



Wallonie



Le 13 juin 2013

Place de l'hôtel de ville 1  
5620 Florennes  
Tél : 071/68.14.64-071/68.14.69  
0474/94.99.93  
quentin.lorent@florennes.be  
michael.daffe@florennes.be

## **PV de la réunion plate forme Santé/Assuétudes écriture du Plan de Cohésion Sociale du 10/06/2013.**

### **Présents :**

Vincent **HUYGHEBAERT** (Mutualité Chrétienne), Adelaïde **GILLES** (Le répit), Sophie **VALENTIN** (RAF), Isabelle **DOSSOGNE** (CLPS Namur), Dominique **FASTREZ** (PCAD), Quentin **LORENT** (PCS), Michaël **DAFFE** (PCS) , Tracy **CACHOIR**, (Stagiaire PCS), Malika **BOUZALIM** (Stagiaire PCS)

### **Excusée:**

Maxime **BEYLS** (AMO Jeunes 2000), Anne-Marie **BAUTHIER** (CPAS)

### **Introduction**

#### **A l'ordre du jour :**

Poursuite du travail d'écriture du Plan de Cohésion Sociale de Florennes 2014 -2019.

En partant du diagnostic de cohésion sociale du plan 2009 - 2013.

## 4.3.4 Axe 3 – Tableau 4 – Besoins à satisfaire

### 4.3.4. 4 Urgence Sociale

- L'aide sociale doit être plus rapide et plus proche. (Voir article 18 : Les frais en rapport avec les critères de l'urgence sociale).
- Harmonisation des services -> coordination de l'Aide Médical d'urgence (Une convention va exister entre les CR, Florennes entre aide, St Vincent De Paul, CPAS)
- Mise en place d'une procédure d'urgence sociale mieux adaptée, être attentif aux heures d'ouvertures et prévoir une permanence d'urgence.
- Recherche et réflexion sur un endroit de stockage (Garde meubles-vives).
- Projet de création d'une antenne d'épicerie sociale.

*Public cible : tous Public*

*Territoire : toute entité*

### 4.3.4.5 Aide à domicile

- La Situation actuelle est que nous disposons d'un taxi social du CPAS, d'un Handibus mais il y a trop de demande vis-à-vis des véhicules.
- Création d'un service portage à domicile (apporter les courses, visites,...)
- FLO RE SEL
- HESTIA
- Besoin de renforcer l'accompagnement à domicile tous secteurs confondus

*Territoire : Tous secteurs confondus, avec une volonté de déposer progressivement les frontières des zones hospitalières.*

*Le public cible : concerne toutes les personnes à mobilités réduites en générale, ne concerne pas que les personnes âgées.*

#### **4.3.4.6 Violence intra familiale**

- Permettre à tous publics de pouvoir parler de ces violences verbales, physiques, sexuelles (visibles et invisibles), s'informer sur les démarches à effectuer, connaître ces différents services et associations de première et surtout de seconde lignes... par des actions à long terme (au-delà des interventions ponctuelles).
- Il y a un travail de sensibilisation juridique à effectuer (parents -> enfants, enfants-> parents, mari-> femme et inversement) au niveau de la procédure pénale (sensibilisation).

*Public cible : tous publics.*

*Territoire : toute la commune.*

#### **4.3.4.7 Prostitution**

- La prostitution est difficilement identifiable.
- Elargir la sensibilisation en visant particulièrement le public jeune ; au niveau de la réduction des risques (prévention santé).
- Eventuellement mettre des préservatifs à disposition.
- En fonction des partenaires chaque public est rencontré de manière adéquate.

*Public cible : Tous publics touchés par cette problématique.*

*Territoire : Toute la commune.*

#### **4.3.4.8 Autres thématiques**

##### ***Education à la santé.***

- Le projet le parapluie comme outils symbolique pour la non-violence « Par à pluie(s), pour que les coups cessent de pleuvoir » la sensibilisation contre la violence et le projet "Jardin" sont mis en place.
- Animation encore plus régulière dans les classes et les milieux de vie.

*Public cible : Parents et enfants.*

*Territoire : Commune de Florennes.*

##### ***Soutien à la parentalité.***

- Difficulté de mettre en place des stratégies d'approches vers le public cible.
- Renforcement et soutien des services d'aide.
- Développer des ateliers avec les parents.
- Harmoniser ce qui existe déjà sur le territoire (valorisation des outils existants).

*Public cible : Parents.*

*Territoire : Commune de Florennes.*

##### ***Réduction des risques.***

- Réduction des risques : continuer le développement de la philosophie RDR en milieu festif et même au delà de cette vision.
- Elargir le champ d'action de la philosophie des réductions des risques (alcool, drogues, sexualité, accidents automobiles).

*Public cible : tous public.*

*Territoire : Toutes la commune*

## **Le Plan d'action de l'axe 3 santé/Assuétude**

Elargir la philosophie RDR. Comme un outil de la promotion du bien être et de la santé.

(Philosophie transversale à l'axe, Il est important d'y intégrer les principes de co participation/ co construction/co responsabilisation.)

**Attention à prévoir : une annexe de constat transversale/voir inter PCS**

### **Conclusion**

M. LORENT remercie les participants et remercie également les personnes ayant mit en œuvre le projet de plan du PCS 2009-2013 et conclut la réunion.

**Tracy CACHOIR** Stagiaire PCS  
**Malika BOUZALIM** Stagiaire PCS