



Les rendez-vous de la santé en quartiers prioritaires de Seine-Maritime

Quelles perspectives ?

7 novembre 2023



10h-10h15

Accueil et introduction

Philippe Novel, Rouen Métropole Normandie

Philippe Romac, ARS de Normandie

10h15-11h

Plénière

Les enjeux de santé dans les quartiers prioritaires seino-marins

Lucie Lechat – ORS-CREAI Normandie

Les déterminants de santé, repères et stratégies efficaces pour agir sur la santé des habitants dans les quartiers prioritaires

Chloé Stephan – Promotion santé Normandie

11h15-12h15

Ateliers

Construisons la future feuille de route santé pour les 3 prochaines années !

Sessions territoires de démocratie sanitaire

Comment agir en faveur de la santé des enfants et des personnes âgées dans les quartiers prioritaires

12h15-13h30

Déjeuner libre

13h30 – 15h45

Ateliers

Sessions thématiques

Corinne Leroy, ARS de Normandie

Aurélien Diouf, Préfecture de la Seine-Maritime

15h45-16h

Clôture

Introduction

Rendez-vous de la santé dans les quartiers prioritaires politique
de la ville en Seine-Maritime

7 novembre 2023



ARS de Normandie

Philippe ROMAC





Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires seino-marins

Lucie Lechat
ORS-CREAI Normandie





Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Les rendez-vous de la santé

- L'ARS, la préfecture en partenariat avec la région, Promotion santé Normandie et l'ORS-CREAI Normandie organisent les **Rendez-vous de la santé en QPV** pour **travailler à la prise en compte de la santé dans les futurs contrats de ville** en fonction des thématiques prioritaires de chaque département (temps de rencontres, espace ressources, et webinaire)



Eure : 29/09/2023

Manche : 11/10/2023

Seine-Maritime : 07/11/2023

Orne : 15/11/2023

Calvados : en discussion

Des travaux qui s'inscrivent dans un contexte de définition du Projet régional de santé 2023-2028
et de mise en œuvre du futur pacte des solidarités



Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Les thématiques prioritaires



Lecture évaluations des
contrats de ville :
Quelle place de la santé ?



Temps d'échanges
pour sélectionner des
priorités

- Des thématiques prioritaires...
- ...mais aussi des axes méthodologiques à renforcer, voir à déployer

La santé des habitants dans les quartiers prioritaires demeure un enjeu fondamental pour la future contractualisation, avec une connexion évidente aux autres thématiques d'intervention (emploi, logement, mobilité, parentalité, culture, écologie...).



Enjeux santé dans les quartiers seino-marins



SANTÉ MENTALE



PRATIQUES ADDICTIVES



COOPÉRATIONS ET
DYNAMIQUES TERRITORIALES



NUTRITION (alimentation et activité physique)

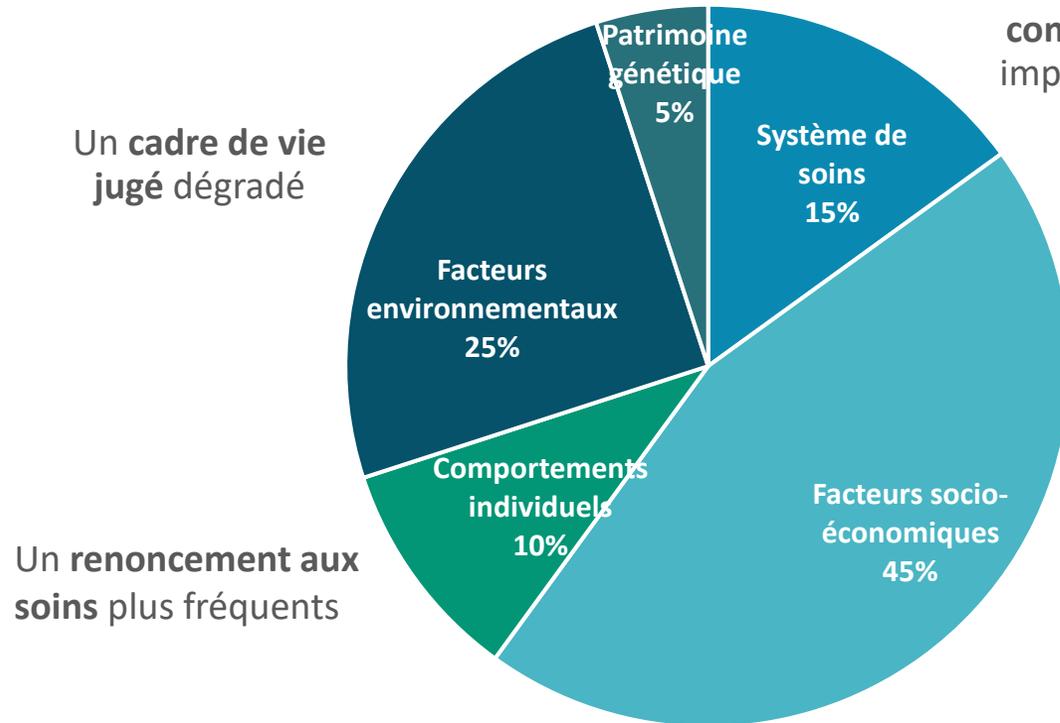


ACCÈS AUX SOINS

+ Focus enfance/jeunesse et
vieillesse par territoire de
démocratie sanitaire



Etat de santé des habitants des QPV - Le poids des déterminants de santé



Une **couverture complémentaire** moins importante que dans les autres quartiers

Plus de **jeunes**

Plus de **familles monoparentales**

Plus de **personnes immigrées**

Plus de **postes peu qualifiés**

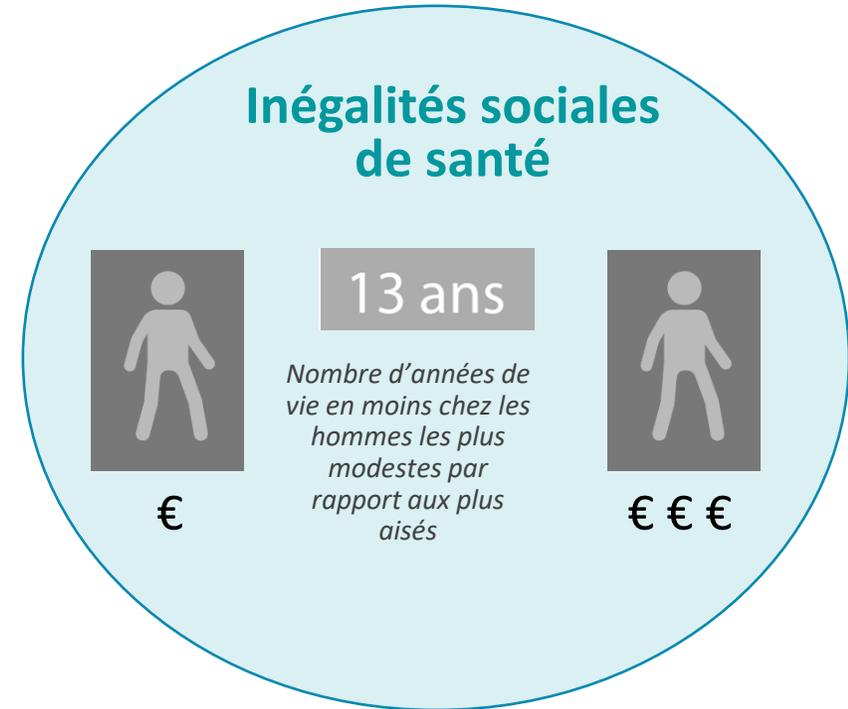
Plus exposés aux **conditions de travail les plus précaires**

Un niveau de **diplôme plus faible**

- Une prévalence du **surpoids** et de **l'obésité**
- Davantage de **pathologies limitant les activités de la vie quotidienne** (diabète, asthme, dépression, HTA)
- Des **comportements à risques** plus marqués

➔ **Une moins bonne perception de santé**

Inégalités sociales de santé



Source : Insee 2018

Quelques chiffres clés



SANTÉ MENTALE

Les souffrances psychiques sont liées aux conditions socio-économiques et environnementales (chômage, cadre de vie, échec scolaire...)

Les troubles psychiques peuvent se manifester à différents âges mais les premiers signes apparaissent souvent au cours de l'enfance et de l'adolescence

Les ménages les plus modestes sont plus souvent touchés (un syndrome est détecté chez 17 % des personnes appartenant aux 20 % des ménages les plus modestes).

Les filles et les adolescents de familles les plus défavorisées ont une **moins bonne satisfaction de leur vie** et une **moins bonne perception de leur bien-être mental**

Source : DREES, 2022

Un **taux de tentative de suicide chez les jeunes significativement plus important** que le national.

Des taux de mortalité par suicide également plus élevés

Une **prévalence de traitements anxiolytiques plus forte chez les jeunes Normands**, avec un taux plus élevé en Seine-Maritime : **0,762 % vs 0,649** en région

Sources : CépiDc Inserm, Insee - Exploitation OR2S



Une santé mentale fortement impactée par la crise sanitaire
Particulièrement les jeunes et les femmes

Dispositifs et outils existants

CLSM : Conseil locaux en santé mentale

PTSM : projet territoriaux en santé mentale

La santé mentale peut être travaillée aussi dans le cadre des ASV, CLS, groupe de travail des contrats de ville, etc.

Quelques chiffres clés



PRATIQUES ADDICTIVES

Position sociale, profession et niveau d'éducation constituent des facteurs liés aux conduites addictives. Chez les personnes les plus défavorisées, on observe des comportements à risque plus élevés

Apparition de nouvelles pratiques (ex : protoxyde d'azote, NPS)

En France, le tabac est le premier facteur de mortalité évitable ainsi que le premier facteur de risque de cancer.

En Normandie,

- une **surmortalité prématurée féminine liée au tabac** constatée sur les territoires de Dieppe, du Havre et de Rouen-Elbeuf, (comme dans l'Eure et une sous-mortalité dans l'Orne)
- 2^{ème} rang des régions françaises quant à la **prévalence de l'usage régulier d'alcool** (après les Pays de la Loire)
- Chez les jeunes, **une expérimentation et un usage quotidien de tabac plus importants** en Normandie qu'au plan national
- Chez les élèves dans leur 12^{ème} année, **l'alcool est plus fréquemment expérimenté**, loin devant le tabac et la cigarette électronique

+ 41 %

Des jeunes de 17 ans

Ont expérimenté le cannabis

30 %

Des jeunes de 17 ans

consomment quotidiennement du tabac

1/4

des 18-75 ans

déclarent fumer quotidiennement en 2021

Dispositifs et outils existants

DAPA : Dispositif d'appui à la politique régionale addictions

PPCA : Pôle de Prévention Compétant en Addictologie

CSAPA : Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie

CAARUD : Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues

CJC : Consommations jeunes consommateurs

Source : Enquête Escapad

Quelques chiffres clés



NUTRITION (Alimentation et Activité physique)

Selon l'OMS, la sédentarité cause 2 millions de décès/an dans le monde, et de nombreuses pathologies chroniques

Dans les quartiers prioritaires :

1 habitant sur 2 en surpoids, soit + 10,4 points par rapport aux habitants des autres quartiers (âgés de 18 ans et plus)

+ 9,8 points des habitants sont en **situation d'obésité** par rapport aux habitants des autres quartiers

+ 16 points chez les femmes

Moindre activité physique et sportive : **-17,9 points** par rapport aux habitants des autres quartiers, âgés de 18 ans et plus

Moindre consommation de fruits et légumes : respectivement **6 points et 11 points de moins** que les habitants des autres quartiers des unités urbaines englobantes

Insécurité alimentaire : **14 %** en zone urbaine sensible (ex-QPV) contre 5 % dans les autres quartiers (2014)

L'activité physique : Un « médicament » efficace pour de nombreuses maladies chroniques
L'alimentation est un enjeu pour le développement en bonne santé conditionné fortement par l'effet du milieu socioéconomique et des conditions de vie

Dispositifs et outils existants

PAT : Projet alimentaire territorial

Projet **ANRU** (rénovation urbaine)

Maison sport santé

Sport sur ordonnance

Démarche **Urbanisme favorable à la santé** (UFS)

...

Quelques chiffres clés



ACCÈS AUX SOINS

Evolution du nombre de professionnels de santé en Seine-Maritime sur 5 ans, en 2021



- 87

médecins généralistes



+ 39

dentistes



+ 291

infirmiers



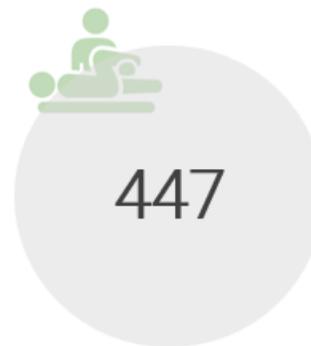
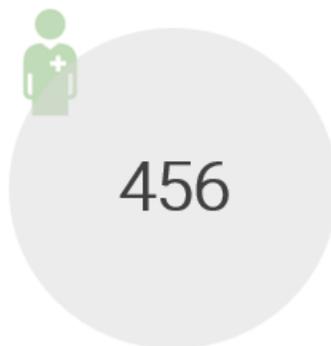
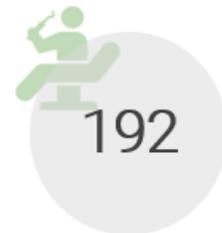
+ 139

Masseurs-kinésithérapeutes

Sources : CartoSanté.fr, FNPS

Le système de soins n'est responsable de notre santé qu'à 15 %
Le nombre de professionnels de santé ne suffit pas à mesurer les enjeux de l'offre de soins. D'autres composantes sont à considérer tels que l'activité médicale effective, les délais de rendez-vous, les tarifs pratiqués, l'accessibilité physique, la méconnaissance, les pratiques culturelles, etc.

Nombre de professionnels manquants en Seine-Maritime pour présenter une densité similaire au niveau national



Sources : INSEE, RP 2019, Drees / [Asip-Santé](#) - RPPS - Exploitation : ORS-CREAI Normandie

Dispositifs et outils existants

Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC)

Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS)

Contrats locaux de santé (CLS)

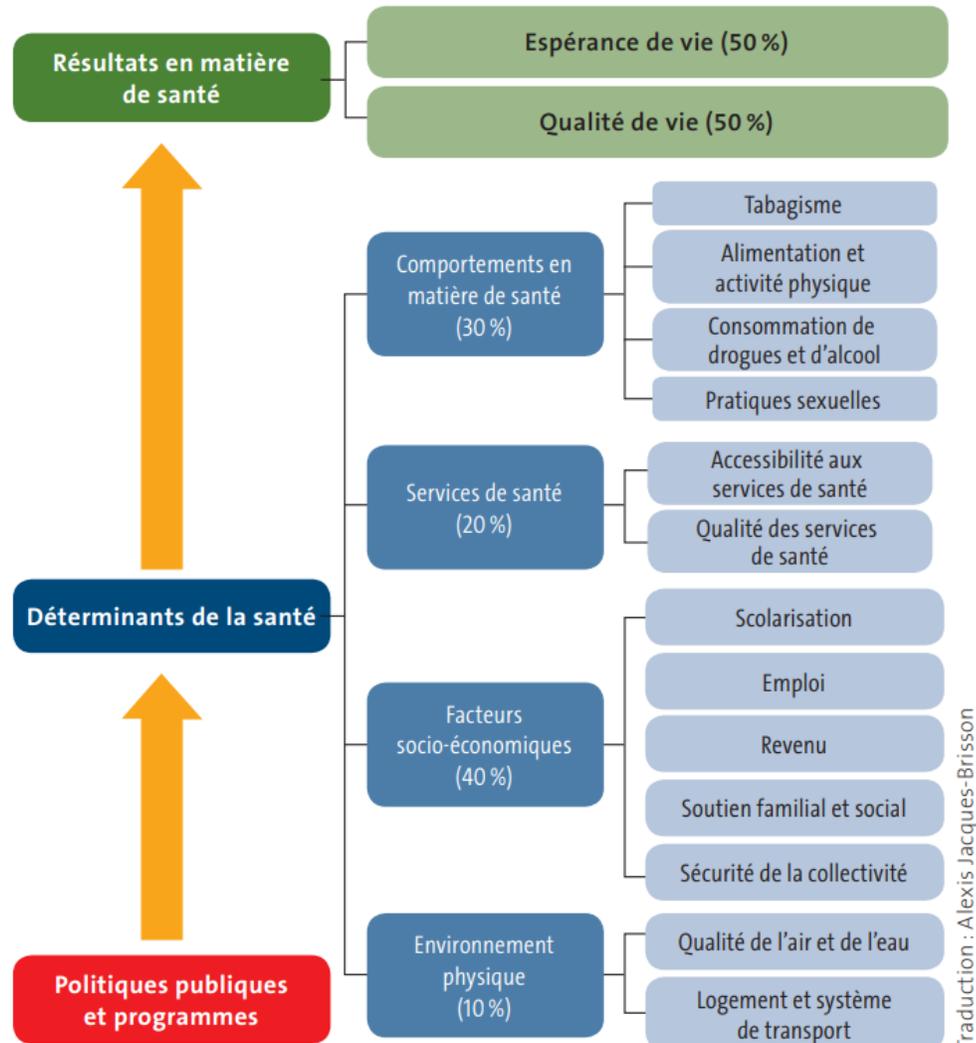
Pôle de santé libéraux ambulatoire (PSLA)

Maison de Santé Pluridisciplinaires, Centre de Santé

...



COOPÉRATIONS ET DYNAMIQUES TERRITORIALES



County Health Rankings model ©2014UWPHI

Source : Guide d'implantation de l'approche de la Santé dans Toutes les Politiques au palier local, Réfips

Déploiement depuis 20 ans d'approches territoriales de santé portées par les collectivités (ASV, CLS, CLSM...) en faveur de la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, d'une approche globale de la santé, en s'appuyant sur des démarches partenariales et un ancrage politique local.



Intersectorialité

Dispositifs et outils existants

- 6 ateliers santé ville (**ASV**)
- 5 contrats locaux de santé (**CLS**)
- 1 Conseiller méthodologique de territoire (**CMT**)
- 10 communautés professionnelles territoriales de santé (**CPTS**) (ACI signé ou rédaction du projet de santé en cours)
- 1 **RTPS** (CA Fécamp)
- 10 **Maisons sport santé**
- 12 **PRE**
- 5 **Cités éducatives**
- Projets de rénovation urbain (**ANRU**)
- Postes **adultes-relais**

...

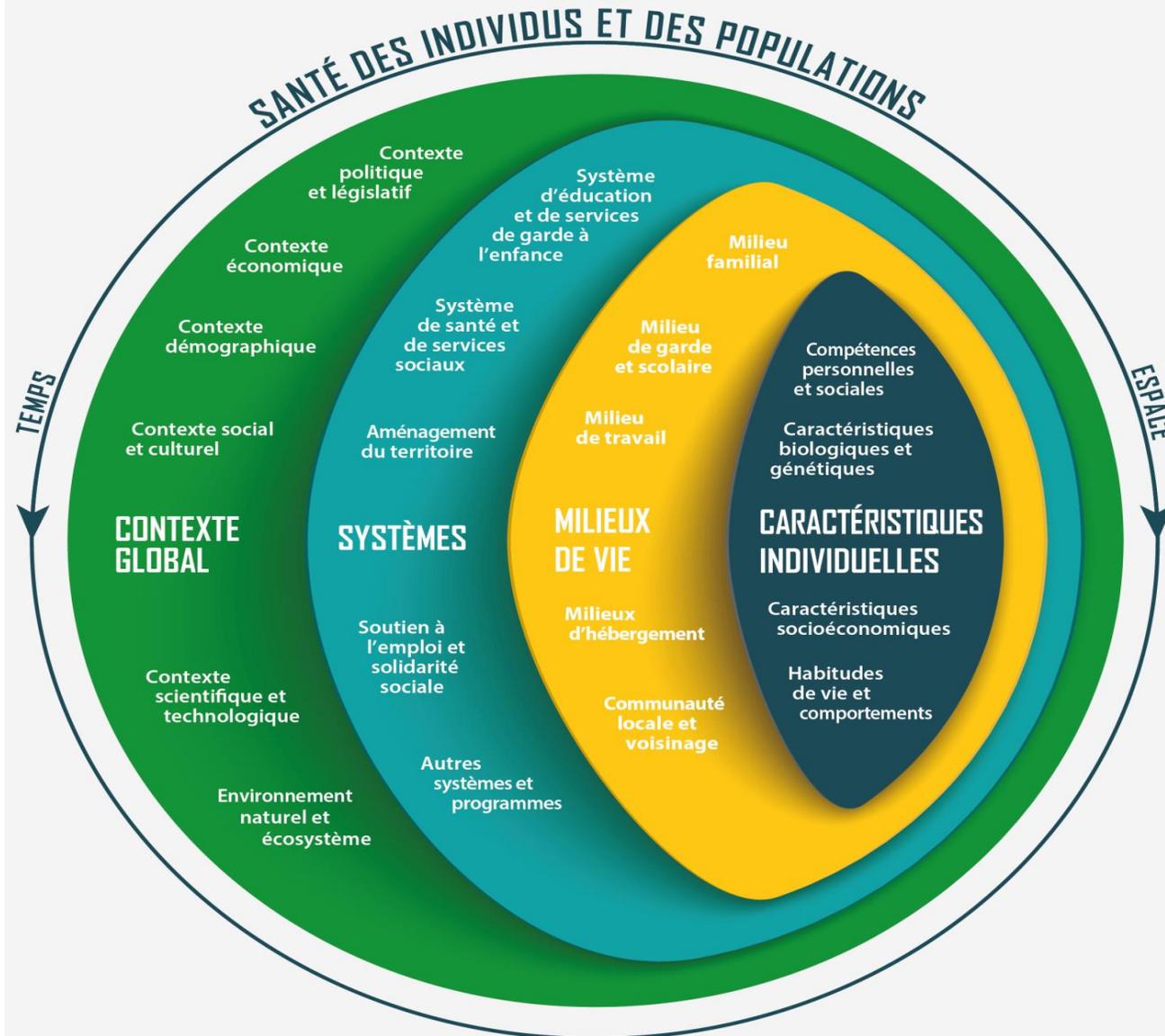


**Les déterminants de
santé, repères et
stratégies efficaces
pour agir sur la santé
des habitants dans les
quartiers prioritaires**

Chloé Stephan
Promotion santé Normandie



Agir sur les déterminants de la santé



Les déterminants de la santé



Vidéo

M. Démo et Mme San

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES AUPRÈS DES ENFANTS ET DES JEUNES

AVOIR CONSCIENCE DE SOI

- CONNAISSANCE DE SOI
- SAVOIR PENSER DE FAÇON CRITIQUE
- CAPACITÉ D'AUTO-ÉVALUATION POSITIVE
- CAPACITÉ D'ATTENTION À SOI (OU PLEINE CONSCIENCE)

CAPACITÉ DE MAÎTRISE DE SOI

- CAPACITÉ À GÉRER SES IMPULSIONS
- CAPACITÉ À ATTEINDRE SES BUTS

PRENDRE DES DÉCISIONS CONSTRUCTIVES

- CAPACITÉ À FAIRE DES CHOIX RESPONSABLES
- CAPACITÉ À RÉSOUDRE DES PROBLÈMES DE FAÇON CRÉATIVE



réalisation : service communication ARS Normandie, sources : Les compétences psychosociales : état des connaissances scientifiques et théoriques (santepubliquefrance.fr) - 06.2023

Les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne.

C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un **comportement approprié et positif** à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement.

Développer dès le plus jeune âge l'éducation à la santé et les compétences psychosociales

Leur apprentissage se fait tout au long de la vie (Fortin J. 2015).

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

A quoi sert le développement des CPS?

Chez les enfants:

- ✓ Favorise le développement global (social, émotionnel, cognitif, physique)
- ✓ Améliore les interactions
- ✓ Augmente le bien-être
- ✓ Contribue à diminuer les comportements défavorables à la santé et à augmenter les comportements favorables

Chez les adolescents (outre les effets observés chez l'enfant):

- ✓ Prévenir la consommation de substances psychoactives (drogues illicites, tabac, alcool)
- ✓ Les problèmes de santé mentale
- ✓ Les comportements violents
- ✓ Les comportements sexuels à risque

Chez les adultes/parents:

- ✓ Favorise des pratiques éducatives positives
- ✓ Développe l'empathie, la capacité à répondre adéquatement aux besoins fondamentaux, la mise en œuvre de règles et de limites constructives
- ✓ Favorise l'établissement de relations positives entre parents et enfants
- ✓ Augmente le sentiment d'efficacité parentale

Développer dès le plus jeune âge l'éducation à la santé et les compétences psychosociales

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

Comment dans la pratique développer les CPS?

- Mettre en place d'ateliers expérientiels sur plusieurs séances où l'apprentissage passe par l'expérience vécue des personnes et leur participation active (mises en situation, expérimentations, jeux de rôle, éducation par les pairs, etc).
- Former les professionnels de la communauté éducative (enseignants, animateurs...)
- Impliquer l'entourage
- Inscrire les actions dans la durée
- Agir dès la petite enfance

Exemple de programme de développement des CPS déployés en Normandie



Programme GBG

Le programme GBG consiste à implémenter une stratégie de gestion du comportement en classe, directement mise en œuvre par les enseignants (niveau primaire). Cette stratégie a pour objectif de socialiser les enfants dans leur rôle d'élève sans empiéter sur le temps réservé aux apprentissages. Les effets attendus sont la réduction des comportements agressifs et perturbateurs, des comportements de rejets des pairs et l'amélioration des comportements de coopération et de respect des règles de la classe.



Unplugged

Programme universel, destiné aux collégiens, de prévention des consommations de substances psychoactives (tabac, alcool et cannabis) par le développement des compétences psychosociales, l'éducation normative et le renforcement des connaissances sur les conséquences immédiates des prises de substances. Le programme est conduit en milieu scolaire en coanimation (enseignant + professionnel de la prévention attachée aux C.J.C) auprès de collégiens âgés entre 12 et 14 ans.



Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP)

PSFP est un programme psycho-éducatif de renforcement des compétences familiales. Chaque édition rassemble un groupe de 10 familles autour de 14 sessions de 2h (1/sem). PSFP s'adresse aux familles avec des enfants de 6-11 ans ou de 3-6ans. Positionné dans le champ de la promotion de la santé mentale, il s'appuie sur les concepts de résilience, d'auto-efficacité, d'apprentissage social et de communication non-violente. Il développe l'attention positive, la communication, la gestion des émotions et pose les bases de la discipline positive.

Développer dès le plus jeune âge l'éducation à la santé et les compétences psychosociales

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

- ✓ les comportements individuels sont difficiles à faire changer.
- ✓ L'implication des « gens » est fondamentale pour parvenir à un changement.
- ✓ Il ne s'agit pas de « faire pour » les gens, mais « avec » eux.
- ✓ Impliquer les habitants dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des actions de prévention.

Créer les conditions pour que les individus et les communautés puissent développer leurs ressources et ainsi augmenter leur pouvoir d'agir.

Une action est dite communautaire « ... quand les membres d'une collectivité géographique ou sociale, conscients de leur appartenance à un même groupe, réfléchissent en commun sur les problèmes de leur santé, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place, au déroulement et à l'évaluation des activités les plus aptes à répondre à ces priorités ».

Manciaux M., Deschamps J.-P., La santé de la mère et de l'enfant

Renforcer l'action communautaire

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces



« *La littératie en santé désigne la capacité d'accéder, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer l'information de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé et celle de son entourage dans divers milieux au cours de la vie* »

Adapter les interventions aux publics

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

L'« aller-vers » consiste à aller à la rencontre de personnes qui ne formulent aucune demande ou ne s'adressent pas aux dispositifs adaptés, en allant sur leur lieu de vie ou de prise en charge de la personne (structure d'hébergement, établissement de santé ou médico-social, etc.).

Cette démarche, lorsqu'elle est mise en œuvre par des équipes pluriprofessionnelles, avec un réseau de partenaires développé, offre une prise en charge globale et adaptée aux besoins des usagers.

**Adapter les interventions
aux publics**

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

La Santé dans la Ville



Cartographie d'un acteur central



COMMENT LES VILLES ET INTERCOMMUNALITÉS DÉVELOPPENT LA SANTÉ AU QUOTIDIEN ?



La santé découle d'un ensemble de facteurs physiques et sociaux, largement conditionnés par les politiques locales mises en œuvre par les collectivités. Qu'il s'agisse d'urbanisme, de transport, d'habitat, d'emploi, d'éducation, d'alimentation, les missions assurées au quotidien par les Villes et Intercommunalités impactent la santé des habitants.

Le Réseau français des Villes-Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) fédère un centaine de Villes et Intercommunalités, couvrant 13 millions d'habitants. Ces villes s'engagent à promouvoir des environnements urbains favorables à la santé de tous.

Si les actions mises en place varient selon les besoins des différents territoires, les valeurs fondamentales des Villes-Santé sont communes. Les villes dont le bon vivre la santé humaine et l'ensemble des politiques locales et dont agissent sur les déterminants de la santé. De plus, il existe en France un lien fort entre la situation socio-économique et la santé. Par exemple chez les hommes, les cadres ont une espérance de vie supérieure de 7 ans à celle des ouvriers. Pour à terme inverser, les Villes-Santé doivent réduire les inégalités sociales de santé aujourd'hui et dans le futur. Enfin, les villes résilientes seront mieux préparées aux risques liés au changement climatique, démographique.

LES VALEURS DES VILLES-SANTÉ :



INTER-SECTORIALITÉ
S'assurer que toutes les politiques locales sont positives pour la santé.

ÉQUITÉ
Renforcer la justice sociale par la réduction des inégalités sociales de santé.

DURABILITÉ
Créer des villes agréables et résilientes pour la population actuelle et les générations futures.

ESPACES VERTS

Impacts sur la Santé
Les espaces verts sont des lieux de socialisation, de pratique sportive, de loisirs et de détente, avec de multiples bénéfices pour la santé physique et mentale. Ils permettent également de limiter l'effet d'îlots de chaleur, de favoriser le drainage des eaux de pluie et d'éviter les pollutions urbaines de la Ville.

Exemples d'actions des Villes
- Aménagement d'espaces verts et bleus.
- Politique basée sur les objectifs de développement durable et la promotion de la santé : sans pesticides, diversification des essences pour réduire les pollens allergènes, mise en place de parkinsons, développement des jardins partagés et de l'agriculture urbaine.

PROPRETÉ

Impacts sur la Santé
Une action efficace est celle qui est indispensable pour éviter la contamination de polluants et la pollution des milieux (eaux, poussières, bruit, odeurs, nuisances...).

Exemples d'actions des Villes
- Organisation de la collecte des poubelles domestiques et commerciales.
- Gestion de déchets à risques (verres, batteries...)
- Tri et recyclage.
- Nettoyage des rues et espaces publics.

TRANQUILLITÉ PUBLIQUE

Impacts sur la Santé
L'existence de conflits, incidents, voire de violence dans l'espace public peut mettre en péril la sécurité des personnes. Les grandes manifestations elles-mêmes peuvent mettre en danger les participants. Ces tensions peuvent se traduire par une diminution des interactions sociales entre les habitants.

Exemples d'actions des Villes
- Assurer une présence de proximité quotidienne par la police municipale.
- Orienter le respect de règles, respecter à un patrouille de nuit de police locale.
- Agir contre les nuisances sonores.

AMÉNAGEMENT

Impacts sur la Santé
La cartographie des logements, commerces, écoles, lieux de soins et autres services, conditionne le quotidien des habitants. Une ville organisée autour de trajets courts et avec des modes cyclables favorise, par exemple, le recours aux mobilités actives. De même, la qualité de ces aménagements et de l'environnement des sols et eaux a un impact direct sur la santé.

Exemples d'actions des Villes
Le Plan Local d'Urbanisme (PLU) est le document qui cadre l'aménagement de la ville, et donc peut être très favorable à la santé.

HABITAT

Impacts sur la Santé
L'habitat est un déterminant fort pour la santé. Il se situe au cœur d'un territoire. Un logement est un lieu de vie, de sécurité, de convivialité et d'intimité, éléments indispensables pour rester en bonne santé. L'état des logements peut induire des affections respiratoires liées à l'humidité et au développement de moisissures. Des logements mal isolés exposent leurs habitants aux températures extrêmes lors des épisodes de canicule et de grand froid. Des personnes souffrant d'insulte peuvent mettre en danger leur propre santé au sein de leurs voisins.

Exemples d'actions des Villes
- Lutte contre l'habitat indigne et insalubre.
- Amélioration de l'isolation thermique et sonore des logements.
- Conseils pour le maintien à domicile des personnes âgées.
- Lutte contre les nuisances (bruit, nuisances de la nuit...)
- Vérification de la qualité de l'air intérieur et de la présence de radon. Ces aspects peuvent être intégrés dans le Plan Local d'Urbanisme (PLU).

LA SANTÉ EST UN CHOIX POLITIQUE

Créer des environnements favorables, les collectivités locales agissent à travers une politique volontariste pour améliorer la santé, la capacité d'agir et de profiter pleinement de la vie.

MOBILITÉS

Impacts sur la Santé
L'OMS recommande 30 minutes d'activité physique par jour (80 minutes pour les seniors). Le recours aux mobilités actives, c'est-à-dire les déplacements non-motorisés (en vélo, roller, à pied), permet d'atteindre facilement ces objectifs, tout en réduisant la pollution de l'air et en favorisant les interactions sociales.

Exemples d'actions des Villes
- Aménagement de plans d'activités sportives.
- Création de zones piétonnes.
- Mise en place de zones de rencontre.
- Développement de la marche.
- Développement de la bicyclette.
- Développement de la trottinette.
- Développement de la marche.
- Développement de la bicyclette.
- Développement de la trottinette.

SOLIDARITÉS

Impacts sur la Santé
Il existe encore des écarts de santé, directement liés à l'origine sociale. Ces inégalités sont, par ailleurs, présentes dès le plus jeune âge, avant même le mariage. Une ville solidaire est un lieu où tout le monde, riche et pauvre, est mieux et en meilleure santé.

Exemples d'actions des Villes
- Investissements dans les quartiers, via les contrats de Ville (politique de la Ville).
- Soutien aux personnes en situation de handicap.
- Aides sociales, via les Centres Communaux d'Action Sociale.
- Lutte contre les exclusions.
- Aide aux personnes âgées.
- Aide à domicile.
- Soutien aux personnes âgées.

VIE ASSOCIATIVE

Impacts sur la Santé
La vie associative contribue de manière importante pour la création de liens sociaux et la lutte contre l'isolement. Par ailleurs, elle permet de créer des actions et services aux personnes en situation de vulnérabilité et à leurs familles. À titre individuel, le participation permet également de développer l'estime de soi.

Exemples d'actions des Villes
- Soutien aux associations subventionnés.
- Mise à disposition de locaux.
- Animation d'un réseau d'associations santé & bien-être.

ENFANCE

Impacts sur la Santé
Les 1000 premiers jours d'un enfant sont clés pour sa santé mentale et physique à venir. Pour qu'un enfant soit en bonne santé, il a besoin d'interactions positives et de qualité, d'un sentiment de sécurité et d'une alimentation saine.

Exemples d'actions des Villes
- Gestion des crèches, services périscolaires et centres scolaires à des tarifs accessibles pour tous.
- Maintenance de locaux scolaires.
- Un service municipal de garde scolaire.
- Animation d'un réseau municipal des enfants.
- Soutien à la parentalité.
- Accès à la culture (médiathèque, musique).

ÉQUIPEMENTS SPORTIFS

Impacts sur la Santé
La pratique d'une activité sportive permet de rester en bonne santé physique. Ces lieux et équipements sont également des espaces de socialisation et de mixité.

Exemples d'actions des Villes
- Mise en place et entretien d'équipements sportifs.
- en zones accessibles, faciles, pratiques...
- mise à disposition de locaux fermés (clubs sportifs, écoles...)
- Intervenir en éducateurs sportifs municipaux souvent très impliqués dans le sport pour tous.
- Mise en place de dispositifs comme le Sport-Santé en entreprise.

Développer des partenariats intersectoriels au service de la « santé dans toutes les politiques »

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

L'éducation par les pairs est une approche éducative complémentaire aux stratégies d'éducation à la santé traditionnelles qui fait appel à des pairs (personnes de même âge, de même contexte social, fonction, éducation ou expérience) pour donner de l'information et pour mettre en avant des types de comportements et de valeurs.

Elle repose sur le fait que lors de certaines étapes de la vie, notamment chez les adolescents, son impact est plus grand que d'autres influences.

Comment dans la pratique développer l'éducation par les pairs?

- ✓ Former des groupes de pairs à l'éducation pour la santé et sur des thématiques de santé ciblées
- ✓ Accompagner ces groupes de pairs à la mise en place d'actions d'aller vers et d'éducation pour la santé auprès des jeunes.

Exemple d'actions:

Etudiants relais en santé
Eco délégués

Développer l'éducation par les pairs

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces



Les 11 commandements
en promotion de la santé



Construisons la future feuille de route santé !

Ateliers

- La santé mentale (**BLEU**)
- La nutrition (alimentation et activité physique) (**VERT**)
- Les pratiques addictives(**JAUNE**)
- Les coopérations et dynamiques territoriales pour agir en santé (**ORANGE**)
- L'accès aux soins (**NOIR**)



Corinne Leroy,
ARS de Normandie

Aurélien DIOUF
Préfecture de la Seine-Maritime

Clôture



Prenez date !



Visio le 30 novembre à 10h

- Synthèse des travaux sur les feuilles de route dans les départements
- Le Projet régional de santé 2023-2028

Retrouvez l'**espaces ressources** des rendez-vous de la santé :

orscreainormandie.org/nos_ressources/les-rendez-vous-de-la-sante/



Clôture