



INSTITUT

THEOPHRASTE RENAUDOT

RAPPORT D'ACTIVITE

DE L'ANNEE 2010

SOMMAIRE

INTRODUCTION

Du projet politique de l'Institut à la structuration de l'activité	p 5
Le financement de l'Institut	p 8

PARTIE I : L'AXE POLITIQUE OU FONCTION TRIBUNITIENNE

1.1. Les temps d'échange, de débat et de rencontres	p 9
1.1.1. Les Mardis de l'Institut	p 9
1.1.2. Les Rencontres de l'Institut	p 10
1.2. Les contributions à des réflexions stratégiques	p 11
1.2.1. Le Séminaire de l'Institut : Nouveau paysage en santé : élaboration des plans locaux de santé et préfiguration des contrats locaux de santé	p 11
1.2.2. La préparation d'un séminaire de formation des Directeurs Généraux des Collectivités Territoriales	p 11
1.2.3. Le Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire	p 12
1.2.4. La recherche-action sur les effets des démarches communautaires sur trois déterminants de santé	p 12
1.2.5. La participation de l'Institut à la Conférence Régionale de Santé d'Ile de France	p 13
1.2.6. La participation au groupe de travail de la HAS sur les « Stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus en France »	p 13
1.2.7. La participation de l'Institut à l'Université d'été de Santé Publique de Besançon	p 13
1.2.8. L'organisation d'une journée d'étude sur le thème « Démarches communautaires et interdisciplinarité »	p 14
1.2.9. La participation de l'Institut à des colloques	p 14
1.3. Les espaces d'analyse et de conceptualisation des pratiques	
1.3.1. Les groupes de réflexion	p 15
1.3.2. Le travail de conceptualisation des pratiques	p 15

PARTIE II : L'AXE DOCUMENTATION

2.1. Le centre documentaire	p 18
2.2. Les publications	p 19
2.2.1. La Lettre de l'Institut	p 19
2.2.2. Les actes des 6èmes Rencontres de l'Institut	p 19
2.2.3. Conceptualisons les démarches communautaires en santé !	p 19
2.3. Le site Internet	p 20

PARTIE III : L'AXE FORMATION – ACTION – ACCOMPAGNEMENT

3.1. Les formations-actions	p 21
3.1.1. Formation des acteurs locaux du volet santé de la politique de la ville avec le CNFPT, l'ACSE et INPES	p 21
3.1.2. Formation « Mettre en œuvre un projet local de santé dans une démarche communautaire » pour l'IREPS de Guadeloupe	p 21
3.1.3. Analyse et évaluation des pratiques pour Pro Senectute en Suisse	p 22
3.1.4. Animation de l'Unité d'Enseignement « Démarches participatives » pour l'Ecole de Santé Publique de Nancy Master 2 en e-learning : « Intervention en promotion de la santé »	p 22
3.1.5. Formation action: « Créons ensemble les stratégies pour redynamiser le réseau de santé mulhousien et les projets dans les quartiers dans une démarche communautaire » pour le Réseau de santé mulhousien	p 22
3.1.6. Formation action: « Mettons en lumière, valorisons, formalisons puis renforçons les projets existants dans l'association dans une démarche communautaire » pour l'association communautaire santé bien-être aux Francs-Moisins à Saint Denis	p 23
3.1.7. Formation : « Santé communautaire, quels concepts, qui est concerné, qui intervient, quel est le rôle de chacun, comment on coordonne, avec quels outils ? » pour le Conseil Intercommunal en Santé, Santé Mentale et Citoyenneté de Lille	p 24
3.1.8. Formation « Santé communautaire, des concepts à la mise en oeuvre » dans le cadre du DU « Education pour la santé et éducation thérapeutique » de l'Université de Tours	p 25
3.1.9. Sensibilisations à la promotion de la santé, aux démarches communautaires, à la santé publique	p 25
3.2. Les accompagnements de proximité et évaluations	p 26
3.2.1. Réalisation d'un diagnostic santé et territoire pour la Communauté de Communes du Canton de Rugles (27)	p 26

3.2.2. Conduite d'une démarche de réflexion sur l'évolution du travail social en Val de Marne	p 26
3.2.3. Accompagnement à la diffusion de pratiques communautaires en santé pour l'ARDEPASS (93)	p 26
3.2.4. Accompagnement dans la réalisation de l'étude d'opportunité et de faisabilité du projet de maison de santé de proximité de l'ACSBE aux Francs Moisins, à Saint-Denis (93)	p 27
3.2.5. Evaluation des actions santé bien-être à La Roche sur Yon	p 27
3.2.6. Accompagnement méthodologique permettant le développement d'une action de santé communautaire sur le quartier des Agnettes à Gennevilliers (92)	p 28
3.2.7. Accompagnement à la mise en place d'une formation action inter-atelier santé ville à Paris « Mieux accueillir et orienter les personnes en situation de souffrance psychique. De la sensibilisation aux ressources. Des ressources aux pistes d'actions »	p 28
3.3. Les espaces-conseil	p 29
CONCLUSION	p 30

INTRODUCTION

Du projet politique de l'Institut à la structuration de l'activité

Fondé en 1981, l'Institut Théophraste Renaudot est une association loi 1901. Il a pour objectif principal de **contribuer à la promotion de la santé, notamment à travers des pratiques communautaires en santé.**

Les démarches communautaires en santé consistent à partir des savoirs et des pratiques de santé des populations concernées, à reconnaître leurs potentialités et leurs préoccupations et à les aider à formuler des priorités et à les réaliser. Les compétences des professionnels viennent alors en appui et en complément de savoirs "profanes" réels et opérants mais souvent ignorés des intéressés eux-mêmes.

Les démarches communautaires en santé se caractérisent par un faisceau de repères¹ interdépendants et complémentaires :

Des repères relatifs à une approche en promotion de la santé

1. Avoir une approche globale et positive de la santé
2. Agir sur les déterminants de la santé
3. Travailler en intersectorialité pour la promotion de la santé

Des repères spécifiques à la stratégie communautaire

4. Concerner une communauté
5. Favoriser l'implication de tous les acteurs concernés dans une démarche de co-construction
6. Favoriser un contexte de partage de pouvoir et de savoir
7. Valoriser et mutualiser les ressources de la communauté

Un repère méthodologique

8. Avoir une démarche de planification par une évaluation partagée, évolutive et permanente

L'Institut Renaudot réunit des acteurs les plus divers (santé, sciences humaines, développement local, ...) autour de valeurs partagées et contenues dans la Charte des pratiques de santé communautaire : droit à la santé, équité, conception démocratique des pratiques d'accès à la santé, primat de l'individu, capacité donnée aux personnes de se situer dans une dynamique évolutive et de développement...

Pour l'Institut Renaudot, **la participation - implication de la population** dans les actions les concernant sur leur territoire est un des principes de base d'une démarche communautaire en santé. Elle facilite une meilleure appréhension par les individus et les groupes de leurs propres situations et les aide à résoudre leurs problèmes communs.

C'est grâce au processus de participation - implication que les individus et les groupes développent la capacité à concourir à leur propre développement comme à celui de la communauté (processus d'empowerment individuel et collectif), en prenant en charge leur propre santé et leur propre bien-être comme celui de la communauté au lieu de se cantonner dans un rôle de bénéficiaires passifs d'actions de santé.

Cet aspect des démarches communautaires se réfère au concept de la promotion de la santé tel qu'il a été défini par l'Organisation Mondiale de la Santé dans la charte d'Ottawa

¹ Repères co-construits avec le Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire (SEPSAC)

«...processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci », et relève du concept définissant la santé comme la « mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut d'une part, réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins, et d'autre part, évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci »².

Dans ce cadre là, l'Institut Renaudot agit pour :

- contribuer au soutien et à l'amélioration des compétences des acteurs concernés
- soutenir et susciter le développement des pratiques communautaires en santé
- faire connaître, valoriser les pratiques communautaires existantes, leurs apports et leurs intérêts
- favoriser l'interconnaissance et la mise en réseau des acteurs les plus divers des pratiques communautaires autour de la santé
- favoriser une meilleure reconnaissance politique de ces pratiques

Les axes d'intervention privilégiés sont :

- la promotion des pratiques communautaires dans le domaine de **la santé de proximité** (accompagnements des acteurs locaux, réflexions autour d'une meilleure implication des différents acteurs dans le système de santé, places et rôles des habitants/usagers,...)
- la promotion des pratiques communautaires dans le domaine **des soins de santé primaires** (évolution des pratiques, meilleur accès au système de santé, adaptation de celui-ci, ...)
- le **développement social local** (approche globale de la santé, effets des démarches communautaires en santé sur le développement et la mise en compétences des territoires, ...)

Pour prendre en compte toutes ces composantes politiques, l'activité de l'Institut est structurée suivant 3 pôles :

1. Le pôle « Politique » ou fonction « Tribunitienne »

Toutes les activités mises en œuvre dans ce pôle sont des « **ressources permanentes au service de tous les acteurs** » mises à disposition par l'Institut Renaudot afin de promouvoir, développer et renforcer les démarches communautaires en santé en France et en Europe.

Il s'agit :

- ⇒ des temps d'échanges, de débats et de rencontres
- ⇒ des contributions à des réflexions stratégiques
- ⇒ des espaces d'analyse et de conceptualisation des pratiques

2. Le pôle « Documentation »

L'objectif de ce pôle est de favoriser l'acquisition de connaissances par la valorisation de références bibliographiques, la circulation de l'information autour des expériences de démarches communautaires en santé et la conceptualisation de nouveaux savoirs :

- ⇒ un centre documentaire physique et numérique
- ⇒ un site Internet
- ⇒ des publications

² Charte d'Ottawa 1986 - OMS

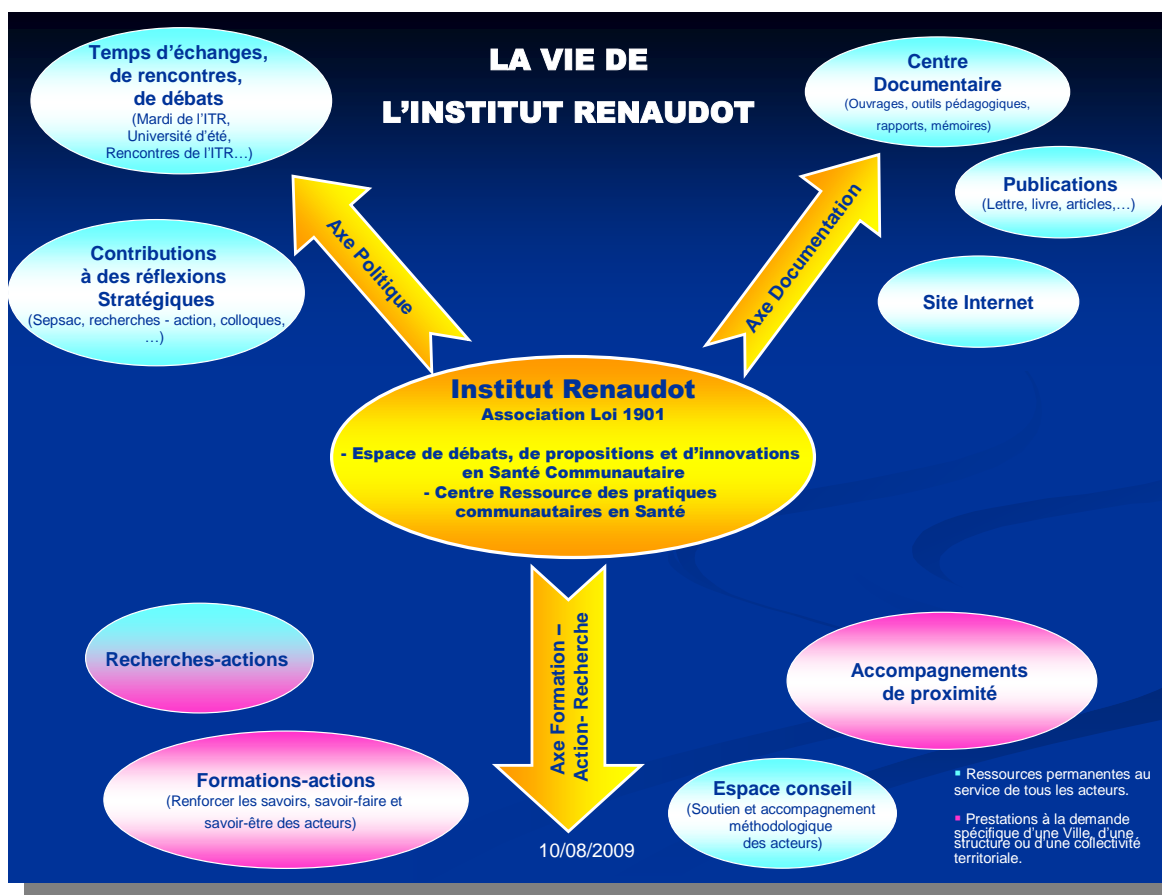
3. Le pôle « Formation – Action – Recherche »

Les activités mises en œuvre dans ce pôle sont :

- Des ressources permanentes au service de tous les acteurs : soutenues par des subventions octroyées par les partenaires nationaux (DGS, DGAS, DIV,...)
- Des prestations à la demande spécifique d'une Ville, d'une structure ou d'une collectivité territoriale : financées par le commanditaire lui-même

- ⇒ des formations-actions
- ⇒ des accompagnements de proximité
- ⇒ les espaces conseil

Un organigramme fonctionnel de l'Institut est présenté ci-dessous :



Ce rapport d'activité 2010 rendra compte des activités mises en œuvre dans le cadre des axes stratégiques spécifiés dans le schéma ci-dessus.

Le financement de l'Institut

Les soutiens institutionnels

En 2010, l'Institut Renaudot a reçu, le soutien financier, dans le cadre de partenariats nationaux formalisés :

- de la Direction Générale de la Santé (DGS) ;
- de la Direction Générale de la Cohésion Sociale (DGCS) ;
- du Secrétariat Général du Comité Interministériel des Villes (SG-CIV) ;
- de l'Institut National de la Prévention et de l'Education pour la Santé (INPES).

Ces soutiens ont été complétés, pour le financement des Rencontres de l'Institut Renaudot en 2010 par ceux :

- du Groupement Régional de Santé Publique / Agence Régionale de Santé de Midi Pyrénées ;
- du Conseil Général de la Haute Garonne.

Par ailleurs, une convention triennale a été signée avec l'Union Familiale à hauteur de 70 000 Euros pour l'exercice 2010, pour mettre en place un projet commun.

Toute l'équipe de l'Institut tient à les remercier de ce soutien.

Le financement des actions

Les actions menées par l'Institut (accompagnements, formations – actions,...) sont financés par les promoteurs de ces actions.

PARTIE I : AXE POLITIQUE OU FONCTION TRIBUNITIENNE

1.1. Les temps d'échange, de débat et de rencontres

Ces temps ont pour but de favoriser les débats autour de thèmes d'actualité et la création de réseaux entre les acteurs, de sensibiliser aux pratiques communautaires en santé, à ses logiques d'intervention et aux contextes dans lesquels ces pratiques s'inscrivent, à construire avec les acteurs (habitants-élus-professionnels) des réflexions et des réponses autour des problématiques qui se posent sur leur territoire.

1.1.1. Les Mardis de l'Institut

Les Mardis de l'Institut ont pour objectif d'informer, de questionner, de sensibiliser sur des thèmes d'actualité, dans le champ de la promotion de la santé, de la politique de la ville, de la santé communautaire.

Il s'agit de rendez-vous mensuels qui réunissent, à chaque séance, une vingtaine de participants en moyenne d'horizons différents (coordinateurs ASV, médecins de santé publique, institutionnels, associatifs, élus...).

Les thèmes traités en 2010 sont présentés dans le tableau joint.

Thème	Intervenant
Les Réseaux de Santé : états des lieux et perspectives	Bernard ELGHOZI, médecin généraliste, président du réseau de santé de Créteil Solidarité, président du Collectif des Réseaux de Santé d'Ile de France
Hygiénisme, urbanisme et santé	Franck CANOREL, vacataire à l'Université de Saint Quentin en Yvelines, membre d'URBA Santé
Présentation de Globules, journal participatif autour des thèmes de la santé des jeunes	Christine TERNAT, Directrice et rédactrice en chef du journal Globules
Santé et proximité : Présentation de l'APCIS, association d'approche globale des problématiques de santé auprès des habitants d'une cité de Seine Saint Denis	Zorica KOVACEVIC, directrice de l'APCIS
Malades au travail, malades du travail	Noëlle LASNE, médecin du travail
Interculturalités	Stéphane TESSIER, médecin de santé publique, association REGARDS
Développement communautaire et travail social	José DHERS, chargé de développement à l'ADREHS

Les présentations des intervenants sont, avec leur accord, mises en ligne sur le site de l'Institut³.

³ <http://www.institut-renaudot.fr/>

1.1.2. Les 6èmes Rencontres⁴ de l'Institut Renaudot

Initiées en 1998, les Rencontres sont un événement, organisé tous les deux ans et durant deux jours, dans une région différente à chaque fois (Nord Pas de Calais, Ile de France, Alsace Lorraine, Rhône-Alpes, Loire Atlantique, Midi-Pyrénées).

Elles ont pour objectif de :

- **contribuer à la promotion** des pratiques communautaires en santé
- **rendre visibles et valoriser les pratiques existantes locales, régionales et nationales** qui font appel à la participation des habitants/usagers,
- **renforcer les liens, les échanges** entre institutionnels, élus, professionnels et habitants,
- **valoriser l'implication des usagers, habitants, citoyens** dans les démarches communautaires en santé par la promotion d'idées, d'outils et d'initiatives politiques et leur permettre de « prendre parole ».
- **contribuer à l'amélioration des compétences** des acteurs,
- **faire se rapprocher les diverses équipes** et opérateurs en santé communautaire, françaises et étrangères (Belgique, Suisse, Maroc, Espagne, Québec, Sénégal)

Cette année, le thème central des Rencontres a été **l'intersectorialité** ou « Faire de la santé ensemble, comment ? ». Les Rencontres sont en soit une démarche participative puisqu'elles associent des partenaires locaux au sein d'un Comité Régional et des partenaires nationaux.

Durant les deux jours, les participants ont pu échanger au sein d'ateliers et de mini-forums, consacrés notamment à « alimentation, nutrition et santé », « sport et santé », « vivre ensemble et santé », « travail et santé », « développement durable », « développement social local et santé », « intersectorialité, un drôle de mot dans la santé », « santé mentale et bien-être », « maisons de santé globales intersectorielles », « habitat et santé »...

Vous pouvez retrouver le programme complet, le détail des échanges, la liste des partenaires, quelques éléments d'évaluation dans les actes disponibles sur le site des Rencontres.



⁴ Voir le site des Rencontres : <http://rencontres.institut-renaudot.fr/>

1.2. Les contributions à des réflexions stratégiques

1.2.1. Le Séminaire de l'Institut sur « Nouveau paysage en santé : élaboration des plans locaux de santé et préfiguration des contrats locaux de santé »

Le contexte actuel est marqué par la mise en œuvre de la loi Hôpital Patient Santé Territoire qui installe les agences régionales de santé, les conférences régionales de santé de l'autonomie, les conférences de territoire et introduit les programmes régionaux de santé, schémas régionaux, les commissions de coordinations et les contrats locaux de santé.

L'Institut Renaudot dans son objectif de promotion de la santé, intervient, à partir de ses valeurs et des repères du SEPSAC sur la démarche communautaire, sur les questions de santé locale, soins de santé primaires, ateliers santé ville...

C'est pourquoi ce séminaire apparaît comme une suite logique aux engagements de l'ITR pour participer à des évolutions favorables aux démarches communautaires dans les futures organisations locales de santé.

Concrètement, il s'agit de poursuivre la démarche permanente de l'Institut qui est celle d'échanges d'expériences, de mutualisation des compétences, de réflexion partagée, de propositions à faire à tous les acteurs concernés.

En 2010, ce séminaire s'est réuni à 3 reprises et a rassemblé plus de 60 participants différents. Une synthèse des séances est disponible sur le site Internet de l'Institut. Un document sera publié avec le soutien de l'Union Familiale.

1.2.2. La préparation du séminaire de sensibilisation des Directeurs Généraux des Collectivités Territoriales aux questions de santé

Les collectivités territoriales disposent d'un large champ d'intervention pour agir sur les paramètres qui conditionnent la qualité de vie, autrement dit sur les déterminants socio environnementaux. Cela les positionne, de fait, comme des acteurs importants de la santé.

C'est pourquoi, le CNFPT organise à l'initiative de l'Institut Renaudot et en partenariat avec l'INPES (Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé) et les associations des Directeurs Généraux des collectivités et établissements publics des Hauts de Seine, Seine Saint Denis et Val de Marne, un séminaire à l'attention des dirigeants des collectivités territoriales, le 04 mars 2011.

La rencontre débat proposée vise à une introduction générale sur le nouveau paysage en santé et en matière de réformes engagées, pour avoir un échange de réflexions sur la pertinence et les modalités de prise en compte des problématiques de santé au sein des politiques publiques des collectivités territoriales.

Parmi les intervenants figureront Bertrand GARROS, président du Conseil d'Administration de l'INPES (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé), Claude EVIN, directeur de l'Agence régionale de santé Ile de France, ancien ministre de la santé.

1.2.3. Le Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire (SEPSAC)

Depuis 2004, le SEPSAC a mis en place un projet d'observatoire des pratiques de santé communautaires afin de décrire des pratiques communautaires dans différents pays européens. Après avoir élaboré des repères⁵ d'une démarche communautaire en santé, l'observatoire a construit un questionnaire permettant d'observer l'adéquation des projets aux repères définis précédemment.

En 2009, l'Institut a principalement contribué à la publication de ces résultats dans la brochure : « *Action communautaire en santé : un observatoire international des pratiques 2004-2008 Belgique, France, Espagne* »⁶ et à la diffusion de ce document auprès des partenaires français.

En 2010, le SEPSAC s'est donné, après ce moment fort de production partagée, le temps de la refondation de ses objectifs, de la réflexion partagée, et de l'ouverture à de nouveaux partenaires.

1.2.4. La recherche-action sur les effets des démarches communautaires sur trois déterminants de santé

L'Institut, financé par l'INPES et en collaboration avec l'EHESP⁷, mène depuis 2006 une recherche-action sur 5 ans afin d'évaluer les effets des démarches communautaires en santé sur 3 déterminants de la santé :

- les ressources individuelles et les comportements par rapport à la santé,
- l'environnement physique et social local,
- l'environnement politique et structurel.

En 2010, les premiers résultats ont été recueillis et analysés. Ils concernent notamment le premier déterminant. La recherche a montré pour le moment que les démarches de santé communautaire ont un effet sur :

- l'estime de soi (confiance en soi et image de soi)
- l'autonomie et la prise d'initiatives
- la capacité à s'affirmer
- l'acquisition de nouvelles compétences
- le développement du lien social et l'évolution de la place dans la Cité
- le ressenti de la personne par rapport à sa santé

Durant cette année, nous avons également poursuivi les accompagnements de porteurs de projets, soit dans le recueil des éléments d'évaluation, soit dans leur analyse et interprétation. Un séminaire qui a réuni les 5 équipes projets a eu lieu en novembre 2010.

L'ensemble des résultats devrait très prochainement être disponible et publié.

⁵ <http://www.institut-renaudot.fr/>

⁶ Disponible sur demande à l'Institut Renaudot

⁷ Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique de Rennes

1.2.5. La participation de l'Institut à la Conférence Régionale de Santé d'Ile de France (CRSIF) puis à la Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie d'Ile de France (CRSAIF)

L'activité du membre titulaire de la Conférence régionale, puis membre suppléant du Dr Isabelle Grémy (Observatoire Régional de la Santé) de la Conférence régionale de santé et de l'autonomie a été occupée à la participation des séances des conférences régionales, participation aux réunions de la commission sur l'organisation des soins, à la concertation sur la meilleure organisation des territoires de santé en Ile de France. Précédemment nous avons au sein de la formation spécialisée Usagers de la CRS d'Ile de France participé à de nombreuses réunions du sous-groupe de travail spécifique sur la question des inégalités de santé en Ile de France, et plus particulièrement sur la réalité des PASS en Ile de France. Nous nous sommes efforcés d'informer au-delà des membres de l'Institut, les membres du réseau de l'Institut des réflexions et travaux des conférences régionales de santé.

1.2.6. La participation au groupe de travail de la HAS sur les « Stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus en France »

La Haute Autorité en Santé (HAS) devait élaborer, dans le cadre de son programme de travail 2009, des recommandations en santé publique sur le thème « Stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus en France ». L'objectif de l'évaluation étant de proposer des stratégies de dépistage pouvant être différentes selon les populations concernées ou les situations géographiques. Ces propositions devant viser à augmenter l'efficacité du dépistage par rapport à la situation actuelle.

La HAS a sollicité les sociétés savantes, associations de patients et d'usagers ainsi que ses partenaires institutionnels concernés par ce thème pour participer au groupe de travail.

L'Institut Renaudot a participé en tant qu'expert, de par notre expérience dans la sensibilisation au dépistage organisé du cancer de sein auprès de femmes en situation de vulnérabilité dans le département de la Seine Saint Denis. Ces recommandations ont été rendues publiques fin 2010 et sont disponibles sur le site de la HAS⁸.

1.2.7. La participation de l'Institut à l'Université d'été de Santé Publique de Besançon

En juillet 2010 comme depuis plusieurs années maintenant, l'Institut Renaudot a co-animé un module de formation à l'université d'été Francophone en Santé Publique de Besançon intitulé : « *Territoires et santé : mise en œuvre de projets locaux cohérents et pertinents* ».

Les objectifs pédagogiques de la formation étaient :

- appréhender la notion de territoire et la santé dans son aspect global de promotion de la santé incluant toutes ses composantes ;
- saisir les enjeux de la loi « Hôpital Patient Santé Territoire » dans la territorialisation de la politique de santé
- identifier et comprendre les enjeux de l'approche santé à l'échelon local ;
- appréhender le concept de pratiques communautaires en santé ;
- connaître des principaux dispositifs locaux de santé (Maisons de Santé, Réseaux de Santé, Ateliers Santé Ville...)

⁸ Site de la HAS : <http://www.has-sante.fr>

- comprendre la place, la légitimité et la complémentarité des différents acteurs d'un territoire.

Ce module a été co-animé avec l'Agence Régionale de Santé de Franche-Comté. Les 21 stagiaires ayant participé à cette formation venaient d'horizons très divers : acteurs de prévention, Assurance Maladie et MSA, hospitaliers, Communauté d'Agglomération,... L'évaluation de ce module a été effectuée dans le cadre de l'évaluation globale de l'Université d'été.

1.2.8. L'organisation d'une journée d'étude sur le thème « Démarches communautaires et interdisciplinarité »

L'Association Française de Psychologie Communautaire et l'Institut Renaudot, profitant de la venue en France du psychologue argentin Saul Fuks⁹, désirent mener une réflexion qui mette en lumière les apports des différentes disciplines dans la compréhension, l'élaboration et la mise en place des démarches communautaires.

L'objectif de cette journée : La démarche communautaire. *Comment analyser les enjeux politiques et institutionnels ? Comment les groupes fonctionnent, freinent ou facilitent ce type d'approche ? Pourquoi mettre en place cette démarche ? Quels impacts une telle démarche peut avoir sur les personnes ? Quels sont les avantages et/ou les inconvénients de cette démarche pour la démocratie, dans les champs de la santé, le développement social, la santé mentale,... ?* Telles étaient quelques unes des questions abordées lors de cette journée.

Cette journée d'étude avait pour but de proposer un espace d'échanges et d'élaboration communs réunissant des professionnels des sciences humaines et politiques, qui ont développé une pratique ou une expertise dans le champ de la démarche communautaire.

Le compte-rendu de cette séance de travail doit être mis en ligne sur le site de l'Institut.

1.2.9. La participation de l'Institut à des colloques

Comme tous les ans, l'Institut participe aux colloques, journées, séminaires, rencontres organisées et concernant nos compétences. Nous avons, à titre d'exemple, pu intervenir :

- les 29 et 30 septembre 2010 au congrès du CNFPT sur « Organisation territoriale de la santé au cœur des réformes » ;
- le 07 octobre 2010 au congrès des Centres de Santé à la table ronde consacrée à « la politique territoriale de santé et les centres de santé » ;
- le 21 octobre 2010 à la journée du Réseau Français Villes-Santé de l'OMS : « Agences Régionales de Santé et Villes-Santé : quelles collaborations ? » sur la question des contrats locaux de santé ;
- le 04 novembre 2010 aux 10èmes journées de la santé publique dentaire sur la question « Promotion de la santé : quel(s) terrain(s) ? quelle(s) épreuves ? »
- ...

⁹ Saul Fuks : Psychologue Institutionnel, Social et Communautaire, Psychologue Clinicien spécialisé dans les familles et les réseaux. Professeur des Universités argentines, latino-américaines et européennes. Auteur de nombreuses publications sur le sujet, depuis 20 ans, il forme et supervise des professionnels et des habitants régulièrement en France, en Suisse, en Allemagne, en Espagne et en Italie. Son travail s'est caractérisé pour renforcer les ressources, promouvoir les relations de coopération entre tous les secteurs concernés avec un projet transformateur. Les dernières décennies, il s'est consacré à favoriser la mise en oeuvre de techniques et de contextes qui promeuvent des dialogues de coopération

1.3. Les espaces d'analyse et de conceptualisation des pratiques

1.3.1. Les groupes de réflexion

Ces espaces internes à l'Institut, appelés « groupe de réflexion » sont l'occasion, à partir d'expériences de terrain, posant problème ou question, de pousser la réflexion sur des thèmes variés et notamment :

- les méthodologies d'intervention,
- la position des intervenants sur le terrain,
- la définition de concepts clés,
- les dynamiques amenées par les expériences...

Ces réunions, sont l'occasion de produire sur les pratiques de l'Institut ou d'apporter un complément aux concepts utilisés. Ils servent à prendre du recul sur nos pratiques et sont donc un élément fort de la démarche qualité des projets sur lesquels intervient l'Institut.

1.3.2. Le travail de conceptualisation des pratiques

Les politiques publiques, de santé ou de la ville, se heurtent régulièrement à la question de l'action locale, de proximité, pertinente et efficace, c'est-à-dire répondant aux besoins, attentes et préoccupations spécifiques de la population. Les Ateliers Santé Ville par exemple ont montré une expérience et un savoir faire certains en la matière.

Ces politiques publiques, les grandes priorités établies, ne peuvent se mener qu'à partir d'une compréhension locale des besoins des habitants, usagers, citoyens, de leurs ressources, du lien que ces derniers vont réussir à construire ensemble. Cette communauté de territoire ainsi constituée d'habitants, de professionnels et d'élus, pourra finalement agir localement pour répondre à ses problématiques partagées.

L'Institut Renaudot considère que les démarches communautaires en santé sont un moyen pour les habitants, s'ils sont accompagnés dans ce sens, d'agir sur leur situation dans un processus de capacitation ou empowerment. Cette capacité d'agir pourra ensuite être utilisée dans d'autres champs « de vie » que celui de la santé et servir de support à une véritable acquisition de la citoyenneté.

Enfin, la cohérence d'une politique publique suppose un minimum de transférabilité de telles actions d'un territoire à un autre. C'est un des objectifs de ces travaux de conceptualisation.

Fort de l'expérience d'accompagnement acquise par l'Institut Renaudot durant de longues années, il nous est apparu indispensable de conceptualiser ces pratiques. C'est pourquoi l'Institut s'est engagé dans ce travail, depuis quelques années et à poursuivre, en plusieurs étapes. Nous pensons qu'il peut être utile à d'autres acteurs de santé communautaire, à des lecteurs non spécialisés, aux pouvoirs publics qui soutiennent ou pourraient soutenir ces pratiques.

Voici l'architecture de ce corpus :

Acte I : Les repères du SEPSAC sur les démarches communautaires

Objectif : dire ce que c'est de manière non normative !

Le Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire (SEPSAC), dont l'Institut Renaudot représente la branche française, a fait paraître en 2009, une brochure intitulée : « Action Communautaire en Santé, un observatoire international des pratiques ».

L'objectif de ce travail était d'identifier des points de repères communs fondant les pratiques communautaires en santé dans des contextes très variés. Les structures qui s'y sont engagées ne prétendent pas représenter l'ensemble des démarches communautaires en vigueur dans leur pays ou dans leur domaine d'activité. Il ne s'agissait ni de chercher, ni de trouver «la» bonne définition ou «la» meilleure méthode valable une fois pour toutes et pour tout le monde mais des points communs entre ces démarches, des axes pertinents pour les décrire et les analyser.

Acte II : La recherche action sur les effets des démarches communautaires sur trois déterminants de santé

Objectif : dire, en partie, ce que ça produit !

Ce travail a débuté, il y a quatre ans, au sein d'une recherche action conduite en partenariat avec l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP) et l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES).

Il s'agit, à partir de l'étude de cinq actions dispersées sur le territoire national, d'étudier les effets des démarches communautaires mises en œuvre sur les ressources individuelles et les comportements par rapport à la santé, l'environnement physique et social local et l'environnement politique et structurel.

La démarche a constitué en une suite de phase : auto observation, choix des critères à observer, construction des indicateurs, construction des outils et recueil des données, analyse et interprétation des résultats.

Les résultats de la recherche action sont actuellement en cours d'analyse et devrait donner lieu à publication fin 2011.

Acte III : La recherche action sur les modes opératoires des démarches communautaires

Objectif : dire comment ça marche de l'intérieur !

Cette publication, à paraître en début d'année 2011, a pour objectif, à partir de l'étude de trois terrains, de montrer de quoi les démarches communautaires sont constituées, quels en sont les modes opératoires et d'en repérer les éléments facilitant ou au contraire freinant. Enfin, la question de la transférabilité de telles démarches, d'un territoire à un autre, y est abordée.

Nous avons été soutenus dans cette démarche par le Secrétariat Général du Comité Interministériel des Villes (SG-CIV) et l'Union Familiale.

Acte IV : Analyse des conditions de transférabilité et d'extension d'une expérience participative sur le dépistage du cancer du sein dans le Département de la Seine Saint Denis

Objectif : dire ce qui est transférable dans un type d'action particulier !

En 2004-2005, l'Ardepass a mis en place à Bondy un projet de sensibilisation participative au dépistage organisé du cancer du sein avec l'accompagnement de l'Institut Théophraste Renaudot.

Les résultats positifs de cette expérience qui a vu notamment la création de l'association de femmes SOLEIL SANTÉ et l'implication de l'association FEMMES SOLIDAIRES, ont amené l'Ardepass, en partenariat avec ces deux structures et l'Institut Renaudot, à porter un projet de transférabilité de cette expérience à d'autres communes du département. Ce projet visait

aussi à répondre à un des axes de travail posés afin de pérenniser et développer l'expérience de Bondy.

Il s'agissait de « tester » la faisabilité d'une démarche de sensibilisation participative sur d'autres villes du département et de sensibiliser les acteurs locaux à la pertinence de ce type de démarche. La recherche-action mise en place avait pour objectif d'étudier les conditions de transférabilité éventuelle de cette expérience en termes de méthodologie et d'accompagnement des habitants et des acteurs locaux en fonction des problématiques et des ressources locales. Il ne pouvait pas s'agir d'une reproduction à l'identique, mais de s'interroger sur les moyens d'appropriation du projet par les acteurs locaux dans chacune des communes.

Le rapport final de cette étude doit donner lieu à une publication au premier trimestre 2011.

Acte V : Des fiches conceptuelles sur les démarches de santé communautaires

Objectif : dire les liens entre démarches communautaires et certains objets de santé publique !

Il s'agit de construire une série de fiche sur « La position de l'Institut sur... » et par exemple « les Maisons de Santé », « les contrats locaux de santé », « l'empowerment », « l'intersectorialité », « la notion de communauté »... selon une trame identique : contexte, cadre réglementaire, la position de l'Institut en 5 points, ce qu'il faut avoir lu sur le sujet, pour aller plus loin.

L'idée est de montrer que les démarches communautaires en santé peuvent être en lien avec tous les dispositifs d'action locale en santé ou avec des concepts fréquemment utilisés.

Acte VI : Des fiches projet mises en ligne sur le site Internet de l'Institut

Objectif : Montrer la réalité des pratiques, favoriser le rapprochement entre les acteurs

Depuis plusieurs années, l'Institut Renaudot atteste de l'existence des démarches communautaires en santé dans ses propres pratiques mais également en recueillant les expériences de ses partenaires. Grâce à une présentation homogénéisée des expériences, les porteurs de projets peuvent y trouver des expériences comparables et donc des ressources potentielles dans la conduite de leur action.

PARTIE II : AXE DOCUMENTATION

2.1. Le centre documentaire

Le Centre de documentation de l'Institut Renaudot, soutenu notamment par l'Union Familiale, est aujourd'hui une référence sur les thématiques suivantes :

- concepts en santé : santé communautaire / promotion de la santé / éducation à la santé,
- santé communautaire / participation des habitants / empowerment / développement local,
- santé à l'échelon local : soins de santé primaires (centres et maisons de santé) / Atelier Santé Ville / politiques locales de santé,
- coordination / travail en réseau / partenariat,
- politiques publiques : lois / circulaires / autres dispositifs ou politiques publiques,
- méthodologie de projets : diagnostics / conduite d'actions / évaluation,
- pédagogie : outils et techniques d'animation / dynamique de groupe / communication.

Le Centre Documentaire est accessible physiquement dans les locaux de l'Institut Renaudot¹⁰ et sur Internet via le site de l'Institut¹¹. Certains documents sont accessibles directement en ligne.

En 2010, l'effort a surtout porté sur la poursuite de l'acquisition d'ouvrages de référence et l'abonnement à des revues, sur la saisie des notices sur la base documentaire et sur sa mise en ligne.

Concernant l'indexation des références, le thésaurus utilisé est celui de la Banque de Données en Santé Publique (BDPS) de manière à faciliter le lien technique avec cet outil et d'aller vers la construction d'un partenariat.

Voici, à titre d'exemple, quelques ouvrages qui ont été intégrés au Centre de Documentation en 2010 :

AIACH P., « **Les inégalités sociales de santé** », Collection sociologie, Economica, Anthropos, 2010

AMADO G., **ENRIQUEZ E.**, « **La passion évaluative** », **Nouvelle revue de psychosociologie**, N° 8-2009/2, Editions ERES, 2009

FASSIN D. et **HAURAY B.**, « **Santé Publique : L'état des savoirs** », INSERM, La découverte, 2010

HAUPTMANN E., **WATES N.**, « **Concertation citoyenne en urbanisme : La méthode du *Community planning*** », Editions ADELS/Yves Michel, 2010

JORLAND G. "Une société à soigner. Hygiène et salubrité publique en France au XIXème siècle", Editions NRF, Gallimard, 2010

¹⁰ Adresse de l'Institut : 20 rue Gerbier 75011 Paris

¹¹ Adresse Internet du site de l'Institut : <http://www.institut-renaudot.fr/>

LASSERRE H., « **Comprendre la psychiatrie communautaire**, l'expérience de santé mentale et communautés », Chronique sociale, 2009

LIMOUSIN M., MILLS C., « **La protection sociale en danger** », Editions Le temps des cerises, 2010

2.2. Les publications

2.2.1. La Lettre de l'Institut

Trimestrielle, la Lettre de l'Institut est tirée à 1000 exemplaires et diffusée à un large public, lors des manifestations de l'Institut ou autre, lors des formations, des accompagnements, des rencontres, aux abonnés et adhérents. En 2010, deux numéros de la Lettre sont parus. Elle est également disponible en ligne, sur le site de l'Institut.

Elle a pour missions :

- *une fonction pédagogique* : présenter ce qu'est la santé communautaire, en s'appuyant le plus possible sur l'action et en recherchant à en tirer des éléments de théorisation. A cet effet, elle présente :
 - des pratiques illustrant ce qu'est la démarche communautaire,
 - des concepts liés à la santé communautaire,
 - des capitalisations issues d'expériences de terrain.
- *une fonction informative* : elle fournit aux acteurs de terrain les ressources et points de repère qui leurs sont utiles dans leur action : actualité, bibliographies, adresses d'acteurs ou de centres de ressources, agenda des partenaires...



2.2.2. Les actes des 6èmes Rencontres de l'Institut Renaudot

Comme annoncé au point 1.1.2., les actes des Rencontres ont été publiés en septembre 2010 et sont disponibles sous format papier payant et sur le site de l'Institut gratuitement.

2.2.3. Conceptualisons les démarches communautaires en santé !

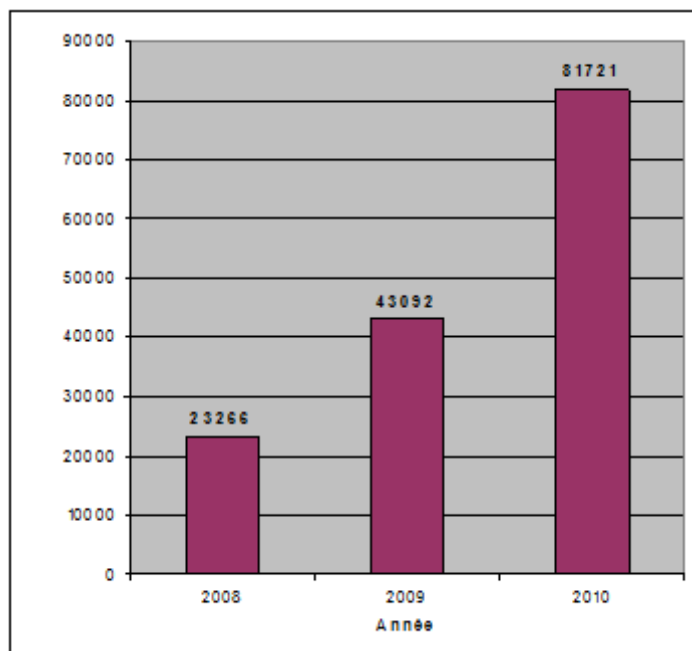
En décembre 2010, a été finalisé une publication sur les modes opératoires des démarches communautaires en santé (acte III du travail de capitalisation présenté en 1.3.2.)

2.3. Le site Internet

En 2010, l'équipe de l'Institut a atteint ses objectifs en :

- poursuivant la capitalisation et la valorisation des méthodologies d'intervention en santé communautaire, des rapports publiés, des expériences menées ;
- valorisant le centre documentaire physique et en ligne ;
- poursuivant la diffusion de la Newsletter de l'Institut envoyée à 420 destinataires. Cet outil vise à informer les membres de ce réseau de l'actualité, de l'organisation d'évènements propres à l'Institut Renaudot (les Rencontres, les Mardis de l'Institut, les formations, les séminaires à venir...).

Il s'agit donc principalement d'un travail de mise à jour des informations et de développement, récompensé par une augmentation importante de la fréquentation du site (plus de 80 000 visites) et dépassant largement l'objectif des 50 000 visites comme l'indique le graphique ci-après :



PARTIE III : AXE FORMATION – ACTION – RECHERCHE

3.1. Les formations-actions

3.1.1. Formation des acteurs locaux du volet santé de la politique de la ville avec le CNFPT, l'ACSE et l'INPES

Suite aux journées nationales des Ateliers Santé Ville qui ont eu lieu à Bordeaux en octobre 2009, le besoin de mettre en place une formation commune aux coordinateurs ASV a émergé. Dans le cadre de leur convention de partenariat, le CNFPT et l'Acsé ont mis en place une formation à destination des acteurs locaux du volet santé de la politique de la ville des régions Bretagne, Centre, Pays de la Loire et Poitou-Charentes.

Un cahier des charges a été publié en mars 2010, l'Institut Renaudot a été choisi pour porter, coordonner et animer ce dispositif expérimental de formation modulaire. Au total, 10 modules sont proposés aux acteurs des 4 régions, cela représente au total 35 jours de formation :

En 2010, ont eu lieu les modules suivants :

- les politiques et les principaux dispositifs de santé publique
- la prévention et la lutte contre les discriminations (module porté par l'Acsé)
- l'animation de réseaux
- les inégalités sociales de santé
- l'ingénierie de projet en santé publique

L'Institut Renaudot en est le fil rouge. Cela signifie qu'il est présent en permanence, anime, co-anime ou est soutien pour les intervenants qu'il aura sollicité.

Le 18 mai 2010 a eu lieu la journée de lancement de cette formation à Angers. L'Institut Renaudot est intervenu pour présenter la démarche communautaire en santé.

A titre d'exemple, sont intervenus dans ces modules : Pierre Aïach, sociologue, Carmen Bach, psychosociologue et directrice de l'ANPAA 95, Jean-François Collin, maître de conférences des universités et enseignant en santé publique, Denis Gelez, responsable du département prévention et promotion de la santé à l'ARS Centre, David Muller, coordinateur administratif du Réseau Santé Mentale d'Evry, Marc Schoene, Directeur de la Santé à la ville de Saint Denis et Président de l'Institut Renaudot, Rodolphe Viault, Directeur de l'Institut Renaudot, Mathieu Guilbert, Consultant et Formateur à l'Institut Renaudot

3.1.2. Formation « Mettre en œuvre un projet local de santé dans une démarche communautaire » pour l'IREPS de Guadeloupe

Cette formation a concerné 12 participants investis dans des projets de promotion de la santé et de politique de la ville (chargés de projet CUCS) pendant 5 jours. Ont été notamment abordés les points suivants :

- présentation des concepts clés (Promotion de la santé, Santé publique, démarches participatives en santé, démarches communautaires...)
- enjeux et participation des acteurs (élus, professionnels et habitants)
- la méthodologie générale
- le diagnostic, techniques, outils, approches
- l'évaluation d'un projet dans une démarche communautaire et la catégorisation des résultats

3.1.3. Analyse et évaluation des pratiques pour Pro Senectute en Suisse

Au printemps 2010, l'Institut Renaudot a été sollicité par l'unité Travail social communautaire de l'association suisse Pro Senectute. Les objectifs de cette intervention de 2 fois 2 jours qui oscillait entre formation et accompagnement étaient de :

- Questionner la demande de l'équipe : est-ce un temps de formation, un temps d'analyse, un temps de capitalisation,...
- Apporter aux participants des éclairages théoriques et méthodologiques autour des démarches communautaires
- Permettre un espace de capitalisation approprié par les participants pour conceptualiser et réussir à produire quelque chose dans ce sens
- Avoir un espace d'analyse des pratiques professionnelles autour du fonctionnement de l'équipe et des cas d'intervention

3.1.4. Animation de l'Unité d'Enseignement « Démarches participatives » pour l'Ecole de Santé Publique de Nancy Master 2 en e-learning : « Intervention en promotion de la santé »

Début 2010, l'Institut Renaudot a été sollicité par l'Ecole de Santé Publique de Nancy afin d'élaborer et animer une unité d'enseignement en e-learning sur les démarches participatives. Cette 1^{ère} année de collaboration a consisté pour nous en la conception des contenus et des activités, à savoir trois chapitres :

- Définir la démarche participative dans le champ de la Promotion de la santé
- Les démarches participatives : le défi de travailler ensemble
- Les démarches participatives : comment les mettre en œuvre ?

Une fois ces contenus mis en ligne en octobre 2010, nous avons suivi jusqu'en janvier 2011, le parcours de 33 étudiants à travers l'ensemble des 8 activités (dont 3 activités notées) que nous avons conçues. Au final, les étudiants ont obtenu une moyenne de 11,43 sur l'ensemble de l'Unité d'Enseignement.

Un premier travail de conception en vue d'une publication a été commencé, avec le soutien de l'Union Familiale.

3.1.5. Formation action: « Créons ensemble les stratégies pour redynamiser le réseau de santé mulhousien et les projets dans les quartiers dans une démarche communautaire » pour le Réseau de santé mulhousien

Cette formation - action s'inscrit dans le cadre d'un partenariat de longue date entre l'Institut Renaudot et le Réseau de santé Mulhousien.

Depuis sa création, au début des années 90, le réseau a entretenue une forte dynamique participative. Actuellement, les habitants, élus et professionnels du réseau traversent une période de remise en question et d'essoufflement. Les partenaires souhaitent pouvoir retourner vers les habitants en suivant la démarche à l'origine du réseau santé mulhousien : la santé communautaire.

Ils ont, pour cela, contacté l'Institut Renaudot afin que, sous forme de formation-action, il joue un rôle de ressource, de soutien à la mise en œuvre d'une démarche communautaire.

Cette formation action ayant un triple objectif :

- d'une part, redéfinir avec les acteurs des concepts qui concernent la démarche du réseau santé Mulhousien, notamment ce qu'est la santé communautaire.
- d'une autre part, se re-approprié ensemble du contenu de la charte
- enfin, créer ensemble des stratégies, méthodes, pour re-dynamiser le réseau et les projets dans les quartiers.

Les deux premiers jours de formation se sont déroulés en 2010 les autres 3 jours auront lieu en 2011 auprès d'une quinzaine d'acteurs dont des professionnels et des habitants du réseau santé.

3.1.6. Formation action: « Mettons en lumière, valorisons, formalisons puis renforçons les projets existants dans l'association dans une démarche communautaire » pour l'association communautaire santé bien-être au Franc-Moisin à Saint Denis

En 2009, l'Association Communautaire Santé Bien-être (ACSBE) a décidé de s'investir dans la réalisation d'une étude d'opportunité et de faisabilité du projet de Maison de Santé de Proximité (MSP) sur les quartiers du Franc Moisin et de Bel Air à Saint Denis (93), suite logique de l'engagement de l'association dans la mise en place d'un projet de santé dans le quartier.

Les administrateurs de l'association ont décidé de se saisir de la mobilisation des acteurs autour de l'étude d'opportunité et de faisabilité du projet de Maison de Santé de Proximité pour former les intervenants de l'association dans le quartier à être capables de développer, approfondir, renforcer leur démarche de mobilisation, et de participation des habitants, usagers, citoyens des quartiers du Franc Moisin et de Bel Air à Saint Denis (93).

L'Institut Renaudot a été sollicité pour accompagner méthodologiquement cette formation-action.

Dans ce cadre les participantes, accompagnées par l'Institut Renaudot, mettront en œuvre un processus de dynamisation des habitants, pour la préparation de la « Fête de la santé », pendant son animation, puis lors du suivi des actions issues de cette mobilisation, ... C'est grâce et à travers la mise en place de projets que chacune des participantes à la formation-action apprendra à définir, planifier, mettre en œuvre, évaluer des projets qui concourent dans un esprit de démocratie participative à l'amélioration de la qualité de vie des habitants dans le quartier.

Cette formation-action, sur 10 jours, aura lieu entre fin 2010 et le 1^{er} semestre 2011 auprès des salariées de l'association.

3.1.7. Formation : « Santé communautaire, quels concepts, qui est concerné, qui intervient, quel est le rôle de chacun, comment on coordonne, avec quels outils ? » pour le Conseil Intercommunal en Santé, Santé Mentale et Citoyenneté de Lille

Formation mise en place dans le cadre du Conseil Intercommunal de Santé, Santé Mentale et Citoyenneté et l'Établissement Public de Santé Mentale Lille-Métropole. Elle portait sur l'approche communautaire en santé.

La formation comptait une vingtaine de personnes pour moitié réparties entre les personnels de l'ESPM et pour l'autre moitié entre des personnes extérieures à l'hôpital ; notamment du personnel des Mairies.

Il s'agissait de travailler sur une de la thématique de l'accès aux soins et à la santé des personnes en précarité, axe fort de réflexion dégagé pour l'année 2010 par les membres fondateurs du Conseil.

La santé communautaire étant une approche certainement efficace de ce contexte, le conseil a souhaité former ses membres à l'approche.

Cette formation s'est déroulée sur 5 jours entre octobre et décembre 2010.

L'évaluation montre que la formation a servi aux acteurs autant au niveau théorique que technique car ils attestent de l'acquisition de nouveaux outils, de nouvelles compétences. Le groupe a apprécié la pédagogie active dans laquelle la formation a été animé (liens des concepts avec les pratiques, jeux de rôles, étude de cas,...). Un effet indirect de la formation a été la connaissance et reconnaissance des acteurs entre eux, de fondamentaux pour une mise en réseau « humaine » et « professionnelle », selon les propos des participants. Pour finir, ce que l'on a observé c'est que la formation a révélé une demande latente des acteurs de réfléchir en profondeur au fonctionnement du Conseil la formation a Conseil Intercommunal de Santé, Santé Mentale et Citoyenneté et les liens avec l'Établissement Public de Santé Mentale Lille-Métropole. Même si à des fins pédagogiques nous nous sommes appuyés sur ces éléments, une intervention accompagnement à plus long terme s'avère nécessaire en vue des enjeux.

3.1.8. Formation « Santé communautaire : des concepts à la mise en œuvre » dans le cadre du Diplôme d'Université « Education pour la santé et éducation thérapeutique » Université de Tours - UFR de Médecine.

Le comité d'éducation pour la santé d'Eure et Loir (CESEL) participe à des enseignements dans le cadre de la formation initiale et continue à destination des professionnels en activité des secteurs sanitaire, éducatif, social et d'étudiants.

Dans le cadre de la formation continue, il met en place un DU (Diplôme Universitaire) « Education pour la santé, éducation thérapeutique », en partenariat avec l'Université de Tours, l'UFR de Médecine ; l'Hôpital de Dreux et le Pôle d'Activité en Addictologie, Prévention Education.

L'Institut Renaudot, acteur reconnu de part son expertise dans le champs de la démarche communautaire en santé, a été sollicité pour animer une séance d'introduction aux concepts à la mise en œuvre de cet approche.

Cette intervention a été appréciée par les participants autant au niveau théorique que technique. Le groupe a apprécié la pédagogie active dans laquelle la formation a été animée

car les liens entre les concepts avec les pratiques des participants ont aidé à l'appropriation de l'approche.

3.1.9. Sensibilisations à la promotion de la santé, aux démarches communautaires, à la santé publique

→ **ANPAA 95.** En juin 2010, l'Institut Renaudot est intervenu auprès de l'ANPAA 95 pour animer sa journée départementale qui portait cette année sur le thème de « Comment travailler ensemble ou la question de la transversalité ».

Cette intervention a consisté à travailler à partir des représentations que les soignants, les travailleurs sociaux, les psychologues et les chargés de prévention avaient respectivement des autres. Puis, à partir d'une mise en situation, nous avons travaillé sur les conditions de la transversalité, autrement dit, qu'elles conditions devons-nous créer pour que nous puissions tous travailler en transversalité au sein de l'ANPAA.

→ **CAF de la Manche.** En octobre, au cours d'une journée du réseau REAAP50 en octobre, l'Institut est intervenu à Cherbourg sur : « la posture professionnelle, la place de chacun, la juste distance, faire avec et non à la place de... ».

→ **CODES 14.** Intervention de l'Institut lors d'une intervention consacrée à la restitution des premiers résultats de la Recherche Action menée par l'Institut sur les effets démarches communautaires en santé.

→ **Centre Politique de la ville de l'Essonne.** Au cours d'une journée de novembre consacrée à « Faire de la santé des jeunes une priorité », l'Institut est intervenue auprès des acteurs sur la question de la « Promotion de la santé, démarches communautaires et intersectorialité ».

→ **ORS Ile de France.** A l'initiative du SG-CIV, et en partenariat avec la DRASS et le SGAR Ile-de-France (Mission Egalité des Chances), les centres ressources politique de la ville, la DIV, les universités Paris Ouest et Paris VIII et l'ACSE, l'ORS Ile-de-France organise des modules de formation à l'intention des coordinateurs des ASV et des PLS (projets locaux de santé). L'Institut Renaudot a été sollicité pour animer un module de formation sur "La santé communautaire et les partenariats". Nombre de participants : 17

→ **Réseau Ville Hôpital l'AVIH.** L'Association Ville – Hôpital, réseau de Santé qui travaille sur le territoire de l'Hôpital de Lagny Marne-La-Vallée souhaitait inscrire dans son plan de formation une demi-journée de formation visant à proposer aux partenaires du champ social, médical et paramédical, des éléments de référence et de compréhension afin de mieux appréhender la notion de santé globale et ses déterminants et l'approche de promotion de la santé. Nombre de participants : 10

→ **URIOPSS Ile de France.** Au cours d'une demi-journée d'information en mai, consacrée à la Santé dans la Ville, l'équipe de l'Institut a pu répondre avec les participants aux questions suivantes : « Quels enjeux, quels acteurs, quels dispositifs et quel rôle pour les établissements et services sociaux, médico-sociaux et sanitaires ? ». Nombre de participants : 23.

→ **Ville de Trélazé.** Journée d'information sur la loi HPST. Ce fut l'occasion de décrypter, avec les participants les tenants et les aboutissants de ce nouveau texte qui modifie le paysage de l'action en santé publique. Nombre de participants : 30

→ **Ville de Viry Chatillon.** En mars, une réunion du groupe santé était consacrée à la loi HPST. Ce fut l'occasion de décrypter, avec les participants les tenants et les aboutissants de ce nouveau texte qui modifie le paysage de l'action en santé publique. Nombre de participants : 30

→ **Villeneuve Saint Georges.** Intervention auprès des élèves d'un collège sur la santé, les démarches communautaires et le diagnostic territorial. Nombre de participants : 30

3.2. Les accompagnements de proximité

3.2.1. Réalisation d'un diagnostic santé et territoire pour la Communauté de Communes du Canton de Rugles (27) et développement d'un projet de maison de santé de proximité :

La Communauté de Communes du Canton de Rugles a souhaité réfléchir à un projet de santé sur son territoire et pour cela initiée une phase de diagnostic partagé et participatif (2009-2010). Les conclusions de ce diagnostic ont conduit le Conseil Communautaire à opter pour le développement d'une maison de santé de proximité.

Le projet de maison de santé de proximité va être co-construit entre les acteurs (élus, professionnels et habitants) entre fin 2010 et 2011 dans le cadre d'une démarche communautaire en santé.

3.2.2. Conduite d'une démarche de réflexion sur l'évolution du travail social en Val de Marne

Le Conseil Général du Val de Marne a entamé en juin 2010 une démarche de réflexion sur l'évolution du travail social destinée à nourrir le nouveau schéma départemental d'action sociale. Cinq groupes de travail ont ainsi été constitués et accompagnés par l'Institut Renaudot sur les thématiques suivantes :

- l'accueil en Espaces Départementaux des Solidarités
- la participation des usagers
- l'éthique
- la formalisation des accompagnements
- l'évaluation du travail social

Plusieurs livrables ont pu être construits dans chacun de ces groupes : propositions, conditions de mise en œuvre, référentiels, guides, charte, bibliographies, benchmarking...

Une deuxième phase visant la finalisation et l'appropriation des nouveaux outils proposés doit être menée en 2011.

3.2.3. Accompagnement à la mise en œuvre de pratiques communautaires en santé à l'ARDEPASS (93)

L'Institut Renaudot a accompagné la démarche de sensibilisation au « Dépistage organisé du cancer de sein » à Bondy en 2004. Forte de cette expérience, l'association Ardepas et le « Comité départemental du cancer », nous ont sollicité, en 2007, pour les accompagner sur un projet de transfert et d'extension de l'expérience de Bondy sur d'autres villes du département (Blanc Mesnil, La Courneuve, Stains et Bobigny).

En 2009, nous avons développé la 2^{ème} phase de cet accompagnement, voici quelques éléments clés du bilan de l'action :

En ce qui concerne les trois étapes prévues :

1. la première étape d'identification des partenaires est aboutie dans 3 communes sur 4 et en voie de l'être dans la quatrième ;
2. la formation-action a eu lieu dans 2 communes et elle est programmée dans une troisième ;
3. la pérennité n'est pas encore assurée mais en bonne voie dans 2 communes.

Tel qu'il a été prévu afin de s'assurer d'un recul suffisant, le travail d'évaluation en vue de la transférabilité a été fait grâce à une journée d'étude organisée fin 2010 avec les comités de pilotage locaux des 4 villes concernées de manière à partager un retour d'expériences, de favoriser les échanges et en tirer ensemble des conclusions concernant les effets produits par ce type de démarches. Les conclusions de ce travail seront publiées au premier trimestre 2011.

3.2.4. Accompagnement dans la réalisation de l'étude d'opportunité et de faisabilité du projet de maison de santé de proximité de l'association Communautaire Santé Bien-Etre aux Francs Moisins à Saint Denis (93)

L'ACSBE a demandé à l'Institut Renaudot de l'accompagner sur le plan méthodologique dans la réalisation de cette étude sur le volet spécifique de l'inscription du projet dans une démarche communautaire en santé.

Il s'agit d'apporter un regard critique sur le projet et la méthode employée en la passant au crible des repères de caractérisation d'une démarche communautaire en santé (repères du SEPSAC).

Cette analyse critique trouve pour supports les documents produits, l'observation des réunions du comité de suivi et d'une interaction directe avec l'équipe de projet dans le cadre du groupe « démarche communautaire ». Il s'agit d'apporter un cadre de travail qui permette de poser les espaces nécessaires au déroulement du projet tel qu'il a été défini.

Cette étude a été finalisée en juin 2010.

3.2.5. Evaluation des actions santé bien-être à La Roche sur Yon

Au mois de juin 2010, la ville de la Roche-sur-Yon a exprimé un besoin d'évaluation des actions concourant à la santé et au bien-être sur la commune. L'Institut Renaudot a été retenu pour assurer cet accompagnement suite à une rencontre du Responsable de la Direction de l'Intervention Sociale et de l'Insertion (DISI), l'Elue à la santé et au handicap et le Responsable des marchés publics.

La démarche a été initiée en septembre 2010 et devrait se terminer en juin 2011. Au cours de la première phase (septembre – décembre 2010), l'Institut a réalisé l'analyse documentaire de l'existant à partir de documents transmis par la DISI (demandes de financements, comptes-rendus de réunions, rapports d'activités, bilans, ...).

En 2011, il est prévu de rencontrer l'ensemble des acteurs pour définir les conditions d'évaluation des actions menées à confronter avec les attentes des élus locaux et techniciens municipaux.

3.2.6. Accompagnement méthodologique permettant le développement d'une action de santé communautaire sur le quartier des Agnettes à Gennevilliers (92)

En avril 2008, la ville de Gennevilliers a sollicité l'Institut Renaudot pour qu'il accompagne un groupe d'acteurs du quartier des Agnettes à mettre en œuvre des actions de santé dans une démarche communautaire. Notre mission d'accompagnement s'est clôturée en mars 2010 après avoir constitué un groupe écriture chargé de rédiger le rapport présentant la démarche. Ainsi le 1^{er} trimestre 2010 a consisté pour l'Institut Renaudot à co-écrire ce document.

Ce rapport présenté le travail réalisé depuis 2008, à la fois en termes de :

- ⇒ résultats : création d'une culture commune entre habitants, professionnels et élus, mobilisation des habitants et recueil de leurs envies et préoccupations et mise en place de projets de santé (notamment de rencontres conviviales entre voisins dans les halls d'immeubles pour lutter contre l'isolement des personnes âgées).
- ⇒ processus : l'évaluation continue et partagée, les liens avec la Charte de la vie démocratique et la démarche de communication vers l'extérieur.

L'idée que l'Institut Renaudot avait soumise au groupe était d'envisager une diffusion partagée de ce document plus large qu'aux seules personnes impliquées dans la démarche. Néanmoins, le groupe n'a pas semblé prêt pour cela.

Toutefois, l'Institut Renaudot a été soutenu par l'Union Familiale pour publier, lorsqu'il sera finalisé, le document de capitalisation.

3.2.7. Accompagnement à la mise en place d'une formation action inter-atelier santé ville à Paris.

La thématique de cette formation étant « Mieux accueillir et orienter les personnes en situation de souffrance psychique. De la sensibilisation aux ressources. Des ressources aux pistes d'actions ».

La santé psycho sociale a été identifiée comme une thématique prioritaire et transversale aux Ateliers Santé Ville 75 lors des différents diagnostics santé. Cette formation action devait donc répondre à la demande des professionnels œuvrant sur les Quartiers Politique de la Ville de Paris d'être mieux préparés et d'avoir des outils lorsqu'ils sont confrontés à une situation où un individu semble être dans une situation de souffrance psychique.

Ce projet s'inscrivait dans la continuité du travail engagé par l'Atelier Santé Ville du 18^{ème} sur le volet Santé Psychosociale et sur l'atelier santé organisé à la Délégation à la politique de la ville et à l'intégration (DPVI) sur cette même thématique, en 2009. Dans la mesure où cette demande est apparue sur les 4 territoires des ASV, les coordinatrices ont souhaité travailler ensemble sur ce projet afin de lancer, grâce à la formation une dynamique parisienne en termes de santé psychosociale.

En vue des enjeux partenariales et de la complexité de la thématique, les coordinatrices ont sollicité l'accompagnement de l'Institut Renaudot. Cet accompagnement s'est déroulé en 4

séances. La formation a eu lieu les 16 et 23 Mars 2010 avec des objectifs atteints et une mise en perspective satisfaisante de la dynamique inter ASV 75 autour de la santé psychosociale. Les actes sont disponibles dans le centre documentaire de l'Institut Renaudot et dans les ASV parisiens.

3.3. Les espaces-conseil

Les espaces-conseil sont des temps, d'une demi-journée, consacrés à toute personne qui, dans une démarche, croise une question qui relève de nos compétences.

Concrètement, en 2010, **29** espaces-conseil ont été réalisés et ont concerné **41** personnes différentes.

Les demandes ont concerné principalement :

- les politiques de santé,
- la méthodologie de projet en santé communautaire,
- le développement des compétences individuelles,
- l'évaluation et le financement d'action.

Les demandeurs ont principalement été des représentants d'associations, des professionnels (dont 4 coordinateurs ASV), des étudiants et stagiaires, un journaliste.

CONCLUSION

Le Rapport d'Activité 2010 de l'Institut Renaudot montre une nouvelle fois que l'association :

- reste fidèle à ses valeurs humanistes ;
- est un acteur central de la construction d'espaces de réflexion, d'échanges et de débats dans les champs de la promotion de la santé et des démarches communautaires en santé ;
- est un acteur central dans la conceptualisation et la construction du savoir autour des démarches communautaires en santé ;
- intègre dans ses actions tant les paramètres de la santé publique que ceux de la politique de la ville ;
- propose aux acteurs un centre de ressources original, interactif et numérique ;
- forme les acteurs en utilisant des méthodes dynamiques et participatives ;
- est reconnu dans son rôle d'accompagnateur de proximité par les acteurs de terrain ;
- dispose d'une expertise méthodologique certaine dans la conduite de projets locaux ;
- agit sur l'ensemble du territoire national (métropole et DOM-TOM) et occasionnellement sur le territoire européen francophone (Belgique, Suisse) ;
- réussit à réunir dans ses projets des acteurs très différents qui n'ont pas forcément l'habitude de se côtoyer (élus, habitants, professionnels...) et à développer la participation de tous ces acteurs dans la dynamique amenée par les projets locaux.