



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2018

Contact :

Institut Renaudot,

01.48.06.67.32

www.institut-renaudot.fr

contact@institut-renaudot.fr

SOMMAIRE

I.	Introduction.....	3
II.	La vie de l'institut Renaudot.....	3
1.	<i>Les locaux</i>	3
2.	<i>L'équipe salariée</i>	4
3.	<i>L'implication dans des associations, collectif et instances</i>	4
4.	<i>Nous y étions</i>	5
III.	L'impact des démarches communautaires en santé avec l'Institut Renaudot	6
1.	<i>Personnes formées et accompagnées</i>	6
2.	<i>Quelques évaluations</i>	9
3.	<i>Conceptualisation</i>	11
IV.	Orientation soins de santé primaires	11
1.	<i>Maison de santé « La Briancière » à Ris-Orangis</i>	11
2.	<i>Université de Santé Publique de Besançon</i>	13
3.	<i>Université et 10^{èmes} Rencontres Nationales</i>	14
3.1.	<i>L'université</i>	14
3.2.	<i>Les 10^{èmes} Rencontres</i>	15
V.	La territorialisation des démarches communautaires en santé.....	16
1.	<i>Développer la pratique des démarches communautaires en santé dans les territoires en France</i>	16
1.1	<i>Par des réseaux d'appui</i>	17
1.2	<i>Par des projets</i>	17
1.3	<i>Par des collectifs</i>	19
2.	<i>A l'international</i>	20
2.1	<i>Université Santé Publique de Dakar</i>	20
2.2	<i>Un Réseau international des soins de santé primaires et de la santé communautaire</i>	21
VI.	Annexes	22

I. Introduction

L'année 2018 aura été particulièrement dense. Après les différents événements qui ont marqués 2017, cette année marque un nouvel élan dans le développement des démarches communautaires en santé et une stabilisation de notre structure, un renforcement de nos relations avec les partenaires. De nouveaux locaux, un élargissement de l'équipe, une demande d'intervention en forte croissance en sont le témoignage. Un des défis à relever sera d'accompagner cette montée en charge de façon harmonieuse en s'appuyant sur les ressources internes et externes déjà existantes : adhérents, conseil d'administration, équipe salariée, réseaux d'intervenants...

II. La vie de l'institut Renaudot

1. Les locaux

Depuis juin 2018, les locaux de l'institut Renaudot sont dans le 20^{ème} arrondissement de Paris, 48 rue Saint-Blaise. Cette nouvelle implantation marque le début d'un partenariat étroit avec la Mairie du 20^{ème} arrondissement qui se traduit dans un premier temps par un engagement de soutien pour l'aménagement, par la participation à l'inauguration des locaux prévue en mars 2019, et à plus long terme une collaboration concernant la politique de santé du 20^{ème}. Par ailleurs, l'Institut Renaudot s'est inscrit dans le cadre de la « Fabrique St Blaise » lieu de rencontre d'acteurs locaux (Théâtres, Pratiques artistiques, Régie de quartier, Club de prévention, Collectif d'habitant, Equipe Développement Local, ...) au service du développement de la vie de quartier.



Inauguration des locaux

Dans le cadre de notre action à Mayotte soutenue par l'ARS Mayotte et l'Agence Française de Développement, nous avons également un bureau dans les locaux de la MSP « Les Jardins Créoles » à Mamoudzou.



2. L'équipe salariée

L'équipe salariée de l'Institut Renaudot est composée de 3 chargé-e-s de projet, David Muller, Rosine Usseglio depuis juin 2018 et Asjathy Saïd Ali à Mayotte depuis décembre 2018, et d'une directrice, Hélène Zeitoun.

L'arrivée des 2 nouvelles chargées de projet marque une étape de développement et de stabilisation de l'association. Une procédure de recrutement d'un agent administratif a également été lancée.

Pierre Ducroq, adhérent-bénévole, prête son concours au suivi budgétaire et financier.

Nous faisons également appel à notre réseau d'intervenants, sollicité en fonction des besoins d'expertise identifiés.

Des bénévoles, pour la plupart des administrateurs particulièrement engagés autour des politiques locales de santé et venant des champs d'expertise divers (Santé Publique, enseignement, travail social, ...), interviennent également de façon ponctuelle sur des projets.

3. L'implication dans des associations, collectif et instances

L'Institut Renaudot a fait le choix de développer et renforcer son inscription dans les instances démocratiques de l'ARS Ile de France.

En Ile de France : Marc Schoene, président d'honneur, a représenté l'Institut Renaudot à la CRSA¹ Ile de France et a animé le groupe permanent intitulé inégalités sociales et territoriales de santé avec :

- Une contribution de ce groupe au texte devant accompagner l'avis relatif au PRS2 et adressé à la Conférence nationale de santé
- Un plaidoyer sur la feuille de route relative à la réduction des inégalités sociales de santé
- Une réflexion autour de son thème principal 2018 consacrée au lien entre habitat et santé. (Invitation de la CRSA et de l'ARS à un atelier avec Patrick Bouchain, urbaniste).

Il a aussi participé aux réunions plénières et à la commission permanente de la CRSA Ile de France, ainsi qu'une participation au séminaire de la Commission Permanente de la CRSA le 10 février 2018 sur la territorialisation

Dans le Val de Marne, Martine Antoine, co-présidente, est membre de la CTS² avec une participation régulière aux séances plénières, aux réunions de bureau du CTS du Val de Marne ainsi qu'aux travaux de la Commission spécialisée Santé Mentale.

¹ CRSA : Commission Régionale Santé Autonomie

² CTS : Conseil Territorial de Santé

Dans l'Essonne, Philippe Lefèvre, co-président, est membre de la CTS avec une participation régulière aux séances plénières, ainsi qu'aux travaux de la Commission spécialisée Santé Mentale.

A Paris, Hélène Zeitoun, directrice, est suppléante de la CTS.

En Seine-Saint-Denis, Bernard Pissarro, administrateur, est membre de la CTS en tant que personne qualifiée.

L'Institut Renaudot est :

- membre du conseil d'administration de l'association « Fabrique territoires santé » en tant que personne morale.
- adhérent de la Société Française de Santé Publique,
- membre du comité de pilotage de Promosanté Ile de France
- membre du comité pédagogique de l'Université de santé publique de Besançon
- membre du comité de pilotage des Rencontres du CNFPT

4. Nous y étions

Nous avons participé :

- Au congrès de la Fédération Française des Maisons et pôles de santé, à Rennes en mars avec l'animation de plusieurs ateliers



- A l'Université Populaire du Mouvement du Planning Familial à Rennes en juin avec l'animation d'un atelier sur la participation et l'empowerment dans les démarches communautaires en santé.

Au cours de ces journées 3 jeunes filles de Guyane présentent l'action qu'elles ont menée à l'initiative du mouvement du Planning dans ce département d'Outre-mer, d'une co-formation avec leurs pairs pour développer des interventions dans les lycées sur la sexualité, le genre, le respect. Une vraie démarche de promotion de la santé.

- Aux rencontres nationales territoriales du CNFPT sur le thème : Environnements de vie et santé : quelles stratégies territoriales ? » à Nancy, les 18 et 19 septembre, avec la coanimation de l'atelier « Démarches participatives dans l'élaboration de stratégie de santé ». A cette

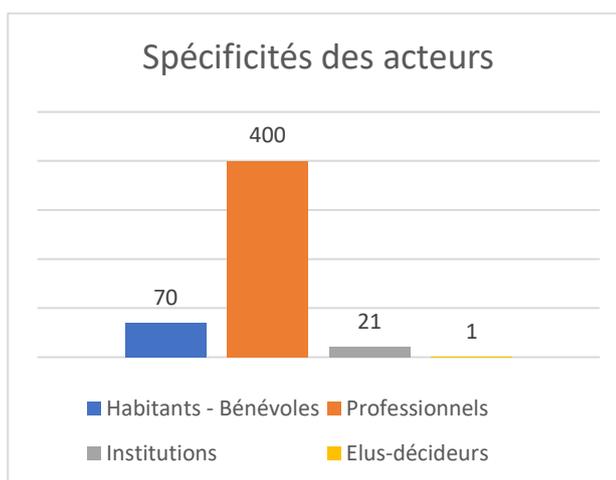
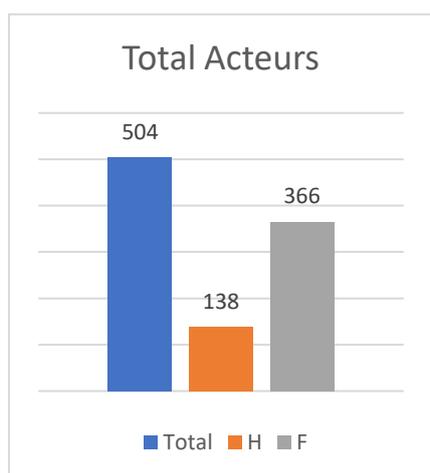
occasion les associations nationales présentes ont réagi par un communiqué à la présentation du projet gouvernemental « ma santé 2022 ».

- Au colloque « Droits de l'Homme, vulnérabilités et inégalité dans l'accompagnement et le soin » organisé par le CRSA et l'Espace éthique Ile de France en décembre 2019 à Paris avec Marc Schoene au titre d'animateur du groupe inégalités sociales et territoriales de santé pour la CRSA et Nathalie Bonvillain, en tant que directrice de la Maison de la Prévention de Fontenay/Bois, personne morale adhérente.

III. L'impact des démarches communautaires en santé avec l'Institut Renaudot

1. Personnes formées et accompagnées

En 2018, par les formations, les accompagnements, les espaces conseils, les rencontres d'acteurs, l'Institut Renaudot a permis l'approche des démarches communautaires un grand nombre d'acteurs.

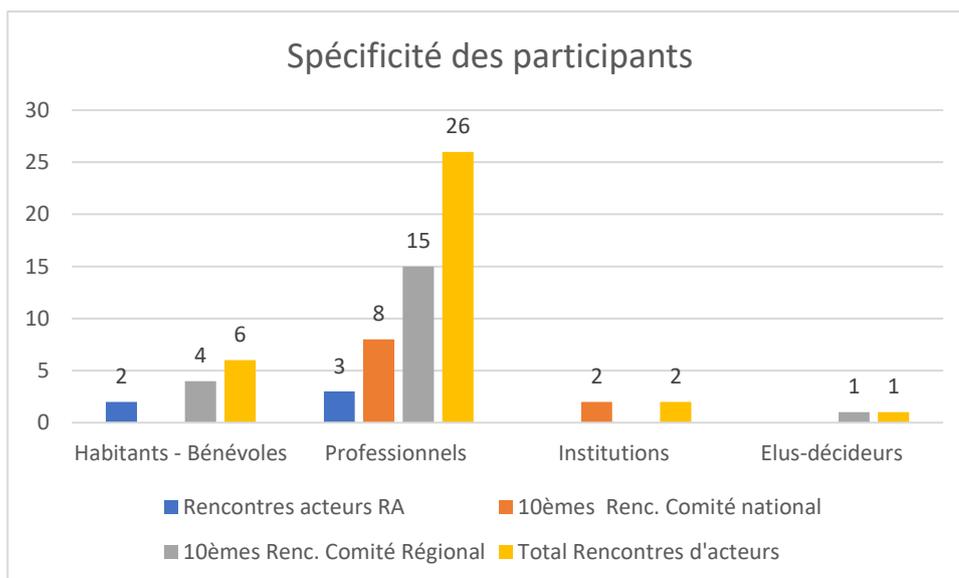


Le développement des démarches communautaires passe encore majoritairement à travers les accompagnements et formations des professionnel-le-s.

Peu d'institutions et d'élus participent directement. Nous les rencontrons dans le cadre des comités de pilotage qui ne sont pas inclus dans ces statistiques.

Les Rencontres d'acteurs :

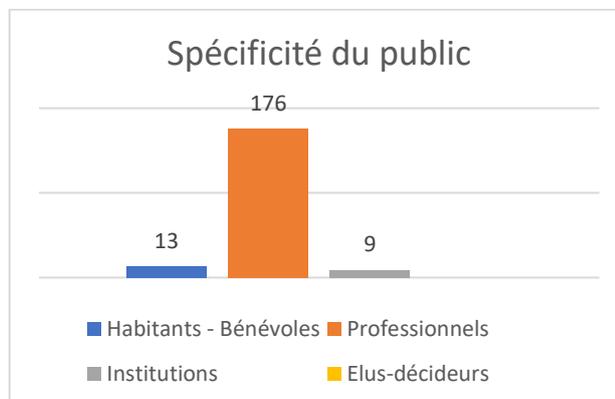
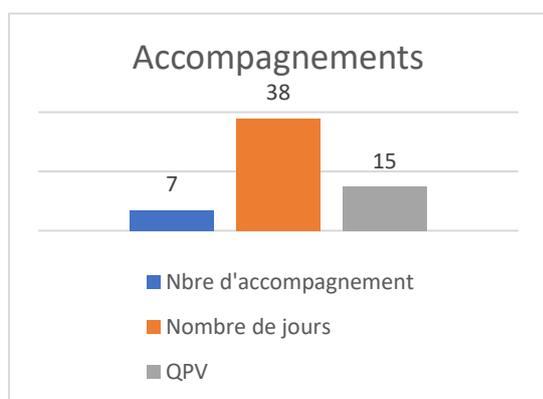
- 2 rencontres d'acteurs dans le cadre du Réseau d'Appui (RA) en Ile de France
- 2 rencontres du comité national de préparation des 10^{èmes} rencontres
- 1 rencontre du comité régional de préparation des 10^{èmes} rencontres



Nous avons pu constater une réelle difficulté à mobiliser les acteurs à ces Rencontres, du fait de l'éloignement pour certains, et d'horaires inadaptés pour d'autres. De plus la multiplicité des dispositifs sollicite de plus en plus les professionnels ce qui réduit d'autant leur disponibilité. Nous avons donc décidé de revoir leur format en termes de proximité, au niveau départemental, voire des quartiers, et en lien avec les préoccupations de leur territoire.

Les accompagnements :

- 7 accompagnements : 198 personnes accompagnées

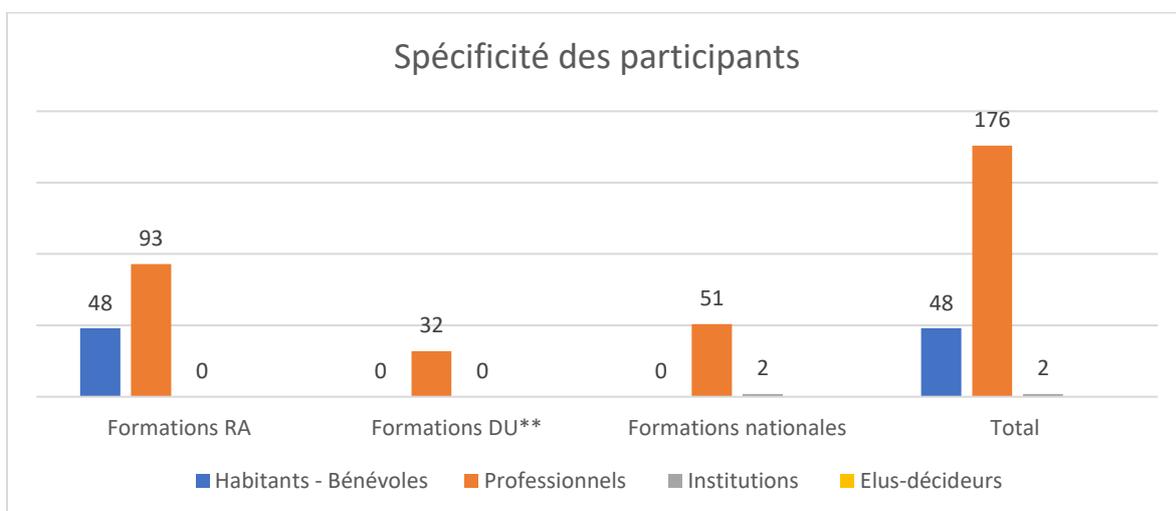
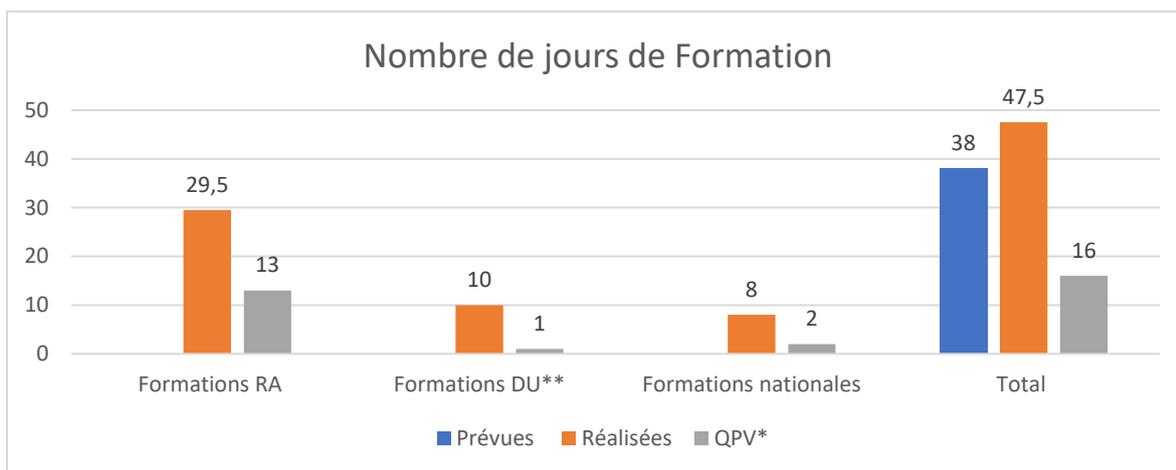


Dans les accompagnements proposés par l'institut Renaudot, une nouvelle dimension est apparue depuis le travail sur les soins de santé primaires lors de notre dernière université. L'institut Renaudot est de plus en plus sollicité sur l'accompagnement des projets de santé des Maisons de Santé Pluridisciplinaire.

Les formations :

3 types de formations :

- Formation dans le cadre du Réseau d'Appui, interne et externe
- Formation Diplôme Universitaire à Mayotte
- Formation Université Santé Publique, interventions SFTG



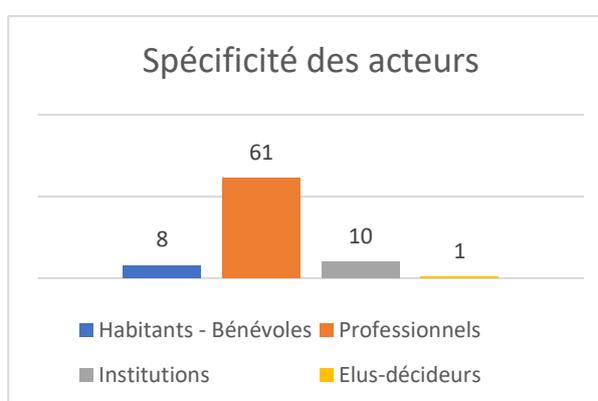
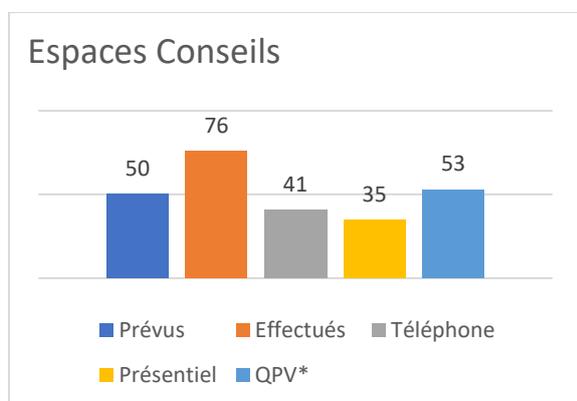
Nous pouvons constater que nous avons majoritairement des formations sur sites, adaptées aux projets.

Pour les formations internes, nous mobilisons peu d'habitants. Ce sont principalement les professionnels qui viennent se former pour ensuite mettre en œuvre les principes des démarches communautaires en santé principalement sur les repères de l'intersectorialité (travailler avec d'autres professionnels), et de l'implication et la mobilisation des acteurs. Malgré notre insistance sur le croisement souhaité des acteurs (Habitants, professionnels élus), nous constatons des résistances de la part des professionnels. En revanche, concernant les formations sur sites, il est plus facile d'avoir des habitants (Ville de Saint Denis, Récup'air ...) car ces formations s'inscrivent dans les actions de territoire.

Les modifications de la prise en charge de la formation professionnelle rendent plus difficile l'accès aux formations, ce qui a un impact important sur les formations organisées à l'Institut Renaudot, les autres formations étant prises en charge dans le cadre du projet des structures.

Les espaces conseils :

- En Ile de France, l'ARS finance les espaces conseils
- Développement de plus en plus d'espaces conseils hors Ile de France

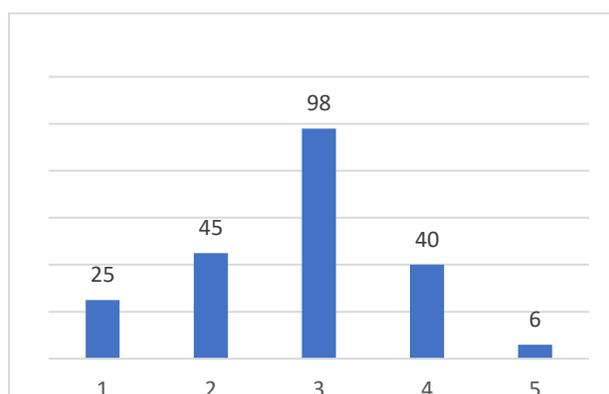


Si la question de la participation reste une demande prédominante, nous sommes là-aussi interpellés maintenant pour accompagner les maisons de santé pluridisciplinaire (MSP) En effet la question de l'offre de soins devient une préoccupation sur les territoires et de ce fait nous sommes de plus en plus souvent en lien avec les élus territoriaux.

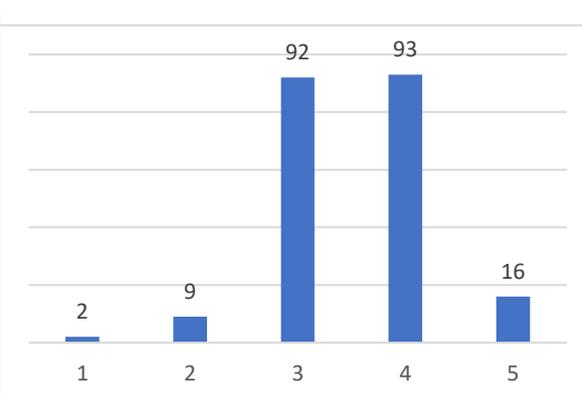
2. Quelques évaluations

En septembre 2018, il a été proposé d'évaluer chaque séance par une évaluation en début et en fin de séance. Ce n'est pas encore systématique pour l'ensemble des interventions. Ces évaluations ont été réalisées par 2 chargé-e-s de projet sur 5 formations et accompagnements, soit un total de 122 personnes qui ont répondu.

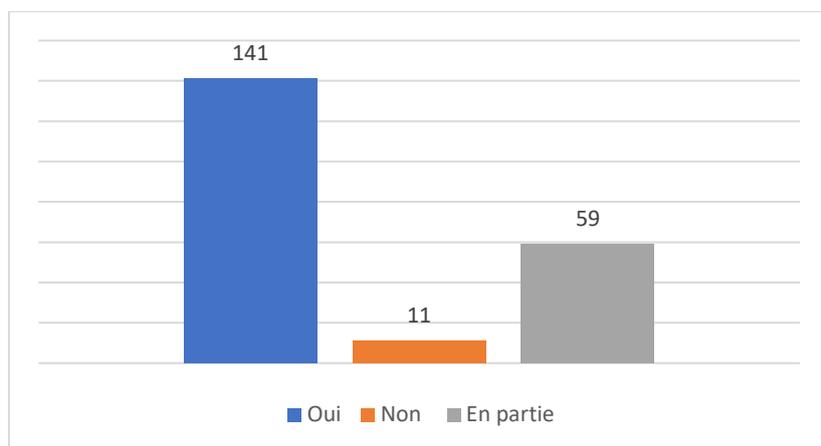
Niveau de connaissance début de séance



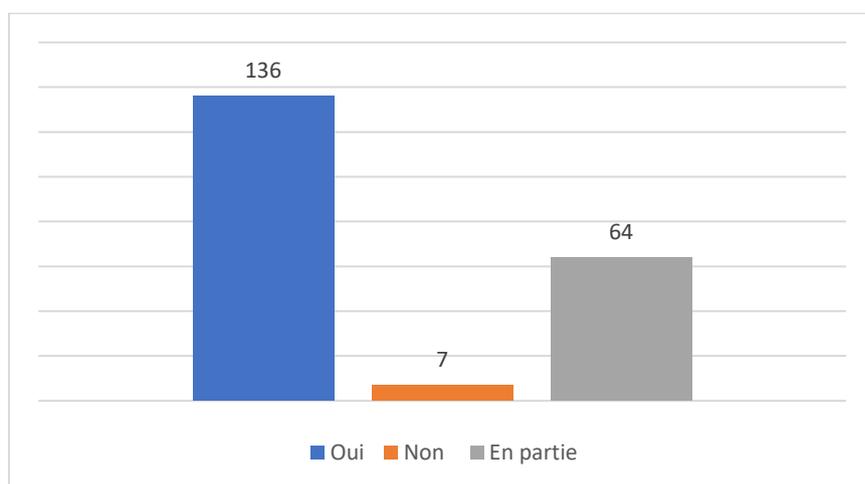
Niveau de connaissance en fin de séance



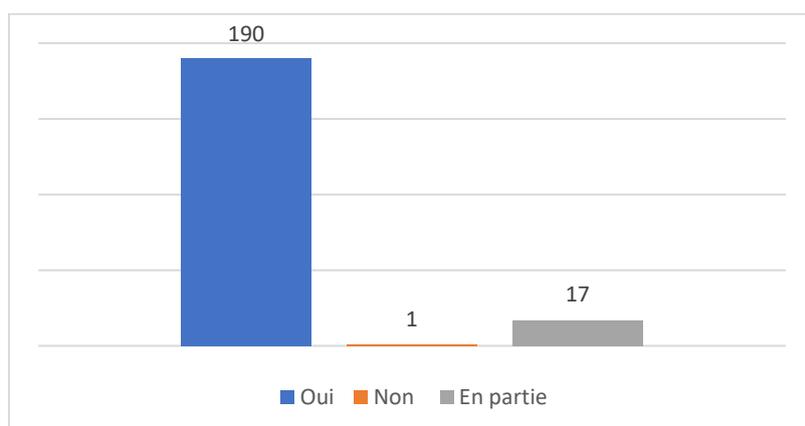
Réponse aux attentes



Utilité de l'information



Offre d'un cadre facilitateur



Quelques commentaires :

« Bonnes animations, très bonne ambiance dans le groupe, témoignages importants de chacun-chacune. Bons outils pédagogiques. »

« Réflexions qui stagnent un peu. Mise place un peu flou sur les futurs ateliers auprès des jeunes »

« Beau travail de construction et partagé. Quelle avancée en quelques séances »

« Apport d'information riche et ciblés sur nos besoins ; temps de formation un peu trop court »

....

3. Conceptualisation

En 2017, un groupe de travail « conceptualisation » a travaillé sur les notions de « communautaire », de « communauté », de « communs ». En 2018, le travail s'est poursuivi par la réflexion autour du croisement du social et de la santé, de l'intersectorialité et par la même de la notion de territoire.

Nous avons poursuivi la réflexion autour des soins de santé primaires par une 2^{ème} rencontre d'acteurs (suite de celle organisée en 2017) avec des acteurs de Soins de Santé Primaires (SSP) sur la place que les démarches communautaires pourraient prendre dans les nouveaux dispositifs CPTS (Communauté Professionnelle de Territoire de Santé) et PTA (Plateforme Territoriale d'Appui).

La dimension territoriale dans les soins de santé primaire est une nouvelle donnée à prendre en compte pour les professionnels de santé, venant modifier fortement leur pratique. La démarche communautaire prend alors toute sa place pour aider les professionnels libéraux de santé à travailler avec les autres acteurs du territoire, en particulier avec les habitants (qui ne sont connus par eux que comme usagers de leur structure).

Cette réflexion participe au travail de conceptualisation des démarches communautaires dans les soins de santé primaire et va permettre la formation des différents acteurs sur la notion de territoire en santé et de renforcer le plaidoyer.

IV. Orientation soins de santé primaires

Dans le cadre de la réflexion autour des « soins de santé primaires et démarches communautaires » (thématique abordée dans notre dernière université, et à venir dans les 10^{èmes} rencontres en 2019), les liens avec la Fédération Nationale des Maisons et Pôles de Santé, la Fédération Nationale des Centres de Santé et la SFTG favorisent les partenariats avec les médecins généralistes dans des actions de prévention, promotion de la santé et renforce l'Institut Renaudot comme structure d'appui à des structures de soins de premiers recours.

1. Maison de santé « La Briancière » à Ris-Orangis

L'Association Altérité, qui gère un certain nombre d'établissements médicosociaux dans l'Essonne a fait construire une MAS (Maison d'Accueil Spécialisé) à Ris Orangis et, suite à une étude faite avec des

étudiants de l'Université d'Evry, avait prévu d'y accoler une maison de santé. La MAS a ouvert en 2015 mais la maison de santé n'a pas vu le jour car aucun projet de santé n'avait été élaboré et aucun professionnel de santé ne s'était manifesté.

Le projet d'Altérité est de faciliter l'accès aux soins des résidents de la MAS (personnes en situation d'handicap) et des habitants de Ris-Orangis : secteur 1, tiers-payant, approche centrée sur la personne,

...



En octobre 2017, l'Association a demandé à l'Institut Renaudot de les accompagner pour rendre possible cette création de maison de santé, en s'appuyant sur les valeurs de l'association, qui se trouvent les mêmes que celles de l'Institut Renaudot (solidarité, accès aux soins de qualité pour tous, favoriser l'autonomie des personnes, ...).

En 2018, à partir d'une réunion de l'ASV de Ris, la plupart des acteurs présents se sont engagés dans l'élaboration du projet de santé, avant même l'arrivée de professionnels de santé. Au cours de 3 réunions, se sont précisés les grands axes :

- L'articulation avec la MAS : continuité des soins pour les résidents ; accès à la piscine, balnéo et autres équipements ; ...
- La possibilité que la MSP devienne un centre de référence pour les soins aux handicapés
- L'articulation avec les acteurs locaux : PMI, lieux d'écoute (Tempo, PEREN), sport et santé (avec projet d'une maison sport et santé juste à proximité), permanences sociales, ...
- Les locaux permettent d'envisager 3 cabinets médicaux, 1 cabinet dentaire, 1 cabinet infirmier, 1 cabinet kiné (à partager avec le kiné de la MAS) et 1 cabinet polyvalent (permanences sociales et d'écoute, ...)

Deux infirmiers, actuellement installés sur Grigny, en proximité avec la MSP, ont signifié leur souhait d'intégrer la MSP.

La phase suivante est le recrutement d'au moins 2 médecins généralistes pour lancer l'étude de faisabilité. Une communication a été faite en ce sens : flyer, annonces, ...

2. *Université de Santé Publique de Besançon*

L'Institut Renaudot a animé avec la fédération Nationale des Centres de Santé (FNCS) un module « Soins de Santé Primaires et démarches communautaires ». Cette thématique était une première. Articuler « soins de santé primaires » et « santé communautaire » était un vrai défi même si pour nous cela tombe sous le sens. Mais nous avons pu vraiment mesurer qu'il y a parfois bien loin de l'intention aux actes. La grande diversité des participants (médecins libéraux français, médecin PMI de Tahiti, ORS Mayotte, médecin centre examen santé sécurité sociale, cadre CPAM, cadre ARS, médiateur santé, infirmière PJJ, professeur santé publique-Santé communautaire en suisse, médecin chef de district burkinabais, chargée de projets santé communautaire), avec leurs attentes et leurs expériences ont été sources de richesse pour cet objectif de confrontation d'expérience et d'approche tant du point de vue des Soins de Santé Primaires que de la santé communautaire.



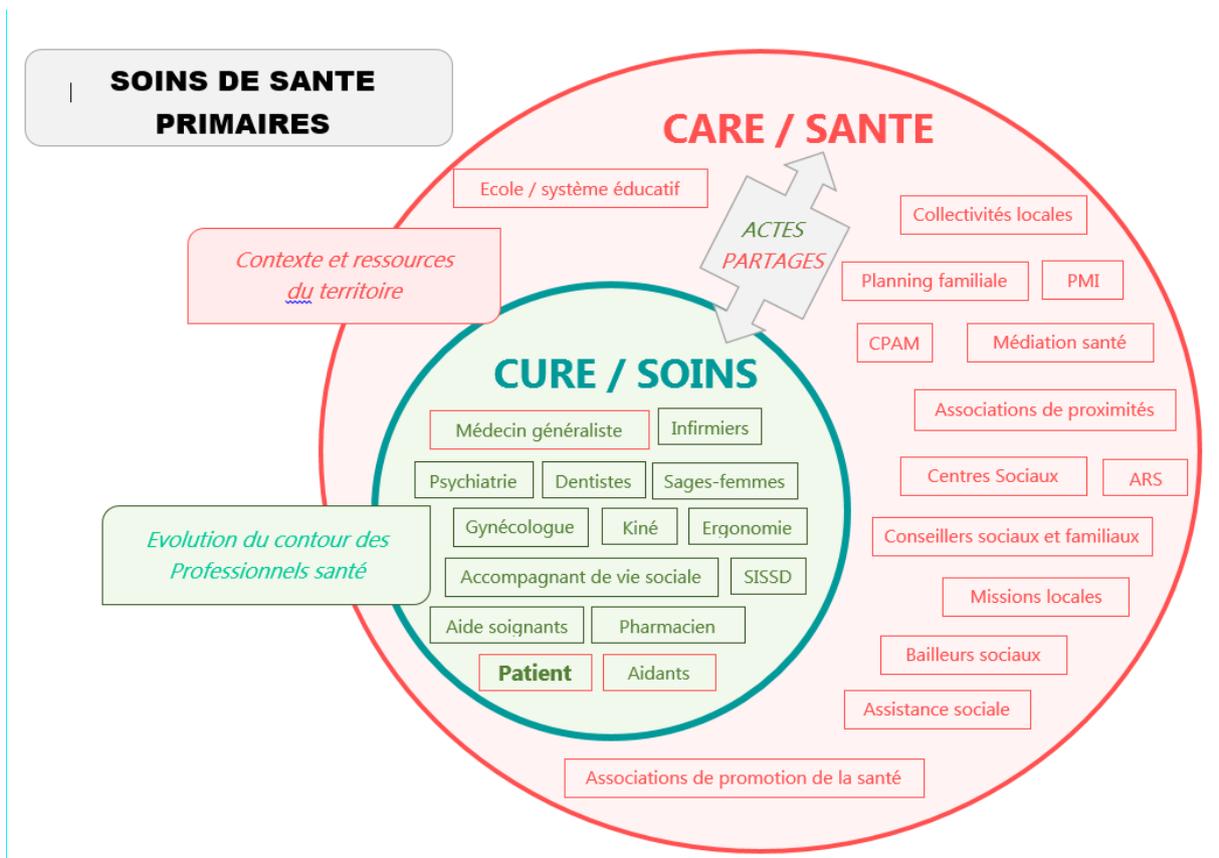


Schéma issu du travail avec les stagiaires de l'Université de Santé Publique

En parallèle de ce module, L'Institut Renaudot intervient dans le module « Projet Territorial de santé » conduit par Fabrique Territoires Santé pour développer la dimension implication et mobilisation des acteurs en démarches communautaires ».

3. Université et 10^{èmes} Rencontres Nationales

3.1. L'université

L'Université en mars 2018 qui s'est tenue à la bourse du Travail à Saint Denis a contribué par des apports venant d'horizons différents à donner à voir des liens et articulations entre les champs du social et de la santé.



Pour illustrer la thématique sont intervenues :

- Anne Laurent Beq, sociologue : à partir du travail réalisé sur la réduction de la mortalité infantile (REMI dans le 93), a montré comment les démarches communautaires pouvaient contribuer à lutter contre les inégalités sociales de santé.
- Maryse Karrer *de Santé Publique France*, nous a présenté le portail de ressources en prévention et promotion de la santé pour la formation des travailleurs sociaux.

Une réflexion a ensuite été menée à partir de 2 expériences de terrain :

- Asta Touré, médiatrice santé : comment dans le champ de la santé il est nécessaire de travailler avec les acteurs du social : la médiation en santé
- Elise Gaudron, déléguée à la santé de la Fédération régionale des centres sociaux Nord-Pas-de-Calais : comment dans le champ du social il est nécessaire de travailler les questions de santé avec le développement d'habitants relais santé.

Il s'agissait d'une première étape de la préparation des 10èmes rencontres.

3.2. Les 10èmes Rencontres



Le thème des 10^{èmes} Rencontres de l'Institut Renaudot s'inscrit pleinement dans l'actualité. Dans un contexte social où les inégalités sociales ne sont plus acceptées, un système de santé en crise et en refondation, des territoires mouvants et qui peinent à trouver leur place, tant au niveau régional que local, il est temps de remettre l'habitant/citoyen/usager au cœur de tous ces changements.

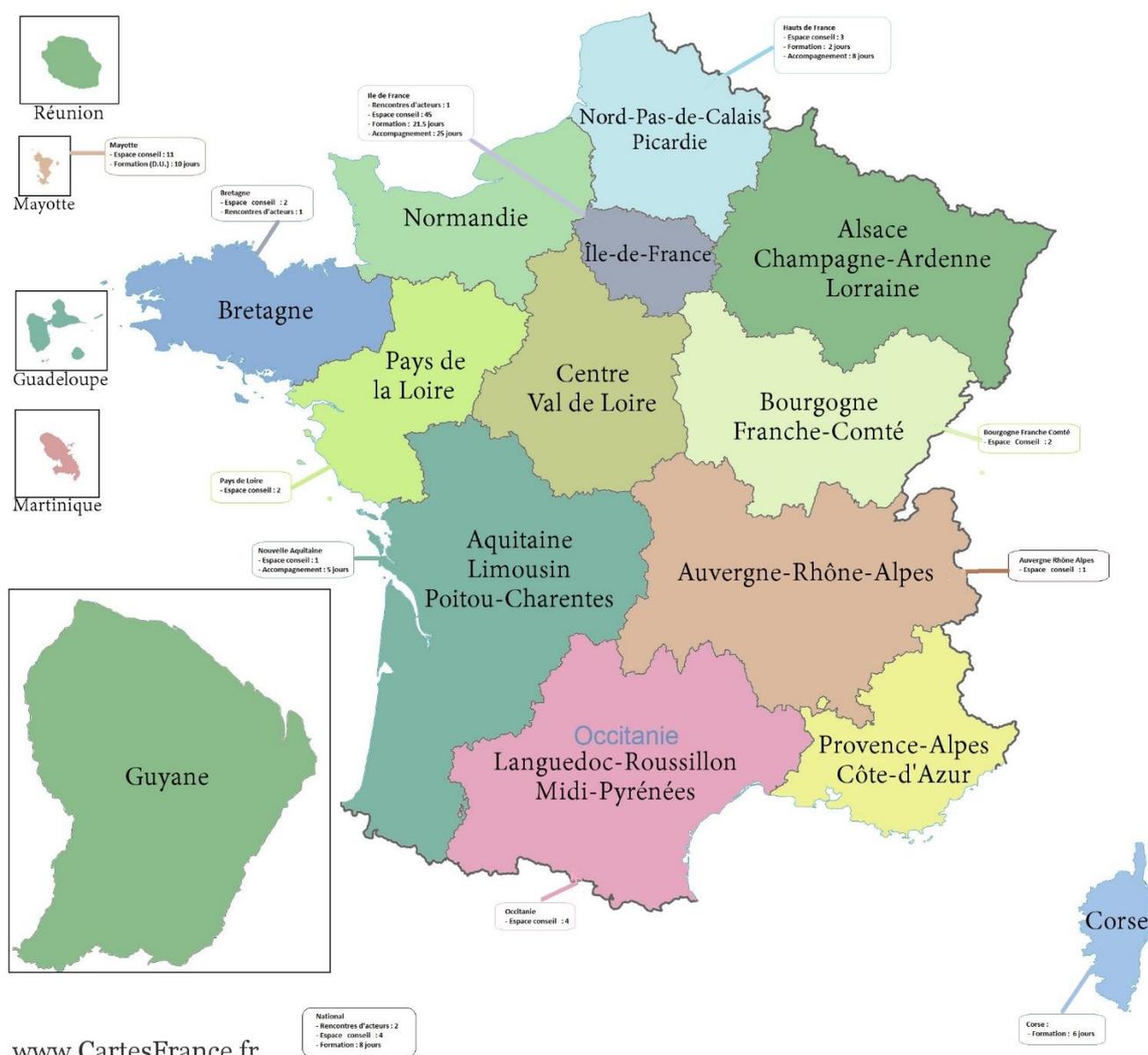
Ces Rencontres doivent favoriser :

- La construction de parcours de santé (et pas seulement de soins), où les habitants /usagers/citoyens en sont les acteurs principaux, et non une cible
- La coopération entre le social et la santé pour faire face à la complexité croissante des parcours, en particulier avec le développement des maladies chroniques et les difficultés sociales
- La mobilisation de tous les acteurs du territoire afin d'améliorer la santé avec tous ses constituants que sont l'habitat, l'environnement, ... et les relations sociales.

Pour une co-construction de ces rencontres, il a été mis en place un comité national de préparation avec nos partenaires concernés par la thématique et un comité régional à Rennes composé d'acteurs locaux (associations, professionnels, institutions, élue), avec le soutien de la Ville et de Rennes Métropole.

V. La territorialisation des démarches communautaires en santé

1. Développer la pratique des démarches communautaires en santé dans les territoires en France



1.1 Par des réseaux d'appui

En 2018, l'Institut Renaudot poursuit son ancrage dans les territoires en appui sur les acteurs locaux et en développant ses réseaux d'appui.

Ile de France

Un réseau d'appui permet de soutenir l'ensemble des acteurs du territoire et une représentation dans les Conseils Territoriaux de Santé du 91 - 93 – 94 -75 est assurée.

Malgré cette présence très forte sur le territoire, il n'y a pas à l'échelle régionale de dynamique sous forme de collectifs d'acteurs pour le développement des démarches communautaires en santé.

L'Ile de France est en effet un territoire comportant une multiplicité d'acteurs qui restent centrés sur la logique des départements ou de la petite couronne (Grand Paris).

Il a donc été décidé de recentrer ces dynamiques sur des territoires plus adaptés à la proximité des acteurs. Un travail de repérage et de mobilisation d'acteurs déjà engagés dans des démarches communautaires a commencé sur l'Essonne (91) et le Val de Marne (94). Une rencontre avec le Pôle Ressources Politique de la Ville 95 permet d'élargir la dynamique territoriale sur le Val d'Oise.

Franche Comté Bourgogne

La mobilisation des acteurs autour des démarches communautaires en santé nécessite du temps. Les contacts avec la MSA pour intervenir dans les pays de Jussey (diagnostic territorial) et de Lure (soutien à la mise en place de 2 MSP) n'ont toujours pas abouti à ce jour.

En revanche, une formation des médecins sur « l'intersectorialité dans les situations complexes » dans le cadre de la SFTG a permis de constituer un groupe de travail avec l'Université de Dijon et l'ARS Franche Comté Bourgogne. En appui sur les DT³ ARS des départements du Jura, de la Côte d'Or et de l'Yonne, et en lien avec les associations des maires de ces territoires, il a été proposé une formation des élus locaux sur l'élaboration des projets de santé en démarche communautaire en vue du développement de MSP qui verra sa mise en œuvre en 2019. Cette formation sera la préfiguration de collectifs dont les périmètres resteront à définir.

1.2 Par des projets

Hauts de France

Les difficultés de mobilisation des acteurs en Nord Pas de Calais par l'ISAL (structure relais du REALS) se sont confirmées en 2018. A ce jour, ce collectif est en sommeil sur son volet développement des démarches communautaires en santé.

En revanche, l'accompagnement sur le dépistage organisé des cancers à l'initiative de l'ADECASO sur le Grand Creillois dans l'Oise, donne lieu à une forte implication des acteurs dans leur diversité. (Institutions – ARS DT Oise, CPAM, Ville, Mutuelle, Associations). Cet accompagnement constitue le redémarrage d'une dynamique territoriale qui pourrait être porté par un collectif. La présence d'une

³ DT : Délégation territoriale

administratrice de l'Institut Renaudot favorise cette territorialisation. Les villes de Montataire, Creil, Nogent sur Oise inscrite dans la politique de la ville sont très présentes.

Voir des extraits du rapport d'évaluation de la 1^{ère} phase de l'accompagnement des acteurs du Grand Creillois en annexe 1.

Mayotte

L'Institut Renaudot a été mandaté par l'Agence Régionale de Santé de Mayotte pour la soutenir dans la mise en œuvre de leur plan régional de santé (PRS 2) avec les démarches communautaires comme axe prioritaire. La première étape de cet accompagnement se traduit par la mise en place d'un Diplôme Universitaire « d'animateur en santé communautaire » avec l'Université de Dombéni, l'ARS Mayotte et construit avec des acteurs du territoire : Médecin du Monde, Croix Rouge, Chambre Régionale de l'Economie Sociale et Solidaire, Centre Hospitalier de Mayotte ainsi que de nombreux autres structures : collectivités, associations. Le DU d'animateur santé communautaire répond aux besoins de mettre en compétence les acteurs de terrain déjà engagés, ou souhaitant le faire, dans des actions de santé communautaire. L'objectif final est que les participants soient en mesure de devenir, à l'issue de la formation, animateurs d'une action de santé communautaire dans leur commune, au sein d'une association ou d'un organisme non gouvernemental. Au-delà, dans le cadre de sa politique d'aide au développement et de réduction des inégalités, l'Agence France Développement (AFD) de Mayotte nous apporte son soutien financier pour le déploiement d'une politique globale de santé communautaire.



Signature de la convention ARS Mayotte, Université de Mayotte Institut Renaudot pour la mise en œuvre du Diplôme Universitaire « Animateur en santé communautaire ».

La présence d'une chargée de projet Mahoraise sur le territoire permet de soutenir la mise en place d'un réseau de ces animateurs communautaires auxquels sont associés les structures locales (CRESS, Médecins du Monde, Croix Rouge, CCAS, Centre Hospitalier, Ville de Sada ...) pour soutenir et renforcer sur le long terme les projets conduits en démarches communautaires en Santé.



La première promotion d'étudiant

Occitanie : Grand Ales Nîmes

Dans la région Occitanie, c'est sur le territoire du Grand Alès que se dessinait une dynamique d'acteurs avec RESEDA, l'Association de coordination des réseaux de santé et qui portent aussi l'ASV.

4 acteurs « avenir jeunesse » (club de prévention), la PJJ, RESEDA et une radio locale qui travaillent déjà sur des projets communs sur la santé des jeunes et sur le phénomène de la « radicalisation » était pressentis pour constituer un début de collectif. Des contacts individuels ont été pris mais la réunion collective avec l'ensemble des acteurs a été reporté suite au congé maternité de la coordinatrice de RESEDA et à l'arrêt longue maladie de la chargée Promotion de la santé et vie sociale de RESEDA. De même, des contacts ont été opérée avec un médecin sur la commune de La Grand Combe pour voir quel type de soutien pourrait être apporter. Malheureusement, l'isolement et le manque de temps n'ont pas permis à ce jour d'aller plus loin sur ce territoire.

En revanche, les liens et interventions depuis plusieurs années avec le Codes 30 laisse entrevoir un travail de mobilisation des acteurs autour des démarches communautaire avec le CCAS de Nîmes, l'ASV de la ville de Vauvert portés par le Codes 30. De plus en 2018, un médecin de Vauvert a adhéré à l'Institut Renaudot.

Nouvelle Aquitaine

Sollicité par la FNASAT pour un soutien méthodologique dans le cadre d'une enquête des besoins en santé des gens du voyage et autres publics en situation de vulnérabilité demandé par l'ARS Nouvelle Aquitaine, l'Institut Renaudot a à cette occasion pu rencontrer une diversité d'acteurs (gens du voyages, associations, institutions, élus), ce qui va permettre de lancer une dynamique de réseau sur ce territoire



Fnasat Nouvelle Aquitaine

1.3 Par des collectifs

Pays de la Loire

Comme pour les Haut de France, la dynamique de mobilisation des acteurs pour constituer un collectif pour la promotion des démarches communautaire se poursuit en appui sur la ville de Nantes, l'IREPS Pays de la Loire, l'APMSL (Soutien à la mise en place de MSP) ainsi que d'autres acteurs locaux, comme l'Anpaa (addictologie). Un travail sur les Inégalités Sociales et Territoriales de santé est en cours avec l'ARS Pays de la Loire. Pour le moment, le périmètre de ce collectif n'est pas encore défini bien que la réflexion soit bien avancée. Il est envisagé une formation sur les démarches communautaires pour

les agents de l'ARS Pays de la Loire. Là encore, la présence de Marc Schoene administrateur, ancien président de l'Institut Renaudot renforce ce développement et assure la continuité de la mobilisation.

La santé communautaire est inscrite dans le projet régional de santé des Pays de la Loire

Les interventions :

- Réunion de la commission permanente prévention de la CRSA des Pays de la Loire pour présenter la santé communautaire
- Invitation de plusieurs associations intervenant en santé communautaire en Pays de la Loire et avec la direction de la santé de la ville de Nantes : faire connaissance, voir les intérêts respectifs à visibiliser les démarches communautaires, voire à faciliter le développement des démarches communautaires. Le groupe informel s'est réuni à plusieurs reprises.
- Rencontre avec la direction de l'ARS Pays de la Loire pour présenter la démarche du groupe, informer de la santé communautaire en Pays de la Loire. L'ARS s'est dit intéressée au soutien de cette initiative, et au-delà à se doter d'une compétence en santé communautaire. Demande formulée d'une formation en santé communautaire pour les futurs animateurs territoriaux et cadres de l'ARS.

Bretagne

L'Organisation des 10^{èmes} rencontres va permettre par la mobilisation d'acteurs locaux en lien avec la ville de Rennes pour constituer un comité local d'organisation des rencontres, d'amorcer une nouvelle dynamique territoriale.

2. A l'international

2.1 Université Santé Publique de Dakar

Pour la troisième année consécutive, l'Institut Renaudot a répondu présent à l'Université de promotion de la santé de Dakar du 14 au 19 octobre 2018



Pour animer le module santé communautaire avec :

- Un apport enrichissant pour les pratiques en santé communautaire de Cheikh Tidiane président de l'ACDEV organisatrice de cette Université « sœur » de celle de Besançon
- Une innovation avec une journée commune avec le module sur les centres de santé animé par Hélène Colombani présidente de la FNCS
- La réunion du réseau international des centres de santé et santé communautaire que les participants s'engagent à faire vivre.



2.2 Un Réseau international des soins de santé primaires et de la santé communautaire

Suite aux 9^{èmes} rencontres de l'Institut Renaudot à Amiens, une rencontre avec les acteurs Belges des démarches communautaires a permis de voir comment poursuivre le travail commun dans la continuité du SEPSAC⁴. Il a été décidé dans un premier temps de réaliser un portail internet qui renverrait vers les sites des acteurs de la santé communautaire de chaque pays. Les acteurs belges de SACOPAR se sont proposés pour la mise en place de ce portail. En 2018, ce travail n'a pas encore abouti. Il sera relancé à l'occasion de la réunion des acteurs du Réseau International des Soins de Santé Primaires et de la Santé Communautaire à l'Issue des 10^{èmes} rencontres à Rennes.

Nous profiterons des 10^{èmes} Rencontres pour réunir les acteurs du réseau international des soins de santé primaires et de la santé communautaire pour développer la dynamique en cours.

⁴ SEPSAC : Secrétariat Européens des Pratiques en Santé Communautaire

VI. Annexes

Annexe 1 : Accompagnement des acteurs du Grand Creillois (Oise)

Les membres du collectif du Grand Creillois accompagnés par l'ADECASO ont mené plusieurs réflexions suite aux besoins identifiés sur leur territoire en matière d'accès aux dépistages organisés des Cancers et autres problématiques de terrain (accès aux soins, problématique d'image de soi / estime de soi...). Fort de ce constat, l'ARS HDF et la CPAM de l'Oise ont mandaté l'Institut Renaudot (IR) afin de soutenir les actions locales d'accompagnement vers les Dépistages Organisés des cancers et d'accompagner les acteurs concernés par ces enjeux.

L'IR a donc proposé un accompagnement méthodologique à la Démarche communautaire en santé (DCS) sous forme de formation-action et d'outils pratiques à décliner sur le territoire. Cet accompagnement prévoit plusieurs niveaux d'intervention, notamment, sur les individus, les groupes, les professionnels, les institutions, et a pour principaux objectifs :

- Accompagner et former les membres du collectif et les autres partenaires (y compris les habitants-relais prêt à s'impliquer) à la démarche communautaire.
- Favoriser la mise en œuvre de la stratégie locales de promotion de la santé visant à favoriser le recours aux Dépistages des Cancers (communication, information, éducation à la santé).

L'accompagnement de l'IR est d'une durée de 18 mois, de juin 2018 à décembre 2019.

Ce document est donc un « point d'étape » sur l'accompagnement effectué en 2018.

Les objectifs opérationnels de cette 1^{ère} partie étaient :

1. Mettre en place un groupe ressource et valider ensemble l'organisation du processus de formation-action.
2. Former les membres de ce groupe à la DCS.
3. Repérer les autres acteurs concernés en particulier les habitants-usagers-citoyens (HUC).

Objectif 1 : Constitution du groupe ressource

L'IR s'est appuyé sur les partenaires privilégiés, à savoir, l'ARS HDF, la CPAM de l'Oise, et l'ADECASO pour mobiliser les acteurs du territoire dans toute leur diversité (habitants, professionnels, élus, institutions) et leurs présenter ce projet de formation-action à la DCS.

Processus

L'ARS et l'IR ont créé un fichier commun composé de plus de 140 contacts recensés par les Chargées de missions/projets des deux structures. Ce fichier est régulièrement mis à jour et compte aujourd'hui plus de 170 contacts.

Environ 150 personnes ont été invitées aux réunions de présentation du projet formation-action en démarche communautaire et de son intégration dans la stratégie d'animation territoriale ARS-CPAM.

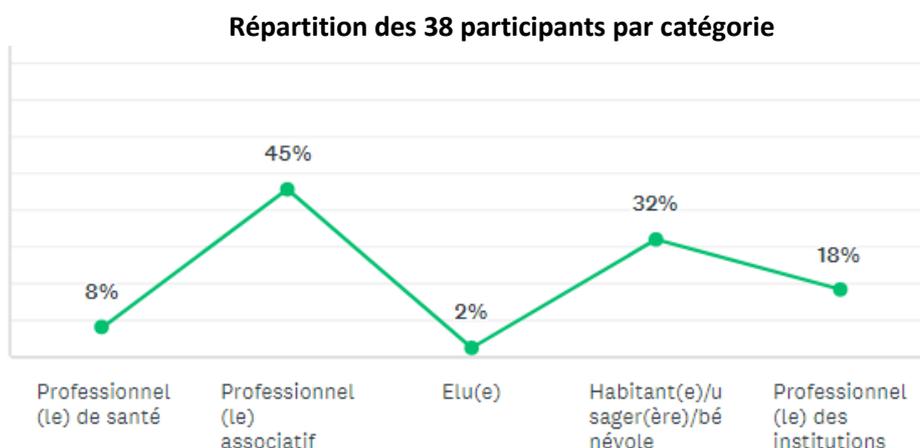
1^{ère} rencontre : jeudi 31 mai 2018 : 38 participants

2^{ème} rencontre : jeudi 11 octobre : 37 participants

À la suite de ces rencontres, 38 personnes au total ont été formées et 23 structures mobilisées.

Profil des participants

La collaboration de l'ARS et de l'ADECASO ainsi que la mobilisation des membres du collectif du Grand Creillois a permis d'assurer la diversité souhaitée par cet objectif au niveau des participants (habitants-professionnels-élus-institutionnels).



Le groupe est principalement composé de professionnels associatifs, et à notre plus grande satisfaction, d'habitants-usagers. L'implication des institutionnels dans ce projet ainsi que leur présence lors des séances de formation est également un élément de motivation pour les participants.

« Les compléments d'informations fournis par l'ARS sur les financements possibles ainsi que les sur les autres financeurs éventuels permettront de faire avancer la mise en œuvre des actions. »*

Sur ce graphique la représentation des professionnels de santé et des élus locaux peut sembler faible. De façon générale, ils sont souvent absents sur ce type de formation-action, pour différentes raisons :

- les principes de DCS restent peu développés et peu connus de ces acteurs-là ;
- les horaires des séances de formation ne sont pas adaptées à leur emploi du temps ;
- le statut de bénévole des élus ajoute une barrière supplémentaire à leurs participation aux séance de travail.

Les taux de représentation de ces catégories d'acteurs sont donc très satisfaisants sur ce projet. Il représente le pourcentage réel en rapport avec la population, bien que nous aurions préféré avoir tous les élus concernés sur le territoire du Grand Creillois.

La diversité, la participation et la cohésion du groupe ont été fortement appréciées de tous les participants. Aussi 33% des commentaires positifs des participants sont en lien avec la richesse des échanges dû à la diversité du groupe et 24% sur la participation et la cohésion du groupe.

Objectif 2 : former les membres de ce groupe à la DCS

La DCS implique un partage de connaissances communes : identifier les besoins, les enjeux, les contraintes de chacun des acteurs présents. Cela nécessite la construction **d'espaces de partage de connaissances** entre tous les protagonistes d'un projet (professionnels, élus, HUC).

La notion d'**empowerment** est également essentiel dans cette approche. La mise en œuvre effective d'une DCS favorise l'autonomie dans la prise de décision, et s'appuie sur une participation authentique. Elle permet la reconnaissance de la valeur de l'autre et invite à un changement de regard ou de positionnement. Elle valorise et encourage le développement des réseaux de soutien, notamment grâce à l'acquisition de nouveaux savoirs ainsi que la capacité de les transmettre.

Les indicateurs de processus relatifs à cet objectif sont donc : le **développement des compétences des acteurs** accompagnés, le **taux de satisfaction** des participants, ainsi que le pourcentage des membres du collectifs effectivement impliqués dans la rencontre avec le public.

Processus

Le principe de formation-action proposé par l'IR est d'apporter des connaissances théoriques ainsi que des outils pratiques afin de les mettre concrètement en application. Ainsi les participants peuvent expérimenter tous les aspects de la DCS, identifier les difficultés pour mieux les appréhender et surtout réutiliser les acquis dans le cadre de leur pratique.

Les **6 séances de formation-action** organisées entre septembre et décembre 2018 (soit 35 heures de formation au total). Elles se sont déroulées dans différentes structures partenaires afin de renforcer l'engagement des acteurs et de renforcer les liens entre eux.

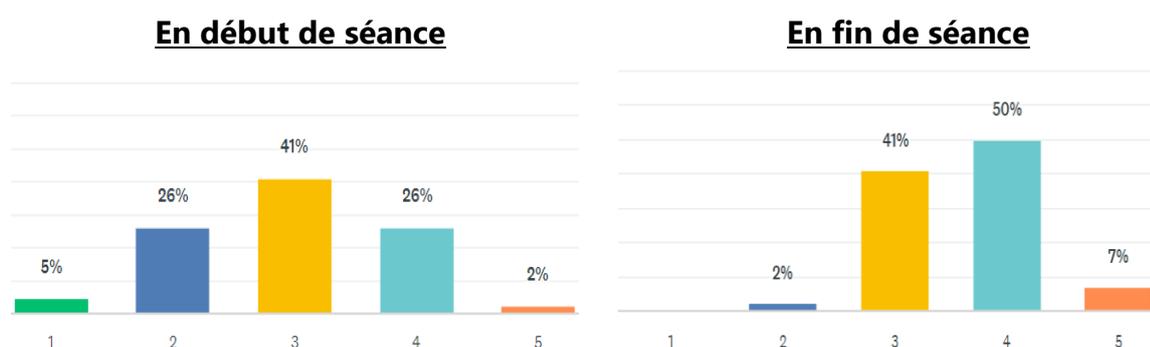
1. La Sensibilisation à la démarche communautaire et mobilisation des acteurs – 20/09/2018
2. Le Cadre d'évaluation en démarche communautaire (Part1) – 11/10/2018
3. Le Cadre d'évaluation en démarche communautaire (Part2) – 18/10/ 2018
4. La co-construction des outils d'évaluation – 15/11/2018
5. Le Repérage des actions du territoire et conception d'action de soutien au groupe – 29/11/2018
6. La Conception d'actions de soutien au groupe et les techniques d'animation – 13/12/2018

Les participants ont complété une évaluation au début et à la fin de chaque séance afin d'évaluer le **niveau de connaissance des thématiques avant et après** la formation, la **pertinence de l'information et des outils** proposés, le **niveau de satisfaction global en fonction de leurs attentes** ainsi que le **cadre instauré par l'IR**.

Niveau de connaissances des thématiques abordées

Question : Quel est votre niveau de connaissance de la thématique abordée ?

Sur une échelle de 1 à 5 (1 = aucune et 5 = maîtrise complète du sujet)



72% des participants situent leur niveau de connaissance des thématiques abordées entre 1 et 3 avant les formations. **29%** d'entre eux situent leur niveau de connaissances **entre 4 et 5** dépendamment de la thématique abordée.

En effet, la diversité du groupe a permis de favoriser le partage des savoirs et des expériences de chacun et d'illustrer les apports théoriques par le vécu des participants.

En fin de journée **57% des participants** estiment leur niveau de **connaissance entre 4 et 5** et seulement 3% entre 1 et 2.

On peut donc observer un développement conséquent des connaissances et donc de compétences des acteurs accompagnés.

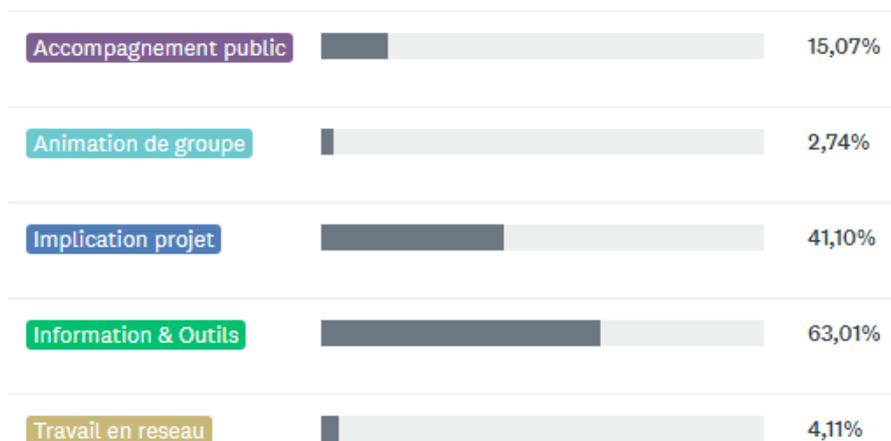
99% des participants affirment pouvoir utiliser tout ou partie de l'information et/ou des outils proposés par l'IR dans le cadre de leur pratique.

*« Nous abordons concrètement les outils que nous pourrions utiliser par la suite. » **

Attentes des participants

Question : qu'attendez-vous de cette rencontre ?

Attentes des participants en début de séance



« D'en apprendre plus sur les dépistages des cancers, les démarches à entreprendre, vers qui se tourner, comment aborder le sujet avec certains publics »

« Information, communication, élargir les réseaux, plus de méthodologie dans les actions et leur mise en œuvre, et cela dans la bonne humeur »

« Être mieux armée face à cette thématique sur le plan personnel et professionnel »

Les participants ont exprimé des attentes très diverses en début de séance.

63 % d'entre eux souhaitaient principalement obtenir :

- ✓ de l'information sur les dépistages des Cancers (et la maladie...),
- ✓ une méthodologie d'élaboration, de mise en œuvre et d'évaluation des actions,

- ✓ des outils pour favoriser la mobilisation des publics, pour mieux accompagner leurs publics respectifs (15%) ou encore pour animer des groupes (3%).

La volonté de s'impliquer dans ce projet collaboratif et de contribuer, chacun à son niveau, est fortement ressorti également (41%). Les acteurs engagés souhaitent réellement instaurer une dynamique de réseau et de travail en collaboration sur le territoire du Grand Creillois.



« Découvrir ce projet communautaire et y apporter ma contribution. Pouvoir par la suite transmettre les outils de préventions aux personnes accompagnées/hébergées »

« D'avancer sur le projet et d'approfondir mes connaissances sur le sujet, en espérant apporter ma pierre à l'édifice. »

« De développer le réseau partenaires, promouvoir notre action sur le territoire, participer au projet du territoire »

Quelques éléments qualitatifs

Les participants ont également coconstruit un cadre d'évaluation afin de recueillir de l'information qualitative via des entretiens individuels. Ces derniers ont été conduit par une intervenante extérieure au groupe tel que recommandé par les participants.

Les objectifs de ces entretiens étaient d'évaluer « l'impact » ou « l'influence » de la Form'action sur deux dimensions :

1. Les représentations de la santé et en particulier des cancers (Sein, Colomb et Col de l'utérus);
Ex : Prise de conscience de l'ampleur/importance/enjeu de ces questions, du nombre de personnes concernées...
2. Les peurs, les appréhensions et les tabous sur ces sujets ;
Ex : Les participants se sentent-ils plus à l'aise d'aborder ces questions/sujets (dans leur entourage professionnel ou personnel)

Cadre des entretiens individuels coconstruit par les participants

- *Le temps : Celui-ci doit être de +/- 10 mm*
- *Par qui : il serait préférable qu'il soit conduit par une personne extérieure à la formation du groupe, mais peut être un formateur du centre.*
- *La Forme : Echange en face à face, mieux qu'au téléphone ou par mail. Les non-dits ont leurs importances.*
- *Cet **entretien est strictement confidentiel**. Chaque personne est donc entièrement libre de dire tout ce qu'il souhaite.*
- *Une **synthèse collective sera effectuée et transmise à l'ensemble des participants**.*
- *Certains participants souhaitent obtenir un compte-rendu/retour de cet entretien. Celui-ci sera donc nominatif et envoyé uniquement aux participants en question **sur demande (en début d'entretien)**.*
- *La personne qui mènera l'entretien interagira directement avec les. Elle devra être en capacité de rebondir sur des points particuliers pour affiner l'entretien afin de savoir si les participants :*
 - ✓ *ont acquis les compétences nécessaires pour échanger avec leurs différents publics sur le sujet.*
 - ✓ *sont (de manière générale) plus à l'aise et confiant, afin de pouvoir porter des messages clairs à leurs publics ou dans leurs entourages respectifs.*
 - ✓ *leurs attentes initiales ont été comblées ou s'il existe encore des freins à lever.*

Synthèse des entretiens par l'intervenante – 12 participants interrogés

Toutes les personnes interrogées ont semblé très libres dans leur expression.

Il ressort de l'ensemble des entretiens une grande satisfaction de faire partie de ce projet et une envie de continuer.

Concernant cette première étape, un mot est revenu fréquemment (6 personnes 12) : **déblocage** ! Ces journées ont manifestement **permis pour tous une évolution personnelle dans leur rapport au cancer et au dépistage. La diversité des membres, la convivialité du groupe et la richesse des échanges ont permis de libérer la parole et ont généré un enrichissement personnel.** Presque tous se sentent maintenant plus à l'aise pour en parler.

Cependant, pour se sentir « vraiment légitime » à en parler et mener des actions, presque tous aussi expriment **des besoins complémentaires, particulièrement en matière de techniques, de méthodes, d'outils.** Une expression revient aussi quasi systématiquement : « **passer au concret** », avec une **certaine appréhension par rapport aux compétences nécessaires.** Pour une personne, les relations avec les politiques sont difficiles et la possibilité de les convaincre de l'utilité du projet est aléatoire.

Diverses propositions ont été émises, susceptibles d'améliorer la confiance en soi pour permettre un « passage au concret » plus aisé :

- avoir des témoignages et un échange avec des malades
- avoir l'intervention d'un psychologue
- organiser des jeux de rôle
- travailler sur le vocabulaire (à adapter aux personnes ne maîtrisant pas bien le français)

Appréciation générale des participants



Objectif 3 : Repérer les autres acteurs concernés en particulier les HUC

Lors des dernières séances les acteurs ont identifié différentes pistes d'actions à mettre en place en vue de l'objectif principal de ce projet, à savoir : promouvoir et favoriser l'accès au Dépistages des Cancers sur les communes de Creil, Montataire, Villers-Saint-Paul et Nogent-sur-Oise.

3 axes ont été clairement identifiés :

- ⇒ Mettre en place des actions coordonnées pour promouvoir les dépistages des cancers auprès des habitants de ces communes.
- ⇒ Mettre en place des actions de soutien pour favoriser la capacité des membres du groupe à mieux agir auprès de leurs publics en matière sur ces questions.
- ⇒ Maintenir la dynamique de groupe afin de coordonner le projet en cours et les projets futures sur le territoire.

Avec l'appui méthodologique et les outils de travail proposé par l'IR, les acteurs impliqués ont décidé de constituer un « Collectif Santé du Grand Creillois » dont le « noyau dur » est composé des participants à la formation-action.

L'une des premières actions de ce groupe de travail est d'identifier les autres acteurs du territoire à associer au projet, en fonction des besoins et des actions qui seront mises en œuvre en 2019. 5 à 6 acteurs ont été repérés et sollicités par le groupe en 2018, toutefois il est encore trop tôt dans le processus pour évaluer leur implication dans le projet.

Dans un premier temps les acteurs potentiels repérés par le groupe sont généralement du secteur associatif. L'objectif étant de collaborer pour mieux « rejoindre » et impliquer les habitants. Les HUC seront donc mobilisés en parallèle des actions développées.

Des professionnels de santé seront également sollicités par le groupe afin d'apporter des connaissances et de l'information plus spécifique sur la thématique des Cancers.

Perspectives

La dynamique de travail impulsée par la formation-action en 2018 a permis de créer et/ou de renforcer les liens entre les différents acteurs du bassin Creillois. L'objectif de 2019 est de les accompagner vers la structuration et l'autonomisation du « Collectif Santé », de renforcer la capacité de tous les acteurs concernés (y compris les HUC) à mieux agir sur ces questions et idéalement de capitaliser sur le travail effectué sur ce territoire pour en extraire les pratiques reproductibles.

L'approche préconisée pour l'année 2019 est d'inscrire les réflexions, échanges et actions autour des dépistages des Cancers tout au long de l'année (en complément des initiatives ponctuelles durant les temps dédiés). L'objectif à plus long terme étant que la question des dépistages des cancers s'inscrive au fur et à mesure dans les habitudes de suivi/gestion de santé des habitants du territoire.

Partenariat (IR-ARS HDF-CPAM OISE-ADECASO)

La fluidité du travail en partenariat notamment avec l'ARS HDF et l'ADECASO aussi bien en amont, que tout au long de la formation, a permis à l'IR d'adapter ses interventions et de proposer un accompagnement au plus près des besoins du groupe.

Au regard des objectifs et perspectives pour l'année 2019, nous préconisons :

⇒ Une implication plus importante de la CPAM de l’Oise, peu présente lors des séances de formation ou dans les échanges de préparation.

Ceci permettrait aux acteurs de mieux comprendre et connaître le travail de la CPAM sur le territoire en matière de prévention et de promotion de la santé sur ces questions, et les possibilités de collaboration avec cette institution.

⇒ Une collaboration d’autant plus étroite avec l’ADECASO afin de consolider et maintenir la dynamique de groupe du « Collectif santé » impulsée par la formation-action.

Annexe 2 : IREPS Corse

Engagée par une convention sur 5 ans avec la DGS (Direction Générale de la Santé) sur un projet expérimental PRAMCA (plateforme d’accompagnement du malade chronique vers l’autonomie), l’équipe de l’IREPS s’interroge :

En quoi « l’obligation » contenue dans le cahier des charges de la DGS de « développer l’empowerment des personnes concernées » est-elle compatible avec la santé communautaire ? N’y a-t-il pas là injonction paradoxale ?

La « participation » des patients et des aidants peut-elle se « décréter » ?

Comment travailler avec les acteurs locaux qui auront à mettre en œuvre les objectifs de la PRAMCA ?

Formée à la santé communautaire par l’Institut Renaudot, l’équipe a demandé un soutien méthodologique afin de « clarifier et d’expérimenter les concepts d’empowerment et les enjeux de la littératie, pour rendre plus efficient l’accompagnement des acteurs de terrain impliqués dans le projet de la PRAMCA ».

La formation/action permet d’élaborer le contenu de la formation que l’IREPS a ensuite proposé aux acteurs locaux dans les différents territoires concernés par ce projet en approfondissant, à partir des objectifs de santé communautaire, les notions d’empowerment individuels et collectif et de définir des outils d’évaluation.

Annexe 3 : Tableau récapitulatif des actions

Espaces Conseils

Types d'actions	Région	Départ;	Actions	Structures	Lieux
Espaces conseils	AURA	26	Mise en place du MSP - projet de santé	Mairie - CLS	Donzère
	Bretagne	35	Connaitre les démarches communautaires	ehesp	Rennes
	Bretagne	35	Recherche stage dans structure en DCS	Etudiante EHESP	Rennes
	DOM	976	préfiguration DU - Former les élus des 17 communes	AFD	Mamoudzou
	DOM	976	sensibilisation DCS – préparation tutorat DU	REDECCA	Mamoudzou
	DOM	976	ESS - Soutien acteurs - tutorat DU	CRESS	Mamoudzou
	DOM	976	DCS - Services : psychiatrie, diabète	CHM	Mamoudzou

DOM	976	Cabinet médical - Martine Eutrope - Préparation CPTS	MSP- Cabinet Médical "jardin créole"	Mamoudzou
DOM	976	préfiguration DU - Tutorat	Croix rouge	Pasamanty
DOM	976	actions DCS - sur la ville	Mairie	Sada
DOM	976	préfiguration DU - Tutorat	Mairie-CCAS	Pamandzi
DOM	973	montage intervention DCS - Guyanne	ARS	Guyanne
FCB	21-39-89	MSP - Formations des élus locaux - projet de santé	ARS FCB	
FCB	21	MSP - Formations des élus locaux - projet de santé	Université DIJON	Dijon
HDF	60	dépistage organisé des cancers : demande accompagnement d'acteurs	Adecaso	OISE
HDF	59	Médiation en santé - Lille Sud	MDM	Lille
IDF	94	préparation projet de réorganisation centres de santé	Mairie	Fontenay/bois
IDF	75	alternatives formation en DCS annulée	CNAM	Paris
IDF	93	AIDES - Montage de formation	AIDES	Pantin
IDF	93	demande formation DCS	Mairie - ASV	Montreuil
IDF	75	Ecole travail social - lien avec université : lien santé/social	IRTS	Paris
IDF	75	Intervention université santé publique Besançon	Fabrique Territoires Santé	Paris
IDF	75	Formation DCS en lien avec actions en cours	URACA	Paris
IDF	75	Formation Usagers - animation -entretien motivationnel	RECUP'AIR	Paris
IDF	78	Formation DCS - coopérative d'acteurs "IPS" (Institut Promotion de la Santé)	IPS	SQY
IDF	75	FEMASIF - infos organismes de formation pour MSP	FEMASIF	Paris
IDF	93	GEM Montreuil - redynamiser la participation	GEM	Montreuil
IDF	93	Maison des Babayagas - aide renouvellement convention habitat	Maison des Babayagas	Montreuil
IDF	75	soutien présentation diagnostic santé participatif	ESPACE 19	Paris
IDF	75	Café santé - évaluation, mise à jour mallette pédagogique	L'ILE aux LANGUES	Paris
IDF	75	Participation fabrique St Blaise - DCS	Favbrique St BLAISE	Paris

IDF	92	Café santé Bagneux - dynamique participative - Mobilisation acteurs	Mairie - ASV	Bagneux
IDF	75	place des DCS dans projet architecture - étudiant	Etudiante école d'Archi	Paris
IDF	93	Mise en place du MSP - projet de santé	Mairie	Romainville
IDF	94	Mise en place du MSP - projet de santé	Cabinet Médical	Créteil
IDF	93	monter des projet d'accès aux soins en France et en Afrique	ASATT	Epinay/Seine
IDF	91	organisation rencontres d'acteurs - aides des pairs et DCS	CLIC Cœur d'Essonne	EVRY
IDF	93	soutien des prof de santé en milieu carcéral	CH Aulnay/bois	
IDF	93	PJJ - Centre de formation - quel place pour les DCS	PJJ - Formation-IDF	Pantin
IDF	91	Projet de santé MSP - intervenant soutien pour Ris-Orangis	Coordinateur MSP	Courcouronnes
IDF	75	CPS Centre prévention suicide 20ème - place des DCS implication dans ITR	CPS	Paris
IDF	93	Mise en place du MSP - projet de santé	Mairie	Aubervilliers
NA		Place DCS dans enquête épidémiologie gens du voyages Fnasat NA	SPF-INSERM	NA
National		CNFPT - INSET Nancy - formation intersectorielle DCS	CNFPT INSET Nancy	Nancy
National		CNFPT - INSET Angers - formation intersectorielle DCS	CNFPT ANGERS	Angers
National		DCS - Situations complexes - formation des médecins (DPC)	SFTG	
Occitanie	11	Soutien organisation journée ETP - Word-Café	Réseau de santé (RESODOC)	Narbonne
Occitanie	30	Codes 30 - intervention communication interculturelle	CODES 30	Nimes (Gard)
Occitanie	30	Reseda - lancement collectifs	reseda	Alès
Occitanie	30	Codes 30- ASV Vauvert - médecin adhérent ITR	ASV Vauvert (CODES 30)	Vauvert
PACA	83	Soutien formation DCS - participation	CODES 83	
Pays de la Loire	44	Soutien journée : participation usagers - MSP 44	APMSL	Couerchon
Pays de la Loire	44	Développement participation dans accompagnement	IREPS PDL	Nantes

Accompagnements

Types d'actions	Nombre de jours		Région	Département	Actions	Structures	Lieux
Accompagnements	2,5	PERI-NAT	IDF	93-94-95-75	Périnatal : Renforcement du pouvoir d'agir des femmes diffusion du guide méthodologique / identification des acteurs pour s'engager dans des DCS	93: DT ARS 94 : Direction santé Chamigny sur Marne - Associations femmes relais 95 : Pôle Ressources politique de la ville 95 75 : services PMI	93-94-95-75
	7,5	MSP Ris-Orangis	IDF	91	Elaboration du projet de santé d'une MSP	Altérité (MAS) - Mairie CCAS	Ris-Orangis
	7	ARDE-PASS	IDF	93	DCS et dépistages organisés des cancers	CDC 93	93 : Pierrefittes, pantin, Saint Ouen, Aubervilliers , Romainville, Sevran, Epinay/Seine, Aulnay/bois, Montreuil, Stains
	3	Saint Denis	IDF	93	accompagnement lancement des group de travail projets - méthodologie	Mairie	Saint Denis
	5	Sainte Geneviève des Bois	IDF	91	Diagnostic pour mise en place d'action en DCS sur le Handicap	Mairie - CCAS	St Geneviève des Bois

	8	Oise	HDF	60	DCS et dépistages organisés des cancers	Adecaso-ARS DT-CPAM	Montataire , Creil, Nogent sur Oise
	5	FNASAT NA	NA	Tous	Etude des besoins en santé des gens du voyages	FNASAT NA	Nouvelle Aquitaine Tous les départements - aires d'accueil, terrains familiaux ...

Formations

Types d'actions	Nombre de jours		Région	Département	Actions	Structures	Lieux
Formations	2	RA	IDF	75	Formation méthodologie	Pause (Evry) - Mairie (Bagneux)	Pantin
	2	RA	IDF	75	Mobilisation implication des acteurs	Pause (Evry) - Mairie (Bagneux)	Pantin
	1,5	RA	IDF	75	Outils d'animation	Pause (Evry) - Mairie (Bagneux)	Pantin
	0,5	RA	IDF	75	Sensibilisation DCS	ASATT - Mayotte	Paris
	3	CLSE	IDF	93	Méthodologie de projet	Mairie - 6 associations - 8 habitants	St Denis
	1	Santé pénitentiaire	IDF	93	Sensibilisation des personnels de santé en milieu carcéral aux DCS / Préfiguration d'une plateforme de soutien aux acteurs	CH AULNAY/BOIS MdM Nantes	Paris

	2,5	COREVIH	IDF	IdF Est	Sensibilisation des personnels de santé en milieu carcéral Préfiguration d'une plateforme de soutien aux acteurs	COREVIH IdF Est	Paris
	4	DASES	IDF	75	Adapter les postures au besoins de santé des jeunes	Mairis 12ème - DASES	Paris
	5	Récup'air	IDF	75	formation à l'animation de groupe et à l'entretien motivationnel	Réseau de santé Récup'air	Paris
	1	FCSNdP	HDF	62	"etre habitants relais" - sensibilisation DCS	3 Centres sociaux du 62	ARRAS
	1	FCSNdP	HDF	59	"etre habitants relais" - sensibilisation DCS	2 centres sociaux	Tourcoing
	6	IREPS Corse	PACA	20	Empowerment	IREPS corse	Bastia
Total jours formations	29,5						
	10	DU mayotte	DOM	976	DU en santé communautaire	ARS OI - Université - associations	DEMBENI
Total jours formations DU	10						
	5	USPB	National		Module "Soins de santé primaire"	FNES - ARS FCB - Fédération des Centres de Santé	Besançon
	1	USPB	National		Module "projet territorial de santé"	FNES - ARS FCB - Fabrique Santé Territoire	Besançon
	2	SFTG	National		Formation DCS intersectorialité et situations complexes	SFTG	

Total jours formations	8						
------------------------	---	--	--	--	--	--	--

Rencontres d'acteurs

Types d'actions	Nombre		Région	Département	Actions	Structures	Lieux
Rencontres d'acteurs	1	RA	IDF	75	Place des DCS dans vos projets Oct 2018	Mairie de Paris (Dases)	Paris
	2	10èmes renc.	National	75	Comité National d'organisation des rencontres		
	1	10èmes renc.	RENNES	35	Comité Local d'organisation des 10èmes Rencontres		
Total jours Rencontres d'acteurs	4						