
Un parcours de santé comme dispositif situé : articuler analyse organisationnelle et acceptation des acteurs d'un territoire rural français

Cassandra Delorme*¹

¹CleRMa Université Clermont Auvergne, Chaire de recherche santé et territoires, fondation de l'université Clermont Auvergne – Chaire de recherche santé et territoires, fondation de l'université Clermont Auvergne – France

Résumé

Aller " au-delà de la carte " pour saisir la dimension spatiale des inégalités de santé (Fayet et al., 2020) suppose de comprendre non seulement où se situent les disparités, mais aussi comment les acteurs territoriaux construisent et s'approprient les dispositifs censés y remédier. Les parcours de santé apparaissent alors comme des réponses pensées par les politiques publiques françaises (HAS, 2023), qui s'incarnent différemment d'un territoire à un autre. Dans le cadre de cette communication, nous proposons de présenter une étude de cas longitudinale conduite dans un territoire de santé rural du Cantal, portant sur deux parcours de santé. La démarche mobilise observations, entretiens semi-directifs auprès des professionnels de santé et analyse documentaire.

Nous proposons une articulation théorique originale entre deux cadres complémentaires.

- le concept de dispositif de gestion (Gilbert & Raulet-Croset, 2021) permet d'appréhender le parcours comme un agencement sociotechnique articulant idéologie, parler gestionnaire, instrumentation et ancrage spatial.

- l'acceptation située (Bobillier Chaumon, 2016), qui permet d'explorer de façon complémentaire le rapport des acteurs de santé du territoire à ce dispositif d'un point de vue individuel, organisationnel, relationnel et professionnel.

Les premiers résultats révèlent des dynamiques contrastées : d'un côté, des résistances liées au décalage entre le rôle prescrit et les pratiques réelles des médecins généralistes, ainsi qu'une dichotomie entre gouvernance et opérationnalisation des parcours ; de l'autre, des formes d'appropriation variables des professionnels ancrés localement et l'émergence de nouveaux profils métiers (IPA, IDE référente) qui reconfigurent la distribution des rôles dans le parcours. Notre contribution théorique est ainsi de fournir une grille d'analyse originale pour comprendre comment les professionnels de santé acceptent, transforment ou résistent aux innovations en contexte rural, questionnant les conditions de leur ancrage territorial durable.

Bibliographie :

*Intervenant

Bobillier Chaumon, M.-E. (2016). L'acceptation située des technologies dans et par l'activité: Premiers étayages pour une clinique de l'usage. *Psychologie Du Travail et Des Organisations*, 22(1), 4-21. <https://doi.org/10.1016/j.pto.2016.01.001>

Fayet, Y., Praud, D., Fervers, B., Ray-Coquard, I., Blay, J.-Y., Ducimetiere, F., Fagherazzi, G., & Faure, E. (2020). Beyond the map: Evidencing the spatial dimension of health inequalities. *International Journal of Health Geographics*, 19(1), 46. <https://doi.org/10.1186/s12942-020-00242-0>

Gilbert, P., & Raulet-Croset, N. (2021). *Lire le management autrement: Le jeu des dispositifs* (Editions EMS). Editions EMS. <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-03251698>
HAS. (2023, June 13). *Construire, organiser les parcours/ma santé 2022*. HAS Santé. https://www.has-sante.fr/jcms/c_1647022/fr/construire-organiser-les-parcours/ma-sante-2022

Mots-Clés: parcours de santé, dispositif de gestion, acceptation située, territoire rural, acteurs