



Greenwich Academic Literature Archive (GALA)
– the University of Greenwich open access repository
<http://gala.gre.ac.uk>

Citation for published version:

Clark, Jennifer, Knight, Anneyce, Michel, Anne-Marie and Vanpeperstraete, Audrey (2007) Health Interreg Sante, un projet qui fait bouger... Health Interreg Santé.

Publisher's version available at:

Please note that where the full text version provided on GALA is not the final published version, the version made available will be the most up-to-date full-text (post-print) version as provided by the author(s). Where possible, or if citing, it is recommended that the publisher's (definitive) version be consulted to ensure any subsequent changes to the text are noted.

Citation for this version held on GALA:

Clark, Jennifer, Knight, Anneyce, Michel, Anne-Marie and Vanpeperstraete, Audrey (2007) Health Interreg Sante, un projet qui fait bouger.... London: Greenwich Academic Literature Archive.
Available at: <http://gala.gre.ac.uk/2561/>

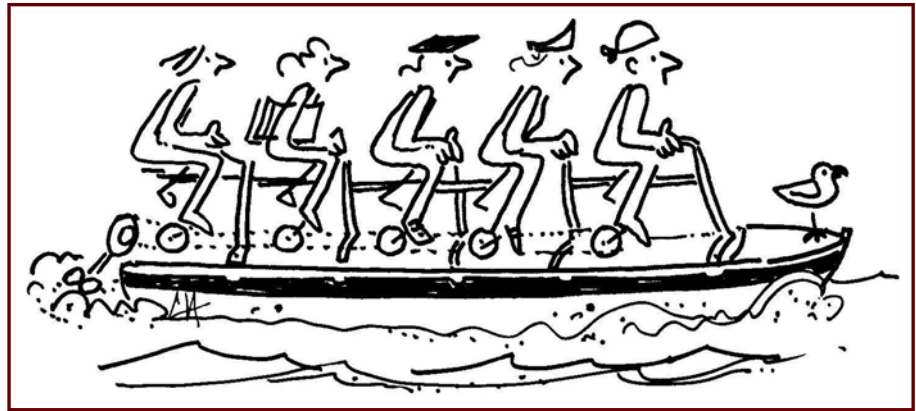
Contact: gala@gre.ac.uk

Décembre 2007



Projet cofinancé par le
programme Interreg III A
franco-britannique
de l'Union européenne

Health Interreg Santé, *un projet qui fait bouger...*



Editorial

Notre Université Catholique de Lille, fondée par des chefs d'entreprise de notre région en 1875, a dès le départ intégré dans ses activités la santé et très vite le domaine social.

En effet, nos fondateurs avaient le souci de la formation de leurs enfants et de leurs cadres, mais certains d'entre eux furent d'emblée soucieux de préoccupations liées à la santé et à l'amélioration des conditions de vie et de travail, à une époque, la fin du 19^{ème} siècle, où ces dimensions étaient encore insuffisamment portées.

Aujourd'hui, entre tradition et modernité, l'œuvre se poursuit et le programme transmanche de mobilité et d'éducation pour les étudiants, les formateurs, les professionnels et les bénévoles dans le domaine de la santé et du social, en est une preuve vivante.

A travers ce programme, ce sont tout à la fois :

- le souci de toujours mettre l'Homme au centre de nos préoccupations, surtout s'il est souffrant ou en difficultés,
- la préoccupation de vivre une véritable pluridisciplinarité pour aborder ces questions,
- l'attachement à un regard international, européen et pluriculturel, dans le cadre de l'Euro-région.

Ce programme Health Interreg Santé fut à la fois un beau défi, une fabuleuse aventure, l'occasion de riches découvertes humaines, professionnelles, culturelles.

Merci aux équipes qui l'ont conduit avec dynamisme, cœur, intelligence et ténacité.

Merci aux établissements qui ont accepté de s'y lancer.

Merci à chacune et chacun qui l'ont fait vivre au quotidien et lui ont donné corps et consistance.

Les frontières se sont abolies au cours des nombreux échanges ainsi engagés. Du goût pour des découvertes croisées s'est développé. Nous avons ensemble contribué à construire l'Europe au quotidien, dans des domaines – la santé, le social – qui connaîtront, je le crois, de fabuleuses évolutions.

A travers la présente lettre, vous allez pas à pas et avec un grand plaisir, je n'en doute pas, découvrir le travail réalisé, le chemin parcouru, les actions mutuellement partagées.

Longue vie aux projets INTERREG et merci à celles et ceux qui les portent et les font vivre.

C'est en tous les cas un véritable choix pour l'Université Catholique de Lille pour la décennie à venir.

Thérèse **LEBRUN**
Président-Recteur
de l'Université Catholique de Lille

HEALTH INTERREG SANTÉ 2005 - 2007





• Health Interreg Santé, rappel des objectifs

Objectif principal :

- **développer la coopération trans-frontalière dans le domaine de la santé et de la cohésion sociale** par des actions de formation initiale et continue favorisant une coopération entre les établissements hospitaliers publics et privés, les universités et établissements d'enseignement supérieur et les associations et organisations caritatives

Objectifs secondaires :

- **faciliter la connaissance réciproque des systèmes de santé et de protection sociale.**
- dans une perspective pluridisciplinaire, **susciter une réflexion commune et un échange d'expériences sur les problèmes de santé identifiés comme prioritaires au sein de l'Euro région.**
- **initier et accompagner la mise en place de réseaux professionnels.**

4 priorités pour Health Interreg Santé :

- **la santé mentale et les conduites de dépendance,**
- **le cancer et les soins palliatifs,**
- **prévention et soins pour les personnes en situation de précarité,**
- **le maintien à domicile à domicile des personnes âgées et des malades chroniques.**

« La découverte sous l'angle professionnel est une chance supplémentaire. Cela m'a permis de relativiser ma propre pratique. Cette expérience m'a apporté un esprit d'ouverture sur d'autres pratiques et d'autres approches culturelles du patient. »

Un participant



Echange de bonnes pratiques à Darent Valley Hospital

“The week in Lille gave me the opportunity, not only to vastly increase my knowledge of the French healthcare and welfare system but also to update my understanding of the UK situation.”

A participant

• Bilan chiffré

930 participants directs et indirects

(452 Britanniques et 478 Français)

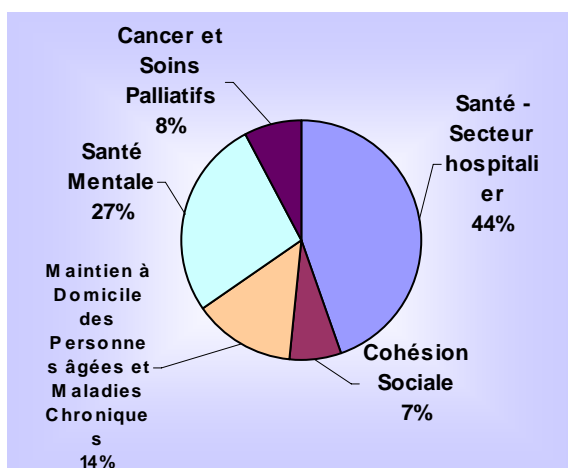
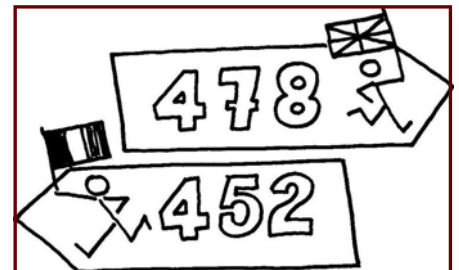
54 disciplines représentées dans le champ de la santé et de la cohésion sociale

29 visites d'études de professionnels, formateurs et bénévoles (3 jours)

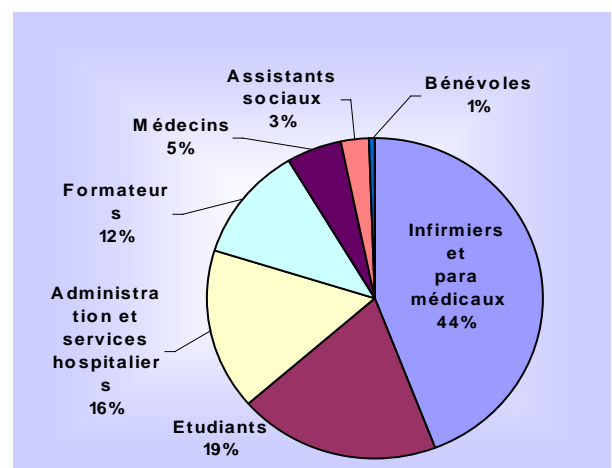
10 visites collectives de 5 jours pour professionnels, formateurs, bénévoles et étudiants (5 jours)

9 stages d'observation d'étudiants (5 jours)

63 réunions de coordination et de pilotage du projet



Participation à Health Interreg Santé par discipline



Participation à Health Interreg Santé par catégorie socio-professionnelle

• Quelques extraits de comptes rendus de visites d'étude

Santé mentale et conduites addictives

Un accompagnement par la communauté et le monde associatif

« J'ai été interpellé par le dispositif existant dans le Kent, différent du nôtre, basé sur une prise en charge des patients psychiatriques au plus proche de leur communauté. La réduction drastique des lits d'hospitalisation est questionnante. La cellule de crise qui intervient pour valider ou proposer les hospitalisations tant au niveau des urgences que de la communauté l'est tout autant. Enfin, j'ai été sensible à la fois à la place de la communauté dans le soin et l'accompagnement des patients psychiatriques, mais surtout au rôle important joué par le monde associatif et les associations de malades. Tout cela m'amène en miroir à me poser beaucoup de questions quant à l'avenir de la psychiatrie en France, sachant que l'enjeu pour nous sera à la fois de préserver notre spécificité mais aussi de reprendre parmi nos voisins européens, dont l'Angleterre, des idées qui, pour certaines, sont très pertinentes. Je suis convaincu que quelque soit la forme future, ce type d'échange est extrêmement précieux pour faire évoluer nos pratiques. »

Echanges et convivialité



Accès aux soins pour les personnes en situation d'exclusion sociale

An approach of social work in France and in the UK

“During our visit, we had the valuable opportunity to meet a number of direct service providers and discuss with staff in four different services the challenges of service delivery in their different settings. There was much discussion about the roles of social workers in France compared with those in England. It emerged that the term “travailleur social” is a generic one which embraces three different roles. These are “social assistants”, “social animators” and “specialist educators”. During our visit, the distinction between these was gradually clarified and we met French colleagues who held these different roles.”

Cancer et Soins palliatifs

Soins palliatifs : le rôle des infirmiers et des bénévoles

« La spécialité des soins palliatifs est largement organisée par les infirmières. Elles y voient leur rôle propre et leur expertise clinique valorisée. Certaines infirmières sont autorisées à prescrire des traitements à visée symptomatique après expérience du terrain et une formation de 6 mois. L'infirmière est présente dans tout le parcours de soin du patient « client », et cela, dès l'annonce du diagnostic.

Ce secteur est largement financé par les organismes caritatifs qui donnent l'impulsion des améliorations. De ce fait, ce secteur bénéficie d'une grande autonomie et a des marges d'actions plus grandes. Les bénévoles sont très nombreux et concourent aussi largement au fonctionnement des soins palliatifs. Ils sont 500 environ aux « Wisdom Hospice » pour 20 lits ! »

Maintien à domicile des personnes âgées et malades chroniques

Similar problems...

“Overall it was evident that the French have similar problems regarding the discharge of elderly patients, and their length of stay is similar to the UK. It does appear that the proportion of patients that are elderly in hospital is about 20% smaller in the UK and this would be well worth investigating as the demographics and the length of stay appears to be similar in both countries. Provisions for community care appeared to be similar to those available in the UK, with the similar constraints. The exception is the input from voluntary organisations, which would be worth emulating in the UK.”



• Health Interreg Santé, une expérience de citoyenneté européenne

« Cette expérience a renforcé mon sentiment d'être un Européen. »

“Being part of Europe is beneficial to us all especially in the exchange of knowledge and issues. We are not only becoming good neighbours but also good friends.”

« Cette expérience permet de mieux appréhender qu'au-delà de nos frontières on retrouve des questionnements identiques, ce qui induit un sentiment d'appartenance. »

“I am proud to belong to Europe.”

« Nous avons vraiment beaucoup à apprendre les uns des autres, nous devons échanger au maximum pour nous améliorer. »

“It made me realise that in some respects we are very close neighbours and in other's we are many miles apart!”

« Il faut être et penser en citoyen européen aujourd'hui et dans l'avenir. »

“I think Europe is good to compare practices and take the good things in each country.”

« J'ai pu approfondir mes connaissances sur l'Europe et quelque part j'ai l'impression d'être plus impliqué. »

“We are all Europeans now and we can exchange and learn from each other.”

What did you find surprising?



« The people of France were very friendly. » (sic)

• Le mot de l'équipe de coordination



Variété de disciplines, de professions impliquées, d'institutions et d'associations participantes autour d'un projet qui a mobilisé près de 1000 collègues britanniques et français, partageant une même vocation : améliorer les conditions de vie des personnes malades, fragilisées ou en situation d'exclusion sociale. C'est cette aspiration commune qui a fait lien entre tous, au-delà des barrières culturelles et linguistiques, et qui a également entraîné notre équipe binationale chargée d'animer le projet.

Health Interreg Santé a constitué une formidable opportunité de prendre conscience de notre citoyenneté européenne commune. A travers ce projet, nous avons vécu l'Europe au quotidien, dans la spontanéité des relations qui se sont créées de personne à personne comme dans la complexité parfois des formalités administratives et financières à surmonter.

Les participants vous le confirmeront : Health Interreg Santé n'aurait pas connu un tel succès sans la convivialité qui a marqué ce projet et qui a contribué au plaisir sans cesse renouvelé de se rencontrer entre homologues français et britanniques. Des liens de respect mutuel et d'amitié se sont créés tant entre les participants qu'entre nos deux équipes, liens qui se développent déjà au-delà du projet et qui se poursuivront bien après le 28 février 2008 !

Nous avons vécu notre implication dans Health Interreg Santé comme une expérience interculturelle à la fois enrichissante et chaleureuse. Merci à tous !

Jennifer Clark, Anneyce Knight, Anne-Marie Michel et Audrey Vanpeperstraete

• Les organisations partenaires de Health Interreg Santé

Dans le Nord-Pas de Calais :

Université Catholique de Lille
Maison de l'Aide à Domicile
Etablissement Public de Santé Mentale des Flandres

avec le soutien de :

ABEJ-Lille
Emmaüs Nord-Pas de Calais-Picardie
Les Petits Frères des Pauvres Nord-Pas de Calais
Ilôt Psy (EPSM Lille-St André)

Dans le Kent :

University of Greenwich
West Kent Primary Care Trust
Dartford and Gravesham NHS Trust
Kent and Medway NHS and Social Care Partnership
Trust
Medway Primary Care Trust
avec le soutien de :
Demelza House
Ellenor Foundation
Lyons Hospice



Merci à toutes celles et ceux qui ont contribué à la réalisation de ce journal pour leurs articles, leurs commentaires, leur temps.

And thank you very much indeed à Agnieszka Daval pour ses suggestions et son aide dans la sélection des extraits et à Charles Hénin, pour les illustrations de ce journal.

Contact : en France - anne-marie.michel@icl-lille.fr / au Royaume-Uni: A.Knight@gre.ac.uk