

CYCLE DE QUALIFICATION

ANNEE 2014

MODULE N°3

**«QUELLE PRISE EN COMPTE DES QUESTIONS
DE SANTE DANS LE VOLET URBAIN DE LA
POLITIQUE DE LA VILLE ?»**

RAPPORT D'EVALUATION

Méthodes et outils
Collection « Habitat,
Rénovation Urbaine et
cadre de vie »



SOMMAIRE

INTRODUCTION	3
PROFIL DES PARTICIPANTS	6
Nombre de participants	7
Origine géographique et professionnelle des participants	7
Profil des participants	10
APPORTS METHODOLOGIQUES.....	13
Rappel des apports méthodologiques	14
Zoom sur les exercices pratiques et visite de site	14
BILAN DES APPRECIATIONS.....	23
Bilan des formateurs	24
Bilan des stagiaires	26
CONCLUSION	35
ANNEXES.....	36
LISTE DES PARTICIPANTS	37
MODELE DU QUESTIONNAIRE DISTRIBUE	39
PROGRAMME	43

INTRODUCTION

En 2012, le CRPV Guyane, dont les missions principales s'organisent autour de trois grands axes : la mise en réseau des acteurs, la qualification des professionnels et l'accompagnement de projet, a initié un nouveau réseau « habitat, rénovation urbaine et cadre de vie », majoritairement orienté vers les problématiques urbaines.

Courant 2012 et 2013, les objectifs ont tout d'abord été de poser les bases solides de ce nouveau réseau de plus en plus sollicité, en identifiant et en organisant des échanges avec les professionnels de la rénovation urbaine et de l'habitat. Il s'agissait également de répertorier les problèmes auxquels ceux-ci pouvaient être confrontés et tenter de leur proposer des solutions concrètes.

Parmi ces besoins et attentes recensés, est notamment ressorti le manque de formations qualifiantes à l'échelle locale.

Les enjeux sont d'autant plus importants qu'il paraît plus que nécessaire en Guyane, mais aussi aux Antilles, de renforcer l'ingénierie locale, de développer les interactions encore difficiles et d'accompagner les professionnels de la Politique de la Ville dans la mise en œuvre des projets longs et complexes.

Dans ce contexte, le CRPV a proposé pour 2014 l'élaboration d'un projet d'appui à l'ingénierie dédié au volet urbain. Celui-ci vise d'une part la consolidation d'une animation du réseau des professionnels de la rénovation urbaine et leurs partenaires, et d'autre part leur qualification.

Ce projet prendrait appui sur une collaboration multi partenariale, avec le CNFPT, partenaire privilégié du CRPV dans le cadre de l'organisation d'actions de qualification à destination des professionnels territoriaux, l'ANRU¹, via la convention signée au national entre le CNFPT et l'ANRU², qui propose régulièrement des formations à ses délégations territoriales en métropole, la DEAL et la Région Guyane.

Les attentes des acteurs en termes de formation ont été répertoriées et étudiées, directement par le CRPV puis par l'ANRU auprès des DEAL de la Guadeloupe, de la Martinique et de la Guyane.

Trois grandes thématiques prioritaires ont alors été sélectionnées :

- Articulation des volets urbains et sociaux/ Concevoir un projet urbain intégré

Une thématique qui, au regard de l'évolution de la future génération de contrat de la Politique de la Ville imposant l'articulation des volets urbains et sociaux, mais également au regard des problématiques rencontrées par les professionnels lors de la précédente génération de contrat prend tout son sens.

¹ Depuis longtemps, l'ANRU a émis le souhait d'étendre ses offres de formation à l'Outre-mer afin de permettre l'émergence d'un vivier de compétences in-situ et compléter les compétences des acteurs sur place

² Une annexe technique à la convention signée au national entre l'ANRU et le CNFPT, prend en compte ces actions de formations développées par la CRPV et le CNFPT Guyane

- Ingénierie de projet et gouvernance

La maîtrise d'ouvrage est confrontée à la complexité des projets de rénovation urbaine. Ces derniers requièrent une ingénierie de projet qui doit garantir les exigences de la gouvernance et assurer un suivi administratif et financier continu.

- Santé et Rénovation urbaine

Dans le cadre des nouvelles mesures prises par les autorités nationales incluant la prise en compte de l'habitat indigne dans les futures générations de contrat, et dans le contexte particulier des DOM fortement concernés par cette problématique, il convient de s'attarder sur ce sujet.

Inscrits au sein du catalogue du CNFPT, ces cycles sont présentés comme un itinéraire de formation. D'une durée allant de trois à cinq jours chacun, elles seront compensées par une équipe de formateurs (un expert consultant, un professionnel de la Rénovation urbaine ultramarin et/ou métropolitain et une parole Etat). Une visite de site par cycle est envisageable.

Ces modules sont destinés à des candidats stagiaires des Antilles et de la Guyane, de profils cadres ou cadres intermédiaires (Chefs de projets et équipes ANRU, services déconcentrés de l'Etat, agents des collectivités, bailleurs sociaux, aménageurs...).

Le présent rapport constitue l'évaluation du troisième module de formation qui s'est déroulé à Cayenne du 01^{er} au 05 Décembre 2014, intitulé « **Quelle prise en compte des questions de santé dans le volet urbain de la politique de la ville ?** ».

Pour ne pas interférer avec la formation organisée par la DEAL Martinique, la DÉGÉOM et l'ANAH sur la lutte contre l'habitat indigne, nous avons finalement réorienté les objectifs de ce dernier module sur une approche plus globale de la santé et plus spécifiquement sur l'interaction des volets santé et urbain dans le cadre d'un projet intégré. L'objectif, dans la perspective de la réforme de la politique de la ville était également de montrer comment deux réseaux (professionnels de santé et de l'urbain) qui dans les faits s'opposent sont finalement complémentaires.

Cette évaluation se base essentiellement sur la liste d'émargement remplie chaque jour et sur une enquête réalisée auprès de 21 participants ayant assisté à la formation. Le questionnaire distribué est le même que celui du deuxième module de qualification. Celui-ci a cependant été complété par certaines questions posées lors du premier module afin de réaliser une comparaison plus pertinente des 3 modules, notamment sur les séquences développées. Ce questionnaire est disponible dans les annexes du présent document.

ELEMENTS DE SYNTHESE

Cycle de qualification: "Quelle prise en compte des questions de santé dans le volet urbain de la politique de la ville?"

DATE	Du Lundi 1er au Vendredi 5 Décembre 2014
LIEU DE LA FORMATION	Hôtel Amazonia (Cayenne)
INTERVENANTS	Formation animée par Vincent Baudot, consultant à "Icône Médiation Santé", bureau d'étude spécialisé en santé publique. Muriel Dubreuil, Chargée d'étude Santé environnement de l'Observatoire Régional de Santé d'Ile de France, viendra apporter un témoignage et une contribution complémentaire.
PUBLIC CIBLE	Chefs de projet et équipes ANRU, chefs de projets CUCS, coordinateurs ASV, bailleurs sociaux, cadres et cadres intermédiaires en charge de la santé publique, professionnels territoriaux de santé et de l'urbain, professionnels des services de l'Etat et du monde associatif...
METHODE PEDAGOGIQUE	<ul style="list-style-type: none">▪ Apports de contenus théoriques et méthodologiques.▪ Apports de témoignages, illustrations.▪ Ateliers: échanges autour des pratiques, travail sur les outils, études de cas▪ Visite de site

Rappel des objectifs de la formation

- Cette formation vise à apporter des référentiels à la fois théoriques et méthodologiques concernant la prise en compte des questions de santé dans le volet urbain de la politique de la ville et notamment dans les projets de renouvellement urbain.

PROFIL DES PARTICIPANTS

Nombre de participants

Nombre de participants total	
Total participants Inscrits	33
Total participants inscrits et absent	4
Total participants Présents (sur les 5 jours)	30
Guyane	21
Martinique	3
Guadeloupe	6
Dont non inscrits	1

à un nombre plus important d'acteurs.

Ce dernier cycle de qualification a réuni au total 30 participants sur les 5 jours de formation. Bien que nous souhaitions dès le deuxième cycle réduire le nombre de participants afin d'améliorer la qualité des échanges et des conditions pédagogiques, la formation a cette fois été ouverte à plus de candidats. En effet, au regard du nombre de professionnels concernés par cette thématique et des profils divers, il convenait d'ouvrir la formation

Une seule personne non inscrite a pu assister à la formation. Il s'agissait d'un professionnel d'une collectivité ayant eu des difficultés à s'enregistrer auprès du service formation de sa collectivité. Au regard de son profil (Chef de projet ANRU), nous avons accepté sa participation au cycle.

A noter tout de même, 4 professionnels inscrits se sont malheureusement désistés, la période de fin d'année, riche en activité, n'aidant pas.

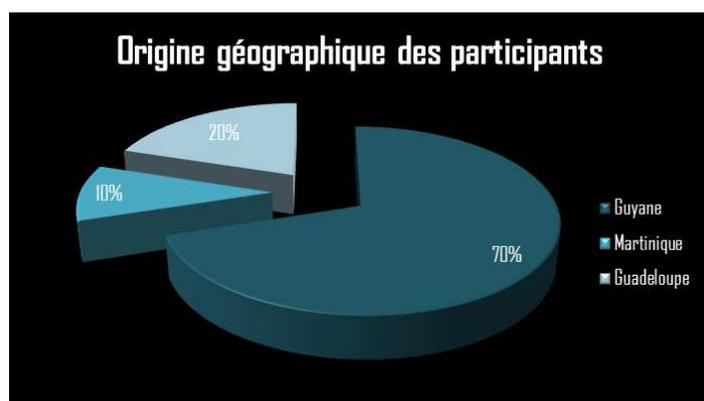
Néanmoins, le nombre de stagiaires accueillis et leur assiduité témoignent une fois de plus de l'intérêt pour ces actions de formations qualifiantes.

Le tableau ci-après présente le nombre de participants recensés par journée.

Lundi 01er Décembre	24
Mardi 02 Décembre	24
Mercredi 03 Décembre	26
Jeudi 04 Décembre	23
Vendredi 05 Décembre	20

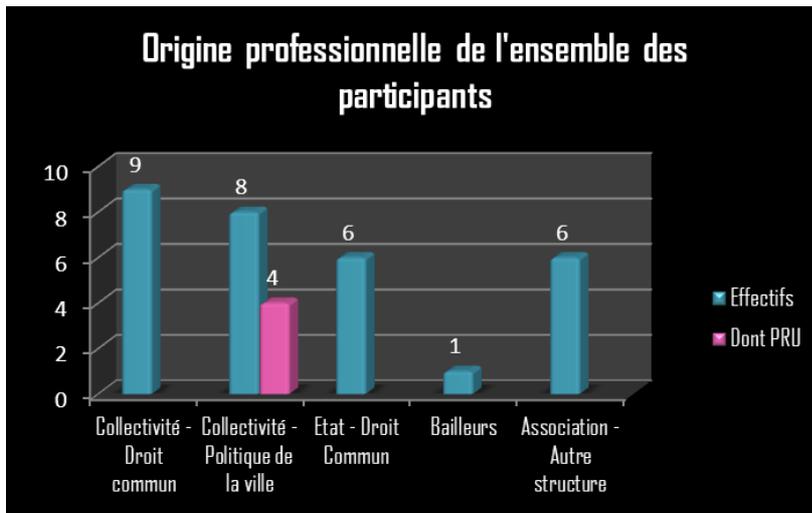
Origine géographique et professionnelle des participants

ORIGINE GEOGRAPHIQUE DES PARTICIPANTS



Cette formation inter régionale (Antilles Guyane) a mobilisé 21 professionnels de Guyane contre 9 stagiaires antillais (3 de Martinique et 6 de Guadeloupe), des chiffres qui entrent dans les quotas de prise en charge des agents territoriaux antillais par le CNFPT.

ORIGINE PROFESSIONNELLE DE L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS

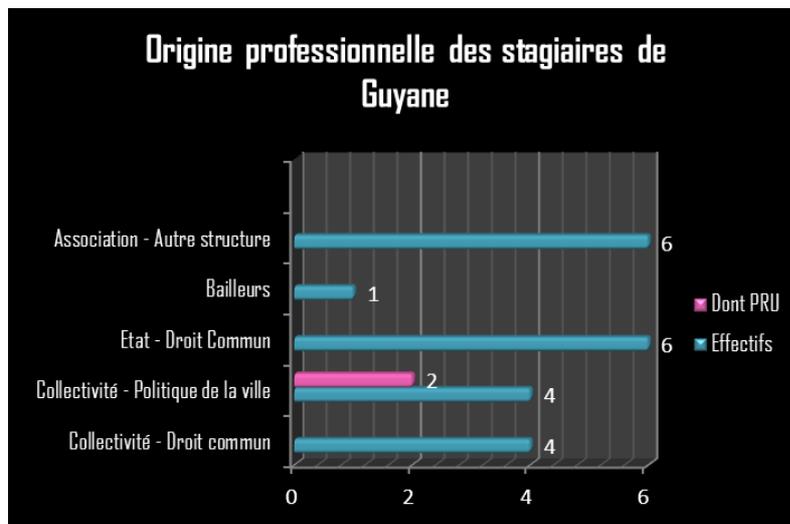


Tout comme lors des deux premiers modules, ces professionnels provenaient d'horizons divers, d'autant plus que la formation regroupait des professionnels tant du volet urbain que du volet santé.

Cependant, il est tout de même à noter que les agents des collectivités (équipes ANRU et professionnels de droit commun) étaient plus nombreux.

Les bailleurs sociaux, les professionnels des services déconcentrés de l'Etat et les professionnels du secteur associatif et/ou autres structures, se sont également mobilisés.

ORIGINE PROFESSIONNELLE DES STAGIAIRES DE GUYANE



Sur les 21 professionnels de Guyane présents, 8 agents provenaient d'une collectivité territoriale :

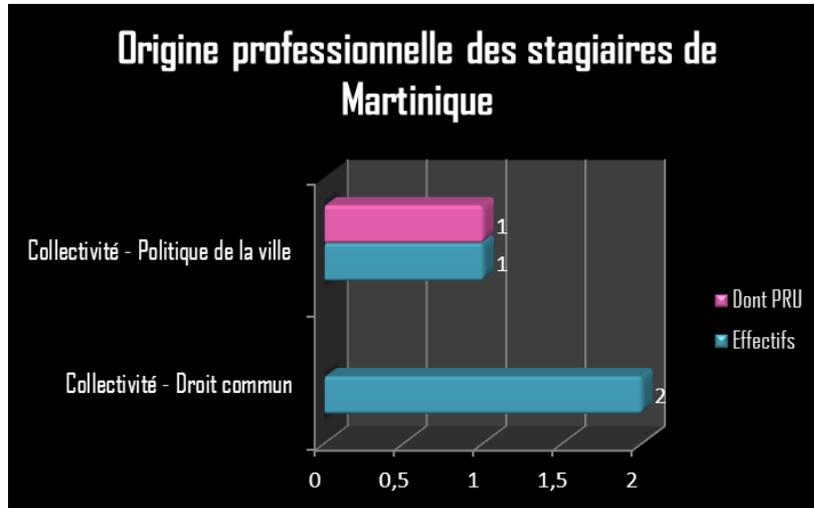
- 4 agents rattachés aux services de droit commun (la chef du service politiques sanitaires et sociale et la chargée de mission aménagement de la Région Guyane, la responsable du pôle aménagement et résorption de l'habitat insalubre de la Ville de Cayenne et enfin un agent du service urbanisme de la ville de Sinnamary)

- 4 agents rattachés à la politique de la ville, dont 2 agents des services ANRU, à savoir la chargée de mission opération et aménagement du PDRU de Cayenne et le nouveau chef de projet du PRU de Matoury. Le chef de projet CUCS de la Ville de Rémire-Montjoly et son chargé de mission, en charge notamment du suivi de la RHI de la résidence Arc en ciel, ont également participé à la formation.

La SEMSAMAR était le seul bailleur social présent sur ce cycle. Les services déconcentrés de l'Etat de droit commun, représentés par la DEAL (3 agents au total) et l'ARS Guyane (3 agents), se sont également mobilisés.

Enfin les associations, dont la DAAC, spécialisée dans l'accès au droit, la prévention et l'accès aux soins, ou encore GPS, fédération des acteurs de l'éducation pour la santé en Guyane et d'autres structures, comme l'EPAG (antenne de Saint Laurent) ont participé à ce dernier module.

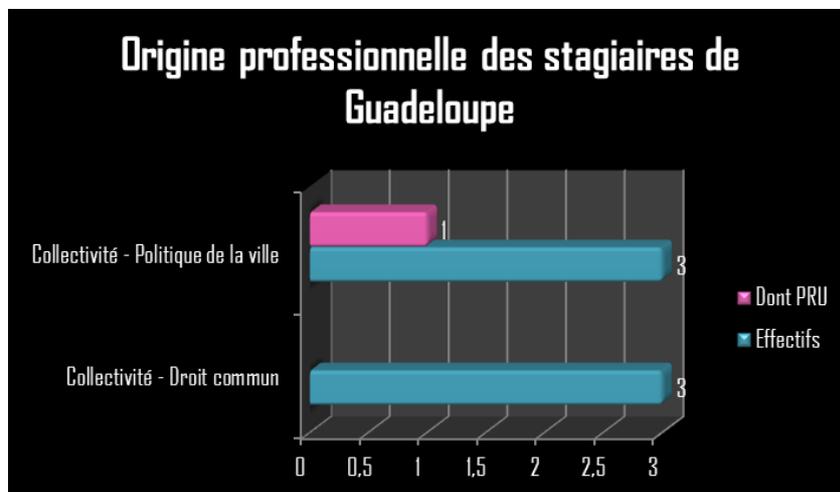
ORIGINE PROFESSIONNELLE DES STAGIAIRES DE MARTINIQUE



Comme nous l'avons précisé plus haut, 3 agents de Martinique ont participé à ce troisième module. Deux d'entre eux étaient présents lors des deux premiers modules. Il s'agit notamment du Chef de service coordination des actions du logement et de l'habitat, attaché au PRU de Fort de France et de la Chef du service « Politiques urbaines et Habitat », de la communauté d'agglomération Espace Sud.

Le chargé de mission habitat dégradé de la ville de La Trinité s'est également inscrit au module.

ORIGINE PROFESSIONNELLE DES STAGIAIRES DE GUADELOUPE

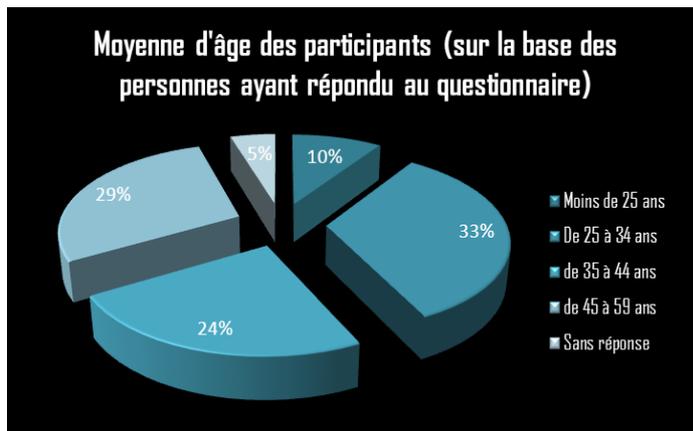


Parallèlement, 6 stagiaires provenant de collectivités territoriales guadeloupéennes étaient présents dont la représentante du PRU de Pointe à Pitre elle aussi présente lors du module précédent.

La chef du service politique de la ville de Gourbeyre, commune CUCS, et son assistant ont également assisté à la formation.

Dans le domaine du Droit commun, la chargée de mission rénovation urbaine (projet non ANRU) de la commune de Sainte Rose, présente lors des deux précédentes sessions, s'est à nouveau inscrite au cycle. Le chef de service amélioration de l'habitat indigne et le chef de service développement local de la ville des Abymes ont également participé à ce module.

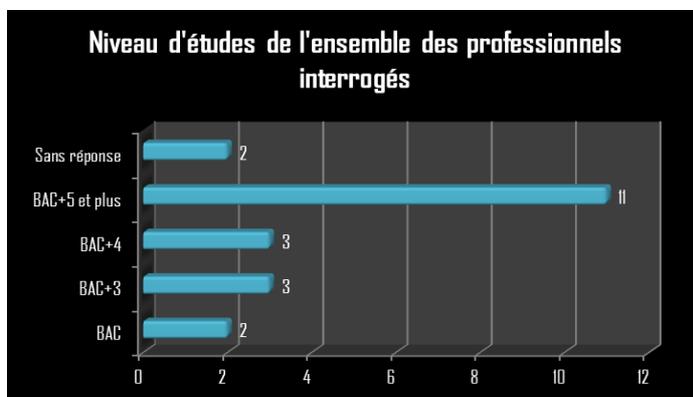
Profil des participants



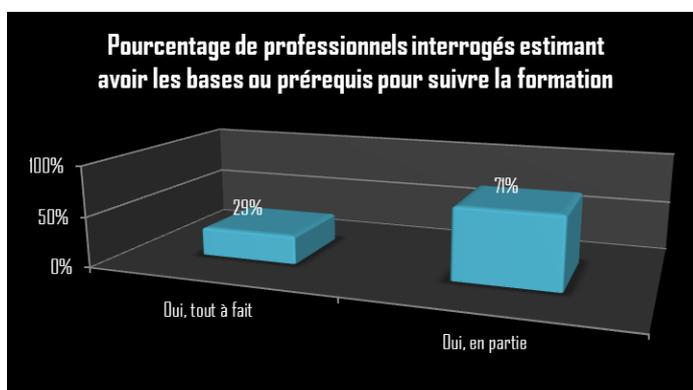
Le questionnaire distribué nous permet, cette fois encore, à partir de l'échantillon d'étude, de dresser un portrait plus fin des profils des participants.

On apprend ainsi, que les professionnels présents à la formation ont majoritairement entre 25 et 59 ans. On suppose ainsi qu'il s'agit de professionnels ayant une certaine maturité professionnelle.

33% des personnes interrogées ont entre 25 et 34 ans, 24% ont entre 35 et 44 ans et 29% ont entre 45 et 59 ans.



Par ailleurs, on peut supposer que les candidatures retenues correspondent tout à fait au profil recherché de cadres ou cadres intermédiaires, puisqu'il sont en majorité titulaires d'un diplôme supérieur et, pour la moitié d'entre eux, d'un BAC+5 au minimum.



La totalité des personnes interrogées estiment avoir les bases ou pré-requis nécessaires au suivi de la formation (29% tout à fait et 71% en partie).

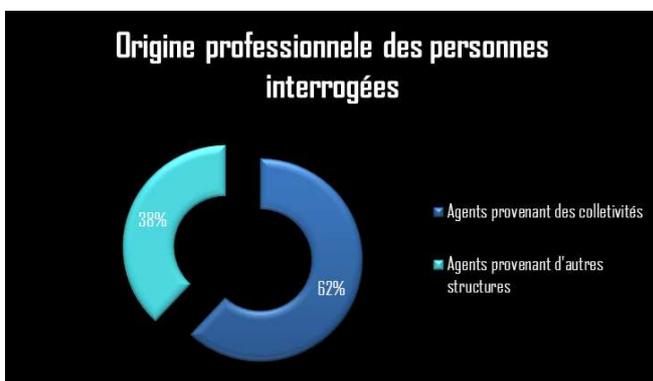
En effet, la formation prévoyait des focus assez spécifiques tant sur le volet urbain que sur le volet purement santé. Une revisite des concepts clés de la santé a même été réalisée. Certains professionnels ont pu se sentir plus ou moins à l'aise, selon leur profil et fonction de la thématique traitée. Ce qui peut en partie

expliquer ces résultats.

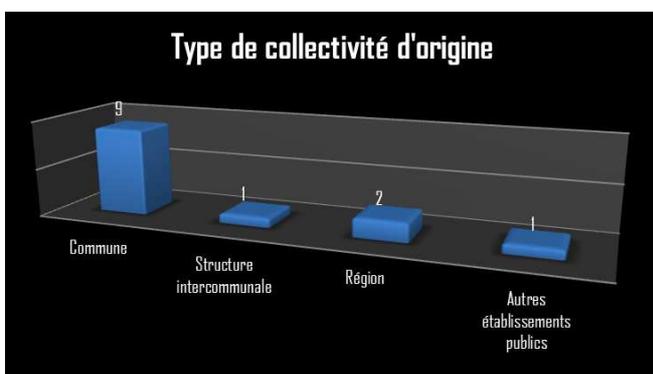
On peut donc supposer que, bien que provenant d'horizons différents, les profils des candidats ont donc été conformes aux critères de sélection prédéfinis.

FOCUS SUR L'ÉCHANTILLON D'ÉTUDE

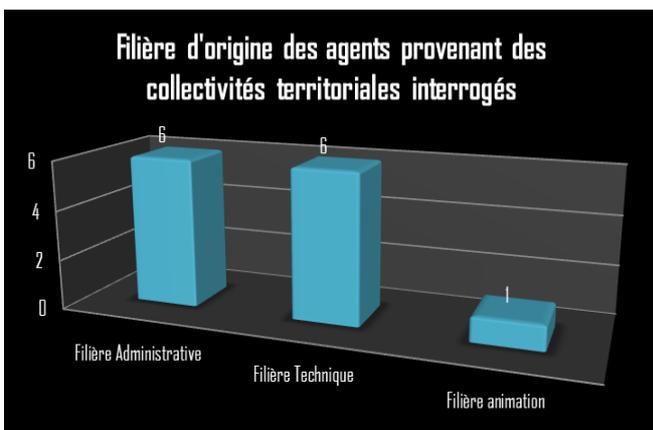
Dans cette partie, nous réaliserons une analyse plus fine des profils des professionnels provenant de la fonction publique territoriale. Une analyse qui reposera notamment sur les réponses des 21 stagiaires au questionnaire du CNFPT. Il s'agit ici des professionnels des 3 territoires confondus.



Sur les 21 agents interrogés, 62%, soit 13 d'entre eux provenaient d'une collectivité territoriale, les 8 agents restants provenaient d'une autre structure.

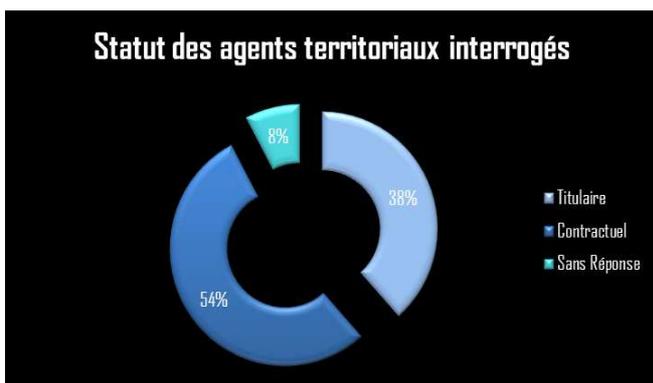


Sur ces 13 agents provenant d'une collectivité territoriale, 9 travaillent au sein d'une commune, 1 personne travaille au sein d'une intercommunalité, 2 travaillent au sein d'une Région et une dernière au sein d'un autre établissement public. Aucuns représentants de Conseils Généraux n'ont participé à cette session.

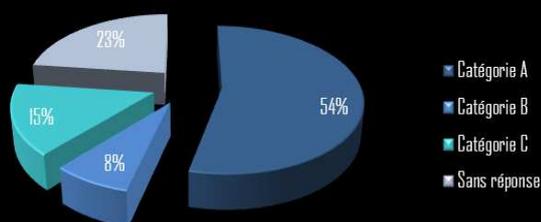


Ces agents territoriaux appartiennent, presque exclusivement et dans des proportions équitables, tant à la filière administrative (6 professionnels sur 13) qu'à la filière technique (6 professionnels sur 13) et sont pour la plupart des agents contractuels (54%).

A noter tout de même que 38% des enquêtés, soit 5 professionnels sur 13, sont des agents titulaires.



Catégorie professionnelle des agents provenant de collectivités interrogées



Enfin ces agents sont pour la plupart des professionnels de catégorie A (54%), ce qui confirme encore une fois le fait que les candidatures correspondaient tout à fait au public cible visé par la formation.

On peut donc conclure que cette manifestation a encore une fois été satisfaisante tant en termes de participation que de profils touchés. Ce dernier module notamment nous a permis de toucher des profils encore plus variés et mettre en relation des professionnels qui au quotidien ne se côtoient pas forcément et qui sont pourtant confrontés à des problématiques communes. Presque tous les acteurs ont été relativement assidus en dépit de la période difficilement mobilisable. Enfin, il semblerait que les profils sélectionnés correspondraient tout à fait au public cible.

APPORTS
METHODOLOGIQUES

Rappel des apports méthodologiques

Ce module de formation a été mené par un duo de professionnels désignés par le CRPV et le CNFPT, et validés par l'ANRU.

Cette formation prévoyait en plus des apports méthodologiques, des études de cas et exercices pratiques quasiment à la fin de chaque séquence. Une visite sur site a été également organisée, à l'issue de laquelle un exercice pratique en sous-groupes thématiques aboutissait à la formulation d'actions concrètes sur les dysfonctionnements observés.

Vincent Baudot, Géographe de formation et consultant au sein du cabinet « Icone Médiation Santé », bureau d'étude spécialisé en santé publique, était le coordonnateur principal de la formation. Muriel Dubreuil, chargée d'étude Santé/Environnement à l'Observatoire Régional de Santé d'Ile de France, est venu apporter un retour d'expérience et présenter le cahier « Territoires, incubateurs de santé ? », rédigé conjointement par l'IAU IDF³ et l'ORS IDF⁴.

D'autres acteurs locaux ont également été sollicités afin d'apporter un témoignage particulier, et également afin de contribuer au bon déroulement de la visite de site.

Nous remercions notamment: Delphine Le Reun de la DEAL Guyane, Jean-Yves Peter, de la Ville de Fort de France, Karine Abidos de la Ville de Pointe à Pitre, Olivier Rey et Francine Sasson de l'ARS Guyane. Nous remercions également tout particulièrement messieurs Jean-Marc Aimable et Albert Rogier de la Ville de Rémire montjoly et les membres de l'association D.A.A.C (Myriam Dufay, José Gomes, et toute l'équipe) pour leur précieuse contribution et participation à la visite du quartier « résidence Arc-en-ciel ».

Zoom sur les exercices pratiques et visite de site

Exercice 1: Brainstorming sur le recensement des domaines ayant des effets sur la santé des populations

Questionnement général : «

« Si l'on tient compte que l'urbanisme se définit en termes d'aménagement des sols, des constructions et des villes, dans quels domaines ayant des effets positifs ou négatifs sur la santé des populations les urbanistes peuvent-ils concrètement intervenir ? »

Présentation des 12 objectifs avec leur questionnement

³ Institut d'Aménagement et d'Urbanisme d'Ile de France

⁴ Observatoire Régional de Santé d'Ile de France

1- Qualité du logement

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour proposer un logement propice à une bonne santé de leurs habitants ?

2- Accessibilité aux équipements et services

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour améliorer l'accessibilité aux équipements et services ?

3- Sécurité

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour la sécurité de la population ?

4- Production locale de denrées alimentaires avec faible apport d'engrais et de pesticides

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour améliorer la production locale de denrées alimentaires à faible apport d'engrais et de pesticides ?

5- Qualité de l'air et esthétique

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour une bonne qualité de l'air, une protection contre les bruits excessifs et un environnement agréable pour y vivre et travailler ?

6- Qualité de l'eau et des équipements sanitaires

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour l'amélioration de la qualité de l'eau et de la salubrité ?

7- Qualité des terres et ressources minérales

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour le maintien de la qualité des terres et des ressources minérales ?

8- Stabilité du climat

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour favoriser la stabilité du climat ?

9- Styles de vie sains

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour le développement de pratiques d'activités physiques favorables à la santé ?

10- Cohésion sociale

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour favoriser la cohésion sociale ?

11- Egalité

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour favoriser l'égalité et le développement du " capital social " ?

12- Accès au travail

Sur quels aspects les politiques et propositions d'aménagement urbain peuvent-elles intervenir pour faciliter l'accès à l'emploi ?

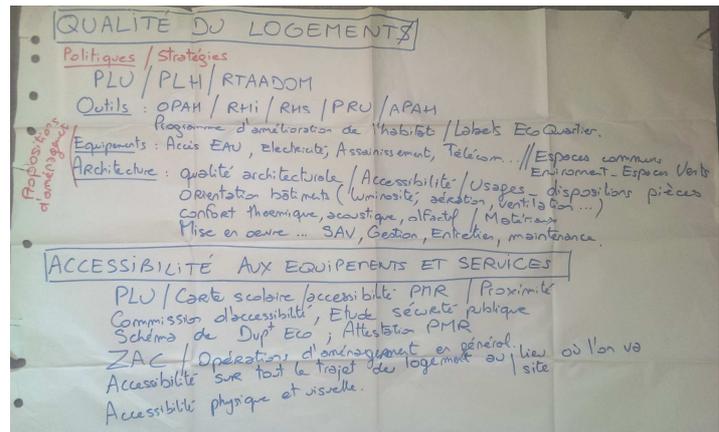
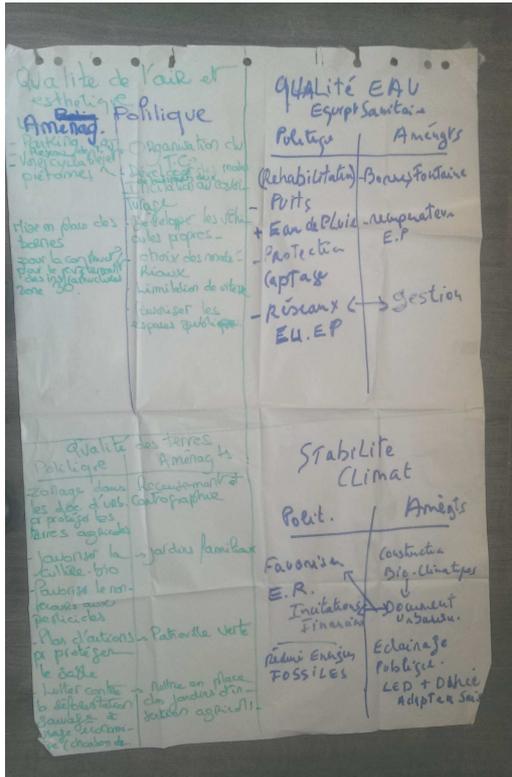
Exercice 2 : Travaux en 3 sous-groupes (4 objectifs par sous-groupes)

Repérage des politiques publiques, des cadres d'intervention et des types d'actions possibles en urbanisme sur chacun des points

Groupe 1 : qualité de l'air – qualité de l'eau – qualité des terres – stabilité de climat

Groupe 2 : style de vie sain – Egalité – Cohésion sociale – Accès au travail

Groupe 3 : logement – Accessibilité aux équipements et services – Sécurité - Production locale de denrées alimentaires



Visite du quartier « Résidence Arc en ciel » - ex-BP 134



DEROULEMENT DE LA VISITE	
Hôtel Amazonia	Présentation des formes d'habitats insalubres existantes en Guyane et présentation de la méthodologie appliquée pour la réalisation de l'étude "recensement des zones insalubre de Guyane" <i>DEAL Guyane - Delphine Le Reun</i>
	Présentation du quartier d'étude (contexte) et de l'opération RHI menée sur le quartier <i>Mairie de Rémire-Montjoly - Jean-Marc Aimable, Albert Rogier</i>
Départ en bus depuis la Place des palmistes	
Résidence Arc en ciel	Premier repérage du quartier effectué en bus
	Parcours piétonnier du quartier
	Debriefing et échanges au sein des locaux de l'association D.A.A.C
Retour en bus à l'Hôtel Amazonia	

Visite animée par
Jean-Marc
Aimable, Albert
Rogier (Ville de
Rémire-Montjoly)
et José Gomes
(Association
D.A.A.C)

CONTEXTE

Historique	<p>Naissance du quartier en autoconstruction dans les années 80 sur un terrain jouxtant l'ancienne décharge publique, par autorisation du maire de l'époque. A l'époque, ce quartier spontané dépourvu d'accès à l'eau potable et à l'électricité est très insalubre. Les constructions sont faites de matériaux de récupération, les ordures ménagères s'amoncellent..</p> <p>En 2002, un projet de RHI est adopté.</p> <p>Les objectifs de la RHI sont les suivants:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Améliorer les conditions de vie de la population concernée. * Résorber les problèmes d'insalubrité des logements et de sécurité pour les habitants. * Prévoir la réfection de l'ensemble des réseaux et voiries * Améliorer l'accessibilité (désenclavement) et la circulation interne dans le quartier. * Construire de nouveaux logements pour les habitants occupant des constructions insalubres irrémédiables. * Mettre en place des équipements publics structurants : maison de quartier, terrain de football, place publique,....
Opérations en cours	Opération de RHI: Mise aux normes des VRD
Dysfonctionnements	<ul style="list-style-type: none"> * Certaines constructions sont encore très dégradées * Des problèmes de traitement des ordures ménagères persistent * Certaines constructions n'ont pas encore accès à l'eau potable et usent de solutions alternatives (puits...) * Les transports en commun et scolaire ne desservent que l'entrée du quartier * Les chaussées (en cours de travaux) sont déformées * des eaux stagnantes persistent sur certaines zones * Aucun service public n'est implanté sur le secteur * On note une vraie dichotomie entre l'ancien quartier et les nouvelles constructions, et des conflits persistent entre les habitants des secteurs...

Quelques photos :



Exercice: application concrète au DOM des 12 objectifs santé et urbanisme - suite à la visite de site

Consigne : Exercice d'application de ces objectifs le quartier BP134

Pendant la visite : observation proposée pour la visite: effets positifs de l'urbanisme sur la santé - effets négatifs de l'urbanisme sur la santé - Et en fonction, propositions pouvant être intégrées dans un dispositif d'aménagement urbain

Après la visite : travail en sous-groupe pour synthétiser les observations et les idées :

1 groupe "habitat - logement" et « cohésion sociale »

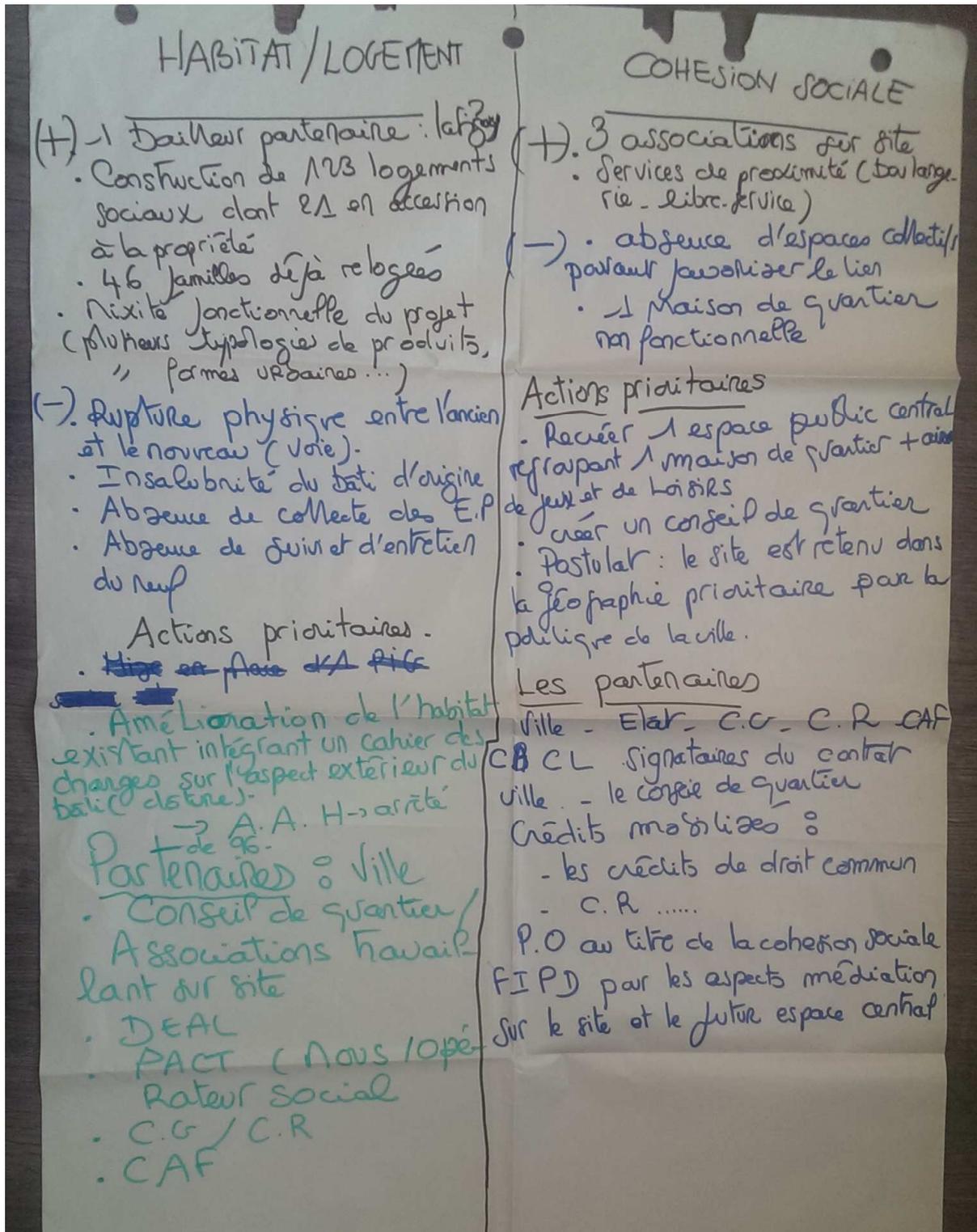
1 groupe « environnement » et « cadre de vie »

1 groupe "accessibilité équipements – soins/prévention » et « transport déplacement »

ENVIRONNEMENT	+	-	Proposit°	Acteurs
ENVIRONNEMENT	* existence collecte * proximité déchetterie	* pollution, collecte insuff. * aménagement sensibilisation * incivilités int. ext.	* verbalisation * aménagement du circuit collecte * bannes verre / tri, poubelles * information, éducation * traitement de l'ordure (Information)	opérateurs + Financiers CACL, assoc. VILLE ADEME CG, CC, ARS, DEAF
EPAU	* bassin rétention saignée	* reaux usés à l'air libre * raccordement aux réseaux risques inondation bidonvilles	→ Raccorder obligation → Verbalisation - Surveillance	- Siguy concessionnaire - Police Municipale
AIR		Présence Puits Poussière latérale mes. par recherche	→ Eradication des puits → diagnostic - Information pour suivre les URD	- Ville - ARS
CADRE DE VIE	Projet Existente * maison quartier * terrain foot * aires de jeux cadre "naturel" / paysage conservé dans le quartier ancien * Compteur intercommunal * Bourgeoisie	→ pas Livrés (pas de mouvement sanitaire localisation hors périphérie non réalisation * quartier "dortoir" * entrée quartier, identité * manque commerce * nuisances sonores	* encourager projets embellissement quartier par les tabs. * nature en ville * prévoir aires de jeux - aires de sport - verbalisation sonore - vivre maison de quartier "circuit des fêtes" organiser économie informelle formation, aides adm./financières entreprises - entrée du quartier à mieux signalé, totem	concessionnaire : Siguy = habitants (Assoc) - ville / Siguy - Police - Siguy / ville CCI, also micro- entreprises CR, CG, Pôle Emploi

EQUIP/ACCES Soins/PREVENTION	TRANSPORT / Déplacement
<p><u>POINTS NEGATIFS</u></p> <p>Recherches</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ MANQUE LOCALS ASSOCIATIFS ↳ ABSENCE EQUIP^{ts} SPORTIFS DE PROXIMITE ↳ MANQUE EQUIP^{ts} PETITE ENFANCE (CRECHE...) ↳ ABSENCE DE PROJET D'IMPLANTATION DES EQUIP^{ts} SUITE A LA POLLUTION ↳ ABSENCE DE POINT D'EAU SUR LE TERRAIN DE FOOT + VESTIAIRES ↳ PREVENTION ET SECURISATION DU QUARTIER (EAU STAGNANTE, RESEAU APPARENT) ↳ DELAI DE MISE A DISPOSITION DE LA STATION DE QUARTIER PROVISOIRE <p><u>POINTS POSITIFS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ ASSOCIATION D'ACC + ACTIVITES ↳ CABINET MEDICAL, PHARMACIE, INDEPENDANT A PROXIMITE + ULTIMES INFIRMIERES LIBERALES ↳ CREATION D'ECCLAIRAGE PUBLIC ↳ ASSOCIATION SPORTIVE : PREVENTION, PRATIQUE SPORTIVE <p><u>PRECONISATIONS</u></p> <p>↳ CREATION D'UN POLE D'EQUIP^{ts} AVEC LES HABITANTS POUR L'AMELIORATION DE L'ACCES D'EQUIP^{ts} (MAISON DE QUARTIER, EQUIP^{ts} SPORTIFS, AUTRES EQUIP^{ts})</p> <p>↳ COMMUNE, ASSOCIATION HBT, FINANCIERS</p>	<p><u>POINTS NEGATIFS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ ACCESSIBILITE AUX SERVICES QUARTIER ET EQUIP^{ts} EXISTANTS ↳ ACCESSIBILITE DES EQUIPMENTS D'INTERSECTION ↳ ABSENCE DE CIRCULATION DOULE (PISTE CYCLABLE) ↳ ACCES COMPLEXES A LA RD ↳ DEFICIT DE TRANSPORT PUBLIC ↳ ABSENCE DE PASSAGE PIETONS (MORNE COCO) ↳ CALIBRAGE DE LA VOIE ↳ ABSENCE DE PANNEAUX DE LIMITATION VITESSE ↳ ABSENCE DE RALENTISSEURS <p><u>POINTS POSITIFS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ CHEMEMENTS PIETONS ↳ VOIERIE ↳ RAMPAGE SCOLAIRE <p><u>PRECONISATIONS</u></p> <p>BEN FORCER LA SECURITE ROUTIERE</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ RALENTISSEURS - COMMUNE ↳ ZONE 30 - COMMUNE ↳ MISE AUX NORMES PIR - COMMUNE ↳ CREATION D'ARRET SUPP. POUR RAMPAGE SCOLAIRE - AGGLO + CG ↳ ACTION DE PREVENTION - DEAL/HB SECURITE ROUTIERE ↳ CREATION VOIE PIETONNE + VOIE DOULE SUR RD - CG (ALTERNATIVE: VOIE NOUVELLE)

APPORTS METHODOLOGIQUES



NB : Un livret pédagogique présentant les différents supports d'intervention utilisés pendant la formation et compilés sur une clé USB, sera publié par le CRPV. Ce livret comprendra également les principaux éléments de débat qui ont eu lieu au sein de la formation, ainsi que les différentes productions des stagiaires.

BILAN DES APPRECIATIONS



BILAN DU FORMATEUR

Intitulé de l'action : « Quelle prise en compte des questions de santé dans le volet urbain de la politique de la ville ? »

Code stage : PVRU3

Dates : du 1er au 05 décembre 2014

Lieu : Cayenne - Hôtel Amazonia

Nombre de participants :

Nom des Formateurs : Vincent Baudot/ Muriel Dubreuil

Nom du Conseiller formation référent : Myriam Pierre/ Claudia Knersch/ Valence Karen

ATTEINTE DES OBJECTIFS

Rappel des objectifs :

Cette formation vise à apporter des référentiels à la fois théoriques et méthodologiques concernant la prise en compte des questions de santé dans le volet urbain et notamment dans les projets de renouvellement urbain.

En quoi diriez-vous que les objectifs de la formation ont été atteints :

Les différentes productions du groupe montrent une certaines maîtrises des concepts et de leur applications possibles sur le terrain.

Outils d'évaluation mobilisés :

Bilan à chaud avec le groupe + doc évaluation individuelle

PRINCIPALES SOURCES D'ECART (prévu / réalisé)

Précisez (objectifs, temps, implication des participants ...) :

Nous pouvons regretter une trop faible participation des professionnels du secteur santé que 2 sur la totalité du groupe, essentiellement composé de professionnels du secteur urbain), ce qui est dommage pour une formation qui visait l'intersectorialité.

De plus, il n'y a pas eu de présence régulière, certains participants, très pris professionnellement à cette époque de l'année, venant « à la carte », ce qui a nuit à la dynamique de groupe.



Raisons de ces écarts (profil de public, aspects logistiques ...):

La date de programmation, en décembre, peu propice à une mobilisation en continu sur 1 semaine

ORGANISATION ET DEROULEMENT DE L'ACTION

PRINCIPAUX POINTS FORTS	PRINCIPALES DIFFICULTES
Ex. : Questions soulevées, points de débat, productions réalisées	Cf. ci-dessus
Les productions de groupe	Il aurait été intéressant de travailler concrètement sur un CLS local, comme celui de Matoury, ce qui ne fut pas possible...
La visite sur site, pour son intérêt, pour la rupture de rythme qu'elle a apportée en milieu de formation et pour le support concret d'exercice qu'elle a proposé.	
La participation très active autour des productions, ainsi que l'intervention de certains participants pour la présentation de leur propre expérience	
Très bonne organisation matérielle, disponibilité et professionnalisme de l'équipe du CRPV	

APPRECIATION GLOBALE ET PISTES D'AJUSTEMENT

Je partage les réflexions sur le rythme soutenu et la durée de ces formations, assez contraignant pour des professionnels. Il me semble qu'un formateur expert mobilisé pourrait l'être sur 2 jours de formation, complétés dans la semaine par un travail d'expertise et de conseil avec les équipes sur le terrain sur le reste de la mission, avec un travail à distance en amont et en aval de la mission de terrain.

Bilan des stagiaires

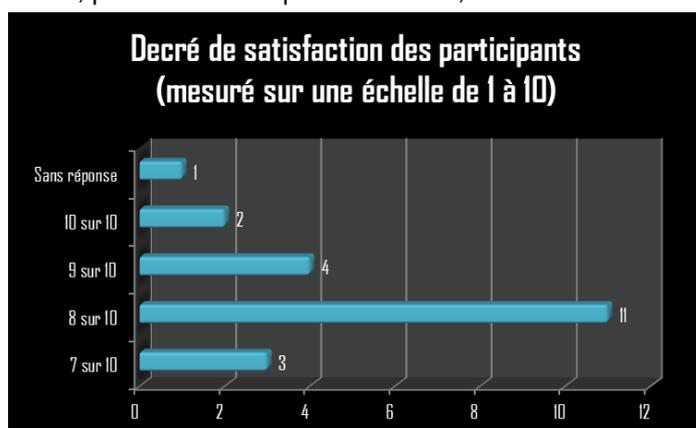
Les appréciations de ce troisième module reposent sur les résultats d'un questionnaire distribué aux stagiaires en fin de formation. Ce questionnaire, joint en annexe, rédigé par le CNFPT et le CRPV, permet de réaliser une évaluation quantitative et qualitative assez complète de l'action engagée.

L'évaluation suivante a été réalisée sur la base d'un « échantillon » de 21 personnes.

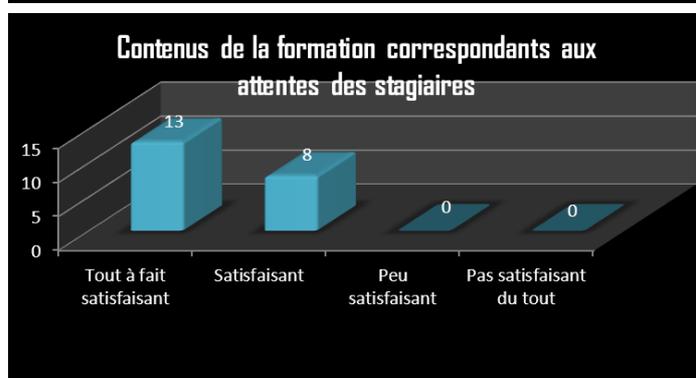
Appréciation globale de la formation

Au regard des résultats obtenus, il semblerait que la formation ait répondu favorablement aux attentes des professionnels.

En effet, les remarques relevées lors du premier cycle de qualification ont encore une fois été prises en compte. Aussi, les exercices pratiques et études de cas ont été plus systématiques. De même, nous avons souhaité faire intervenir les acteurs locaux, afin de traiter plus spécifiquement le contexte des DOM. Enfin, le sujet développé était également propice à une étude de terrain, fortement demandée par les stagiaires. Aussi avons-nous organisé, en partenariat avec la ville de Rémire-Montjoly et l'association DAAC, présente sur le quartier d'étude, une visite sur site⁵.



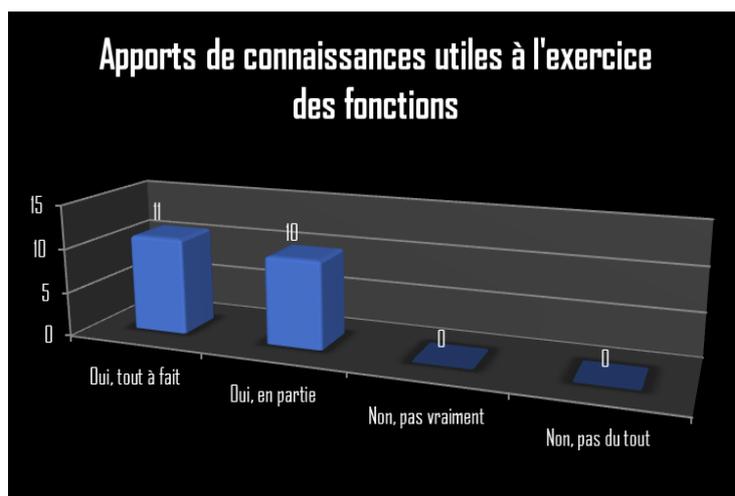
Près de la moitié des personnes interrogées donnerait une note de 8/10 à la formation. Pour donner une note moyenne à la formation on arrive à une note de 8,25 sur 10. Aucune personne ne donne une note inférieure à 7 à ce dernier module.



L'ensemble des enquêtés estiment que les contenus étaient relativement conformes à leurs attentes. 13 personnes sur 21 estiment que les contenus étaient « tout à fait satisfaisants » et 8 sur 21 les ont jugés « satisfaisants ».

Parallèlement, presque tous les enquêtés ont trouvé que la formation leur a apporté des connaissances utiles à l'exercice de leurs fonctions. 11 enquêtés sur 21 ont répondu que cette formation leur avait « tout à fait » apporté des connaissances utiles à l'exercice de leurs fonctions.

⁵ Voir Partie « Apports méthodologiques - Zoom sur les exercices pratiques et la visite de site »

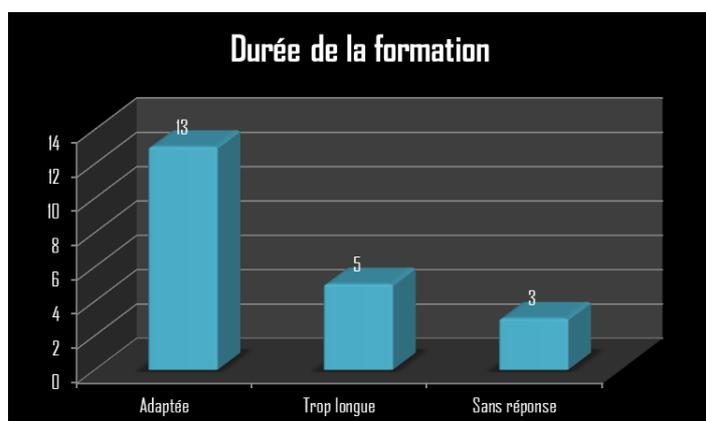


Par ailleurs, 10 personnes sur 21 estiment que la formation leur a « en partie » apporté des connaissances utiles à l'exercice de leurs fonctions. Aucun enquêté n'a répondu que la formation ne leur apporterait aucunes connaissances utiles à l'exercice de ses fonctions.

Encore une fois, on peut en déduire que le profil des professionnels sélectionnés dans le cadre de cette formation correspond plutôt bien aux cibles que nous souhaitons atteindre.

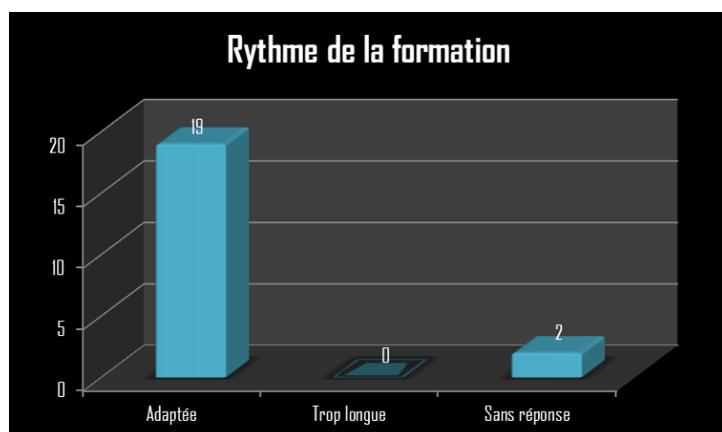
Appréciation du déroulement de la formation et des séquences développées

DEROULEMENT



Globalement, la moitié des personnes interrogées ont jugé la formation adaptée en termes de durée, bien qu'au regard de certains retours, se mobiliser 5 jours, en cette période de l'année est très difficile.

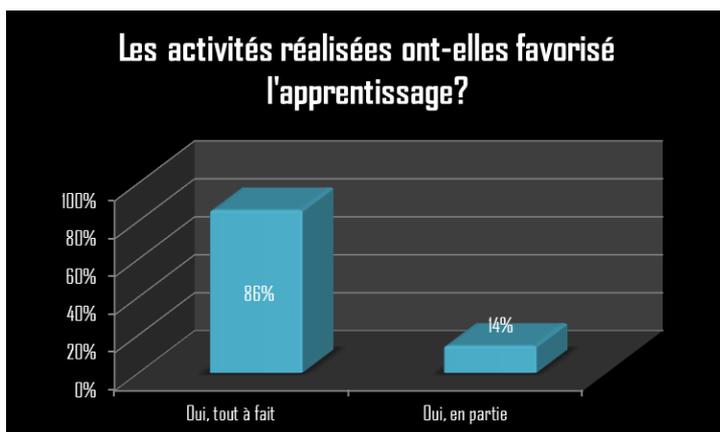
De même, il semblerait que le rythme de la formation ait été adapté pour la quasi-totalité des enquêtés (19 sur 21). Cela peut notamment s'expliquer par le fait que les journées étaient beaucoup plus allégées par les exercices pratiques systématiques en fin de journée et/ou matinée.



En effet, comme nous l'avons expliqué plus haut, les apports méthodologiques ont été plus systématiquement complétés par des exercices pratiques (mises en situations) et/ou études de cas permettant d'appliquer concrètement ce qui a été évoqué.

La visite sur site organisée, prévoyant la réalisation d'un exercice sur la base des éléments observés a également contribué à l'apprentissage des contenus développés

lors de la formation.



Ainsi, pour 86% des stagiaires, ces activités ont réellement favorisé l'apprentissage et l'assimilation des contenus développés dans le cadre de la formation.

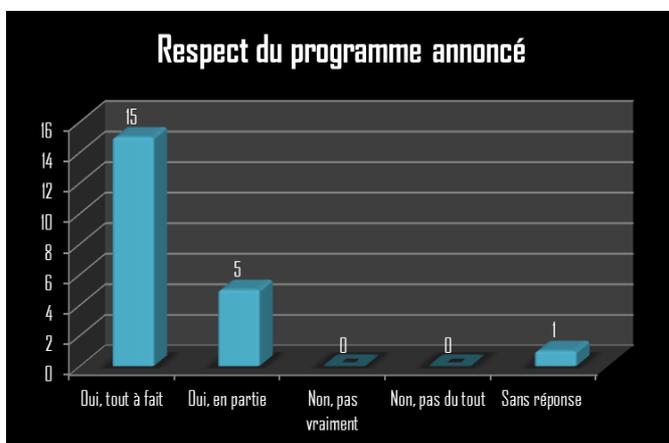
Les activités les plus appréciées ont été reprises dans le tableau ci-après

Activités les plus appréciées

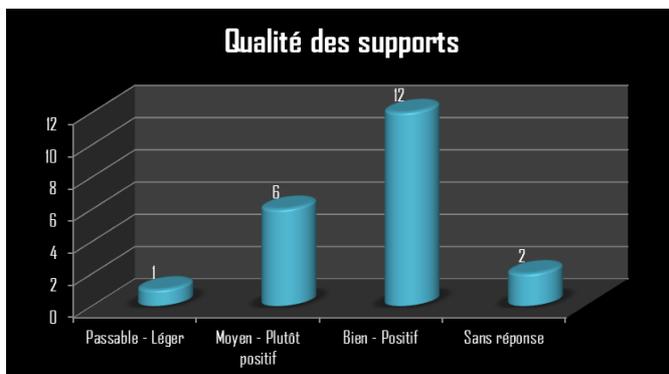
1. Ateliers de travail et exercices pratiques					
2. Visite de site					
3. Etudes de cas					

Par ailleurs, les études de cas concrètes détaillées mais aussi plus centrées sur le contexte ultramarin ont satisfait les stagiaires qui étaient vraiment dans cette attente. La présentation de la DEAL Guyane sur les formes d'habitat insalubres en Guyane, la présentation des missions du service santé environnementale de l'ARS Guyane sur les modalités de traitement de l'habitat dit « indigne », ont été très bien notées.

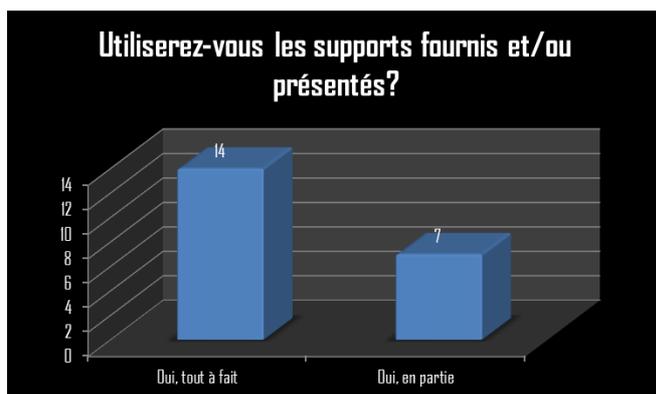
Encore une fois, il semble que ce type de pédagogie soit beaucoup plus adapté aux attentes et à l'assimilation des contenus développés par les stagiaires.



Aucune modification n'a été apportée au programme après diffusion, et bien que quelques petites adaptations ou modifications ont eu lieu en cours de formation, le programme a globalement été respecté et cela se ressent dans les résultats de l'évaluation. Aucun enquêté n'a eu le sentiment que le programme n'avait pas été respecté.



De même, les supports distribués et/ou présentés, ont été jugés de bonne qualité par les stagiaires. 12 enquêtés sur 21 les ont trouvés « positif », 6 sur 21 « plutôt positif »



Selon les réponses au questionnaire, ces supports seront pour la totalité des stagiaires réutilisés (14 sur 21 « oui, tout à fait » et 7 sur 21 « oui, en partie »)

Le tableau ci-après reprend la liste des supports qui, selon les réponses aux questionnaires, pourront être réutilisés par les stagiaires dans le cadre de leurs fonctions.

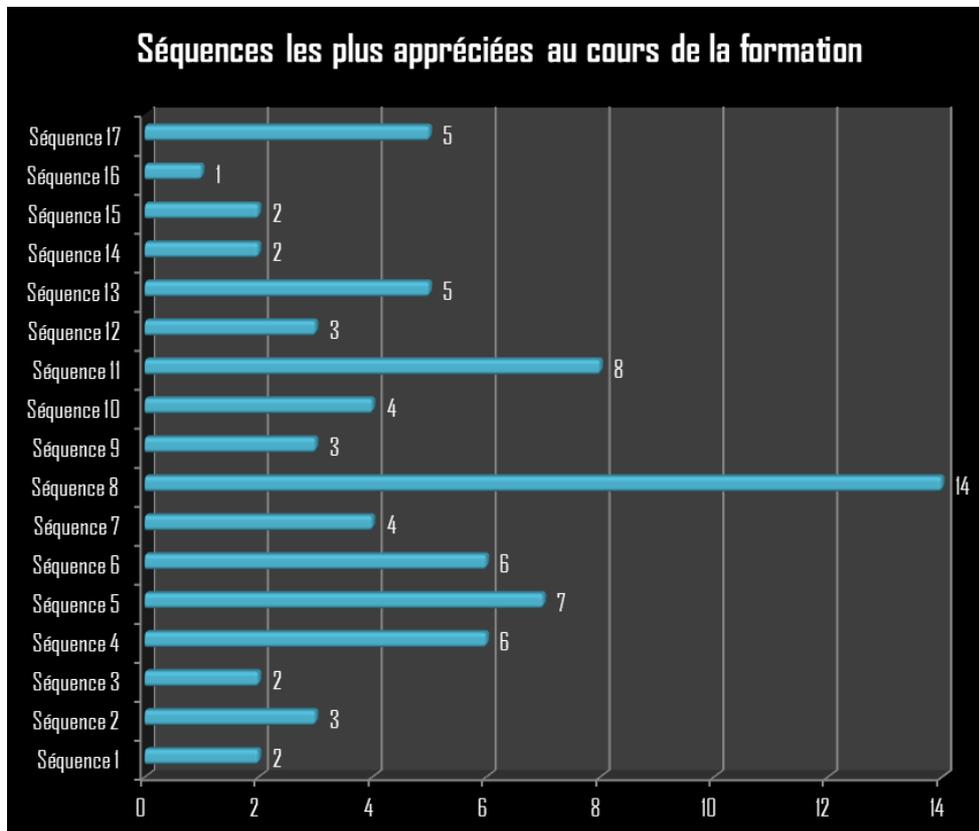
Supports qui seront réutilisés par les stagiaires					
1. Documents et supports de présentation					
2. Bibliographie					
3. Définitions des concepts clés de la santé					
4. Les 12 objectifs clés pour les urbanistes					
5. Présentation du CLSM de Dijon					
6. l'EIS					

SEQUENCES

Rappel des séquences développées :

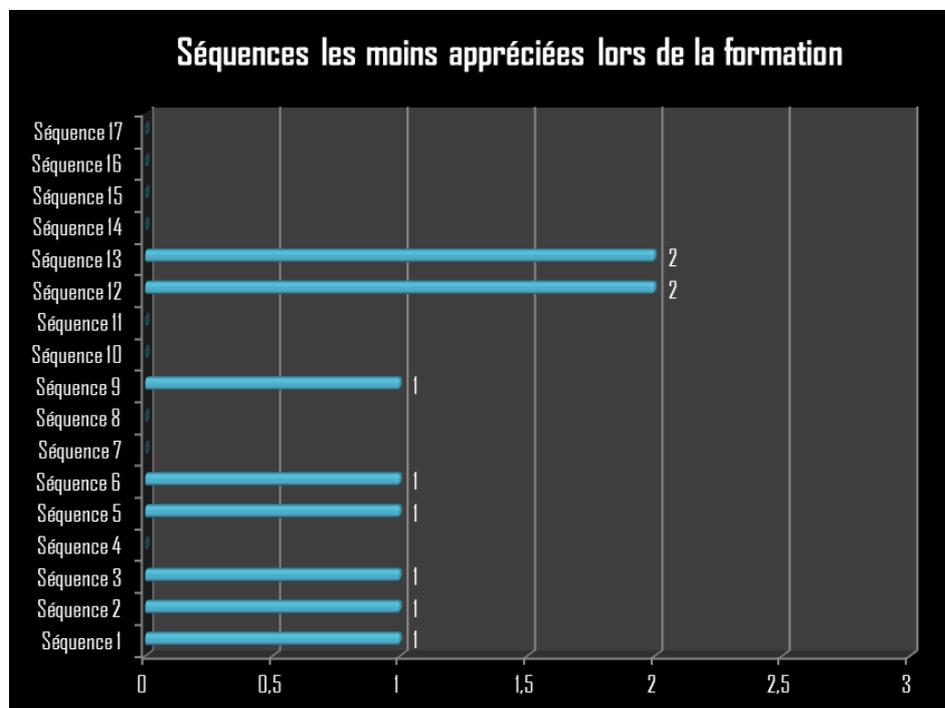
Rappel des différents séquences développées (Voir programme en annexe)			
1.	Approche globale de la santé (Définition des concepts clés)		
2.	Les déterminants de la santé		
3.	Repères: Cadre général et législatif, niveau de compétences		
4.	Les phénomènes urbains comme déterminants de la santé		
5.	La santé comme déterminant des politique urbaine: les douze objectifs clés pour les urbanistes + exercice pratique		
6.	Les différentes échelles d'action et dispositifs de l'intersectorialité santé/ urbain		
7.	Focus sur l'habitat insalubre en Guyane, présentation du contexte		
8.	Visite de site: Résidence Arc en ciel - Rémire Montjoly		
9.	Présentation de la loi Letchimy et missions de l'ARS Guyane (service santé environnementale)		
10.	Travail en ateliers sur la base de la visite de site		
11.	La prise en compte des questions de santé dans les PRU - Exemple de Pointe à Pitre et atelier: formalisation de préconisations		
12.	Présentation du cahier "Territoires, incubateurs de santé?" IAU IDF, ORS IDF		
13.	Les EIS et EIE, objectifs, méthodes, appropriation de la démarche		
14.	Le rôle des élus, enjeux et pistes de financemen		
15.	Le rôle des techniciens et acteurs de proximité		
16.	Mises en débat		
17.	Echanges divers		

Le questionnaire distribué dans le cadre de ce cycle nous permet cette fois-ci de réaliser une analyse plus fine des séquences les plus appréciées par les stagiaires.



Globalement, toutes les séquences développées ont marqué l'intérêt des stagiaires. Cependant, la visite de site (séquence 8) a clairement été l'activité qui a le plus intéressé les stagiaires. La séquence 11 traitant de la prise en compte des questions de santé dans le PRU prévoyant dans un premier temps l'exemple du PRU de Pointe à pitre et

dans un deuxième temps la formalisation de préconisations, a été également appréciée. Viennent ensuite les séquences 4, 5 et 6 qui reprennent de manière concrète les liens qui existent entre les volets santé et urbain. La séquence 13, traitant de l'EIS⁶ et l'EIE⁷, outils encore très peu connus a été saluée. Enfin, d'une manière générale, les échanges divers entre stagiaires et intervenants favorisant le partage d'expériences ont été très appréciés.



Parallèlement, très peu de stagiaires ont montré un désintérêt pour certaines séquences. Néanmoins, on peut tout de même noter que les séquences 12 et 13, très théoriques ont été moins appréciées par 2 stagiaires sur les 21 interrogés.

Par ailleurs, il est vrai qu'en l'espace de 5 jours, il est très difficile de traiter une thématique de manière approfondie. D'autant qu'en cours de formation, certaines séquences marquant un intérêt plus particulier par les stagiaires, demandent de s'y attarder plus spécifiquement et parallèlement de réadapter le temps octroyé aux autres séquences abordées.

Le tableau ci-après reprend ainsi les séquences que les stagiaires auraient souhaité approfondir ou traiter plus spécifiquement dans le cadre de la formation.

Autres séquences à traiter/ approfondir				
1. La santé dans les documents de planification				
2. Le mal-être dans le logement				
3. La nouvelle réforme de la politique de la ville				
4. Obtenir le point de vue des autres institutions (Ademe, CHU, Conseil Général, associations, architectes...)				
5. Financement				
6. Architecture, environnement, mobilier urbain				
7. La participation des élus				
8. La vision intégrée des projets				
9. La gouvernance de projet				
10. Le montage et suivi des projets				
11. le développement économique				
12. la stratégie financière				
13. Aménagement et construction durable				
14. Traitement ou étude de cas plus concrète d'un projet articulant santé/urbain				

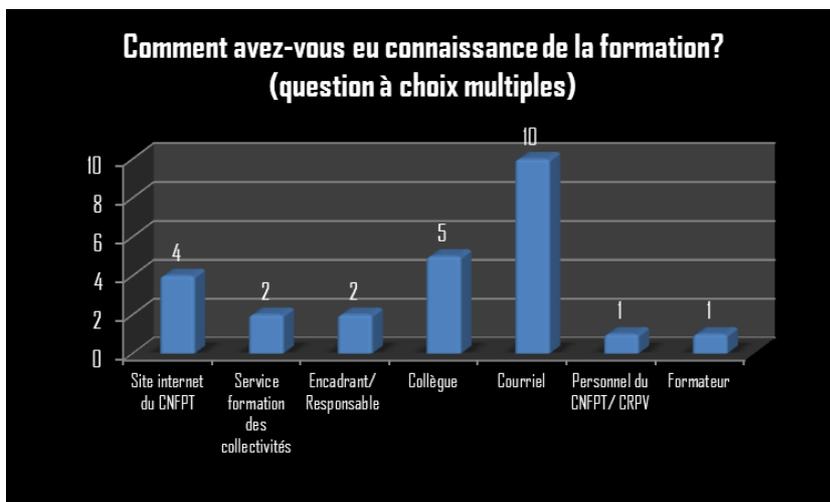
⁶ Etude d'impact en santé

⁷ Etude d'impact environnemental

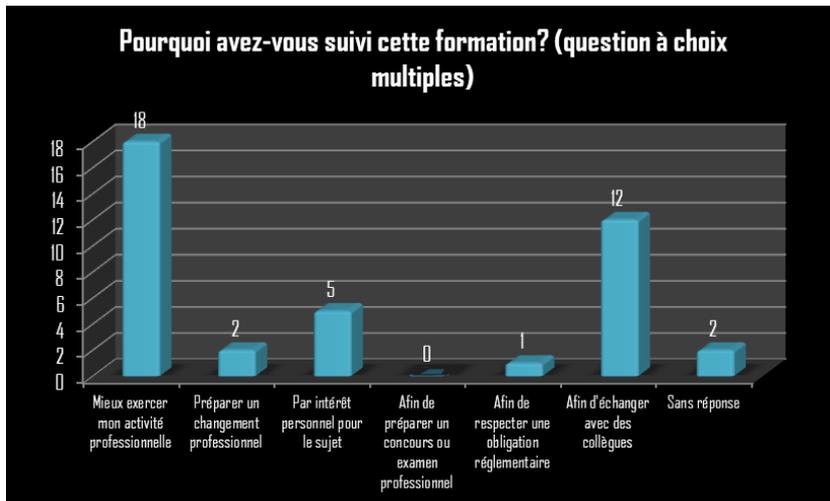
Le tableau ci-après reprend quant à lui une liste des questions des stagiaires qui sont malheureusement restées sans réponses.

Avez-vous des questions auxquelles vous n'avez pas obtenu de réponses ou des attentes/besoins non satisfaits?						
La santé dans les documents de planification						
Exemples concrets de PRU ou projets urbains ayant pris en compte les questions de santé						
Modèle de portage et de gouvernance						
L'impact des EIS sur les projets urbains						
Adaptation des pratiques aux spécificités ultramarines						
Exemples de structures de santé de proximité						

Appréciation de l'organisation générale



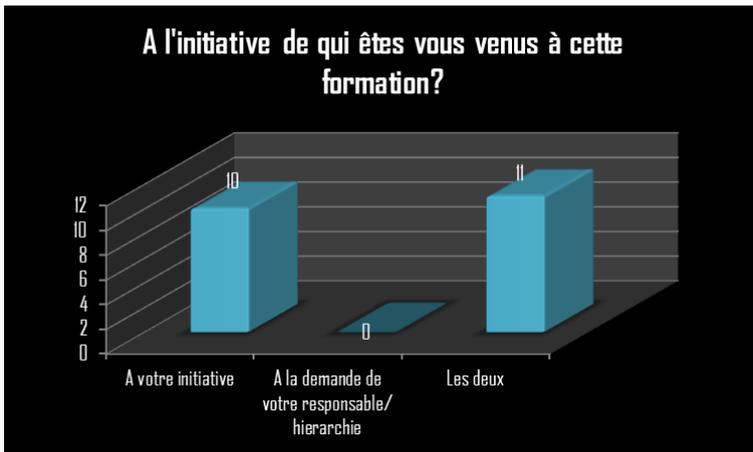
La communication autour de la formation par courriel a encore une fois été bien menée puisque près de la moitié des enquêtés ont été informés de la manifestation par courriel. En effet, comme nous l'avions expliqué lors de l'évaluation précédente, le CRPV ainsi que les partenaires associés, dont le CNFPT et l'ANRU, communiquent largement auprès des professionnels de Guyane, de Martinique et de Guadeloupe en amont de la formation et diffusent par mail le programme qui sera développé.



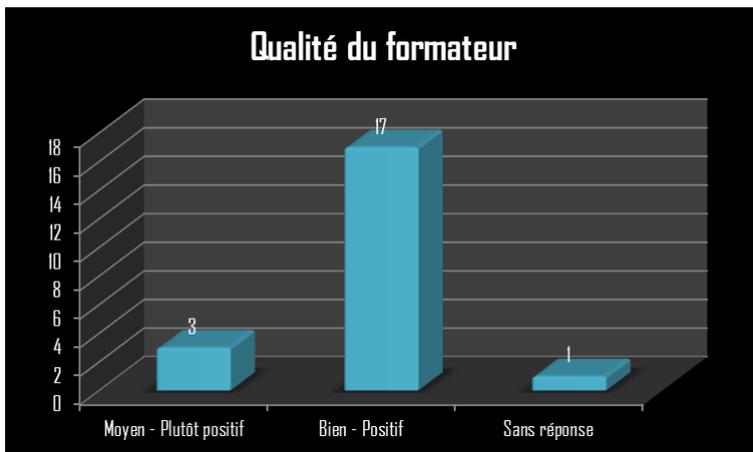
Le tableau ci-après exprime les raisons pour lesquelles les stagiaires enquêtés ont suivi la formation. Une question à choix multiples.

A la lecture de ce tableau, on note que presque la totalité des personnes enquêtées précisent qu'elles ont suivi cette formation afin de mieux exercer leur

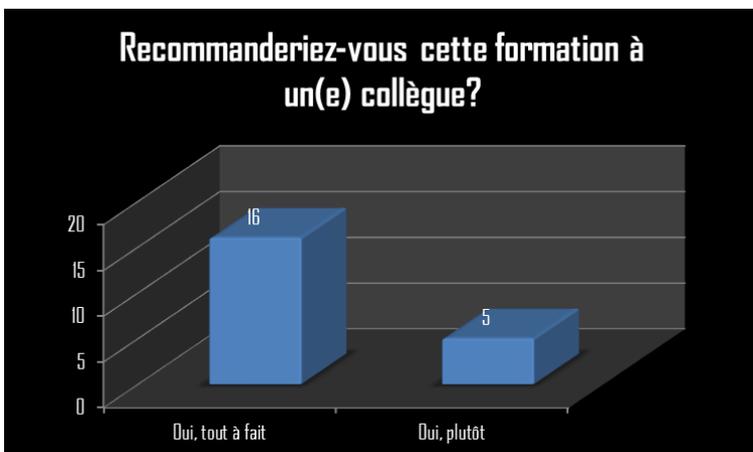
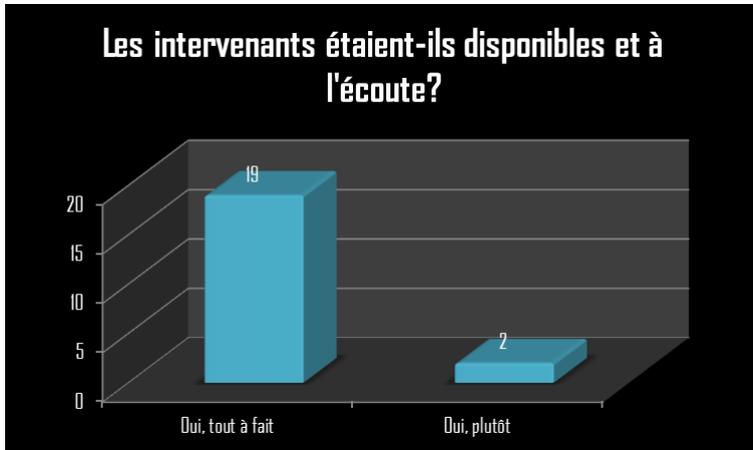
activité professionnelle (18 sur 21) et afin d'échanger avec les collègues (12 sur 21). Enfin, 5 personnes sur 21 ont suivi cette formation par intérêt personnel pour le sujet.



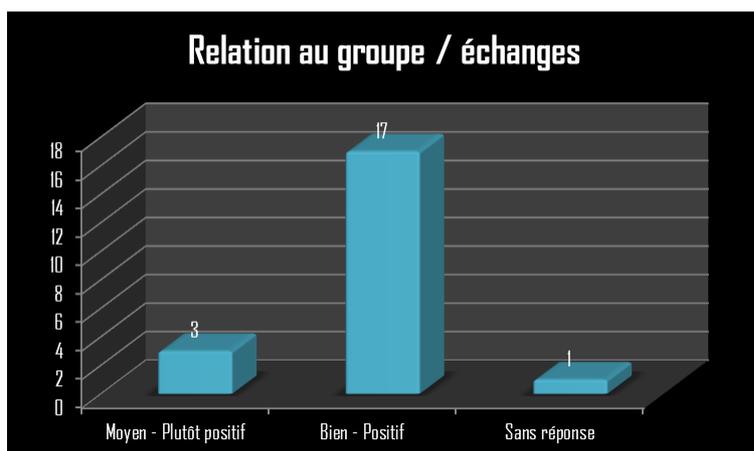
Pour information, la moitié des agents ont suivi la formation à leur initiative et l'autre moitié conjointement à leur demande et à la demande de leur responsable hiérarchique.



La qualité et l'écoute des formateurs, tant M. Baudot que Mme Dubreuil, ont été largement soulignées. 19 personnes interrogées sur 21 ont trouvé que les intervenants ont été « tout à fait » disponibles et à l'écoute dans le cadre de cette formation (2 sur 21 ont répondu « oui, plutôt »). C'est aussi l'une des raisons pour laquelle les échanges ont encore une fois été aussi riches lors de la formation.

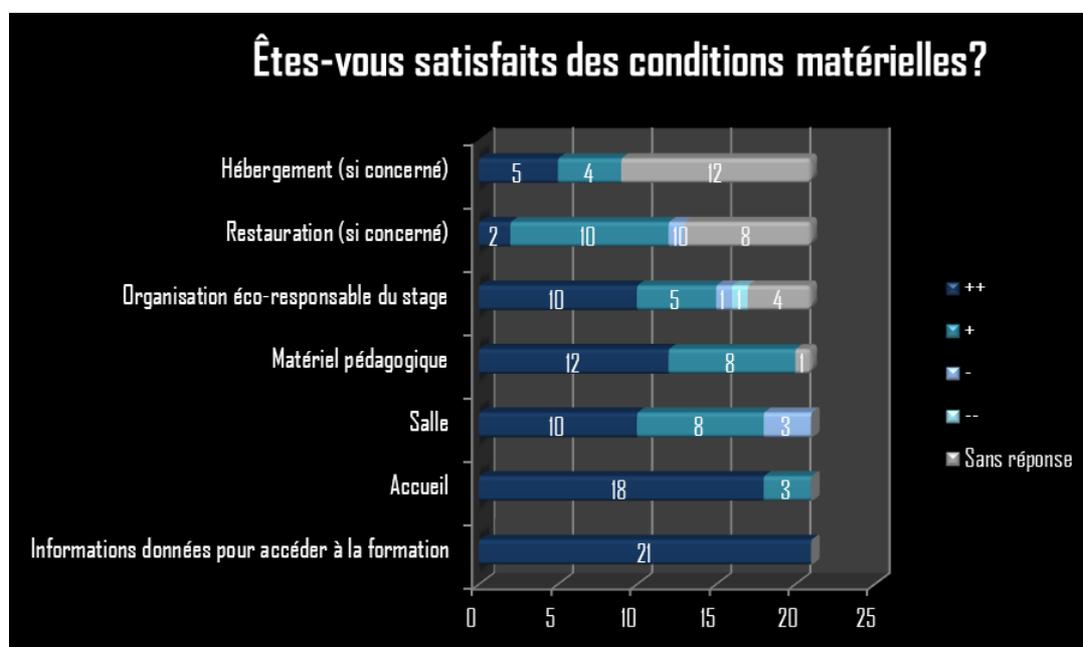


Autre témoignage de la qualité de cette formation, tous les enquêtés affirment qu'ils recommanderaient cette formation à un(e) collègue (16 sur 21 « tout à fait » et 5 sur 21 « plutôt »).



Les échanges et relations au groupe, comme nous l'avons expliqué plus haut ont été très positifs. En effet, les participants sont surtout à la recherche de partage d'expériences tant de métropole que des DOM. Ces cycles de qualification sont pour l'heure l'une des seules occasions de se rencontrer et de partager ses connaissances.

A la lecture du graphique ci-après, il apparaît nettement que les enquêtés ont en très grande majorité été satisfaits des conditions matérielles (le bleu foncé et bleu intermédiaire, caractéristiques des résultats ++ et + prédomine nettement).



Ce troisième module s'est encore une fois déroulé à l'Hôtel Amazonia, dans la salle « Ambiance ». Une salle facile d'accès pour les stagiaires, notamment ceux provenant des Antilles puisqu'elle est située en centre-ville de Cayenne. Mais également, une salle qui facilite d'avantage les échanges entre les stagiaires et les intervenants. Il nous a toutefois été reproché la qualité du dispositif acoustique notamment la première journée (micro), et la puissance de la climatisation.

CONCLUSION

Le bilan de ce dernier module de l'itinéraire de formation « politique de la ville et rénovation urbaine » est tout autant positif que les deux premiers. Nous avons même noté quelques améliorations suite aux remarques faites par les stagiaires lors des premières sessions. Les exercices pratiques ont été plus systématiques, favorisant ainsi la compréhension et l'assimilation des éléments méthodologiques développés.

De même, afin de traiter plus spécifiquement le contexte particulier des DOM et d'échanger sur les expériences de chacun, nous avons mis à contribution les participants et acteurs locaux à plusieurs moments de la formation.

Enfin, la qualité des intervenants et des contenus développés ont également été salués.

Néanmoins certaines doléances venant des stagiaires ont quand même été soulevées. Le tableau ci-après reprend les suggestions et pistes d'amélioration proposées par ces derniers.

Autres suggestions

▪ Plus adapter au contexte ultramarin					
▪ Mobiliser plus d'intervenants provenant d'horizons diverses (intercommunalités, médecins...)					
▪ Mieux équilibrer la participation des volets urbains et santé					
▪ Période inadaptée					
▪ Meilleure tenue du temps à avoir					

Quelle suite pensez-vous qu'il faudrait donner à cette formation?

Une approche plus opérationnelle du projet santé/urbain						
Formations et sensibilisation des élus et techniciens						
La construction globale d'un territoire						
La prise en compte des questions de santé dans les projets de territoires et contrats de ville						
les financements spécifiques						
la participation des habitants						
Focus sur un public "jeunes et santé"						
Animer un réseau d'acteurs interrégional, poursuivre les échanges d'expérience						
Formation spécifique sur les outils de la politique de la ville et d'amélioration de l'habitat						
Organisation, gestion de projet RHI, méthodologie..						
Articulation des interventions sur patrimoine privé dans un PRU						
Développement économique, clause d'insertion, GUP, Aménagement et construction durable						

ANNEXES

LISTE DES PARTICIPANTS

	T	Structure	Nom	Prénom	Fonction
		ETAT			
1		DEAL GUYANE	REYES	DOMINIQUE	CHARGE D'OPERATION AMENAGEMENT
2		DEAL GUYANE	PULCHERIE	MAUDE	CHARGE DE MISSION GRENELLE/ SNDD
3		DEAL GUYANE	HAMIDI	LEILA	CHARGE DE MISSION ANALYSE ET CONNAISSANCE DU TERRITOIRE
4		ARS GUYANE	SASSON	FRANCINE	CHARGE DE MISSION
5		ARS GUYANE	DASI	MARIO	TECHNICIEN SANITAIRE
6		ARS GUYANE	REY	OLVIER	REFERENT HABITAT INSALUBRE
		COLLECTIVITES TERRITORIALES			
7	T	MAIRIE DE CAYENNE - SERVICE AMENAGEMENT	BISTOQUET	HANNAH	RESPONSABLE DU POLE AMENAGEMENT ET RESORPTION DE L'HABITAT INDIGNE
8	T	REGION GUYANE	SCHOLASTIQUE	SYLVIE	CHEF DU SERVICE POLITIQUES SANITAIRES ET SOCIALES
9	T	REGION GUYANE	ALAIS	SEVERINE	CHARGE DE MISSION AMENAGEMENT
10	T	MAIRIE DE MATOURY - PRU	VILLENEUVE	BENOIT	CHEF DE PROJET PRU
11	T	MAIRIE DE REMIRE MONTJOLY	AIMABLE	JEAN MARC	CHEF DE PROJET DSU
12	T	MAIRIE DE REMIRE MONTJOLY	ROGIER	ALBERT	CHARGE DE MISSION DSU
13	T	MAIRIE DE CAYENNE PRU	PATRUNO	SOPHIE	CHARGE DE MISSION OPERATIONS ET AMENAGEMENT
14	T	MAIRIE DE SINNAMARY	THEODOSE DORVIL	JEAN MARC	RESPONSABLE GESTION DU FONCIER
		BALLEURS			
15		SEMSAMAR	JOSEPH	SABNE	CHARGE DE RELOGEMENT
		AUTRES STRUCTURES			
16		EPAG SAINT LAURENT	BACHELET	QUENTIN	CHARGE D'OPERATIONS
17		DAAC	BELONDRADE - RHODES	SOPHIE	COORDINATRICE SANTE
18		DAAC	MATHURIN	CHRISTELLE	MEDIATRICE EN SANTE
19		GPS	DOLOR	GILLES	CHARGE DE PROJET ET D'INGENIERIE EN EDUCATION ET PROMOTION DE LA SANTE
20		GPS	BIHAN	EMMANUELLE	CHARGE DE MISSION
21		GPS	SORIN	PASCALE	CHARGE DE DOCUMENTATION ET DE COMMUNICATION

Professionnels non-inscrits ayant assisté à la formation

	T	Structure	Nom	Prénom	Fonction	
MARTINIQUE	ETAT					
	COLLECTIVITES TERRITORIALES					
	22	T	CAESM	BARRAT	MARLENE	CHEF DE SERVICE POLITIQUES URBAINES ET DE L'HABITAT
	23	T	MAIRIE DE FORT DE France	PETER	JEAN YVES	CHEF DE SERVICE COORDINATION ACTIONS DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT DGA DEVELOPPEMENT URBAIN PRU FDF
	24	T	MAIRIE DE TRINITE	LOUIS	MICHEL	CHARGE DE MISSION HABITAT DEGRADE
	BALLEURS					
	AUTRES STRUCTURES					

	T	Structure	Nom	Prénom	Fonction	
GUADELOUPE	ETAT					
	COLLECTIVITES TERRITORIALES					
	25	T	MAIRIE DE GOURBEYRE	ABON	GERARD	ASSISTANT CHEF DE PROJET CUCS
	26	T	MAIRIE DE GOURBEYRE	DACALOR	VALERIE	CHEF DE SERVICE POLITIQUE DE LA VILLE
	27	T	MAIRIE DES ABYMES	STEONE	ALAIN	CHEF DE SERVICE AMELIORATION DE L'HABIAT INDIGNE
	28		MAIRIE DES ABYMES	YERBE	MICHEL ANGE	CHEF DU SERVICE DEVELOPPEMENT LOCAL
	29	T	MAIRIE DE POINTE A PITRE	ABIDOS	KARNE	CHARGE DE MISSION PRU
	30	T	MAIRIE DE SANTE ROSE	JEAN FRANCOIS	FATIA	CHARGE DE MISSION RENOVATION URBAINE
	BALLEURS					
AUTRES STRUCTURES						

MODELE DU QUESTIONNAIRE DISTRIBUE



Bilan de fin de session - Formation continue

Ce questionnaire dont le traitement est **anonyme** vise à recueillir vos appréciations sur cette formation. Vos observations permettront au CNFPT d'**améliorer la qualité des formations**. Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour compléter ce **recto-verso**.

Veuillez cocher correctement les cases :

IDENTIFIANT SESSION

RESPONSABLE SESSION

LIBELLE SESSION

APPRECIATION D'ENSEMBLE

A l'issue de la formation, quel est votre degré de satisfaction globale ?
(Noter de 0 à 10)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INFORMATION PREALABLE ET MOTIVATIONS

Vous êtes venu(e) à cette formation :

A votre initiative A la demande de votre responsable / hiérarchie Les deux, après en avoir parlé ensemble

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?
(Plusieurs réponses possibles)

Site internet CNFPT
 Support papier (tiré à part, affiche, index, catalogue...)
 Service formation de votre collectivité
 Encadrant(e), responsable
 Collègue
 Courriel / e-mail
 Personnel CNFPT
 Formateur / Intervenant

Pourquoi avez-vous suivi cette formation ?
(Plusieurs réponses possibles)

Pour mieux exercer mon activité professionnelle
 Pour préparer ou accompagner un changement professionnel
 Par intérêt personnel pour le sujet
 Pour préparer un concours ou un examen professionnel
 Pour respecter une obligation réglementaire
 Pour échanger avec des collègues

RESULTATS DE LA FORMATION

Ce que vous avez appris dans cette formation est :

Tout à fait satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant du tout

Selon vous, cette formation peut-elle améliorer vos pratiques professionnelles ?

Oui, tout à fait Oui, en partie Non, pas vraiment Non, pas du tout

Précisez pour quelles raisons :

La mise en œuvre de ce que vous avez appris va être dans votre environnement professionnel :

Evidente Possible Difficile Impossible

Précisez pour quelles raisons :

Selon vous, aviez-vous les bases ou les pré-requis pour suivre cette formation ?

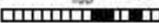
Oui, tout à fait Oui, en partie Non, pas vraiment Non, pas du tout

Durant cette formation, le développement durable et ses grands principes environnementaux, économiques et sociaux ont-ils été :

Approfondis Evoqués Absents Non concerné

Tournez la page SVP !

100



Page 1 / 2



LE CONTENU DE LA FORMATION

Le déroulement ou programme annoncé a-t-il été respecté ?

- Oui, tout à fait Oui, en partie Non, pas vraiment Non, pas du tout

Les activités réalisées ont-elles facilité vos apprentissages ? (exposé, vidéo, travail de groupe, étude de cas, jeu de rôles, mise en pratique...)

- Oui, tout à fait Oui, en partie Non, pas vraiment Non, pas du tout

Si oui, lesquelles ? Si non, pour quelles raisons ?

Utiliserez-vous les supports fournis (documents papier ou en ligne, livrets, références...) ?

- Oui, tout à fait Oui, en partie Non, pas vraiment Non, pas du tout Pas de support fourni

Si oui, lesquels ? Si non, pour quelles raisons ?

La, le ou les intervenant(e)s étai(en)t-il(s) disponible(s) et à l'écoute ?

- Oui, tout à fait Oui, plutôt Non, pas vraiment Non, pas du tout

Recommanderiez-vous cette formation à un(e) collègue ?

- Oui, tout à fait Oui, plutôt Non, pas vraiment Non, pas du tout

Vos suggestions pour améliorer la formation et autres remarques :

Êtes-vous satisfait(e) des conditions matérielles ?

	++	+	-	--
L'information donnée pour accéder au lieu de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le matériel pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation éco-responsable du stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La restauration (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'hébergement (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestation(s) de compensation de votre handicap (si concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PROFIL

Age Moins de 25 ans De 25 à 34 ans De 35 à 44 ans De 45 à 59 ans 60 ans et plus

Filière

- Administrative
 Animation
 Culturelle
 Médico-sociale
 Médico-technique
 Police municipale
 Sapeurs-Pompiers
 Sociale
 Sportive
 Technique

Vous êtes :

- Femme Homme

Catégorie

- A B C

Statut

- Titulaire
 Stagiaire - élève
 Contractuel
 Emploi aidé (CUI, CAE...)
 Emploi d'avenir
 Extérieur à la fonction publique territoriale

Niveau d'études

- BEPC - Brevet des collèges
 CAP - BEP
 BAC
 BAC+2
 BAC+3
 BAC+4
 BAC +5 et plus
 Autre

Type de collectivités

- Région
 Département
 SDIS
 Centre de gestion
 Commune
 Autres établissements publics locaux (CCAS, caisse des écoles...)
 Structure intercommunale
 CNFPT
 Autre



BILAN DE STAGE (QUESTIONS COMPLEMENTAIRES)

INTITULE DU STAGE : « Quelle prise en compte des questions de santé dans le volet urbain de la politique de la ville ? »

Code action : PVRU3-001

Dates : du 01 au 05 décembre 2014

RESPONSABLES PEDAGOGIQUES : CNFPT : Myriam PIERRE / CRPV : Karen VALENCE et Claudia KNERSCH

INTERVENANTE/ FORMATRICE : Vincent Baudot/ Muriel Dubreuil

NOM/PRENOM DU STAGIAIRE :

STRUCTURE :

FONCTION EXERCEE :

1. La durée du stage vous a-t-elle semblé ?

Insuffisante

Adaptée

Trop longue

Observations :

.....

.....

2. Le rythme de l'intervention était-il ?

Trop rapide

Adapté

Trop lent

Observations :

.....

.....

3. Quelles sont les séquences de la formation qui vous ont le plus intéressées ?

.....

.....

.....

.....

4. Quelles sont les séquences de la formation qui vous ont le moins intéressées ?

.....

.....

.....

.....

5. Quelles autres séquences auriez-vous souhaité voir traitées ?

.....

.....

.....

6. Pédagogie

***Précisions pour l'évaluation :*

EQUIVALENCE DES CHIFFRES	
1.	Insuffisant- négatif
2.	Passable - Léger
3.	Moyen - Plutôt positif
4.	Bien - Positif

a) Qualité du formateur

1	2	3	4

Observations :

.....

.....

b) Qualité des supports (outils, documentation, méthodes pédagogiques utilisés...)

1	2	3	4

Observations :

.....

.....

c) Relations au groupe / échanges au sein du groupe

1	2	3	4

Observations :

.....

.....

7. a) Ce stage a-t-il répondu à votre attente ?

1	2	3	4

b) Avez-vous des questions auxquelles vous n'avez pas obtenu de réponse ou des attentes/besoins non satisfaits ?

.....

.....

.....

.....

8. Pensez-vous qu'il faudrait donner une suite à cette formation ? Si oui laquelle (formation complémentaire et/ou autres besoins) ?

.....

.....

.....

.....

PROGRAMME

/// CONTENUS DE LA FORMATION



JOUR 1 - LUNDI 01 DECEMBRE
SANTÉ PUBLIQUE, QUELQUES NOTIONS ET
REPERES DE BASE

8H30: DEBUT DE LA FORMATION

- OUVERTURE PAR LE CRPV ET LE CNFPT GUYANE
- PRESENTATION DU PROGRAMME ET DE SES OBJECTIFS
- TOUR DE TABLE : LES ATTENTES DES PARTICIPANTS

10H00/12H00: APPROCHE GLOBALE DE LA SANTE

- Définition des concepts clés (santé, santé publique, promotion, prévention et éducation à la santé)

12H00/14H00 : DEJEUNER**14H00/15H15: LES DETERMINANTS DE LA SANTE**

- Déterminants environnementaux, comportementaux, sociaux

*Illustration à travers trois thématiques
(Cancer, santé des jeunes et santé/précarité)*

15H15/16H30: REPERES

- Cadre réglementaire et législatif
- Les différents niveaux de compétences (Etat, Région, Département, Commune)

JOUR 2 - MARDI 02 DECEMBRE

INTERSECTORIALITE ET CORRELATION DES VOILETS « SANTE » ET « URBAIN »

**8H30/10H15: LES PHENOMENES URBAINS
COMME DETERMINANTS DE LA SANTE****10H15/12H00: LA SANTE COMME UN
DETERMINANT DES POLITIQUES URBAINES**

*Illustrations : présentation de deux démarches :
Projet Ville-Santé de l'OMS et Association des villes
pour le développement de la santé publique*

12H00/14H00 : DEJEUNER**14H00/16H30: LES DIFFÉRENTES ÉCHELLES
D' ACTIONS ET LES DISPOSITIFS DE
L'INTERSECTORIALITÉ SANTÉ/URBAIN :**• **Dans le champ de la santé publique :**

- PNSE/PRSE
- Atelier santé ville / Volet santé des CUCS
- Plans et Contrat local de santé
- Conseil local en santé mentale

*Illustrations : CLS de Matoury (axe 3 :
promotion d'un environnement sain) -
Commission « santé mentale et logement » de la
ville de Dijon*

• **Dans le champ de l'urbain :**

- Les Eco quartiers,
- La santé dans les documents de planification (SAR, SCOT, PLH, PLU, PDU...),
- La GUP, outil de l'intersectorialité (A confirmer)

JOUR 3 - MERCREDI 03 DECEMBRE
SANTÉ ET URBANISME : FOCUS OUTRE-MER

8H30/12H30: FOCUS SUR L'HABITAT INSALUBRE EN GUYANE

- Présentation du contexte
- Visite sur site

12H00/14H00 : DEJEUNER

14H00/16H30: LES DÉTERMINANTS DE SANTÉ ET PATHOLOGIES MAJEURES EN OUTRE-MER.

- Présentation de la loi Letchimy et des missions de l'ARS
- Travail en ateliers sur la base de la visite de site (*Diagnostic urbain, identification des problématiques et spécificités du site, formulation de réponses, réflexion sur le jeu d'acteurs à mobiliser...*)



JOUR 4 - JEUDI 04 DECEMBRE
APPROCHE METHODOLOGIQUE DE L'INTERSECTORIALITE

8H30/12H00: LA PRISE EN COMPTE DES QUESTIONS DE SANTÉ DANS LES PRU

- Exemple détaillé d'un PRU ayant pris en compte les questions de santé (RUPAP - Pointe à Pitre)
- Ateliers de travail, formulation de préconisations: (*Quelle prise en compte d'un point de vue opérationnel? Quelle ingénierie mettre en place? Quels aspects intégrer et sur quelle base?...*)

12H00/14H00 : DEJEUNER

14H00/15H15: LES ETUDES D'IMPACT EN SANTÉ - EIS (OBJECTIFS ET MÉTHODE)

15H15/16H30: LES ETUDES D'IMPACT ENVIRONNEMENTAL

JOUR 5 - VENDREDI 05 DECEMBRE
LES STRATEGIES A ADOPTER POUR METTRE EN PLACE UN URBANISME RESPECTUEUX DE LA SANTÉ

8H30/12H00:

- **LE RÔLE DES ÉLUS**
- **LE RÔLE DES TECHNICIENS ET DES ACTEURS DE PROXIMITÉ**
- **LA PARTICIPATION DES HABITANTS**
- **MISE EN DEBAT...**

Clôture : Fin de l'itinéraire de formation « Politique de la ville et renouvellement urbain »
2014 CNFPT/ CRPV - BILAN

