

Rapport d'activité

2022



Institut
Renaudot

Contacts : secretariat@institut-renaudot.fr / contact@institut-renaudot.fr
<https://www.institut-renaudot.fr>
INSTITUT THEOPHRASTE RENAUDOT Numéro Siret : 32716750800057
Numéro RNA délivré lors de toute déclaration en préfecture : 81-1648

Sommaire

La vie associative de l'Institut Renaudot.....	3
Présentation de l'activité de l'ITR.....	6
Axe 1 - Accompagner la montée en compétence des acteurs pour développer les démarches communautaires en santé	
1.1 Permettre la montée en compétences des acteurs sur les DCS y compris les habitants-usagers-citoyens au sein des QPV.....	7
1.2 Promouvoir les DCS auprès des futurs et jeunes professionnels de santé dans les QPV.....	15
1.3 Rencontres d'acteurs : l'organisation des 11èmes Rencontres.....	17
1.4 Les actions de formation des professionnels et des usagers mais aussi de structures ou professionnels susceptibles d'y intervenir et d'y jouer un rôle.....	23
Axe 2 - Produire et partager de la connaissance	
2.1 Faire circuler plus efficacement la production de connaissances ainsi que celles de l'association, tout en renforçant les moyens de communication digitaux.....	24
2.2 Créer un cadre favorable à l'implication des habitants, usagers citoyens dans des démarches communautaires en santé.....	24
2.3 Contribuer à la montée en compétences des habitants du 20e arrondissement parisien relatifs au partage de connaissances.....	26
2.4 Poursuivre la démarche de partage de connaissances entre des professionnels et des usagers.....	28
2.5 Accompagner des CPTS et MSP sur leur projet de santé et leurs modalités de gouvernance participative en vue de capitaliser des démarches expérimentales en PPS	30
Axe 3 - Développer des actions et des projets : périnatalité, conduites addictives, santé mentale, précarité/vulnérabilité sociale et environnementale	
3.1 Améliorer la lisibilité et la connaissance du parcours périnatal en direction des femmes en situation de vulnérabilité et d'isolement	32
3.2 Renforcer l'adhésion des femmes en situation de vulnérabilités et/ou présentant des freins culturels, langagiers, socio-économiques ou environnementaux quant au suivi de grossesse et aux comportements favorables à la santé du nouveau-né.....	33
3.3 Renforcer la place des femmes enceintes, des jeunes mères et des parents dans les parcours de soins périnataux et promouvoir leur empowerment.....	33
3.4 Développer l'interconnaissance des acteurs et professionnels dans le champ de la périnatalité et les articulations partenariales.....	34
Projet en lien avec PUI Première Urgence Internationale (fin 2022)	38
Nous y étions.....	42
Qui est concerné par nos activités ? En chiffres.....	43

La vie associative de l'Institut Renaudot

L'équipe fin 2022



Laura GOLYGOWSKI, Chargée de projets, en charge de la coordination de l'espace formation



Manon CONTIN, Chargée de projets, en charge de la coordination du suivi des projets



Akim BENMAMAR, Assistant administratif et comptable



Gildas VIEIRA, Directeur général

Les adhérents

L'année 2022 a vu le nombre d'adhérents particulièrement augmenter.

Cette augmentation témoigne d'une nouvelle dynamique de l'ITR

49 Personnes physiques (21 en 2020, 27 en 2021)

13 Personnes morales (8 en 2020, 15 en 2021)

Sortie 2022 : Estelle Brossier, Hani Fares

Entrée 2022 : Manon Contin, Laura Golygowski, Gildas Vieira

La vie associative de l'Institut Renaudot

10 Réunions du conseil d'administration

1 Assemblée générale ordinaire

Politique structure

CA – Adhérents - Réseau	Précisions
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nouvelle formule du CA : Un temps fonctionnement et un temps plus important politique santé communautaire et positionnement 	<p><i>Depuis la dernière AG du 22-06-2022 il y a : 33 nouvelles adhésions (30 pers physiques et 3 pers morales)</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre d'adhérents plus que doublé depuis la dernière AG : 62 adhérents (49 pers physiques et 13 pers morales). 	<p><i>Les Rencontres : Recalibrage et gestion logistique qui permet 30 000€ d'économie Une dizaine d'adhérents supplémentaire lors des rencontres</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Faire vivre ce réseau d'adhérents (Enquête des besoins envoyée) 	<p><i>Des rencontres pour lancer la démarche réseau Mobilisation et communication importante qui a permis de mobiliser près de 70 inscriptions en 10j</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Réussite inespérée des Rencontres Renaudot (défi) 	<p><i>Relance du réseau francophone faite avec CR et date du prochain temps d'échange.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Réunion du réseau francophone (23/11/22) -17 participants de 8 pays différents représentés Contact régulier avec les partenaires et mise en lien avec le Québec 	

Interventions / Formations

R	Précisions
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mise en place du catalogue Formation Etoffer la programmation sur le site (ingénierie de formation de 2 modules complémentaires : littératie et communication en DCS / Empowerment individuel et collectif) Créer les liens d'inscriptions sur le site Penser une communication sur les formations : Newsletter ✓ Formation de la Direction Prévention-Promotion de la Santé de l'ARS Bretagne ✓ Formation ARS Pays de Loire ✓ Formation des acteurs de la santé francophones du Pacifique à Nouméa en Nouvelle-Calédonie : Guide méthodologique à l'attention des acteurs et professionnels du Pacifique à concevoir ✓ Accompagnement méthodologique de la CPTS BLLR ✓ Formation mixte des professionnels de la CPTS Paris 13 et des acteurs institutionnels et associatifs du territoire, en cours 	<p><i>En cours de conceptualisation d'une fiche action spécifique aux DCS pour la Nouvelle Calédonie. Qui sera exploitable pour nos futurs formations et accompagnement méthodologique.</i></p> <p><i>Charte du Collectif d'Habitants-relais à Beuvry finalisée.</i></p>

Appels à projet et recherche de financement

Déposés	Précisions
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Projet 2023-2027 <ul style="list-style-type: none"> - Envoie des recommandés avec les accusés réception - Retour ARS – ANCT – Présidence – Ministère - Temps ministère - Temps ANCT ✓ Projet NINA en lien avec l'université de Tours ✓ Accompagnement-formation de la CPTS 13 et nouvelle demande en cours ✓ Projet formation francophone Autisme et santé communautaire, déposé Collaboration avec Dialogue Autisme et Laval Autisme (Québec) 	<p><i>Une femme sur trois a subi ou subira au cours de sa vie des violences de la part de son partenaire intime. Le choix de l'acronyme du projet (NINA) rend hommage à une de ces femmes, Nina Simone (Eunice Kathleen Waymon de son vrai nom), considérée comme l'une des quatre plus grandes chanteuses de jazz de l'histoire et figure militante pour les droits civiques aux États-Unis. La violence conjugale peut prendre des formes graves dont les violences sexuelles (viols intraconjugaux) et les blessures physiques jusqu'au homicides (dits « féminicides »). Leur prévention actuelle n'est pas suffisamment efficace parce qu'elle s'appuie essentiellement sur le recours par les victimes aux services de police et de gendarmerie,</i></p>

Présentation de l'activité de l'ITR

Notre activité est construite autour de 3 axes :

- **Axe 1** - Accompagner la montée en compétence des acteurs pour développer les démarches communautaires en santé
- **Axe 2** - Produire et partager de la connaissance
- **Axe 3** - Développer des actions et des projets : périnatalité, conduites addictives santé mentale, précarité/vulnérabilité sociale et environnementale

Elle vise les objectifs suivants :

1. Participer au développement des démarches communautaires en santé dans une perspective de contribuer à la réduction des inégalités de santé sur les territoires et Promouvoir les connaissances et les rendre accessibles.

2. Contribuer à la montée en compétences des acteurs locaux, professionnels, HUC, élus... pour leur participation à des démarches communautaires en santé.

3. Organiser un socle de modules sur la DCS avec des modules adaptables et modulables de formation - initiation-mobilisation des habitants, en intégrant des nouveaux modules de formation en ligne et sur la communication, les habitants-relais, tout en s'adaptant aux demandes.

4. Continuer le partenariat déjà amorcé au niveau local (dans le quartier St-Blaise, 20^{ème} arrondissement parisien) pour associer les habitants-usagers-citoyens aux DCS et à l'activité de l'ITR, ainsi que d'intégrer la dynamique des événements du quartier. (Fêtes de quartier, expositions partagées).

5. Organiser des espaces conseils à destination des acteurs d'IDF mettant en place des projets/actions autour des démarches communautaires en santé

6. Poursuivre et renforcer l'accompagnement de projets participatifs dans le champ de la périnatalité et de la réduction de la mortalité infantile sur trois départements franciliens prioritaires en articulation avec le PRS 2 de l'ARS IDF

7. Accompagner les CPTS et MSP à l'élaboration, la mise en œuvre y compris l'évaluation de démarches communautaires en santé tant dans leurs modalités de gouvernance que dans le cadre de leur projet territorial de santé. Capitalisation d'expériences CPTS ET MSP

8. Organiser les 11^{èmes} rencontres de l'Institut Renaudot : #2022 : Faisons santé autrement Face aux crises Rencontres - journées nationales de promotion des démarches communautaires en santé.

Le bilan de cette année est construit à partir de chacun de ces axes

Axe 1 : Accompagner la montée en compétence des acteurs pour développer les démarches communautaires en santé

La montée en compétences des acteurs constitue un axe fort du projet stratégique de l'Institut Renaudot élaboré en 2022 avec les membres du conseil d'administration et l'équipe salariée. Cette montée en compétences intègre notamment un volet formations. La spécificité de l'offre de formations à l'ITR réside dans le déploiement d'une pédagogie active s'appuyant sur les connaissances et les expériences des participants ; on parle de formation-action. C'est aussi une ingénierie de formation adaptée et conçue spécifiquement en miroir des besoins et attentes des acteurs à former laissant place à une formation pensée et co-construite sur-mesure avec les acteurs formés. En ce sens, les connaissances théoriques sont apportées en fonction des questions posées, du rythme des stagiaires et de leurs enjeux. Un compte-rendu particulier est rédigé pour chaque intervention, faisant apparaître les productions des groupes : définitions, représentations, partage d'expériences, les éléments théoriques apportés par l'ITR ; des ressources complètent ce document en fonction des questions posées au cours des différents modules/besoins exprimés par les participants. Une autre spécificité réside dans l'accueil des habitants/usagers/citoyens et des professionnels dans les mêmes formations. Les habitants étant accueillis à titre gratuit.

1.1 Permettre la montée en compétences des acteurs sur les DCS y compris les habitants usagers citoyens au sein des QPV

- **Animation d'ateliers et temps de formation/action en direction des acteurs de l'addictologie et des réseaux partenariaux gravitant autour de cette thématique :**

Animation de 5 ateliers d'une demi-journée chacun intitulés « Découvrir la Démarche Communautaire en Santé en addictologie » à l'attention des professionnels de l'addictologie et de tous acteurs de proximité et institutionnel œuvrant directement ou indirectement dans le champ de la prévention / de la réduction des risques / du soin en addictologie.

Ces ateliers pensés en mixité d'acteurs (professionnels, associatifs, élus, institutionnels, usagers ou représentant d'usagers...) ont été réalisés sur 4 territoires métropolitains et 1 territoire d'outre-mer que sont :

- Bourges (quartier QPV "Bourges Nord") ;
- Rennes (quartier QPV "Maurepas") ;
- Maurs (échelle communale) ;
- Rouen (quartier QPV "Les Hauts de Rouen") ;
- Nouvelle-Calédonie – Nouméa (territoires francophones du Pacifique).

De ce premier atelier ont suivi des temps de formation-action à la méthodologie de projet en démarche communautaire en santé et d'expérimentation des outils et techniques d'animation participatifs :

- Rouen : 0,5 journée ;
- Nouvelle-Calédonie : 0,5 journée ;

- Bourges : 0,5 journée ;
- Maurs : 0,5 journée ;
- Rennes : 0,5 journée.

A ce jour, les actions suivantes ont été mises en place :

- La création et la diffusion des documents de communication pour le recueil des capitalisations d'expériences ;
- Le lancement de l'appel à contribution pour les capitalisations d'expériences via la création d'une grille de recueil des capitalisations ;
- La création des contenus d'ateliers, adaptés à chaque site ;
- La recherche des sites pour le déploiement des différentes actions ;
- Le démarrage sur deux sites et un autre site en cours de validation ;
- La poursuite des ateliers ;
- Les prises de contact.

Les différentes catégories de public : élus, professionnels et habitants ont bien été rejoints par le projet. Avec sur tous les sites une dynamique avec les habitants doit être renforcée.

La crise sanitaire a eu un impact sur la mobilisation des acteurs aux ateliers. Notamment au niveau des sites où des séances avaient été initiées en distancielle via la plateforme zoom. Sur le site de Rennes, les deux derniers ateliers menés en 2021 ont été réalisés sur zoom. Lors de la reprise des ateliers en présentiel en juin 2022 nous avons donc constaté une diminution de la participation des acteurs et notamment des habitants-usagers-citoyens. Nous avons également eu des retours des professionnels sur le déroulement des séances à distance, qui nous faisait part des difficultés de communication, de compréhension du projet et in fine, de concrétisation du projet de recherche. Cela peut alors être une des pistes d'explication pour la non-participation des habitants-usagers-citoyens lors du dernier atelier à Rennes.

Sites	Nb de professionnels Nb d'usagers-habitants- citoyens	Structures et profil des participants	Proportions des professionnels et des habitants œuvrant et/ou résidents sur un QPV
Bourges	<ul style="list-style-type: none"> - 37 professionnels dont 2 élus municipaux - 3 usagers - 3 habitants représentants d'un collectif d'habitants 	<ul style="list-style-type: none"> - Addictions Alcool Vie Libre : Usagers - Addictions France : Directeur, Coordinatrice Service Prévention Formation et RDR en Addictologie - ADOMA : Directrice Hébergement Adjointe - AFPA : Responsable promo 16-18 - APLEAT-ACEP : Cheffe du pôle addiction, Directrice territoriale - Bourges Plus : DRH et de l'innovation managériale - CCAS : animateur Social - CH George Sand : Aide-soignante, psychologue - Collectif des Mamans - Conseil Départemental : Responsable de la Maison Départementale d'Action Sociale de Proximité - CPAM du Cher : Chargée de Prévention - CPTS Pays de Bourges : Orthodontiste - CROUS : Directrice de l'antenne de Bourges, Référent Sécurité-Sûreté - DSDEN : Infirmière Lycée Alain Fournier - FRAPS-IREPS Antenne 18 : Chargée de projets - Ligue de l'Enseignement : Délégué Général, Médiateur social - MDA : Coordinateur - Mission Locale Jeunes : Directeur Adjoint - Ordre des Infirmiers : Présidente - PETR Centre-Cher : Chargée de mission Contrat Local de Santé - Régie de quartier : Président - SPIP du Cher : Directeur, Psychologue - Ville de Bourges : Agent de gestion administrative, Chargé d'animation, Chargée de mission Prévention Santé, Directrice Prévention Santé, Maire-Adjointe déléguée à la santé et à l'égalité femmes-hommes, Maire-Adjointe déléguée à l'intergénérationnel, Agent de la Police Municipale, Responsable du Centre Social Chancellerie, Responsable du services des Solidarités et du bien vieillir 	<p>79% des professionnels et des habitants-usagers-citoyens qui ont participé à ces ateliers travaillent et/ou résidents en QPV</p> <p>Soit 34 participant.es</p>
Rennes	<ul style="list-style-type: none"> - 9 professionnels dont 1 élue municipale - 2 usagers 	<ul style="list-style-type: none"> - Addictions France : Coordinateur régional - CCAS de Rennes : Référent RSA - Club m'aide : Vice-président - Club m'aide : Représentant d'usager - Ville de Rennes : Adjoint élu de quartier Maurepas - Liberté couleurs : Coordinateur - Polyclinique Saint-Laurent : Infirmier en addictologie (2) - Archipel Habitat : Chargé de DSU 	<p>90% des professionnels et des habitants-usagers-citoyens qui ont participé à ces ateliers travaillent et/ou résidents en QPV</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - DQNE - Ville de Rennes : Chargée de mission Promotion Santé Territoires (Direction Santé Publique Handicap) - Ville de Rennes : Chargée de mission politique de la ville Maurepas (Direction de quartier Nord-Est) 	
Maur	13 professionnels dont 1 élue municipale	<ul style="list-style-type: none"> - IREPS ARA : Délégué territorial - CMP de Maur : Infirmier - Centre Educatif Renforcé de la Châtaigneraie - Quezac : CSE - Oppelia APT 15 : Educateur spécialisé - Oppelia APT 15 : Directeur - Oppelia APT 15 : Stagiaire psychologue - Oppelia APT 15 : Médecin - Addictions France : Infirmiers (2) - Mairie de Maur : Adjointe au maire - Cabinet sage-femme de Maur : Sage-femme - Oppelia APT 15 : Assistant social - Centre d'Information Droit Femmes Familles Cantal 15 : Conseiller insertion parentalité 	Pas de QPV sur le territoire de Maur (rural)
Rouen	8 professionnels	<ul style="list-style-type: none"> - Mission Locale : Conseillère logement Référente santé - Ville de Rouen : Coordinatrice de l'ASV - Association Ineraction : Référente RSA - CCAS UTS QPV : Travailleur social - Planning familial 76 : coordinatrice réseau santé sexuelle - Association Femmes Inter-Associations - Normandie : responsable FIA Normandie - Lycée Flaubert : Infirmière scolaire - Promosanté Normandie : formatrice 	100 % des professionnel.les qui ont participé à ces ateliers travaillent sur un QPV
Nouvelle-Calédonie Nouméa	29 professionnels	<p>29 Agents de santé des communes de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nouméa, Pouébo, Lifou, Ouvéa (Nouvelle-Calédonie) - Tahiti, Papeete, îles sous le vent (Polynésie Française) - Wallis et Futuna 	nc

- **Montée en compétences des institutions de santé publique :**

Animation de journées de formation sur la Démarche Communautaire en Santé et sur la méthodologie de projet se rapportant à celle-ci :

- Promosanté Normandie : 3 journées ;
- MSA Poitou : 2 journées ;
- ARS Bretagne – Direction régionale « Prévention et promotion de la santé » : 2,5 journées ;
- Communauté du Pacifique : 5 journées.

Sites	Nb de professionnels Nb d'usagers-habitants- citoyens	Structures et profil des participants	Proportions des professionnels et des habitants œuvrant et/ou résidants sur un QPV
Promosanté Normandie	8 professionnels	<ul style="list-style-type: none"> - Mission Locale : Conseillère logement Référente santé - Ville de Rouen : Coordinatrice de l'ASV - Association Inseraction : Référente RSA - CCAS UTS QPV : Travailleur social - Planning familial 76 : coordinatrice réseau santé sexuelle - Association Femmes Inter-Associations - Normandie : responsable FIA Normandie - Lycée Flaubert : Infirmière scolaire - Promosanté Normandie : formatrice 	L'ensemble des participants intervient sur un ou des QPV.
MSA Poitou	7 professionnels	Agents de la MSA Poitou : <ul style="list-style-type: none"> - Conseillères sociales de territoire - Infirmière en prévention de la santé - Chargées d'évaluations et d'interventions sociales - Chargées d'études prévention santé 	L'ensemble des participants intervient sur un ou des QPV.
ARS Bretagne	10 professionnels	<ul style="list-style-type: none"> - Conseillère politique de santé - Chargée de mission à la direction adjointe prévention promotion de la santé - Direction adjointe Prévention et Promotion de la Santé - Médecin référent Santé sexuelle - Chargée de mission Éducation thérapeutique du patient - Référent régional santé des personnes en situation de précarité - Chargées de missions prévention et promotion de la santé 	L'ensemble de la Direction intervient plus ou moins directement sur les QPV de la région.

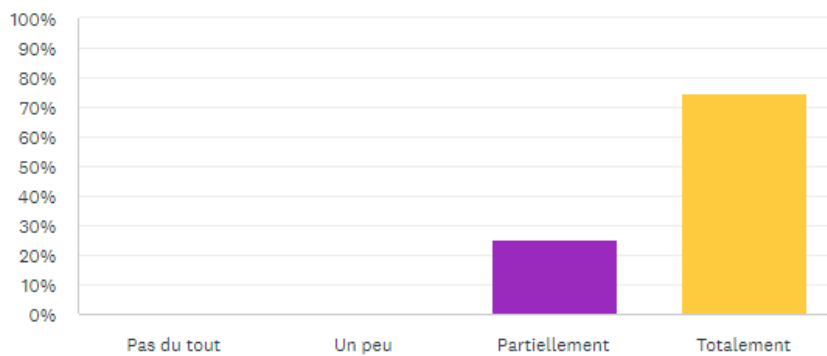
		Chargée de mission en santé publique, référente santé périnatale, des enfants, des adolescents et des jeunes adultes Direction régionale « Prévention et Promotion de la Santé » de l'ARS Bretagne : - Le directeur - Adjointe de direction - Gestionnaires de suivi de dossier - Chargés de missions ayant chacun une ou deux thématiques de référence : vaccination, dépistage des cancers, nutrition, vie affective et sexuelle, addiction	
Communauté du Pacifique	29 professionnels	29 Agents de santé des communes de : - Nouméa, Pouébo, Lifou, Ouvéa (Nouvelle-Calédonie) - Tahiti, Papeete, Îles sous le vent (Polynésie Française) - Wallis et Futuna	nc

Evaluation de résultats :

a. Cette formation correspondait-elle aux attentes du groupe ?

- Evaluation des séances de groupe

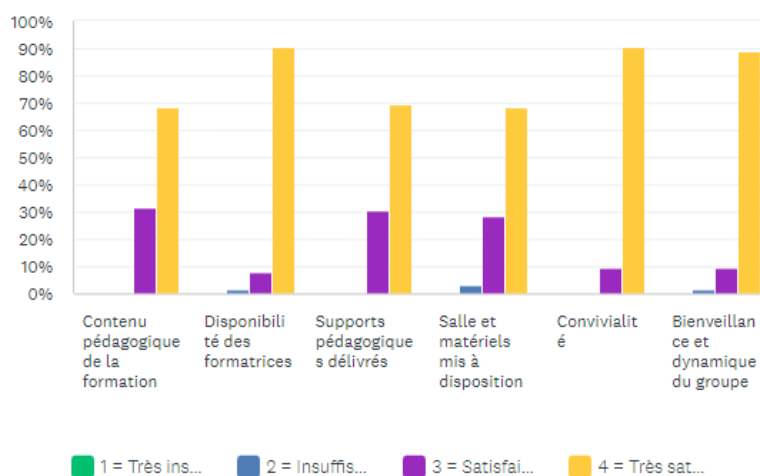
Réponse(s) obtenue(s) : 63 Question(s) ignorée(s) : 0



b. Evaluation par une note de 1 à 4 du niveau de satisfaction du stagiaire par rapport à cette formation :

- Satisfaction concernant l'ambiance du groupe et les méthodes déployées
- Développement de l'empowerment collectif (autonomisation du groupe projet, cohésion du groupe, promotion de la prise de décisions collective, etc.)
- Motivations à l'investissement dans les groupes
- Evolution des modes de fonctionnement entre les partenaires professionnels de différents secteurs : degré d'intersectorialité et niveau d'implication et qualité du partenariat

Réponse(s) obtenue(s) : 63 Question(s) ignorée(s) : 0

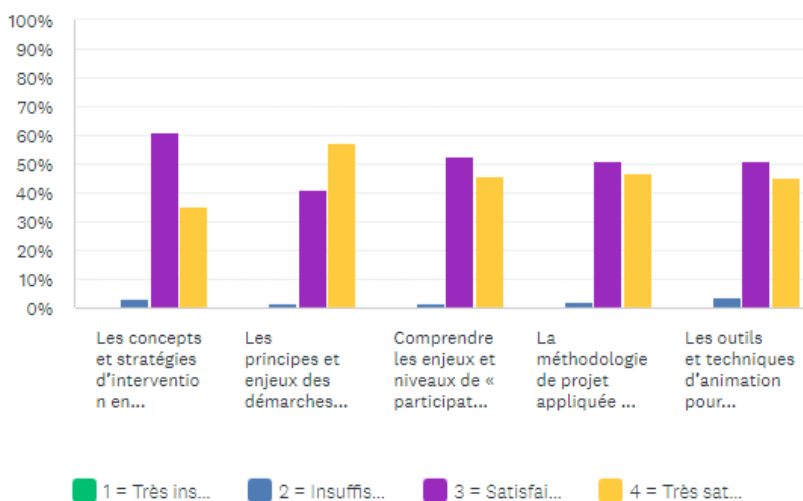


0

c. Capacité de connaître et maîtriser les différents concepts, méthodes et outils à l'issue de la formation :

- Acquisition de nouvelles connaissances et compétences

Réponse(s) obtenue(s) : 63 Question(s) ignorée(s) : 0



- **Montée en compétences de collectif d'habitants-relais :**

Animation de journées de formation sur la Démarche Communautaire en Santé et sur la méthodologie de projet se rapportant à celle-ci permettant la création d'une charte du rôle d'habitant-relais et de la mise en place du collectif au sein d'un territoire :

- Beuvry : 3 journées

Site	Nb de professionnels Nb d'usagers-habitants-citoyens	Structures et profil des participants	Proportions des professionnels et des habitants œuvrant et/ou résidants sur un QPV
Beuvry	9 habitants-relais	Habitant.es de Beuvry s'étant constitué en un collectif appelé « Parlons Santé ». Le collectif est appuyé et soutenu par la Ville via son CCAS et l'élue déléguée à la santé.	Le collectif Parlons Santé couvrira l'entièreté du périmètre communal incluant le quartier Renaissance ; quartier prioritaire au titre de la Politique de la Ville.

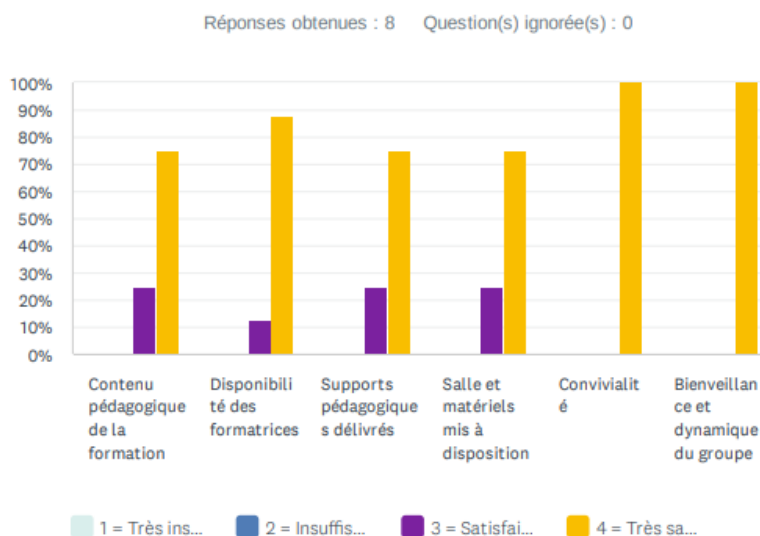
Evaluation de résultats :

- Cette formation correspondait-elle aux attentes du groupe ?
- Evaluation des séances de groupe



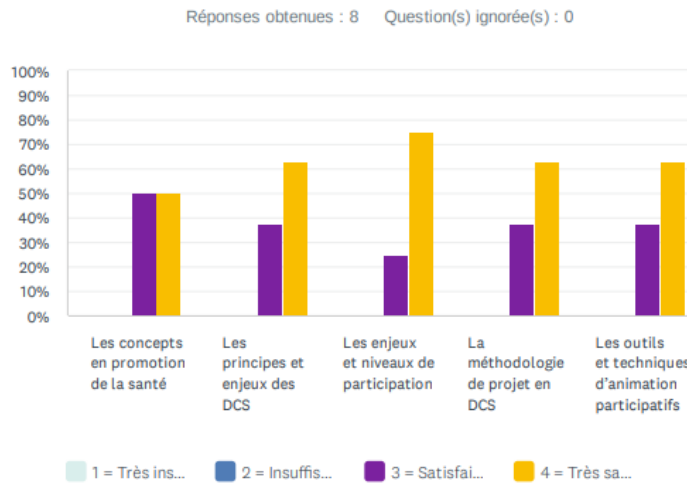
- Evaluation par une note de 1 à 4 du niveau de satisfaction du stagiaire par rapport à cette formation :

- Satisfaction concernant l'ambiance du groupe et les méthodes déployées
- Développement de l'empowerment collectif (autonomisation du groupe projet, cohésion du groupe, promotion de la prise de décisions collective, etc.)
- Motivations à l'investissement dans les groupes
- Evolution des modes de fonctionnement entre les partenaires professionnels de différents secteurs : degré d'intersectorialité et niveau d'implication et qualité du partenariat



c. Capacité de connaître et maîtriser les différents concepts, méthodes et outils à l'issue de la formation :

- Acquisition de nouvelles connaissances et compétences



1.2 Promouvoir les DCS auprès des futurs et jeunes professionnels de santé

Animation d'un module de formation de 0,5 jour intitulé « l'introduction à la Démarche Communautaire en Santé » **auprès des Internes en Santé Publique d'Île-de-France**. D'autres modules de formation sont en cours d'organisation pour le second trimestre 2023.

<https://isp-paris.org/cours-de-des/demarche-communautaire-en-sante-module-1-institut-renaudot/>

Perspectives 2023 : poursuite de la formation auprès des internes de Santé Publique d'IDF avec la dispense d'un module de trois jours sur la méthodologie de projet. Le module d'introduction et de découverte des fondamentaux des DCS sera de nouveau animé pour les premières années d'internat.

L'objectif est de systématiser ces deux modules de formation d'une année à l'autre afin que l'ensemble des internes volontaires puissent être formés à la démarche communautaire en santé.

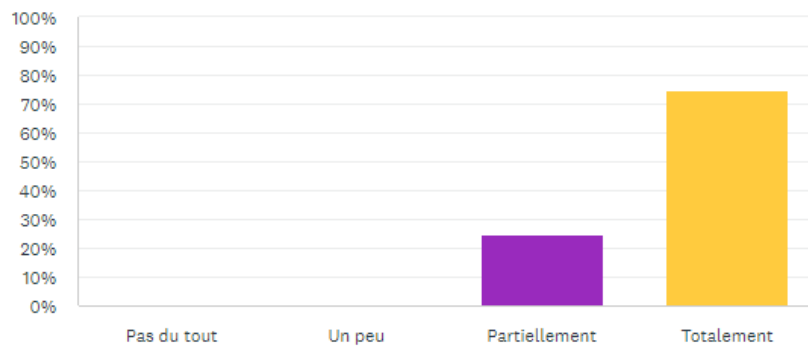
Sites	Nb de professionnels Nb d'usagers-habitants- citoyens	Structures et profil des participants	Proportions des professionnels et des habitants œuvrant et/ou résidents sur un QPV
Internes en santé public d'Île-de-France	12 étudiants	Internes en santé publique	Les étudiants internes de santé publique d'IDF seront potentiellement amenés à travailler en direction d'un public résident en QPV.

Evaluation de résultats :

a. Cette formation correspondait-elle aux attentes du groupe ?

- o Evaluation des séances de groupe

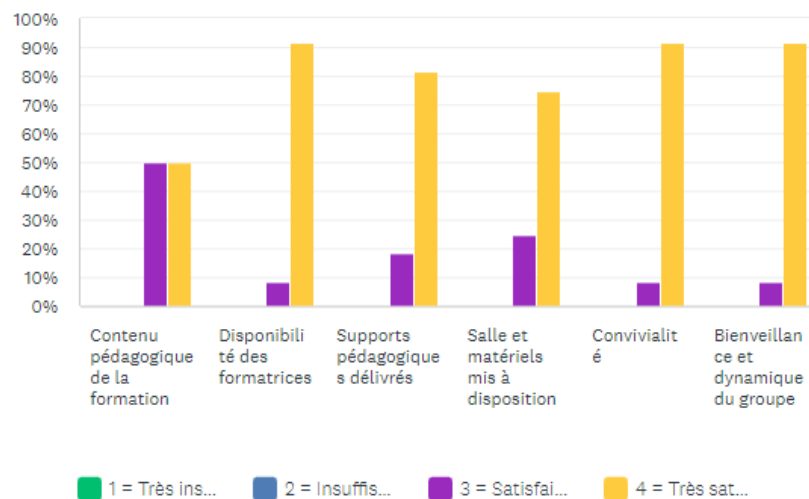
Réponse(s) obtenue(s) : 12 Question(s) ignorée(s) : 0



b. Evaluation par une note de 1 à 4 du niveau de satisfaction du stagiaire par rapport à cette formation :

- Satisfaction concernant l'ambiance du groupe et les méthodes déployées
- Développement de l'empowerment collectif (autonomisation du groupe projet, cohésion du groupe, promotion de la prise de décisions collective, etc.)
- Motivations à l'investissement dans les groupes
- Evolution des modes de fonctionnement entre les partenaires professionnels de différents secteurs : degré d'intersectorialité et niveau d'implication et qualité du partenariat

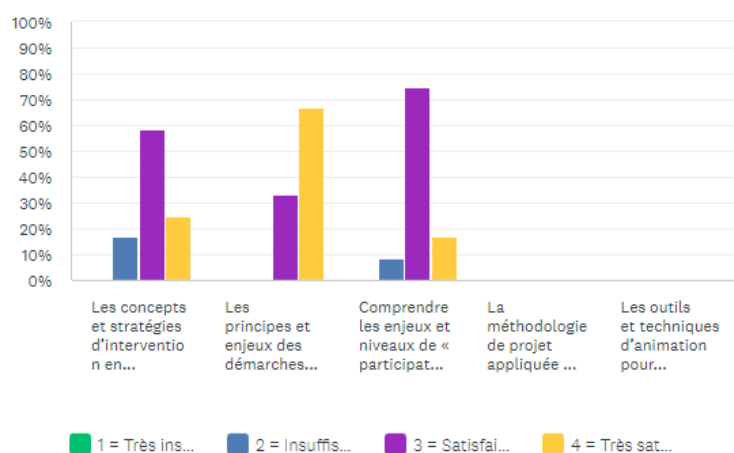
Réponse(s) obtenue(s) : 12 Question(s) ignorée(s) : 0



c. Capacité de connaître et maîtriser les différents concepts, méthodes et outils à l'issue de la formation :

- o Acquisition de nouvelles connaissances et compétences

Réponse(s) obtenue(s) : 12 Question(s) ignorée(s) : 0



1.3 Rencontres d'acteurs : l'organisation des 11èmes Rencontres

Organisation des 11èmes Rencontres de l'Institut Renaudot avec la Ville de Bourges sur 2 journées de Rencontres sur la thématique de « Face aux crises : la force des démarches communautaires (crises : sociale, sanitaire, écologique, démocratique, guerre, etc.) » (113 personnes présentes) :

- Table ronde ;
- Ateliers ;
- Forum des expériences.

Ces espaces et temps de rencontre ont permis l'interconnaissance d'une diversité d'acteurs (professionnels, non professionnels, étudiants, institutionnels...) et le partage de savoirs et d'expériences autour des grands enjeux et principes de la démarche communautaire en santé. Les ateliers et forums avaient notamment pour objectif de faire découvrir ces démarches et d'aller plus loin dans une réflexion opérationnelle dans le cadre de leurs projets/actions respectives.

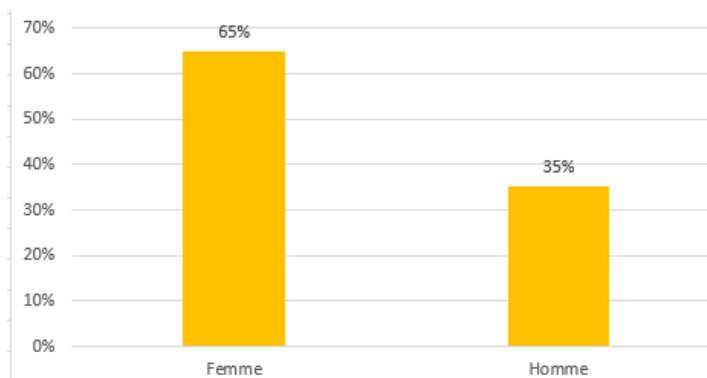
	Nb de professionnels Nb d'usagers-habitants- citoyens	Structures et profil des participants	Proportions des professionnels et des habitants œuvrant et/ou résidants sur un QPV
COPIL national	- 16 professionnels	<ul style="list-style-type: none"> - Association ATD Quart Monde - Réseau Santé Wresinski Occitanie : Médecin volontaire ATD quart monde - Association Santé, Communauté, Participation (SACOPAR) - Association Élus, santé publique & territoires (ESPT) : Président, Coordinateur - Association AvecSanté : Directeur - AIDES : Directrice qualité et évaluation, Formateur - Association FémasIF : Coordinatrice 	L'ensemble des professionnels qui ont participé au comité de pilotage national pour la préparation des rencontres interviennent sur un ou des QPV.

		<ul style="list-style-type: none"> - Association AFRESC : Président et médecin de santé publique et socio-économiste - Association APPUII : Chercheur en aménagement et urbanisme et coordinateur de l'association - Fédération Nationale des Centres de Santé (FNCS) : Directrice, Directrice Adjointe et Chargée de mission - Soutien aux porteurs de projets - Société Française de Santé Publique (SFSP) : Délégué général - Ville de Bourges : Directrice, Animatrice territoriale CLS, Adjointe au maire déléguée à l'Intergénérationnel, Maire-Adjointe de quartier Chancellerie, Gibjoncs, Moulon 	
COPIL régional	- 22 professionnels	<ul style="list-style-type: none"> - ARS DD18 - Association JAMA Vie 18 - Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé (FRAPS) Antenne 18 - Association Tivoli initiatives - Association du Cher Diabète-Obésité - CARAMEL - Communauté d'Agglomération Bourges plus - CPAM 18 - Communauté de communes Val de Cher Controis - Centre Hospitalier George Sand - Conseil Départemental du Cher, Service départementale à la jeunesse, à l'engagement et au sport du Cher - CPTS du pays de Bourges - CPAM du Cher - Epicérie Solidaire Bourges Nords - Ligue de l'enseignement - Mission Locale jeunes 18 - URPS Centre Val de Loire - Ville de Bourges 	L'ensemble des professionnels qui ont participé au comité de pilotage national pour la préparation des rencontres interviennent sur un ou des QPV.
Rencontres	113 personnes présentes : <ul style="list-style-type: none"> - Professionnels : 72 - Etudiants : 5 - Usagers - Habitant.es : 14 - Autres : 22 	<ul style="list-style-type: none"> - ONG Action et Développement (ACDEV) - Sénégal - AIDES - Association APPUII - Association ASALEE - Association pour l'accueil des voyageurs Haut-de-Seine (ASAV 92) - ATD Quart Monde - Association Au cœur de l'entraide - Cap'DROIT - Centre Hospitalier de Blois - CHU de Bourges - Comité du Cher d'athlétisme 	... % des professionnels qui ont participé à ces ateliers travaillent sur un QPV

		<ul style="list-style-type: none"> - Communauté de Communes Loches Sud Touraine - Communes de Meyrin - Conseil départemental de l'Oise - Conseil départemental de Seine Saint Denis - CPAM du Cher - CPTS du Pays de Bourges - Association Entr'acte - Association Santé, Communauté, Participation (SACOPAR) - Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé - antennes 18 et 36 - Maison médicale des Marolles – ASBL - Etablissement OrtheK médical Paris - Le Pôle d'Equilibre Territorial et Rural du Centre Cher (PETR) - Région Pays de la Loire - SAVS Les Trois Rivières - Société de Formation Thérapeutique du Généraliste (SFTG) - Association Victorine - Ville d'Angers - Ville de Bourges - Ville de Pointe-Noire 	
--	--	---	--

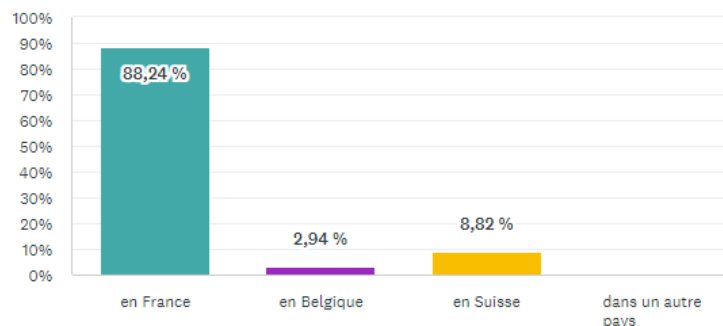
Evaluation de résultats :

Genre



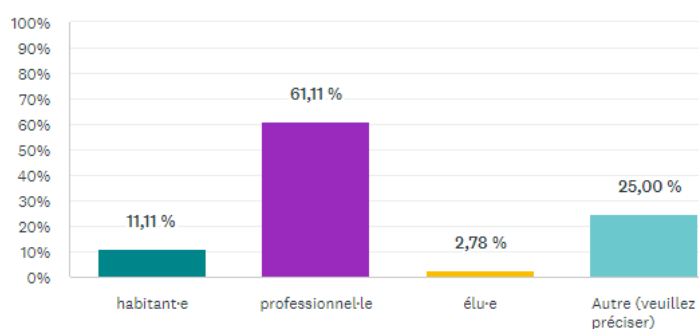
Vous vivez, militez ou travaillez :

Réponse(s) obtenue(s) : 34 Question(s) ignorée(s) : 2



Vous être venu-e-s en tant que

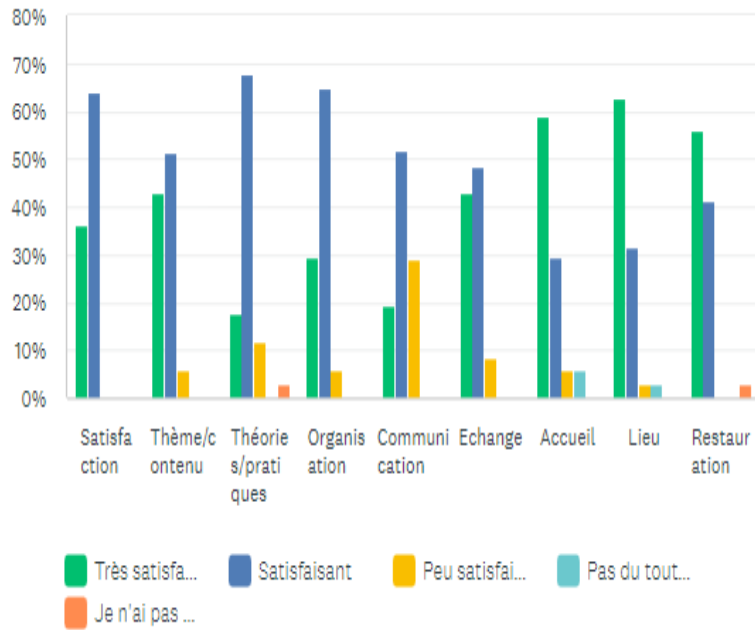
Réponse(s) obtenue(s) : 36 Question(s) ignorée(s) : 0



Evaluation de résultats :

a. Evaluation de la satisfaction des participants concernant l'organisation générale des Rencontres :

- Evaluation des séances de groupe
- Satisfaction concernant l'ambiance du groupe et les méthodes déployées
- Développement de l'empowerment collectif (autonomisation du groupe projet, cohésion du groupe, promotion de la prise de décisions collective, etc.)
- Motivations à l'investissement dans les groupes
- Evolution des modes de fonctionnement entre les partenaires professionnels de différents secteurs : degré d'intersectorialité et niveau d'implication et qualité du partenariat

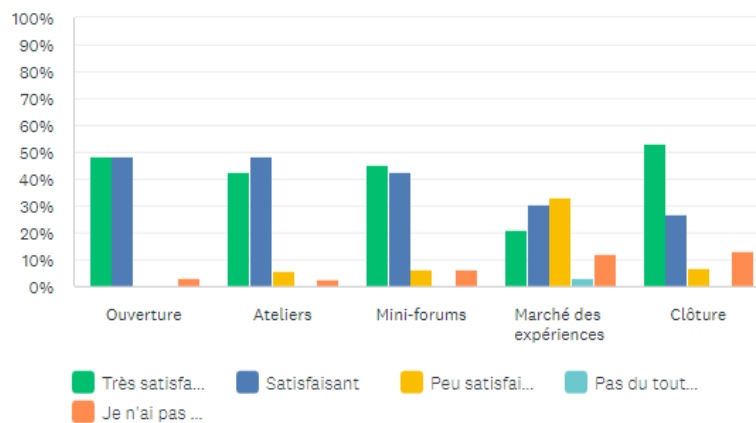


b. Evaluation de la satisfaction des participants concernant les activités proposées

- Acquisition de nouvelles connaissances et compétences

Evaluation de votre satisfaction concernant les activités proposées

Réponse(s) obtenue(s) : 35 Question(s) ignorée(s) : 1



Affiche qui a permis la communication des Rencontres :

-11e Rencontres de l'Institut Renaudot-

#2022 :
FAISONS SANTÉ
AUTREMENT !

20/21
octobre
2022
Bourges

Face aux crises* : La force des démarches communautaires

*crises : sociale, sanitaire, écologique, démocratique, guerre...

Des ateliers, des débats,
des partages d'expérience
et une soirée festive !

Avec la participation de :
M. Gilbert Hongard (Président de
Elu santé publique et territoire)
M. Emmanuel Rusch et
M. François Berdougo
(Société française de santé publique)
M. Henri Dubois (ATD le Monde)
M. Didier Febvre (La Fabrique)

Payant
Le tarif ne doit pas être un frein à la participation
Contact
11e Rencontres@institut-renaudot.fr
01 48 06 67 32



1.4 Les actions de formation des professionnels et des usagers des territoires QPV mais aussi de structures ou professionnels susceptibles d'y intervenir et d'y jouer un rôle : associations de prévention, internes de santé publique Ces actions s'inscrivent sur les territoires ou en inter à l'Institut Renaudot

Formation sur l'introduction à la Démarche Communautaire en Santé et la méthodologie de projet en lien avec celle-ci :

- Rouen – formation des partenaires du contrat local de santé de la Ville de Rouen : 3 journées ;
- Beuvry – formation d'un collectif d'habitants-relais : 3 journées.

Formation sur « l'introduction à la Démarche Communautaire en Santé » :

- Internes en Santé Publique d'Île-de-France : 0,5 jour.

1.5 Les espaces conseils

Les espaces conseils sont des accompagnements de courte durée, moins d'une demi-journée, visant à répondre à une ou plusieurs questions relevant de la méthode, du choix d'outils, d'une réflexion stratégique, etc.

En 2022, 25 espaces conseils ont été réalisés :

- **Etudiants** : 1 (Infirmière communautaire – Belgique) ;
- **Professionnels** : Nutritionniste du Sport (20^{ème} arr. Paris) ;
- **CPTS** : 6 (BLLR, 13^{ème} arr. Paris, Vitry, Bobigny, Colombes, Haut-Doubs Forestier) ;
- **MSP** : 3 (Chelles, Aix-Besson, Peysonnel) ;
- **Médecin généraliste** : 1 (Seine-Saint-Denis) ;
- **Centre de santé communautaire** : 2 (Oraison, Maison des Femmes Essonne) ;
- **Comité départemental de coordination en éducation à la santé et à la sexualité** : 1 (Conseil Départemental du 91) ;
- **Contrat local de santé** : 1 (CLS Nîmes) ;
- **Associations** : 5 (Essentiel'Ploërmel / Aidons les Korsakoff / Association marginalités et société / Association GRESMO / L'abej Solidarité) ;
- **ONG** : 1 (Sahi – Madagascar) ;
- **Habitants** : 3 (20^{ème} arr. Paris) dont des conseils apportés à la démarche écologique de KlotoBox Jusqu'à la concrétisation de l'objectif de présenter leurs projets à la télévision.



Axe 2 Produire et partager de la connaissance

2.1 Afin de faire circuler plus efficacement la production de connaissances ainsi que celles de l'association, tout en renforçant les moyens de communication digitaux, qui passe par une refonte du site de l'Institut Renaudot

En 2022, l'équipe de l'Institut Renaudot a pu travailler avec un partenaire externe pour effectuer une refonte du site internet de l'Institut Renaudot : <https://www.institut-renaudot.fr/> .

Cette refonte permet une meilleure visibilité des missions et activités de l'Institut, mais permet également de diffuser plus largement les outils et ressources de l'Institut Renaudot et de ces partenaires.



Qui sommes nous ?

2.2 Créer un cadre favorable à l'implication des habitants, usagers citoyens dans des démarches communautaires en santé

Mise en place des « Mercredis Petits déjeuners citoyens »



L'équipe de l'Institut Renaudot a lancé sur le quartier Saint-Blaise une initiative de rencontre et d'espace de parole autour de petits-déjeuners citoyens. Ces moments d'interconnaissance et de discussion sur le bien-être et la qualité de vie auront lieu les mercredis matin au cours de l'année 2023. Un premier « Mercredis Petits-Déjeuners Citoyens » a été expérimenté en 2022. Il a réuni :

- 8 habitantes ;
- 3 administrateurs de l'Institut Renaudot ;
- L'équipe salarié de l'Institut Renaudot.

Plus concrètement il s'agit d'une invitation à se rencontrer et discuter ensemble sur notre place, notre rôle et nos possibilités d'agir pour favoriser le mieux-être et le mieux-vivre en tant que citoyen et citoyenne, sur le quartier Saint-Blaise.

Partage / Rencontre / Convivialité / Interconnaissance / Accueil / Créativité / Informations et Co-construction sont les maîtres mots de ces espaces de rencontres. Ils s'adressent aux habitants, usagers, citoyens, bénévoles et tous acteurs de proximité résidants et/ou travaillants dans le 20ème arrondissement de Paris et plus spécifiquement sur le quartier Saint-Blaise.

L'objectif de ces petits-déjeuners citoyens est de pouvoir apprendre à se connaître et prendre le temps d'échanger sur nos vécus, connaissances, problématiques et besoins sur le quartier autour de thématiques ouvertes sur :

- Santé et bien-être individuel et collectif ;
- Implication citoyenne ;
- Solidarité et vie de quartier ;
- Participation et implication communautaire.

L'équipe de l'Institut Renaudot se donne comme ambition de créer les conditions de constitution d'un collectif d'acteurs mixte (habitants, usagers, citoyens, professionnels, élus) pour penser et coconstruire un projet et/ou des initiatives d'actions tous ensemble.

Ci-dessous le flyer d'invitation au prochain Mercredis Petits-Déjeuners Citoyens.





Participation à l'**organisation et la préparation de la fête du quartier Saint-Blaise** réunissant les différents acteurs et structures ressources du quartier. L'occasion de pouvoir mieux s'implanter dans le quartier, faire connaître les démarches communautaires en santé et créer les conditions de projets collectifs pour demain.

2.3 Contribuer à la montée en compétences des habitants du 20e arrondissement parisien relatifs au partage de connaissances

6 ateliers de partages des connaissances et de littératie en santé sur les « Enjeux éthiques du recours à internet par les femmes enceintes dans leur suivi de grossesse » avec l'organisme Sciences Impact :

- Atelier 1 (en présentiel) : 3 habitants-usagers-citoyens-professionnels ;
- Atelier 2 (en présentiel) : 4 habitants-usagers-citoyens-professionnels ;
- Atelier 3 (en présentiel) : 4 habitants-usagers-citoyens-professionnels ;
- Atelier 4 (en visioconférence) : 3 habitants-usagers-citoyens-professionnels ;
- Atelier 5 (en présentiel) : 3 habitants-usagers-citoyens-professionnels ;
- Atelier 6 (en visioconférence) : 3 habitants-usagers-citoyens-professionnels.



Ces ateliers s'adressent aux habitants et professionnels du quartier. Ils ont pour enjeu de travailler autour de la vulgarisation d'articles scientifiques et le travail de littératie en santé. Pour ce faire, le groupe d'acteurs a pu sélectionner un article scientifique de la revue SFSP : « Enjeux éthiques du recours à internet par les femmes enceintes dans leur suivi de grossesse ». Puis les ateliers ont permis au travers d'une carte mentale de vulgariser les données de la littérature.

Ces ateliers ont dû malheureusement s'arrêter en raison de l'indisponibilité calendaire des 4 habitantes du quartier à poursuivre leur participation. Une relance et reprise du projet est en cours pour l'année 2023.

D'autres groupes de travail et ateliers pourront être envisagés sur 2023 autour de nouveaux articles scientifiques.

2 ateliers par semaine pour l'association Brin de Causette, qui au-delà de la poursuite de l'activité couture par le prêt des locaux par l'Institut Renaudot, participe aux partages de connaissances autour des questions de la *démocratie en santé*.

Organisation d'un marché de Noël par l'association Brin de Causette dans les locaux de l'Institut Renaudot.



Exposition des tableaux de Jay SONEA artiste du quartier Saint-Blaise (20^{ème} arrondissement de Paris) au sein des locaux de l'Institut Renaudot.



DÉMARCHE ARTISTIQUE

Jay Sonea est un artiste complètement autodidacte, qui a appris l'art en le pratiquant. Il travaille toujours en musique, sa principale inspiration. Il ne peut pas peindre sans musique, ou écouter de la musique sans peindre. Les deux sont inséparables et fusionnent dans une parfaite harmonie. Par sa passion pour le travail du mouvement des couleurs, Jay Sonea trouve son inspiration dans les œuvres de Pollock, très avant-gardiste pour son époque. Il apprécie particulièrement l'art abstrait et contemporain, que l'on retrouve dans ses peintures. Il explore le mélange des couleurs, des formes, le tout en mouvement. Il se plaît aussi à intégrer des formes géométriques créant des illusions d'optique au sein des couleurs, se laissant parfois aller à l'art figuratif. Au début axé sur la peinture sur toile ou sur bois, Jay Sonea adopte ensuite le mélange des matières afin d'obtenir des œuvres uniques. A partir de matériaux de récupération, il se laisse aller à son imagination, au rythme de la musique, et façonne ces objets en leur offrant une seconde vie. Il s'adonne aussi à la fabrication d'objets en tout genre telles que des lampes, dont il personnalise la base afin de les rendre uniques.

Lors de la réalisation d'une œuvre, il se tient face à une toile vierge et laisse libre court à sa création, toujours guidé par la musique. Sans forcément une idée au départ, il s'engage dans son projet artistique jusqu'à le terminer, peu importe le temps nécessaire. Jay Sonea définit son art par le partage car, en exprimant ses émotions à travers ses œuvres, chaque personne peut l'interpréter à sa façon. Le message principal qu'il transmet est que chacun peut peindre et s'exprimer à travers l'art, peu importe son passé. Il souhaite prouver qu'à travers toute la misère d'une vie, toutes les épreuves parcourues, la peinture permet de montrer que l'on s'en sort. Jay Sonea, à travers l'art, prend une revanche sur la vie. Il compense les opportunités qu'il n'a pas eues, les critiques qu'il a reçues, et les épreuves qu'il a traversées. Il souhaite continuer à développer son art, et avoir la possibilité d'exposer internationalement un art qui se veut universel et sensitif.

2.4 Poursuivre la démarche de partage de connaissances entre des professionnels et des usagers

Invitation aux 11èmes Rencontres de Bourges de :

- 3 habitantes du 20ème ;
- 1 habitant du 94.

Publication à la demande de l'ARS IDF d'un article à l'Infolettre « ARS IDF n°71 - La démarche communautaire en santé en action ! » du 01/04/2022 :

Institut Renaudot : *« Collectivement, nous pouvons mieux agir sur notre santé, donner envie de s'impliquer, de partager ses connaissances et de mobiliser ses ressources personnelles »*

L'Institut Théophraste Renaudot est une association qui a pour but la promotion de la santé par le développement et le renforcement des démarches communautaires. Le Dr Philippe LEFEVRE, son président, nous livre son analyse de l'impact de la crise sanitaire sur les démarches communautaires en santé.

« Les démarches communautaires en santé visent à associer tous les acteurs dans l'évaluation de leurs besoins jusqu'à la mise en place d'actions adaptées aux spécificités du territoire et de la communauté.



La crise sanitaire a été le témoin de l'importance d'agir en ce sens. **Elle a engendré de vraies solidarités locales** appuyées par la mobilisation des capacités et des ressources de chacun. Les professionnels de santé ont été amenés à se rapprocher des collectivités locales pour coordonner leurs actions, tant pour la distribution de masques que pour la mise en place de la vaccination. Par ailleurs, l'émergence et la nécessité d'utiliser les outils numériques (visio...) ont permis l'implication plus facile des acteurs qui se connaissaient déjà.

Néanmoins, l'épidémie de COVID-19 et les mesures de confinement ont fortement impacté la participation des habitants, usagers et citoyens ainsi que la mobilisation des professionnels dans la poursuite des projets et dynamiques locales existantes.

La crise de la COVID-19 a également révélé la difficulté pour la population de se saisir et de comprendre les informations de nature scientifique afin de prendre des décisions éclairées concernant leur santé. C'est tout le sens des démarches communautaires en santé ; permettre un partage de connaissances expérientielles, professionnelles mais aussi scientifiques dans un langage appréhendable par toutes et tous ».

C'est ce besoin qui a motivé l'expérimentation d'un projet autour de la littérature scientifique participative ?

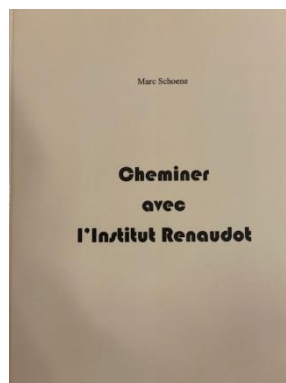
« Effectivement. Pour ce faire, à partir des articles de la revue SPF (Santé Publique France) et de l'expertise de Science Impact, nous avons constitué – sur volontariat – un groupe de travail composé d'habitantes du 20ème arrondissement de Paris. Le but de ce projet était double :

- **Initier les habitant.es du quartier aux principes de la communication scientifique** et de sa vulgarisation
- **Développer des stratégies de communication** avec le groupe pour diffuser le plus largement possible leurs productions à la population.

Ce projet est toujours en cours. Il illustre le fait que, collectivement, nous pouvons mieux agir sur notre santé, donner envie de s'impliquer, de partager ses connaissances et de mobiliser ses ressources personnelles. Ces éléments sont autant de leviers pour lever les obstacles et proposer des réponses adaptées aux défis de santé, et ce, sans oublier la convivialité nécessaire pour trouver du plaisir à agir ensemble ! ».

Publication dans le magazine concours plurio n° 16 juin 2022 d'un dossier sur structures participatives par Marc Schoene et Didier Ménard.

Edition du livre « Cheminer avec l'Institut Renaudot » de Marc Schoene qui : « permet de présenter la diversité des contributions des équipes de l'Institut aux grands champs investis, à savoir de santé primaire, la santé locale, la promotion de la santé par les démarches communautaires en santé »



2.5 Accompagner des CPTS et MSP sur leur projet de santé et leurs modalités de gouvernance participative en vue de capitaliser des démarches expérimentales en promotion de la santé et santé communautaire dans des espaces d'exercice coordonné de soins

Accompagnement de la CPTS de Bagnolet - Les Lilas – Le Pré Saint-Gervais – Romainville dans la phase de diagnostic partagée et d'écriture des fiches actions.

Cet accompagnement sur un temps long (juillet 2022 – mars 2023) a permis la mise en place d'une dynamique collaborative entre les membres du CA, les membres composants les deux collèges et le réseau partenarial gravitant autour de la CPTS. Cet accompagnement a permis de rechercher la diversité des acteurs pour alimenter les données quantitatives du diagnostic de santé initial mais aussi composer une dynamique de groupe en vue de co-définir les pistes de réflexion, axes de travail et futures fiches actions du projet de santé.

L'accompagnement s'est centré sur un appui à la constitution, le pilotage, la coordination et l'animation de 5 commissions thématiques où la diversité des acteurs était recherché. Ces commissions se sont retrouvées sur différents temps de travail.

- Commission accès au médecin traitant. Responsable du groupe : Dr PELLERIN Léa, médecin généraliste. Pour le moment, cette commission est constituée essentiellement de médecins généralistes, libéraux et salariés.
- Commission accès à une sage-femme. Responsables du groupe : VOIRON Mathilde, sage-femme échographiste et SINGER Mélina, sage-femme. Cette commission réunit pour le moment des sage-femmes libérales.
- Commission prévention des cancers. Responsables du groupe : FILLON Chloé, sage-femme et Dr INGLESE-ROUX Marie, médecin généraliste. Pour le moment, cette commission est composée de médecins généralistes, de sage-femmes, des représentants des contrats locaux de santé, de représentant de la Ligue contre le cancer et de représentants du centre régional de dépistage des cancers d'Île-de-France.
- Commission prévention des écrans. Responsable du groupe : BARACHE Sophie orthophoniste. Cette commission est composée de psychomotriciennes, d'une orthophoniste, de médecins généralistes, d'un infirmier et d'une infirmière, de représentants des contrats locaux de santé
- Commission accompagnement des femmes victimes de violences. Responsable du groupe Dr HOURDET GARÇON Anna médecin généraliste. Cette commission est pour le moment composée de médecins généraliste, de sage-femmes et de conseillères conjugale et familiales.

Accompagnement de la CPTS du 13ème arrondissement de Paris : dépôt d'un appel à projet, temps de co-construction et d'accompagnement méthodologique sur le développement de la CPTS dans une orientation en démarche communautaire en santé (gouvernance et pilotage/animation des actions du projet de santé). Une formation sera dispensée au second trimestre 2023 à l'attention des professionnels de santé de la CPTS ainsi qu'à leurs partenaires associatifs et institutionnels. Ce module de formation visera à développer les connaissances et faire monter en compétences les acteurs sur la démarche communautaire en santé et la méthodologie de projet.

Sollicitation de la **CPTS de Colombes** dans la construction de leur projet de santé : 2 temps de rencontres et d'échanges méthodologique sur la rédaction de leur projet de santé.

Demande d'accompagnement de la **CPTS du Haut Doubs Forestier** : réalisation de 2 temps d'accompagnement méthodologique (en visioconférence et en présentiel). Un projet de formation-action de la CPTS est en cours de formalisation.

Sollicitation de la **MSP de Chelles** dans la définition d'un projet de regroupement en Maison de Santé Pluriprofessionnelle : 2 temps d'échanges et de conseils méthodologique.

Sollicitation de la **MSP d'Aix-Besson** dans la définition d'un projet de regroupement en Maison de Santé Pluriprofessionnelle : 1 temps d'échange et de conseils méthodologique.

Sollicitation de la **MSP de Peysonnel** dans la définition d'un projet de regroupement en Maison de Santé Pluriprofessionnelle : 1 temps d'échange et de conseils méthodologique.

Axe 3 Développer des actions et des projets : périnatalité, conduites addictives, santé mentale, précarité/vulnérabilité sociale et environnementale

3.1 Améliorer la lisibilité et la connaissance du parcours périnatal en direction des femmes en situation de vulnérabilité et d'isolement

3.1.1 Améliorer la littératie en santé sur le parcours périnatal au travers d'outils de vulgarisation et d'information/sensibilisation à diffuser en direction de la population cible

3.1.2 Renforcer les compétences et connaissances des acteurs locaux (hors champs de la périnatalité) et des habitants sur le suivi de grossesse afin de faciliter l'orientation et la prise en charge des publics cibles

1. Villiers-le-Bel (Val d'Oise) :

Sur le territoire de Villiers-le-Bel, l'équipe de l'Institut Renaudot a poursuivi ses activités d'accompagnement des acteurs autour de la création d'un outil éducatif de sensibilisation et d'information sur le suivi de grossesse et le suivi post-natal. Ce projet est déployé avec un groupe d'habitants, de professionnels de la périnatalité et d'acteurs locaux.

Afin d'améliorer la littératie en santé sur le parcours périnatal, le groupe de travail « Bébés Villiers-le-Bel » s'est réuni à plusieurs reprises. Les ateliers menés à Villiers-le-Bel ont permis à la diversité des acteurs (habitants, professionnels de santé, acteurs du territoire) de coconstruire un outil pédagogique sur le suivi de grossesse, l'accouchement et le suivi post-natal, adapté au niveau de littératie en santé du public cible (parents et futurs parents). En ce sens, un travail d'interconnaissance, de mise en confiance et de littératie en santé a été mené autour du parcours de suivi de grossesse.

L'enjeu de cette année 2022 était de poursuivre les ateliers permettant l'élaboration d'une première ébauche de l'outil d'éducation à la santé. Pour ce faire les ateliers suivants ont été mis en place :

- Cocréation avec un groupe d'habitants, de professionnels de la périnatalité et d'acteurs locaux, d'un outil pédagogique de littératie en santé sur le suivi de grossesse, l'accouchement et le suivi post-natal, avec la mise en place de :
 - o 3 ateliers avec les habitants et acteurs de Villiers-le-Bel ;
 - o Participation au forum maternité en juin 2022 ;
 - o 1 atelier d'aller-vers les parents et futurs parents avec le groupe de travail.
- Participation à 3 groupes de travail avec les acteurs du projet périnatal ;
- 1 cartographie des lieux ressources en périnatalité du territoire

2. Montfermeil (Seine-Saint-Denis) :

Sur le territoire de Montfermeil, l'équipe de l'Institut Renaudot a pu faciliter la mise en place d'espaces d'interconnaissances pour renforcer l'articulation entre les différents projets et dispositifs de santé territoriaux sur le champ de la périnatalité. Pour cela, la première étape a été d'identifier les ressources existantes sur le territoire, ce qui a permis de réaliser :

- 1 cartographie des acteurs ressources du territoire dans le champ de la périnatalité.

3. Champigny (Val de Marne) :

Sur le territoire de Champigny, l'équipe de l'Institut Renaudot a pu faciliter la mise en place d'espaces d'interconnaissances pour renforcer l'articulation entre les différents projets et dispositifs de santé territoriaux sur le champ de la périnatalité. Pour cela, la première étape a été de reprendre contact avec les acteurs locaux, et notamment avec la coordinatrice du contrat

local de santé (CLS), la coordinatrice de la Protection Maternelle Infantile (PMI) de secteur et de la Direction Département 94 de l'Agence Régionale de Santé de l'Île-de-France.

Ainsi, l'équipe de l'Institut Renaudot a pu participer à :

- 1 réunion avec le centre de PMI et le Centre de Planning Familial de Créteil ;
- 1 groupe de travail organisé par la DD 94.

3.2 Renforcer l'adhésion des femmes en situation de vulnérabilités et/ou présentant des freins culturels, langagiers, socio-économiques ou environnementaux quant au suivi de grossesse et aux comportements favorables à la santé du nouveau-né

3.2.1 Développer et renforcer les postures et pratiques professionnelles des acteurs de la périnatalité sur l'importance d'une

démarche « d'aller-vers » et d'une participation active de l'utilisateur dans les parcours/projets/actions sur le suivi de grossesse

3.2.2 Identifier et analyser les facteurs impactant positivement et négativement le recours et l'accès aux soins périnataux pour la population cible (vulnérable, isolée, dite "invisible")

3.2.3 Adapter la stratégie et les outils de sensibilisation et d'informations auprès du public cible

1. Villiers-le-Bel (Val d'Oise) :

Dans le cadre du collectif « bébés Villiers-le-Bel » et afin de mobiliser de nouvelles forces vives dans le collectif et de l'élargir à la présence plus forte aux habitants-usagers-citoyens, a été co-développé par le collectif une stratégie de communication et d'aller-vers pour faire connaître ce collectif et le projet.

En ce sens, différentes stratégies et méthodologies d'aller-vers ont été déployées par le collectif :

- Co-élaboration par le collectif « bébé Villiers-le-Bel » d'un flyer et d'une affiche pour convier de nouveaux habitants à rejoindre le collectif. Différents lieux de diffusion de ces deux outils de communication ont été pensés par le groupe.
- De l'aller-vers les structures de proximité accueillant le public concerné par le projet a été entrepris par le collectif. L'objectif était de pouvoir présenter le collectif, le projet et l'outil en cours de construction afin de pouvoir intervenir au sein de ces structures pour renforcer l'implication de nouveaux habitants-usagers-citoyens.
- Poursuite des échanges sur le groupe Whatsapp « Bébés Villiers ». Cet outil est utilisé pour renforcer la diffusion d'information et faciliter une concertation collective en distanciel autour de la construction de l'outil éducatif de suivi de grossesse. A ce jour, 39 membres (professionnels et habitants) composent la boucle de discussion.

3.3 Renforcer la place des femmes enceintes, des jeunes mères et des parents dans les parcours de soins périnataux et promouvoir leur empowerment et implication dans les projets/actions futures

3.3.1 En partant de leurs savoirs expérientiels et de leurs représentations, développer et renforcer les connaissances/compétences des habitantes et des habitants sur le parcours de soins périnataux

1. Villiers-le-Bel (Val d'Oise) :

- La mise en place et la co-animation des ateliers du collectif « bébés Villiers-le-Bel » par la Ville et l'Institut Renaudot permet une montée en compétence de la diversité des acteurs sur le champ de la périnatalité mais aussi en méthodologie de projet (méthodes, techniques d'animation et outils participatifs, postures à adopter...). Les temps d'interconnaissances, le cadre et le climat de bienveillance instaurée est également un des points centraux de ces ateliers. Il facilite le partage d'expériences, de vécus et de questionnements en toute confiance ; essentiel pour permettre l'implication et la place des habitants-usagers-citoyens. En effet, outre la co-création de l'outil éducatif de suivi de grossesse, l'enjeu de ces ateliers en mixité d'acteurs est de développer et de renforcer l'empowerment individuel et collectif des habitants-usagers-citoyens.
- Faisant suite aux ateliers du collectif mené sur l'année 2021, une association de proximité s'est constituée par l'une des habitantes membre du collectif. Cette association, Graines de parents est composée de parents-bénévoles. Par des ateliers ouverts, elle propose des temps de partage de connaissances et de pratiques autour de la périnatalité. C'est une association ressource sur le territoire pour lequel l'Institut Renaudot accompagne une mise en autonomie progressive afin que cette dernière puisse prendre le relais local sur le projet (pilotage et animation du collectif « bébés Villiers-le-Bel ») en partenariat étroit avec la Ville.
- Poursuite des échanges sur le groupe WhatsApp « Bébés Villiers » : à ce jour, 39 membres : professionnels et habitants composent la boucle de discussion WhatsApp ;

3.4 Développer l'interconnaissance et les articulations partenariales entre : les professionnels de la périnatalité (hospitaliers, libéraux et institutionnels), les structures de soins coordonnées (MSP, CS et CPTS), les dispositifs de coordinations des collectivités territoriales (CLS, ASV) et les acteurs locaux (du social, de l'éducatif, du culturel, associations communautaires, structures d'hébergements, ...)

3.4.1 Faciliter la mise en place d'espaces d'interconnaissances et renforcer l'articulation entre les différents projets et dispositifs de santé territoriaux sur le champ de la périnatalité (CPTS, CLS, MSP, CH, etc.)

Pour ce faire nous avons cherché à prendre contact au sein des trois territoires prioritaires en matière de réduction de la mortalité infantile en IDF, avec les principaux acteurs gravitants auprès du champ de la périnatalité afin de :

- o Recueillir des données qualitatives/quantitatives pour mieux connaître et comprendre les enjeux et facteurs de causalité de la mortalité infantile ;
- o Questionner l'état des besoins, enjeux et actions/programmes existant sur les trois territoires ;
- o Clarifier les parcours dans le champ de la périnatalité et améliorer l'interconnaissance des ressources et des missions/rôles de chaque structure ;
- o Amener une réflexion sur les axes, pistes et priorités d'interventions pour contribuer à réduire la mortalité infantile sous l'angle de la participation des habitants-usagers-citoyens dont les parents et futurs parents.

1. Villiers-le-Bel (Val d'Oise) :

- 1 cartographie des lieux ressources en périnatalité du territoire.
- 2 entretiens avec l'ARS DD 95 et avec le CLS de Villiers-le-Bel ;
- 5 réunions avec la Médecin Chef de Service Territorialisé PMI Territoire Gonesse de Villiers-le-Bel ;

- 1 entretien avec une association locale « Graine de parents », afin d'examiner les perspectives du projet sur le territoire et l'animation d'ateliers communautaires pour coconstruire un outil d'éducation et de vulgarisation autour du parcours de suivi de grossesse.

2. Montfermeil (Seine-Saint-Denis) :

- 6 prises de contact avec les acteurs de Montfermeil (ARS DD 93, PMI, GHI, réseau périnatale NEF)
- 3 entretiens avec les acteurs et professionnels du territoire :
 - o 1 entretien avec le GHI de Montfermeil qui a permis d'identifier les besoins/problématiques suivantes :
 - Points positifs de l'Unité d'Accompagnement Personnalisé (UAP) : Des patientes observantes avec une connaissance et compréhension de leurs droits ; Pas d'observation de patiente en « sous-optimum », ni de morbi-morbidité parmi les futures mamans prises en charge ; Une file active qui s'accroît avec à ce jour plus de 200 femmes accompagnées dans leur suivi de grossesse et en post-natale.
 - Difficultés et axes d'améliorations au sein de l'UAP : Des professionnel.le.s de santé en sous-effectif (manque de sage-femme) ; Des usagères du service qui ne sont pas encore actrices du programme et plus globalement, pro-actives de leur suivi de grossesse et de leur santé ; Une population Roms que les professionnel(le)s de santé n'arrivent pas à capter pour le moment (5 à 10% des accouchements à ce jour).
 - Pistes à discuter : Travailler sur l'empowerment des patientes et leur adhésion au programme ; Bilanter le retour d'expériences des patientes pour faire évoluer possiblement le programme ; Ouvrir l'UAP aux futures mamans dites « invisibles » et notamment les populations ROMS pour lesquelles l'orientation est difficile voir absent
 - o 1 entretien avec les acteurs de PMI qui a permis d'identifier les besoins/problématiques suivantes :
 - Enjeux du territoire de Montfermeil : Dépression post partum Facteurs de risques (diabète gestationnel) / Coordination parcours de suivi (plus complexe de réaliser un accompagnement sur cette thématique car nécessiterait une implication des professionnels libéraux) / Grossesse et pathologie psychiatrique (mère et père)
 - Problématique du territoire : Manque de sages-femmes au niveau du GHI Le Rancy Montfermeil : donc possiblement difficile de les impliquer dans une action DCS (faire attention à l'épuisement professionnel)
 - A ce jour : De nombreuses actions sont mises en place sur le territoire de Clichy / Montfermeil (projet de maison des 1000 jours sur 3 territoires du 93 : nécessitant un recueil des besoins et attentes des familles et un besoin en formation)
 - o 1 entretien planifié avec le Réseau Périnatal Naître dans l'Est Francilien (activité prévue pour 2023)
- Elaboration de pistes d'actions envisageable sur le territoire de Montfermeil faisant suite aux rencontres partenariales :

2 axes/projets ont pu émerger de ces rencontres :

AXE 1 :

- Travailler en direction des mamans qui ont bénéficié de l'UAP pour monter un groupe projet ayant vocation à : Développer et renforcer l'empowerment de ces femmes ; Promouvoir leur place active dans le dispositif UAP ; Mettre en place une auto-évaluation des ateliers proposées par l'UAP (évaluation par les mamans). La Dre JOINAU-ZOULOVITS se propose de nous transmettre les coordonnées des mamans qui sont passés par l'UAP.

- Travailler en direction des populations Roms, publics vulnérables, publics « invisibles » - en collaboration avec les ressources locales du territoire et des acteurs relais - afin de promouvoir et de faciliter l'orientation et l'adhésion de ce public. Élaboration d'un diagnostic médico-social des problématiques, des complications périnatales et des besoins de santé de ce public cible. Nous nous orienterons peut-être davantage sur un projet territorial de recherche-action-participative ; Co-construction du plan d'action.

AXE 2 :

Initier un diagnostic sur la santé mentale chez les femmes et plus spécifiquement sur la dépression post partum afin de faire émerger les besoins locaux en lien avec l'entretien prénatal précoce et la dépression post partum / la santé mentale.

- Rencontrer les principaux acteurs et professionnels gravitant autour de la question de la périnatalité et de la santé mentale sur le territoire du 93. Objectifs : Recueillir leurs regards professionnels vis-à-vis de la santé mentale / dépression post partum et la périnatalité (facteurs de causalité, déterminants sociaux et environnementaux en jeu, profils des publics les plus concernés, territoires prioritaires) ainsi que leurs besoins et priorités d'interventions S'interconnaître et évaluer les intérêts et motivations des acteurs à s'impliquer dans un projet communautaire en santé périnatale s'inscrivant dans des enjeux d'impact santé (sur la santé mentale / dépression post partum)
- Élaborer un diagnostic des besoins locaux en lien avec l'entretien prénatal précoce et la santé mentale / dépression post partum Objectifs : Recueillir les représentations/perceptions de la santé mentale / dépression post partum des patientes / futures mamans en premier lieu (thématique plus large qui permettra de rejoindre in fine l'entretien prénatal précoce) S'appuyer sur des données des patientes / futures mamans, notamment sur le fait de repérer leurs perceptions / représentations sur les enjeux de santé mentale S'appuyer sur des données qualitatives (en plus des quantitatives existantes)
- Élaborer un questionnaire d'entretien prénatal précoce adapté Objectif : Déployer un questionnaire d'entretien prénatal précoce adapté aux réalités des patientes / futures mamans sur le territoire du 93

3. Champigny - Val-de-Marne :

- 19 prises de contact mail avec les acteurs de Champigny et plus globalement du département du Val-de-Marne (CPTS, RPVM, PMI, Centre de planning familial, DD 94, CLS, maternités du 94) ;
- 5 entretiens avec les acteurs et professionnels du territoire :
 - o 1 entretien avec la DD 94 ;
 - o 1 entretien avec le Centre de PMI et Centre de Planning Familial de Créteil ;
 - o 1 entretien avec le Réseau Périnatal du Val de Marne (RPVM) ;
 - o 1 entretien avec la maternité de la Clinique Gaston Métyvet ;
 - o 1 entretien avec la maternité de l'hôpital Saint-Maurice.
- Elaboration de pistes d'actions envisageable sur le territoire du Val-de-Marne :

Suites aux entretiens réalisés et rencontres partenariales nous avons pu identifier un certain nombre d'axes stratégiques et d'interventions sur le territoire. Ces éléments amènent au projet suivant : Implantation d'un projet de recherche-interventionnelle à l'échelle du département s'appuyant, au préalable, sur une analyse des facteurs de causalités de la mortalité infantile (déterminants de la santé) en vue de déployer les approches interventionnelles et leviers d'actions en conséquence. Un projet pensé à son origine en consortium d'acteurs avec une dimension communautaire impliquant les ressources du territoire à toutes les phases du projet.

ETAPE 1 : Rencontrer en bilatérale les principaux acteurs et professionnels gravitant autour de la question de la périnatalité et de la lutte contre la mortalité infantile sur le territoire du 94.

Objectifs :

- Recueillir leurs regards professionnels vis-à-vis de la mortalité infantile (facteurs de causalité, déterminants sociaux et environnementaux en jeu, profils des publics les plus concernés, territoires prioritaires) ainsi que leurs besoins et priorités d'interventions
- S'inter-connaître et évaluer les intérêts et motivations des acteurs à s'impliquer dans un projet communautaire en santé périnatale s'inscrivant dans des enjeux d'impact santé (sur la mortalité infantile)

Importance d'aller rencontrer les maternités du territoire ainsi que les usagers et de les inclure dans le groupe de travail ultérieur afin de mieux comprendre le pourquoi/comment de cette mortalité, les territoires et publics les plus vulnérables. Et ainsi agir pour des résultats et un impact de santé.

ETAPE 2 : Élaboration du diagnostic et co-construction du protocole d'intervention

Objectifs :

- Formaliser un comité de pilotage (ITR, PMI, université/laboratoire de recherche) et un comité technique ouvert à la mixité (ITR, PMI, Réseau périnatale 94, Services municipaux, structures coordonnées de soins, maternités, usagers des services de néonatalogie/ gynécologie-obstétrique / PMI / autres, professionnels de santé libéraux, associations de proximité, université-laboratoire de recherche, centres sociaux et culturels...) en charge du pilotage, de la coordination, de l'animation et du suivi du programme de recherche-interventionnel participatif.
- Élaborer et mettre en place une méthodologie d'enquête ayant pour visée d'établir :
 - o un portrait de la situation périnatale du Val-de-Marne (cartographie des acteurs, état des lieux de la mortalité périnatale, actions existantes...);
 - o un recueil et une analyse des facteurs de causalité de la mortalité infantile ;
 - o une identification du vécu, des pratiques, des besoins, et des difficultés rencontrées par les habitants et les professionnels du territoire sur le suivi pré et post-natal.
- Concerner et co-construire avec la diversité des acteurs présents dans le comité technique un plan d'action en adéquation avec les éléments du diagnostic. L'évaluation d'impact de ce projet sera pensée et organisée dès le début de la mise en œuvre du projet.

ETAPE 3 : Mise en place des actions et de leurs évaluations

Total des bénéficiaires : + de 900 personnes.

Projet en lien avec PUI Première Urgence Internationale

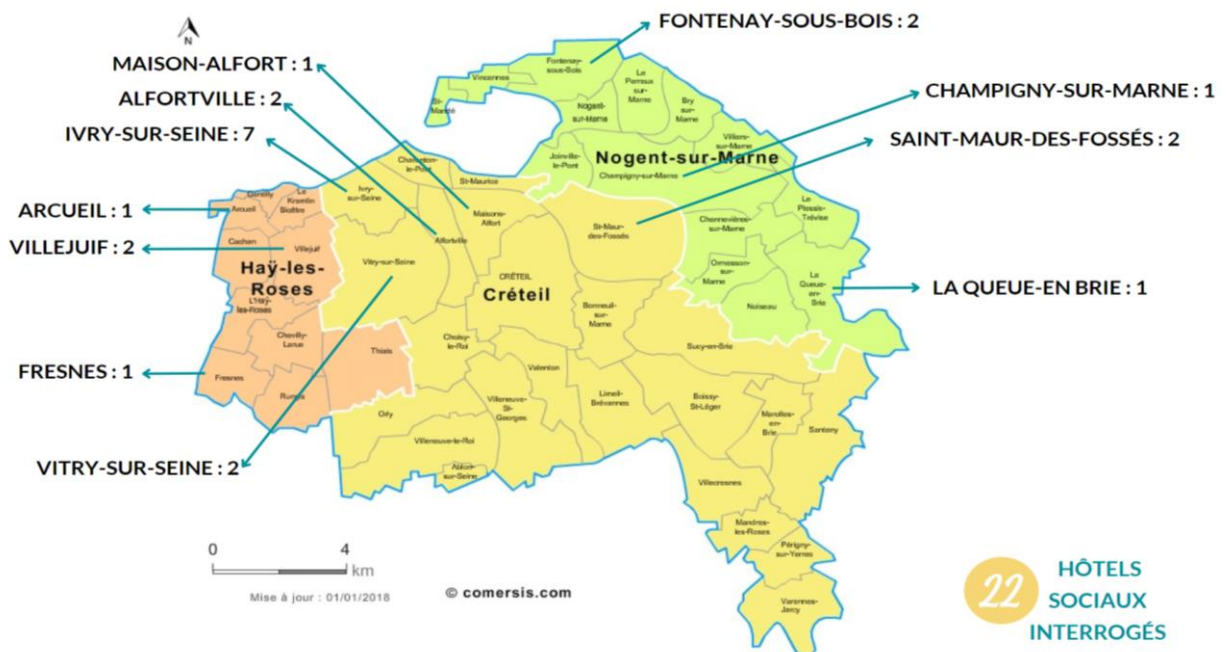
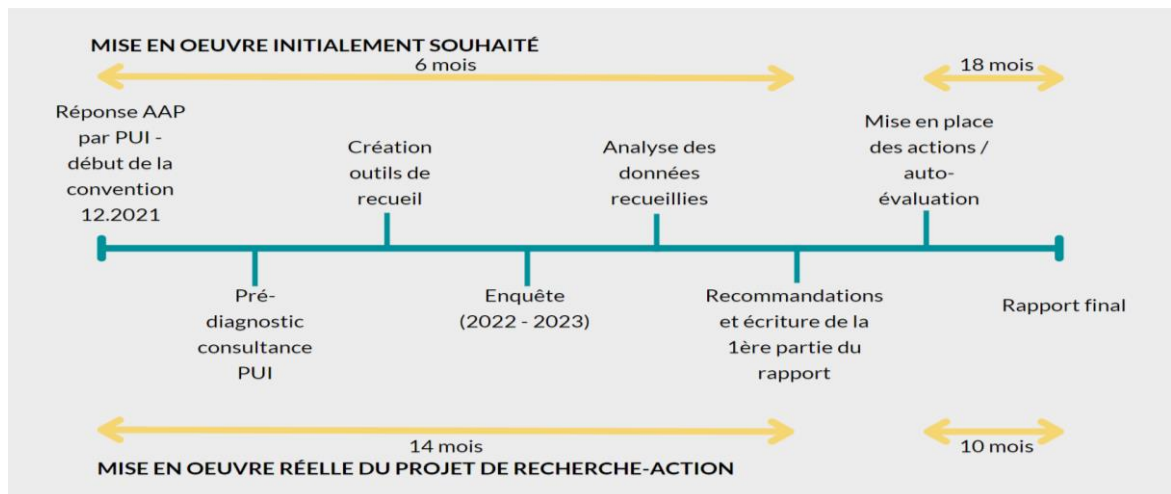
Recherche

a. Contexte

Objectif général : Contribuer à lutter contre les inégalités sociales de santé à travers la compréhension et l'atténuation des effets négatifs des déterminants environnementaux

Objectif spécifique 1 : Produire une analyse des déterminants de la santé grâce à l'élaboration d'une méthodologie de recherche-action

Objectif spécifique 2 : A travers le prisme de la santé mentale, produire des actions / recommandations transversales pour atténuer les effets négatifs des déterminants de santé sur les personnes vulnérables dans les hôtels sociaux



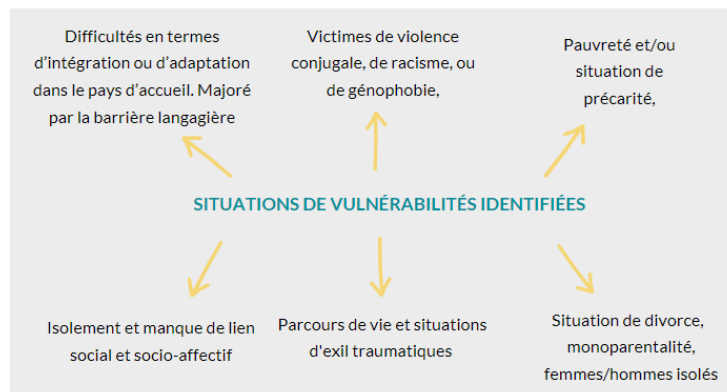
CONSTRUCTION EN 4 PARTIES :

- PARTIE 1** →
- Présentation du professionnel-le ou de la personne hébergée
 - Descriptif de l'hôtel social
 - Parcours de la personne hébergée
 - La relation avec les personnes hébergées

PARTIE 2 → La santé mentale et le bien-être des personnes hébergées

- PARTIE 3** → Les déterminants environnementaux influençant la santé mentale et le bien-être du public hébergé
- Cadre de vie
 - Environnement social et socio-familial
 - Offre de services / accessibilité
 - Empowerment du public hébergé

PARTIE 4 → Besoins, ressources disponibles, actions existantes, propositions et recommandations d'actions / outils





LIENS ET SOUTIENS SOCIAUX ENTRE RÉSIDENTS

Entente, solidarité et entraide entre la majorité des résident-e-s → Isolement de certain-e-s résident-e-s (certaines configurations d'hôtels + variabilité individuelle)

Leviers : Enfants vecteurs d'interconnaissance et de partage (groupes de mamans qui sortent les enfants ensemble), démarches administratives, les problématiques du quotidien ou événements de vie difficiles

Freins : Identification de barrières langagières et culturelles + barrières inhérentes à l'absence d'espace collectif



RELATIONS ET LIENS FAMILIAUX

Des relations socio-familiales au sein de l'hôtel social identifiées comme positives

On observe néanmoins des situations/suspensions de violences intra-familiales

Éloignement familial, sentiment de solitude et d'isolement pouvant être accentués par l'interdiction des visites



SENTIMENT D'APPARTENANCE AU SEIN DE L'HÔTEL ET DU QUARTIER

Variable d'un hôtel à l'autre et d'une personne à l'autre

Dépendant du confort et du temps d'hébergement



RÉSEAUX COMMUNAUTAIRES EXTÉRIEURS À L'HÔTEL

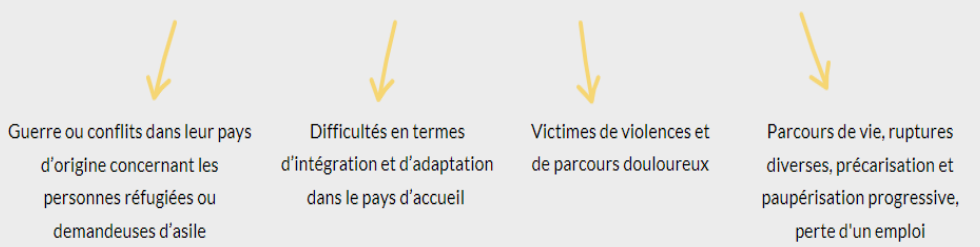
Réseaux exprimés comme étant faible / non dit



RELATION AVEC LES PROFESSIONNELS DE L'HÔTELLERIE

Implication importante des gestionnaires et des gardiens +++ dans le bien-être des résident-e-s

DIFFICULTÉS ANTÉRIEURS À L'HÉBERGEMENT EN HÔTEL SOCIAL



DIFFICULTÉS RENCONTRÉES AU SEIN DE L'HÔTEL SOCIAL

- Déception lorsque l'hébergement ne correspond pas aux attentes du résident, comme le manque d'espaces et de mobiliers de cuisine, d'aménagement sanitaire privatif
- Isolement, solitude, état dépressif, perte de mémoire
- Certain-e-s résident-e-s évoquent leurs pensées suicidaires et leurs cheminements vers le deuil
- Consommation abusive de l'alcool et/ou des produits stupéfiants



- Ressources sociales : beaucoup d'isolement et de solitude...
- Ressources personnelles : confiance en soi, estime de soi...
- Habitudes de vie et comportements favorables à la santé
- Participation et prise en compte des résidents
- Capacité d'agir et opportunité d'émancipation au quotidien



- Forte résilience et humilité au regard du vécu au sein de l'hôtel social et des parcours avant l'intégration à l'hôtel social
- Engagement important à chercher ses propres ressources

- Identification personnelle (estime de soi)
- Identification collective (sentiment d'appartenance, place dans le groupe)
- Participation et prise d'initiatives (consommateur / contributeur / responsable)
- Mise en compétence (vécu d'incompétence / valorisation)
- Capacité à prendre des responsabilités
- Capacité à avoir conscience de soi
- Capacité à identifier, comprendre, exprimer et réguler ses émotions
- Capacité à situer et gérer son stress
- Capacité à communiquer de façon constructive et développer des relations (entrer en relation, savoir coopérer ou s'entraider...)
- Connaissance de son environnement et des ressources disponibles

On s'aperçoit que les situations de vulnérabilité ainsi que le manque de suivi sont susceptibles d'influer sur le bien être des résident-e-s.

→ **Peur, anxiété, dépression, méfiance et isolement d'autant plus important**

Les capacités des résident-e-s à faire face à leur vulnérabilité dépendent de leur niveau de formation, de la possibilité de trouver un emploi, de leur résistance, de leur niveau d'intégration, et de leur maîtrise de la langue. En effet, il ressort que la maîtrise du français constitue un levier important mais aussi toutes activités collectives et accompagnement individuel

Recommandations et pistes d'actions

- Co-construire avec les partenaires un parcours de suivi/accompagnement global renforcé auprès des résident.e.s (dès leur arrivée en hôtel social) :
 - Enseignement du FLE
 - Formation, insertion professionnelle
 - Numérique, volet administratif
 - Santé et bien-être ...
- Composer et formaliser la mise en place d'une cellule de veille des situations à risque, de prise en charge et d'orientation des cas complexes ou de vulnérabilités précocement identifiées : responsables hôteliers, unités mobiles psy, professionnel.le.s sociaux/sanitaires
- Former les acteur.rice.s de l'hôtellerie et les acteur.rice.s intervenant.e.s en direction du public hébergé aux questions de :
 - Dépistage précoce des situations de souffrances
 - Vulnérabilité psychosociale et mal-être
 - Orientation vers les ressources de prise en charge
- Programme bien-être et promotion de sa santé mentale dans et hors les murs :
 - Ateliers collectifs autour du bien-être par de l'activité ludique et de loisirs (cuisine, danse, sortie en espace vert, petits déjeuners thématiques...) et la découverte des lieux ressources du territoire
 - Consultations individuelles et espaces de parole en groupe
 - Ateliers de développement et de renforcement des ressources émotionnelles, cognitives et sociales (empowerment, résilience, CPS, développement du lien social et de sa place dans l'hôtel et plus globalement sur le territoire) des familles, des parents, des enfants et personnes isolées.
- Renforcer l'information et la communication sur l'offre et les ressources du territoire (sociale, loisir, éducatif, culturelle...) au sein des hôtels sociaux :
 - Sensibilisation du public hébergé et des hôteliers sur l'offre et les ressources existantes (avec un zoom particulier sur la dimension santé mentale)
 - Réalisation des supports par et pour la communauté
 - Identification, formation et déploiement de médiateurs-relais communautaires en démarche d'aller-vers (porte à porte, atelier collectif).

Nous y étions

Une présence et participation active au Conseil National de la Refondation CNR Santé à l'Assemblée nationale



Nous y sommes

L'Institut en tant qu'association, les membres du CA ou l'équipe salariée ont participé au cours de l'année à un certain nombre de groupes de travail/ commissions/comités scientifiques.

En 2022 l'ITR adhère à la Société Française de Santé Publique, à la Fabrique Territoire Santé, à Elus Santé Publique et Territoires (ESPT).

L'équipe salariée a participé au groupe national CAPS sur la capitalisation des expériences en promotion de la santé, au COPIIL de la journée régionale sur la participation de Promo Santé IDF, au CA de l'ESPT.

Qui est concerné par nos activités ? En chiffres :

LES ACCOMPAGNEMENTS



47 habitants



**142 professionnels et
acteurs de proximité**

LES ESPACES CONSEILS



6 habitantes



**67 professionnels et
acteurs de proximité**

LES FORMATIONS



30 habitants



**234 professionnels et
acteurs de proximité**

Ils financent nos activités :



Pacific Community
Communauté du Pacifique

