

VADA, Ville Amie des Aînés
L'exemple de Mons, première
Ville wallonne VADA

Du diagnostic participatif...

IWEPS

7^{ème} conférence méthodologique

08/12/2015

Geneviève
HOUIOUX

Thibauld
MOULAERT

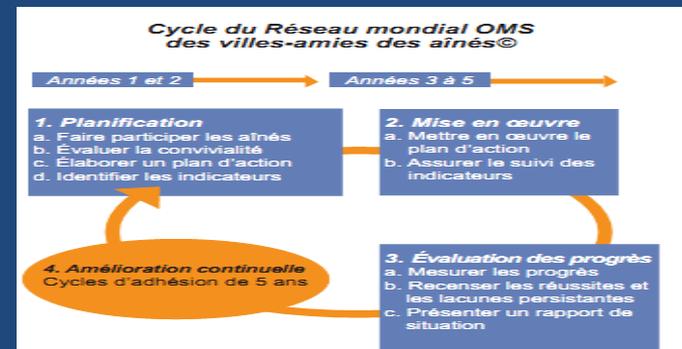
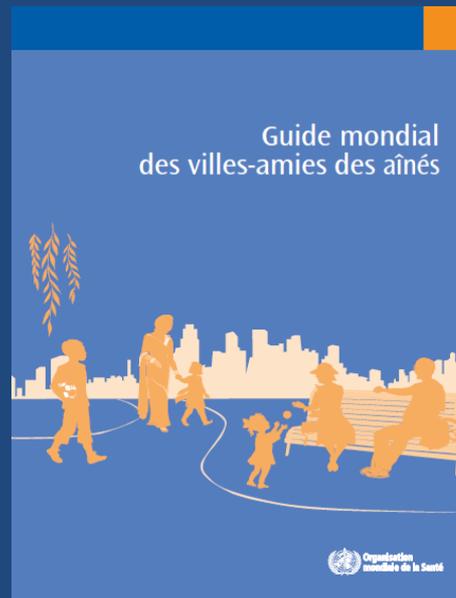
Plan de l'exposé

1. Origines de la démarche VADA
2. Première approche en Wallonie : faits saillants et limites méthodologiques
3. Expérience VADA à Mons : la participation des aînés au cœur du dispositif méthodologique
4. Discussions et perspectives

1. Origines de la démarche VADA

2. Première approche en Wallonie : faits saillants et limites méthodologiques
3. Expérience VADA à Mons : la participation des aînés au cœur du dispositif méthodologique
4. Discussions et perspectives

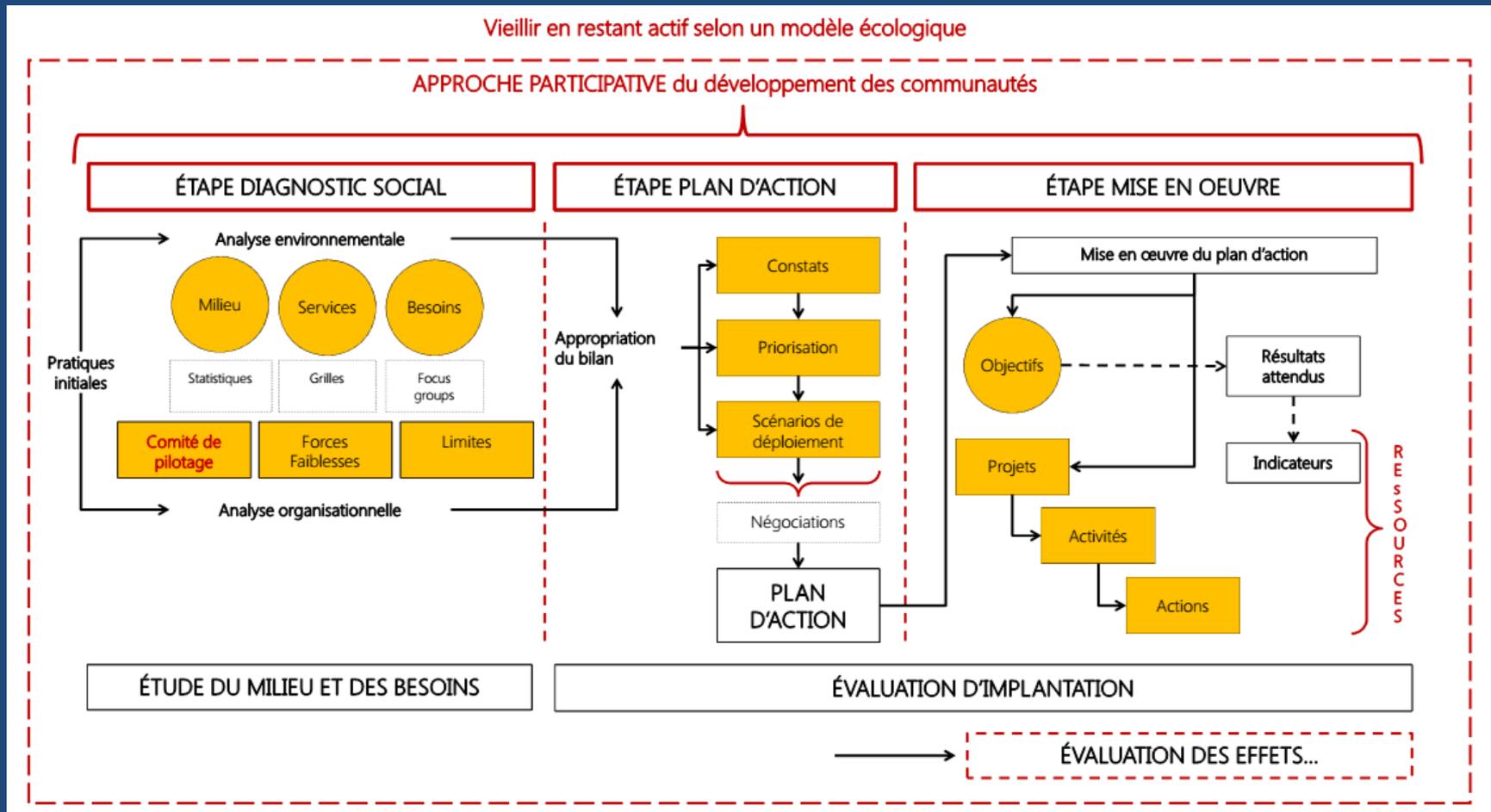
2002 – 2007 – 2010... Une approche élargie du VA au sein de l'OMS, une application aux villes (VADA-AFC)



L'influence du modèle québécois



Un modèle de recherche « Développement des communautés »



Opérationnalisation auprès des acteurs

1- CONSEIL MUNICIPAL ET MUNICIPALITÉ

Résolution du conseil municipal

Mandat au comité de pilotage

Nommer deux responsables (politique + administratif)

2- COMITÉ DE PILOTAGE

Formation et composition

Mandat et rôles

Conditions de succès

6- AUTOÉVALUATION

Autoévaluation factuelle

Autoévaluation réflexive

5- MISE EN OEUVRE

Planifier et organiser

Implantation

Suivi et soutien

3- DIAGNOSTIC

Portrait du milieu

Recension des services

Identification des besoins

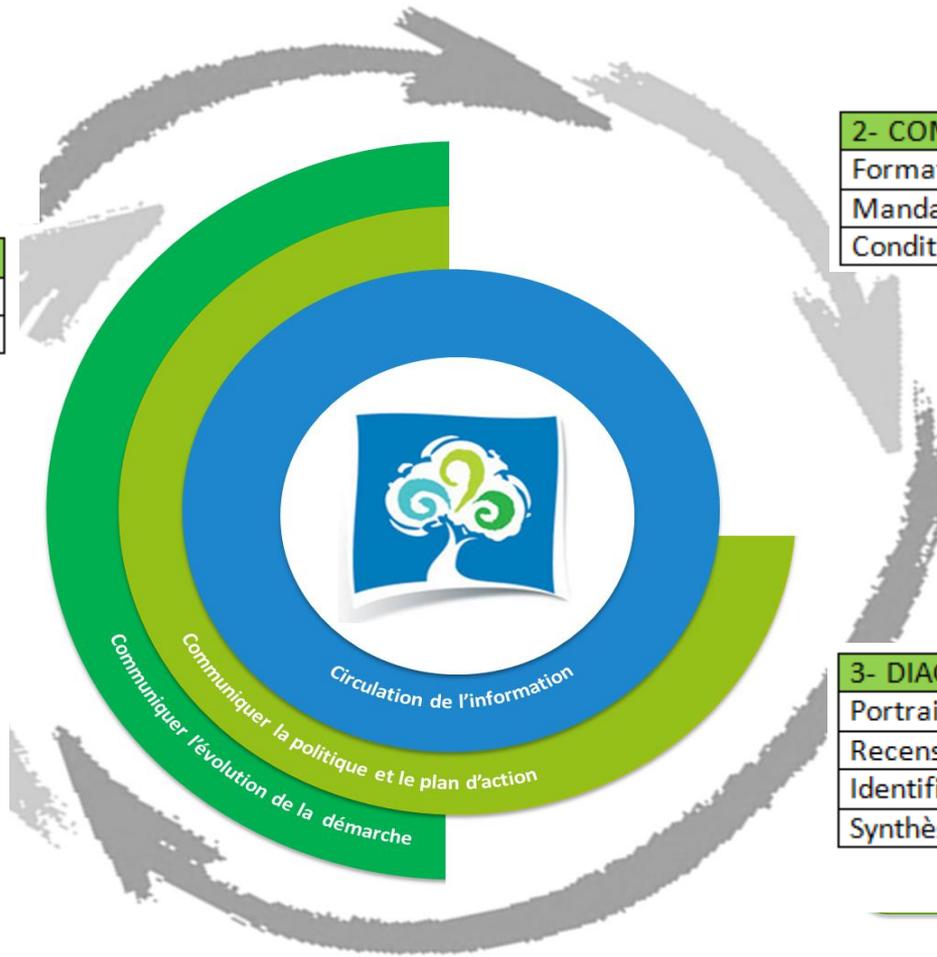
Synthèse

4- POLITIQUE ET PLAN D'ACTION

Politique des aînés

Priorisation des constats

Plan d'action



Tiré de: *Municipalité amie des aînés, Guide d'accompagnement pour la réalisation de la démarche Municipalité amie des aînés*. Rédigé par Mario Paris, Équipe VADA-Québec, publié par le Ministère de la Famille et des aînés, ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2014)

1. Origines de la démarche VADA
- 2. Première approche en Wallonie : faits saillants et limites méthodologiques**
3. Expérience VADA à Mons : la participation des aînés au cœur du dispositif méthodologique
4. Discussions et perspectives

Échantillon en Wallonie

12 communes, 48 entretiens qualitatifs

Commune	Type d'acteurs					Total
	Politique*	Ainé	Administratif Commune	Administratif CPAS	Acteur Autre	
Orp-Jauche	1	1	1			2
LLN	1	1	2**	2**		6
Beaumont	1	1	2			4
Boussu	1	3**	1			5
Farciennes	1	1		2		4
Mons	1			2**		3
Amay	1	1	1		1	4
Wareme	1	1	1			3
Barvaux	1	1	2			4
Marche	1	1	3**			5
Ciney	1	1** - 1	1*			4
Namur	1	1		1		3
	12	14	14	7	1	48

* Bourgmestre, Échevin, Président CPAS - ** Entretiens collectifs

Faits saillants et limites méthodologiques

- Profil sociodémographique
 - ...
 - Limites méthodologiques :
 - Usage du VADA comme un label
 - Une phase de diagnostic non systématisée
- ➔ Parler **pour** les vieux ? Que veulent les vieux?

1. Origines de la démarche VADA
2. Première approche en Wallonie : faits saillants et limites méthodologiques
- 3. Expérience VADA à Mons : la participation des aînés au cœur du dispositif méthodologique**
4. Discussions et perspectives

Diagnostic

Etapes	Méthodes QC	A Mons
Etat des lieux	Portrait statistique de la situation <i>(Géographique, sociale, économique)</i>	<i>ENS (Province)</i> <i>FWB/RW : Cahier Synergie</i> <i>IWEPS</i> <i>TB du Hainaut</i> <i>HD</i> <i>Service statistique de la Ville</i>
Recension des services et des programmes	<ul style="list-style-type: none"> - GVT - Municipal - Communautaire & associatif - Privé 	<i>Le Guide des AINES</i> <i>Offre provinciale</i>
Identification des besoins	<ul style="list-style-type: none"> - Groupe de discussion <i>(Focus group)</i> - Forum communautaire 	<i>Diagnostic participatif</i>
Synthèse		

3- DIAGNOSTIC

Portrait du milieu

Recension des services

Identification des besoins

Synthèse

Diagnostic participatif *Pour et par les aînés*

Echantillons

Personnes interrogées	Prévus	Réalisés
Personnes âgées à domicile	88	47
Personnes âgées institutionnalisées	35	29
Professionnels (non ciblés aînés)	21	13

Les membres du CCCA mènent l'enquête

- Sélection de l'échantillon
- Adaptation de la grille d'entretien
- Recrutement des répondants
- Coaching par l'OSH
- Interview test
- C'est parti à domicile en binôme
- On retranscrit
- Sélection des nœuds d'analyse
- Discussion des résultats
- Sélection des points saillants

Démarche diagnostic

1. Sélection de l'échantillon
2. Adaptation de la grille d'entretien
3. Recrutement des répondants

Domaine	Question principale	Sous-questions	Commentaires
Transport/ Mobilité	Comment vous déplacez-vous à l'extérieur ?	Comment ? Avec qui ? Equipement/urbanisme (trottoir, éclairage, banc) Autres commentaires	Voiture, transports en commun, taxi social, vélo, à pieds Famille, bénévoles, autres Transport médicalisé (ambulance)
Logement/ Habitat	Comment vous sentez-vous chez vous ?	Propriétaire ou non Vivant seul, couple, avec enfants ou autres Depuis quand ? Structure de l'habitat Facilités magasin à proximité, transport Arrêt de bus proche) Présence de voisins	Projection à 5, 10, 15, 20 ans Aménagement au vieillissement envisagé ? MR/MRS, Logement alternatif...
Participation communautaire/ emploi	Que faites-vous comme activité(s)-?	Travail Hobby Associations Bénévoles Activités quotidiennes Appui familial (garde des petits-enfants, Garde malade)	Comment envisagez-vous votre fin de carrière ? Fréquences, quantités Satisfaction, Limitation, difficultés
Respect Inclusion sociale	Vous sentez-vous respecté en tant que personnes âgées ?	Conjoints, enfants, entourages, jeunes, Autres seniors Avez-vous déjà eu le sentiment d'une discrimination liée à votre âge ? Etes-vous victimes de conflit, d'injures liés à votre âge ?	

Observatoire de la Santé
Le santé pour mieux vivre

DOCA MOU
Projet VADA
Etat des lieux des besoins
Echantillon
Proposition 03/09/2014

Zone urbaine

Mots	55-64 ans		65-74 ans		+75 ans		Total
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	
Nimy	1	1	1	1	0	0	4
Ghlin	1	1	1	1	1	1	6
Quarrees	1	1	1	1	1	1	6
Jemgessa	1	1	1	1	1	1	6
TOTAL	4	4	4	4	3	3	20

Zone rurale

Mots	55-64 ans		65-74 ans		+75 ans		Total
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	
Nouvelles	0	0	1	1	0	0	2
Harveng	1	0	1	0	0	0	2
Villers-St-Ghislain	0	1	0	1	0	0	2
Cipry	0	0	0	1	0	1	2
Harmignies	0	0	1	1	0	0	2
Mesvin	1	1	0	0	0	0	2
Spiennes	1	1	0	0	0	0	2
Mesures	1	1	1	1	0	1	6
Saint-Symphorien	1	1	1	1	0	1	6
Couwing	1	1	1	1	1	0	5
Hyon	1	1	1	1	0	1	5
Havré	1	1	1	1	0	1	5
Flénu	1	1	1	1	1	1	6
Total	8	8	9	9	3	4	46

TOTAL 88 pers

Projet VADA - Observatoire de la santé de l'arrondissement de Namur - Rue Saint-Amand 1 - 7921 Houdé

Démarche diagnostic (2)

4. Coaching par l'OSH
5. Interview test
6. C'est parti à domicile en binôme



Démarche diagnostic (3)



7. On retranscrit
8. Sélection des nœuds d'analyse
9. Discussion des résultats
10. Sélection des points saillants

Résultats



VADA Mons DIAGNOSTICS
SYNOPTIQUE – Septembre 2015

DOMAINES	SENIORS	MR/S	PROFESSIONNELS
Transport et mobilité	<ul style="list-style-type: none"> - Voiture privée - Covoiturage entre amis - Marche/vélo: mobilité réduite état des trottoirs et manque de pistes cyclables - Transports en commun peu efficaces - Bus: horaire, arrêts non protégés, pas de gratuité - Train: hauteur des quais - Demandes : Trottoirs, Bancs publics 	<ul style="list-style-type: none"> - Véhicule adapté - Aide des chauffeurs ou d'employés des transports en commun - Arrêt de bus proche - Ascenseurs adaptés - Accompagnateurs pour chaises roulantes - Mains courantes 	<p>(+) Proxibus, bus intramuros, Services tels que «Altéo»</p> <p>(-) Horaires, manque de places, endroits desservis</p>
Logement et habitat	<ul style="list-style-type: none"> - Propriétaire de leur maison - Peu d'aménagements pour le vieillissement - Vivre au centre ou excentré de la ville ou du village: difficultés pour accéder aux commerces de proximité - Maison sociale pour les pensionnés - Aides à l'aménagement via la RW: information et sensibilisation 	<ul style="list-style-type: none"> - Espace, sécurité - Propreté et confort - Jardin aménagé et agréable - Présence d'animaux - Restaurant - Vue sur l'extérieur - Salle de bain privée 	Logements adaptés
Participation communautaire emploi, engagement social	<ul style="list-style-type: none"> - Pas de préparation à la retraite pour les futurs pensionnés - Participation des seniors à la vie économique: garde des petits-enfants, aide apportée vers les personnes âgées, handicapées, malades - Bénévoles et actifs dans les associations - Rôle capital dans la société (entraide) 	<ul style="list-style-type: none"> - Se rendre, se sentir utile - Pouvoir voter aux élections - Un endroit pour s'exprimer - Etre occupé 	<p>(+) Consultation des aînés (ex: ActiSeniors, Enéo) Participation (VADA)</p> <p>(-) Manque de transports, accessibilité financière, communication</p> <p>(-) Manque de communication sur possibilité de volontariat</p> <p>(+)/(+) Cibler les aînés : positif et négatif</p>

DOMAINES	SENIORS	MR/S	PROFESSIONNELS
Communication information	<ul style="list-style-type: none"> - Radio, télévision, journaux - Presse toute boîte et TV locale - Bouche à oreille et discussions - INTERNET «source d'information inépuisable» pour les deux groupes plus jeunes, manque d'intérêt pour les plus âgés. Actions d'éducation permanente utilisation Internet 	<ul style="list-style-type: none"> - Abonnement à des journaux - Discuter de l'actualité - Possibilité de disposer de TV, radio 	<p>Domaine essentiel</p> <p>Communication envers les aînés, entre les services</p> <p>Mons 2015</p> <p>Croix Rouge</p>
Services d'aide et de soins	<ul style="list-style-type: none"> - Connaissance des services existants mais peu d'utilisation - Utilisation lorsque nécessité: dernier recours - Permet de rester chez soi plus longtemps: alternative 	<ul style="list-style-type: none"> - Possibilité de soins esthétiques 	<p>Accessibilité</p> <p>Communication</p> <p>(+) Asbl Reliance</p>
Espaces publics et accessibilité	<ul style="list-style-type: none"> - Trottoirs en mauvais états, dangereux - Manque de propreté, Manque de bancs - Centralisation des services administratifs vers Mons - Manque d'accessibilité de l'administration pour les personnes à mobilité réduite - Zone rural calme et chaleureuse - Salle CALVA, nombreuses activités - Aménagements: <i>place de Cuesmes</i> (bancs, plaine de jeux); passages pour piétons et pistes cyclables <i>chaussée de Beaumont</i>; nombreux bus à <i>Ghlin</i> - <u>Demande</u> : Bancs, toilettes publiques, places de parking pour personnes handicapées, agent de quartier, ramassage des encombrants 	<ul style="list-style-type: none"> - Trottoirs adaptés PMR - Places de parking - Bancs et chaises dans les parcs et en rue - Magasins attrayants au centre ville - Grands Près +++ 	<p>(+) Certains musées accessibles à tous Bénéfique pour tous</p> <p>(-) Manque de bancs, ville difficilement accessible</p> <p>Difficultés budgétaires, techniques</p> <p>Concertation entre acteurs parfois difficile</p>
Respect et inclusion sociale	<ul style="list-style-type: none"> - Respect par rapport à l'âge: pas d'âgisme - Manque de savoir vivre, de courtoisie et de politesse - Exclusion par rapport aux nouvelles technologies: utilisation exclusive d'INTERNET pour l'information 	<ul style="list-style-type: none"> - Etre respecté - Ne pas être infantilisé - Davantage de contact avec personnes extérieures MR/S 	<p>(+) Ecouter (Volont'R), Sensibiliser quant au rôle de chacun</p> <p>(-) Âgisme</p>

DIVERS	SENIORS	MR/S	PROFESSIONNELS
	<ul style="list-style-type: none"> - Ressources financières : limitation des activités - Aménagements, MR ou résidences services trop onéreux 	<ul style="list-style-type: none"> - Nécessité de décloisonner les MR/MRS - Besoin de mieux préparer l'entrée en MR/MRS - Stéréotypes persistent - Efforts dans les domaines de la participation sociale et de l'accompagnement des personnes âgées - Faire des activités ou suivre des cours en dehors de la MR/S - Sorties culturelles et divertissantes - Pouvoir continuer à faire des activités et des loisirs que l'on aime 	<p>Représentation = Âge,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Retraite, - Maison de repos, - Facultés, - Vécu, - Philosophe, sage <p>→ Diversité des aînés</p> <p>Qualité de vie = Réseau social,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autonomie - Participation sociale et citoyenne, intégration - Ressources financières - Diversité des aînés <p>VADA = Mobilité,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accessibilité financière, Sécurité, - Participation et intégration à la société - Commerces et services à proximité, - Maisons de repos <p>Concrétiser VADA = Servir la collectivité, Mettre ses intérêts de côté,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaissance du projet, - Caractère politique fait peur, - Obstacles <p>Exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambassadeurs au niveau culturel - «Réservoirs d'aînés» pour garder des enfants - Autre regard : cours de «vivre ensemble»
	<ul style="list-style-type: none"> - Sentiment d'insécurité : pas de réel sentiment - Dégradation de l'environnement - Augmentation des incivilités: police de proximité 		
	<ul style="list-style-type: none"> - Projection dans l'avenir : pas de MR, désir de rester le plus longtemps chez soi 		

1. Origines de la démarche VADA
2. Première approche en Wallonie : faits saillants et limites méthodologiques
3. Expérience VADA à Mons : la participation des aînés au cœur du dispositif méthodologique
- 4. Discussions et perspectives**

Avantages d'une méthode participative

- Point de vue éthique : sortir de la position de l'expert, promouvoir une approche collective de l'*empowerment*
- Moyen d'appropriation fort de l'action locale pour les aînés
- Méthode modulable au milieu, au profil des personnes à rencontrer, etc.

Limites d'une méthode participative

- Des profils particuliers... Une limite ? Ou une porte d'entrée privilégiées vers les « invisibles de la participation » (PEIV REIACTIS, 2015 ; Buffel, 2015)
- Ne pas confondre démarche participative basée sur une méthode et populisme (« *nos aînés...* »)
- Des soutiens méthodologiques professionnels (PCS ?), un soutien politique
- Eviter un repli des aînés entre eux (Age-friendly Versus « Villes-amies des AINES »)
- Associer une approche ascendante et descendante

➔ ***Demain, des études de cas dans d'autres communes wallonnes ?***

Merci de votre attention

Contact

Thibauld MOULAERT

Coordinateur scientifique PEIV – REIACTIS, Dijon

Collaborateur scientifique UCL & ULG

Professeur invité HEPN, Namur

Professeur associé Université de Sherbrooke,

Québec, Canada

thibauld.moulaert@uclouvain.be

Geneviève HOUIOUX

Département Ressources scientifiques

Observatoire de la Santé du Hainaut

Rue Saint-Antoine 1

B – 7021 Mons - Belgique

Tél.: + 32 (0)65.87.96.48

Fax: + 32 (0)65.87.96.79

genevieve.houieux@hainaut.be