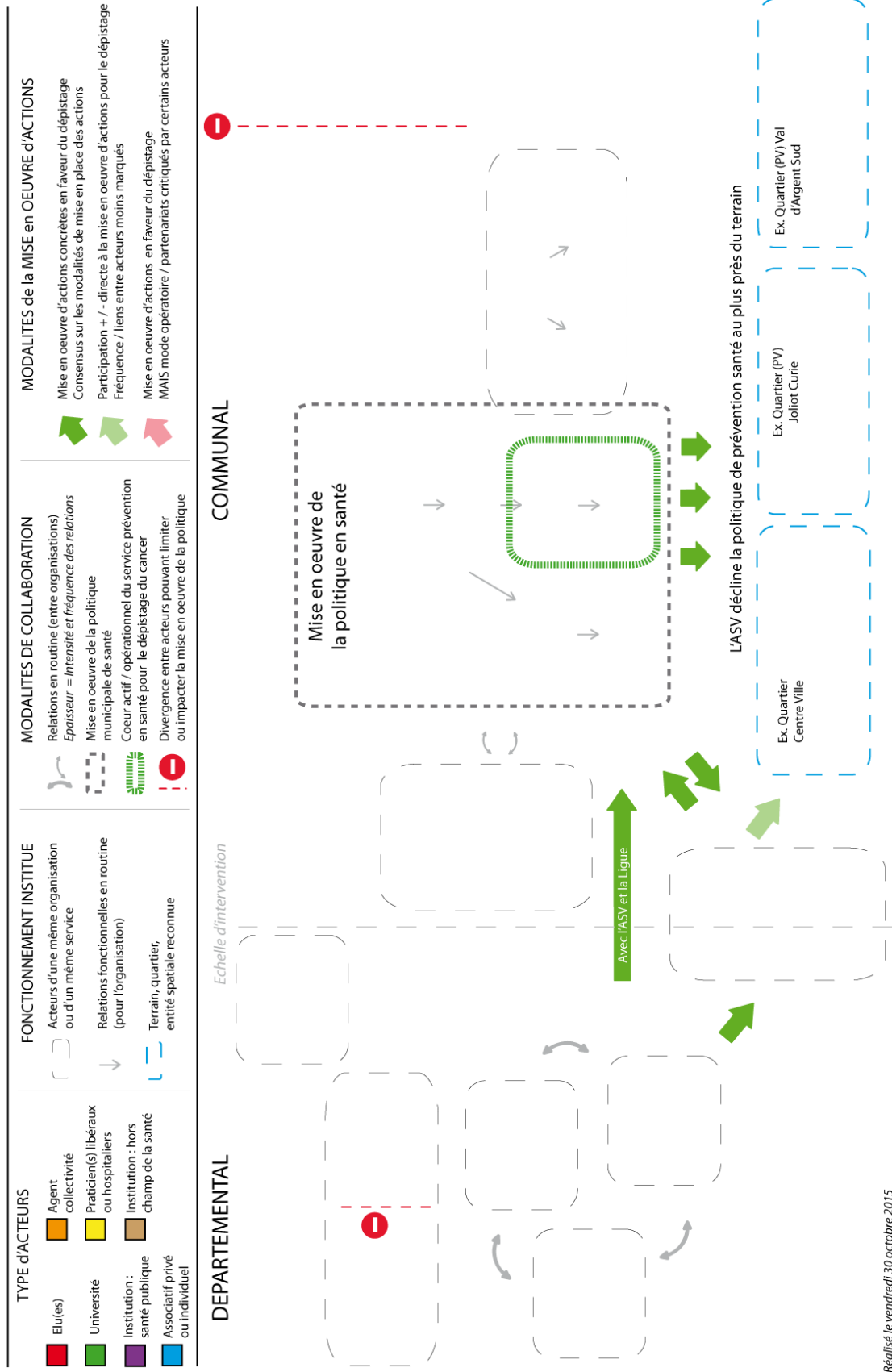
# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



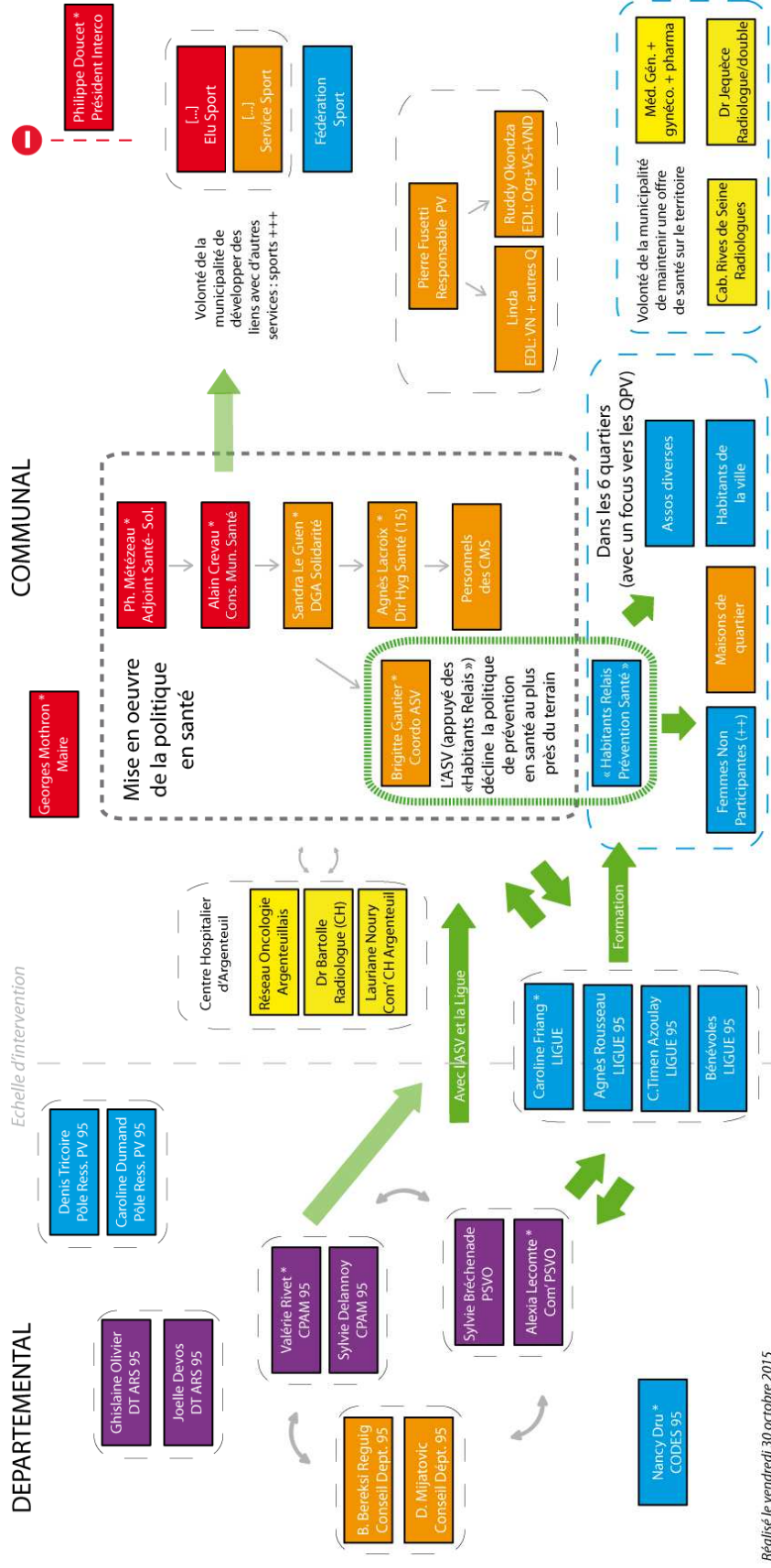
**Argenteuil 2014 – 2015**

Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

TYPE d'ACTEURS	FONCTIONNEMENT INSTITUTE	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES DE LA MISE en OEUVRE d'ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es) : Agent collectivité</li> <li>Université : Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors santé publique</li> <li>Associatif privé ou individuel : Institution : hors champ de la santé</li> <li>* : <i>Nouvel acteur ou nouvelle position</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li><i>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations</i></li> <li>Mise en oeuvre de la politique municipale de santé</li> <li>Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>



# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

TYPE d'ACTEURS	FONCTIONNEMENT INSTITUTUE	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES de la MISE en OEUVRE d' ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es) </li> <li>Agent collectif </li> <li>Université </li> <li>Institution : santé publique </li> <li>Associatif privé ou individuel </li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers </li> <li>Institution : hors champ de la santé </li> <li>Nouvel acteur ou nouvelle position </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service </li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation) </li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations) <i>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations</i> </li> <li>Mise en oeuvre de la politique municipale de santé </li> <li>Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer </li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation + / - directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>

DEPARTEMENTAL

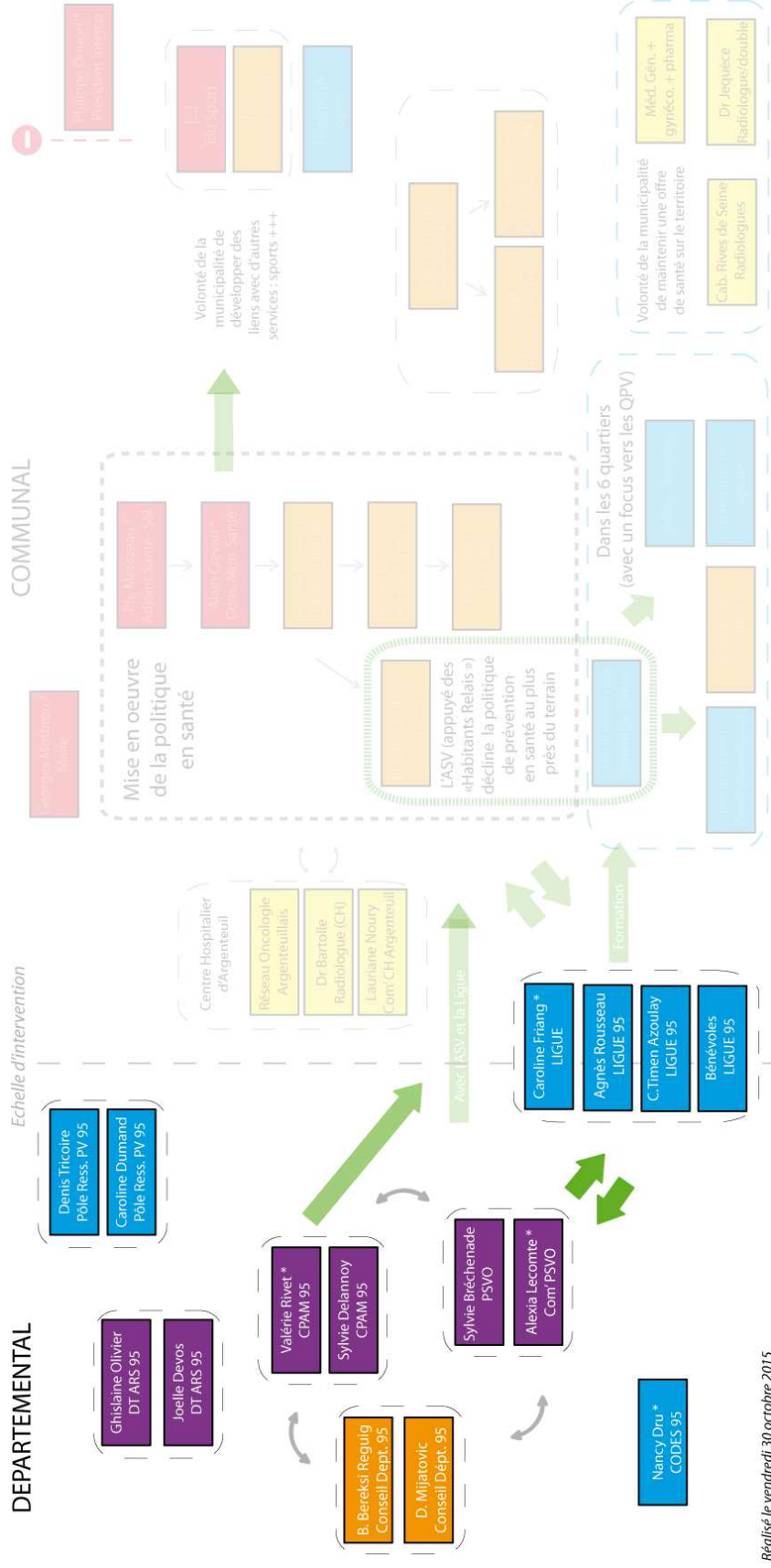
Echelle d'intervention

COMMUNAL

# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

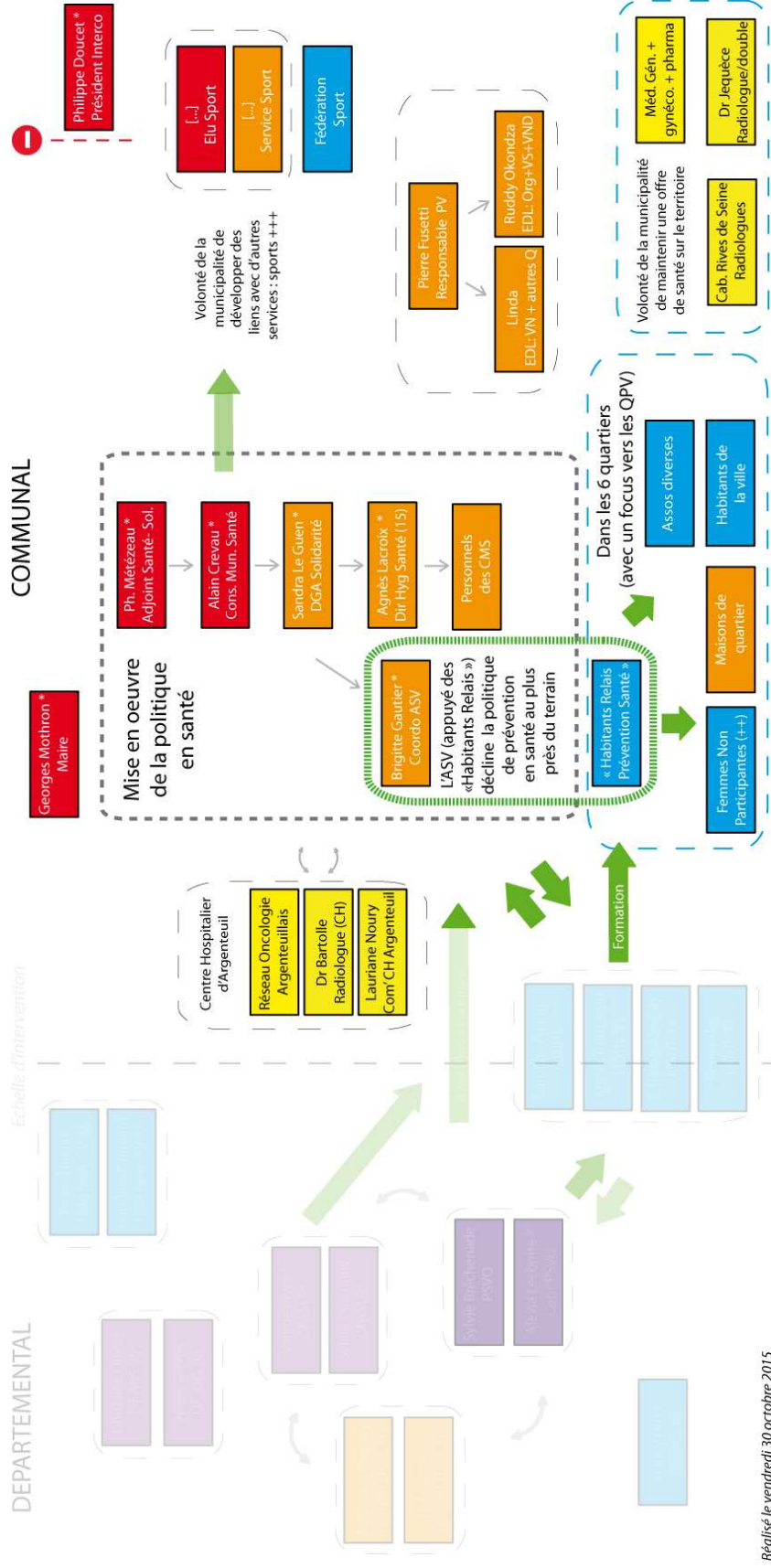
TYPE d'ACTEURS	FONCTIONNEMENT INSTITUTE	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES DE LA MISE en OEUVRE d'ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es)</li> <li>Agent collectivité</li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors champ de la santé</li> <li>Associatif privé ou individuel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations municipale de santé</li> <li>Mise en oeuvre de la politique</li> <li>Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>



# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

TYPE d'ACTEURS	FONCTIONNEMENT INSTITUT	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES DE LA MISE en OEUVRE d'ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es)</li> <li>Agent collectivité</li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors champ de la santé</li> <li>Associatif privé ou individuel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations municipale de santé</li> <li>Mise en oeuvre de la politique</li> <li>Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>



# ARGENTEUIL : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

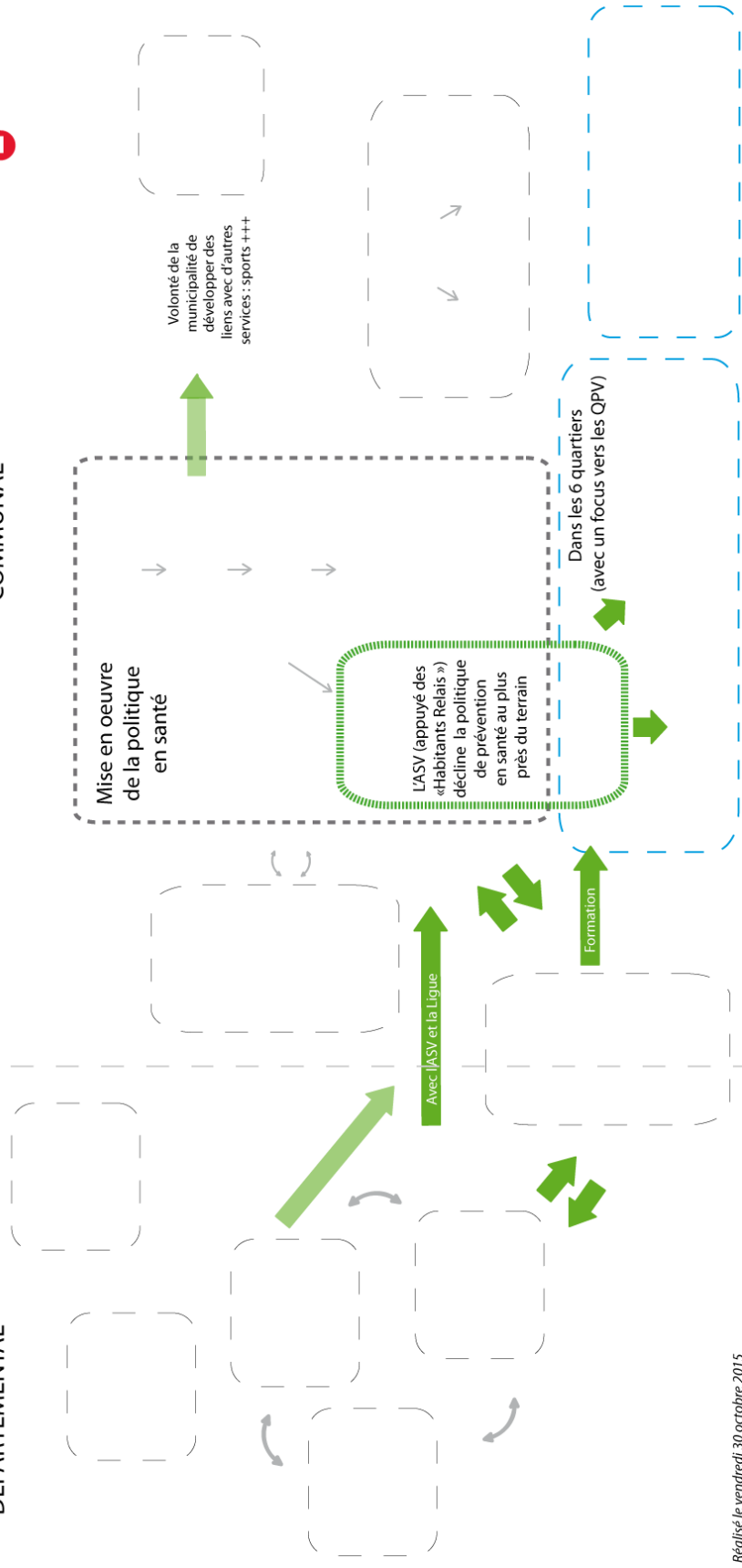
Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

TYPE d'ACTEURS	FONCTIONNEMENT INSTITUTE	MODALITES DE COLLABORATION	MODALITES DE LA MISE en OEUVRE d' ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es)</li> <li>Agent collectivité</li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors champ de la santé</li> <li>Associatif privé ou individuel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li>Epaisseur = Intensité et fréquence des relations</li> <li>Mise en oeuvre de la politique municipale de santé</li> <li>Coeur actif / opérationnel du service prévention en santé pour le dépistage du cancer</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre de la politique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MAIS mode opératoire / partenariats critiqués par certains acteurs</li> </ul>

## DEPARTEMENTAL

Echelle d'intervention

## COMMUNAL





# Systeme Local d'Action : Dépistage Cancer à Argenteuil

- Intérêt de la ville pour la santé (+ ASV Actif)
- Acteurs-décideurs identifiés malgré un changement politique majeur en 2014
- Un contexte financier contraint qui incite à l'innovation
- Partenariats dynamiques et création d'opportunités entre la ville et les acteurs du département (ASV, Ligue, PSVO, CPAM, etc)



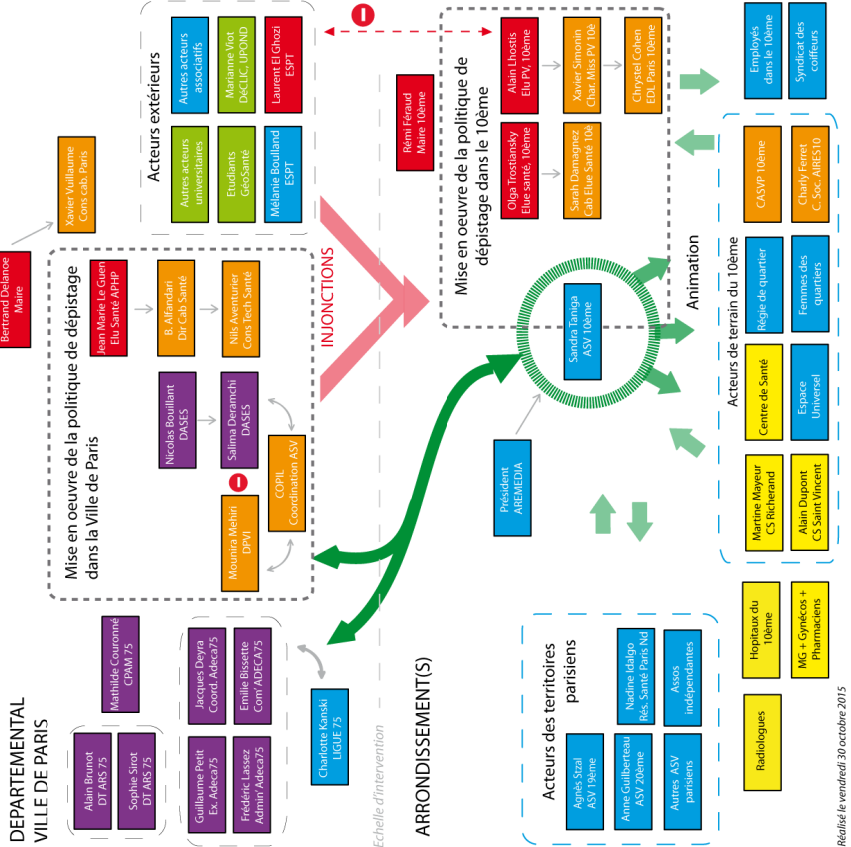
➔ **Un système fluide avec des acteurs identifiés et une mise en place coordonnée d'actions**

**Paris 10<sup>ème</sup> : 2012 – 2014 et 2014 – 2015**

Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

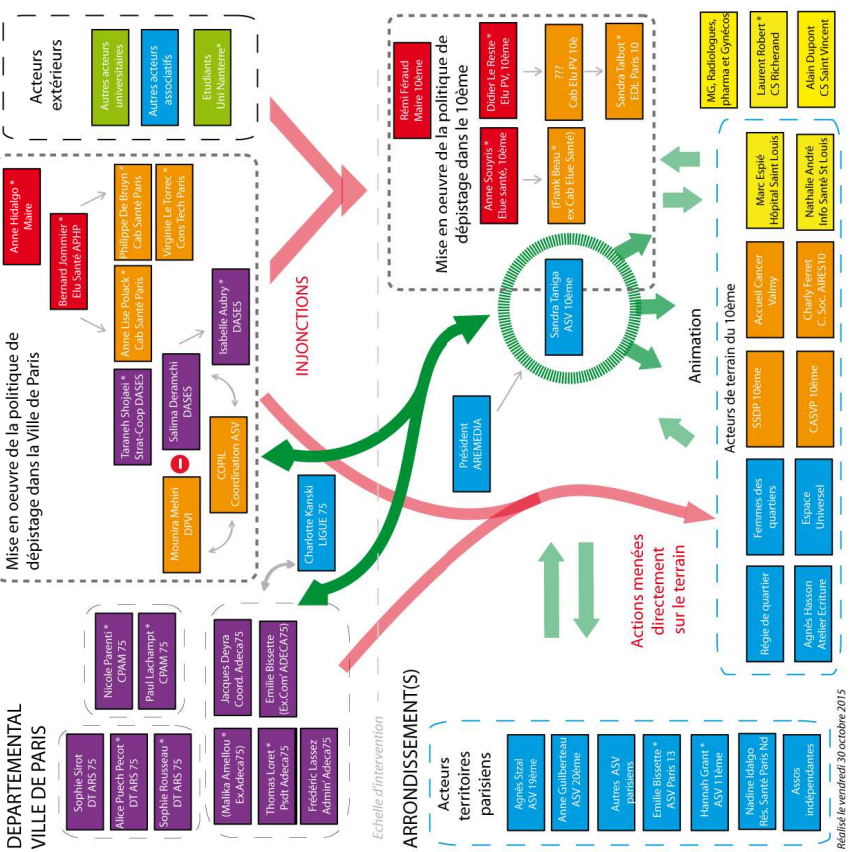
Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



Realisé le vendredi 30 octobre 2015

# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)



Realisé le vendredi 30 octobre 2015

## PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



DEPARTEMENTAL  
VILLE DE PARIS

Echelle d'intervention

ARRONDISSEMENT(S)

Réalisé le vendredi 30 octobre 2015

## PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)



DEPARTEMENTAL  
VILLE DE PARIS

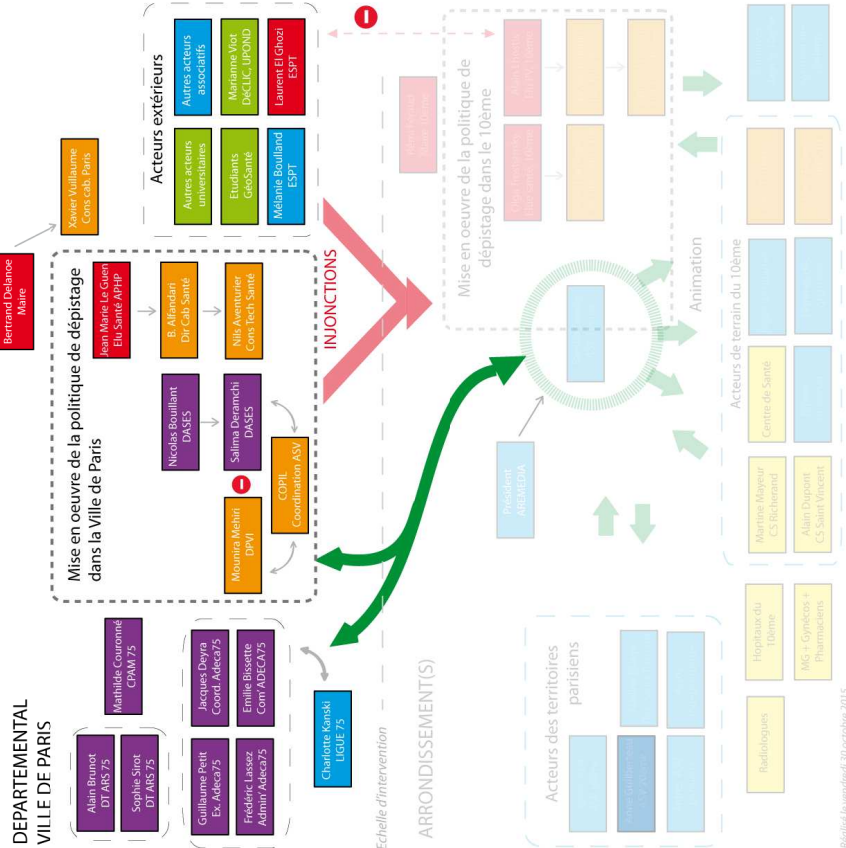
Echelle d'intervention

ARRONDISSEMENT(S)

Réalisé le vendredi 30 octobre 2015

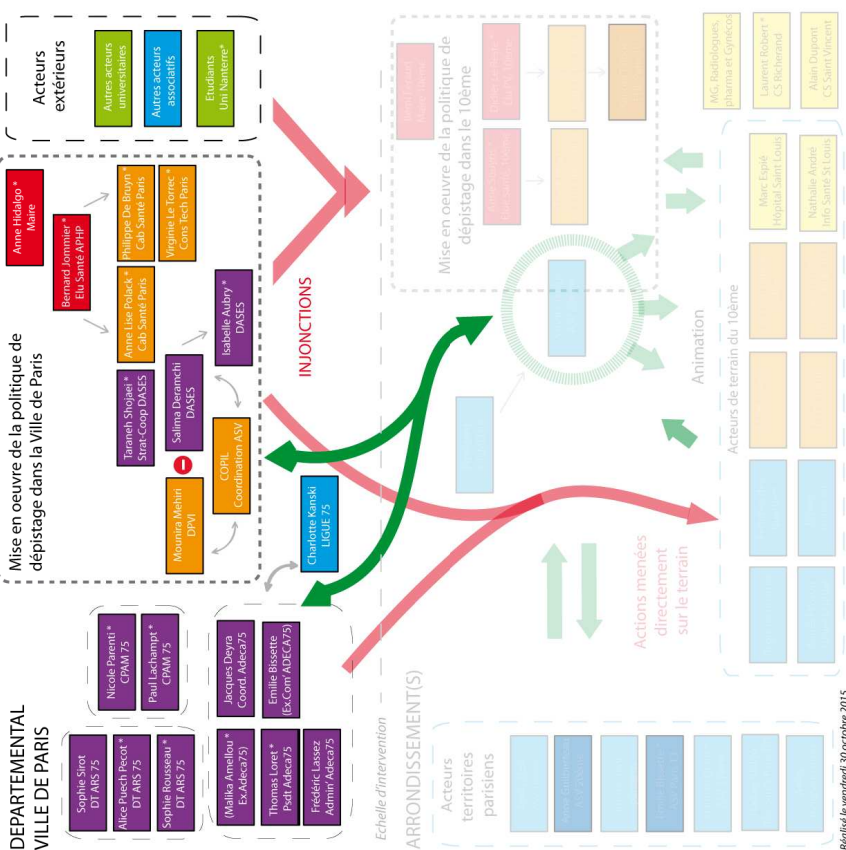
# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



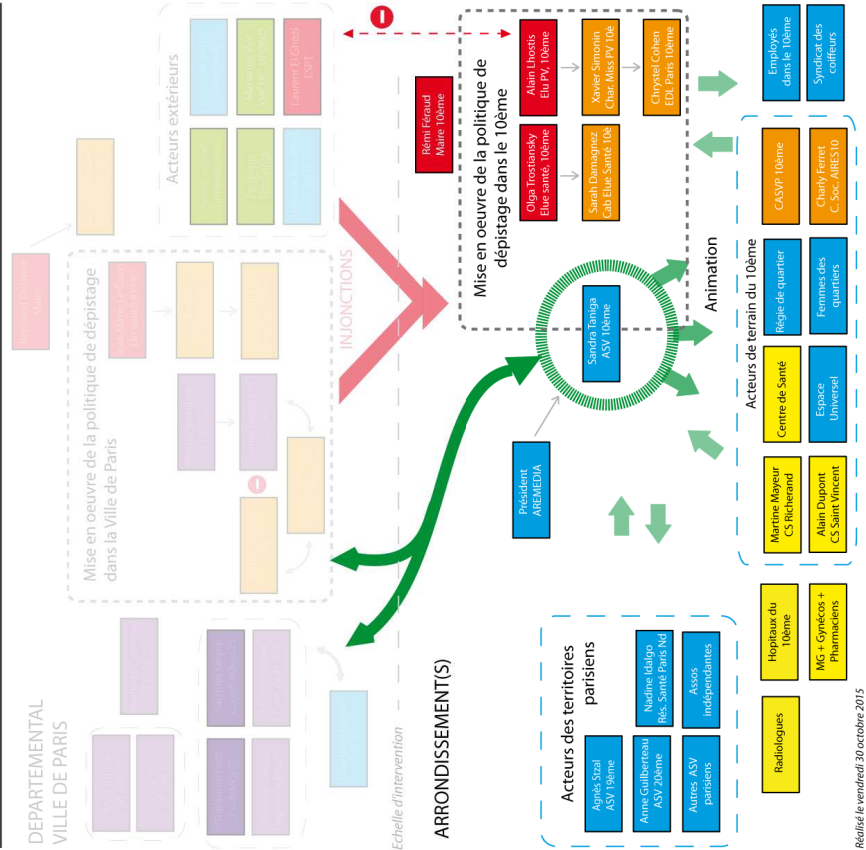
# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)



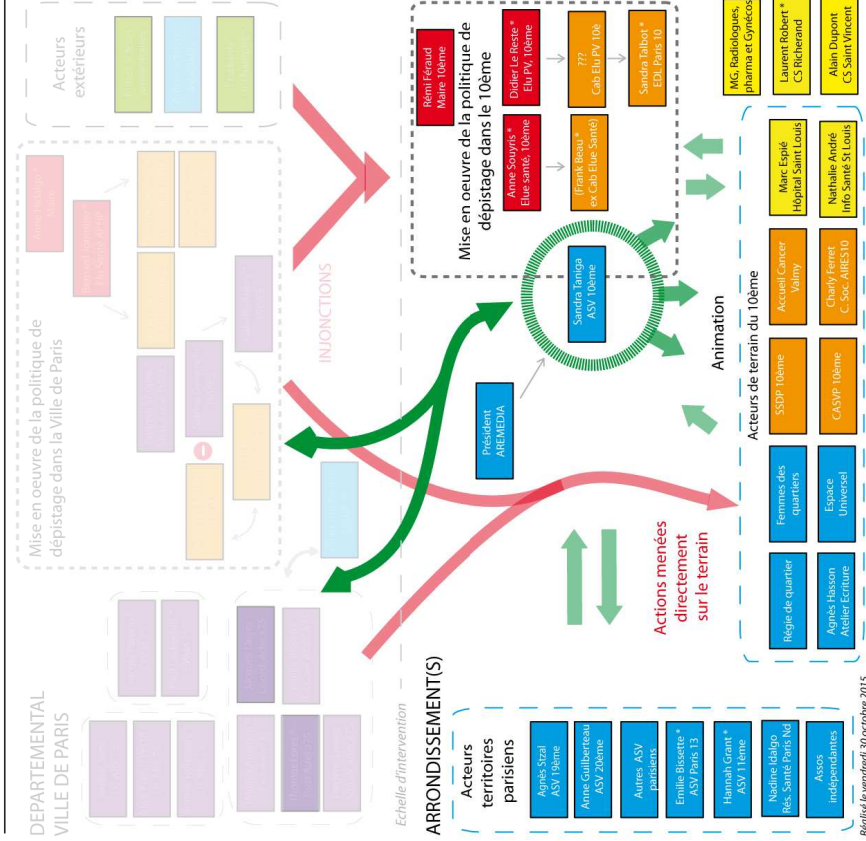
# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

## Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)



# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

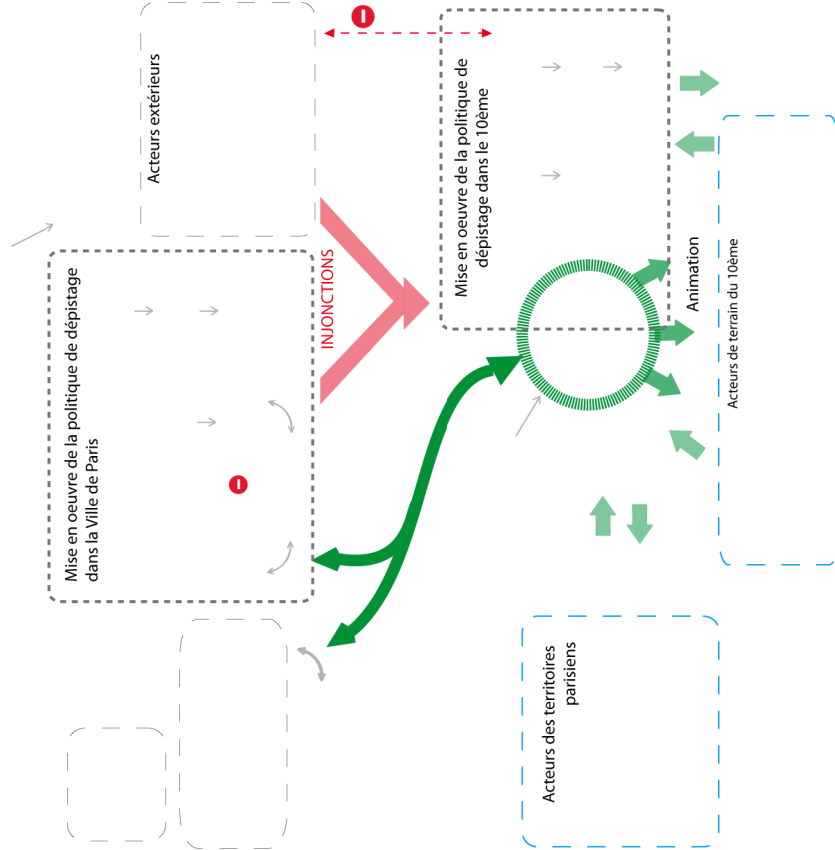
## Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)



# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2012 - 2014 (avant les élections municipales de mars 2014)

TYPE D'ACTEURS		FONCTIONNEMENT INSTITUTIE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es)</li> <li>Université</li> <li>Institution : santé publique</li> <li>Associatif privé ou individuel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Agent collectivité</li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors champ de la santé</li> <li>Nouvel acteur ou nouvelle position</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	
MODALITES DE COLLABORATION		MODALITES DE LA MISE EN OEUVRE D' ACTIONS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li>Espaceur = intensité et fréquence des réunions</li> <li>Mise en oeuvre de la politique municipale de santé</li> <li>Coeur actif / opérations de service prévention en santé pour le dépistage</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MARS mode opératoire / partenariats critiques par certains acteurs</li> </ul>		

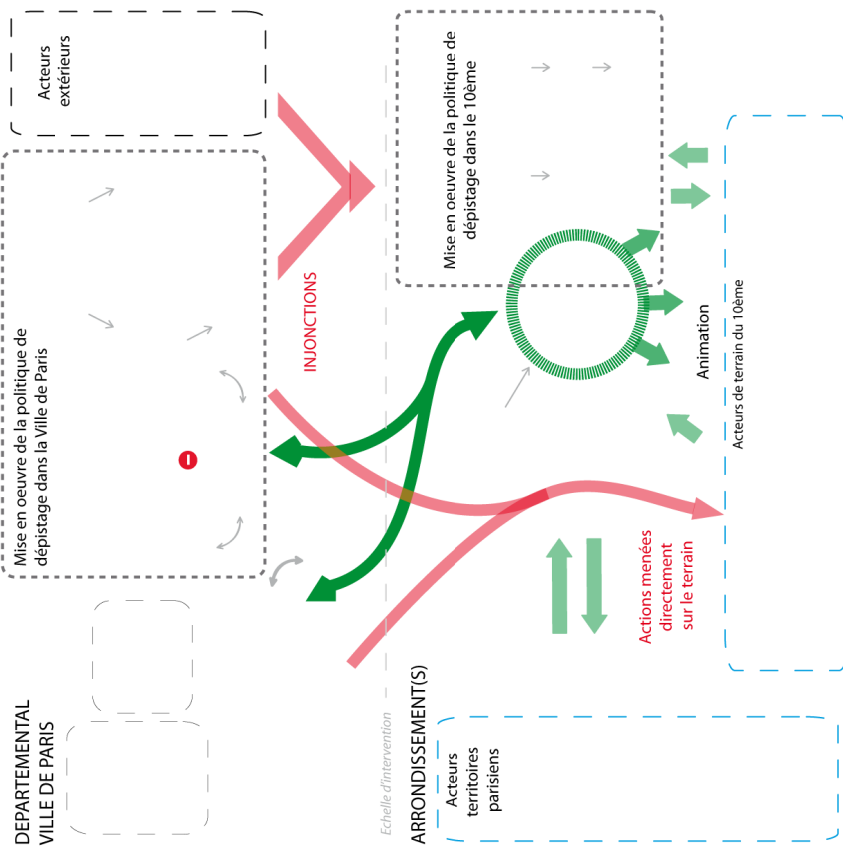


Réalisé le vendredi 30 octobre 2015

# PARIS 10ème : Organisation de la politique de dépistage du cancer du sein

Période 2014 - 2015 (après les élections municipales de mars 2014)

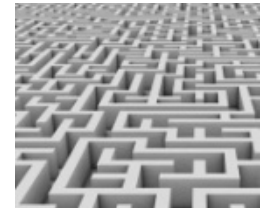
TYPE D'ACTEURS		FONCTIONNEMENT INSTITUTIE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elu(es)</li> <li>Université</li> <li>Institution : santé publique</li> <li>Associatif privé ou individuel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Agent collectivité</li> <li>Praticien(s) libéraux ou hospitaliers</li> <li>Institution : hors champ de la santé</li> <li>Nouvel acteur ou nouvelle position</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acteurs d'une même organisation ou d'un même service</li> <li>Relations fonctionnelles en routine (pour l'organisation)</li> <li>Terrain, quartier, entité spatiale reconnue</li> </ul>	
MODALITES DE COLLABORATION		MODALITES DE LA MISE EN OEUVRE D' ACTIONS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Relations en routine (entre organisations)</li> <li>Espaceur = intensité et fréquence des réunions</li> <li>Mise en oeuvre de la politique municipale de santé</li> <li>Coeur actif / opérations de service prévention en santé pour le dépistage</li> <li>Divergence entre acteurs pouvant limiter ou impacter la mise en oeuvre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en oeuvre d'actions concrètes en faveur du dépistage</li> <li>Consensus sur les modalités de mise en place des actions</li> <li>Participation +/- directe à la mise en oeuvre d'actions pour le dépistage</li> <li>Fréquence / liens entre acteurs moins marqués</li> <li>Mise en oeuvre d'actions en faveur du dépistage</li> <li>MARS mode opératoire / partenariats critiques par certains acteurs</li> </ul>		



Réalisé le vendredi 30 octobre 2015

# Systeme Local d'Action : Dépistage Cancer à Paris 10<sup>ème</sup>

- Intérêt de la ville pour la santé (+ ASV Actif)
  - Organisation politico-administrative difficile à lire
    - Ville Département
    - Des injonctions contradictoires (PV vs Santé ou diff. niveaux)
  - Des prises de décision descendantes : de la Direction de la santé de la ville de Paris (« central ») vers les arrondts (« territoires »)
  - Changements : gouvernance des ASV, géographie prioritaire
- ➔ Un système complexe, avec un empilement d'acteurs et de dispositifs menant à un fonctionnement plutôt descendant



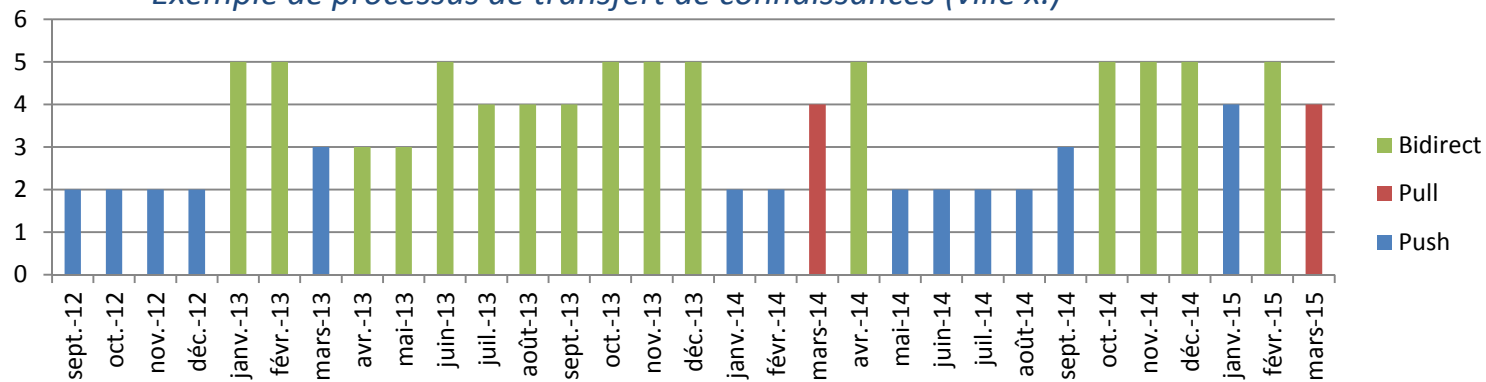


**Le transfert de connaissances prend –il des formes différentes selon les contextes?**

# Comment mesurer l'intensité du processus de transfert de connaissances?

NOTATION des formes de production de connaissances et de l'intensité du transfert	
0	Pas de transfert
1	Stand by : en attente des prochaines activités
2	Transfert faible : contacts sporadiques
3	Transfert moyen : échanges réguliers (suivi des activités...)
4	Transfert fort : échanges resserrés (co-portage de stage, utilisation des résultats...)
5	Transfert intense : réalisations communes (recrutement commun, communication, valorisation...)

Exemple de processus de transfert de connaissances (ville x.)



**Processus Linéaire (PUSH)**  
= A l'initiative des chercheurs

**Processus par résolution de problème (PULL)**  
= A la demande des acteurs

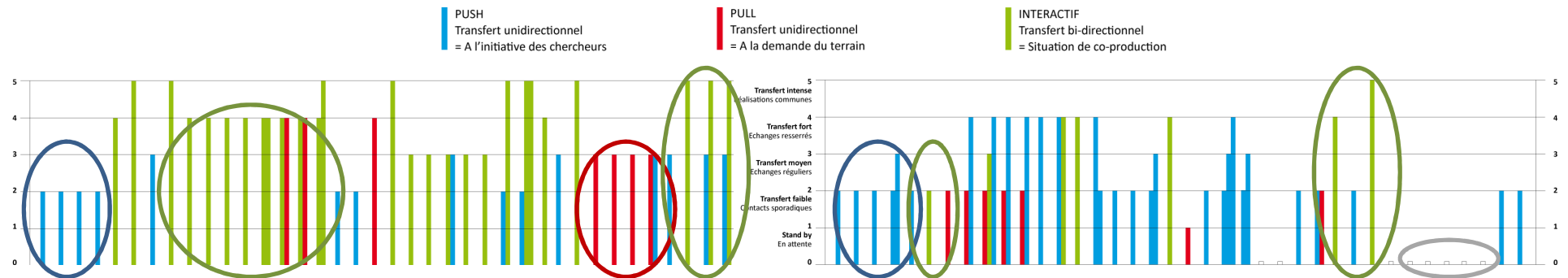
**Processus Interactif (BIDIRECTIONNEL)**  
= Sous forme d'échange et de collaboration

Tendre vers la mise en œuvre d'un processus de **transfert bidirectionnel**  
Créer des espaces de dialogue et de partage d'un langage et de cadres interprétatifs communs

# Intensité du processus de TC pendant la mise en œuvre de l'intervention (de septembre 2012 à octobre 2015)

## Intensité du processus à Argenteuil

## Intensité du processus à Paris 10



➔ **Processus de TC favorable à Argenteuil**

➔ **Processus de TC peu favorable à Paris 10**

### ARGENTEUIL

### Type de transfert "profond"

Appropriation / Intégration

#### Type de transfert "stratégique"

Capacité des acteurs à agir  
➔ **Forte**  
(dynamique et rebondissant)

Temporalité des échanges  
➔ **Régulière**

Intégration de nouveaux acteurs  
➔ **Effet décloisonnant**

Innovation et intégration de nouvelles pratiques  
➔ **Système intégrateur et ouvert**

### PARIS 10

### Type de transfert "profond"

Appropriation / Intégration

#### Type de transfert "stratégique"

Capacité des acteurs à agir  
➔ **Limitée**

Temporalité des échanges  
➔ **« Poussive »**  
avec rupture

Intégration de nouveaux acteurs  
➔ **Non coordonnée et décalée**

Innovation et intégration de nouvelles pratiques  
➔ **Acteurs curieux, pas en capacité**

# Synthèse

	Argenteuil	Paris 10
Système Local d'Action		  
Production de connaissances		
Mise en place de l'intervention		
Interactions	Régulières dans tous les sens	Poussives avec des ruptures
Processus de TC connaissances		



# Merci

Zoé Vaillant : pilote du projet DéCLIC : [zoe.vaillant@u-paris10.fr](mailto:zoe.vaillant@u-paris10.fr)

Marianne Viot : Chargée de recherche: [mviot@u-paris10.fr](mailto:mviot@u-paris10.fr)



université  
Paris Ovest  
Nanterre-La Défense

