

Présentation des résultats de l'enquête
sur la santé
menée en mai-juin 2013

Au quotidien, la santé est abordée de manière transversale au sein du Centre Social

La santé est un axe du projet social dans **79 %** des Centres Sociaux en 2013 contre **61 %** en 2007.

Pour les autres Centres:

- Il n'y a pas de besoin identifié
ou
- Le Centre Social manque de moyens humains pour le développer

« Une multitude de choses se fait dans chaque secteur ; on n'a pas le temps de montrer tout ce que l'on fait. »





Atelier regards neufs

Coiffure, maquillage et estime de soi au CS des 4 saisons à Armentières



Présentation des résultats de l'enquête



Des référent(e)s sur la santé dans les Centres Sociaux

En 2013 :

- **74%** des Centres Sociaux ont un(e) salarié(e) référent(e) des actions de santé, contre **49 %** en 2007

- **30 %** des Centres Sociaux ont un(e) bénévole référent(e) sur les actions de santé, contre **15 %** en 2008

« Une personne qui fait le lien avec le monde médical, c'est bien, maintenant si elle portait toutes les actions de santé du Centre Social, je crois que chacun se sentirait un peu déresponsabilisé et que l'action perdrait de son impact. »





Temps fort du 26/11/2009

Pour un référent partagé aux 4 Centres Sociaux du Calais: santé? citoyenneté?



Présentation des résultats de l'enquête



La participation des habitants est incontournable dans les Centres Sociaux

Les habitants sont impliqués du diagnostic à l'évaluation, en passant par le pilotage.

Ils sont :

- **concertés** dans **63%** des Centres
- **co-constructeurs** de l'action dans **37%** des Centres
- **à l'initiative de l'action** dans **28%** des Centres





Théâtre-forum du Collectif d'Acteurs Solidaires de Roubaix, Hem et Wattrelos

Les refus de soins, le dé-remboursement, la difficulté de faire reconnaître un handicap..., des sujets abordés par des habitants, des Centres Sociaux, d'autres associations, dans le cadre d'un forum d'insertion (en partenariat avec le CG 59).



Présentation des résultats de l'enquête



Un dynamisme dans les actions de santé qui sont nombreuses et foisonnantes

De l'accompagnement **collectif** ...

(atelier santé, séance d'information, bilans de santé, forum santé, dépistage, groupe de parole, etc.)

*« On va bien plus loin maintenant,
que le seul thème de l'alimentation.
On est bien au-delà de ça. »*

... et **individuel**

(accompagnement physique vers les soins)

➤ Les actions à long terme sont indispensables pour faire évoluer les pratiques et les représentations.

➤ Les actions ponctuelles permettent d'attirer l'attention de nouvelles personnes.





Activités proposées dans le cadre de la semaine « Tout le monde se bouge! » 2012 au Centre Social des 3 villes, Soledad et Maison du Grand Cerf



Présentation des résultats de l'enquête





Le juste et l'injuste dans le champ de la santé

Avoir le temps de se soigner... le souhait d'un groupe d'adhérents
du CS de Sangatte (21/ 11/ 2011)



Présentation des résultats de l'enquête



Un travail avec de nombreux partenaires

Nous en comptons **plus de 250**, et parmi eux :

- Le Département (Service de Promotion de santé, UTPAS, PMI) : 67%
- Les coordinateurs des Programmes Locaux de Prévention santé de l'ARS : 33%
- Les associations locales : 33%
- CPAM/CRAM/CARMI/CARSAT : 30%
- Les collectivités territoriales (CCAS, Atelier Santé Ville, service santé, etc.) : 30%
- Les Maisons de Santé : 19%
- Les centres d'examens de santé : 16%
- Les professionnels de santé libéraux : 14%
- Les réseaux de santé : 12%
- Autres, etc.



Au niveau local, certains Centres Sociaux restent démunis et ne savent pas vers qui orienter leur public.



La reconnaissance des centres sociaux dans le champ de la santé

Les Centres Sociaux ont le sentiment de ne pas être associés suffisamment en amont / en aval des actions de santé menées **par leurs partenaires.**

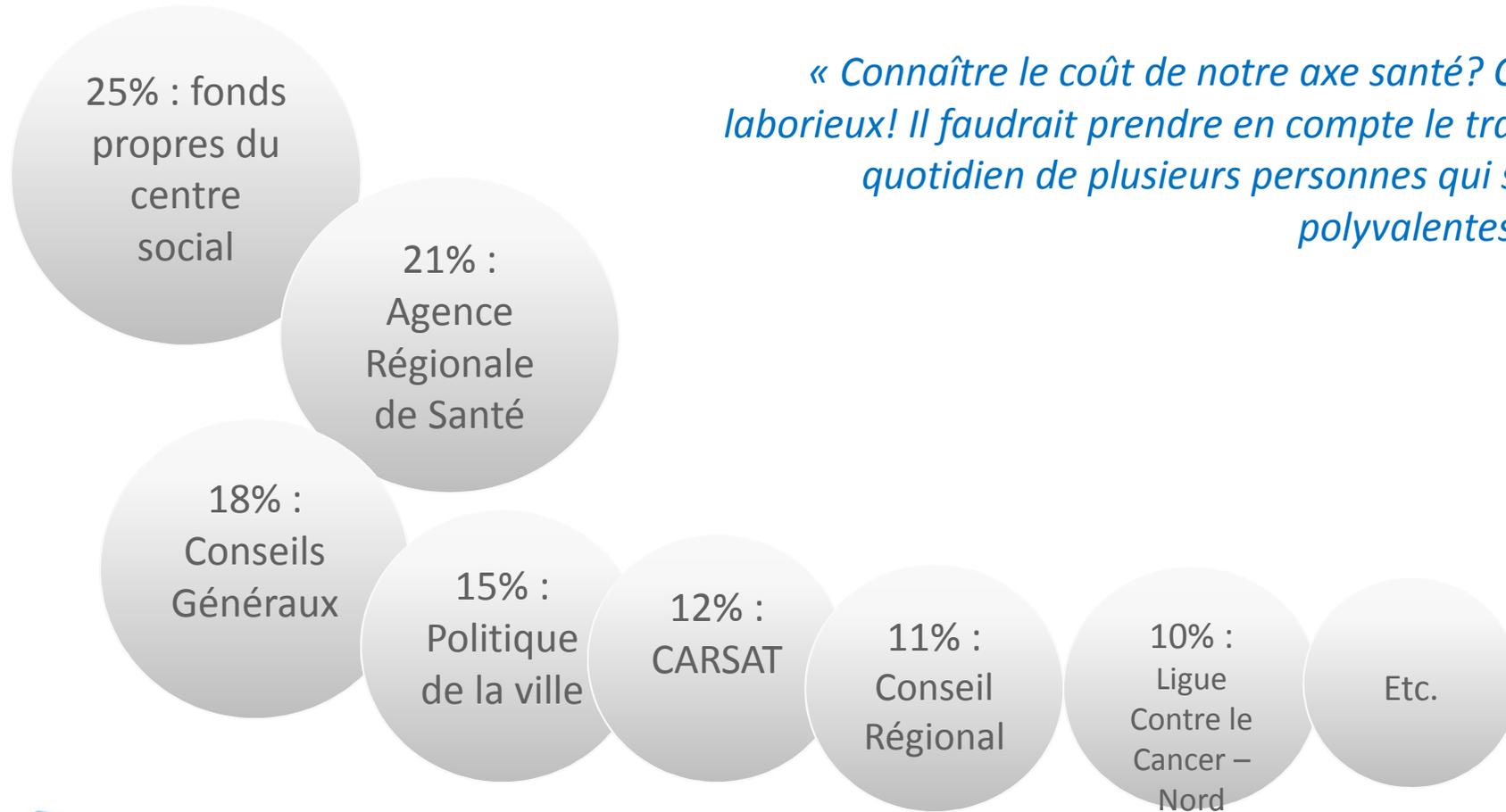
« On vient chercher notre public »

Les Centres Sociaux souhaitent être reconnus:

- pour la qualité de leurs actions de santé
- pour leur « exigence » en matière de participation des habitants



Les ressources financières



« Connaître le coût de notre axe santé? C'est laborieux! Il faudrait prendre en compte le travail quotidien de plusieurs personnes qui sont polyvalentes... »



Les facteurs de fragilité

- Pas de financements pérennes (sauf quelques exceptions : CLS)
- Des délais de réponse parfois problématiques
- Les subventions sont versées tardivement
- De lourdes interrogations pèsent chaque année sur les politiques de santé



Des propositions

- Harmoniser les appels à projet : vers une nouvelle charte, un calendrier commun, etc.
- Contractualiser sur plusieurs années en prenant en compte le rythme du projet social, renouvelé tous les 3 ou 4 ans.
- Davantage de bienveillance à destination des Centres Sociaux



Les besoins exprimés

Pour la mise en place d'actions, les besoins sont :

- Un accompagnement méthodologique
- Des outils d'intervention adaptés (notamment pour les personnes ayant des difficultés liées à l'écriture)
- Des formations à destination des salarié(e)s et bénévoles
- Une dynamique de réseau



Pour conclure ...

L'URCS travaille pour répondre aux besoins exprimés :

- Par un accompagnement dans la proximité
- Par la mise en place des rencontres PEPS en territoires (Partager, Echanger, Promouvoir la Santé)
- Par la remontée des besoins au sein du Pôle Régional de Compétences dont nous faisons partie

