



Santé communautaire : Une démarche innovante?



Dr. Gildas VIEIRA •

Directeur général de la FRAPS



PÔLE DE COMPÉTENCE EN PROMOTION DE LA SANTÉ
RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE





De quoi parlons-nous ?

- D'actions innovantes de santé communautaires qui incluent de la e.santé
- De processus technologiques au service des patients et usagers ?
- De nouveaux dispositifs de santé communautaires
- De **données probantes** en santé communautaires?
- ...



L'innovation est « une idée nouvelle qui peut être, soit une recombinaison d'idées anciennes, soit un schéma qui modifie l'ordre présent, soit une formule ou approche unique **perçue comme nouvelle** par les individus concernés » (Van de Ven 1986)

professeur de management de l'**innovation** et de changement à la Carlson School of Management de l'Université du Minnesota

Du modèle biomédical à ... la Promotion de la santé (idée)

bref aperçu de l'évolution des
représentations

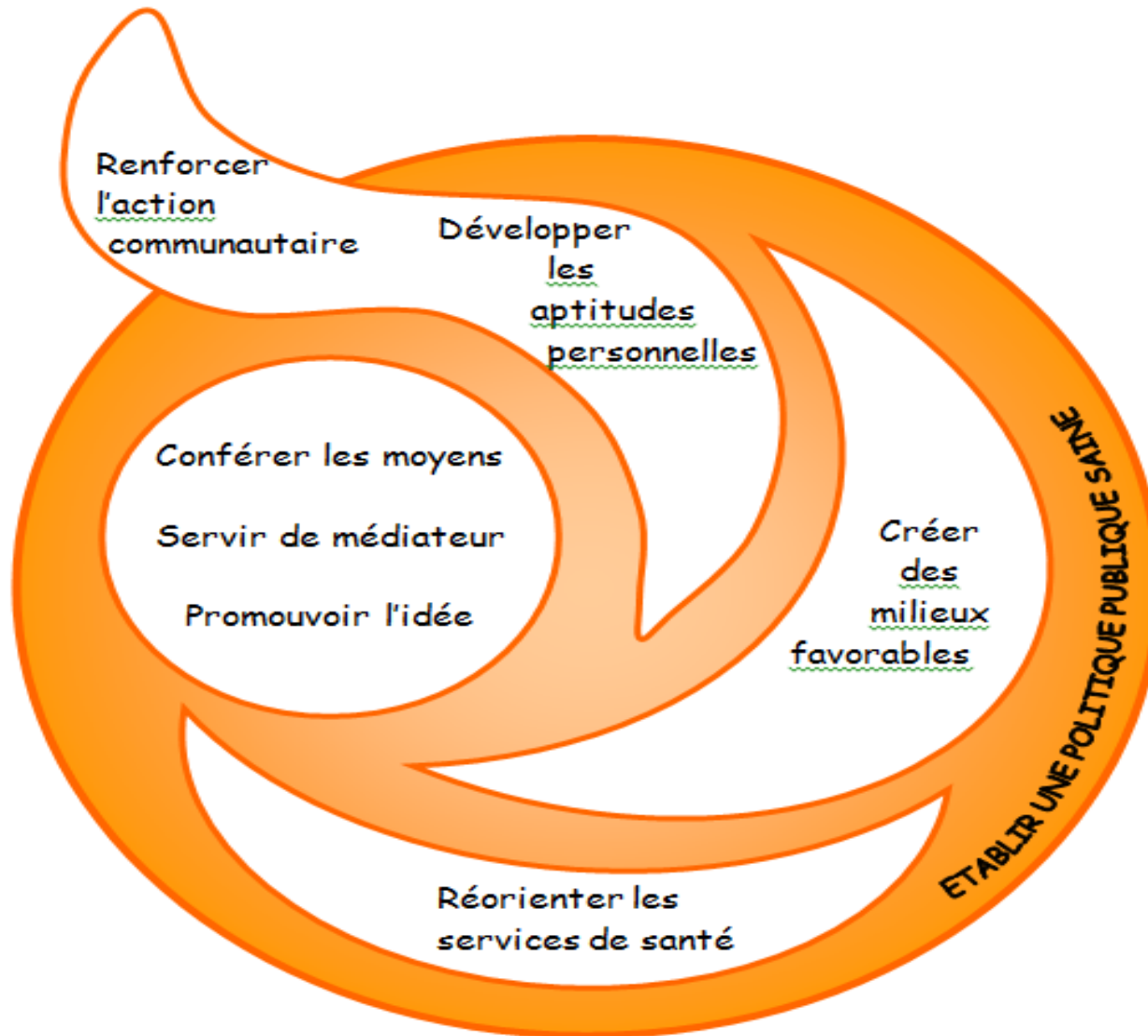
secteur
sanitaire.

bien-être.

ressource de
la vie



Une « relecture » de la charte d'Ottawa
Jean-Pierre Deschamps 2003





Santé communautaire

Démarche ou action communautaire

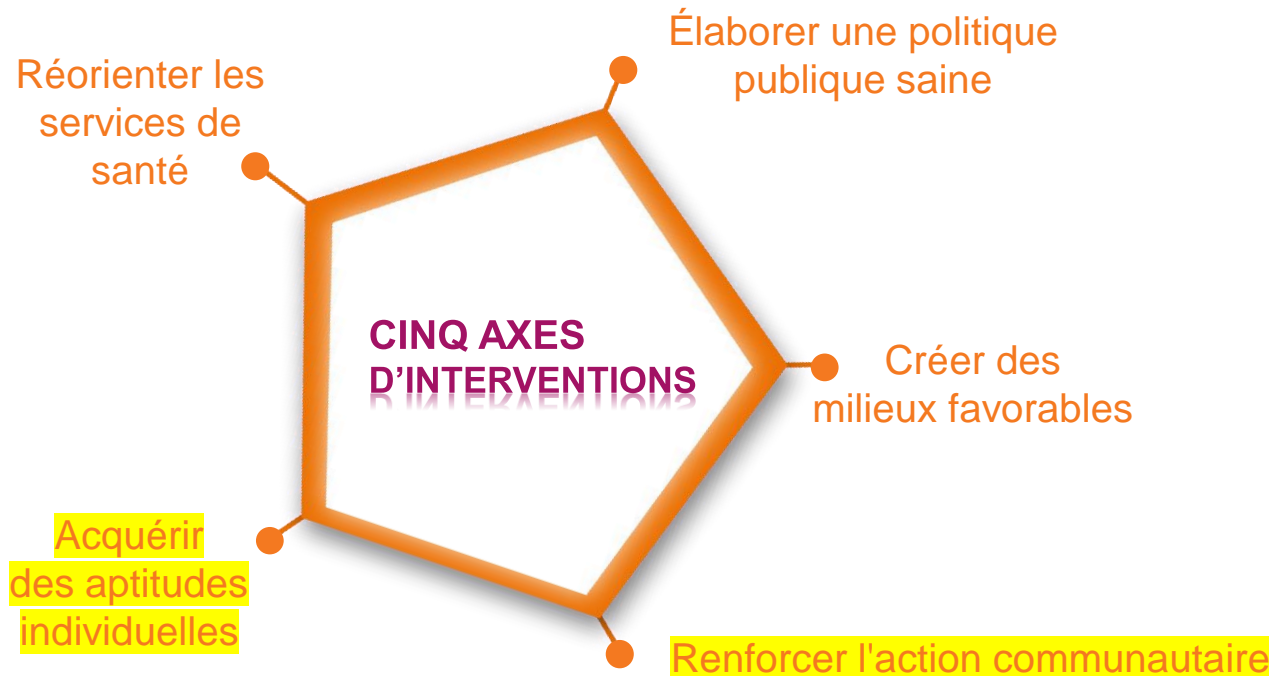
La démarche communautaire en santé ou action communautaire en santé est l'une des **stratégies d'intervention de la promotion de la santé.**

Selon la Charte d'Ottawa, elle passe par la **participation effective et concrète** de la communauté à la fixation des priorités, à la prise des décisions et à la mise en œuvre des stratégies de planification, en vue d'atteindre une meilleure santé.
(86 Innovant?)

Monter un projet en éducation pour la santé doit

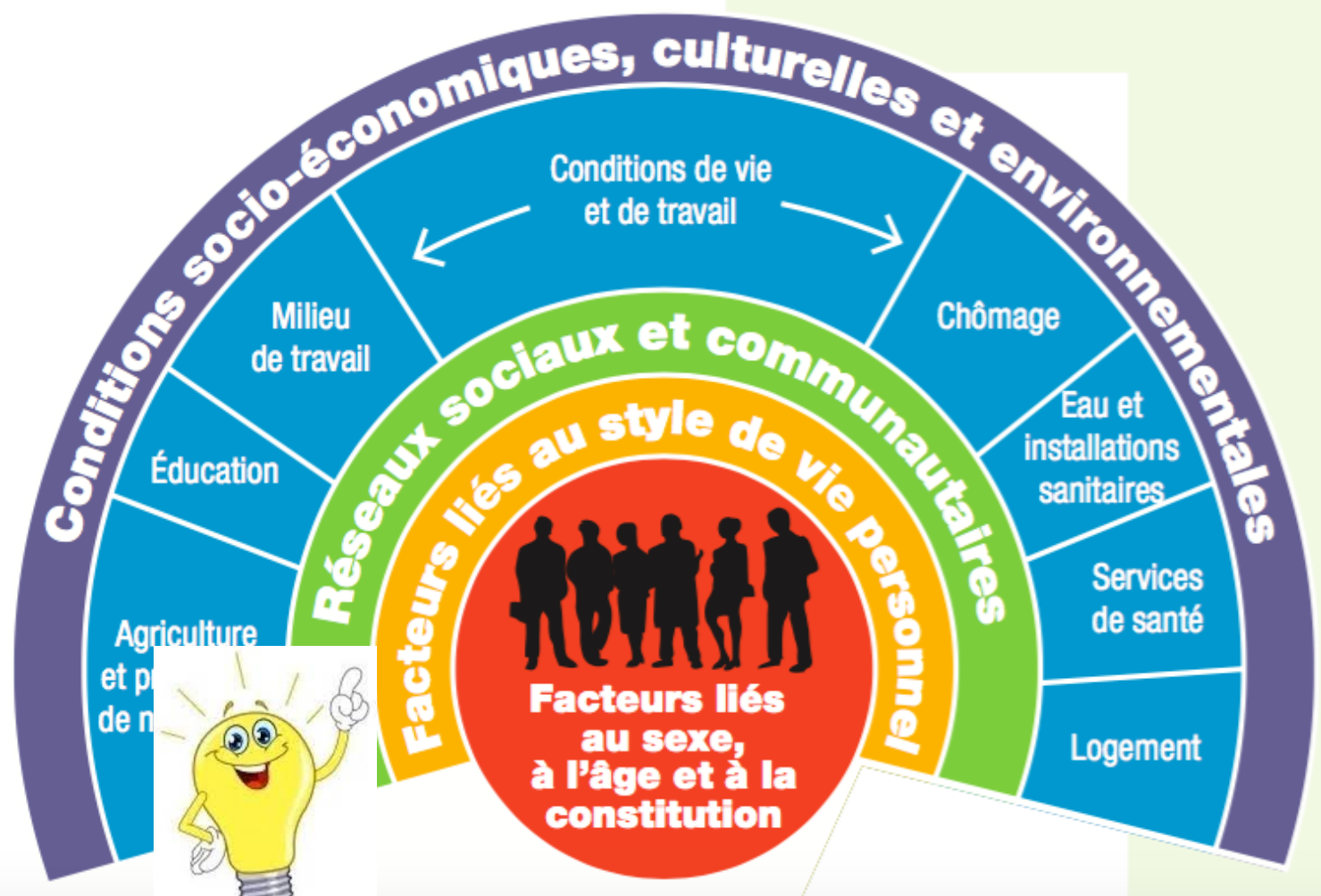
Influencer l'environnement

Faire évoluer les comportements individuels et collectifs



Valeurs partagées en promotion de la santé

SCHÉMA 1 – DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ (Whitehead et Dahlgren, 1991)



Mois sans tabac...



Le contexte des DCS en France (mais pas que...)

Un système de santé en crise structurelle :

- **Des inégalités sociales et territoriales** qui ne cessent de s'accroître
 - La **crise des urgences** symptomatique d'une non-organisation locale des soins
 - Des **problèmes de démographie médicale** qui se surajoutent
 - **Médecine libérale qui a du mal à répondre à la précarisation** de toute une partie de la population, au vieillissement de la population, à la montée des maladies chroniques (etp)
 - Peu de coordination locale et globale de l'ensemble des acteurs mais une diversité de coordinations qui se superposent, souvent s'ignorent : MSP, ASV, CLS, CLSM, CPTS, CLIC, PMI, santé scolaire, ... et dans lesquelles la participation des Habitants-usagers-citoyens (HUC) parfois souhaitée, reste le plus souvent encore marginale
 - **Des parcours de santé complexes et morcelés**
 - **Une e-santé discriminante,**
 - **des habitants - usagers qui subissent ces inégalités,** avec les difficultés pour accéder à une santé de qualité et être acteurs
- ✓ **Des pressions sur la démocratie représentative et des appels pour plus de démocratie participative**



Jusque-là rien d'innovant ?



Un projet : DCS Nous collectif – Actions prometteuses

Démarche : Participation – Empowerment – méthodologie

Outil : Juste et convivial / partage de pouvoir et de savoir



Un projet

DCS Nous collectif – Actions prometteuses





Les repères des Démarches Communautaires en Santé (SEPSAC) 2005



Pays de Loire...





La santé communautaire, une démarche innovante ?

Données probantes ou prometteuses : la recherche

Les données prometteuses de la **recherche en santé communautaire** La recherche communautaire développée au Canada, guidée par les besoins et les intérêts d'une communauté, répond à des problèmes rencontrés ou identifiés sur le terrain par des acteurs communautaires (gv thèse).

- *Santé communautaire et interculturalité - Community health and interculturality GV RC ER*
- *Interculturalité et santé des personnes originaires d'Afrique subsaharienne en France
Gildas Vieira, Robert Courtois, Emmanuel Rusch / Revue Recherche et Éducation*
- *Approche d'autonomisation d'une communauté africaine GV RC ER Revue Panafrican-med-journa.*





The cochrane collaboration (données probantes) :

82 études sont répertoriées par exemple sur les **Agents de Santé Communautaires** ayant travaillé auprès de personnes ayant des revenus faibles dans des pays riches, ou des personnes vivant dans des pays pauvres, montrant en comparaison avec les services médicaux habituels :

- **une augmentation du nombre de femmes qui commencent l'allaitement maternel**, qui allaitent leur enfant et qui pratiquent exclusivement l'allaitement maternel ;
- **une augmentation du nombre d'enfants qui sont à jour dans leur calendrier de vaccination** ;
- une réduction du nombre d'enfants souffrant de fièvre, de diarrhée et de pneumonie ;
- la baisse de la mortalité chez les enfants de moins de cinq ans ;
- la hausse du nombre de parents qui ont recours à des services pour leur enfant malade.



- **Les effets** peuvent être organisationnels comme le renforcement du dialogue entre habitants, administration, élus, ou collectifs et sociaux comme la baisse de la violence dans un quartier.
- Nous observons également des effets politiques en développant l'engagement citoyen.
- Un travail sur l'empowerment et le renforcement des compétences psychosociales y est souvent associé à l'image de nombreux projets de l'Institut Renaudot ou de AIDES.





Une démarche communautaire innovante :

les Groupes d'entraide mutuelle / Marcel Jaeger

Dans Les Politiques Sociales 2016/1 (n° 1-2), pages 48 à 61

GEM. : exemple de formule innovante montre que les innovations aujourd'hui ne portent pas seulement sur des aspects techniques ou organisationnels : **l'implication des personnes dans la conception et la coproduction** des politiques publiques, ou dans l'auto-institution de supports collectifs sont sans doute la voie de l'avenir pour les innovations sociales (2016).

<https://www.cairn.info/revue-les-politiques-sociales-2016-1-page-48.htm>

Réduire la Mortalité Infantile et périnatale (Projet RéMI)



Développer des stratégies de formation innovantes

Et pour exemple, les objectifs d'une co-formation usagers-professionnels :

- Renforcer l'empowerment des femmes concernées
- Faire évoluer les représentations sociales du système de soins
- Faire évoluer les représentations des professionnels concernant les femmes enceintes en situation de vulnérabilité
- Construire un savoir collectif
- Contribuer à modifier les pratiques et les organisations
- Augmenter la connaissance des femmes concernant le système de soin et les pratiques des professionnels



Une démarche

Participation – Empowerment – méthodologie





Les démarches communautaires visent une dynamique de changement



un développement de l'empowerment
individuel et collectif

Innovation par
La participation?

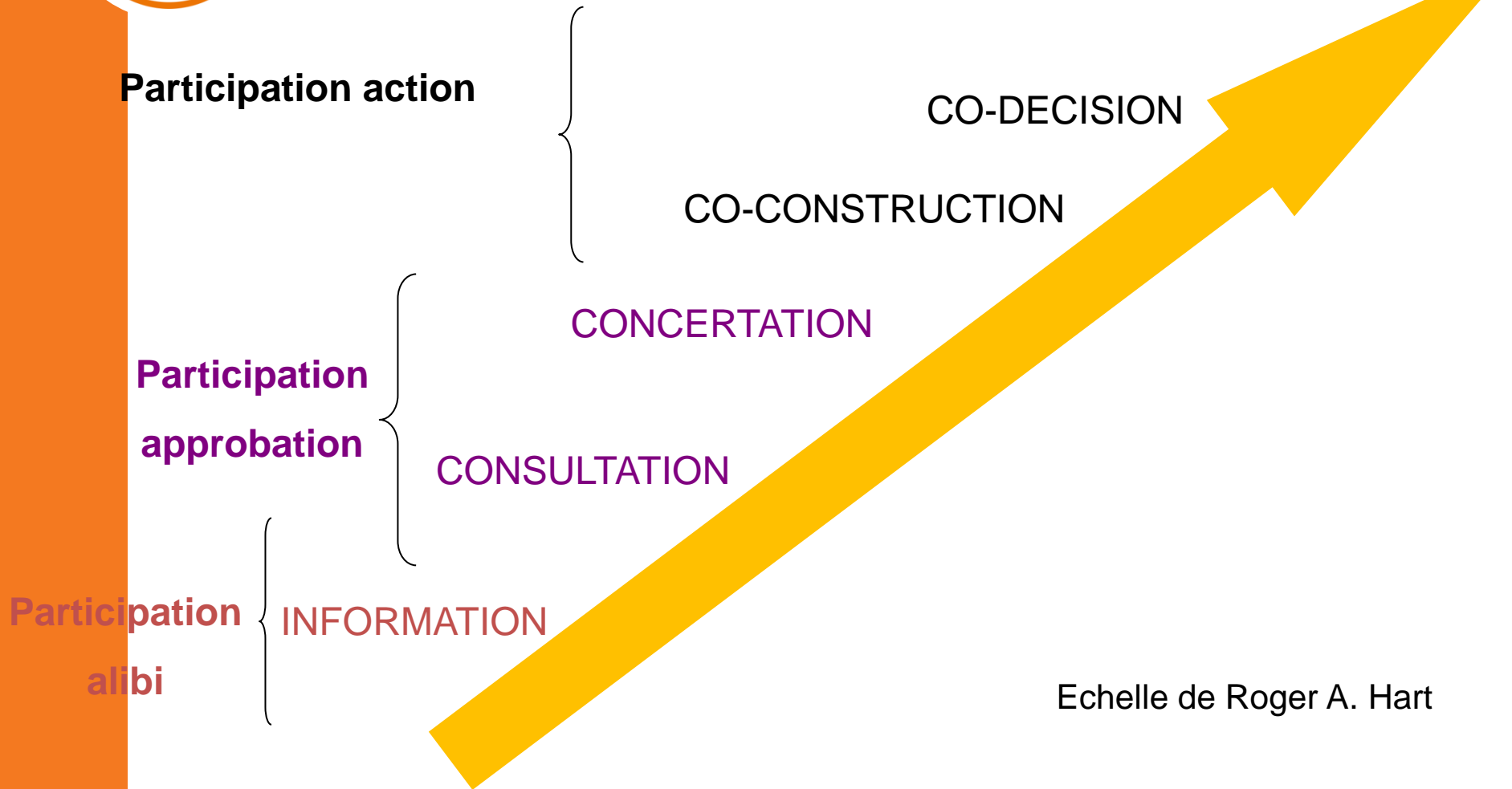




*Affiche réalisée par des étudiants français /
Anecdote maire adjoint démocratie participatif /
Conseil de quartier saisine / CLS / Grand débat...*

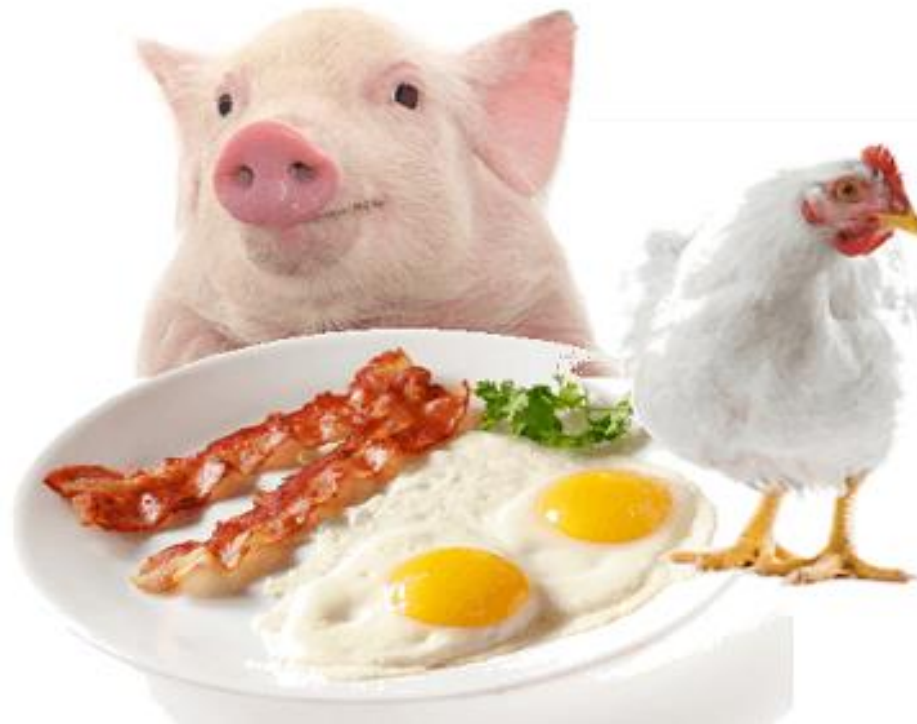


LES NIVEAUX DE PARTICIPATION



Echelle de Roger A. Hart

Qu'elle est la différence entre un habitant qui prend part à l'action et un habitant qui s'implique ?





*C'est la même différence que dans l'œuf
au bacon :*

- *La poule prend part ;*
- *Le cochon est impliqué*



Avant d'aboutir à cet idéal, il faut parfois passer
par les autres formes de participation : pps



LA PARTICIPATION, UN PROCESSUS...

DÉMARCHES PARTICIPATIVES, QUELS ENJEUX ? PARTICIPATION COMME FINALITE



LA PARTICIPATION, DE QUOI PARLE-T-ON ? *Institut Renaudot*

→ « La participation communautaire est un PROCESSUS dans lequel les individus et les familles, d'une part prennent en charge leur propre santé et leur propre bien-être comme ceux de la communauté, d'autre part développent leur capacité de concourir à leur propre développement comme à celui de la communauté. »

(Communauté du pacifique – pas HUC)

Une méthodologie d'intervention

- DIAGNOSTIC COMMUNAUTAIRE
- PLANIFICATION PARTICIPATIVE
- ÉVALUATION / AUTOÉVALUATION PARTAGÉE





EMPOWERMENT :

Processus de mobilisation des ressources personnelles et collectives permettant aux individus et aux groupes d'être davantage auteurs / acteurs de leur vie et dans la société, dans une perspective d'émancipation et de changement individuel et sociétal.

OMS



Evaluer l'impact du projet sur l'empowerment individuel et collectif

<https://www.institut-renaudot.fr/wp-content/uploads/2023/01/LEmpowerment-livret-2-V1.pdf>

LES PUBLICATIONS DE L'INSTITUT REAUDOT

Guide pratique
d'auto-évaluation des effets
de votre démarche
communautaire en santé

www.institut-renaudot.fr



GRILLE D'EMPOWERMENT INDIVIDUEL

Identification au niveau personnel date: _____ date: _____ date: _____	Je n'ai pas confiance en moi	Je souhaite m'ouvrir, je veux changer	Je comprends mes points forts et mes points faibles	Je prends mes décisions en m'appuyant sur mes ressources et je suis prêt à faire évoluer mes convictions
Identification au niveau collectif date: _____ date: _____ date: _____	Je suis en retrait par rapport au groupe, je ne me sens pas faire partie d'un groupe	Je me rapproche des personnes avec qui je partage des points communs	J'échange avec des membres du groupe aux avis différents / Je développe un esprit critique	J'appartiens au groupe dans toute sa diversité, je suis à l'écoute de tous les points de vue / Je donne mon avis auprès du collectif
Participation date: _____ date: _____ date: _____	Je reçois de l'information sans savoir l'utiliser / Je ne peux pas donner mon avis	J'exprime mon avis mais sans être sûr d'être entendu	Mes idées sont prises en compte. Je suis partie prenante des décisions	Je suis à l'initiative de propositions et des dynamiques du groupe
Mise en compétence date: _____ date: _____ date: _____	Je ne reconnais pas mes compétences ni mes manques	J'identifie mes compétences et mes manques	Je développe de nouvelles compétences. Je peux m'appuyer sur les ressources d'autres personnes	J'ai acquis de nouvelles compétences et les valorise au profit du groupe
Capacité à prendre des responsabilités date: _____ date: _____ date: _____	Je ne prends pas de responsabilité	Je m'implique davantage	Je prends les responsabilités que l'on me donne	Je prends l'initiative pour prendre des responsabilités



Compétences psycho-sociales : CPS

En 2022, Santé publique France propose une définition actualisée : Les CPS constituent ainsi un ensemble cohérent et interrelié de capacités psychologiques (cognitives, émotionnelles et sociales), impliquant des connaissances, des processus intrapsychiques et des comportements spécifiques, qui permettent d'augmenter l'autonomisation et le pouvoir d'agir (**empowerment**), de maintenir un état de bien-être psychique, de favoriser un fonctionnement individuel optimal et de développer des interactions constructives. (2022)



Outils

Juste et convivial / partage de pouvoir et de savoir





Des outils :

- Diagnostic communautaire / Enquête participatif
- Diagnostic en marchant (ER)
- Les ateliers de l'avenir et le temps (Bernard et CLS Bobigny) : 1960 par Robert Jungk :
Phase critique, imaginative, création



Projet - Démarche - Outils

- Repères SEPSAC
- Participation non-alibi (HUC)
- Partage de pouvoir et de savoir
- CPS – Empowerment
- Données prometteuses issues de la recherche?
- Outils et méthodes projet



Contexte actuel

Santé communautaire – une démarche innovante ?



Santé communautaire : une démarche innovante ?

- ✓ Une évolution sociétale nécessaire pour répondre **aux défis actuels** (Je au Nous)
- ✓ Un contenu fort pour une démocratie participative devenue incontournable (non-alibi) / profs participent aux projets des hbts
- ✓ Possibles seulement si :
 - ✓ les valeurs sont partagées
 - ✓ elles ne justifient pas un désengagement des politiques publiques mais les accompagnent
 - ✓ elles impliquent tous les acteurs
- ✓ Une méthodologie et des outils spécifiques





Les démarches communautaires en santé, une stratégie innovante adaptée aux nouveaux enjeux de promotion de la santé

- > Pour contribuer aux dynamiques locales et diverses coordinations (ASV, CLS, **CPTS**, Maisons et centres de santé...)
- > Pour contribuer à l'efficacité des politiques de santé
- > Pour favoriser le savoir, l'implication des HUC comme conditions de meilleures organisation et gestion du système de santé.



Conclusion

Constat : Participation devient nécessaire mais besoin des pouvoirs publics du contrôle verticale pouvoir donc de données probantes ... (DCS Innovant?)

Projet : (Ivan Ilich)

Passer **au nous dans une société de Je**, et donner la place à tout le monde. La santé est une affaire collective. Chaque Je est à incorporer dans le nous et le Nous ne fonctionne que si le Je s'implique (Norbert Hélias)

Démarche : (Ivan Ilich)

Comment faire différemment quand **plus de médecins**, bien oui innovant de passer par une autre manière de faire. Maladie pas qu'une affaire individuelle et de médecin (Soins 20% le reste les déterminants)- vivre mieux ensemble.

Outil : (Ivan Ilich)

La PS par les DCS semble **bien innovant dans le contexte actuel en France(juste et convivial)** contrairement à la Belgique par exemple (quid assemblée nationale CNR), et fait son chemin et une vraie place dans les PRS...

3 caractéristiques : efficient / empowerment (égalité et partage de pouvoir et de savoir / Elargit le champ d'action personnel et collectif)



L'innovation est « une idée nouvelle qui peut être, soit une recombinaison d'idées anciennes, soit un schéma qui modifie l'ordre présent, soit une formule ou approche unique **perçue comme nouvelle** par les individus concernés » (Van de Ven 1986)

professeur de management de l'**innovation** et de changement à la Carlson School of Management de l'Université du Minnesota



PÔLE DE COMPÉTENCE EN PROMOTION DE LA SANTÉ
RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Merci de votre attention





Exemples de démarches communautaires en santé

Endo-communautaire ou exo-communautaire ? – Bottom-up ou top-down?

Quelques « porteurs » d'un projet de démarche communautaire

1- Une gynécologue de PMI *emprunte* des repères de l'action communautaire dans le cadre d'un suivi de grossesse

2- Centre de santé communautaire dans un quartier sensible ; la Case santé

- lien fort entre soins de santé primaires et santé communautaire
- *faire avec tous* : HUC, professionnels, collectivité locale...

3- Une action de santé publique qui s'ouvre à une démarche communautaire en santé : le dispositif de dépistage organisé du cancer du sein.

- nécessité de croiser les savoirs
- nécessité d'associer les acteurs (actrices !) concernés

4- Une communauté s'organise en santé : Association (ASACO) et centre de santé communautaire au Mali

action communautaire issue de la communauté (« endo communautaire »/« bottom-up ») du communautaire en substitution à l'Etat de la complexité de faire ensemble (ASACO-Communes...)

5- RÉMI Réduire la Mortalité Infantile et périnatale