

L'atelier de santé communautaire du Biterrois

Porteur de l'action : Comité Régionale d'Education pour la Santé (CRES)
Languedoc-Roussillon

Site internet : ---



-
- Année de démarrage du projet
 - [1993](#)
 - Programme
 - [CUCS - Politique de la Ville \(ASV, PRE,\)](#)
 - Type de structure porteuse
 - [Collectivité territoriale](#)
 - Territoire d'intervention du projet
 - [Quartier](#)
 - Etat du projet
 - [France](#)
 - Région du projet
 - [Languedoc-Roussillon](#)
 - Département du projet
 - [34 - Hérault](#)
 - Ville du projet
 - [Béziers](#)
 - Thème de l'action (plusieurs choix possibles)
 - [Santé globale](#)
 - Types d'actions (plusieurs choix possibles)
 - [Atelier santé communautaire](#)
-
- Durée du projet
 - Toujours en cours

1 - Ce qui a déclenché la mise en œuvre de ce projet

Ce projet a été initié par les institutions suivantes : Conseil Général, Assurance Maladie, CCAS, et Centre Hospitalier (PASS). Les professionnels de ces institutions ont expérimenté une pratique de travail en réseau dès 1993 dans le cadre des commissions de travail de réseau Santé Béziers Méditerranée. Ces années de travail ont permis de mettre en évidence les difficultés liées à l'accès à la santé pour les publics précaires. Ces 4 institutions ont ainsi fait appel au Cres afin d'acquérir une méthodologie d'intervention collective en santé communautaire.

2 - Le projet en quelques lignes

- Création d'un comité de pilotage
- Organisation d'une journée de sensibilisation
- Création d'un groupe opérationnel (rencontres mensuelles)
- Repérage et mobilisation des bénéficiaires
- Création d'un groupe de bénéficiaires
- Développement d'une méthodologie d'intervention et d'animation des ateliers
- Mise en place d'ateliers de santé communautaire (2 par mois)
- Phase d'évaluation et valorisation

3 - Les acteurs du projet

Acteurs institutionnels :

Service social CRAM, Centre communal d'action sociale, Permanence d'accès aux soins de santé du Centre hospitalier, Agences de la DSD et Commission locale d'insertion – Conseil Général de l'Hérault. Leurs infirmières, assistantes sociales, médecins,... composent le groupe opérationnel chargé de préparer, mettre en œuvre et animer les ateliers.

Acteurs indispensables à l'approche communautaire :

- Usagers / bénéficiaires repérés à l'intérieur des 4 services initiateurs du projet : personnes invalides (FNS, FSI), travailleurs pauvres et temporaires, bénéficiaires AAH, personnes en arrêt maladie, bénéficiaires API, personnes en grande rupture (très isolées), bénéficiaire RMI,... qui souhaitent partager leur expérience, vécu, savoir-faire et savoir-être.
- Cres-LR : conception, mise en œuvre et évaluation du projet, ainsi que formation et accompagnement des professionnels

4 - Les points forts, les dynamiques positives et les résultats attendus du projet

- Journée de sensibilisation pour l'encadrement des services et les acteurs de terrain, afin de développer une culture commune et une méthodologie d'intervention collective en santé communautaire
- Création et animation d'un comité de pilotage pour répondre aux attentes et besoins des différentes institutions, renforcer leur complémentarité et mutualiser leurs moyens
- Création et animation d'un groupe opérationnel d'acteurs de terrain, composé de professionnels issus des différents services, pour assurer le travail en réseau et la coopération concertée des professionnels
- Accompagnement méthodologique des professionnels par le Cres
- Initiation des professionnels au concept d'éducation pour la santé et aux techniques d'animation (impliquer au mieux les usagers, garantir le bon déroulement des séances...)
- Travail collectif sur les outils de mobilisation et communication
- Evaluation régulière du projet (activité et processus) afin d'améliorer les pratiques
- Interpellation des responsables des 4 services et du GRSP pour pérenniser les financements et la poursuite du projet

5 - Freins, leviers et surprises...

Quels sont les éléments qui ont favorisé la mise en place de votre projet ?

- Le côté expérimental et novateur du projet
- Réponse aux besoins des bénéficiaires : ex. rompre avec l'isolement
- Le changement de relation avec les professionnels : échange, confiance et négociation
- La 1ère rencontre de présentation et communication : « Goûter-Santé »
- La participation active des usagers dans l'organisation des ateliers
- Le déroulement des rencontres et des activités : convivialité, interactivité,...

Quelles ont été les principales difficultés auxquelles vous avez dû faire face pour votre projet ?

En cours d'écriture avec le porteur

6 - La démarche communautaire

- Travailler en partenariat : inter-institutions, professionnels de différents secteurs, réseau existant
- Sensibiliser tous les professionnels aux concepts de santé communautaire, promotion de la santé et éducation pour la santé
- Etablir un diagnostic communautaire : partir des besoins et attentes des usagers

- Changer la pratique et l'attitude professionnelle
- L'utilisateur doit être acteur : préparation et mise en oeuvre des activités
- Evaluer pour améliorer