



Mardi 28 avril 2020

Rédactrice : Gwendoline LE COAT



RESEAU ATELIERS SANTE VILLE

SYNTHESE de la rencontre du 28 avril 2020

**Thématique : Impacts de la crise du Covid-19
et du confinement sur les QPV et sur les actions des ASV**

En raison de la crise sanitaire liée au Covid-19 et des mesures gouvernementales de confinement, la réunion semestrielle du réseau des Ateliers Santé Ville Hauts-de-France a été proposé en format dématérialisé.

Les coordonnateurs des Ateliers Santé Ville (ASV) étaient invités à échanger autour de deux points :

- *La crise sanitaire et le confinement : impact pour les habitants et effets sur l'action des ASV*
- *La préparation du déconfinement et la suite de l'année 2020 : quelles perspectives pour les ASV ?*

La rencontre a permis de réunir les Ateliers Santé Ville de la communauté d'agglomération du Pays de Saint-Omer, de la Communauté d'agglomération du Boulonnais, de la Communauté d'agglomération de Béthune Bruay Artois Lys Romane et de la Communauté d'agglomération de Lens Liévin. Des contributions complémentaires pourront être intégrées au fil de l'eau pour obtenir un panorama plus complet de la situation dans les Hauts-de-France. Les contributions des Ateliers Santé Ville de Loos-Wattignies et du Douaisis ont ainsi pu être intégrées.

Lilia Santana, de la Fabrique Territoire Santé était également présente pour contribuer aux échanges, en apportant un recul national.

I- Actualités

IREV : dossier de veille spécial Covid-19 sur le site internet

Ce dossier a vocation à évoluer et s'enrichir pour accompagner aux mieux les professionnels et parties prenantes de la Politique de la ville en fonction des actualités et de l'évolution de la situation sanitaire, économique et sociale. Il permet en outre de proposer des sources de veille jugées pertinentes, de donner à voir les outils et les dispositifs de soutien existants et d'éclairer sur des questions d'actualités à l'échelle nationale et régionale.

En plus d'une rubrique générale, une rubrique spécifique concernant la thématique santé (centrée sur les inégalités sociales de santé et la santé mentale) a été créée.

<http://www.irev.fr/thematiques/veille-covid-19-des-informations-et-ressources-regulierement-mises-jour>

Pour rappel, l'IREV met aussi à jour très régulièrement une revue de presse consacrée à la politique de la ville. Au vu de l'actualité, vous pouvez également retrouver en ce moment de nombreux articles portant sur la crise du Covid-19 dans les QPV :

https://www.scoop.it/topic/actu-politiquedelaville?sc_source=http%3A%2F%2Fwww.irev.fr%2F

Fabrique Territoires Santé

Dans le cadre de la gestion de l'épidémie de Covid-19, Fabrique Territoires Santé organise une veille spécifique où sont mis à disposition et réunis ressources et documents utiles aux collectivités, particulièrement aux coordonnateurs de démarches territoriales de santé. Une attention toute particulière est apportée aux enjeux de la crise sanitaire sur les inégalités sociales et territoriales de santé.

La veille est organisée en plusieurs rubriques, par type de ressources, mise à jour régulièrement et disponible sur le site : <https://www.fabrique-territoires-sante.org/>

La Fabrique Territoires Santé a lancé un appel à initiatives pour faire remonter les pratiques inspirantes des territoires. Quelles actions mettez-vous en place pour gérer la crise sanitaire en cours et éviter un accroissement des inégalités de santé ? Quelles difficultés rencontrez-vous au quotidien ? Comment préparez-vous la sortie du confinement ? Comment les dispositifs existants (type Atelier santé ville, Contrat local de santé ou Conseil local de santé mentale) sont-ils mobilisés ?

⇒ Vous pouvez remonter vos initiatives en contactant : contact@fabrique-territoires-sante.org

II- La crise sanitaire et le confinement : impact pour les habitants et effets sur l'action des ASV

Pour précision, les éléments de synthèse présentés ici ne reflètent pas la réalité de l'ensemble des Ateliers Santé Ville, ni une vision exhaustive des pratiques des ASV réunis. Il s'agit des grandes lignes communes qui sont ressorties des échanges. L'action et la mobilisation des ASV dans la gestion de la crise sanitaire est très variable. Une analyse complète n'est pas possible à ce stade.

Les échanges se sont centrés autour des points suivants :

- La situation des habitants dans les QPV
- L'impact du confinement sur les actions des ASV
- Des bonnes pratiques repérées et mises en œuvre sur les territoires

L'impact du Covid-19 et du confinement sur la situation des habitants dans les QPV

Face à des populations déjà fragiles, certaines inégalités et situations dégradées se sont renforcées. Dans ce contexte, les difficultés rencontrées par la population française peuvent toucher plus durement ces habitants.

Sans être exhaustifs, les points de vigilance principaux à prendre en compte au niveau des ASV sont les suivants :

- Impact sur la **santé mentale** : angoisse et stress important
- **Fracture numérique** et accès aux droits et aux informations

- **Renoncement aux soins**
- **Violence conjugale** et intra-familiale
- **Repérage de nouveaux besoins** ou de nouveaux publics (dans le cadre des actions de solidarité mises en œuvre ou des cellules d'écoute)
- **Rumeurs et fake news** liées au Covid-19

Difficultés : les coordonnateurs ASV s'accordent pour dire que les remontées sur les situations individuelles ne sont pas complètes. Leurs remontées passent par les échanges avec les acteurs de terrain encore présents (comme les épiceries solidaires par exemple) ou présents via des cellules d'écoute ou échanges téléphoniques. Toutes les situations ne sont donc pas remontées. Il faudra certainement attendre plusieurs semaines pour avoir une meilleure vision sur la situation actuelle des habitants.

► **L'impact de la crise du Covid-19 et du confinement sur l'action des Ateliers Santé Ville**

Des situations très différentes d'un territoire à l'autre ont pu être présentées. En fonction des moyens disponibles et des réalités locales, les coordonnateurs ASV ont pu être fortement mobilisés sur la gestion de la crise. De par son ancrage sur les thématiques de prévention et de promotion de la santé, non centrés sur les parcours et l'offre de soin, cela n'a pas été le cas sur tous les territoires. Les ASV fortement mobilisés sur la gestion de la crise n'ont pas forcément pu participer à la rencontre. Les éléments suivants ne sont donc le reflet que de ~~des~~ remontées partielles.

Au sein des Ateliers Santé Ville, hors du cadre de gestion de la crise à proprement parler, trois missions principales semblent ressortir pendant cette phase de confinement :

1. Mission d'information

Les ASV ont été amenés à se mobiliser pour transmettre une information claire sur la situation sanitaire et le confinement (travail de tri dans l'information transmise et repérage des outils les plus pertinents et utiles pour les acteurs et les habitants), mais aussi pour diffuser les initiatives et actions mises en place localement, que ce soit sur le champ de la santé ou de la solidarité locale (épicerie solidaire, distribution alimentaire, cellule d'écoute, etc.)

L'une des actions qui peut être envisagée sans attendre dès le déconfinement porte sur la mise en œuvre d'un plan de communication massif vers les habitants, ainsi que vers les professionnels qui interviennent dans les QPV.

Difficultés : difficile de se repérer et de hiérarchiser les informations et leurs sources. Difficile également de travailler sur un message rassurants et limpides pour les habitants dans un contexte très mouvant.

Bonnes pratiques : plusieurs Ateliers Santé Ville indiquent que des newsletters ont pu être mises en place localement afin de diffuser ces informations et actions locales.

L'Atelier Santé Ville du Douaisis a fait ce relai d'informations principalement via les réseaux sociaux et le Facebook de l'ASV : informations gouvernementales sur le confinement et les gestes barrières ; conseils sur comment gérer son confinement (sport, culture, santé mentale par exemple). Cela a également permis de relayer les informations des partenaires du territoire, notamment grâce à la présence sur les QPV des Centres sociaux très actifs.

2. Mission de coordination et de mise en réseau

Au-delà de diffuser l'information, les ASV peuvent jouer un rôle de relais entre les différents acteurs locaux. L'objectif est d'assurer une visibilité d'ensemble sur les actions menées par les différents partenaires. Il s'agit également de faire du lien entre les besoins identifiés par certains et les réponses que peuvent fournir d'autres, dans une logique de solidarité entre acteurs et de travail en réseau.

Difficultés : réactivité forte nécessaire et visibilité sur les actions menées sur le territoire. Certains acteurs traditionnels ne peuvent plus exercer leurs missions, d'autres ont adaptés leurs interventions. Enfin, certaines initiatives citoyennes hors du radar habituel ont fait jour et ne sont pas toujours complètement repérées.

Bonnes pratiques : la communauté d'agglomération de Béthune Bruay Artois Lys Romane a mis en place un tableau partagé des initiatives mises en œuvre localement par l'ensemble des acteurs associatifs et publics du territoire. Ce tableau est mis à jour hebdomadairement et partagé à plus de 600 acteurs du territoire.

3. Mission d'accompagnement et d'orientation des publics dans les situations les plus fragiles

Cette mission quotidienne des acteurs de terrain est mise à mal par le confinement. Toutefois, les Ateliers Santé Ville ont su réadapter leurs actions et contribuer aux actions de solidarité mises en œuvre sur les territoires. Ainsi plusieurs coordonnateurs indiquent participer aux cellules d'écoute mises en œuvre par les acteurs de leur territoire (CCAS ou centres sociaux), comme par exemple sur le territoire de Loos-Wattignies.

Difficultés : Cette mission d'accompagnement et d'orientation s'organise de manière dégradée sur les territoires. Elle prend majoritairement deux formats. Tout d'abord, la mise en place d'un suivi à distance, via des appels ou des cellules d'écoutes ; cela passe également par le maintien d'un suivi en direct pour certains publics fragiles, par exemple pour éviter des situations de renoncement aux soins.

Bonnes pratiques : les ASV soulignent la grande adaptabilité et réactivité des acteurs des territoires. Les travailleurs sociaux, éducateurs, médiateurs, etc. ainsi que leurs structures (CCAS, centres sociaux, clubs de prévention, services publics, etc.) ont su mettre en place des réponses, même si celles-ci ne répondent pas à tous les problèmes et difficultés.

► La préparation du déconfinement et la suite de l'année 2020 : quelles perspectives pour les ASV ?

1. Prévoir un temps de diagnostic de la situation dans les QPV à la reprise : impacts du confinement, adoption des nouvelles habitudes sanitaires et remontées des difficultés

Les coordonnateurs soulignent un point de vigilance : il est nécessaire de « se hâter lentement » à la reprise. Il faudra relancer des actions et poursuivre des actions d'urgence. Pour la préparation de l'après, il faudra toutefois aussi prendre un temps d'analyse et de diagnostic de la situation. Le déconfinement pourra amener à faire ressortir des difficultés (par exemple sur les violences intrafamiliales et conjugales). La gestion du déconfinement sera aussi à intégrer : mise en œuvre des nouvelles règles sanitaires par exemple. L'ensemble de ces éléments devra servir à nourrir la réadaptation des actions. Il faut donc prévoir une reprise des actions par étape.

2. Des missions stoppées pendant la crise à repenser et remettre en route

Les missions traditionnelles des ASV, notamment concernant l'organisation de temps de rencontres en présentiel sur les territoires, n'ont pas pu être menées sur la période. Cela pose la question de leur report et de leur redéploiement. Leur préparation est complexe durant cette période : difficulté à travailler à distance avec les partenaires sur ces perspectives de moyen terme, d'autant plus dans un secteur où beaucoup sont mobilisés sur la crise. Comment monter et faire valider des projets pendant cette période ?

Les coordonnateurs présents indiquent également la possibilité d'une reprise centrée plutôt sur une première phase de contact plus individualisé avec les acteurs du territoire et/ou les habitants.

Deux temps de relance des actions peuvent également être pensés : l'enjeu du déconfinement et de la gestion de l'été, puis le moyen terme avec la gestion de la fin d'année à partir de septembre.

3. Financement des acteurs et travail partenarial : un besoin de souplesse et d'adaptation

Un des points à travailler sera également le lien aux principaux partenaires institutionnels et financiers des acteurs locaux et des ASV, à plusieurs niveaux :

- Besoin de souplesse dans les financements pour les actions qui n'auront pas pu avoir lieu ou qui auront été reportées

- Besoin de souplesse également dans l'adaptation des actions prévues (certains n'auront pas fait les actions programmées mais auront été fortement mobilisés)
- Besoin d'identifier des projets supplémentaires et renforcés pour gérer la suite de la crise sanitaire et de ses impacts sur les habitants des QPV

4. L'occasion de travailler sur des dossiers de fond

Les coordonnateurs ont également pu souligner la possibilité ouverte pour certains de lancer des chantiers de fonds ou d'avancer sur des tâches de fonds, difficiles à traiter dans l'urgence du quotidien. Il a notamment été évoqué par la coordinatrice du Douaisis de travailler sur la mise en place des outils d'évaluation de l'ASV et de ses actions.

5. Des thématiques à prioriser et renforcer en 2020 et 2021

Au vu des premières remontées, plusieurs thématiques sont priorisées pour la fin d'année 2020, mais aussi très certainement pour 2021. Celles-ci ont déjà été investies par beaucoup d'ASV, elles demandent donc à être travaillées dans leur mise en œuvre ou renforcées. Il s'agit également de les repenser dans un contexte de crise sanitaire. Par exemple, la thématique de l'hygiène intégrera les questions autour de la pédagogie des gestes barrières et du port du masque. La thématique de la santé mentale devra intégrer les répercussions de la crise sur le bien-être des habitants, en envisageant des actions comme des accompagnements psychologiques renforcés. Ces thématiques pourront être complétées en fonction des éléments qui remonteront progressivement :

- Santé mentale
- Hygiène
- Accès au numérique
- Accès aux soins et aux droits
- Fake news et rumeurs
- A compléter

L'enjeu de parvenir à travailler en transversalité avec les autres acteurs du pilier cohésion sociale du contrat de ville est également souligné. La reconnaissance renforcée de la place des enjeux territoriaux de santé, notamment de prévention et promotion, sera également à porter dans les prochains mois.

III- Perspectives

A la fin de la réunion, plusieurs perspectives ont été précisées :

- L'IREV proposera un nouveau temps d'échanges dématérialisé d'ici l'été pour refaire un point d'actualités sur la sortie du confinement et les actions à mettre en œuvre dans ce nouveau contexte.
- Les acteurs présents souhaitent développer le partage de documents ressources utiles entre les membres du réseau, voire même en créer collectivement selon les besoins. L'IREV peut appuyer cette démarche, des espaces de drive commun peuvent être envisagés.

- Un document commun des numéros d'urgence principaux est notamment évoqué. Le document construit par Santé Publique France est transmis avec la synthèse.