Fiche pratique : pourquoi un référent culture en structure médico-sociale ?

1.Quelle est l’utilité de nommer un référent culture ?

Il est important de comprendre que la présence d’un référent culture ne se résume pas à un projet « d’animation » de l’établissement. Les activités culturelles et l’accès à l’art ont une influence sur le bien-être des résidents, l’art est aussi une forme de soins[[1]](#footnote-1). Permettre aux résidents de s’exprimer, de découvrir autre chose et de se redécouvrir soi-même rend leur expérience au sein de l’établissement moins difficile. Les moments de manifestations culturelles sont également bénéfiques pour le personnel soignant : pour un instant, la relation soignant-soigné change et les distinctions hiérarchiques disparaissent[[2]](#footnote-2). Les pratiques culturelles au sein des EMS invitent à envisager différemment cet espace commun où évoluent le personnel et les résidents.

Le travail du référent culture participe à l’apparition d’un véritable sentiment d’appartenance à une communauté pour les résidents comme pour le personnel des EMS. Le partage d’une culture commune, l’accès à une offre culturelle commune, permet la vie en communauté ; l’établissement devient le lieu de vie, le foyer, d’une communauté[[3]](#footnote-3).

2.Qui nommer ?

Il est possible de nommer, ou engager, une personne à temps plein en tant que référent culture, c’est à dire une personne volontaire, formée et ayant des compétences spécifiques. Cela nécessite idéalement un poste à part entière et une intégration de ses missions dans l’organisation de la structure.

A défaut, il existe deux alternatives : soit cette mission est confiée à un professionnel ayant déjà d’autres missions, soit le poste est mutualisé sur plusieurs établissements. Cette dernière solution présente nombre d’avantages, d’abord un avantage financier, elle offre également la possibilité de créer une politique culturelle territoriale reliant les différents établissements médico-sociaux entre eux et les ancrant dans leur territoire.

3.Quelles missions ?

Le référent culture est le lien entre les EMS et les structures culturelles. Il est en charge de la programmation des actions culturelles de l’établissement.

C’est lui qui établit et suit les partenariats avec les lieux culturels, recense les informations sur les sorties culturelles et les opportunités de pratiques amateurs.

Son rôle est crucial dans la définition du volet culturel de l’établissement. Ce volet s’étale sur une période de trois à quatre ans (identique à celle du projet d’établissement auquel il est inclus). Il fait référence aux axes du projet d’établissement en tant qu’objectifs et indicateurs de réussite, liste les partenariats de l’établissement avec les structures culturelles et présente les projets de l’établissement.

Le référent est également appelé à développer une connaissance des dispositifs de financements qui pourraient assurer la réalisation des actions culturelles de l’établissement.

4.Quelques liens utiles

[*Handicap, pratiques culturelles et participation sociale*, Dubois, 2013](https://www.cnsa.fr/documentation/116-dubois-rapport.pdf)

[Conférence : *L’art et la culture à l’hôpital, un enjeu éthique ?* Benaroyo, 2015](https://www.arthug.ch/sites/arthug/files/rencontres_arts_et_sciences_chuv_-_prof_lazare_benaroyo_-_nov_2015.pdf)

[L’activité de référent culturel à l’hôpital ou « la construction de l’identité d’une profession-‐fantasme en Rhône-‐Alpes », Véricel, 2014](https://www.interstices-auvergnerhonealpes.fr/images/mmoire%20finalis.pdf)

Formation *Devenir référent culture*, plus d’informations sur [souffleursdesens.org](https://www.souffleursdesens.org/)

Fiche pratique réalisée par SOUFFLEURS DE SENS

Pôle Art et Handicap 75, Imago le Réseau

2021

1. Conférence : *L’art et la culture à l’hôpital, un enjeu éthique ?* Benaroyo, 2015 [↑](#footnote-ref-1)
2. *Atelier culturel et hôpital psychiatrique : Enjeux et retombées d’un dispositif de médiation culturelle au sein du programme « Culture à l’hôpital », Costes, Culture& Musées n°17, 2011* [↑](#footnote-ref-2)
3. Séminaire : *Culture et Hôpital : des compétences, des projets de qualité*, Ministère de la Santé, 2004 [↑](#footnote-ref-3)