

ATELIER SANTE VILLE

INTERCOMMUNAL

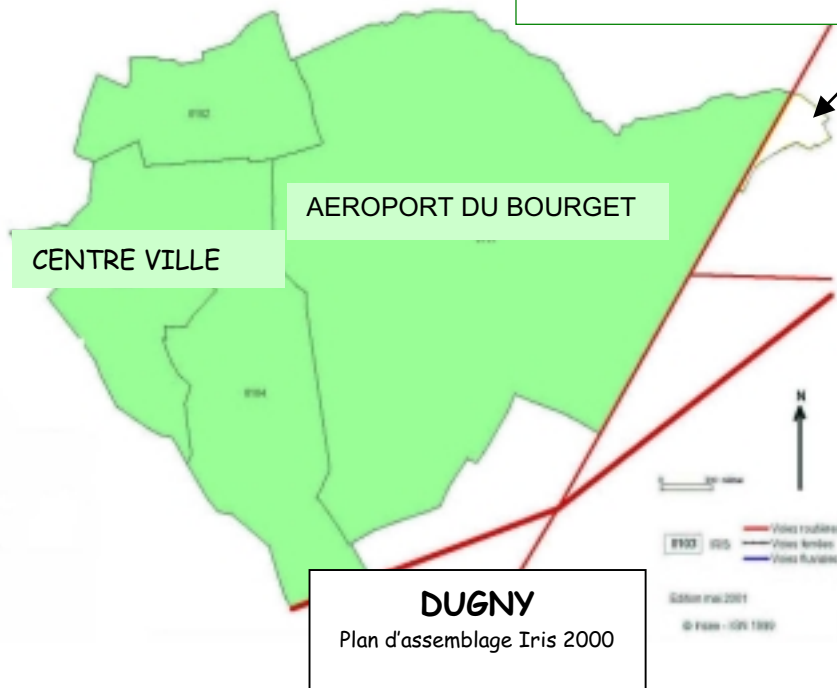
DUGNY

LE BLANC MESNIL

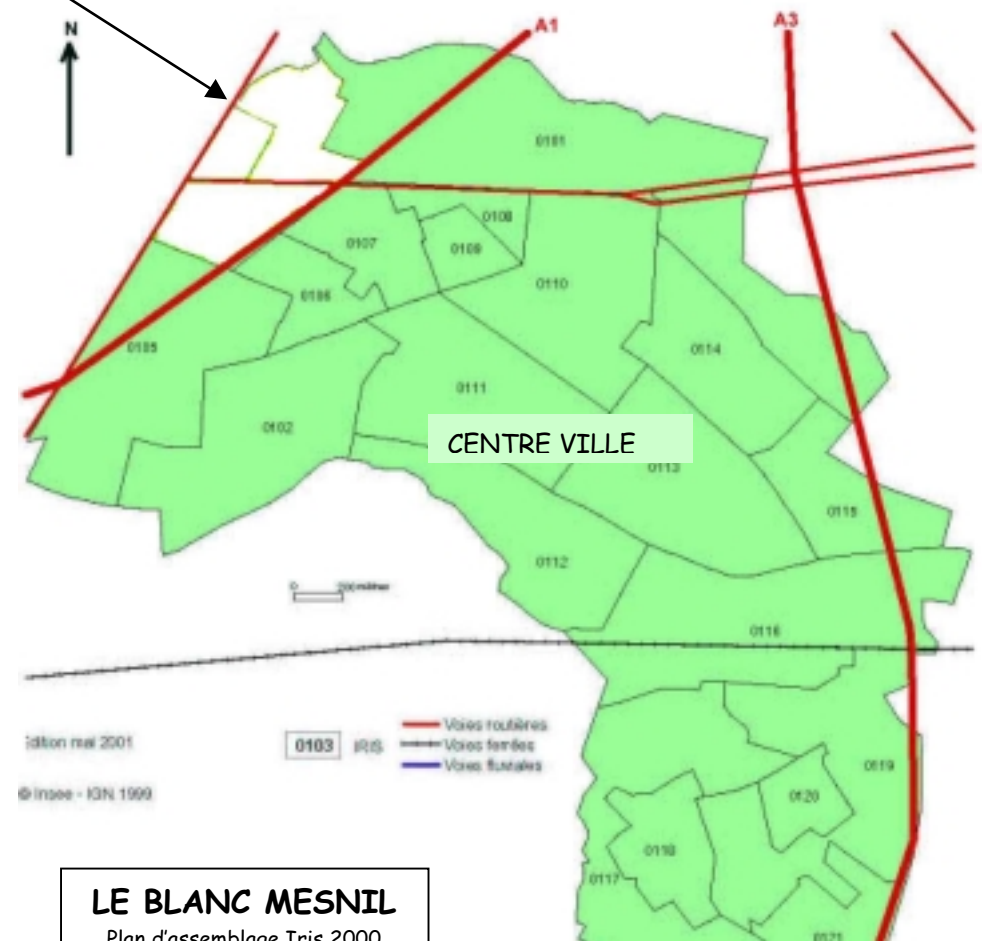
Dugny et Le Blanc Mesnil mènent en intercommunalité la démarche Atelier Santé Ville sur deux territoires adjacents qui présentent de nombreuses similitudes : le Pont Yblon et le quartier Nord de Blanc Mesnil.

UN TERRITOIRE ISOLE...

Le territoire de l'Atelier Santé Ville Intercommunal : éloigné des centres villes, il faut environ 1 heure de transport en commun pour accéder aux principaux commerces et services municipaux.



Deux pôles de services et de santé ont été ouverts, au Pont Yblon et dans le quartier Nord de Blanc Mesnil : ils proposent des consultations médicales et sociales complémentaires. Ils ont efficacement contribué à l'accès aux soins et aux droits des habitants.



... UNE POPULATION PRECARISEE

La population des territoires de l'Atelier Santé Ville présentent également de nombreuses similitudes :

Pont-Yblon de Dugny

- ◆ 1 000 habitants
- ◆ 33 % sont âgés de 0 à 19 ans
- ◆ 33 % sont âgés de 20 à 39 ans
- ◆ le salaire mensuel moyen est environ de 600 _
- ◆ 100 % des personnes vivent en habitat collectif

Quartier nord de Blanc-Mesnil

- ◆ 4 000 habitants
- ◆ 30 % sont âgés de 0 à 19 ans
- ◆ 30 % sont âgés de 20 à 39 ans
- ◆ le salaire mensuel moyen est environ de 800 _
- ◆ 80 % des personnes vivent en habitat collectif

DES MODES D'INTERVENTION DIVERSIFIES

1. Démarche de diagnostic

Pour faire face à ces spécificités, mieux connaître les besoins et les demandes en matière de santé et déterminer des axes précis d'intervention, les équipes ASV ont entamé une démarche de diagnostic avec les habitants et les professionnels. Cette démarche a également permis de jeter les bases d'une démarche transversale et participative dans le champ sanitaire et social.

De novembre à décembre 2002, une étape du diagnostic a consisté à mener des entretiens semi-directif auprès de 160 personnes tirées au sort (1 logement sur 3). Les personnes ont été rencontrées à domicile, en semaine et en week-end. Ces entretiens ont été menés à partir d'un questionnaire remodelé par une équipe d'habitants et de professionnels à partir du questionnaire delphi.

Dans un soucis de respect et de qualité de dialogue avec la population, les participants à l'enquête ont été invités personnellement aux réunions de restitution des résultats. Aujourd'hui, nous approfondissons les résultats lors de réunions d'un groupe d'une dizaine d'habitants de Blanc Mesnil et de Dugny. Des préoccupations prioritaires apparaissent : le logement, le cadre de vie, l'accès à l'emploi, la proximité de commerces, la garde des enfants, l'exercice de la responsabilité parentale...

La consultation des professionnels par questionnaire delphi s'étant révélée inopérante (manque de participation, hétérogénéité des réponses, restriction au domaine du soin), une technique de consultation qualitative et collective leur a été proposée. Au cours de 5 réunions Un groupe de travail a rassemblé des professionnels de nombreux services et institutions intervenant dans le champ sanitaire et social dans le quartier. Ils ont défini 3 champs de

réflexion : le cadre de vie, l'isolement et la précarité. Puis, ils ont détaillé les problèmes liés à ces thématiques pour les habitants et les professionnels, les solutions existantes et celles à développer.

Dans le cadre de cette démarche, les éléments recueillis seront complétés et objectivés par un questionnaire passé auprès des usagers des pôles de services et la collecte de données auprès de différentes structures (Education Nationale, structures de Santé...). Suite à l'analyse des résultats, des indicateurs seront définis pour suivre l'évolution de la situation.

2. Travail en partenariat et en transversalité

Ce travail se caractérise par :

- **l'amélioration de la circulation de l'information en favorisant la rencontre des professionnels intervenant dans le quartier et la connaissance de leurs missions.** Le diagnostic a permis de déceler un manque de circulation de l'information entre les professionnels des champs sanitaires et sociaux, leur difficultés à répondre à des problématiques complexes et parfois même leur souffrance. Le groupe de travail créé dans le cadre du diagnostic se poursuit. Il a permis la naissance d'une lettre d'échange d'informations, l'organisation d'un groupe d'échange d'expériences et de pratiques ouvert et celle d'un groupe d'analyse de pratiques.
- **la mutualisation des ressources et l'élaboration transversale de projets** (diagnostic, formations, groupes d'échanges d'expériences d'habitants...)

3. Stimulation de la démarche participative

Les projets conçus dans le cadre de l'Atelier Santé Ville s'inscrivent dans une démarche participative.

Ces projets favorisent le lien avec les habitants par une diffusion plus large de l'information et la création d'espaces de dialogues sur la santé et le bien être entre habitants et professionnels.

Les habitants participent à leurs différents niveaux d'élaboration :

- la concertation : ils apportent leur perception des problèmes du quartier et proposent des pistes de travail
- la co-réflexion : ils participent à l'élaboration de projets
- la co-décision : ils participent à des choix de projets et/ou de mise en œuvre de projets
- la co-mise en œuvre : ils contribuent activement à la réalisation de projets.

Concrètement, suite la conception et la mise en œuvre participative du diagnostic, un groupe d'habitants contribue à l'aboutissement des propositions émergeant de l'analyse collective (ex : organisation d'une rencontre de bailleurs sociaux pour résoudre un problème de chauffage...). D'autres habitants ont demandé et participent à des groupes de discussion sur la santé et l'éducation des enfants. Une mobilisation semble également émerger autour de l'accès à l'emploi.

La même démarche est adoptée à Blanc Mesnil pour favoriser la rencontre entre des résidents d'un foyer de travailleurs immigrés et des institutions sociales et sanitaires, ainsi que pour aborder la question des conduites à risques avec des élèves de collège.

UNE DEMARCHE EFFICACE

La démarche initiée a permis de renforcer les piliers d'une politique de la ville et d'une politique sanitaire et sociale plus efficace : la connaissance des besoins et des ressources, la participation des habitants, la qualité et la diversification des pratiques professionnelles, le bien-être des habitants et des professionnels.

1. Une meilleure connaissance de la perception par les professionnels et les habitants des déterminants de santé

a. les habitants

Les entretiens menés avec les habitants ont permis de dessiner une première image de leur perception des déterminants de santé. Pour cela, chaque réponse a été classée par items, classés dans des sous-catégories, qui ont permis de construire les catégories ci-dessous.

Les « problèmes qui agissent principalement sur la santé et le bien-être dans le quartier » (termes adoptés dans le questionnaire), sont, du point de vue des habitants liés à (par ordre décroissant d'importance) :

- le cadre de vie extérieur
- le cadre de vie intérieur
- les relations humaines et sociales
- la sécurité
- la santé
- le chômage et la précarité

Les freins à la résolution de ces problèmes sont de plusieurs ordres :

- limites de fonctionnement des services et des institutions
- difficultés d'accès
- limites de la participation des habitants à l'amélioration de la santé et du bien-être

Les pistes de solutions se rapportent à :

- le renforcement des services
- l'aménagement du cadre de vie
- le renforcement des compétences et des savoirs des habitants
- la participation des habitants à l'amélioration de la santé et du bien-être

b. Les professionnels

Les éléments qui ont émergé des rencontres avec les professionnels complètent et concordent avec ceux mis en relief par les habitants, ils se polarisent autour de trois axes :

- l'isolement géographique, culturel et relationnel : cet axe renvoie aux facteurs socio-économiques, socio-culturels, au manque et à l'éloignement des services
- la précarité et le chômage
- le cadre de vie : cet axe regroupe les questions d'insécurité, de bruit, d'environnement et d'habitat

Les propositions de travail émergentes pour faire face à ces difficultés, en tenant compte des projets déjà initiés dans le quartier, sont en cohérence avec la démarche Atelier Santé Ville ; elles se rapportent à :

- la valorisation et l'enrichissement des structures et projets existants
- la transversalité et le partenariat entre les professionnels
- la participation des habitants

2. Une participation des habitants accrue

La mise en œuvre de projets participatifs s'appuie sur des étapes successives et complémentaires :

- l'information des habitants
- la consultation des habitants
- la réflexion conjointe (construction des objectifs, des stratégies...)
- la décision conjointe
- la mise en œuvre conjointe

L'information sur les activités du pôle s'est intensifiée. Des affiches et des tracts informent régulièrement les habitants des projets en cours. Les rencontres à domicile dans le cadre du diagnostic permettent également de fournir les nouvelles plaquettes du pôle et les tracts sur les rencontres aux habitants.

Les contacts que le diagnostic occasionnent sont très appréciés par les habitants, ils se montrent le plus souvent disponibles et heureux d'être consultés. La plupart des personnes rencontrées ont souhaité participer à la restitution du diagnostic.

Une trentaine d'habitants ont participé à des rencontres organisées dans le cadre de la mission de l'agent de santé communautaire :

- 2/3 d'entre eux ne participent à aucune autre activité du quartier
- la plupart disent ne pas y avoir de relations amicales et se sentent isolés
- 1/3 d'entre eux ont participé à la conception et à la mise en œuvre des projets, qu'il s'agisse du diagnostic ou des rencontres.

3. Des pratiques professionnelles enrichies

Plusieurs professionnels de santé, du social ou de la jeunesse participent à la construction des projets lancés dans le cadre de l'Atelier Santé Ville. Pour la plupart d'entre eux, *cette collaboration permet d'acquérir et de renforcer des compétences relatives à la mise en œuvre de projets participatifs et à l'évaluation.*

Une formation a également été proposée aux professionnels sur le fait prostitutionnel.

Enfin, la transversalité et la rencontre de professionnels dans le cadre du diagnostic leur ont permis de renforcer mutuellement leurs compétences et d'améliorer la prise en charge de publics en précarité.

4. Un renforcement du bien-être des habitants et des professionnels

De nombreux thèmes relatifs à la promotion de la santé et du bien-être ont été abordés au fil des rencontres entre des mères et des professionnels, comme par exemple :

- Enfants et bien-être
- Mamans et bien-être
- Maman, qu'est ce qu'on mange ?
- Les drogues, vous en pensez quoi ?
- Les drogues, comment en parler à nos enfants ? (deux rencontres)
- Et à l'école, comment ça se passe ?
- Quand je dis non, c'est non !
- Comment protéger mon enfant ?

Ces thèmes ont été choisis en discussion avec les habitants.

Au cours des temps ponctuels de bilan, les habitants ont mentionné qu'ils avaient beaucoup apprécié le respect et l'écoute dont les professionnels ont témoigné. En effet, *la liberté de parole et la valorisation des savoirs et des expériences de chacun est un premier élément de renforcement du bien-être*. Ils ont également souligné l'importance d'être écoutés par des professionnels missionnés par des institutions (mairie ou autres). *Leur confiance en eux améliorée, ils osent de plus en plus souvent proposer des idées concrètes d'amélioration de leur bien-être*.

Les professionnels ont également apprécié le temps de partage entre professionnels et la possibilité de parler librement et de manière conviviale de leurs préoccupations. *Outre la valorisation qu'offre la possibilité de faire part de son analyse dans le cadre d'un diagnostic, les professionnels ont apprécié de pouvoir se rencontrer (tous ne se connaissaient pas malgré leur intervention dans un quartier identique), de mieux connaître le rôle de chacun et de prendre du recul pour analyser les difficultés qu'ils rencontrent sur le terrain. Ainsi, leur désir de participer à des actions transversales a-t-il été accru*.