


















> Fiche synthèse 2 – Le diagnostic

<p>LA THEMATIQUE</p> <p> LE DIAGNOSTIC</p>	<p>La question, la problématique proposée :</p> <ul style="list-style-type: none">  Comment conduire un diagnostic des besoins et des difficultés des populations sur un territoire ?
<p>LE PORTEUR / INITIATEUR</p>	<p>Structure à l'initiative de la question : Conseil Départemental de la Meuse</p> <p>Autres structures participant à la réflexion :</p> <p>ADMR 08, Centre Social de Stenay, Agence Régionale de Santé de la Meuse, Conseil Départemental de l'Aube</p>
<p>CONSTATS</p>	<ul style="list-style-type: none">  L'ensemble des structures présentes dans ce groupe sont en situation de changement. Changement qui pose question sur les pratiques.  Les participants sont tous dans une démarche de questionnement sur les besoins de leurs usagers.  Ils ont le souhait commun de vouloir adapter leur offre aux besoins des usagers.
<p>ENJEUX</p>	<ul style="list-style-type: none">  Adapter leur offre de service aux besoins des usagers.  Identifier les difficultés.
<p>PROPOSITIONS POUR REpondre AUX ENJEUX</p>	<ul style="list-style-type: none">  Avant même d'initier un nouveau diagnostic, il est important de prendre connaissance et de mutualiser les diagnostics existants.  Un diagnostic, ce n'est pas que des données quantitatives, mais c'est aussi des données qualitatives et objectives.  Avant de commencer un diagnostic, il est important de cibler les ressources du territoire (qui va pouvoir m'aider pour concrétiser ce diagnostic ?).  Et surtout, ne pas oublier de se poser la question : est-ce qu'il y a un problème ? Quel est ce problème (le résultat est parfois différent de ce que disent les chiffres) ?
<p>LE BUT ET LES OBJECTIFS DE LA OU DES PROPOSITION (S)</p>	<ul style="list-style-type: none">  Mutualiser la connaissance, les pratiques, l'information.  Créer des liens et du "liant".  Réaliser le diagnostic en collectif.  Mettre en débat et intellectualiser (approche psy, socio..) les données recueillies.  Eviter toutes interprétations déformant la réalité.  Le diagnostic ne doit pas être un filtre déformant de la réalité : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Attention trop de données tue les données et cela peut induire en erreur. ✓ Les chiffres c'est bien, mais il ne faut pas oublier l'humain qui est le cœur de cible.

<p>LES OUTILS / METHODES UTILISES POUR METTRE EN ŒUVRE LA OU LES PROPOSITION(S)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✚ En préambule : il semble important de créer un contexte favorable à l'échange mais aussi créer en amont un prétexte favorable à l'échange. ✚ La rencontre avec les habitants n'est pas toujours évidente. Exprimer ses besoins profonds n'est pas évident pour tous. Le diagnostic doit pouvoir interpréter et sous-entendre les besoins. ✚ Il faut dès le départ bien cibler la question de base, définir qui rencontrer, les personnes incontournables à interroger et à quel moment. ✚ Il est également prioritaire de bien s'imprégner du déjà existant et de se baser dessus (ex : rencontrer des groupes déjà existants et leur poser juste une ou deux questions). ✚ Exemple d'outil : le portrait chinois « si mon quartier était un animal, ce serait.... ». Il est important de favoriser les démarches participatives (principe du DSL).
<p>ACTEURS/PARTENAIRES QUI PEUVENT CONTRIBUER A LA MISE EN ŒUVRE DE LA/DES PROPOSITION(S) ET ROLE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Les acteurs locaux (associations, codecom, centres sociaux ...) ✚ INSEE ✚ Les institutions (CAF, MSA,CD...) ✚mais aussi et surtout les personnes concernées.
<p>REMARQUES COMPLEMENTAIRES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Combien de temps ? Ca ne s'arrête jamais, il faut être en perpétuel questionnement car les populations évoluent, changent.