



Appel à contributions Revue Gestion et Management Public

Numéro spécial « Innover dans la santé par le territoire : gouvernance, capacitation et inclusion »

Editrice invitée :
Corinne Grenier, KEDGE Business School

Date limite de soumission des manuscrits : 30 septembre 2025

Ces dernières années, les systèmes de santé à travers le monde ont été confrontés à de nombreux défis : augmentation des inégalités sociales, disparités territoriales d'accès aux soins, fragmentation des services, inégalités dans la prise en charge, et pressions liées aux transitions numériques et démographiques (Grenier et al., 2025). Ces dynamiques complexes ont ravivé l'intérêt pour les territoires en tant qu'espaces de transformation, en particulier pour la prise en charge des personnes âgées et des personnes en situation de handicap (e.g. Grenier et al., 2021). Le territoire est désormais envisagé comme un espace vécu et construit (Basson, 2022), rassemblant ressources, acteurs, dispositifs institutionnels et valeurs symboliques — en faisant un levier stratégique pour l'émergence, la mise en œuvre et la pérennisation des innovations en santé et en action sociale (Rizoulières et al., 2025).

Ce numéro spécial vise à explorer comment les innovations en santé — qu'elles soient technologiques, sociales ou organisationnelles (voir par exemple Béjean et al., 2021) — à destination des publics dépendants (personnes âgées et/ou en situation de handicap) s'inscrivent et se construisent dans les contextes territoriaux (Hess, 2004). Il invite les chercheurs à étudier la manière dont les acteurs publics, professionnels, associations et citoyens se mobilisent au sein et au-delà des frontières territoriales pour répondre aux défis de santé et expérimenter de nouvelles formes de prise en charge de ces populations vulnérables et dépendantes (Ferru et Omer, 2021 ; Vallée, 2022). Ce numéro interroge également l'influence des systèmes de gouvernance, des cadres réglementaires et des processus de capacitation sur la capacité d'agir à l'échelle locale et régionale (Le Bossé, 2016 ; Grenier et al., 2025).

En croisant les perspectives disciplinaires (management public, management de l'innovation et des organisations, science politique, géographie, sociologie, etc.), ce numéro spécial cherche à éclairer les relations évolutives entre innovation, territoire et action publique dans le champ de la santé.

Les territoires comme espaces d'innovation et d'inclusion pour les populations dépendantes

Le territoire est un espace vécu et relationnel, structurant l'action (Cauli, 2023), l'habitat (Lussault et al., 2020), le soin (Mossé & Grenier, 2020) et l'accès aux ressources (Bally et al., 2022). Il est façonné par des expériences subjectives — vécues, prescrites ou désirées (Lefebvre, 1974 ; Giraud, 2008) — et peut favoriser la santé, la reconnaissance ou l'attractivité professionnelle (Gottmann, 2017). En tant qu'espace d'inclusion mais aussi d'exclusion (voire de stigmatisation, Bally et al., 2024), le territoire reflète et structure les inégalités sociales tout en rendant possible l'émergence de services de proximité et d'ancrages communautaires (Alaux et al., 2015). Des initiatives récentes comme les villes « amis des aînés » ou « handi-accueillantes » illustrent comment les territoires sont envisagés comme des lieux d'innovation, de durabilité et de bien-être collectif (Haschar et al., 2015 ; Mouton et al., 2019 ; Meyer et al., 2023). Ce thème accueille des contributions portant sur les projets pilotes, les « Urban-Living labs territoriaux » ou les dispositifs locaux en faveur de la dépendance ou du vieillissement, et leur impact sur l'inclusion, l'autonomie et le bien-être.

Quelques exemples de questions qui peuvent être adressées :

- Quelles configurations territoriales favorisent le bien-être, l'autonomie et la participation sociale des personnes âgées et des personnes en situation de handicap (psh) ?
- Comment les environnements « age-friendly », « handi-friendly » ou inclusifs sont-ils conçus et mis en œuvre ?
- En quoi une approche territoriale permet-elle de mieux faire face à la stigmatisation des psh et personnes âgées ?
- Comment les initiatives locales — laboratoires vivants, tiers-lieux, dispositifs de quartier — peuvent-elles fonctionner comme leviers d'innovation dans le soin ?
- Comment les approches territorialisées contribuent-elles à créer des territoires durables et désirables pour tous ? Quel est le rôle de l'identité territoriale, de la proximité et des dynamiques relationnelles dans ces transformations ?

Gouvernance territoriale et action publique

Ce numéro spécial cherche également à explorer comment les dispositifs de gouvernance sont reconfigurés pour mieux soutenir les psh et/ ou personnes âgées en s'appuyant sur les ressources territoriales pour coordonner acteurs, dispositifs et instruments (Basson et al., 2021 ; Cazin et al., 2022). Nous proposons de mettre en lumière l'émergence de formes de gouvernance adaptative, où des acteurs multi-niveaux collaborent pour bâtir des réponses inclusives et résilientes à des besoins de plus en plus complexes (Davoudi, 2012 ; Barnes et al., 2017 ; Castro-Arce & Vanclay, 2020). Des notions telles que les communautés territoriales d'innovation (Lahousse et al., 2018) ou l'organisationalité (Dobusch & Schoeneborn, 2015) permettent de comprendre comment des collectifs agiles et pluralistes se structurent pour gérer les enjeux de soin et d'inclusion au travers d'arrangements négociés (Dubois et al., 2016 ; Crespín-Mazet et al., 2017). Toutefois, malgré un intérêt croissant, la littérature est encore peu riche sur la manière dont ces collectifs construisent une vision partagée du territoire comme bien commun, ou articulent des logiques parfois contradictoires de régulation, de planification et de coopération (Lahousse et al., 2018 ; Cazin et al., 2022).

Quelques questions de recherche possibles :

- Comment les dispositifs de gouvernance se transforment-ils à l'échelle territoriale pour mieux accompagner les psh et/ ou populations âgées ?
- Quelles nouvelles politiques et quels nouveaux services émergent dans ce cadre ?
- Quelles formes de gouvernance adaptative ou collaborative répondent à la complexité des systèmes de santé et de services sociaux ?
- Comment les communautés territoriales d'innovation se structurent-elles autour d'arrangements pluriels et négociés ?
- Comment les acteurs de la gouvernance développent-ils une vision commune du territoire comme bien commun, malgré la pluralité des normes et des intérêts ?
- Quels savoirs, outils ou dispositifs d'intermédiation facilitent la collaboration inter-niveaux pour l'innovation ?

Territoires et pouvoir d'agir : vers des environnements capacitants

Enfin, ce numéro souhaite mettre en lumière la manière dont les territoires peuvent favoriser ou freiner le pouvoir d'agir des populations âgées et/ ou psh. Des concepts comme le pouvoir d'agir (Le Bossé, 2016), l'autodétermination (Caouette et al., 2022) ou l'empowerment (Le Bossé, 2008) sont clés pour comprendre comment les personnes et les groupes s'impliquent dans la construction de leur vie et de leur environnement. Toutefois, comme le rappellent Cudré-Mauroux et al. (2020), l'empowerment (ou l'autodétermination) ne doit pas se traduire par une responsabilisation excessive, mais implique de prendre en compte les conditions systémiques et territoriales qui permettent ou entravent l'autonomie. La notion d'« environnement capacitant » (Falzon, 2005) souligne le rôle ambivalent du territoire : levier de droits et d'action collective, mais aussi facteur potentiel d'exclusion. Ce thème appelle des analyses empiriques de la manière dont des initiatives territoriales concrètes mobilisent les acteurs locaux (en particulier ceux jusqu'ici peu considérés comme « acteurs », Grenier et al., 2021) et soutiennent la participation et l'autodétermination.

Quelques questions de recherche possibles :

- Comment les contextes territoriaux influencent-ils le pouvoir d'agir et l'autodétermination des psh et/ou personnes âgées dépendantes ?
- Quelles conditions systémiques et arrangements locaux permettent de créer des environnements capacitants ? Comment ces environnements sont-ils construits, gouvernés et maintenus ?
- Comment les initiatives solidaires et participatives mobilisent-elles des acteurs auparavant marginalisés ?
- Comment les politiques publiques et les actions territoriales peuvent-elles promouvoir la capacitation sans reproduire les rapports de pouvoir inégaux ni responsabiliser excessivement les individus ?

Modalités de soumission :

- Les articles doivent être rédigés en français et respecter les consignes éditoriales de la revue.
- Tous les manuscrits feront l'objet d'un processus rigoureux d'évaluation par les pairs.
- Pour soumettre votre article, référez-vous au lien ci-après : <https://gmp-revue.org/soumettre-un-article>
- Il vous faut signaler en message joint sur la plateforme que votre soumission se fait dans le cadre du numéro spécial - référence NS2025
- Date limite de soumission des manuscrits : 12 septembre 2025

- Pour toute question, merci d'envoyer un mail à corinne.grenier@kedgebs.com en mettant en copie : gmp_auteurs@airmap.fr

Bibliographie :

- Alaux, C., Serval, S., & Zeller, C. (2015). Le marketing territorial des Petits et Moyens Territoires : identité, image et relations. *Gestion et management public*, 42(4), 61-78.
- Bally, F., Daudigeos, T., Tallec, J., & Calamel, L. (2022). How Social Entrepreneurs Access Resources: A Relational Chain Approach. In *Academy of Management Proceedings* (Vol. 2022, No. 1, p. 13851). Briarcliff Manor, NY 10510: Academy of Management.
- Bally F., Vindevoghel V., Daudigeos T., (2024). The media construction of a territorial stigma: interplay of core and event stigma of 'ChicaGre', 40th EGOS Colloquium, Milan 2024.
- Basson J.-C. & Génolini J.-P. (2021). Ethnographie classificatoire de la participation citoyenne en santé. Une innovation sociale majeure ? Le programme Ciné ma santé des quartiers nord de Toulouse (France), *Innovations. Revue d'Économie et de Management de l'Innovation*, 65, 163-187.
- Basson J.-C. (2022). Quand la santé sociale devient politique. La raison communautaire de la Case de Santé de Toulouse, in Duvoux N., Vezinat N. (dir.), *La santé sociale*, Paris, PUF, 87- 99.
- Béjean, M., Picard, R., & Bréda, G. (2021). Living Labs, innovation collaborative et écosystèmes: le cas de l'initiative «Concept Maturity Levels» dans les Medtech. *Innovations*, 65(2), 81-110.
- Castro-Arce, K., Parra, C., Vanclay, F. (2019). Social innovation, sustainability and the governance of protected areas: revealing theory as it plays out in practice in Costa Rica. *J. Environ. Plan. Manag.*
- Cauli, M. (2023). Parler des lieux, construire les mots du territoire. In *(Re) qualifier les territoires : promesses et actes* (pp. 35-50). Érès.
- Cazin, L., Kletz, F., & Sardas, J. C. (2022). Le regroupement des hôpitaux publics : l'action publique en régime d'apprentissage. *Gestion et management public*, 10(1), 77-99.
- Crespin-Mazet F, Goglio-Primard K. et Grenier C. (2017). Social collectives: a Partial Form of Organizing that sustains Social Innovation", *Revue Management Internationale*, Vol 21 (3), 33-44.
- Cudré-Mauroux, A., Piérart, G., & Vaucher, C. (2020). Partnership with social care professionals as a context for promoting self-determination among people with intellectual disabilities. *Research in developmental disabilities*, 99, 103602.
- Dubois L.É., Le Masson, P., Cohendet, P. et Simon, L. (2016). Le co-design au service des communautés créatives. *Gestion*, vol. 41, no 2, 70–72.
- Ferru, M., & Omer, J. (2021). Les communautés professionnelles territoriales de santé: une relecture du dispositif en termes de proximités. *Innovations*, 65(2), 21-48.
- Gottmann, J. (2017). The evolution of the concept of territory. In *Politics*, 93-112.
- Grenier C., Hudebine H. & Pauget, B. (2021). Innovations en santé : un renouvellement conceptuel et méthodologique pour transformer durablement le champ de la santé, *Innovations*, (2), 5-19.
- Grenier C., Ibrahim R. & Duprat L. (2020). Comment organiser un tiers-lieu éphémère pour favoriser l'émergence d'innovations institutionnelles ? Le cas d'un pôle d'opérateurs de services à domicile », *Revue Innovation*, 66 (1), 89-115.
- Grenier, C., Franklin-Johnson, E., & Cajaiba-Santana, G. (2025). *Une société plus inclusive pour les personnes dépendantes ou handicapées: Nouveaux paradigmes*. ISTE Group.
- Haschar-Noé, N., Terral, P., Basson, J. C., & Julhe, S. (2015). La prévention sanitaire au local. L'appropriation par les communes et les intercommunalités du Programme national nutrition santé en Midi-

Pyrénées. *Collectivités, territoires et santé. Regards croisés sur les frontières de la santé*, Paris, L'Harmattan, 337-355.

Hess, M. (2004). 'Spatial' relationships? Towards a reconceptualization of embedded ness. *Progress in human geography*, 28(2), 165-186.

Lahousse, D., & Hooge, S. (2018). Refaire société par la création de communautés d'innovation : Le cas des ateliers SpotLAB sur les nouvelles mobilités en régions. *Revue française de gestion*, (3), 85-102.

Lussault, M., Estèbe, P., & Lane, S. (2020). Une anthropologie politique de l'espace habité. *Tous urbains*, (4), 113-116.

Mossé, P., & Grenier, C. (2020). Les équipes mobiles : des entrepreneurs institutionnels en faveur des «territoires» du care et du parcours? Commentaire. *Sciences sociales et santé*, 38(4), 75-84.

Mouton, M., Ducey, A., Green, J., Hardcastle, L., Hoffman, S., Leslie, M., & Rock, M. (2019). Towards 'smart cities' as 'healthy cities': health equity in a digital age. *Canadian Journal of Public Health*, 110, 331-334.

Rizoulières R., Bonin-Guillaume S., Gentile S., Ferrera Bibas F. & Mery M (2025). La lutte contre l'isolement, expérimentations et innovations sociales. In Grenier C., Franklin-Johnson E. et Cajaiba-Santana G., *Une société plus inclusive pour les personnes dépendantes ou handicapées - nouveau paradigme*, chapitre 11. ISTE

Vallée, C. (2022). *Faire mourir et "savoir-mourir": anthropologie de la pratique de l'euthanasie en Belgique* (Doctoral dissertation, Aix-Marseille