



# Rapport d'activités

## 2004

Intense, multiple et passionnante sont les qualificatifs qui caractérisent l'activité de l'Institut Renaudot depuis la dernière Assemblée Générale du 6 mars 2003 sur un fond d'évolution extrêmement rapide de la référence que nous avons acquise et des interventions qui nous ont été demandées.

Une année de fort développement tous azimuts qui a dû prendre en charge les 3èmes Rencontres de Mulhouse et faire face à tous les problèmes d'organisation et de gestion inhérents à toute structure en pleine expansion.

Pour autant, cette activité a respecté le mandat de la dernière Assemblée Générale, notamment dans la mise en œuvre du plan d'action 2003/2005 dont l'objectif général, contribuer à promouvoir la santé communautaire, se déclinait sur deux orientations stratégiques :

- faire connaître la santé communautaire comme une des stratégies de promotion de la santé,
- contribuer à aider les acteurs à mettre en œuvre des démarches et actions communautaires de santé.

➤ Le **Conseil d'Administration** s'est réuni 7 fois. Chacune de ces rencontres a mis en œuvre la proposition de travail définie au cours de l'Assemblée générale 2003 à savoir :

**Une première partie de réflexion thématique** afin d'améliorer les compétences de chaque administrateur et de constituer une culture commune des membres du C.A., il a donc successivement traité de :

- « Action, démarche communautaire, comment s'y prendre ? ».
- « Participation : comment faire émerger les paroles profanes, faire prendre la parole à ceux qui ne la prennent pas ».
- « Pouvoir, pouvoirs ».
- « Pluridisciplinarité, intersectorialité, partenariat ».
- « Impuissance créatrice ».

- « L'Institut et son développement: orientation et organisation ».
- « Pistes de réflexion deuxième séminaire et cadre de travail pour les deux années à venir ».

Chacun de ces thèmes a été présenté par un membre du C.A. ou une personnalité proche de l'Institut Renaudot.

**Une seconde partie traitant des problèmes de fonctionnement, des mandats de gestion confiés au bureau** ainsi que des relations extérieures de l'Institut. Nous avons bien sûr mis à l'ordre du jour la préparation des **3èmes Rencontres de Mulhouse**, les interventions ou participations dans divers colloques Congrès des **Centres de Santé, SFSP, Congrès de la Fédération des Maisons Médicales Belges et le Colloque Québécois** ainsi que les différents contacts avec **DGS (Direction générale de la santé), DGAS (Direction générale de l'action sociale), DIV (Délégation interministérielle à la Ville), INPES (Institut national de prévention et l'éducation à la santé)** entre autres ; à noter également, la reprise des travaux au niveau du Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire, le **SEPSAC (Secrétariat européen des pratiques de santé communautaire) et le travail avec le MDSL I (Mouvement pour le développement social local –Interventions).**

C'est aussi le début d'un important travail de clarification et de réorganisation du fonctionnement de l'Institut, devenu nécessaire du fait du développement important de la structure. Une première étape se concrétisait par le vote d'un **Règlement Intérieur** le 7 février 2004 en application des Statuts.

Ce règlement intérieur consignait, entre autres dispositions, la représentation des salariés, en tant que membres du C.A., ce qui doit permettre une meilleure connaissance des prestations (interventions) de l'Institut et une compétence cohérente et accrue des uns et des autres au service de notre objectif.

On pourra regretter qu'à ce jour, cette participation reste encore trop sporadique. Nous avons encore à trouver un équilibre, afin de développer un esprit de collaboration communautaire au sein du C.A.

Il serait regrettable que s'installe une distance entre le débat sur l'orientation du projet et les activités qui le servent. Dans cet esprit, il nous reste à débattre d'une Charte Interne de Fonctionnement et de Collaboration entre administrateurs et salariés de l'institut sur la base du projet commun.

➤ Le **Bureau** s'est réuni 16 fois et même un peu plus si l'on y ajoute les réunions consacrées presque exclusivement aux 3èmes Rencontres. Mais qu'on se rassure, quelques-unes de ces réunions se sont déroulées par téléphone !

Ces réunions de bureau ont été consacrées essentiellement aux problèmes de gestion et organisation internes ainsi qu'au financement de nos actions et prestations, notamment les Rencontre et le **Séminaire de rentrée à « La Ruche »** dans le cadre de l'hospitalité conviviale de notre Vice Président, Philippe Lefevre que nous voulons remercier ici pour sa disponibilité à notre confort de travail.

➤ L'inflation des demandes d'interventions en audits diagnostics, en formations et accompagnements a rendu nécessaire le recrutement de salariées qualifiées pour y répondre, selon la demande de Carmen Sanchez Garcia, responsable du **Pôle Ressources** (ex Pôle Formation) qui vous présente

l'activité de ce pôle pour l'année 2004. (cf. annexe ci-jointe).

Parallèlement le développement de l'Institut justifiait que **notre Directrice, Samia Mammer** soit déchargée d'une fonction de secrétariat qui ne devait pas lui incomber. Nous avons donc recruté une secrétaire sur un poste sur la base d'un 3/5<sup>ème</sup> temps.

Par ailleurs il apparaissait nécessaire que la prise en charge des 3èmes Rencontres, notamment sur le plan des thèmes et travaux, constitue une mission spécifique. En accord avec la responsable du pôle ressources, l'une des chargées de missions, Dorothee Martin fut détachée en mi-temps pour 6 mois sur cette fonction et remplacée par Catherine Jouaux, recrutée en CDD.

Le C.A. ayant décidé de mettre en œuvre dès l'issue des 3èmes rencontres des enseignements tirés de ces Rencontres ainsi qu'une activation permanente des réseaux alertés ou découverts à cette occasion, Dorothee Martin devrait conserver cette fonction de développement.

Enfin, sur la base d'une réflexion, de nouvelles répartitions du travail avec une définition plus lourde de la fonction de direction, et dans la mesure où notre Directrice, Samia Mammer, n'envisageait pas de s'engager sur cette nouvelle dimension de la fonction, nous avons entrepris le recrutement d'un Directeur chargé de la gestion administrative fonctionnelle et financière de l'Association ayant pour missions la recherche et l'accompagnement de son développement. **Monsieur Henri Busnel a pris ses fonctions le 13 septembre 2004.**

Permettez-moi ici de remercier en votre nom, Samia Mammer qui avec ténacité, sagacité, sans ménager son temps et sa disponibilité, avec passion et non sans un certain militantisme, a su non seulement faire face à l'importante évolution de la charge de travail mais aussi accompagner, voire même solliciter, le développement quasi exponentiel de notre association. Nous avons eu le plaisir de lui dire notre reconnaissance lors du dernier C.A. et nous savons qu'elle restera « personnellement » proche de nos objectifs et de nos travaux : nous nous en réjouissons.

- Les **3èmes Rencontres de Mulhouse** dont la préparation et la réalisation furent un temps très fort de l'activité du C.A. impliqué successivement, pour tout ou partie, dans les 4 réunions du **Comité scientifique**, dans les réunions du **Comité d'Organisation** et **Rencontres de Formation** à l'animation, le "reporting" et... l'omniprésence au cours des trois journées de Mulhouse !  
Lourde charge pour une réussite et un impact incontestable à partager avec les responsables de Mulhouse, en particulier Henri Metzger, Christine Bour et Françoise Stierle ainsi que du soutien de Mr le Dr Levy dont nous saluons ici l'engagement sans faille et les collaborations efficaces, malgré les difficultés de communication et les angoisses d'une certitude de financement, donc de faisabilité...  
Décidément les délocalisations de Renaudot au cours de ces Rencontres sont de riches et fructueuses expériences. Y aurait-il d'autres « nids » de santé communautaire que Paris.

**Quelques « ratés » ou points de suspension.....**

- **Le Café Communautaire...** une première et seule expérience le 17 juin 2003 à Paris dans le quartier où siège l'Institut qui, de l'avis de tous, ne fut pas un franc succès. Une analyse de cette première a permis de constater les divergences ou attentes différentes pour chacun des administrateurs tant sur le fond que sur la forme. A la suite de cette réflexion, un **cahier de charges** a été élaboré pour définir l'objectif, le mode réalisation, les attendus et même les possibilités de délocalisation de cette action... Depuis, nous attendons toujours le second Café communautaire à Paris ou en Province !!
- La lenteur de la mise en place de notre **Site Internet** et d'un véritable **Centre de Documentation Renaudot...**
- La difficulté de mettre en place, en dehors des Actes, une **évaluation conséquente et productive des 2èmes Rencontres d'Evry...** Il faut cependant noter que, pour ces 3èmes Rencontres, la volonté de mettre en place leur évaluation et de déboucher éventuellement sur des recommandations s'organisant autour d'un prolongement des travaux du Comité Scientifique avec un temps de salariat prévu pour concrétiser cette orientation.
- Et surtout l'arrêt des **Ateliers d'Echanges et de Pratiques** faute de participants... manque de disponibilité ou de motivation ? Question importante car en dissonance avec l'un des volets de notre objectif...
- Et puis le piétinement quant à l'**ouverture de l'Institut Renaudot** à d'autres publics, d'autres adhérents, hors Paris et périphérie vers la province, les Régions, là où il se passe aussi quelque chose en terme de santé communautaire...

Il faut sans doute chercher les raisons de ces travaux inaboutis ou « en panne » dans la faiblesse de la disponibilité des administrateurs et surtout dans la difficulté à dimensionner de façon optimale notre équipe de salariés notamment pour des raisons de capacité financière. Ce dernier point devrait être résolu pour ce prochain mandat, et nous en avons d'ores et déjà confié la mission à Henri Busnel.

Mais nous ne pourrions faire l'impasse d'une réelle réflexion et de décisions sur les questions récurrentes que sont «la définition précise et effective de notre orientation» et, partant, «les limites d'interventions de notre Pôle de Ressources».

Questions qui ont été l'objet des réflexions lors du dernier Séminaire et qui seront sans doute au cœur des travaux du C.A. pour ce prochain mandat.

- Il nous faut ajouter à ce rapport, l'absence d'une proposition de travaux dans le cadre des « **Universités d'été de l'Institut Renaudot** », en cette fin d'année 2004.  
En effet la charge de travail occasionnée par la préparation de cette rencontre et sa collusion avec le récent temps fort de réflexion qu'ont constitué les 3<sup>èmes</sup> Rencontres, nous ont engagés à différer cette manifestation qui reste, pour nos adhérents notamment, un espace important d'information et d'échange.  
D'une manière générale, il semble que la tenue des Rencontres et de l'université d'été soient en redondance sur une même année. L'Assemblée générale pourrait statuer sur la proposition de les tenir en alternance dans la mesure où il est acquis que les Rencontres se tiennent tous les deux ans.

Voilà, vous le constatez, un mandat bien chargé et finalement assez efficace, surtout si l'on relève que

tout ceci s'est déroulé dans une bonne cohésion et une réelle convivialité entre tous les membres du C.A. même si des tensions ou des difficultés d'échange ont aussi émaillé nos rencontres de travail !

**La vie de l'Institut Renaudot n'est pas un « long fleuve tranquille » !! et c'est tant mieux pour nos passions militantes et pour l'avenir de notre association qui a le vent en poupe !**

## ANNEXE

### **Rapport activité du Pole ressources Année 2004**

Les sollicitations faites à l'Institut au cours de l'année ont été très nombreuses et diverses. Il est important de préciser que cette très forte montée en charge n'est pas le fruit d'une démarche de recherche active de lieux d'intervention de notre part. Elle est sans doute le résultat d'une évolution des esprits, d'une meilleure perception de ce qu'est la santé communautaire et d'une reconnaissance de l'action de l'Institut. Nous en présenterons les différents aspects dans la première partie de ce rapport du pôle ressources.

Afin d'être en mesure d'y répondre, nous avons été amenés à consolider et étoffer l'équipe du pôle ressources, en augmentant le nombre des salariés. Nous présenterons en seconde partie de quelle façon nous avons procédé.

#### **1 – Les actions du pôle ressources**

Au cours de l'année, nous avons mené 26 interventions différentes. Dans un souci de simplicité et de lisibilité, nous vous proposons une présentation par type de "chantiers" : diagnostics, accompagnements, formations, rencontres.

##### **1.1 - les diagnostics locaux de santé**

En 2002 nous avons démarré cette série de chantiers avec la ville de Saint-Fargeau-Ponthierry. La dynamique s'est poursuivie en 2003 et 2004 avec plusieurs autres sites demandeurs de ce type de démarche :

- Ville de Montereau Fault Yonne,
- Villes d'Ivry-Vitry,
- Ville de Bobigny,
- Ville de Meaux
- Intercommunalité du Val d'Orge,
- SREPS Picardie.

Ces actions sont presque toujours liées à des démarches de politique de la ville (volet « santé social ») et au dispositif des « Ateliers santé ville ».

La durée d'intervention de l'institut pour ce type de démarche est de huit mois à un an. Les objectifs poursuivis sont du type :

- état des lieux, besoins, ressources et demandes en vue de la définition d'une politique locale de santé,
- inscrire les pratiques santé dans la transversalité et la participation.

### **1.2 – Les accompagnements :**

Certaines structures (souvent associatives) sollicitent l'institut pour les accompagner dans une action ou avancer face à une difficulté rencontrée en faisant l'hypothèse qu'une démarche communautaire serait pertinente et efficace.

Cette année nous avons eu l'occasion de travailler avec :

- **Le foyer de travailleurs migrants SONACOTRA d'Ivry** qui souhaitait un accompagnement de l'animatrice santé pour intervenir auprès des résidents du foyer et développer une approche participative.
- **Les foyers de travailleurs migrants ADEF de Carrières et Aubervilliers** souhaitent, face au problème de vieillissement de leurs résidents, une aide au repérage des besoins et ressources locales, et une méthodologie pour mobiliser les résidents dans du « faire avec » ainsi qu'une qualification des salariés à cette thématique et aux pratiques participatives.
- **L'association ARDEPASS**, en charge du dépistage organisé du cancer du sein en Seine- Saint-Denis, souhaite un accompagnement pour améliorer la participation de la population de Bondy « la plus en difficulté », aux actions de dépistage par l'amélioration des modes de communication avec celle-ci. La demande est également d'élaborer un « guide méthodologique » pour transférer cette expérience à d'autres villes du département.
- **La DDASS 77** demande à l'Institut Renaudot de l'accompagner dans l'élaboration du Schéma départemental MILDT et initier une dynamique transversale pérenne associant l'ensemble des acteurs intervenant dans le champs des addictions dans le département.

La durée de ces accompagnements est du même ordre que les diagnostics (quelques mois), mais moins intense en terme de charge de travail pour l'Institut Renaudot.

### **1.3 – Les formations**

Les formations sont à l'origine de la création du pôle qui portait le nom de « pôle formation ». Nous développons des démarches de formation-action pour inscrire d'emblée les connaissances et compétences acquises dans une action concrète.

- **Formation "initiation à la démarche communautaire en santé"** : La seule formation « catalogue » de l'institut. Elle a très bien fonctionné en 2003, mais nous l'avons annulée en 2004 faute de demandes.

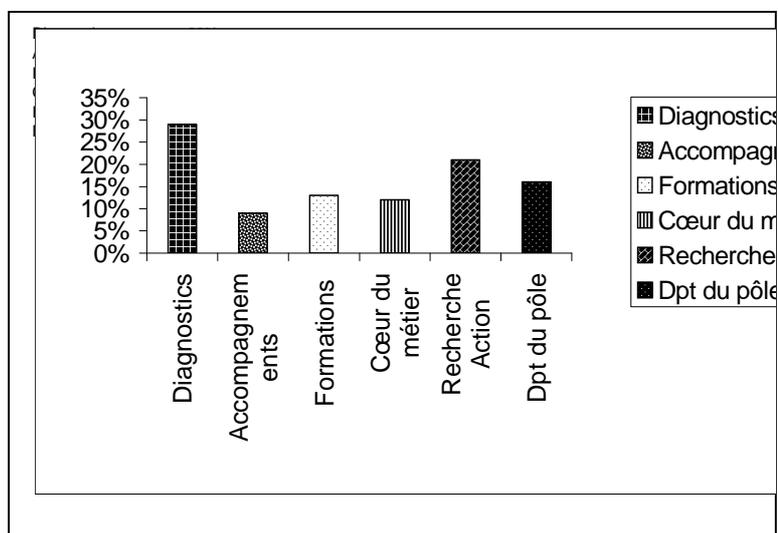
- **Formation pour les coordinateurs d'Ateliers santé ville.** Financée au niveau national par la DIV, cette formation vise à consolider les compétences nécessaires à l'animation d'un ASV et à mettre en lien les coordinateurs ASV de toutes les régions Françaises (faciliter la constitution d'un réseau). Trois groupes sont financés, deux sont actuellement programmés.
- **Formation à l'accueil au CMS d'Ivry :** Après une phase de diagnostic des problèmes d'accueil au CMS et un séminaire réunissant tous les professionnels pour poser les bases de nouvelles pratiques, des groupes travaillent actuellement à l'élaboration de nouveaux protocoles en parallèle de la formation des agents d'accueil et des cadres.
- Co-animation avec l'IREMA d'une formation « **alcool et précarité** », visant la constitution d'un réseau alcool.
- Le réseau Ville-santé a sollicité l'Institut pour une formation-action en vue de la rédaction d'un guide méthodologique nutrition. Ce travail est en cours et donne lieu à la tenue de séminaires réunissant l'ensemble des villes appartenant au groupe nutrition.
- Une formation nationale de 2 jours a été construite à **destination des élus** afin de les sensibiliser sur la légitimité et la pertinence à mener une politique santé au sein des communes et à les outiller en terme de faisabilité.
- D'autres actions de formation diverses à **Lorient, La Roche-sur-Yon, Mulhouse, Saintes, Bagnolet, Clermont-Ferrand, Soyaux**, visent à consolider les compétences en évaluation, construction d'indicateurs, réflexion sur la démarche communautaire, etc.

#### 1.4 – Autres actions

- **La recherche action pour sur la prévention des addictions :**  
Un gros chantier démarré en 2003 et qui se terminera en mars 2005 pour réaliser un état des lieux conceptualisé des ressources en prévention des addictions sur Paris, commandité par la DASES.  
Il est également prévu un **accompagnement** de la mission toxicomanie de la DASES dans l'animation du réseau local des intervenants de la ville.
- **L'espace conseil :** Du temps a été dégagé au sein du pôle pour offrir un accompagnement ponctuel (1/2 journée par semaine) et gratuit à des acteurs en santé communautaire qui souhaitent nous soumettre une difficulté et bénéficier d'un conseil méthodologique. En 2004, quatre accueils ont été assurés dans cet espace : CPAM, service interuniversitaire de médecine préventive, association d'insertion professionnelle, association d'habitants.
- **Les troisièmes Rencontres :** Le pôle ressource a assuré les contacts avec le réseau pour rechercher des actions et accompagner leurs présentation dans les ateliers. Du fait des circonstances, il a également été assuré une participation à l'organisation et à l'animation, ainsi qu'à la rédaction des actes.
- **Le SEPSAC :** Dans le cadre du Secrétariat européen, le pôle assure le suivi des actions participant à un Observatoire Européen des pratiques communautaires en santé.

## 2 – Fonctionnement et évolutions de l'équipe du pôle ressources

### 2.1 – Répartition de la charge de travail par type d'activité



Diagnostics	29%
Accompagnements	9%
Formations	13%
Cœur du métier	12%
Recherche Action	21%
Développement du pôle	16%

### 2.2 - Composition de l'équipe

L'année 2004 nous a amenés à consolider et étoffer l'équipe du pôle ressources. Elle est à ce jour composée :

- de quatre « chargées d'études, consultantes et formatrices en santé communautaire »,
- et d'une responsable du pôle qui encadre l'équipe, assure la supervision des actions et le développement du pôle. En équivalent temps plein, cela représente 3,8 pour les chargées d'études et 0,6 pour la responsable.

Les principales missions confiées aux chargées d'études sont d'assurer l'accompagnement des actions développées au sein du pôle ressources (formation, conseil, intervention sur le terrain...). Les capacités qui sont attendues d'elles, sont détaillées en annexe.

Chaque chargée d'études apporte à l'équipe des compétences spécifiques :

- Dorothee Martin : santé publique, diagnostic santé, démarche projet.
- Gaëlle Langlois : psychologie sociale, éducatif, démarche projet.
- Marie-Ange Vincent : psychologie sociale, recherche, violence.
- Catherine Jouaux : Ethnologie, addictions (soins).
- Carmen Sanchez-Garcia : Psychologie sociale, addictions (prévention).  
Gérontologie, Réseau, Management.