

**6èmes Rencontres de l'Institut Renaudot  
Toulouse – vendredi 11 et samedi 12 juin 2010**

**Faire de la Santé\* ensemble : comment ?**

C'est donc à Toulouse que nous fêtons (le lancement de la coupe du monde...) pardon les 10 ans des Rencontres "croisement des pratiques communautaires autour de la santé"! lancées en mai 2000 à Grande Synthe dans le Nord Pas de Calais.

**1- Pourquoi avoir lancé les Rencontres (depuis mai 2000) ?**

Nous avons publié notre Charte des pratiques communautaires en santé en 1995.

Elle a eu aussitôt un large écho traduisant alors un besoin de visibilité et de reconnaissance, de ceux qui défendaient ou développaient des démarches communautaires en santé.

C'est à cette époque aussi qu'une étude initiée par la société française de santé publique SFSP, constatait que la Santé Communautaire était mal définie, que la réalité quantitative et qualitative des actions menées était mal identifiée, et qu'enfin, n'existait pas de lieu de rencontre identifié des acteurs en santé communautaire.

Les Rencontres nées de la conjonction entre ces constats, et les objectifs de promotion de la santé fixés par la Charte de l'Institut visaient donc à :

- mieux comprendre les démarches communautaires en santé,
- mieux connaître leurs acteurs,
- créer un lieu de rencontre,
- contribuer à promouvoir les pratiques communautaires en santé.

Aujourd'hui les Rencontres sont devenues un moment important pour tout à la fois :

> Contribuer à la promotion des pratiques communautaires en santé,

- > Valoriser les pratiques communautaires en santé existantes,
- > Analyser et évaluer les pratiques,
- > Contribuer à l'amélioration des compétences des acteurs,
- > Permettre que les diverses équipes et opérateurs en santé communautaire françaises et étrangères se rencontrent et échangent sur leurs expériences.
- > mais aussi contribuer à soutenir et parfois rompre l'isolement des acteurs impliqués dans des démarches communautaires

Et faire largement connaître aux divers acteurs et aux décideurs les propositions, les attentes issues des Rencontres, car comment dans un monde, une société qui bougent si vite, ne pas insister sur l'indispensable fonction d'interpellation des Rencontres ?

De la région Nord Pas de Calais (et à Grande Synthe) en mai 2000, nous sommes passés par l'Alsace en 2002 (et Mulhouse), par l'Ile de France en 2004 (et Evry), par la région Rhône-Alpes en 2006 (et Lyon), par les Pays de Loire (et Nantes) en 2008, et aujourd'hui nous sommes en Midi-Pyrénées, à Toulouse...

Merci aux villes qui nous ont accueillis, souvent des villes déjà sensibilisées à la promotion de la santé par leur engagement dans le réseau français des Villes-Santé de l'OMS.

Nos choix ont été de tenir les Rencontres tous les deux ans, sur un thème particulier, et dans une région différente, en nous appuyant à chaque fois sur des acteurs, collectifs locaux intéressés voire engagés dans des démarches communautaires, et favoriser l'expression de ce qui se fait au niveau régional encourager les démarches au niveau régional.

## **2- Du chemin parcouru depuis 10 ans :**

La santé communautaire a davantage droit de cité :

- les actions communautaires se sont multipliées,
- la santé communautaire est reconnue en France,
- la santé communautaire est encouragée et mise en œuvre (Ateliers Santé Ville notamment),

- la santé communautaire fait des émules (comme par exemple la récente création de l'association de psychologie communautaire),
- une étude pluriannuelle d'impact des actions communautaires a été soutenue par l'INPES,
- un chapitre est consacré à la santé communautaire dans l'ouvrage sur la prévention coordonné par F.Bourdillon, président de la SFSP,
- un Observatoire européen soutenu par des financements européens a été créé, et a récemment présenté ses travaux en France ; une plaquette que vous retrouverez dans les documents qui vous ont été remis.

### **3- Mais pour la promotion des démarches communautaires, on peut encore mieux faire !**

Mais, car malheureusement ou heureusement y a des mais ! Une des caractéristiques de notre époque, surmédiatisée, est l'appropriation et parfois le détournement des mots ; alors attention ! Parler de santé communautaire, voire l'encourager c'est bien ! Mais de quel contenu parle-t-on alors ? qu'entend-on par santé communautaire ?

Pour mieux identifier les démarches communautaires, proposer un cadre commun précisant ce que l'on attend-entend des démarches communautaires, stratégie de promotion de la santé, le Secrétariat européen des pratiques de santé communautaire a travaillé avec des porteurs de projets de Belgique, d'Espagne et de France pour proposer huit repères définissant la démarche communautaire en santé :

Repère 1 : concerner une communauté ;

Repère 2 : favoriser l'implication de tous les acteurs concernés dans une démarche de co-construction ;

Repère 3 : favoriser un contexte de partage des pouvoirs et des savoirs ;

Repère 4 : valoriser et mutualiser les ressources de la communauté ;

Repère 5 : mettre en place un processus d'évaluation partagée et permanente pour permettre une planification souple ;

Repère 6 : avoir une approche globale de la santé ;

Repère 7 : Agir sur les déterminants de la santé ;  
Repère 8 : Travailler en intersectorialité .

Mais au-delà de ces huit repères, nous constatons les uns et les autres, combien nos réflexions, nos actions s'inscrivent dans une démarche plus large, non seulement de changement de pratiques, mais aussi de culture. Ne peut-on, en reprenant un terme d'actualité, parler de contribution à « *l'innovation sociale* » pour les démarches communautaires en santé ?

Nous utilisons de plus en plus le concept d'empowerment, anglicisme difficilement traduisible en français, qui par maints aspects conforte sur le fond les démarches communautaires :

- empowerment individuel qui est un processus permettant à l'individu de mobiliser ses ressources de vie et de devenir acteur de sa vie,
- empowerment collectif permettant à un groupe de mobiliser ses ressources, en permettant à chacun de prendre sa place.

### **Quelle place, quel avenir pour les pratiques communautaires en santé ?**

Soit ! la santé communautaire est largement présente, reconnue, voire encouragée depuis quelques années...

Mais nombreux sont ceux qui légitimement s'interrogent sur la place qui sera accordée concrètement, réellement à la promotion de la santé et à la santé communautaire dans le nouveau paysage économique, social et d'organisation de la santé qui se construit...

- Quelle place sera donnée à la parole, aux avis, aux propositions des acteurs de terrain, et plus clairement dit, va-t-on vers un renforcement de la démocratie participative ?
- Quelles seront les incitations et initiatives des Agences Régionales de Santé (ARS) pour permettre le dépassement des logiques sectorielles, institutionnelles ?
- Quels moyens seront dégagés pour contribuer efficacement à la réduction des graves et croissantes inégalités en santé ?
- Quelle sollicitude des ARS pour la prévention quand en juin, dans de nombreuses régions, les actions locales de promotion

de la santé ne sont pas encore assurées d'être financées, ou connaissent parfois des réductions drastiques ?

Autant de questions, voire d'inquiétudes légitimes, que nous avons pu constater jusque dans la préparation de ces Rencontres, auxquelles des associations, des professionnels n'ont pu participer cette fois, du fait de l'assèchement des lignes budgétaires.

### **Quid du local, des démarches communautaires dans les contrats locaux de santé ?**

Parce qu'il est le niveau le plus proche de l'action, des habitants, les enjeux du rôle joué et accordé au territoire local, de proximité est essentiel à la mise en œuvre des démarches communautaires en santé (globale)

Les questions sont actuellement nombreuses sur la place que jouera, et qui sera accordée à l'échelon local (la ville, le pays, le quartier) en santé.

Quelle sera la prise en compte des besoins locaux dans une organisation régionale de santé (Conférence régionale, programme régional...) ?

Quelle sera ou pourra être l'implication en santé des collectivités locales en période de vaches maigres ?

Quelle sera la place accordée aux acteurs locaux, aux actions communautaires en santé dans les futurs contrats locaux de santé prévus par la loi Hôpital, patients, santé et territoires (HPST). De nombreuses villes travaillent déjà à ces contrats, sans encore en connaître les contenus, modalités prévus.

Qu'en sera-t-il de la place des besoins et des acteurs de proximité dans les contrats locaux de santé annoncés par la loi HPST ?

Nous attendons évidemment tous avec intérêt les nouvelles sur ce projet important de « contrat local de santé » que nous donnera

notre invité, Monsieur Laurent Chambaud, directeur de la santé publique à l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France.

#### **4 - Pourquoi le thème « faire ensemble » pour les 6èmes Rencontres ?**

Comme nous le faisons, à partir de demandes venant de notre réseau, de nos adhérents ou de notre équipe, notre conviction, depuis quelque temps déjà était celle de l'actualité et de l'urgence de s'emparer, de traiter, d'avancer sur la question de l'intersectorialité...

##### **Intersectorialité ?**

Je ne voudrais pas me risquer ici, alors que deux jours de travail auront lieu sur le sujet, à une définition unique de l'intersectorialité. L'Institut national de santé publique québécois cite les travaux de White (2002) et Bilodeau (2000) pour lesquels la notion d'intersectorialité est (je cite) « *un lieu où les acteurs provenant de différents secteurs se mobilisent dans le but de se donner des objectifs communs pour résoudre une problématique complexe* »

##### **Intersectorialité, pourquoi ?...**

##### **Intersectorialité ...pour répondre à la définition et aux enjeux plurisectoriels de la promotion de la santé...**

De par la définition holistique, large de la santé, notre santé/bien-être dépend de nombreux déterminants, tout à la fois de notre accès au logement, à l'emploi, au travail ; de la qualité de notre environnement, de notre santé physique et psychique...

Les actions visant à promouvoir cette santé/mieux-être dépendent donc d'acteurs les plus divers, qu'ils soient de l'éducation, du secteur social, de l'urbanisme, de la culture, du logement, de l'agriculture... et... les habitants eux-mêmes, acteurs invités

##### **Intersectorialité ... pour tenter de répondre à la complexité**

...

La complexité des problématiques actuelles (inégalités sociales,

santé des jeunes, habitat insalubre, aménagement du territoire etc...) montrent les limites des réponses sectorielles.

### **Intersectorialité...pour prendre en compte l'intrication, l'interdépendance des déterminants concernant des territoires, des publics ou des problématiques...**

- personnes âgées (logement, social, santé...),
- publics socialement défavorisés (social, santé, logement, emploi...),
- jeunes (éducation, social, emploi, santé, conduites à risque...),
- saturnisme (précarité, insalubrité, effets sur la santé physique et psychique),
- mal-être et santé mentale,
- l'actualité croissante de l'approche santé environnementale et de l'outil assez récent d'étude d'impact santé.

### **La place des différents acteurs, des habitants...**

Il nous faut en ouverture de ces journées lever une difficulté, une ambiguïté qui nous a dans la construction de ces 6èmes Rencontres, quelque peu perturbé : pour nous, le « faire ensemble », titre des 6èmes Rencontres, c'est proposer de lever les obstacles entre secteurs, mais c'est aussi construire des actions intersectorielles avec chacun des acteurs des démarches communautaires, « faire avec » les habitants-usagers-citoyens.

Notre approche locale des questions de santé nous montre combien le citoyen, l'utilisateur demande une intervention sur des sujets qui ont à voir avec son bien-être et qui ne sauraient avoir des réponses du seul secteur de la santé soins/prévention.

### **L'intersectorialité est présente dans les discours, les projets et les pratiques...**

L'intersectorialité n'est pas une idée neuve ! Les déclarations successives de l'Organisation Mondiale de la Santé (Alma-Ata, Ottawa, etc...) appellent à l'intersectorialité.

Les Villes-santé OMS, qui en ont initié depuis plus de 20 ans, les

Ateliers Santé Ville et de nombreux autres acteurs de santé, ou d'autres secteurs que celui de la santé développent des pratiques intersectorielles qui ont montré toute leur pertinence.

De profondes réorganisations des politiques publiques, sont en cours dans divers secteurs. Dans le secteur de la santé, la loi HPST, qui a mis en place les Agences Régionales de Santé, annonce une approche intégrée de la santé. L'axe santé publique y revendique une approche intersectorielle...

**... mais les difficultés à développer de l'intersectorialité sont encore grandes...**

Une fois affirmée la nécessité, l'importance du faire ensemble, rappelé combien nombreux sont les textes qui y invitent, avoir relevé la réalité des pratiques intersectorielles, force est de constater que les réalités du « faire ensemble », l'intersectorialité, sont encore bien timides et marginales, et qu'il faut sans doute de nombreuses conditions pour que l'intersectorialité soit possible, mise en œuvre et développée!...

Pour nous, majoritairement intervenants du secteur santé, une première difficulté de taille est le mot « santé » lui-même, qui loin d'être entendu avec son acception globale, reste encore très marquée du poids du soin, des professionnels médicaux !

Les choses bougeraient-elles ? Comment en effet, ne pas se réjouir que dans le dernier bulletin de l'Ordre National des Médecins on trouve deux pages consacrées... à l'Atelier Ville Santé de Nancy avec un article qui commence par : « la santé n'est pas seulement l'affaire du monde médical. Elle dépend de nos modes de vie, de déplacement, de logement... » Une très grande première à saluer !

Notre société, nos institutions et leurs logiques, nos budgets confortent les organisations en tuyaux d'orgue, les cloisonnements.

Merci donc à tous ceux de champs autres que la santé (social, urbanisme, éducation...) de nous avoir fait confiance, d'avoir

contribué à préparer ces deux journées, d'engager avec nous la réflexion et l'action que nous souhaitons conforter dans la durée pour encourager, favoriser les pratiques intersectorielles !

## **Quelques mots sur la manière d'aborder pendant nos deux jours de Rencontres cette thématique du faire ensemble :**

1<sup>ère</sup> SÉRIE D'ATELIERS

**Les réalités actuelles et les enjeux de l'intersectorialité**

2<sup>ème</sup> SÉRIE D'ATELIERS : **Les freins et les leviers de l'intersectorialité ; les conditions pour permettre les pratiques intersectorielles...**

3<sup>ème</sup> SÉRIE D'ATELIERS : **les enseignements des Rencontres pour favoriser l'intersectorialité**

Les échanges et la réflexion collective, nous permettront de tirer des enseignements et d'élaborer les propositions des 6es Rencontres, pouvant favoriser la mise en place d'actions et démarches intersectorielles. Propositions à faire pour permettre transversalité, intersectorialité dans les démarches communautaires.

## **La table-ronde régionale**

La table-ronde régionale, est pour nous un moment important. Occasion d'interroger, de dialoguer avec divers acteurs et instances régionales, sur les questions que nous traitons lors de nos Rencontres.

Merci à nos invités qui ont accepté, sous une forme que nous souhaitons la plus animée possible, de réagir à nos questionnements, à faire part de leurs réflexions, de leurs initiatives pour développer ou contribuer à développer les pratiques intersectorielles et participatives en santé – bien-être.

Merci aux intervenants qui tous les deux ans apportent leur expertise, leur connaissance dans le cadre des mini-forums thématiques toujours fort attendus des participants à nos Rencontres.

## **Laisser plus qu'une trace de nos 6èmes Rencontres !**

Une restitution cinématographique, une première pour nos Rencontres !

Mais aussi des Actes pour vous restituer ce qui s'est dit, et une plaquette de synthèse pour diffuser plus largement les moments forts des Rencontres.

Enfin nous prévoyons une publication sur intersectorialité et démarches communautaires en santé pour fin 2010, afin de capitaliser et offrir sous forme utilisable par divers publics et interlocuteurs, quelques réflexions, éléments de méthode et propositions pour promouvoir l'intersectorialité, et le faire ensemble !

Bon travail !