



Réseau Belge Francophone des Villes-Santé de l'OMS, asbl » décembre 2010

TRAVAIL DU RESEAU RBF

Année 2010

Monsieur Bernard DALLONS,

Président du CPAS, Membre du Collège communal de Charleroi
et Vice-président du RBF

Madame Brigitte AUBERT,

Echevine des Affaires sociales de Mouscron
et Secrétaire du RBF



AVANCEES 2010

Depuis la création de l'asbl RBF, plusieurs points positifs sont à mettre en avant, dont notamment :

- L'adhésion de la Ville de Chaudfontaine le 05/05/2010
- L'intérêt de plusieurs villes belges pour l'adhésion au réseau
- Le continuité du travail de prise de contact et de visibilité de ce nouveau réseau
- Le résultat des réunions de travail des membres du réseau





FINALITE ET OBJECTIFS des journées de travail trimestrielles 2010

FINALITE :

Apprendre à se connaître

OBJECTIFS GENERAUX :

- Echanger et partager les savoirs, expériences et pratiques locales des participants autour de thématiques prédéfinies relatives à la promotion de la santé ;
- Créer un réseau de solidarité ;
- Créer des liens entre les membres.





PARTICIPANTS **aux journées de travail trimestrielles**

Les membres du RBF :

Chaufontaine

Charleroi

Huy

La Louvière

Mouscron

Province de Liège

Sambreville

Seraing

Les partenaires membres du RBF :

CLPS du Brabant Wallon

CLPS de Huy Waremme

CLPS de Liège

CLPS de Verviers

Le Département de Santé Publique de l'Université de Liège





Le choix d'une thématique

L'INTERSECTORIALITE

Les ateliers thématiques sur l'intersectorialité ont été animés par :

- Le CLPS du Brabant Wallon
- Le CLPS de Liège

L'ensemble des résultats présentés ci-après sont le fruit d'une réflexion commune entre les membres des Villes Santé.



Bilan de cet atelier thématique

1. Définitions :

L'intersectorialité en promotion de la santé est la mobilisation de plusieurs secteurs en vue de la mise en place d'un projet ou d'une réflexion concernant la santé. Elle a pour but notamment d'agir sur les différents déterminants de la santé définis par l'OMS.

La transversalité est plutôt envisagée comme un concept, une stratégie, contrairement à l'intersectorialité qui correspond davantage à une façon de travailler. La transversalité permet de travailler de façon intersectorielle.

Remarque : ces définitions ont été formulées par les membres du RBF



Bilan de cet atelier thématique

2. Exemples de secteurs avec lesquels il est possible, envisageable de travailler en intersectorialité :

La culture, la jeunesse, l'environnement, la communication, la mobilité, l'urbanisme, l'enseignement,.....



Bilan de cet atelier thématique

3. Les forces de l'intersectorialité :

- Vision globale de la problématique;
- Travail en complémentarité dans les actions ;
- Savoirs et expériences des différents secteurs comme base de travail;
- Projet plus complet ;
- Impact plus important auprès du public;
- Travail en partenariat ;
- Budget plus important (éventuellement) ;
- Compétences, expérience et vision des autres secteurs.



Bilan de cet atelier thématique

4. Les difficultés de l'intersectorialité :

- Sensibilisation à l'importance et à l'intérêt de travailler en intersectorialité ;
- Sensibilisation à la vision globale de la santé ;
- Motivation des éventuels partenaires ;
- Connaissance des enjeux, missions et objectifs des autres partenaires ;
- Sensibilisation des politiques à l'importance de l'intersectorialité ;
- Compréhension entre différents secteurs;
- Compréhension du rôle de coordinateur du service Ville Santé ;
- Co-existence des activités et groupes de travail.



Bilan de cet atelier thématique

4. Les difficultés de l'intersectorialité :

- Communication entre services et secteurs;
- Démarche longue et fastidieuse.

5. Comment travailler en intersectorialité ?

« Bien se connaître entre les différents secteurs »
=
point de départ pour travailler ensemble.



Bilan de cet atelier thématique

6. Exemples d'outils en matière d'intersectorialité des Villes Santé :

La Louvière : communication avec les autres services de la Ville + un forum intersectoriel

Mouscron : « Projet de ville »

Seraing : la Commission de la Santé

Liège Province Santé : Projet « Pourquoi pas l'escalier ? »

Sambreville : contrôle de l'agressivité

Charleroi : indicateurs « bien-être » dans les dossiers Collège

Chaufontaine : comité de pilotage « Ville Santé »

Huy : rencontres avec les responsables des services de la Ville, les associations, les acteurs de terrain et la population.



Bilan de cet atelier thématique

Ces discussions ont amené les membres à se poser la question de l'identité des Villes Santé :

7. La place souhaitée d'une Ville Santé au sein de l'administration communale.

Elément rassembleur.

8. Que signifie coordonner ?

Aller chercher des partenaires, les amener à communiquer, distribuer la parole.



Bilan de cet atelier thématique

9. La position du coordinateur vis-à-vis du politique

Rôle de « facilitateur » entre le politique et le terrain.

10. Le rôle de coordinateur

Référent santé sur la ville en termes de méthodologie, d'outils et de carnets d'adresses.

11. La plus-value du projet « Ville Santé » :

Le travail en termes de promotion de la santé.

Lors de la prochaine réunion de travail des membres du RBF, l'atelier thématique sera clôturé.



Atelier thématique 2011

En concertation avec l'ensemble des membres , la thématique proposée pour les réunions de travail 2011 est :

La participation



Merci pour votre attention