

# APPEL À PROJETS CULTURE SANTÉ 2026 RÉSIDENCES D'ARTISTES ET DE PROFESSIONNELS DE LA CULTURE

Direction régionale des affaires culturelles des Pays de la Loire  
Agence régionale de santé des Pays de la Loire

Date de clôture : **14 août 2026**

---

## 1 – CONTEXTE ET CADRE DE L'APPEL À PROJETS

L'appel à projets annuel 2026 s'inscrit dans le cadre de la convention nationale Culture et Santé signée par le Ministère de la Santé et des Sports et le Ministère de la Culture le 21 juillet 2025. L'Agence régionale de santé (ARS) et la Direction régionale des affaires culturelles des Pays de la Loire (DRAC) financent et pilotent ce dispositif.

Cet appel à projets vise spécifiquement à soutenir **les résidences d'artistes et de professionnels de la culture au sein d'établissements de santé ou médico-sociaux de la région Pays de la Loire**, favorisant la rencontre durable entre création artistique et soins.

## 2 - PRINCIPES, OBJECTIFS ET MODALITÉS DE LA RÉSIDENCE

### 2-1 - PRINCIPE ET OBJECTIFS

Une résidence permet de croiser le projet de création d'un artiste avec le projet culturel et les enjeux humains d'un établissement de santé ou médico-social, au bénéfice des patients, de leurs familles et des professionnels.

Plus précisément, une résidence d'artiste ou de professionnel de la culture en établissement de santé ou médico-social est un temps de présence et de création qui permet :

- La rencontre avec un processus de création vivant et authentique
- L'immersion dans l'univers artistique d'un créateur
- Le partage d'une démarche de travail et d'une réflexion artistique
- La participation à des temps de pratique et d'expérimentation
- L'accès à la culture sous une forme privilégiée et approfondie

Les résidences peuvent concerner toutes les disciplines artistiques et le domaine patrimonial :

- Arts visuels (peinture, sculpture, photographie, arts numériques...)
- Arts vivants (théâtre, danse, cirque, marionnettes, arts de la rue...)
- Musique et arts sonores (tous genres et esthétiques)
- Cinéma et audiovisuel
- Littérature et écriture (poésie, roman, écriture documentaire...)
- Médias (radio, podcast, webdocumentaire...)
- Patrimoine (archives, collections, histoire locale...)
- Arts appliqués et design
- Architecture et paysage

Le choix artistique relève de la compétence de la structure culturelle en dialogue avec l'établissement de santé ou médico-social.

## 2-2 - MODALITÉS DE MISE EN ŒUVRE

### → DURÉE SIGNIFICATIVE

La résidence doit s'inscrire sur une durée significative allant jusqu'à 2 mois permettant :

- L'installation d'une relation de confiance
- L'appropriation progressive du processus créatif
- Le développement d'une dynamique collective
- La maturation du projet

### → ETAPES

La résidence se distingue d'une simple succession d'ateliers par la présence régulière et significative de l'artiste ou du professionnel de la culture, permettant une relation qui s'inscrit dans le temps et la profondeur.

La résidence se déroule en 3 phases :

1/ avant la résidence : les échanges avec les professionnels des établissements sanitaires ou médico-sociaux puis le temps d'information-formation avec les équipes

2/ la résidence : le processus créatif de l'artiste et la réalisation d'actions à mener en direction des personnes accompagnées dans l'établissement et vivre une expérience du processus de création

3/ à la fin de la résidence : une mise en partage permettant de rendre visible le travail artistique mené auprès et avec les personnes au cours de la résidence peut être organisée à l'issue de la résidence.

### → GOUVERNANCE DU PROJET

- Un véritable dialogue entre l'intervenant culturel et l'établissement de santé ou médico-social est nécessaire pour la construction d'un projet partagé et pour l'accompagnement de la mise en œuvre du projet. **Des échanges réguliers entre la structure d'accueil et l'artiste / la structure artistique** sont à organiser

- **Le projet doit être pensé, construit et rédigé par les deux partenaires** et en étroite collaboration avec le ou les artistes concernés **et donner lieu à contractualisation**

Un certain nombre de précautions et d'obligations sont à respecter, dans le cadre d'une résidence, et la contractualisation permet de les préciser. Ce type de contrat (accueil en résidence) doit contenir ce qui relève de l'accueil en résidence, notamment :

- les caractéristiques de la résidence
- lieux mis à disposition de l'artiste (espace de travail et lieu d'hébergement)
- la durée et les dates de la résidence
- l'objet de la résidence
- l'existence ou non d'une présentation publique d'œuvre, de rencontres avec des publics, de reproductions des œuvres
- les moyens mis à disposition : rémunération et moyens financiers, locaux, moyens humains, matériels et équipements

- les obligations de l'artiste-auteur ou de l'équipe artistique
- les assurances

### → FORMATION DES ÉQUIPES

Pour une bonne compréhension et appréhension du projet, un temps de formation entre les soignants et l'artiste doit être organisé en amont de la résidence.

Ce temps permet de :

- Présenter le projet artistique et la démarche de création
- Comprendre le contexte, les contraintes et les ressources de l'établissement
- Définir les modalités pratiques d'intervention
- Établir un cadre partagé et des objectifs communs

### → ESPACE DÉDIÉ

Un espace pour la réalisation de la résidence sera identifié au sein de l'établissement de santé ou médico-social, dans la mesure du possible.

Cet espace permet :

- L'installation du matériel nécessaire à la création
- L'appropriation par l'artiste d'un lieu de travail
- La visibilité du processus créatif pour les personnes accompagnées
- La possibilité de temps d'observation et de rencontre informels

### → CONTENU DE LA RÉSIDENCE

La résidence pourra comporter différentes dimensions complémentaires :

#### Temps de création

- Travail personnel de l'artiste visible et accessible
- Expérimentation et recherche artistique
- Développement d'une œuvre ou d'un projet

#### Temps de médiation

- Présentation de la démarche artistique et du processus créatif
- Échanges et discussions autour du projet
- Visites d'atelier ou de répétitions
- Rencontres informelles et moments de partage

#### Ateliers de pratique artistique

- Ateliers d'expérimentation artistique avec les patients
- Participation à certaines étapes de la création
- Exploration collective de techniques ou de gestes artistiques
- Co-construction de certains éléments du projet

Ces ateliers pourront s'inscrire dans diverses disciplines : théâtre, arts du cirque et magie nouvelle, arts de la marionnette, musique, danse, arts du conte, cinéma-audiovisuel, lecture-écriture, arts visuels, éducation aux médias, etc.

### Actions culturelles complémentaires

Ces actions pourront être complétées (selon le cas) de :

- Diffusion (spectacle, expositions...) au sein de l'établissement de santé ou médico-social
- Accueil de patients et de personnels à des représentations, expositions, visites de lieux culturels et patrimoniaux
- Rencontre d'autres professionnels des arts et de la culture

### → MODALITÉS ÉVENTUELLES DE RESTITUTION

La restitution avec les patients est laissée à l'appréciation de l'équipe.

Le processus et l'apprentissage liés à la rencontre avec l'artiste, avec son œuvre et sa démarche de création demeurent primordiaux.

L'objectif n'est pas nécessairement la production d'une œuvre finale ou d'un spectacle, mais bien la qualité de l'expérience vécue, la découverte d'un univers artistique et le partage d'un processus créatif.

### 2-3 - RAYONNEMENT ET VALORISATION

Afin de faire bénéficier du rayonnement de la résidence à d'autres services, aux familles, au personnel ou à la population extérieure, plusieurs formes d'actions peuvent être imaginées :

- Blog ou journal de la résidence
- Documentation photographique ou vidéo du processus (dans le respect du droit à l'image)
- Assistance à des répétitions ou temps de travail de l'artiste
- Visite du lieu culturel partenaire
- Spectacles ou expositions (si pertinent au regard du projet)
- Découverte des métiers de la culture
- Rencontre avec les artistes ouverte à un public élargi
- Présentation publique des traces de la résidence
- Temps de clôture et de partage avec l'ensemble de la communauté

Les traces éventuelles issues de la résidence et permettant de valoriser la démarche seront à transmettre à la DRAC et de l'ARS.

### 2-4 – ÉVALUATION

L'évaluation du projet et de son apport est à prévoir dès le début de la démarche.

Des indicateurs quantitatifs et qualitatifs définis conjointement et semblant pertinents pour évaluer le projet, son impact une fois celui-ci terminé sont à identifier :

- Impact du projet sur les participants
- Impact sur la structure et son personnel
- Impact sur la structure culturelle et sur les artistes intervenants

Ce retour d'expérience / évaluation sera partagé avec l'ARS et la DRAC.

## 3 - CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

## Bénéficiaires

Tous les établissements de santé et médico-sociaux relevant de la compétence de l'ARS, qu'ils soient publics ou privés, en partenariat avec des structures culturelles de la région Pays de la Loire.

Le dispositif est organisé au bénéfice des patients, de leur famille et des professionnels de santé (soignants et non soignants).

## Artistes et professionnels de la culture

Les partenariats nécessitent l'engagement d'une équipe culturelle professionnelle et expérimentée en matière de gestion de projet d'action culturelle

Les artistes et professionnels accueillis en résidence doivent :

- Être des professionnels reconnus dans leur discipline
- Avoir une expérience significative de création/diffusion récente ou actuelle et/ou de médiation
- Être porteurs d'un projet de création cohérent et identifié
- Avoir la capacité et la sensibilité pour travailler en milieu de soin

## Exclusions

- Les ateliers d'art-thérapie internes à l'établissement sont inclus dans le domaine des soins et relèvent de la seule prérogative de l'établissement. Malgré leur intérêt, ils ne rentrent pas dans la démarche "culture santé".
- Les actions ponctuelles, isolées et les interventions qui ne seraient qu'une succession d'animations ou d'ateliers sans lien entre eux ne pourront pas être prises en compte.

## 4 – PRÉCISIONS ATTENDUES

Le projet déposé devra préciser :

- le(s) publics participants et de quelle manière les participants seront impliqués pour être acteurs du projet
- le(s) public(s) locaux associé(s) (professionnels, familles, aidants, scolaires, habitants) et de quelle façon ils seront associés
- les autres partenaires associés
- les objectifs concrets visés par le projet pour la structure d'accueil et la structure/intervenant artistique
- la présentation de la structure culturelle (joindre CV avec références / formation(s) des intervenants témoignant d'une volonté d'intervenir auprès des personnes accompagnées dans les structures sanitaires ou médico-sociales)
- le lien avec le projet d'établissement de la structure sanitaire ou médico-sociale (une politique culturelle et formalisée est-elle inscrite au projet d'établissement ?)
- l'historique des projets déjà mis en place
- une présentation des autres pratiques culturelles mises en place dans l'établissement
- l'existence d'un parcours culturel dans le prolongement de la proposition
- la durée du projet (calendrier prévisionnel / étapes clefs et actions prévues)
- les modalités de suivi du projet (fréquence des temps d'échanges entre structure et intervenant(s))
- les formes de valorisation du projet envisagées

- les indicateurs quantitatifs et qualitatifs définis conjointement semblent pertinents pour évaluer le projet, son impact une fois celui-ci terminé
  - Impact du projet sur les participants
  - Impact sur la structure et son personnel
  - Impact sur la structure culturelle et sur les artistes intervenants
- la planification d'un retour d'expérience / évaluation auprès de la DRAC et de l'ARS et transmission de traces permettant de valoriser la démarche

## 5 - FINANCEMENT

- L'intégralité de l'aide sera versée à la structure d'accueil de la résidence sanitaire ou médico-sociale
- L'ARS et la DRAC interviendront au taux maximal de 50% du montant du projet
- Le montant de la subvention accordée par l'ARS et la DRAC est plafonné à 15 000 € pour une résidence de 2 mois
- Les subventions ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement de l'établissement de santé ou médico-social ou de l'opérateur culturel, mais doivent être affectées aux dépenses induites par le projet (rémunérations des intervenants et leurs défraiements)
- Si l'action prévue et aidée dans le cadre de l'appel à projets n'est pas réalisée, le montant de la subvention devra être reversé

Les associations intervenant en établissement ne peuvent prétendre à une aide de fonctionnement.

## 6 - DÉPÔT DES DOSSIERS

Les dossiers de candidature devront être déposés sur la plateforme Démarche numérique [demarche.numerique.gouv.fr](http://demarche.numerique.gouv.fr)

**Clôture : 14 août 2026, délai de rigueur**

Aucun dossier ne pourra être pris en compte après cette date.

## 7 - SÉLECTION

Une fois expertisés et partagés, les projets sont soumis à l'avis de l'instance décisionnelle Culture et Santé. Celle-ci valide le financement des projets retenus dans le respect des engagements conclus entre les partenaires, en tenant compte du montant des crédits disponibles pour l'exercice budgétaire et des cofinancements mobilisés.

La programmation annuelle est arrêtée :

- En croisant, pour chaque projet, plusieurs critères d'éligibilité et de priorisation
- En respectant l'équilibre territorial à l'échelle de la région
- En s'appuyant sur les politiques portées par les deux institutions et les collectivités partenaires

- Une attention particulière sera accordée l'implication des personnes concernées dans l'élaboration du projet (les projets présentés et discutés en CVS par exemple)

**\*\*Le comité de sélection se tiendra semaine 38 entre le 14 et le 18 septembre 2026.\*\***

## **8 - CALENDRIER DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET**

Le projet pourra être mis en œuvre entre octobre 2026 et octobre 2027.

## **9 - COMMUNICATION**

Les candidats dont les projets seront retenus feront apparaître sur tous leurs supports de communication la mention explicite suivante :

« avec le soutien du Ministère de la culture - DRAC Pays de la Loire,  
et de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire,  
dans le cadre du programme régional "culture et santé" »

Les logos de la DRAC et de l'ARS doivent également apparaître.

## **CONTACTS**

Agence Régionale de Santé Pays de la Loire  
[ars-pdl-representation-usagers@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-representation-usagers@ars.sante.fr)  
[valerie.castric@ars.sante.fr](mailto:valerie.castric@ars.sante.fr)

Direction Régionale des Affaires Culturelles Pays de la Loire  
[anne.chevalier@culture.gouv.fr](mailto:anne.chevalier@culture.gouv.fr)