



Atelier santé ville Paris 20

CT 75
18 décembre 2015

« Personne n'éduque autrui,
personne ne s'éduque seul,
les hommes s'éduquent ensemble
par l'intermédiaire du monde. »
Paulo Freire.

La démarche

« Il s'agit d'améliorer la cohérence et la pertinence des actions destinées aux populations prioritaires des territoires de la politique de la ville, qu'elles soient menées par les institutions, le monde associatif ou les acteurs de santé du service public ou privé. »

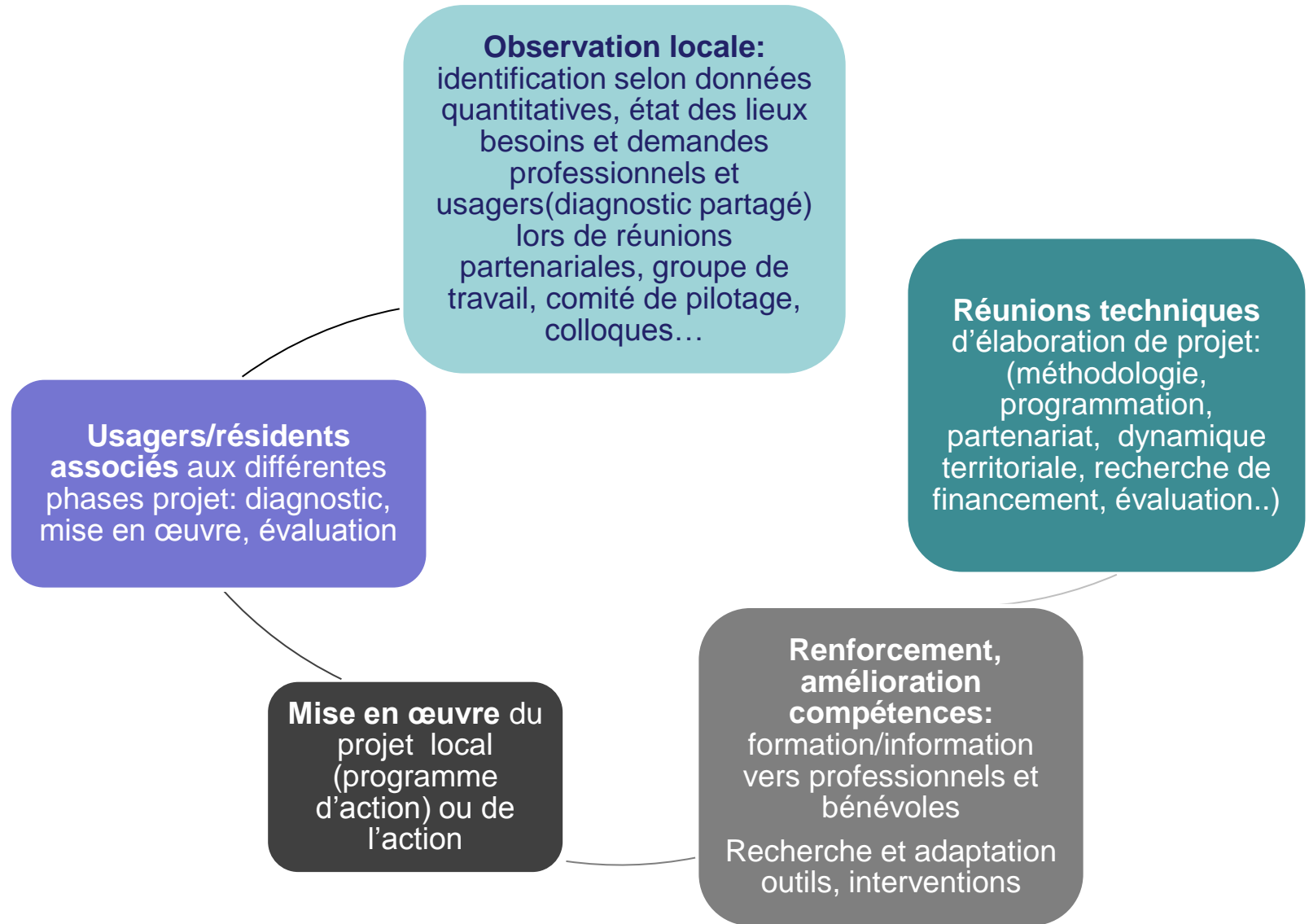
Des critères d'intervention basés sur l'approche communautaire en santé

- Avoir une **approche globale** et positive de la santé
- **Agir sur les déterminants** de la santé
- Concerner **une communauté**
- Favoriser une **démarche de co-construction**
- Travailler en **intersectorialité**
- Promouvoir **une démarche d'évaluation**

La démarche

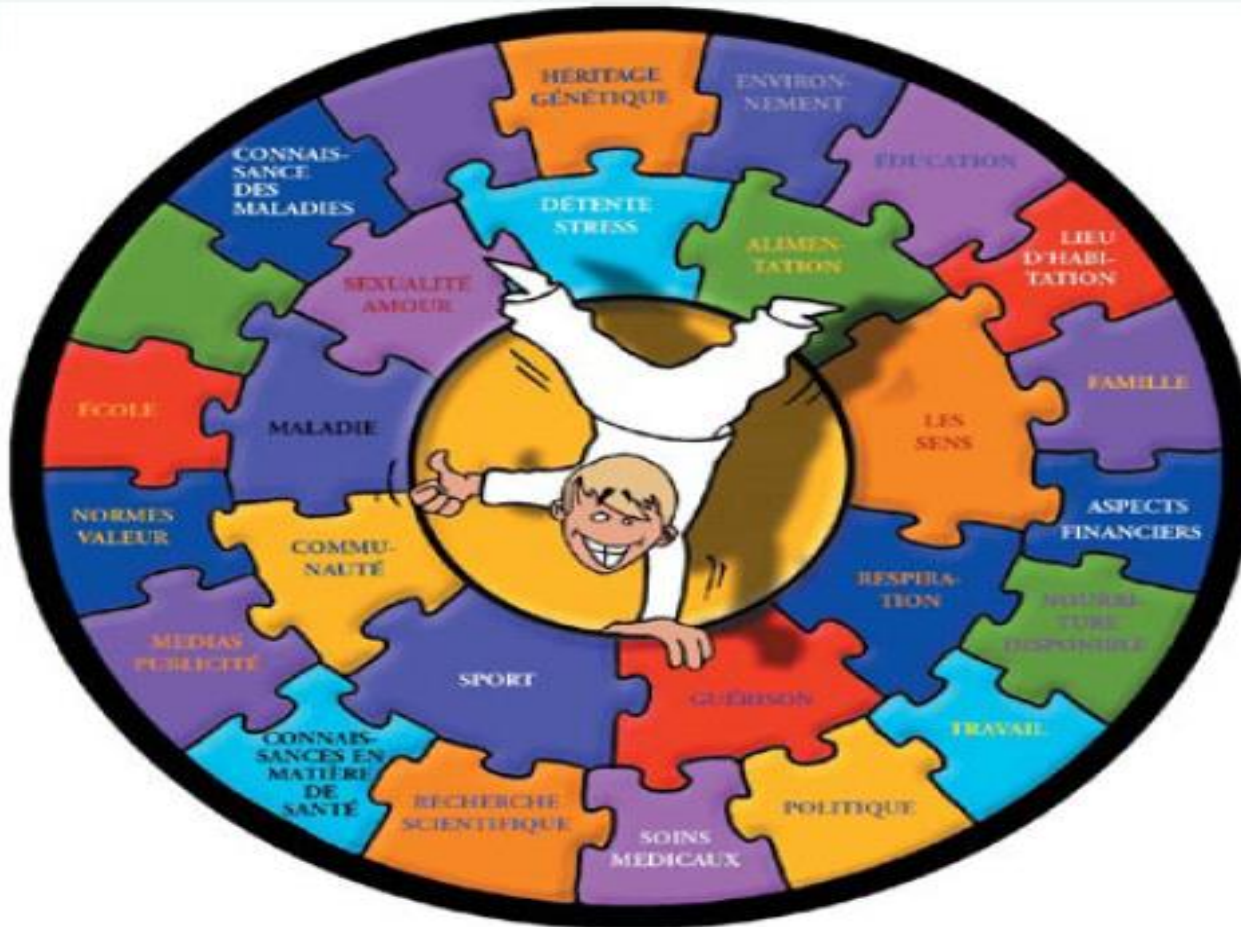
- ▶ Réduire les écarts de santé entre territoires : les ISTS au niveau infra-communal des communes (arrondissements),
- ▶ Adapter les priorités locales : décliner les plans et programmes régionaux (PRS) et nationaux aux besoins locaux,
- ▶ Agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé : insertion, éducation, cadre de vie, PRU, formation, ...
- ▶ Favoriser de nouvelles pratiques des professionnels sanitaires et sociaux/acteurs hors santé et renforcer leurs compétences
- ▶ Rendre effectif l'accès à la prévention et aux soins et la prise en charge des publics en situation de précarité, de vulnérabilité,
- ▶ Renforcer les initiatives locales de promotion et prévention en santé, soutenir l'offre de soins de premier recours.

Méthodologie

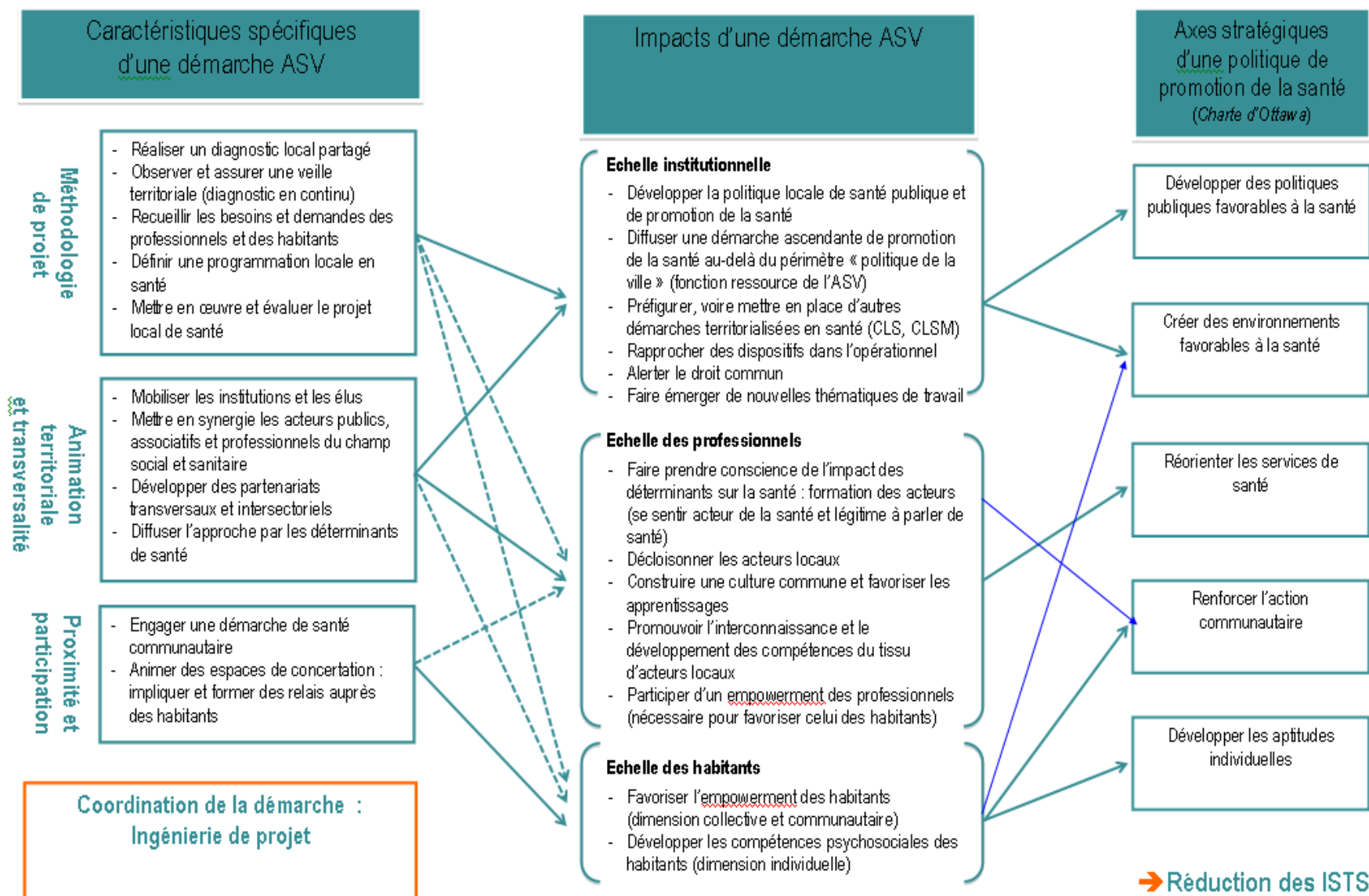


Méthodologie

La santé, un équilibre...



Comment la démarche ASV développe une politique de promotion de la santé et apporte une plus-value au territoire?



ASV à Paris

- Financement DASES (30 000 euros) et CGET (40 000 euros-ACSé auparavant)
- Portage associatif:

En 2007: Ateliers Santé Ville 14^{ème} (Edusanté/Prévisanté) et 18^{ème} (URACA/Basiliade)

En 2008: Ateliers Santé Ville 20^{ème} (Fondation œuvre de la CSS)

En 2009: Ateliers Santé Ville 13^{ème} (Passaj 13, puis Charonne)

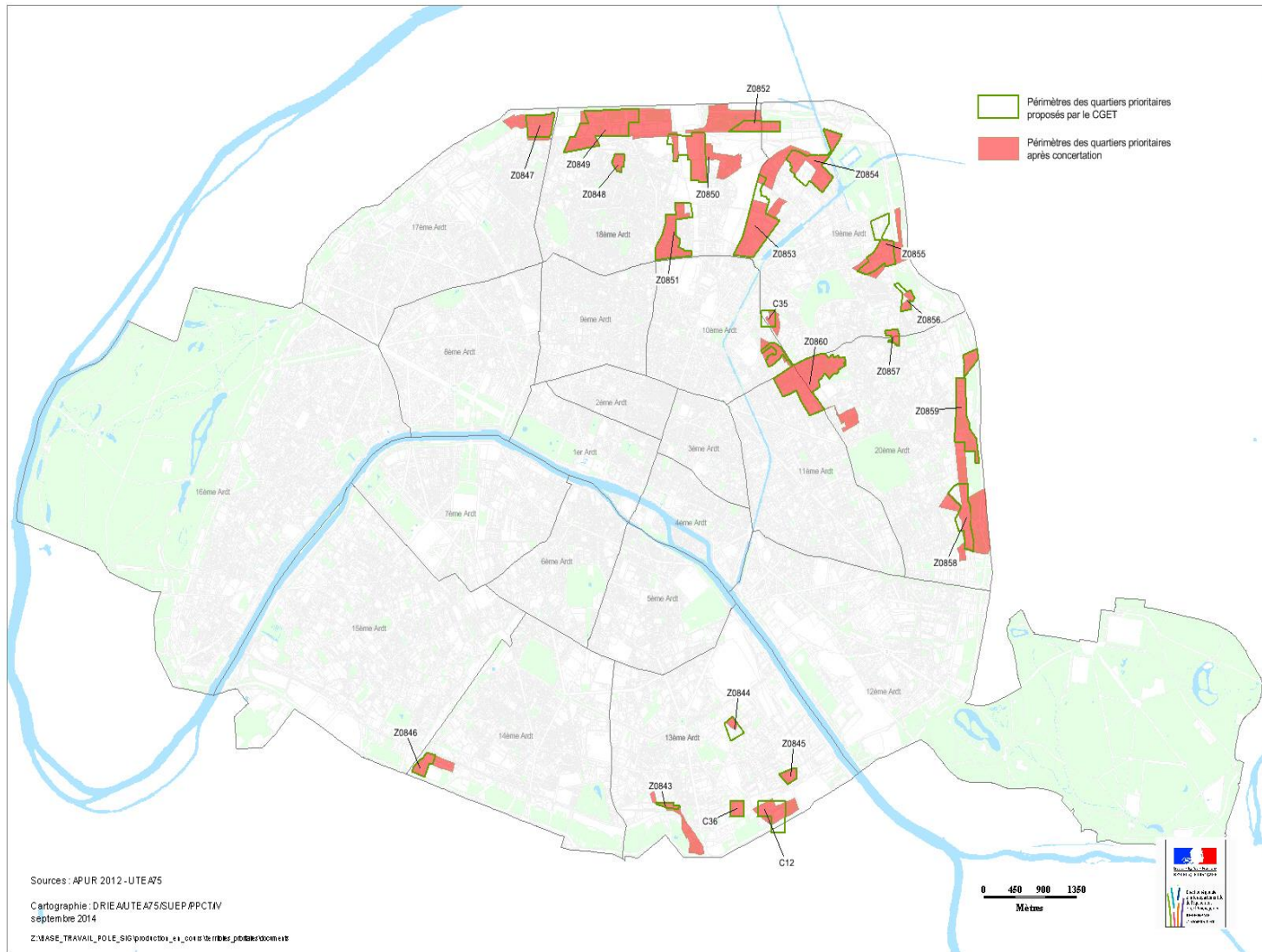
En 2010: Ateliers Santé Ville 19^{ème} (APSV)

En 2011: Ateliers Santé Ville 10^{ème} (Aremédia)

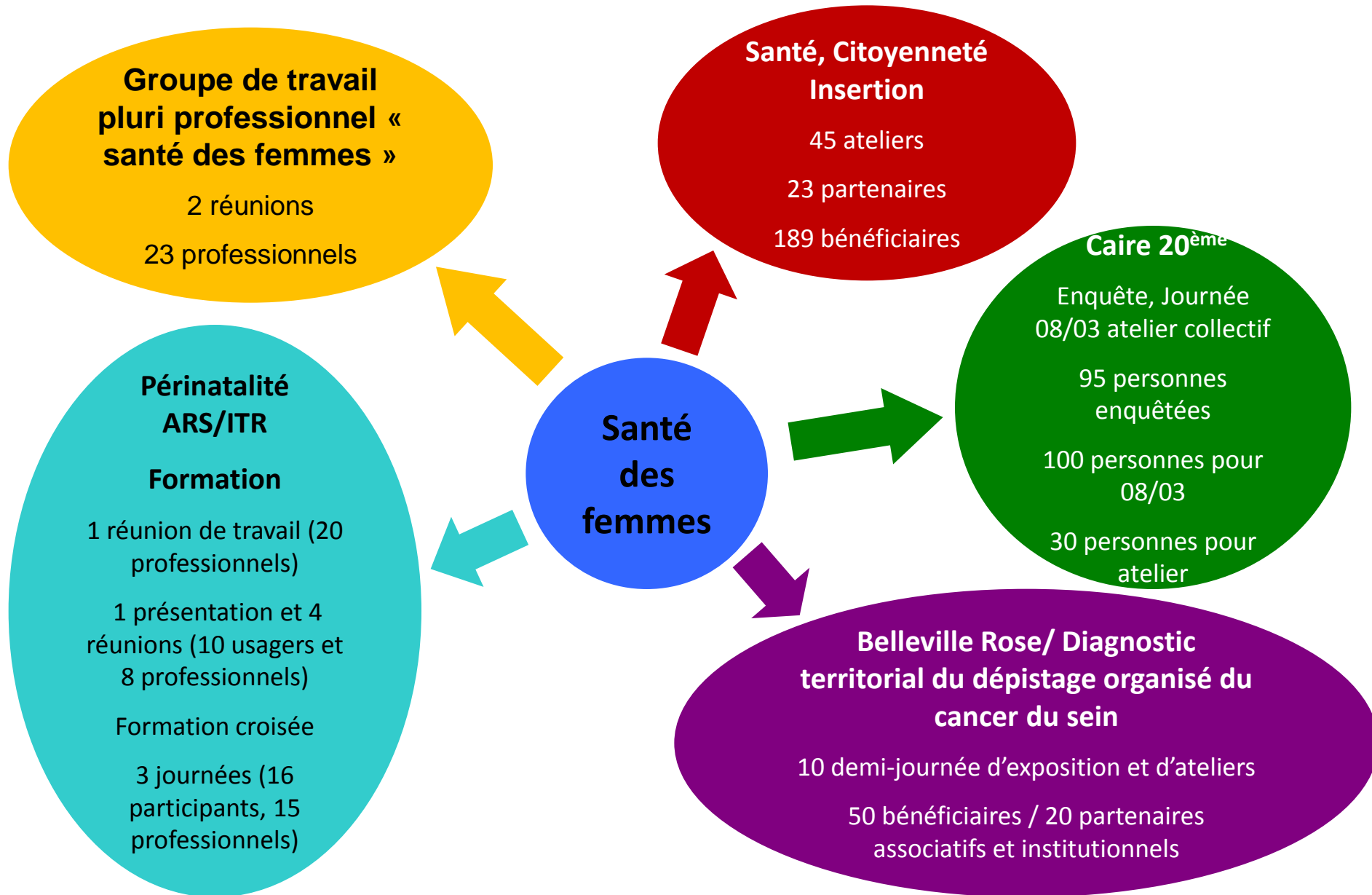
En 2013: Ateliers Santé Ville 11^{ème} (Estrelia)

À Paris: les territoires

Nouveaux quartiers prioritaires à Paris



Santé des femmes



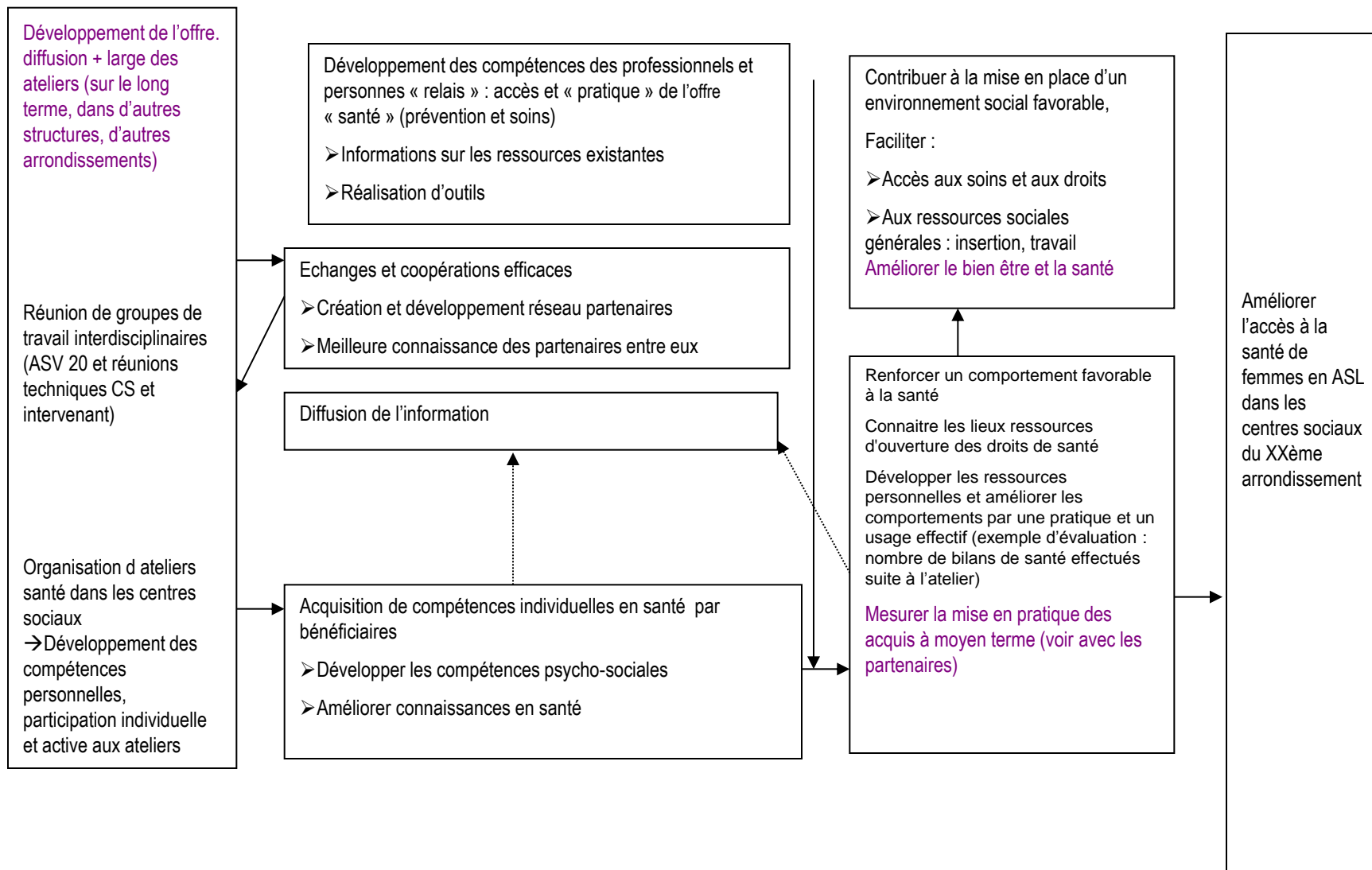
Le projet « santé, citoyenneté et insertion »

1. **Favoriser les partenariats et le travail en réseau**
2. **Développer une approche santé globale adaptée aux femmes en situation de vulnérabilité sociale**
3. **Intégrer la santé dans le parcours d'insertion sociale des femmes**

Porté par la FASTI et financé par l'ARS depuis 2012



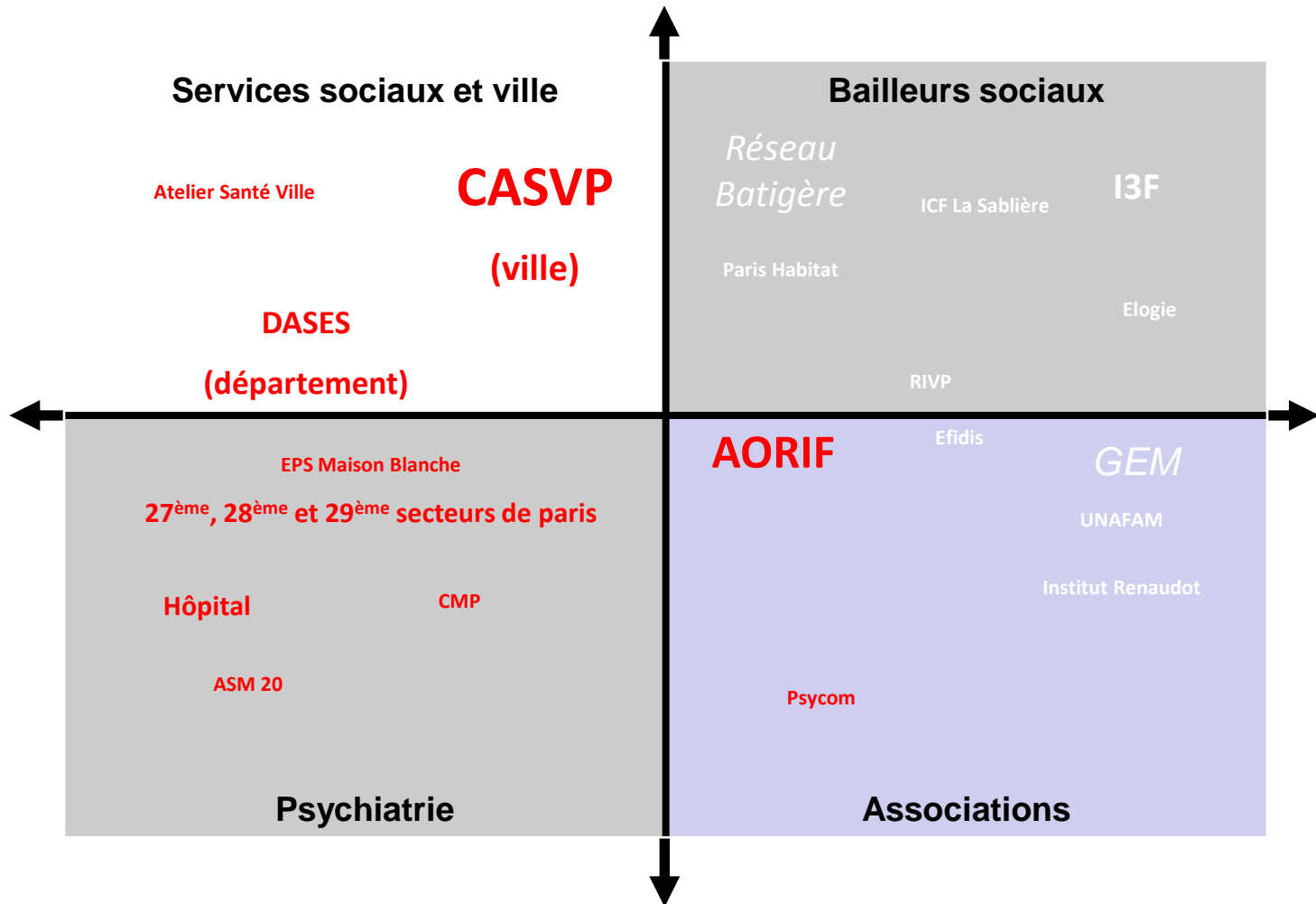
SCI: outil de catégorisation



Santé sociale 20^{ème}

- Objectif général: Améliorer l'**accès et le maintien** dans le logement social des personnes en souffrance psychique
- Objectifs spécifiques
 - Développer le travail en réseau et renforcer les dynamiques partenariales entre les bailleurs sociaux et les secteurs de psychiatrie du 20^{ème}
 - Améliorer les pratiques des acteurs et promouvoir une démarche de prévention
 - Proposer un suivi coordonné des patients par les différents acteurs

SC XX: les partenaires



- ✓ Groupe de travail issu du CLSM
- ✓ Projet porté par Hopital Maison Blanche
- ✓ Financé sur 3 ans par FdF

L'ASV: plus value pour ces projets:

- Connaissance fine des ressources du territoire et des acteurs locaux et partenaires à mobiliser: met en lien et facilite le travail en réseau
- Soutien méthodologique et recherche de financement
- Renforcement des compétences des acteurs via organisation de réunions/sensibilisations (échanges de pratiques, formation...)
- Promotion de la dynamique participative: donner sa place à l'utilisateur (ASL, GEM...): prise en compte des différents savoirs, savoirs faire, savoirs être, savoirs profanes...
- Développement de projets adaptés, création d'outils, de collaborations durables.

Et plus globalement

- Approche par les déterminants de santé grâce aux dynamiques territoriales intersectorielles (travailler sur les effets sur réduction ISTS...)
- Prise en compte des territoires prioritaires dans les politiques de santé (PRSP, PRAPS, PDI...)
- Favorise et développe nouveaux modes de concertation locale en santé (CLSM....) et améliore cohésion territoriale
- Propose une dimension opérationnelle de projets de santé publique à l'échelon local (spécificité à faire valoir...)