



La ville autrement...

Réseau des Ateliers Santé Ville



Retour sur la dernière réunion de réseau (16 octobre 2015)

- Présentation du panorama des ASV en région
- Temps sur le lien ASV - PRE
- Temps sur ASV et santé mentale

Les diaporamas en ligne sur le site de l'IREV

(www.irev.fr > rubrique l'IREV et ses chantiers > Programme d'action)



Jeudi 7 juillet 2016.

Ordre du jour : lancement de 2 « chantiers »

- Le positionnement de l'Atelier Santé Ville sur le territoire et vis-à-vis des partenaires
- L'évaluation de l'ASV pour le légitimer

Aujourd'hui : temps de travail en groupes et restitution.

Pendant l'été : formalisation par l'IREV.



Quelques points du référentiel national des ASV sur le positionnement

- Approche contractualisée avec l'Etat
- Portage triple : collectivité, Etat, ARS
- Approche intersectorielle, lien aux services locaux et au développement durable
- Lien au contrat de ville
- Lien aux habitants
- Le coordonnateur anime la démarche et développe la préoccupation de la promotion de la santé auprès des autres acteurs locaux



Quelques points du référentiel national sur l'environnement des ASV

- Dans le contrat de ville : le PRE, la prévention de la délinquance, l'emploi
- Accompagnement de porteurs de projet
- Les contrats locaux de santé



ateliers santé ville

PLATEFORME NATIONALE
DE RESSOURCES

Capitalisation de la démarche Atelier santé ville

Lille, 7 juillet 2016

La Plateforme nationale de ressources Ateliers santé ville



Statuts

La PnrASV a pour objet de :

- > contribuer à la réflexion sur la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé
- > constituer un réseau national référent pour les acteurs locaux, régionaux et nationaux (politique de la ville, santé, social, urbanisme)

Axes de travail

- > Réseau santé et politique de la ville
- > Valoriser et capitaliser la démarche ASV
- > Faciliter l'accès à l'information et mettre en réseau

dispositif démarche
territoire ASU
intersectorialité
prévention ville CLS
coordination
CLSM transférabilité quartiers
promotion sociales santé
inégalités

Méthodologie du recueil d'expériences 2015

Construction
et ajustement
d'une grille
de lecture
et d'analyse
des ASV

1

Phase exploratoire

- Revue de la littérature (ASV + capitalisation)
- Entretiens avec des acteurs ressources (animations régionales)

2

Appel à expériences : questionnaire en ligne & entretiens

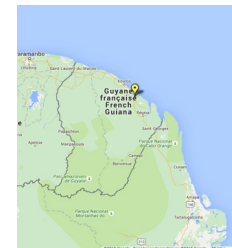
3

Exploitation des données

- Ajustement du modèle logique (grille de lecture)
- Pour 10 expériences, rédaction de « récit »

L'enquête

> Une enquête de terrain



LA DÉMARCHE ATELIER SANTÉ VILLE : PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LES QUARTIERS PRIORITAIRES

Les caractéristiques structurantes

- Démarche projet
- Construction de partenariats et de réseaux
- Recherche de participation des habitants
- Territorialisation de l'action

➔ **COORDINATION**

Les plus-values

➔ **RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ**

LA DÉMARCHE ATELIER SANTÉ VILLE : PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LES QUARTIERS PRIORITAIRES

Les caractéristiques structurantes

- Démarche projet
- Construction de partenariats et de réseaux
- Recherche de participation des habitants
- Territorialisation de l'action

➔ **COORDINATION**

Les plus-values

**Pour les
HABITANTS**

**Pour les
PROFESSIONNELS**

**Sur les
INSTITUTIONS**

➔ **RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ**

LA DÉMARCHE ATELIER SANTÉ VILLE : PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LES QUARTIERS PRIORITAIRES

Les caractéristiques structurantes

- Démarche projet
- Construction de partenariats et de réseaux
- Recherche de participation des habitants
- Territorialisation de l'action

→ COORDINATION

Les plus-values

Pour les HABITANTS

- ✓ Des habitants « acteurs » de leur santé
- ✓ Des bénéfices sur l'état de santé

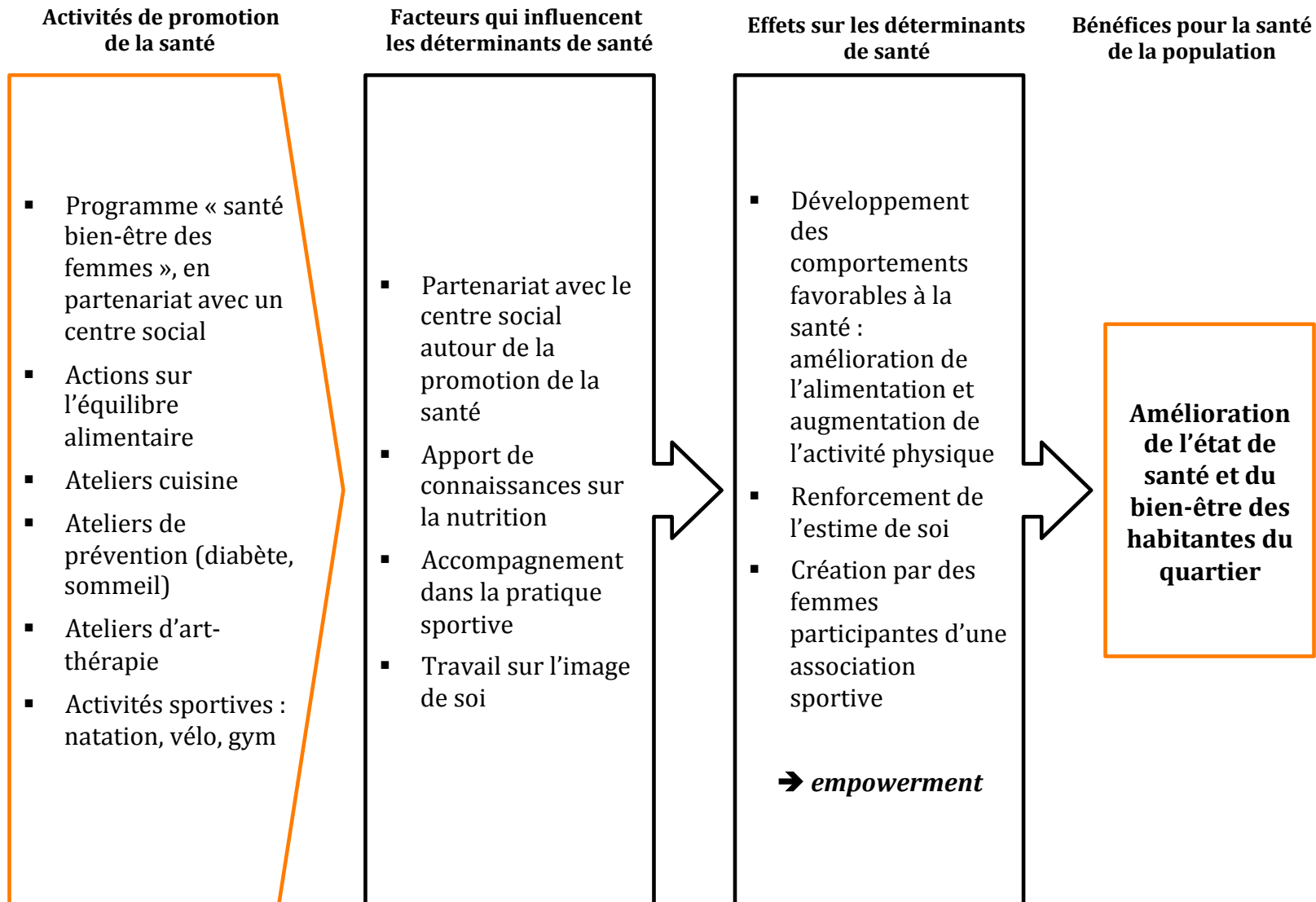
Pour les PROFESSIONNELS

Sur les INSTITUTIONS

→ RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ

Nanterre : Le développement du pouvoir d'agir suite à un accompagnement soutenu d'usagères d'un centre social

Synthèse des résultats, à partir de l'outil de catégorisation des résultats (réalisation : PnrASV)



LA DÉMARCHE ATELIER SANTÉ VILLE : PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LES QUARTIERS PRIORITAIRES

Les caractéristiques structurantes

- Démarche projet
- Construction de partenariats et de réseaux
- Recherche de participation des habitants
- Territorialisation de l'action

→ COORDINATION

Les plus-values

Pour les HABITANTS

- ✓ Des habitants « acteurs » de leur santé
- ✓ Des bénéfices sur l'état de santé

Pour les PROFESSIONNELS

- ✓ Un renforcement des compétences professionnelles
- ✓ Des réflexions sur les postures professionnelles
- ✓ Une meilleure réactivité

Sur les INSTITUTIONS

→ RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ

Strasbourg : L'appropriation de la thématique de la santé mentale, suite en amont de l'ouverture d'un établissement psy dans un quartier

Synthèse des résultats, à partir de l'outil de catégorisation des résultats (réalisation : PnrASV)

Activités de promotion de la santé

- Partenariat avec le centre hospitalier et le secteur psychiatrique
- Formation à la santé mentale d'un réseau élargi d'acteurs locaux
- Organisation de Semaines d'informations de la santé mentale

Facteurs qui influencent les déterminants de santé

- 17 professionnels de terrain, représentant 13 structures, formés à l'accompagnement des personnes ayant des troubles psychiques
- Des temps pour que les habitants s'approprient la thématique de la santé mentale lors des SISM

Effets sur les déterminants de santé

- Amélioration du climat social et diminution des craintes des riverains sur l'installation de l'établissement psychiatrique

Bénéfices pour la santé de la population

Amélioration de la qualité de vie des habitants

LA DÉMARCHE ATELIER SANTÉ VILLE : PROMOTION DE LA SANTÉ DANS LES QUARTIERS PRIORITAIRES

Les caractéristiques structurantes

- Démarche projet
- Construction de partenariats et de réseaux
- Recherche de participation des habitants
- Territorialisation de l'action

→ COORDINATION

Les plus-values

Pour les HABITANTS

- ✓ Des habitants « acteurs » de leur santé
- ✓ Des bénéfices sur l'état de santé

Pour les PROFESSIONNELS

- ✓ Un renforcement des compétences professionnelles
- ✓ Des réflexions sur les postures professionnelles
- ✓ Une meilleure réactivité

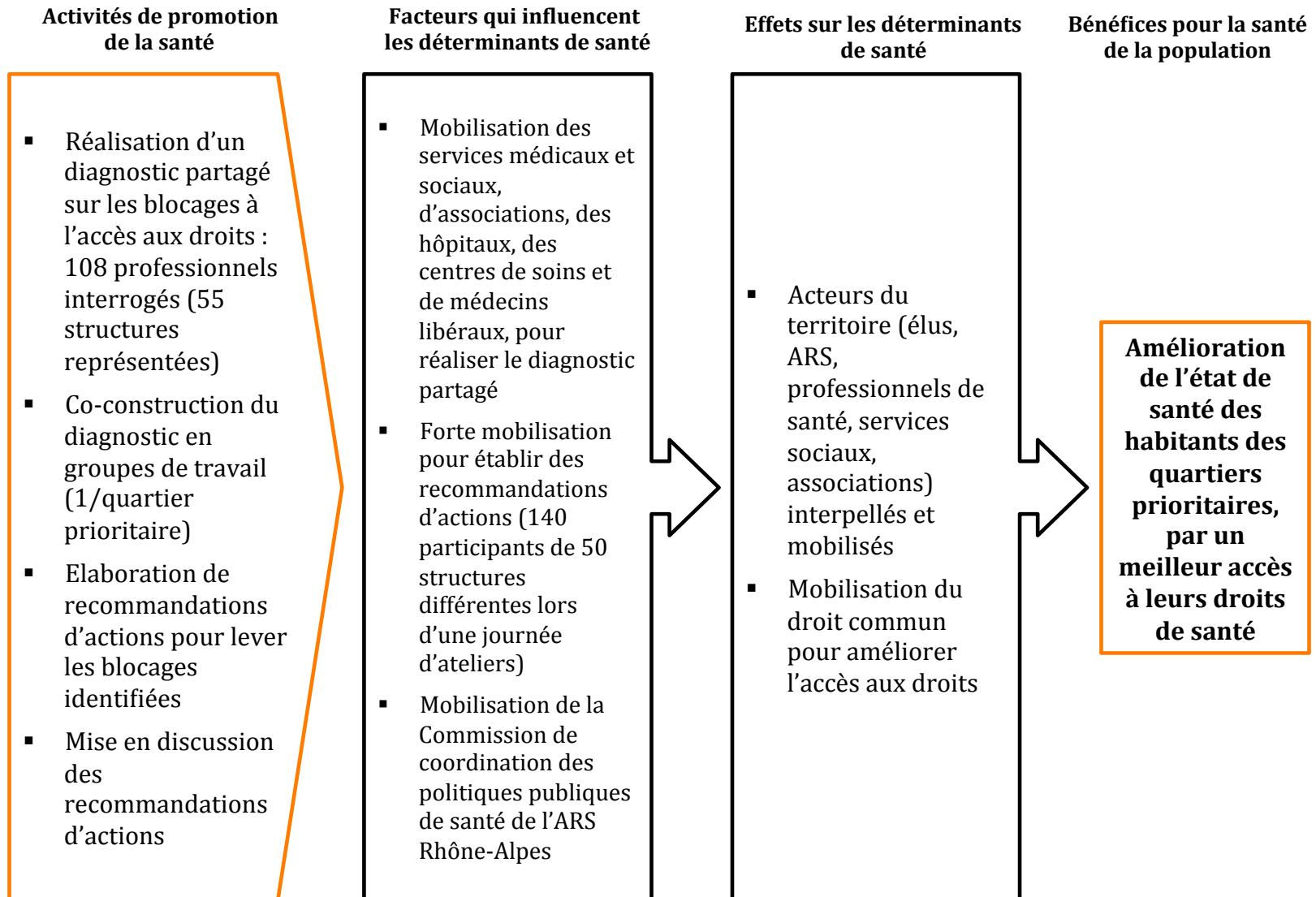
Sur les INSTITUTIONS

- ✓ Une mise en synergie des politiques de santé
- ✓ Une mobilisation du droit commun

→ RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ

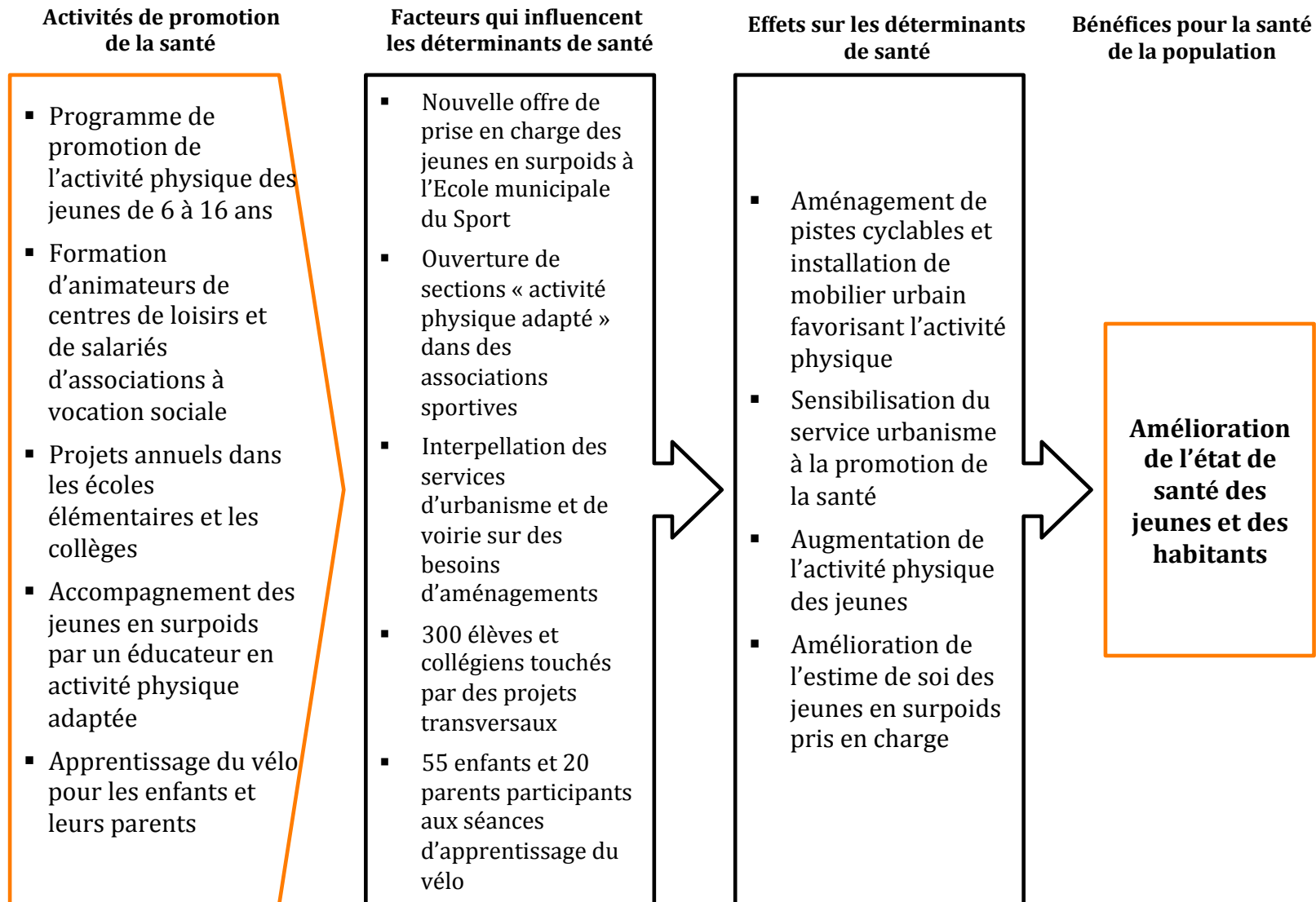
Lyon : La mobilisation des institutions de droit commun pour favoriser l'accès aux droits

Synthèse des résultats, à partir de l'outil de catégorisation des résultats (réalisation : PnrASV)



Clichy-sous-Bois : La promotion de l'activité physique des jeunes et l'interpellation du service Urbanisme

Synthèse des résultats, à partir de l'outil de catégorisation des résultats (réalisation : PnrASV)



> Un rapport avec 30 illustrations courtes

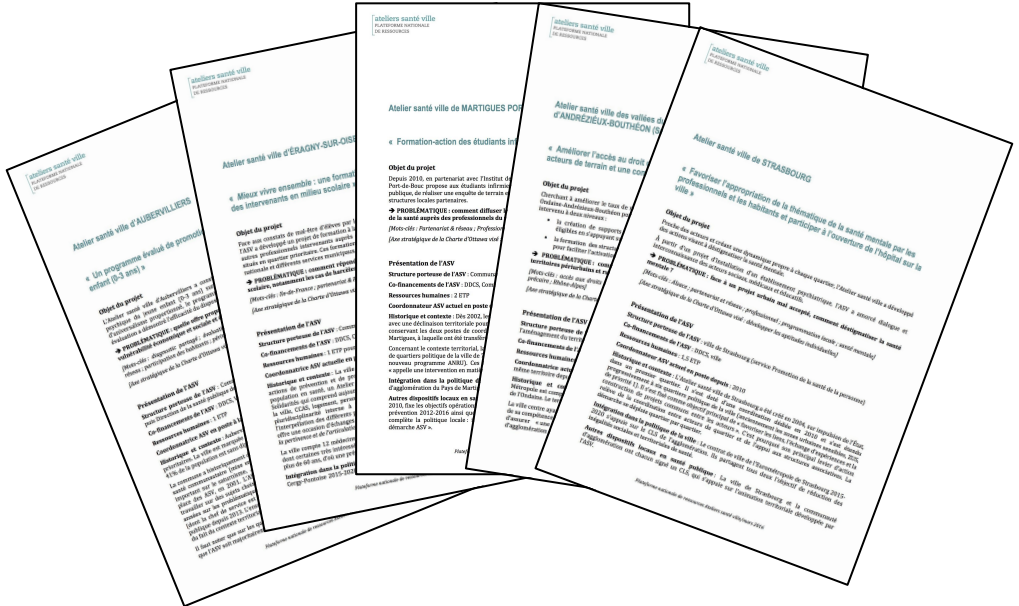
Capitalisation des démarches Ateliers santé ville

Des savoirs issus des pratiques professionnelles pour la promotion de la santé

ateliers santé ville
PLATEFORME NATIONALE DE RESSOURCES

Réalisé avec le soutien financier de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes)

> 10 Récits d'expérience



ateliers santé ville
PLATEFORME NATIONALE
DE RESSOURCES

NOUS CONTACTER

contact@plateforme-asv.org

01 49 33 22 53

www.plateforme-asv.org

Sur Twitter : @PnrASV

L'évaluation : Pourquoi ?

- Figure dans le référentiel national
- Utile pour les partenaires (financeurs notamment)
- Utile pour l'ASV lui-même (justifier son efficacité, se légitimer, réajuster ses actions l'année suivante...)



L'évaluation dans le référentiel

Évaluation nationale par le CGET

- Une vision nationale sur le suivi, l'évaluation et le pilotage des ASV

Évaluation locale par l'ASV

- Sur ses activités
- Les partenariats construits
- Les moyens mobilisés
- Le fonctionnement des instances

Évaluation participative par l'ASV

- Avec les représentants d'habitants
- Avec les associations locales

A présenter aux partenaires locaux (assos, collectivités), régionaux (ARS) et population du quartier

L'évaluation : Quelles conditions ?

- Ne pas confondre évaluation (de l'action publique) et observation-suivi (du territoire, de la population)
- Légitimer l'évaluation: Présentation et validation avec la gouvernance du dispositif d'évaluation = un document formel, compréhensible, concis
- Choisir les indicateurs en amont, les renseigner en aval
- Etre clair et préciser que l'évaluation mesure la contribution de l'ASV au territoire et au contrat de ville (et non la réduction des inégalités sociales de santé elles-mêmes qui dépend de bien trop d'éléments de contexte).
- Avoir conscience que l'évaluation ne peut pas être exhaustive, des choix sont forcément à faire.



L'évaluation : différents niveaux à mesurer

- La réalisation : l'action a-t-elle été réalisée ? Quel bilan financier ?
- L'efficacité : combien de bénéficiaires ? Quels résultats directs ?
- La cohérence : quel lien entre les objectifs affichés et l'action ?
- Les impacts : qu'est ce que ça a apporté aux habitants ou au territoire?

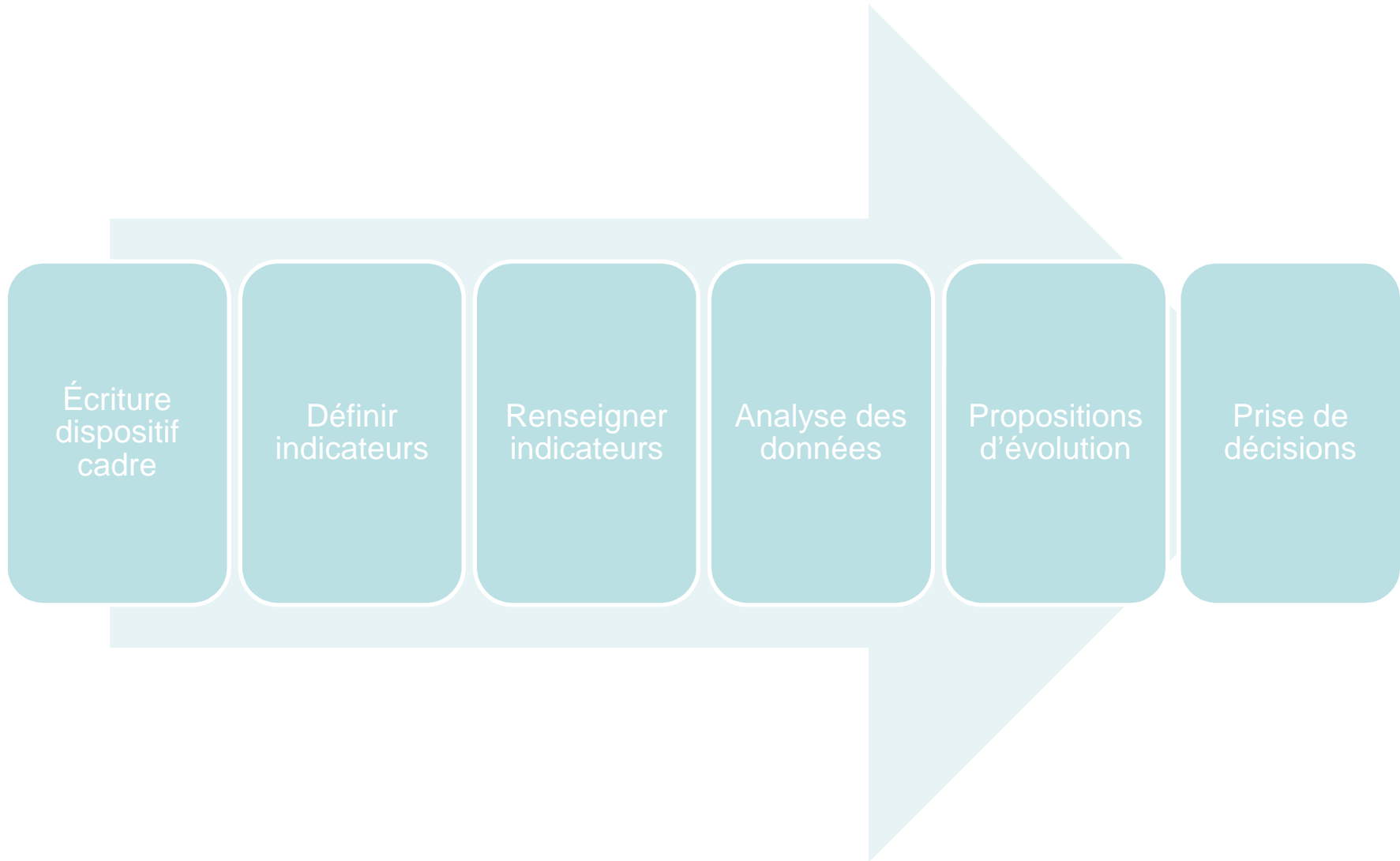


L'évaluation : Quelles étapes ?

- Formaliser un document (présentation et validation avec gouvernance)
 - Faire des choix sur ce qui va être évalué, expliquer comment ça va être évalué, dans quel calendrier...
- Définir les indicateurs en amont
- Renseigner les indicateurs au fil des actions, réunions...
- Analyser les données compilées, formant un jugement subjectif selon les attentes
- Proposer des scénarii d'évolution ou d'amélioration (préconisations)
- Prendre des décisions sur la base de ces propositions



L'évaluation : Quelles étapes ?



L'évaluation : qui fait quoi ?

Le rôle du coordonnateur ASV :

- Écrit le document-dispositif évaluatif
- Propose des indicateurs et les renseigne
- Analyse les données et propose des recommandations à la gouvernance

Le rôle de l'instance de décision (gouvernance) :

- Valider le document-dispositif évaluatif
- Prendre des décisions d'ajustement de l'action de l'ASV en fin d'évaluation, en fonction des recommandations/préconisations



Quels objets ? Qu'évalue-t-on ?

Proposition :

- Suivi des instances
- Les actions / la programmation
- La mission « ressource – coordination » de l'Atelier Santé Ville

D'autres objets peuvent être évalués, selon les priorités de l'ASV (voir le diagnostic, le projet) :

- Participation des habitants
- Lien à d'autres services
- ...



En complément, évaluation participative :

- Interroger les bénéficiaires de l'action
- Co-construire les actions avec le conseil citoyen du quartier





Présentation de la démarche d'évaluation des
Pôles ressources en santé -
Rencontre du réseau régional
des Ateliers Santé Ville

Pôles
Ressources
Santé



Les Pôles Ressources Santé (PRS)

- I. les missions des PRS
- II. la méthodologie d'évaluation
- III. les résultats
- IV. et depuis ...



Les missions des Pôles Ressources Santé

La Délégation Santé de la Ville de Lille a mis en place les Pôles Ressources Santé, afin d'améliorer la santé globale des habitants des quartiers en fédérant les structures de prévention et d'accès aux soins dans une dynamique de réseau.

La démarche associe 5 quartiers prioritaires en 2015 :
Faubourg de Béthune, Lille Sud, Moulins, Fives et Wazemmes.

Dans chacun de ces quartiers, une structure associative est mandatée par la Ville comme Pôle Ressources Santé. La structure met à disposition un référent santé, pour lequel le financement de 8000 € par an couvre un quart temps.

Le Pôle Ressources Santé intervient sur deux volets :

1. il est animateur du réseau d'acteurs locaux du quartier
2. il est pour les habitants la « porte d'entrée » santé du quartier



Méthodologie de l'évaluation

Objectif de l'évaluation

La présente évaluation a pour objectif d'interroger les bénéficiaires du dispositif, professionnels et habitants, afin de déterminer si les Pôles Ressources Santé sont reconnus comme apportant une plus-value dans la dynamique de promotion de la santé des quartiers concernés.

Le but de la démarche est d'objectiver la **plus-value** des PRS. Pour cela, 3 types d'analyse ont été réalisées:

1. Comptabilisation de la participation globale des acteurs locaux aux Pôles Ressources Santé
2. Questionnaire auprès des acteurs locaux relatif à la réponse aux attentes des acteurs locaux
3. Entretiens qualitatifs auprès des référents des Pôles Ressources Santé, de professionnels et d'habitants bénéficiaires



Méthodologie de l'évaluation

Outils d'évaluation

1-Comptabilisation de la participation globale des acteurs locaux aux Pôles Ressources Santé

L'objectif est d'avoir une idée plus précise de l'ampleur du maillage partenarial que permettent les Pôles Ressources Santé par le recueil de la participation des partenaires à chaque rencontre: feuilles d'émargement, listing, ...

Le réseau partenarial évoluant très rapidement, cet indicateur montre une vision à un « instant T ».



Méthodologie de l'évaluation

Outils d'évaluation

2-Questionnaire

Elaboration d'un questionnaire diffusé aux partenaires des Pôles Ressources Santé, afin d'évaluer si ceux-ci déclarent :

- une meilleure connaissance des problématiques locales
- une meilleure interconnaissance et de meilleures orientations
- l'émergence de partenariats et de nouveaux projets

Le questionnaire a été diffusé entre mai et novembre 2014, pour un total de 50 répondants.

Son analyse a permis d'orienter les entretiens qualitatifs réalisés en 2015.



Méthodologie de l'évaluation

Outils d'évaluation

3-Entretiens qualitatifs

Des entretiens semi directifs ont été menés auprès :

- des référents des Pôles Ressources Santé,
- de professionnels partenaires,
- de dix habitants vus individuellement ayant bénéficié d'un accompagnement par le Pôle Ressources Santé de leur quartier.

Les interrogés se sont exprimés sur ce que serait dans l'idéal un Pôle Ressources Santé du quartier, et si la structure portant le Pôle Ressources Santé leur semblait répondre à cette définition.

Au total, **30 entretiens** ont ainsi été réalisés



Résultats de l'évaluation

Comptabilisation de la participation globale des acteurs locaux

Globalement, tous quartiers confondus et depuis 2012, 445 personnes ont assisté aux réunions.

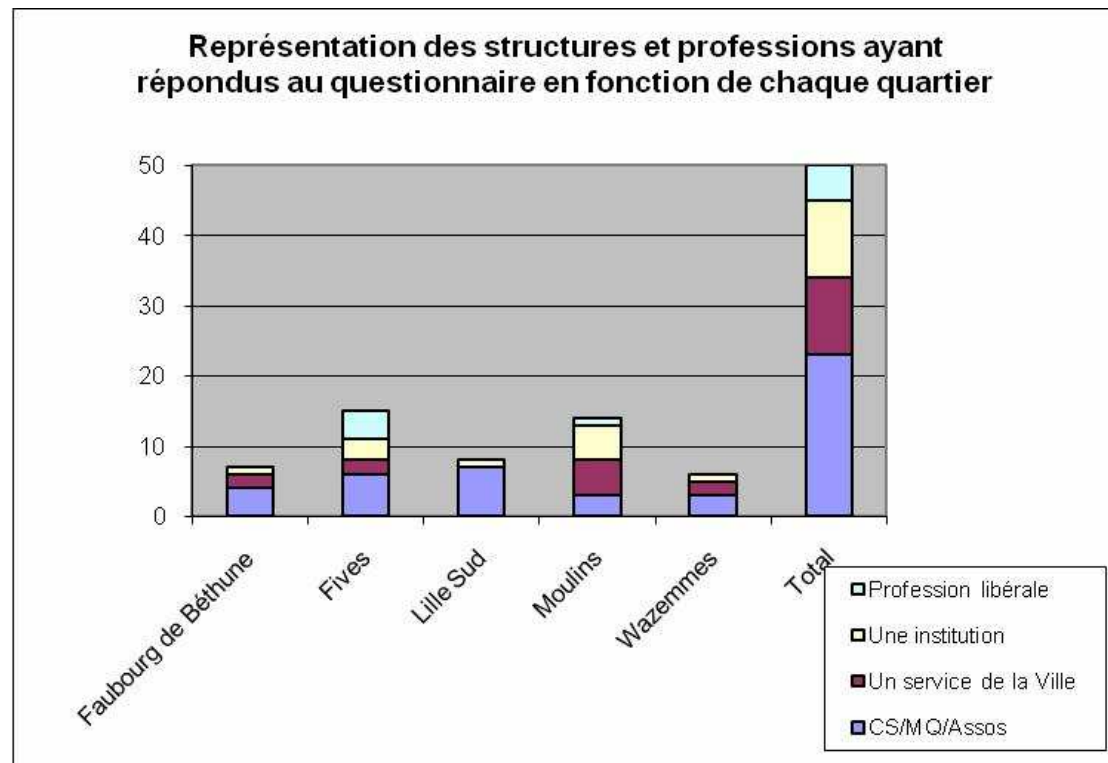
Ces derniers représentent 188 structures différentes.

- Faubourg de Béthune : 115 personnes soit 73 structures,
- Fives : 60 personnes, soit 40 structures,
- Lille Sud : 79 personnes, soit 45 structures,
- Moulins : 195 personnes, soit 71 structures,
- Wazemmes : 104 personnes, soit 46 structures.



Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux

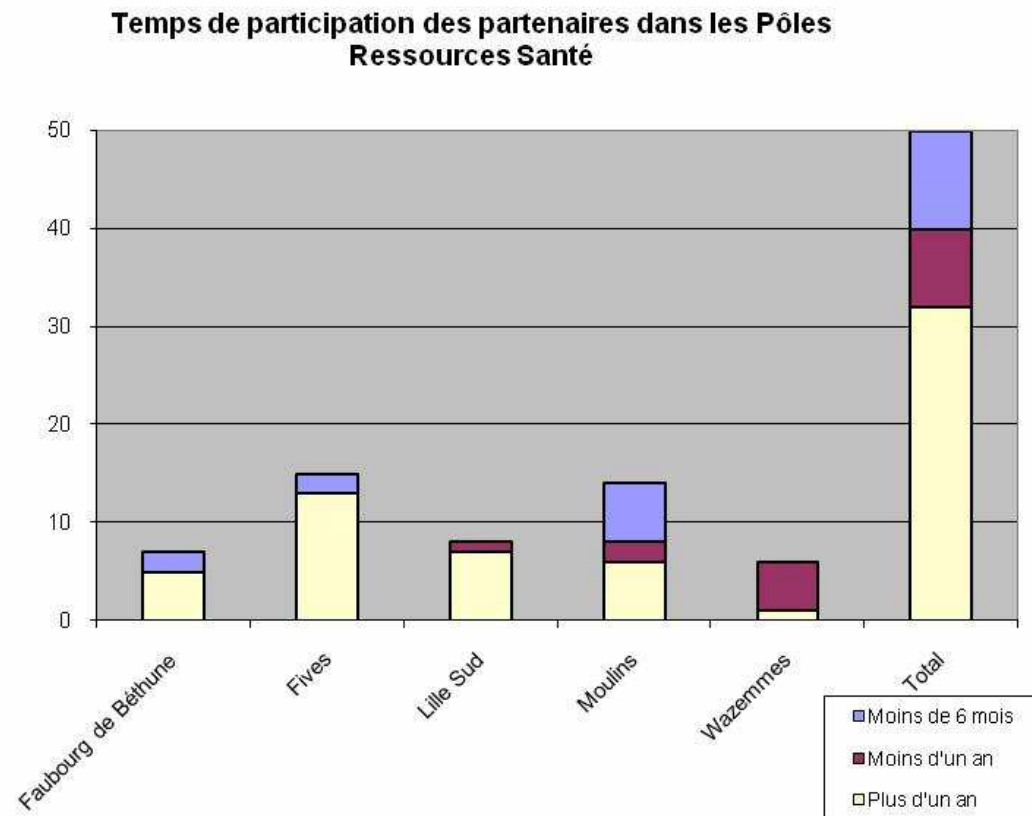


Au-delà de la présence en réunions, le questionnaire permet d'établir auprès des partenaires la plus-value des Pôles Ressources Santé en termes de maillage, d'orientation et de développement des partenariats.



Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux



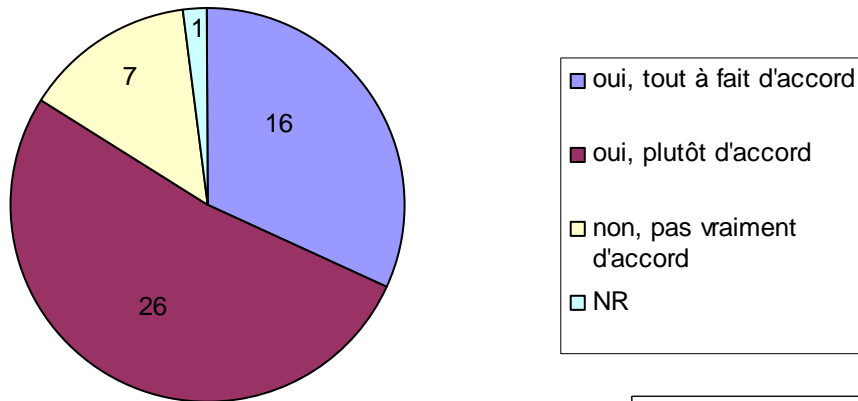
Sur les 50 personnes ayant renseigné le questionnaire en 2014, deux tiers participaient aux rencontres depuis plus d'un an. Le dispositif reste régulièrement rejoint par de nouveaux acteurs. Les partenaires du Pôle Ressources Santé de Wazemmes sont plus récents car le porteur a changé en 2013.



Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux

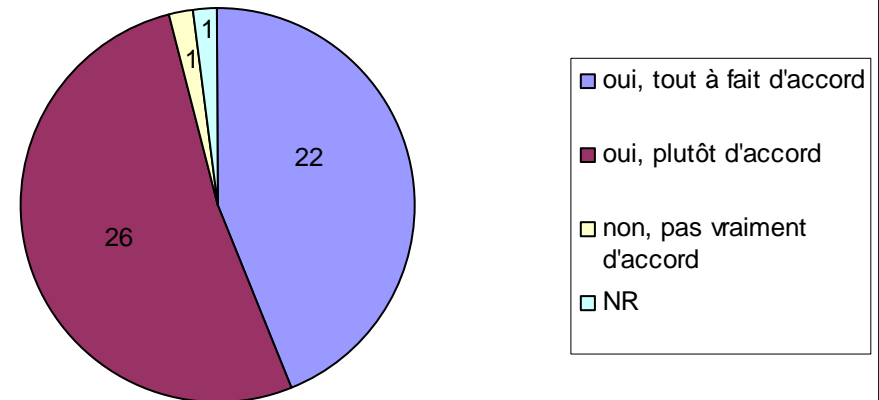
être mieux connu des acteurs présents sur le quartier



Les personnes enquêtées répondaient à la question « depuis que vous faites partie du projet Pôles Ressources Santé, estimez-vous : ... »

Les répondants déclarent très majoritairement une meilleure connaissance des acteurs locaux grâce au dispositif. Le sentiment d'être mieux connu est plus nuancé.

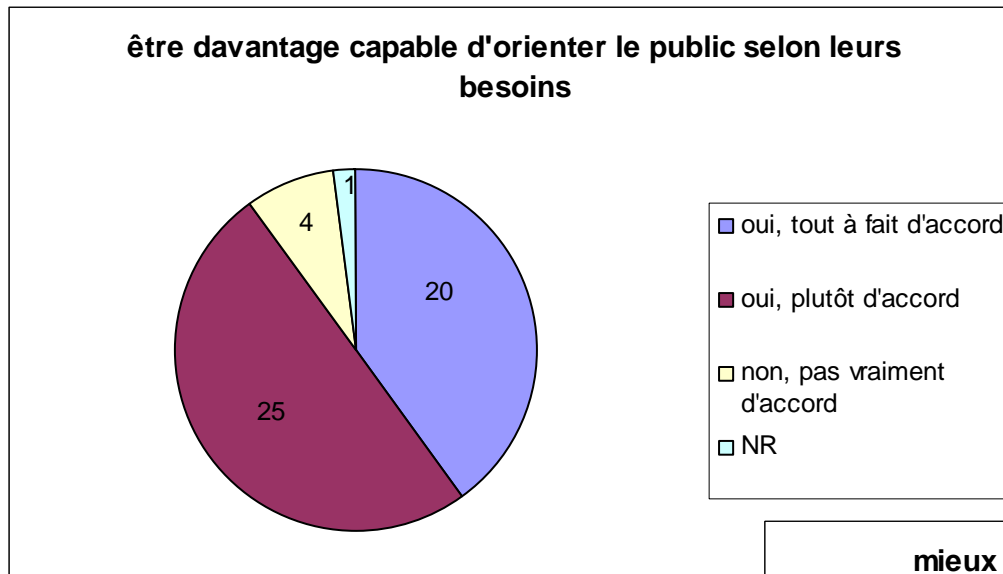
mieux connaître les acteurs présents sur le quartier



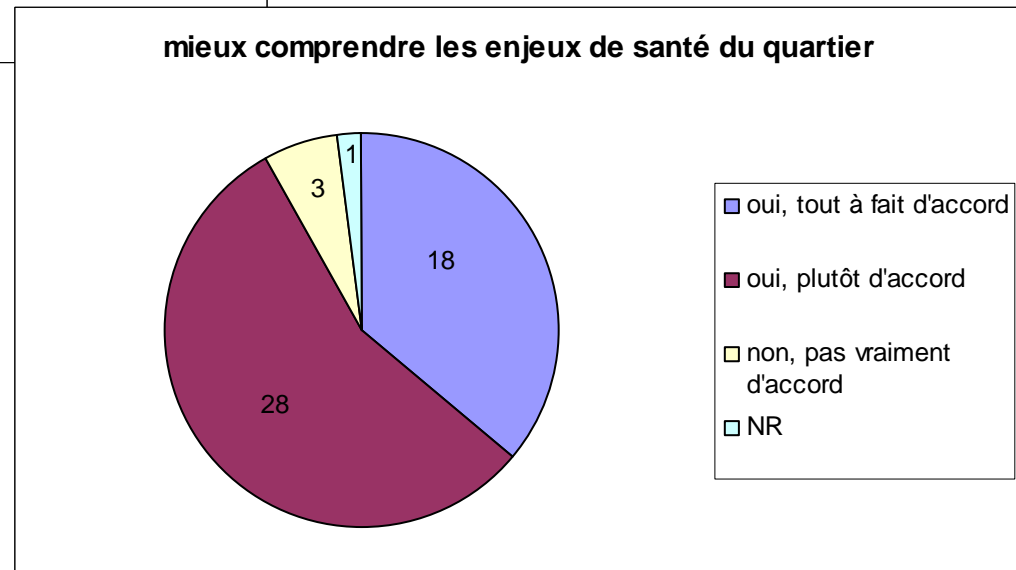


Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux



Les répondants estiment globalement que les Pôles Ressources Santé atteignent leur objectif de partage d'un diagnostic local. La meilleure interconnaissance permet généralement de faciliter les orientations des publics.

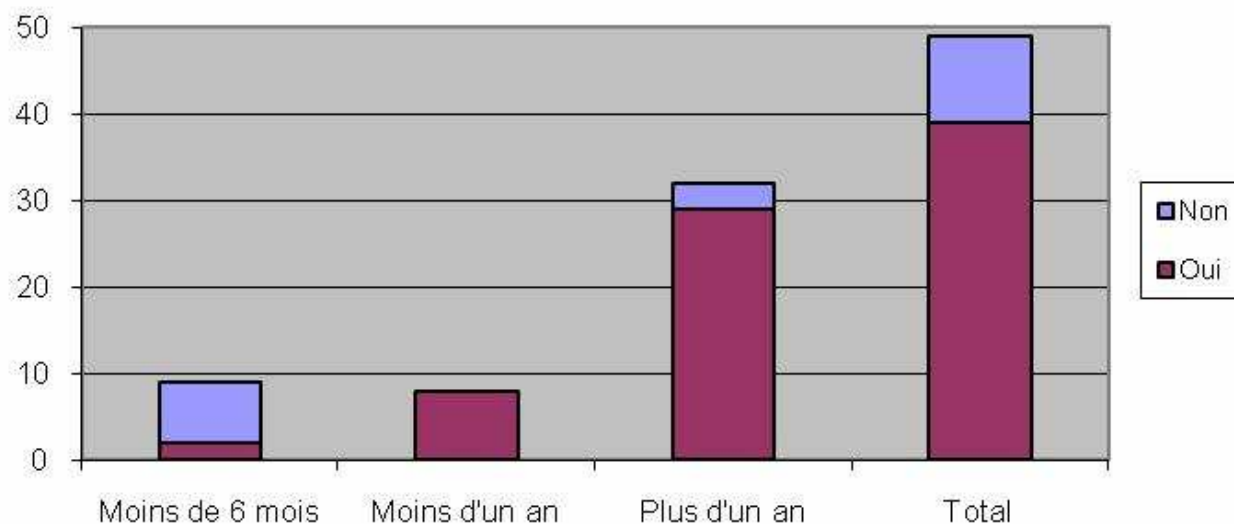




Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux

Le temps de participation dans les réunions en lien avec la prise de contact avec des nouveaux partenaires



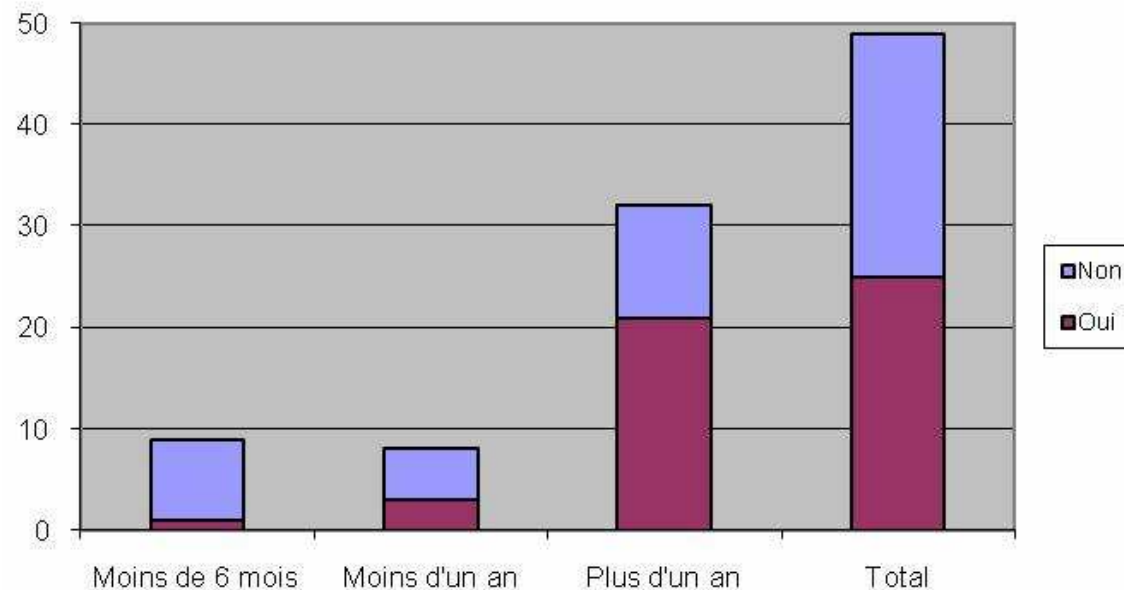
A la question « depuis que vous faites partie du réseau, avez-vous pris contact avec de nouveaux partenaires? », les réponses diffèrent selon l'ancienneté de participation. Les Pôles Ressources Santé permettent donc la mise en relation partenariale.



Résultats de l'évaluation

Questionnaire auprès des acteurs locaux

Initiation de nouveaux partenariats en lien avec le temps de participation aux réunions



Concernant l'initiation de nouveaux partenariats autour de projets, le temps est un facteur d'autant plus déterminant. Si seule une moitié des répondants déclare de nouvelles dynamiques permises par les Pôles Ressources Santé, la tendance est bien au développement des partenariats à long terme.



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet professionnels

20 professionnels/bénévoles rencontrés: 5 référents des PRS et 15 partenaires des champs sanitaire, social et associatif.

Les acteurs rencontrés confirment la plus-value du réseau sur leur pratique professionnelle et l'impact sur leur intervention auprès du public.

- « *ça nous permet d'échanger, c'est vraiment du pratico-pratique pour nous et puis c'est un lieu où nous, on peut s'exprimer aussi* »
- « *je ne vois pas qu'une liste de structures, je rencontre aussi des gens qui m'expliquent ce qu'ils font et ça change tout* »
- « *sur le terrain on a une meilleure connaissance, une meilleure coordination collective, on se conseille mutuellement, on sait où aiguiller par exemple* »
- « *on a réussi à réunir des [...] professionnels afin qu'ils puissent se parler, arrêter d'être individuel et de travailler en groupe et ça c'est super important* »



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs – Volet professionnels

Concernant l'évolution des rencontres de réseau, plusieurs pistes sont dégagées par les acteurs locaux :

- se réunir en petits groupes de travail thématiques, Cela permet de développer les projets partenariaux à l'initiative du Pôle Ressources Santé (à l'instar du groupe Vie Affective et Sexuelle à Moulins).
- instituer des rencontres en interquartier, Cela favorise l'élargissement du réseau et l'échange de pratiques.
- veiller à l'automaticité des comptes-rendus, C'est l'outil qui permet la continuité et l'information à l'ensemble du réseau.
- favoriser la présence de libéraux de santé. Leur appui est essentiel à la mise en œuvre d'une stratégie de promotion de la santé dans chaque quartier.



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants vu par les acteurs locaux

Les professionnels perçoivent avant tout la mise en réseau que provoquent les Pôles Ressources Santé. Les dynamiques projet qui émanent de ces rencontres ne sont pas nécessairement mises en oeuvre par la structure porteuse du Pôle Ressources Santé.

« c'est pas le Pôle Ressources Santé qui agit en tant que tel, c'est les partenaires »

Le volet habitant n'est pas toujours perçu par les professionnels. Ceux qui le repèrent définissent le Pôle Ressources Santé pour les habitants comme pierre angulaire de la prise en compte de leur santé.

« [c'est une] courroie de transmission sur les préoccupations de leur quartier mais aussi de leur quotidien »

« [les Pôles Ressources Santé] sont situés dans des zones vulnérables donc le fait de créer une ruche quelque part de partenaires, ou d'offre de services ça permet aussi de gommer un peu les inégalités »



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants

10 entretiens qualitatifs ont été réalisés, auprès de 6 femmes et 4 hommes. Les critères d'inclusion étaient d'habiter le quartier dans lequel elles/ils fréquentent le Pôle Ressources Santé, ainsi que d'avoir enclenché des démarches de santé à travers le dispositif.

Les femmes interrogées ont entre 49 ans et 79 ans, 4 sont à la retraite, 1 est sans emploi et 1 travaille dans l'entretien et l'aide à la personne. 4 femmes sur les 6 déclarent faire du bénévolat dont 3 dans la structure porteuse du Pôle Ressources Santé.

Les hommes ont entre 30 ans et 63 ans, 1 est à la retraite, 2 sont sans emploi et 1 est salarié dans une entreprise. Sur ces 4 personnes, 2 évoquent faire du bénévolat, chacun dans la structure porteuse du dispositif.



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants

Pour les habitants interrogés, le terme « Pôle Ressources Santé » évoque d'abord un lieu de soins comparable à un Pôle de Santé Pluridisciplinaire. Dans l'idéal, ils ont exprimé ce qu'ils attendraient d'un Pôle Ressources Santé.

- « *les médecins qui font gratuitement [...] pour ceux qui n'ont pas les moyens* »
- « *un lieu pour passer un bilan complet* »
- « *avoir des conseils auprès des professionnels de santé* »



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants

Les habitants interrogés, pourtant impliqués dans ses projets, ne considèrent pas qu'ils se rendent dans le Pôle Ressources Santé mais bien dans une structure (centre social, maison de quartier, centre de santé, espace santé).

- « *[le Pôle Ressources Santé] je ne connais pas, moi je viens aux activités* »

- « *au départ, quand j'ai entendu parler de Pôle Ressources Santé, ça ne voulait pas dire grand-chose* ».

Si les personnes ne reconnaissent pas la structure porteuse comme étant un Pôle Ressources Santé, c'est principalement du fait de la représentation médicale qu'ils en ont.



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants

Les habitants ont pourtant parfois été amenés à fréquenter la structure dans un objectif de santé.

« c'est mon médecin qui m'a conseillé la sophrologie, c'est pareil, j'y vais tous les vendredis »

« on m'a invité, c'est des personnes qui m'ont invité à jouer aux jeux mémoire et puis je suis venu de cette façon là, j'ai connu la gym »

A l'inverse, la structure peut être fréquentée dans un objectif de bien-être sans nécessairement y associer le mot santé, et sa connotation « problèmes de santé ».

« disons que moi, je suis venue à la [structure], je voulais justement laisser un petit peu cette santé de côté, oublier un petit peu tous mes tracas, alors si je viens pour reparler de tout ça, c'est plus de la détente »



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants

Les habitants interrogés ont tous exprimé que leur implication dans des actions de la structure participe à leur bien-être, donc à leur santé.

En cela, les Pôles Ressources Santé répondent à leurs missions auprès des habitants.

« regardez-moi, je fais de la sophrologie tous les vendredis ça me fait du bien »

« créer du lien, de rester dans la société et de prendre du temps pour moi »

« la (structure) m'a permis de sortir un petit peu de mon renferment »

« un endroit où tu vas pour te remettre d'appoint »

« depuis que je participe aux actions sur l'estime de soi, je me vois en tant que femme »



Résultats de l'évaluation

Entretiens qualitatifs/ Volet habitants dans la participation au réseau

Plusieurs habitants se sont exprimés sur leur volonté de s'impliquer plus encore comme ambassadeurs de la santé auprès des habitants de leur quartier.

« je me sens d'attaque, je cherche à faire un maximum de choses et à m'occuper le plus, j'ai envie de faire des choses pour ma ville quand même »

« je pourrais apprendre et aussi apprendre aux autres, j'ai quand même un vécu derrière moi, je suis curieux j'aime apprendre et puis partager aussi »

« on n'est pas professionnel mais on a suivi ce parcours, on a fait cette démarche et on a pu participer »

Les habitants qui ont eu l'occasion de participer aux réunions du Pôle Ressources Santé sont satisfaits de la place qu'ils peuvent y prendre.

« je vois l'envers du décor »



Résultats de l'évaluation

Conclusions

Le dispositif répond à ses objectifs, tant auprès des acteurs locaux qu'auprès des habitants bénéficiaires. Ils reconnaissent la structure comme tête de réseau de la stratégie de promotion de la santé dans leur quartier.

Même si les habitants n'identifient pas la structure comme Pôle Ressources Santé de leur quartier, ils savent qu'en ce lieu, ils peuvent être accompagnés dans leurs démarches, être acteurs de leur santé.

Acteurs locaux et habitants n'ont pas la même perception du dispositif selon la façon dont ils se l'approprient. C'est pourquoi des ponts sont à imaginer et à construire entre le volet professionnel et le volet habitant.



Et depuis...

-Dépistages Mutualité Française Nord Pas de Calais

109 personnes en dépistage visuel et 38 personnes en dépistage dentaire

Communication

diffusion des supports de communication : plaquettes, bâches dans chaque PRS et panneaux

-Développement de la démocratie en santé (Subvention de la DDCS)

- 1 réunion par quartier qui a réuni 70 habitants,
- 1 restitution théâtrale de la compagnie la Belle Histoire (95 personnes présentes),
- sur les quartiers de Fives et de Wazemmes : groupe de travail sur l'ouverture et l'accès au droit, et sur le choix d'une mutuelle,
- sur le quartier de Lille sud : représentation théâtrale de la compagnie la belle histoire sur les représentations en sante,

Projets autour de l'interculturalité et intergénérationnalité

- sur le quartier les Moulins projet autour de l'aide à la parentalité en lien avec le Conseil Local de santé Mentale,
- sur le quartier du Faubourg de Béthune formation des ambassadrices de santé sur l'écoute active, la sante sexuelle et la qualité de l'air intérieure.

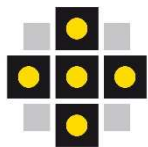


MERCI DE VOTRE ATTENTION

Atelier-Santé-Ville de Tourcoing

La démarche d'évaluation

Réseaux des ASV – IREV
Jeudi 07 juillet



Tourcoing
La Créative

L'Atelier-Santé-Ville de Tourcoing

Quelques éléments de contextualisation

- Création en octobre 2007
- Un des premiers ASV sur le département
- Développement sur 12 quartiers « politique de la ville »
- Pas d'antériorité sur la commune
- ➔ Atelier-Santé-Ville: dispositif nouveau
 - Au niveau communal
 - Au niveau régional

L'évaluation du dispositif: une attente forte des financeurs

- De décembre 2007 à février 2008
- Travail de réadaptation du référentiel DIV des Ateliers-Santé-Ville (2006)
- Accompagné par le CRES Nord-Pas-de-Calais.
- Sur proposition (et financement) des coordinateurs PTS de la métropole nord
- ASV de Tourcoing et ASV d'Armentières

La réadaptation du référentiel

- 7 objectifs stratégiques
- 19 opérationnels
- 39 indicateurs
- Des outils de suivi adaptés

Un exemple d'objectif

Objectif II: Favoriser les partenariats et le travail en réseau à travers l'ASV	
Objectif opérationnel 2-1 Mobiliser les acteurs locaux	2-1-1 Nombre de structures qui ont contacté l'ASV pour un soutien méthodologique
	2-1-2 Nombre de structures contactées par l'ASV pour un soutien méthodologique
Objectif opérationnel 2-2 Participer et mettre en place différents groupes de travail	2-2-3 Nombre de réunions auxquelles l'ASV participe
	2-2-4 Nombre de groupe de travail mis en place par l'ASV
	2-2-5 Nombre de groupe de travail auxquels participe l'ASV
Objectif opérationnel 2-3 Identifier les modifications attendues liées au travail en réseau	2-3-1 Nombre d'acteurs locaux ayant modifié ses pratiques
	2-3-2 Nombre de modifications repérées, liées au travail en réseau
Objectif opérationnel 2-4 Mise en œuvre des supports de partage d'infos	2-4-1 Nombre et type d'outils créés pour diffuser les informations

Un référentiel d'évaluation complet... mais chronophage

- Tableau de suivi d'activité: tableur Excel permettant de renseigner chaque jour l'activité de l'ASV
- Carnet de suivi des contacts: qui appelle qui, pourquoi
- Tableau récapitulatif des déterminants et indicateurs de santé (annuel)
- Grilles d'évaluation des fiches-projets

2012: une méthodologie d'évaluation simplifiée

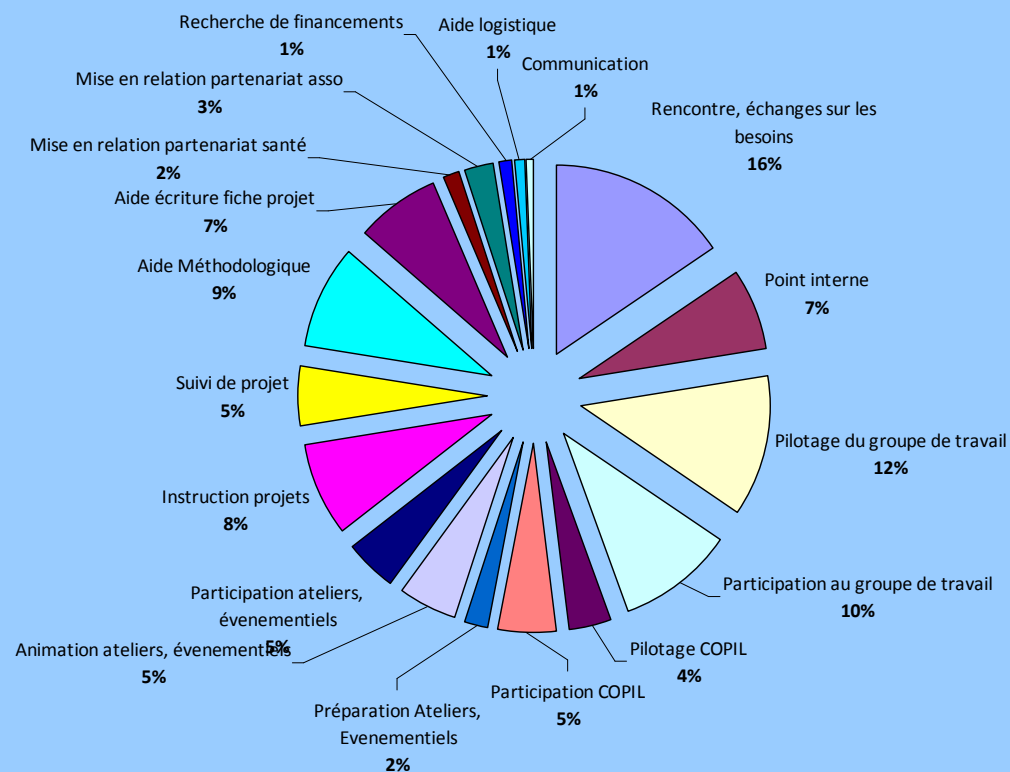
- Plus adaptée aux contraintes professionnelles
- Plus en reflet des réalités de contraintes budgétaires des appels à projet
- Une « exigence » des financeurs un peu moins importante
- Une prise en compte plus importante de l'évaluation non plus du dispositif ASV mais des actions produites ou induites

Un nouvel outil d'évaluation: le suivi de réunion...

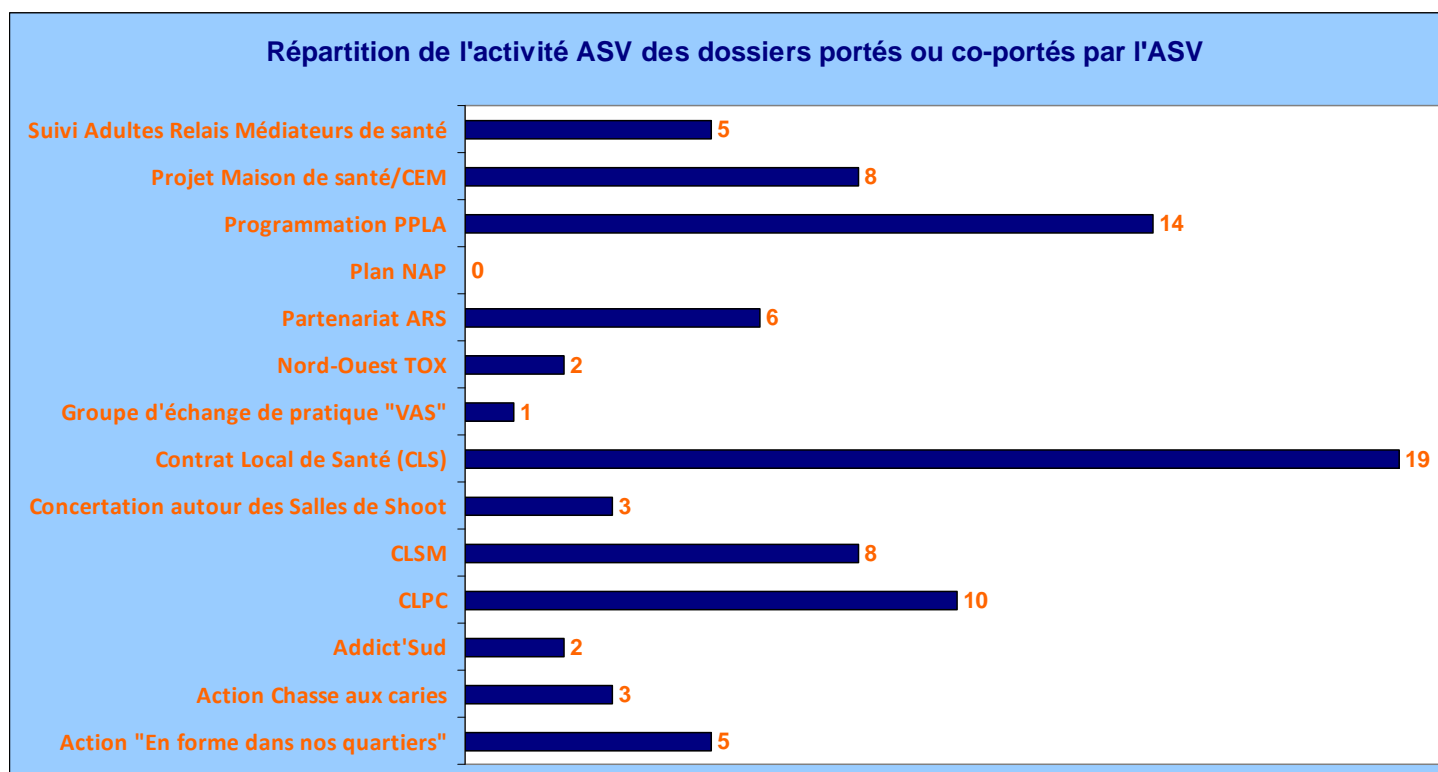
Action	Pilote	Co-Pilote	Activité de l'ASV	Rencontre, échanges sur les besoins	Point interne	Pilotage du groupe de travail	Participation au groupe de travail	Pilotage COPIL	Participation COPIL	Préparation Ateliers, Evénementiels	Animation ateliers, événements	Participation ateliers, événements	Instruction projets	Suivi de projet	Aide Méthodologique	Aide écriture fiche projet	Mise en relation partenariat santé	Mise en relation partenariat asso	Recherche de financements	Aide logistique	Communication	TOTAL
Action "En forme dans nos quartiers"	ASV		Pilotage du projet, mobilisation des structures, recherche de financements, recherche d'intervenants, suivi financier et administratif																			0
Action Chasse aux caries	ASV	CPAM	Pilotage de l'action, recherche financements, recherche intervenants, suivi actions																			
Addict'Sud	ASV	Direction Concertation	Pilotage de l'action, recherche financements, recherche intervenants, suivi actions, communication																			
CLPC	ASV		Pilotage de l'action, recherche financements, recherche intervenants, suivi actions, animations, communication	2	2		4		5						2				2	1	1	
CLSM	ASV	EPSM	Pilotage de l'action, recherche financements, recherche intervenants, suivi actions, communication	5	10	5		1										1	1	5	1	
Groupe de travail CCAS/CLSM	ASV	CCAS	Co-pilotage d'un groupe de travail "préfigurateur" du CLSM	1																		
Contrat Local de Santé (CLS)	ASV	ARS	Pilotage du CLS, suivi administratif, diagnostic, pilotage et coordination des groupes de travail	3	2		1	1						4	4							
Groupe d'échange de pratique "VAS"	ASV		Mise en place d'un GEP sur la question de la vie affective et sexuelle, contraception, suivi gynéco, IST...	4		5	5		6		10			2	2					1	1	1
Nord-Ouest TOX	ASV	Direction Concertation	Pilotage de l'action, recherche financements, recherche intervenants, suivi actions, communication	1	6									2						1		
Partenariat ARS	ASV		Participation instruction, groupe de travail, envoi d'éléments...	3																		
Suivi Dossier CV 2015	Direction Territoires		Instruction	10	10								10		6							

... qui permet d'avoir un regard sur l'activité de l'ASV

Répartition de l'activité par tâches



et sur les dossiers et groupes de travail mis en place



Le rapport d'activité de l'ASV

- Entrée par actions
 - les projets directement initiés et portés par l'ASV (en co-pilotage éventuellement avec d'autres structures ou services)
 - les projets portés par d'autres structures, pour lequel le partenariat avec l'ASV est privilégié
 - les projets portés par d'autres structures, où l'expertise santé de l'ASV a été requise (suivi méthodo)
 - les projets portés par les autres services municipaux
- Suivi année par année des actions
- Renseigne sur l'activité de l'ASV
- Témoigne de la dynamique santé sur le territoire

Atelier : un rétro-planning

Support : positionnez sur une frise chaque étape...

- Élaboration du document cadre
- Choix des indicateurs
- Présentation et validation du document cadre auprès de la gouvernance
- Réunion de gouvernance prévues
- Déroulement des actions / de la programmation
- Déroulement d'actions spéciales (ex : forum des acteurs santé du territoire)
- Dates de réunion de la gouvernance de l'ASV
- Renseigner les indicateurs qui ont été choisis
- Analyse de la plus value de l'asv
- Élaboration de scénarios d'amélioration de l'action de l'ASV
- Autres...



Atelier : Des indicateurs

Compléter la colonne « indicateurs » en essayant de trouver des indicateurs d'évaluation pour chacune des 3 parties :

- Suivi des instances
- Actions / programmation
- Mission ressources / coordination

Ces indicateurs doivent être précis > on peut y répondre par un oui/non ou un nombre

Ils n'appellent pas de réponses « littéraires » / « argumentées ».



Objet 1 : Instances

La gouvernance de l'ASV prend forme dans ses instances : il s'agit donc de suivre la réalisation, les résultats et les impacts de ces instances (comité de pilotage, comité technique, groupes de travail, autres...).

Critère de réalisation

Indicateurs	Prévisionnel	Réalisé	Analyse, commentaires et préconisations éventuels
Sur 2 AG prévues dans l'année, combien ont eu lieu ?			
Les décisions prévues à l'ordre du jour sont-elles bien été débattues ?			

Critère d'efficacité (résultats)

Indicateurs	Prévisionnel	Réalisé	Analyse, commentaires et préconisations éventuels
Sur 10 organismes/institutions invités, combien ont été représentés ?			

Critère d'impact

Indicateurs	Prévisionnel	Réalisé	Analyse, commentaires et préconisations éventuels
Les décisions prises en instance ont-elles été suivies d'effets ?			
Suite à l'AG, le coordinateur ASV a-t-il été invité à d'autres instances/groupes de travail ?			