

2025

RAPPORT D'ACTIVITÉ



Créteil Solidarité

Centre Territorial de ressources

“Santé & Vulnérabilité”

Avec le soutien de :



Drieets
ÎLE-DE-FRANCE



PREFECTURE DU VAL-DE-MARNE

Plaine Centrale
INITIATIVES



SOMMAIRE

LE MOT DU PRESIDENT	5
I. 2025 EN RESUME	6
II. PRESENTATION	
II – 1 – Identité de Créteil Solidarité	8
II – 2 – Domaines d'intervention, population et territoire	8
II – 3 – Objectifs de l'Association	11
II – 4 – Organisation et fonctionnement	11
III. LES MISSIONS	
III-1- Accompagnement du parcours des personnes vulnérables	13
III-2- Appui aux professionnels	21
III-3- Prévention et Promotion de la Santé	31
III – 4 – Insertion et santé & Médiation en santé	36
IV. ENJEUX ET PERSPECTIVES	46
V. ANNEXES	49
V– 1 – Partenaires	51
V– 2 – Composition du Conseil d'Administration	53
V– 3 – Equipe	54
V– 4 – Lexique	55

LE MOT DU PRESIDENT

Ce rapport d'activité 2025 est le fruit d'un travail majeur de l'équipe que je tiens à remercier très sincèrement. Par rapport aux précédents rapports d'activité la présentation a changé avec une nouvelle dynamique claire et précise, accompagnée de nombreux diagrammes résumant parfaitement les actions réalisées. Il y a été intégré notre nouvelle charte graphique et notre nouveau logo. Ce logo montre des mains qui se rejoignent au-dessus d'une source de chaleur et il illustre parfaitement l'état d'esprit et les principes de notre association.

L'activité de Créteil Solidarité est majeure et continue à progresser avec des interventions auprès de 1184 personnes. Notre activité reste tournée non seulement vers la population vulnérable, mais également vers les professionnels, ce qui constitue une de nos spécificités.

Cette année 2025 a constitué une phase de transition pour Créteil Solidarité. Hervé HAGEGE a succédé à Bernard ELGHOZI à la présidence de l'association qu'il assurait depuis 1987. Nos principes de fonctionnement et nos objectifs sont maintenus, avec un fonctionnement qui évolue progressivement.

Créteil Solidarité se doit de faire face aux besoins croissants de la population et des professionnels. Compte tenu de la situation actuelle la demande est forte et nous y répondons en fonction des moyens alloués, tout en priorisant nos actions. Nous intervenons sur un territoire qui s'élargit progressivement et touche maintenant près de la moitié de la population du Val de Marne.

Parmi les actions tournées vers l'accompagnement du public vulnérable on note une dynamique soutenue notamment au niveau du Centre d'Accueil d'Ecoute et d'Orientation autour du Syndrome de Stress Post Traumatique (CAEOSSPT), des ateliers de Prévention et Promotion de la santé (PPS), du programme "Insertion et Santé" et du dispositif "Médiation en Santé". En 2025, le programme d'accompagnement des Structures d'Insertion par l'Activité Économique (SIAE) a été développé grâce à de nouveaux moyens.

Deux actions méritent d'évoluer pour mieux répondre aux besoins : les séminaires et Point d'accueil, d'Information et Orientation VIH (PIVO). L'appui aux professionnels constitue bien plus qu'un simple programme de formations et ces actions sont largement plébiscitées par ceux qui en ont bénéficié.

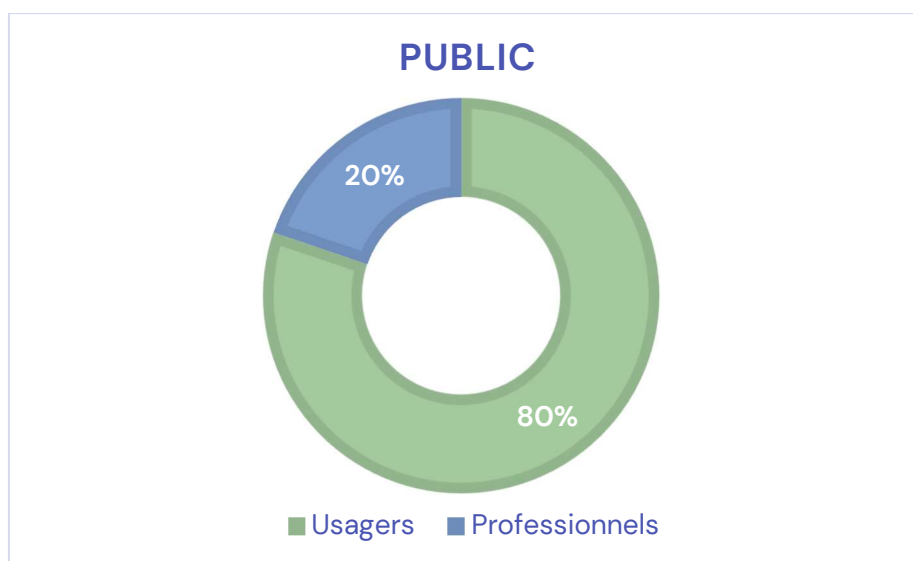
Cette année 2025 a permis de belles réalisations et nous avons de beaux projets à venir.

Bonne lecture.

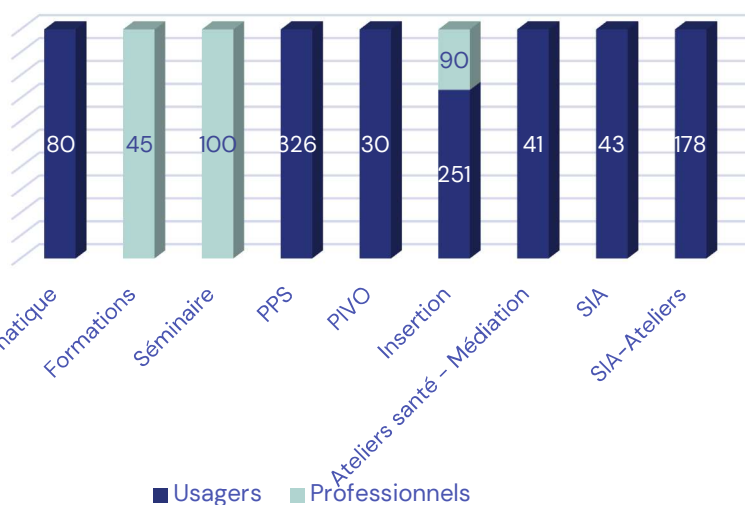
Hervé HAGEGE

I. 2025 EN RESUME

Créteil Solidarité en 2025 est intervenu auprès de **1.184 personnes réparties comme suit.**



Répartition du public par action



Les patients du Centre d'accueil, d'écoute et d'orientation autour du syndrome post-traumatique (CAEOSSPT) ont été adressés par 45 structures différentes pour des traumatismes divers :

- violences lors d'un parcours d'exil : violences politiques, tortures, etc.
- violences intra-familiales : conjugales, incestes, violences lors de l'enfance, mariages forcés, etc.

Les 3 formations proposées par Créteil Solidarité et animées par des experts ont accueilli 45 professionnels de santé, de

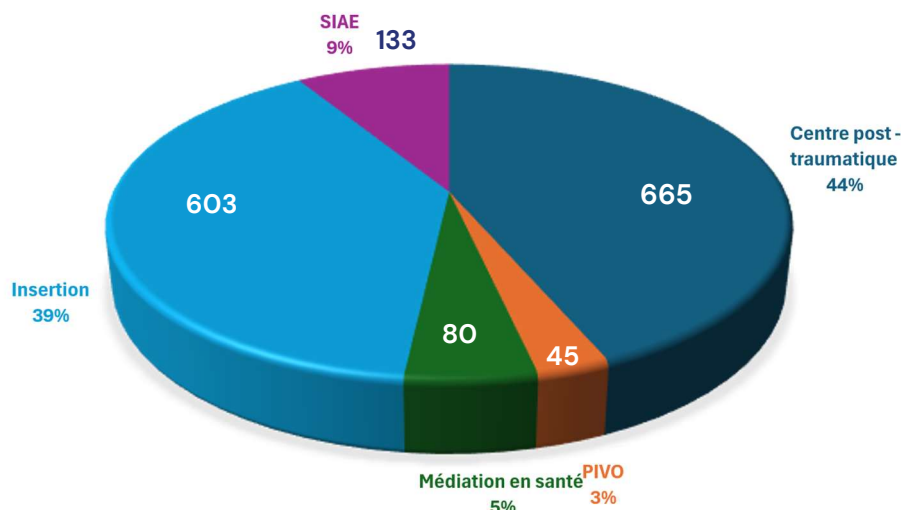
l'action sociale, travaillant en milieu institutionnel et/ou associatif, auprès des publics en situation de vulnérabilité ou d'exclusion sur le territoire du département du Val-de-Marne.

5 séminaires ont été organisés en visio-conférences.

Les ateliers Prévention et Promotion de la Santé (PPS) à Créteil ont concerné 326 personnes (282 en 2024) âgées de 11 à 86 ans, majoritairement issues de Créteil et de six autres communes du Val-de-Marne. La répartition par genre montre que 53 % des participants sont des femmes âgées en moyenne de 29 ans et 47 % des hommes, avec une moyenne d'âge de 28 ans.

Le dispositif PIVO : Point accueil, Information et Orientation (VIH / VHB / VHC : Virus de l'Immunodéficience Humaine / Hépatite B / Hépatite C) a accueilli 28 patients (21 femmes et 7 hommes), âgés de 24 à 63 ans, dont deux primo-consultants adressés par leur médecin traitant.

CONSULTATIONS PSYCHOLOGIQUES & ENTRETIENS



Le programme « Insertion et Santé » a concerné 8 structures partenaires de Créteil Solidarité. Au cours des 219 vacations réalisées, 251 personnes (157 en 2024), ont pu bénéficier d'au moins une consultation (603 au total). Parmi elles, on compte 185 jeunes des missions locales (âge moyen 22 ans) et 66 personnes plus

âgées, adressées par les Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi (PLIE) et les Espace des Solidarités (EDS).

Le projet d'accompagnement des Structures d'Insertion par l'Activité Economique (SIAE) a concerné 43 bénéficiaires pour lesquels **59 entretiens individuels** ont été réalisés. **Les 17 ateliers collectifs** ont réuni 178 personnes.

36 personnes ont été reçues lors des 42 vacations réalisées pour **le dispositif SIAE**. 162 consultations ont été planifiées, dont 133 honorées, soit un **taux de réalisation de 82 %**.

Le dispositif Médiation en santé

a permis d'accompagner 20 personnes (80 entretiens réalisés). Le public est adressé majoritairement par les coordinateurs de parcours d'insertion (CPI) du PLIE Grand Paris Sud Est Avenir (GPSEA) ou par la polyvalence de secteur des EDS (plus rarement par France Travail). Il s'agit pour la plupart de personnes isolées et durablement éloignées de l'emploi, qui présentent divers problèmes de santé, à la fois somatiques et psychologiques.

II. PRESENTATION

II 1 – IDENTITE DE CRETEIL SOLIDARITE



Créteil Solidarité
Centre Territorial
de ressources
"Santé & Vulnérabilité"

ASSOCIATION LOI 1901
Dr Hervé HAGÈGE,
Président

☎ 07 80 94 73 72
✉ secretariat@creteilsolidarite.com
🌐 www.creteilsolidarite.com
📍 **Nous écrire à**
CHI Créteil Bât R, 40 av Verdun – 94000 Créteil

Siège social
Place Henri Dunant – 94000 Créteil

N° SIRET : 343 534 15200024

II 2 – DOMAINES D'INTERVENTION, POPULATION ET TERRITOIRE

1. Domaines d'intervention

Créteil Solidarité assure une fonction de Centre territorial de ressources « santé et vulnérabilité ». Il remplit une fonction de dispositif de coordination assurant une mission d'accompagnement des parcours de santé des publics vulnérables ainsi qu'une mission d'appui, de soutien et d'accompagnement des professionnels de proximité intervenant auprès de ces populations.

- ✓ *Coordination des parcours de santé*
- ✓ *Accompagnement des publics vulnérables*
- ✓ *Appui, soutien et accompagnement des professionnels de proximité intervenant auprès de ces populations.*



2. Population

La population est constituée de personnes et de familles en difficulté d'accès aux soins. Il est donc question des populations en situation de précarité ou de vulnérabilité, pour différentes raisons identifiées :

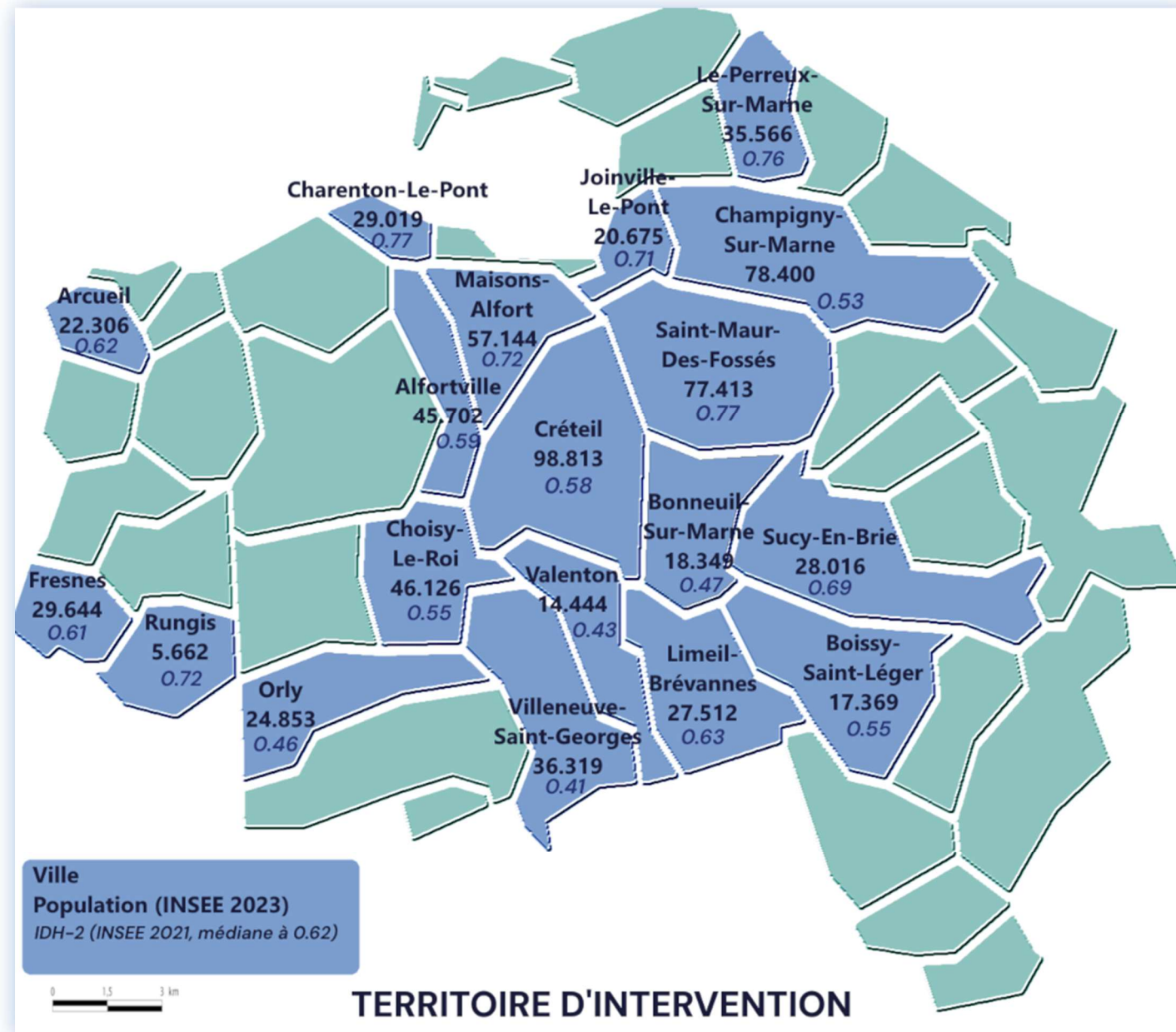
- ✓ *Facteurs liés au public lui-même : jeunes, personnes âgées, adultes isolés, personnes en situation de handicap, personnes en parcours migratoire ou réfugiées.*
- ✓ *Difficultés d'ordre social et/ou professionnel : précarité économique, perte de revenus, d'emploi, de logement.*
- ✓ *Difficultés d'insertion et d'intégration (repérage du système de santé, culture, langue...).*
- ✓ *Difficultés psychologiques : isolement, souffrance psychosociale, mal être.*
- ✓ *Facteurs liés à des pathologies graves, invalidantes ou intercurrentes : VIH, viroses chroniques, dépendances.*

3. Territoire

Le territoire historique de l'association couvrait 14 communes du Val-de-Marne situées à l'Est de la Seine ce qui correspondait à près de 600 000 habitants en 2018 (582 535 habitants/Insee 2018). Aujourd'hui en 2025, nous intervenons sur 19 communes en 2025, soit un total de 678 157 habitants (source INSEE 2023), soit près de la moitié de la population du Val de Marne. Il est important de noter que certaines de nos actions s'étendent au-delà de ces 19 communes.

Ce territoire représente **47.24 % de la population du département du Val-de-Marne** (soit une population départementale de 1 435 612 habitants) et **5.45 % de la population francilienne** (L'Île-de-France compte environ 12,45 millions d'habitants au 1er janvier 2025, INSEE, Bilan démographique 2024).

Cf. Carte du territoire page suivante



*INSEE Recensement population - Populations de référence en vigueur à compter du 1er janvier 2026

Populations de référence des cantons et métropoles en vigueur à compter du 1er janvier 2026 - date de référence statistique : 1er janvier 2023

**IDH 2. Indice de Développement Humain : Il croise les dimensions "niveau de vie", "santé" et "éducation". Il présente ainsi une vision synthétique de l'aspect multidimensionnel du développement sur le territoire concerné. L'IDH-2 est calculé à l'échelle régionale.

II 3 – OBJECTIFS DE L'ASSOCIATION

L'association CRETEIL SOLIDARITE intervient depuis près de 40 ans en faveur des personnes vulnérables et des familles fragilisées qui vivent souvent des situations d'exclusion sanitaire et sociale. Il s'agit de renforcer, dans une démarche de pratiques coopératives en réseau, l'accès aux soins et à la prévention pour ces publics, souvent éloignés des structures de droit commun.

Parallèlement, l'association a mis en place, depuis plus de 20 ans, une démarche formalisée de promotion de la santé dans les quartiers à la fois en direction des publics fragilisés (quartiers politique de la ville, établissements scolaires, missions locales, PLIE...).

L'association s'adresse également aux professionnels relais qui interviennent auprès de ces populations (appui, accompagnement, formations-action, séminaire, groupes d'analyses des pratiques et de régulation ...).

Aujourd'hui, Créteil Solidarité assure une fonction de **centre territorial de ressources "santé et vulnérabilité"**, contribuant à la fois à l'accompagnement du parcours des publics et au soutien des acteurs du territoire.

Les objectifs de l'association restent identiques :

- ✓ *Accompagner et sécuriser les parcours de santé et d'insertion des personnes et des familles*
- ✓ *Participer à l'amélioration de l'accès aux soins et aux droits des personnes vulnérables*
- ✓ *Promouvoir la prise en charge des problèmes de santé par les populations elles-mêmes*
- ✓ *Mettre en œuvre des actions de prévention, de santé publique, de promotion de la santé auprès des publics fragilisés et vulnérables*
- ✓ *Développer toutes formes d'actions permettant de renforcer l'accompagnement des professionnels confrontés aux difficultés de ces publics, dans le champ de la santé au sens large et de la santé mentale en particulier.*
- ✓ *Contribuer à la lutte contre les exclusions et les inégalités sociales et territoriales de santé*
- ✓ *Faciliter les pratiques coopératives en santé et la concertation pluridisciplinaire, en mobilisant le plus largement possible l'ensemble des acteurs concernés*
- ✓ *Porter la coordination du Projet Territorial de Santé Mentale du Val de Marne (PTSM)*

II 4 – ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

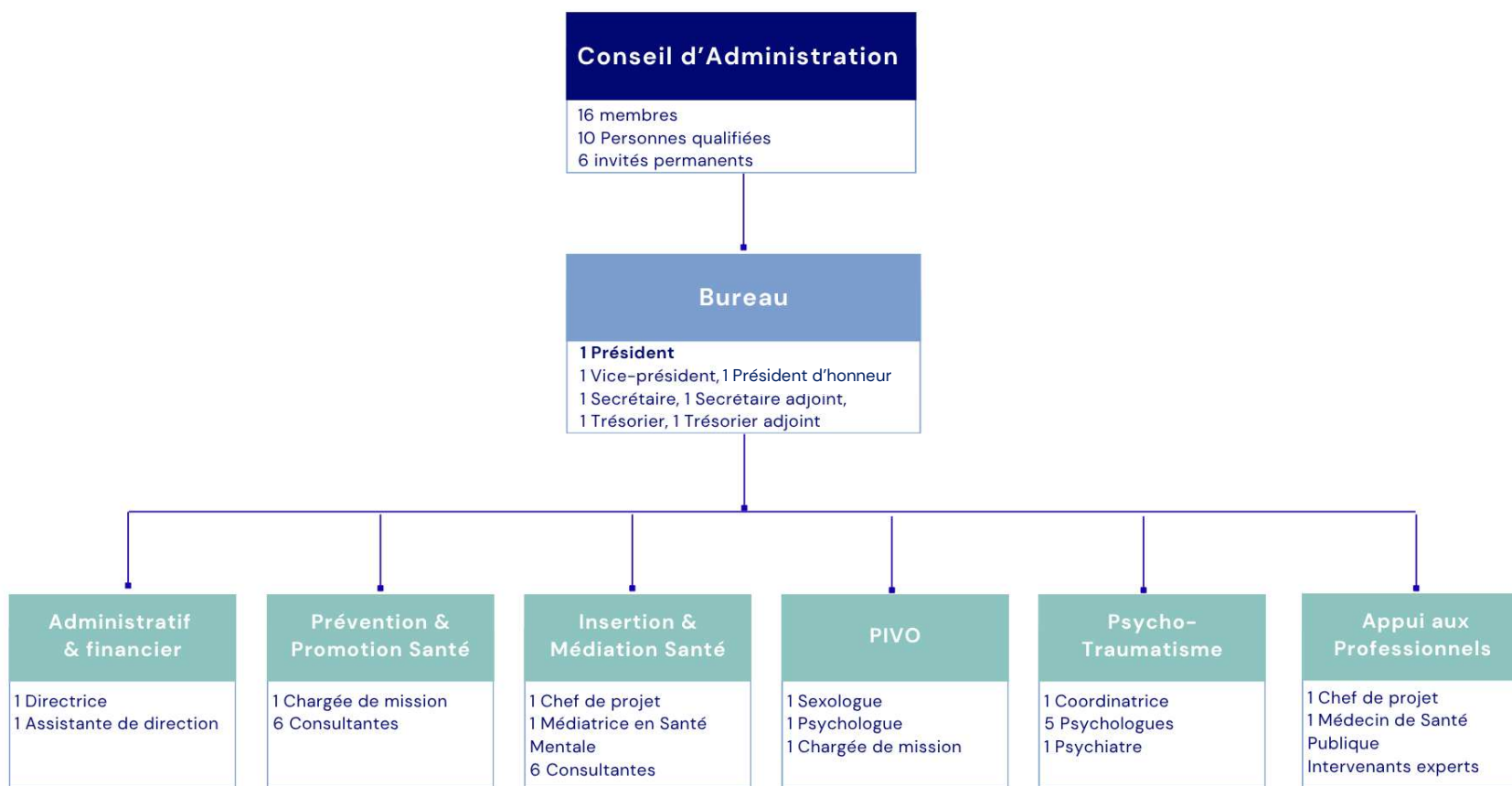
1. Les instances

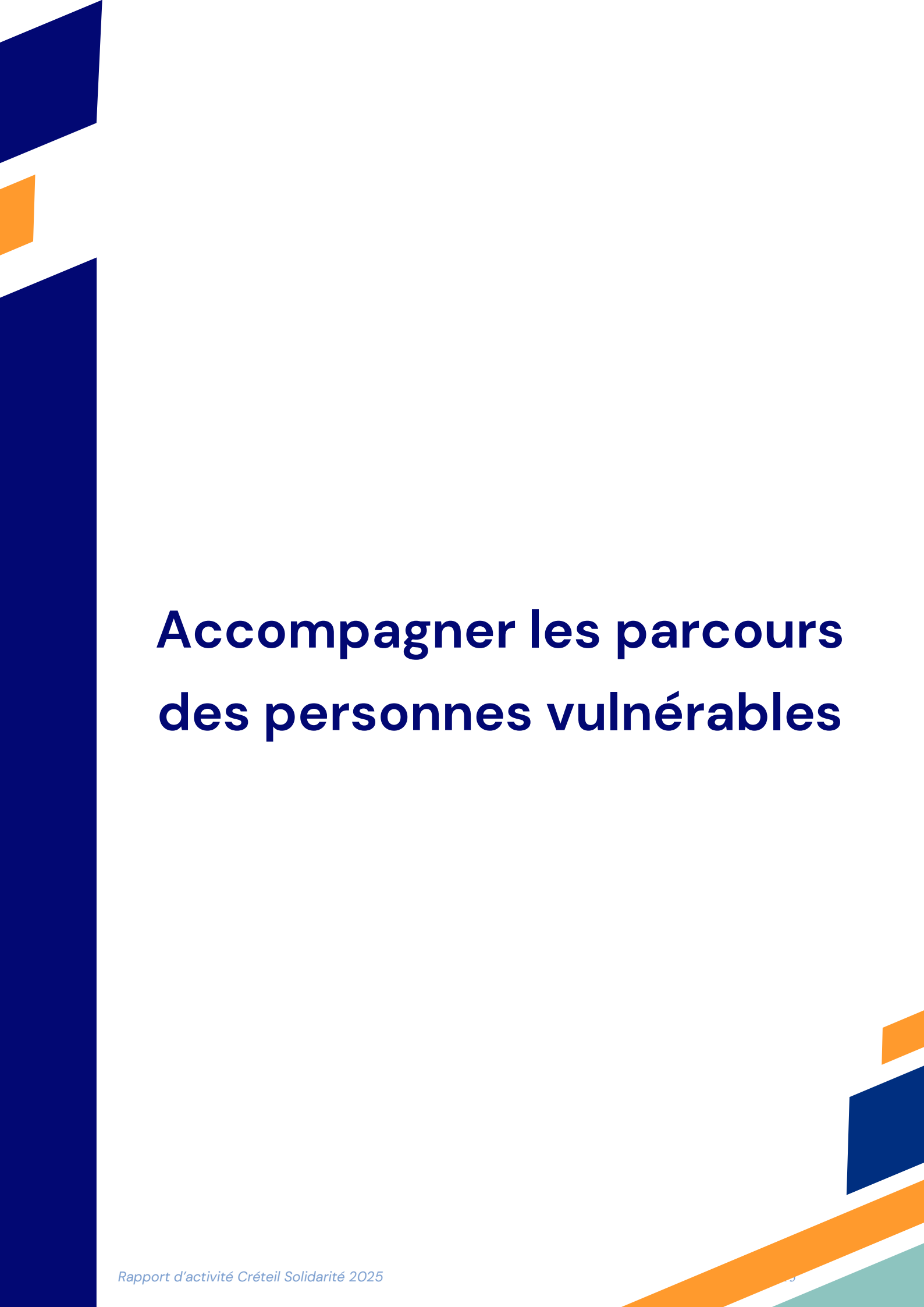
Le bureau s'est réuni trois fois. Quant au Conseil d'Administration il s'est également réuni deux fois en 2025, dont une fois en janvier 2025 pour élire le nouveau président le Dr Hervé HAGÈGE, ancien Chef du Service d'Hépatogastroentérologie du CHI de Créteil et du CHI de Villeneuve Saint Georges.

2. L'organisation de Créteil

Cf. organigramme fonctionnel page suivante

Organisation de l'association





Accompagner les parcours des personnes vulnérables

CENTRE D'ACCUEIL, D'ÉCOUTE ET D'ORIENTATION AUTOUR DU SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	La connaissance des publics vulnérables développée par Créteil Solidarité a permis de mettre en évidence qu'un accompagnement adapté et précoce était une nécessité. Parmi ces publics, il a été constaté que certains souffraient de troubles psychiques liés à des parcours difficiles voire traumatiques : ▪ Les personnes migrantes (en majorité en demande d'asile et bénéficiaires de la protection internationale) ; ▪ Les personnes victimes de violences intrafamiliales (dont les femmes victimes de violences) ; ▪ Les personnes ayant subis des agressions
Objectifs	▪ Accueillir les personnes orientées par les partenaires et présentant des troubles post-traumatiques pour : - Faire un point sur les troubles psychiques rencontrés et les différents suivis existants (médical, social, juridique etc.). - Faire un point sur les besoins d'accompagnement et s'assurer qu'ils sont mis en œuvre. ▪ Assurer un suivi psychologique des personnes victimes de stress post-traumatique jusqu'à ce que leur état permette une orientation adaptée. ▪ Assurer l'orientation vers les professionnels de santé quand cela est nécessaire.
Public cible	Toutes les personnes majeures rapportant avoir été directement ou indirectement exposées à un évènement traumatique, soit toute forme de traumatisme matériel, physique ou psychique rapporté par la personne elle-même.
Méthodes et moyens	Les personnes sont orientées par des partenaires qui adressent une fiche d'orientation renseignée des informations nécessaires à l'analyse du dossier. L'équipe clinique du centre se réunit, en réunion de type « clinique », pour analyser la demande et décider des suites à y apporter. Les réunions cliniques ont lieu une fois par mois en présence d'une psychiatre, qui supervise le travail clinique du centre. Des réunions de suivi et d'organisation ont lieu régulièrement afin d'assurer l'évaluation des actions menées. L'accueil des patients est organisé uniquement sur rendez-vous, plusieurs demi-journées par semaine.
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	Psychologues, médecins, coordinatrice.
Partenaires	Orienteurs : 45 structures ont sollicité le Centre pour des demandes de prise en charge. (cf. partie résultats et éléments d'analyse pour connaître la liste des structures) Orientations : partenaires libéraux, structures sociales pour prise en charge pluridisciplinaire.
Résultats	▪ Cf données page suivante
Perspectives	▪ Poursuite des activités en 2026.

CENTRE D'ACCUEIL, D'ÉCOUTE ET D'ORIENTATION AUTOUR DU SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 1/3

1) NOMBRE ET CARACTERISTIQUE DES DOSSIERS

En 2025, **82 demandes de prise en charge** ont été adressées au centre. Le nombre de demandes a diminué de 15% par rapport à 2024 mais nous avons dû bloquer les demandes en raison d'une liste d'attente trop importante. Parmi ces demandes, 18.3% n'étaient pas en adéquation avec la mission du CAEOSSPT. Dans ce cas, un contact est pris avec la personne à l'origine de la demande afin d'orienter vers une prise en charge plus adaptée.

Les 82 demandes reçues en 2025 se répartissent comme suit :

Répartition par sexe

- **54%** concernent des personnes de sexe féminin et **46%** des personnes de sexe masculin.
- Le nombre de demande pour la population masculine a augmenté de **18%** par rapport à 2024.

Répartition par classe d'âge

- **15%** des demandes concernent des personnes âgées de 18 à 25 ans, **17%** concernent des 26-30 ans, **32%** concernent des 31-40 ans, **19%** concernent des 41-50 ans et **17%** concernent des personnes âgées de plus de 50 ans.

Répartition par continent et pays d'origine

Le pourcentage n'est pas précisé lorsque le taux est inférieur à 5%.

- **52%** des demandes concernent des personnes originaires d'Afrique : Algérie 10%, Guinée 9%, République Démocratique du Congo 9%, Tunisie 6%, Bénin, Burkina Faso, Centre Afrique, Côte d'Ivoire, Ethiopie, Ile Maurice, Mali, Mauritanie, Sierra Leone, Somalie, Soudan.
- **18%** des demandes concernent des patient.e.s originaires d'Europe : France 16%, Albanie, Portugal.
- **17%** des demandes concernent des personnes originaires d'Asie : Sri Lanka 5%, Afghanistan, Arménie, Bangladesh, Inde, Syrie, Turquie, Yemen.
- **9%** des demandes concernent des personnes originaires d'Amérique : Brésil, Colombie, Haïti, Vénézuéla.
- **4%** des demandes concernent des personnes dont l'origine n'a pas été renseignée.

34% des demandes reçues en 2025 concernaient des personnes pour lesquelles un interprétariat est nécessaire.

Répartition par domiciliation

- **82%** des demandes reçues concernaient des personnes domiciliées dans le Val de Marne. Les autres demandes concernaient trois personnes domiciliées dans les Hauts-de-Seine (92) et en Essonne (91), deux personnes en Seine et Marne (77) et une personne à Bordeaux (33), à Caen (14), à Paris (75) et à Rennes (35).
- **3,65%** des demandes reçues concernaient des personnes n'ayant pas d'adresse de domiciliation.

Répartition par origine de l'orientation

- **50%** des demandes reçues en 2025 émanaient de travailleurs sociaux (assistant.e.s et référent.e.s sociaux, les éducateur.trice.s spécialisé.e.s, conseiller.ères conjugales et familiales, chargé.e.s d'accompagnement social et professionnel, intervenant.e.s d'action sociale, chargé.e.s de mission, coordina.teur.trice.s, responsable de services, bénévoles) ;
- **35%** des demandes d'orientations émanaient de psychologues ;
- **11%** des personnes ayant sollicité le dispositif étaient des professionnels de santé : médecins de PASS et infirmiers ;
- **4%** des demandes d'orientations émanaient d'avocats.

L'origine de l'orientation peut également être étudiée en fonction du type d'institution de l'orienteur.se :

- **24%** des demandes d'orientations émanaient de structures spécialisées dans la prise en charge de personnes étrangères (23%) et des Permanence d'Accès aux Soins de Santé.(PASS) (1%) ;
- **18%** émanaient de services hospitaliers (13%) et de cabinets médicaux (5%)
- **18%** émanaient des EDS (6%) et d'autres services départementaux (centre de santé sexuelle, France Travail, Protection Maternelle et Infantile (PMI), etc.) (12%) ;
- **19%** émanaient d'associations ;
- **10%** émanaient de structures d'hébergement ;
- **6%** émanaient de structures spécialisées dans la prise en charge de femmes victimes de violences ;
- **2%** émanaient de dispositifs psychologiques ;
- **1%** émanaient d'entreprise d'insertion.

CENTRE D'ACCUEIL, D'ÉCOUTE ET D'ORIENTATION AUTOUR DU SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 2/3

2) REPARTITION PAR PROBLEMATIQUE : CETTE REPARTITION CONCERNE LA PROBLEMATIQUE PRINCIPALE A L'ORIGINE DU TRAUMATISME.

- Traumatisme résultant d'un parcours d'exil et/ou de violences subies dans le pays d'origine (incluant parcours migratoire, violence dans pays d'origine, violences politiques, violences sexuelles, violences sur parcours migratoire, guerre) : **39%** ;
- Cercle familial à l'origine du traumatisme (dont violences conjugales, violences intrafamiliales, violences lors de l'enfance, inceste, mariage forcé, difficultés familiales, abandon, meurtre) : **34%** ;
- Autre (addiction, accident de la circulation, deuil, autre) : **15%** ;
- Aggressions : **10%** ;
- Traumatisme lié à l'activité professionnelle : **2%**

En 2025, la file active se compose de 80 patient.e.s. 57% de la file active est composée de patients qui étaient déjà suivis l'an dernier.

Le nombre de personnes en file active est inférieur au nombre de demandes car :

- une partie des demandes ne sont pas conformes aux missions du centre, les personnes ne sont donc pas reçues en entretien ;
- des personnes, pour lesquelles une demande a été faite et validée, n'ont pas adhéré au dispositif.

Plusieurs raisons peuvent expliquer que les personnes n'ont pas adhéré au dispositif :

- des difficultés à se saisir du travail psychologique en raison de croyances persistantes, d'une situation sociale, administrative et/ou juridique trop précaire ;
- une incompatibilité d'emploi du temps.

3) CHIFFRES CLES

950 rendez-vous psychologiques ont été fixés :

- Rendez-vous psychologiques honorés : 665
- Rendez-vous non honorés : 285

Le nombre de rendez-vous fixés a diminué par rapport à l'année 2024 à la suite de la fermeture d'une vacation.

20 orientations sociales, médicales et/ou juridiques ont été faites.

Des réunions d'organisation, réunions cliniques, rencontres partenaires et interventions extérieures sont organisées. Pour l'exercice 2025, ont eu lieu :

- **10 réunions cliniques et 3 réunions d'organisation** / rencontres thématiques en présence de l'ensemble de l'équipe.
- 7 réunions extérieures.

Les réunions ont eu lieu avec les équipes des structures suivantes : Centre Provisoire d'Hébergement (CPH) de Coallia (2), les psychologues des commissariats du Val-de-Marne, Agir Ensemble 94 (2), Appartements de Coordination Thérapeutique.(ACT) Créteil, Rencontre du Réseau Violences conjugales et intrafamiliales de Joinville Saint-Maur.

Des échanges ont également eu lieu avec les structures suivantes : Association Kabubu, Ecole Thot, Association Assouevam, d'Ici et d'Ailleurs, CHUM Ivry, le GAS.

45 structures ont sollicité le centre en 2025 :

- **Structures médicales** : centre de santé sexuelle de secteur, (Cellule d'Urgence Médico-Psychologique) CUMP 94, Dispositif de soins partagés (DSP 94) de l'hôpital Cheneviers, Équipe Mobile Psychiatrie Précarité.(EMPP) des Murets, Maison de santé de Sucy en Brie, PASS Mondor, PMI de secteur.
- **Structures d'hébergements/logements et d'accompagnements** : AEF, Amis de l'Atelier, association Tout Azimout, Association Urgence Val de Marne(AUVM), Centre d'Accueil pour Demandeurs d'Asile (CADA) Philia l'Hay les Roses, (Centres d'Hébergement et de Réinsertion Sociale) CHRS Arile, CHRS Ensape Falret, CHU Olympe de Gougues, Coallia, CPH Trajectoire 94, Créteil Solidarité, EDS de secteur, EOS Psy, France Terre d'Asile (FTDA), le Groupe d'accueil et de Solidarité (GAS), Le lien psy, Maison de l'Adolescent, Primo Levi, Tremplin 94.
- **Structures d'insertion** : AEF 94, Agir Ensemble 94, association ARILE, Centre d'action sociale protestant (CASP) Choisy, France Travail de secteur, association Rejoué.
- **Structures de services départementaux** : Bureau d'aide aux victimes du Tribunal de Créteil, Commissariat d'Ivry sur Seine, Ville de Paris.
- **Structures spécialisées dans le secteur de l'enfance** : Fondation Olga Spitzer.
- **Structures libérales** : cabinet d'avocat, cabinet psychologue

CENTRE D'ACCUEIL, D'ÉCOUTE ET D'ORIENTATION AUTOUR DU SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 3/3

4) VIGNETTES CLINIQUES

Madame EK, 43 ans, originaire de Turquie, est arrivée en France en 2023 et bénéficie de la protection internationale. Elle a fui son pays en raison de violences politiques et de discriminations liées à son genre. Orientée par son assistante sociale dans le cadre de son insertion socio-professionnelle, elle est suivie au centre pendant huit mois.

Elle présente des reviviscences traumatiques qui perturbent son apprentissage du français et ses démarches médico-sociales. Lors du premier entretien, elle choisit de s'exprimer en français sans interprète, malgré les difficultés liées à l'apprentissage de la langue.

Ses principaux symptômes concernent des troubles sévères du sommeil, marqués par des cauchemars, des ruminations et une insomnie chronique. Cette privation de sommeil affecte sa santé mentale, physique et cognitive : troubles de la mémoire, difficultés de concentration, sautes d'humeur, douleurs somatiques et discours confus. De ce fait, elle se sent dépassée par les exigences de l'intégration, en plus de son vécu traumatique.

Au fil des séances, elle parvient à évoquer les événements traumatiques, son anxiété, son isolement et ses projets d'avenir. Un traitement médical est envisagé pour ses troubles du sommeil et ses symptômes anxio-dépressifs. Des examens révèlent également des acouphènes douloureux et un bruxisme, pris en charge par un traitement adapté et une gouttière dentaire.

Le travail thérapeutique, en mettant en lien les événements et en reconnaissant ses douleurs, favorise une amélioration progressive. Son sommeil et son moral s'améliorent, soutenus par la pratique du yoga et de la relaxation.

Les séances s'espacent puis s'arrêtent lorsqu'elle entre en formation, expérience positive qui lui redonne rythme, perspectives d'emploi et autonomie. La stabilité socio-économique apparaît comme un facteur essentiel de protection en santé mentale. L'apprentissage du français demeure un défi majeur, mais le suivi psychologique lui a offert un espace d'écoute et de soutien, facilitant la mise en mots de ses souffrances et son processus d'intégration.

5) GROUPE DE PAROLES POUR FEMMES VICTIMES DE VIOLENCES

Objectif

L'objectif du groupe est de mobiliser les ressources psychiques des participantes afin de leur permettre de s'extraire de l'isolement produit par les effets de fragilisation psychique, la peur, la perte d'estime de soi, le sentiment de honte et de culpabilité par rapport à ce qui leur est arrivé.

Organisation

Ce groupe, constitué de 8 femmes âgées de plus de 21 ans, était animé par deux psychologues du centre. Toutes les participantes étaient déjà suivies en thérapie individuelle. Chacune des femmes orientées vers le groupe de parole, l'a été après concertation en réunion de supervision, en équipe, afin de s'assurer de leur capacité psychique à faire partie d'un groupe de ce type.

Huit séances de 1h30 ont été organisées au cours de l'année entre les mois de février et décembre 2025.

L'assiduité aux séances du groupe de parole n'a pas été régulière. Cela s'explique souvent pour des raisons de contraintes extérieures difficilement contournables, comme le démarrage d'un emploi, des rendez-vous médicaux ou des rendez-vous à l'Office Français de Protection des Réfugiés et Apatrides (OFPRA) ou la Cour Nationale du Droit d'Asile (CNDA). Cependant, il s'est agi aussi d'une difficulté à se rendre à la séance suivante, sachant que ces groupes ont été intenses et parfois difficiles. Pour autant, une dynamique de groupe est parvenue à se construire et à donner lieu à des effets positifs et thérapeutiques pour les participantes.

A l'issue de chaque séance de groupe, les deux psychologues ont travaillé en supervision avec un médecin psychiatre, psychothérapeute, psychanalyste, afin de préparer la séance suivante.

En conclusion

Bien que le déroulé des séances de groupe n'ait pas été des plus fluides, les psychologues ont veillé à s'ajuster au plus près, jusqu'à parvenir à une dynamique de groupe porteuse. A l'issue de la dernière séance, les difficultés et les bénéfices ont pu être abordés, et les participantes du groupe ont pu dire ce qu'elles avaient pu en retirer. L'effet majeur ayant été de prendre conscience que beaucoup d'autres femmes non seulement vivent des violences, mais traversent aussi des difficultés psychiques similaires. Au-delà du soulagement ressenti par chacune d'elle, cela a produit pour la majorité d'entre elles, une libération de la parole au sein du groupe mais également à l'extérieur, desserrant l'étau psychique dans lequel elles étaient prises et leur permettant de reprendre une vie sociale et d'ouvrir des perspectives.

DISPOSITIF PIVO : POINT ACCUEIL, INFORMATION ET ORIENTATION VIH

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	Dans le cadre du programme PRECAVIR historiquement porté par le Réseau Ville Hôpital et le Réseau de Santé de Créteil Solidarité qui permettait un dépistage et une prise en charge des personnes vulnérables atteintes de viroses chroniques (VIH, VHB et VHC). Les patients suivis dans ce programme avaient également accès au dispositif PIVO, permanence d'accueil, d'écoute, d'information et d'orientation à l'attention des personnes vivant avec le VIH, le virus de l'hépatite B ou C.
Objectifs	▪ Soutenir les personnes vivant avec un des trois virus ▪ Faciliter l'accès à l'information ▪ Accompagner un parcours de soins et de santé adapté ▪ Renforcer l'articulation entre la ville et l'hôpital ▪ Permettre aux personnes concernées de créer du lien avec le secteur associatif
Public cible	Personnes pour qui un accompagnement est nécessaire avant de pouvoir accéder à l'information et recourir aux parcours de soin et de santé.
Méthodes et moyens	▪ Entretiens individuels ▪ Rencontres collectives (ateliers à thèmes habituellement autour d'un petit déjeuner convivial).
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	▪ Une sexologue infirmière de formation ▪ Une psychologue clinicienne. ▪ Une chargée de mission PIVO.
Partenaires	▪ Agence Régionale de Santé (ARS) Ile-de-France. ▪ Conseil Départemental (CD) 94 ▪ CHI Créteil. ▪ CHU Mondor ▪ Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (CEGID)
Résultats	2 séances réalisées sur les 4 prévues en 2025 Les rencontres collectives ▪ En 2025, 5 personnes ont fréquenté les petits déjeuners. ▪ 2 à 5 personnes étaient présent.e.s sur chacune des 2 séances de 2025 En ce qui concerne les consultations psychologiques : ▪ Nombre de patients : 28 personnes – 21 femmes pour 7 hommes ▪ Nombre d'actes : 45 consultations (70 en 2024) ▪ Nombre de primo-consultants : 2 adressés par leur médecin traitant ▪ Âge des patients : entre 24 et 63 ans
Perspectives	Questionnement sur la poursuite de l'activité en lien avec les équipes du territoire prenant en charge des personnes infectées par le VIH : CHI de Créteil, CHU Henri Mondor et CHI de Villeneuve St Georges. L'éventuel arrêt de cette activité nécessitera une réorientation progressive des bénéficiaires des groupes de parole et des entretiens individuels.

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) LE PUBLIC ET LES ORIENTATIONS

- Concernant le VIH, le public est majoritairement féminin parmi les participants de 2025.
- Les patients sont orientés par les équipes de l'hôpital Intercommunal de Créteil et de l'hôpital Henri Mondor (infirmiers, internes et médecins de médecine interne, équipes des PASS, établissements de santé partenaires et CeGIDD).
- Il est à noter qu'en 2025 aucune nouvelle orientation n'a été réalisée. C'est une difficulté récurrente ces dernières années ce qui a amené Créteil Solidarité à s'interroger sur la poursuite de cette action.

La prise en charge et l'accompagnement de ces 3 pathologies ont énormément évolué ces dernières années et les attentes des patients également.

Des structures comme **Ikambere** (<https://ikambere.com/>) proposent **aux femmes** des accompagnements et activités très ciblées.

2) LES RENCONTRES COLLECTIVES ONT POUR OBJECTIF :

- De rompre l'isolement social et créer des moments de solidarité et d'échanges.
- De permettre un accompagnement psycho socio médical sur des thèmes en lien avec la maladie, le parcours de soins et le processus d'intégration sociale.
- De résoudre quelques orientations urgentes (associations de solidarité, Cegidd, mairie)

Durant ces séances, la psychologue et la sexologue ont choisi de fonctionner sur la base de **discussions libres** afin de pouvoir entretenir un lien collectif entre chacun.

Au fil des échanges, plusieurs thématiques ont été abordées :

- Le dire ou pas
- La relation à la maladie
- Les différences entre la France et l'Afrique par rapport à la pathologie
- Problèmes de santé autres (cancer), de traitements et de suivi
- Problèmes juridiques liés à des événements de vie (licenciement sur accident du travail, difficultés avec les banques...)
- Relation de couple avec un conjoint alcoolodépendant à tendance agressive qui utilise la pression psychologique (qui voudra de toi avec ta maladie ?)
- La vie avec une Obligation de Quitter le Territoire Français (OQTF) : travail et logement au « black. » – Stress au quotidien

3) LES RENCONTRES INDIVIDUELLES (SUR RENDEZ-VOUS) : LES CONSULTATIONS PSYCHOLOGIQUES

L'infection par le VIH est une maladie chronique qui affecte profondément la vie des personnes touchées, tant sur le plan physique que psychologique. En raison de leur chronicité, ces infections nécessitent une adaptation constante, au niveau médical et émotionnel. C'est pour aider à gérer le stress, la stigmatisation et parfois la dépression que ce dispositif de suivi psychologique PIVO a été mis en place.

Le cadre individuel permet à chacun d'avoir un espace d'expression libre, confidentiel et bienveillant loin du regard des autres. L'un des principaux bénéfices de cet accompagnement est d'aider les patients à réfléchir sur leur situation en tenant compte de la maladie de leur contexte socio-économique et migratoire.

Sur le plan psychologique, ces séances favorisent une meilleure gestion du stress, une meilleure adhésion thérapeutique et enfin à réduire les épisodes anxiodépressifs souvent liés à l'isolement que provoque parfois, la maladie.

C'est le cas de Madame L. qui a vécu pendant plusieurs années avec le VIH sans pouvoir en parler autour d'elle. Quand elle s'est séparée de son conjoint et s'est retrouvée seule, malade, sans soutien familial, seuls les professionnels de santé, l'hôpital étaient habilités à pénétrer ce monde qu'elle a toujours caché. Elle nous dira qu'elle n'a pas eu la force d'en parler de peur d'être jugée ou du qu'en dira-t-on.

Le travail du psychologue est là aussi de créer un pont avec l'extérieur en l'aidant à s'ouvrir vers les siens afin de bénéficier du soutien et du support nécessaire. En effet, la stigmatisation reste un obstacle majeur à l'accès aux soins et à la qualité de vie. Travailler, sur l'estime de soi, l'auto-acceptation et la reconstruction identitaire permet aux patients de ne pas se définir uniquement par leur maladie.

En ce sens, le dispositif PIVO s'inscrit pleinement dans cette dynamique globale de santé intégrée, où la prise en charge médicale est indissociable du soutien psychologique, garantissant aux patients une meilleure adaptation face à la maladie.



Appui aux professionnels

FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ : « SANTÉ, ENVIRONNEMENT ET HABITAT »

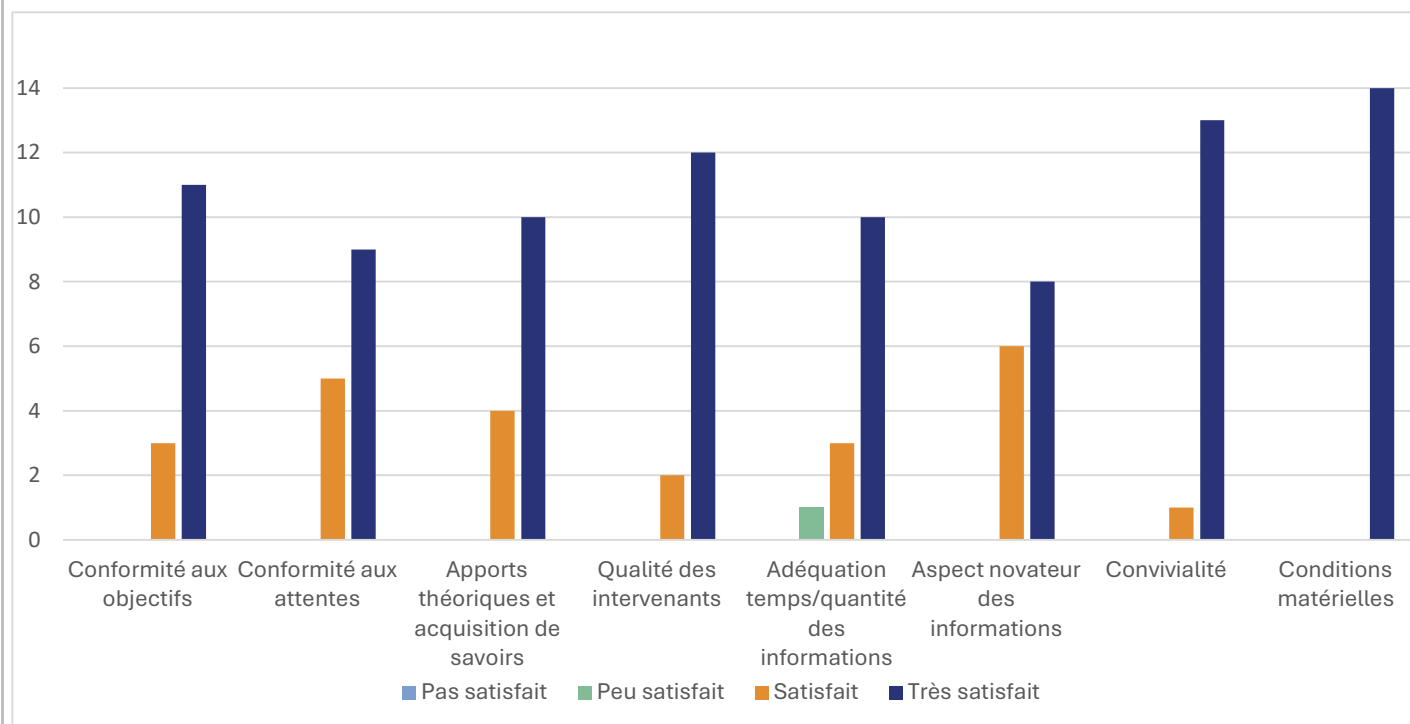
PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	La Santé et l'Environnement, c'est aussi le logement et les conditions d'habitat qui sont autant « déterminants de la santé » que « déterminés » par la santé. Les conditions de logement et d'habitat peuvent à la fois déclencher ou aggraver des problèmes de santé mentale ou physique (affections ORL et/ou respiratoires, comorbidités). Ces situations présentent différents tableaux de souffrance et d'exclusion : honte, conflits intrafamiliaux ou de voisinage, problèmes avec les bailleurs, endettement, repli social et isolement relationnel, perte d'autonomie, épisodes de crises et de décompensation... Logement indécent, indigne ou insalubre ? Incurie, troubles psychiques, syndromes de Diogène ? Comment identifier et repérer les personnes souffrant de ces troubles et de ces désordres ? Existe-t-il des approches de prévention spécifique ? Comment apporter des clefs de compréhension dans cette clinique psychosociale ? Avec qui et comment travailler ensemble autour de ces questions et de ces situations complexes ?
Objectifs	- Améliorer la connaissance et les compétences des participants sur les risques de santé liés à l'environnement et à l'habitat, ainsi qu'aux problématiques de santé mentale dans la cité - Promouvoir le maillage des acteurs, l'échange de pratiques, la concertation pluridisciplinaire, les démarches coordonnées en réseau sur les territoires de référence - Renforcer la capacité des participants au repérage et à l'analyse des situations à risque - Contribuer à l'acquisition de savoir-faire techniques et relationnels, permettant aux professionnels relais de proposer aux personnes ou familles concernées une information et des réponses adaptées à leurs besoins
Public cible	Professionnels de santé, de l'action sociale, travaillant en milieu institutionnel et/ou associatif, auprès des publics en situation de vulnérabilité ou d'exclusion sur le territoire du département du Val-de-Marne
Méthodes et moyens	Formation interactive animée par des professionnels et faisant intervenir des personnes ressources et/ou des experts.
Calendrier	6 jours du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	Médecins de santé publique, psychiatres, pédiatres, (praticiens hospitaliers et/ou universitaires), ingénieur du génie sanitaire, socio-anthropologue, sociologue, chargé(e)s de mission
Partenaires	- ARS et Délégation territoriale du Val-de-Marne. - UNAFORMEC Ile de France. - Conseil Départemental (Action sociale/EDS, PMI et Promotion de la santé). - Territoire GPSEA. - Ville de Créteil, Direction de la Politique de la Ville. - CHI Créteil et CHU Mondor.
Résultats	14 participant(e)s relais qui recommanderont cette formation dans leurs équipes avec un taux de satisfaction très élevé. De nombreux thèmes ont été abordés dont : - Accès aux soins / Accès aux droits - Les liens d'attachement chez l'enfant : famille et institution. - L'entretien avec les parents et l'enfant en Centre Médico-Psychologique (CMP), Centre Médico-Psycho-Pédagogique (CMPP). - Analyse de pratiques : Situations et difficultés ressenties présentées par les participants - Habitat et santé - Interculturalité et santé - Santé et Travail, souffrance au travail, identités professionnelles et identités personnelles. - Santé mentale et psychiatrie : cadrage et définition, approches cliniques
Perspectives	Poursuite des activités en 2026.

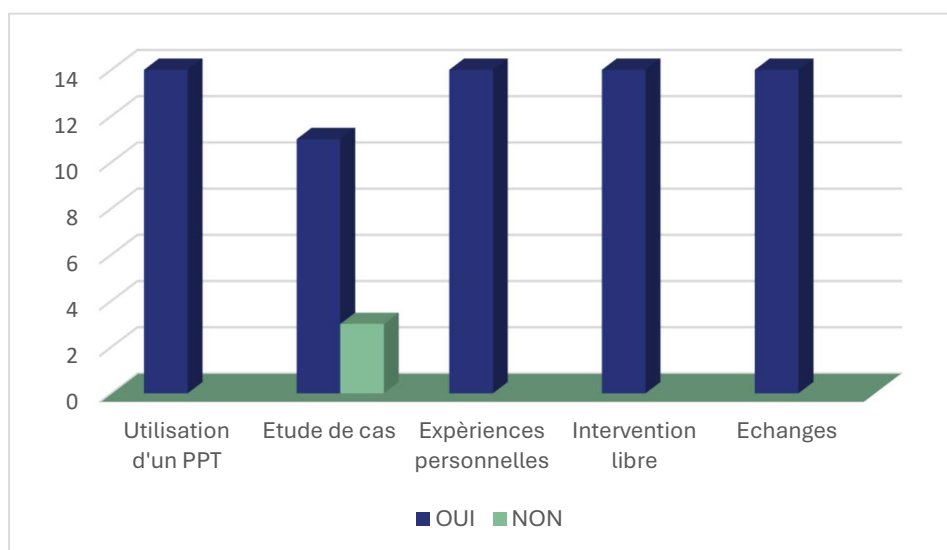
FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ : « SANTÉ, ENVIRONNEMENT ET HABITAT »

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) NIVEAU DE SATISFACTION GÉNÉRALE.



2) LES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES VOUS ONT-ELLES CONVENUES ?



3) VERBATIM

- « J'ai adoré les 3 modules ! Merci pour la richesse du cursus entier, les rencontres, les partages d'expériences et de savoirs. – Possible de proposer une journée de rappel quelques temps après ? »
- « Merci, Merci, merci ! Formation riche en humain, connaissances– La meilleure formation que j'ai pu suivre de toute ma carrière. C'est d'une incroyable richesse. Les intervenants sont si motivés, sont si impliqués que ça donne envie de se battre malgré les conditions imposées par l'Etat. »
- « Le fond de la formation est très riche mais la forme est à mieux adaptée. Même si les échanges libres sont favorisés le discours est très descendant. La formation manque de dynamisme et de cas pratiques. Les échanges entre les formés ne sont pas possibles sur ce format, c'est dommage. Les seuls moments d'échange sont au repas du midi. »
- « Apprécie : Richesse des échanges, variété des collègues présents (différents secteurs), richesse des intervenants +++++ »
- « Très bonne formation avec beaucoup d'intervenants »
- « Merci beaucoup ! Continuer à former et informer les professionnels. C'est très appréciable sur le fond et la forme. »
- « Excellent accueil, qualité des intervenants ».

FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ : « SANTÉ MENTALE ET EXCLUSION »

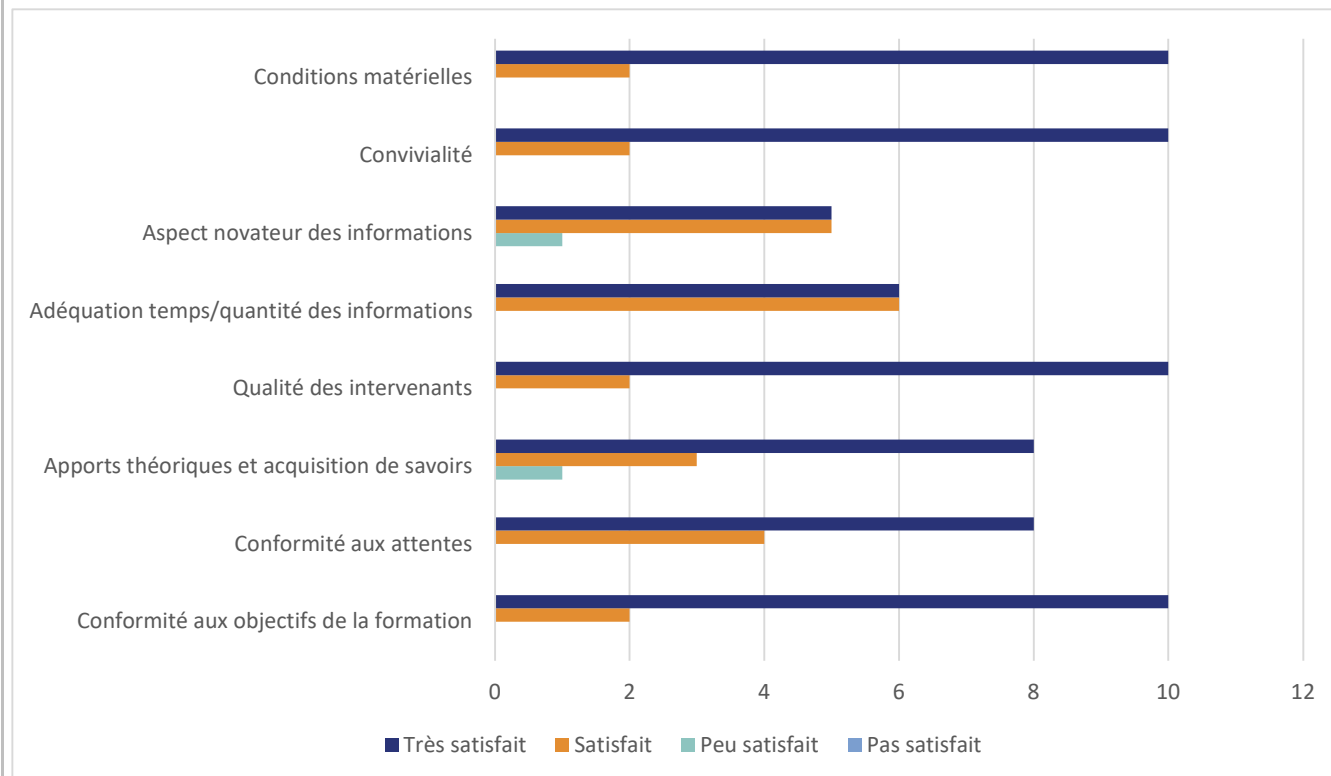
PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	Cette seconde formation a été mise en place pour répondre à la demande des professionnels ayant déjà participé à la formation/action « Santé, Environnement et habitat ». Il s'agit d'un module spécifique de formation de relais, complémentaire au premier, destiné aux professionnels de l'action sanitaire et sociale.
Objectifs	▪ Renforcer la connaissance et améliorer les compétences relativement à la santé mentale, à la psychiatrie et à son organisation ▪ Sensibiliser les participants (professionnels relais et personnes ressources) sur les risques de santé mentale liés à l'isolement, la précarité, l'exclusion ... ▪ Soutenir ces intervenants dans le repérage, la prévention et la prise en charge des situations à risques de troubles de santé mentale ▪ Aider à la construction de pratiques collectives permettant de proposer aux personnes concernées des réponses adaptées (évaluation, orientation vers les structures de soins) ▪ Apporter aux professionnels les éléments de méthode pour favoriser le décroisement et le travail en réseau.
Public cible	Professionnels de santé, de l'action sociale, travaillant en milieu institutionnel et/ou associatif, auprès des publics en situation de vulnérabilité ou d'exclusion sur le territoire du département du Val-de-Marne
Méthodes et moyens	▪ Formation interactive animée par des professionnels et faisant intervenir des personnes ressources et/ou des experts.
Calendrier	5 jours du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	Médecins de santé publique, psychiatres, pédiatres, (praticiens hospitaliers et/ou universitaires), Réseau régional « Santé mentale et précarité », UNAFAM., chargé(e)s de mission
Partenaires	▪ L'ARS. ▪ Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques (UNAFAM). ▪ L'Hôpital Mondor. ▪ UNAFORMEC. ▪ Conseil Local de Santé Mental de Créteil (CLSM). ▪ Le CHI Créteil. ▪ Le Réseau Régional « Santé mentale et précarité d'Ile de France ». ▪ ORSPERE de Lyon.
Résultats	15 participant(e)s relais qui recommanderont cette formation dans leurs équipes avec un taux de satisfaction très élevé. De nombreux thèmes ont été abordés dont : ▪ Santé mentale, maladie mentale et psychiatrie : définitions et repères ▪ La santé mentale une priorité de santé publique, les réponses institutionnelles ▪ Hôpital – CMP – Secteur – Place des usagers – Place des psychologues ▪ Des difficultés économiques et sociales liées à la santé mentale ▪ Des pathologies chroniques à la santé mentale ▪ Atelier d'analyse de situations complexes présentées par les participants ▪ Interculturalité et santé mentale ▪ Parcours d'exil et santé mentale ▪ Santé mentale et exclusion : la grande précarité et la question de l'habiter ▪ Les destins du mauvais destin et le travail des accompagnants ▪ Place et rôle des proches et familles aidantes ▪ Le rétablissement ▪ Santé mentale et territoire ▪ La relation soigné/soignant en santé mentale ▪ Table ronde : comment travailler ensemble ? ▪
Perspectives	▪ Poursuite des activités en 2026.

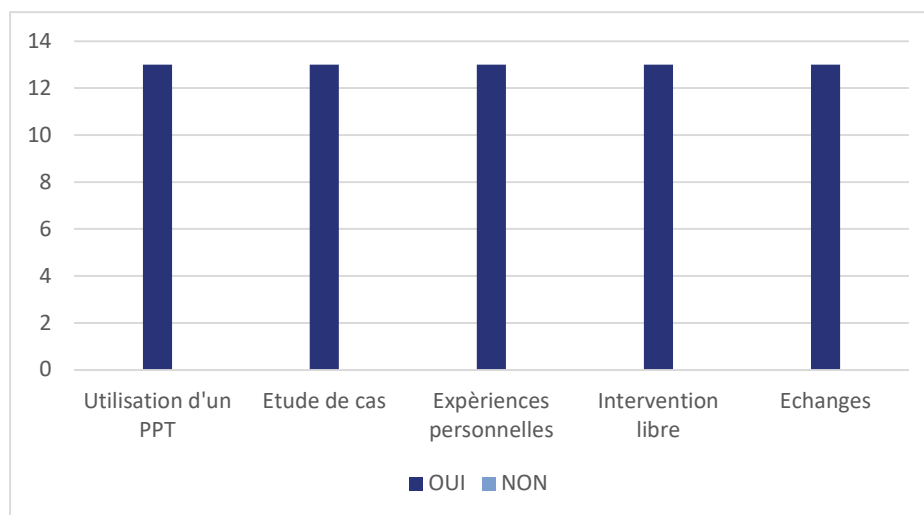
FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ : « SANTÉ MENTALE ET EXCLUSION »

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) NIVEAU DE SATISFACTION GÉNÉRALE (13 évaluations pour 15 participants)



2) LES METHODES PEDAGOGIQUES VOUS ONT-ELLES CONVENUES ?



3) VERBATIM

- « Merci beaucoup ! Grâce à la formation on ne se sent pas seul, on part avec plus de connaissances. Si possible, inviter plus de partenaires pour présenter leurs pratiques, missions. C'est très riche, des moments d'échange avec les professionnels de santé pour les travailleurs sociaux. »
- « La formation donne envie de creuser certains points, d'aller plus loin dans les lectures, des nouveaux concepts. Formation de très haute tenue, merci ! »
- « Merci pour l'organisation matérielle, l'accueil, la qualité des intervenants, la richesse du groupe de participants, les temps d'échange informel »
- « Un groupe interactif, convivial. Partage de pratiques, élargissement du réseau. »
- « Plus de temps sur des cas pratiques, études de cas. Moins d'apport théorique. Avoir un organigramme des participants et intervenants, trombinoscope »
- « Un grand merci pour cette formation très complète qui donne envie d'approfondir de nombreux sujets et pour la qualité des différentes interventions. »
- « Mille mercis vraiment et vivement les prochaines sessions. »

FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ « SANTÉ MENTALE ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES »

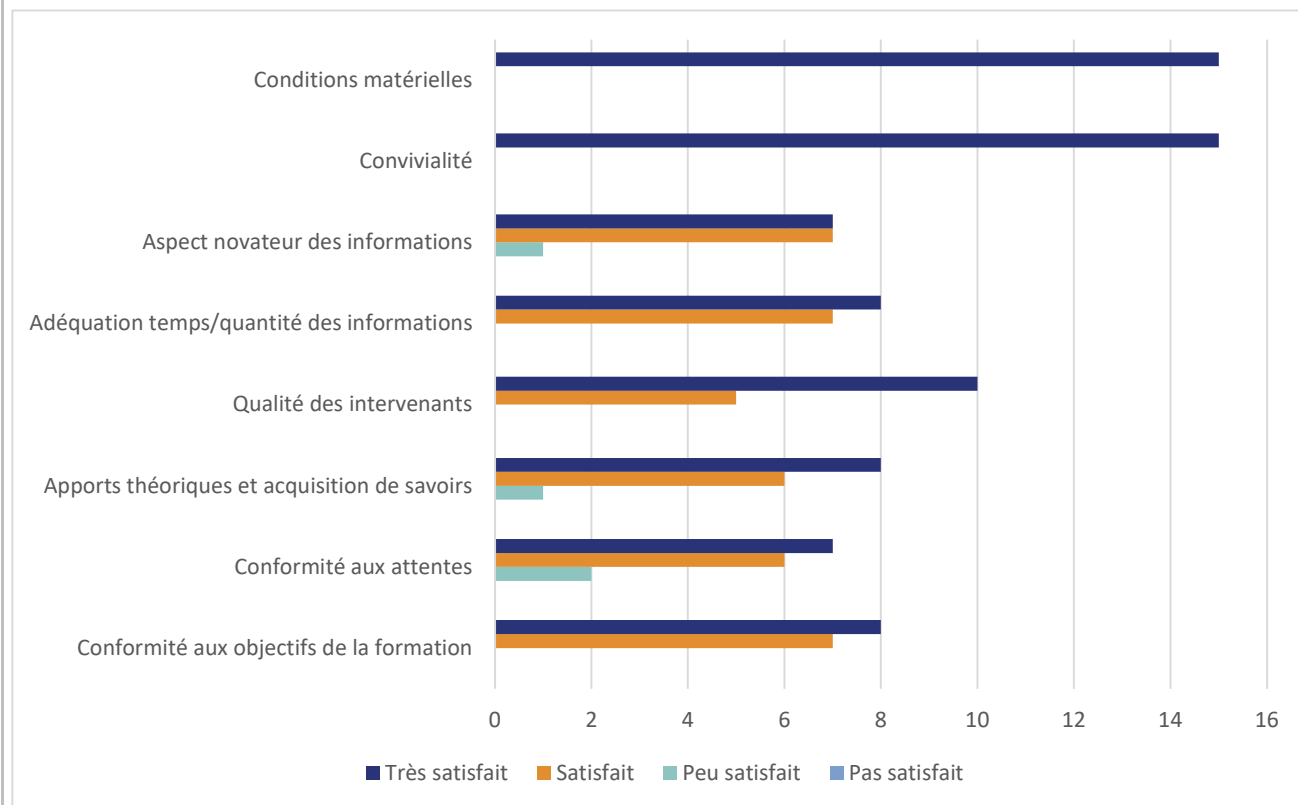
PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	Un nouveau besoin a émergé à l'occasion des dernières sessions de formation. Un module spécifique consacré aux questions liées à la santé mentale, des adolescents et des jeunes adultes a donc été créé. Ce thème est apparu prioritaire de façon récente et progressive à la suite de la période Covid.
Objectifs	- Améliorer la connaissance et les compétences des participants sur la santé et ses déterminants notamment ceux liés aux problématiques de santé mentale des jeunes dans la cité ; - Promouvoir le maillage des acteurs, l'échange d'expériences la concertation pluridisciplinaire, les pratiques en réseau sur les territoires de référence ; - Renforcer la capacité des participants au repérage, à l'analyse et à la prévention des situations à risque ; - Contribuer à l'acquisition de savoir-faire tant techniques que relationnels, permettant aux professionnels relais de proposer aux personnes ou familles concernées, une information et des réponses adaptées à leurs besoins.
Public cible	Professionnels de santé, de l'action sociale, travaillant en milieu institutionnel et/ou associatif, auprès des publics en situation de vulnérabilité ou d'exclusion sur le territoire du département du Val-de-Marne.
Méthodes et moyens	Formation interactive animée par des professionnels et faisant intervenir des personnes ressources et/ou des experts.
Calendrier	3 jours du 1er janvier au 31 décembre.
Intervenants / acteurs	Médecins de santé publique, psychiatres, pédiatres, (praticiens hospitaliers et/ou universitaires), Réseau régional « Santé mentale et précarité », UNAFAM., chargé(e)s de mission.
Partenaires	- Médecins psychiatres, praticiens hospitaliers, intervenants experts, coordinateur ... - Maison Des Adolescents (MDA) - UNAFORMEC - Drogues et Société - Maison commune des addictions, des troubles mentaux et de la santé 94 Ouest (MCATMS) - Réseau régional « Santé mentale et précarité » - UNAFAM.
Résultats	15 participant(e)s relais dont 14 qui recommanderont cette formation dans leurs équipes avec un taux de satisfaction très élevé. De nombreux thèmes ont été abordés dont : - Santé, santé mentale, psychiatrie : représentations, définitions et pratiques - La santé mentale des adolescent et jeunes adultes – Etat des lieux et évolution - Santé physique et psychique des adolescent et jeunes adultes - Santé physique et psychique des Mineurs Non Accompagnés (MNA) » - Addiction et conduites à risque - Analyses de situations – Présentation et échanges - Vie affective et sexuelle, enjeu de santé mentale - Comment travailler ensemble et avec qui ?
Perspectives	Poursuite des activités en 2026.

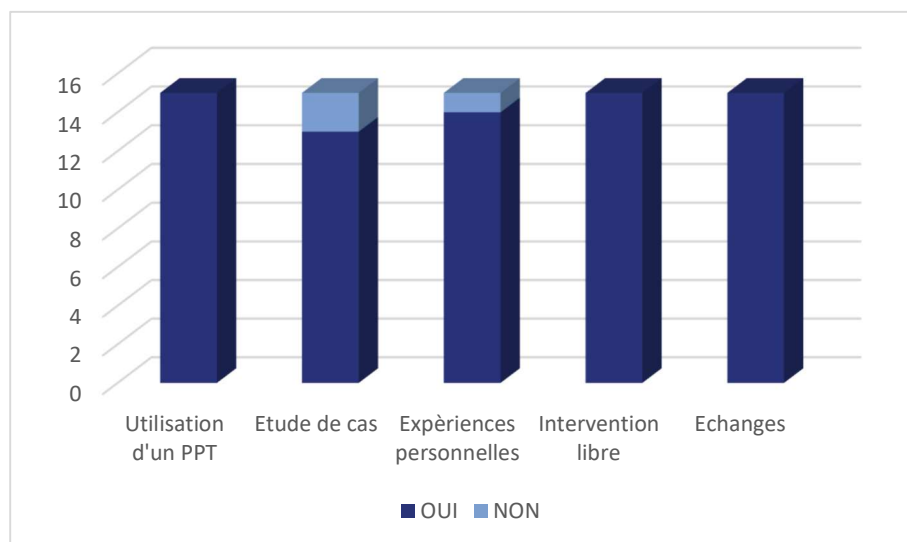
FORMATIONS DE RELAIS EN SANTÉ « SANTÉ MENTALE ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES »

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) NIVEAU DE SATISFACTION GÉNÉRALE



2) LES METHODES PEDAGOGIQUES VOUS ONT-ELLES CONVENUES ?



3) VERBATIM

- « Zoom sur la gestion des écrans et des réseaux sociaux, zoom sur le déni, refus des soins d'accompagnement »
- « Formation ouverte au niveau des échanges »
- « Merci »
- « La formation m'a donné de nouvelles pistes de travail »
- « Merci pour cet apport j'ai énormément appris en 3 jours et merci pour la qualité des échanges et des intervenants »
- « Pas assez d'échanges, ne sont pas suffisamment axés sur le public de la structure »
- « On ne peut rien résoudre quand on est seul et il faut travailler en transversalité avec les autres professionnels »
- « Importance de la différence entre souffrance psychique et maladies »

SEMINAIRE « SANTE DES JEUNES, AIDE A LA PARENTALITÉ »

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	Ce séminaire regroupe des professionnels exerçant sur le même territoire dans le champ de la santé, de l'action sociale, de la protection de l'enfance et de la prévention. Il se donne pour mission de faciliter la rencontre des acteurs, l'échange des pratiques et la prise de recul sur des situations concrètes. Les participants construisent ainsi une dynamique de pratiques coopératives.
Objectifs	▪ Accompagner les personnes et les groupes de professionnels dans le renforcement de leur pouvoir de dire et d'agir en matière de santé des jeunes ▪ Organiser des rencontres pour apporter des éclairages scientifiques. ▪ Favoriser la réflexion et l'échange des pratiques professionnelles.
Public cible	Professionnels intervenant auprès des jeunes et/ou des parents. Participent également des professionnels intervenant dans le champ de l'éducation et de la justice.
Méthodes et moyens	Le séminaire maintient une dynamique alternant des séances d'échanges d'expériences et de construction de la problématique avec des séances invitant un intervenant extérieur pour apporter un éclairage expert et répondre aux préoccupations des participant(e)s. Les échanges doivent permettre aux participants exerçant sur le même territoire mais ne se connaissant pas forcément de réfléchir à leurs pratiques professionnelles et à leurs postures. Les thèmes sont choisis chaque année en fonction des demandes des participants.
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre.
Intervenants / acteurs	▪ Les séances sont animées par un médecin de santé publique ▪ Sont intervenus des professionnels experts des sujets abordés.
Partenaires	▪ La Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) 94. ▪ L' Aide Sociale à l'Enfance (ASE). ▪ La Maison des adolescents. ▪ L'Education Nationale. ▪ Les EDS du Conseil Départemental. ▪ Les Points Ecoute Jeunes. ▪ Le CHI Créteil.
Résultats	5 séances en visioconférence. Le séminaire maintient un certain nombre de participants, plus nombreux lorsqu'un.e expert.e est invité.e.
Perspectives	Une évolution de cette action est en réflexion pour 2026.

SEMINAIRE « SANTE DES JEUNES, AIDE A LA PARENTALITE »

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) THEMES TRAVAILLES

Le premier séminaire de l'année a été consacré à la question des « **Tatouages, piercings et autres modifications du corps en 2025.** ». Ce thème avait fait l'objet d'un séminaire précédent en mars 2018 qui avait obtenu un grand succès. Mais sept ans plus tard, ces pratiques semblent avoir été totalement banalisées et seules 8 personnes se sont connectées. La séance suivante initialement prévue avec un tatoueur a donc été annulée.

Les deux suivants devaient traiter des « **Harcèlements scolaires et numériques : état des lieux, conséquences chez les jeunes adultes** ». 24 personnes ont participé et demandaient l'intervention d'un juge des enfants du tribunal de Créteil pour connaître la marge de manœuvre de ces professionnels sur le sujet. Malheureusement, malgré de nombreuses demandes, le tribunal de Créteil n'a pas répondu favorablement pour le moment.

Le séminaire qui a suivi a donc abordé un nouveau sujet : « **Echanges d'expériences et de situations sur la façon dont les acteurs de terrain vivent et métabolisent les situations dramatiques et éprouvantes traversées par les usagers** ». La notion de "traumatisme vicariant" ou traumatisme par procuration décrit ces blessures psychiques ressenties que des groupes d'analyse de pratiques tentent de cicatrifier. Mais est-ce suffisant ? Et comment ne pas trop en ramener à la maison après le travail ? 20 personnes ont participé avec des témoignages très importants. L'intervention d'expert (Madame Ingrid Chapard) a été programmée le 23 septembre.

Le séminaire du 17 juin a porté sur la présentation du COFRADE par son directeur, M. Arthur Melon qui a pu réactualiser **les questions de l'application de la Convention Internationale des Droits de l'Enfant dans le contexte Val-de-Marnais et plus généralement national**. 13 personnes se sont connectées.

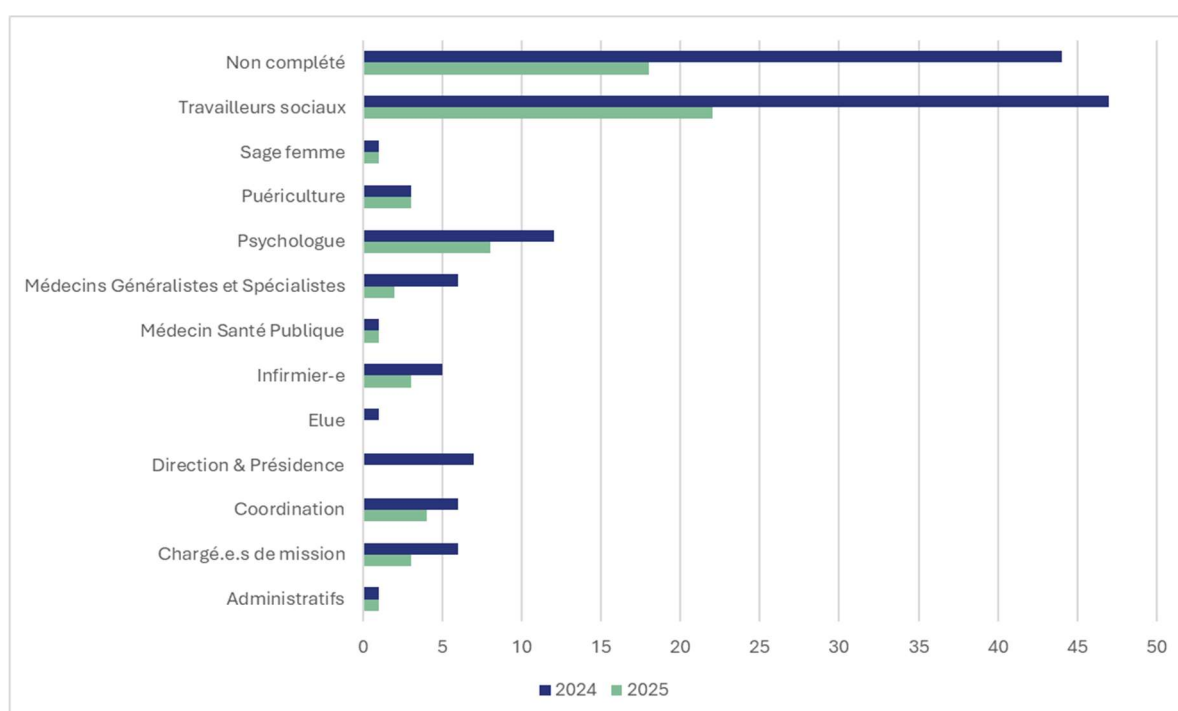
Le séminaire du 23 septembre a rassemblé 22 personnes autour de Mme Ingrid Chapard, psychologue clinicienne à l'équipe mobile HandiPsy de l'hôpital Paul Guiraud, sur le thème **du traumatisme vicariant et de la souffrance des professionnels confrontés à des discours traumatiques**. Les débats ont été très riches et ont abordé un grand nombre de déclinaisons de ces traumatismes, de leurs causes et de leurs effets sur les équipes.

Le séminaire du 18 novembre a été consacré au thème « **Informations partagées et secrets professionnels à l'heure du numérique : pourquoi, comment et jusqu'où peut-on partager des informations sans risque pour l'utilisateur ?** » Les débats ont rassemblé 13 personnes.

2) LES PARTICIPANTS

100 Participations pour un Effectif de 66 en 2025 – En 2024 : 183 participations et un Effectif de 140.

Profils des participants





Prévention et Promotion de la Santé

ATELIERS PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ (PPS)

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	L'association Créteil Solidarité met en œuvre, dans les quartiers de Créteil, un programme d'actions de promotion de la santé et de prévention dans le champ de l'accès aux soins. Ce programme est soutenu par la Direction de la Politique de la Ville de Créteil (Contrat Local de Santé), le Conseil Départemental et l'ARS. Toutes les actions s'inscrivent dans une démarche de santé communautaire, visant à renforcer les connaissances et les compétences des bénéficiaires sur les questions de santé qui les concernent. Cette approche favorise l'empowerment et améliore la littératie en santé. Pour atteindre ces objectifs, des ateliers collectifs permettant une réflexion commune et la participation de chacun(e)s, sont organisés dans différentes structures implantées dans les quartiers Politique de la Ville ou qui reçoivent et accompagnent des personnes ou des familles issus de ces quartiers.
Objectifs	▪ Promouvoir la place de la santé dans une logique de démarche citoyenne. ▪ Favoriser l'accès à l'information, et à la prévention en santé ▪ Développer des actions d'information, de promotion de la santé et de prévention auprès des « habitants/usagers/citoyens » ▪ Lutter contre l'isolement des publics fragiles et renforcer le lien social. ▪ Accompagner les personnes vulnérables et prévenir les souffrances psychosociales.
Public cible	▪ Habitants /usagers des quartiers prioritaires de Créteil ▪ Élèves du Lycée de la seconde au BTS toutes sections confondues ▪ Collégiens ▪ Jeunes accompagnés par l'Unité Éducative d'Activités de Jour (UEAJ) ▪ Professionnels
Méthodes et moyens	▪ Séances d'information. ▪ Echanges individuels et/ou collectifs autour des besoins et des problèmes de santé. ▪ Groupes de paroles. ▪ Rencontres et interventions thématiques. ▪ L'utilisation d'outils d'animation adaptés est un levier essentiel pour capter et fidéliser les publics. Parmi les méthodes et techniques mobilisées : métaplan, photolangage, quizz, info/Intox, jeu « Le langage des émotions », pour / Neutre / Contre ... ▪ Ces outils favorisent les échanges, la réflexion et l'engagement des participants, tout en rendant les ateliers dynamiques et accessibles
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	▪ Chargée de mission promotion de la santé du Réseau de santé de Créteil Solidarité, ▪ Sexologue et professionnels des structures de quartier, ▪ Psychologues, Médecins (santé publique, MG, spécialistes ...), AS...
Partenaires	▪ Services de l'Etat (ARS, CPAM, Préfecture du Val-de-Marne ...) ▪ Equipes de la ville de Créteil (Direction de la politique de la Ville, Contrat Local de Santé (CLS), Direction de la jeunesse ...) et du Territoire GPSEA. ▪ Conseil Départemental du Val-de-Marne. ▪ Les Cités éducatives de Créteil ▪ Les associations et structures des quartiers prioritaires de Créteil
Résultats	▪ Des ateliers ont été menés dans 9 structures ▪ En 2025, les actions PPS ont touché 326 personnes âgées de 11 à 86 ans, majoritairement issues de Créteil et de six autres communes du Val-de-Marne. La répartition par genre montre que 53 % des participants sont des femmes âgées en moyenne de 29 ans et 47 % des hommes, avec une moyenne d'âge de 28 ans. ▪ De nombreux thèmes ont été abordés
Perspectives	Poursuite des activités en 2026.

ATELIERS PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ (PPS)

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 1/2

1) RECUEIL DES DEMANDES, BESOINS ET ATTENTES DES STRUCTURES IMPLIQUÉES.

Contact des structures partenaires et mise en place de l'agenda des actions. En 2025, les actions PPS ont été mises en œuvre dans **9 structures** :

- Unités éducatives d'activités de jour de Créteil (UEAJ)
- Centre Social et Culturel Kennedy de Créteil
- La structure Agir pour l'Insertion et l'Environnement (ARILE)
- Maison des solidarités de Créteil (MDS)
- Le collège Albert Schweitzer de Créteil
- Lycée Édouard Branly de Créteil
- Lycée Gutenberg de Créteil
- Pluriel 94
- Université Paris-Est Créteil (UPEC)

2) RÉALISATION DES ATELIERS

Nombre d'ateliers : **55 ateliers** PPS ont été réalisés dans les 9 structures partenaires mentionnées précédemment. Lors des séances, la chargée de mission promotion et prévention de la santé de Créteil Solidarité est accompagnée par un(e) intervenant(e) spécialiste du domaine. Les thématiques des ateliers sont définies en fonction des besoins et demandes exprimés par les usagers. En 2025, ont été abordés les thèmes suivants :

- « Santé et addiction »
- « Compétences psychosociales : se renforcer pour mieux affronter »
- « Écrans : prévenir les excès, protéger sa santé »
- « Le microbiote intestinal : l'allié santé à cultiver »
- « Mémoire et cerveau : prévenir pour mieux vieillir »
- « Santé mentale des seniors : prévenir l'isolement et la souffrance »
- « Santé et alimentation » (faire les meilleurs choix alimentaires en grande surface, petit déjeuner équilibré, repères PNNS, ateliers cuisines ...)
- « Santé sexuelle et affective » (contraception, Infection Sexuellement Transmissible (IST), consentement...) → Dans les lycées ces ateliers ont eu lieu sous forme de groupes de paroles pour les filles (lycée Branly) et sous forme de « Café Sexo » (lycée Gutenberg et Branly)

Nombres de bénéficiaires : En 2025, les actions PPS ont touché **326 personnes**, âgées de **11 à 86 ans**, majoritairement issues de Créteil et de six autres communes du Val-de-Marne. La répartition par genre montre que 53 % des participants sont des femmes âgées en moyenne de 29 ans et 47 % des hommes, avec une moyenne d'âge de 28 ans.

Les ateliers ont également généré un impact indirect en touchant l'environnement proche des bénéficiaires, notamment leurs pairs, leur famille et les professionnels qui les accompagnent.

STRUCTURES	Nombre F	% F	Moyenne âge F	Age médian F	Nombre H	% H	Moyenne âge H	Age médian H	Tot nombre	Tot moyenne âge
ARILE	1	33%	18	18	2	67%	19	19	3	19
COLLEGE SCHWEITZER	71	53%	12	12	63	47%	12	12	134	12
CS KENNEDY	14	82%	69	68,5	3	18%	62	69	17	65
LYCÉE BRANLY	17	26%	15	15	49	74%	16	16	66	16
LYCÉE GUTENBERG	26	67%	16	16	13	33%	16	16	39	16
MDS	22	69%	53	55	10	31%	49	51,5	32	51
PLURIEL 94	5	36%	32	32	9	64%	35	35	14	33
UEAJ	2	10%	18	18	18	90%	18	18	20	18
UPEC	1	100%	25	25	0	0%	0	0	1	25
Total	159	53%	29	16	167	47%	28	19	326	28

Détail par structures

3) BILAN D'ÉTAPE ET PERSPECTIVES DE DÉVELOPPEMENT

Une synthèse est réalisée sur la base des questionnaires d'évaluation et des différents retours des participants et intervenants. Les retours des participants aux ateliers sont globalement très positifs, témoignant de l'intérêt et de l'impact des actions menées.

En 2025, un projet sur le petit-déjeuner, réalisé au collège Schweitzer auprès des élèves de 5e, a recueilli 90 % de satisfaction. **Les retours mettent en avant la clarté des explications, la bienveillance et la pédagogie de l'intervenante, ainsi que la motivation des élèves à poursuivre les activités. Plusieurs ont exprimé leur volonté de modifier leurs habitudes alimentaires, notamment en ne sautant plus le petit-déjeuner.**

Parmi les commentaires des élèves : « Continuez les séances comme ça ! », « C'était instructif. », « J'aimerais refaire. » Les élèves ont particulièrement retenu la présence importante de sucre dans certains produits du quotidien (jus industriels, céréales, pâtes à tartiner), la classification des aliments par familles, et la distinction entre jus de fruit et fruit entier.

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 2/2

4) LES ATELIERS « INFORMATION – PROMOTION DE LA SANTE » A LA MISSION LOCALE DE MAISONS-ALFORT

Depuis 2022 et progressivement, le « Contrat d'engagement Jeune » (CEJ), qui s'adresse au public des 16/25 ans en situation de précarité sociale et financière, s'est substitué au dispositif « Garantie jeunes ».

Dans le cadre de ce dispositif, des ateliers « santé bien-être » sont organisés à la Mission Locale de Maisons-Alfort rassemblant des jeunes de Maisons-Alfort, Charenton-le-Pont, Saint-Maurice, Saint-Maur-des-Fossés. Elle est confiée à un médecin de santé publique, chargé de mission pour Créteil Solidarité.

Cinq ateliers ont été organisés en 2025 : les 4 février, 18 avril, 16 juin, 24 octobre et 19 décembre, mais cette dernière date, veille de vacances a dû être annulée, faute de participants. Le déménagement de la Mission locale au printemps 2024 a permis de disposer d'un local fermé plus confortable et mieux adapté à ce type d'activité. **Un total de 34 jeunes a participé aux quatre ateliers de 2025 dont 19 garçons et 15 filles selon une proportion constante dans les différentes séances sauf le 24 octobre où les filles ont été largement majoritaires.**

Organisation et fonctionnement

Il s'agit d'ateliers collectifs intitulés « **Bien-être au quotidien** » d'une durée de deux heures et demie à trois heures proposées aux jeunes sans obligation. Ils ont vocation à développer une démarche de promotion de la santé, de prévention et de renforcement de l'auto-estime de ces jeunes.

L'objectif général est de redonner confiance à ces jeunes qui traversent une période difficile dans leurs propres compétences en matière de santé tout en répondant à leurs préoccupations du jour et en discutant avec bienveillance certaines idées reçues.

Après un rappel des principes de confidentialité et de liberté d'expression, une animation est organisée afin de briser la glace.

Quelques thèmes traversent systématiquement les demandes des jeunes : l'alimentation, l'activité physique, le sport et les compléments alimentaires, le stress, le sommeil, la santé mentale, les relations sociales, les addictions aux produits, le mode d'emploi du système de santé (médecin traitant, soins non programmés, recours aux urgences, etc.) reviennent à chaque séance.

D'autres thèmes sont évoqués de façon moins systématique par les jeunes : les voyages et la santé (quelles sont les maladies au pays, comment s'en protéger et qui consulter au retour ?), les cancers, le diabète, telle ou telle pathologie de leur entourage, les handicaps psychiques et mentaux, l'hygiène, la contraception, les addictions sans produit, etc.

Enfin quelques thèmes que les jeunes évoquent rarement spontanément sont systématiquement abordés en animation au cours des échanges : les sexualités en mettant l'accent sur la santé sexuelle mais aussi en abordant incidemment la prévention des IST (en particulier information sur l'existence des traitements post-exposition et des Cegidd), les maladies infectieuses et les vaccinations, les réseaux sociaux et les sources d'information fiables sur Internet.

L'ensemble de l'animation vise à redonner à ces jeunes les outils de prise de décision autonome à l'égard de leur propre santé, d'identifier les sources d'information mobilisables et de leur permettre de retisser des liens de confiance avec le système de santé. Ces derniers ont en effet été considérablement mis à mal par la crise du Covid.

Le rythme de ces ateliers est bimensuel afin de rassembler plus de jeunes à chaque séance. Cette organisation implique que les jeunes ne se connaissent pas toujours. Les groupes sont donc plus hétérogènes avec des avantages et des inconvénients. Les inconvénients sont que certaines inhibitions se maintiennent car la confiance entre eux n'est pas acquise, mais, en contrepartie d'autres jeunes, sachant qu'ils ne se reverront pas, s'octroient une marge de liberté de discours plus grande. Le rôle de l'animateur est de faciliter l'émergence de cette confiance.

La mixité des groupes est de fait, mais chaque séance réunit une majorité de garçons, ce qui est étonnant pour les questions de santé qui généralement mobilisent spontanément plus souvent les filles. Cette composition engendre parfois une ambiance un peu viriliste qu'il est nécessaire de tempérer, mais sans jamais se départir de la bienveillance requise en introduction. Les garçons cherchant à communiquer sur un mode provocateur finissent toujours par se plier de bonne grâce à cette règle générale, certains d'entre eux découvrant même de nouvelles manières d'entrer en relation.

On peut souligner qu'aucun des jeunes n'a quitté définitivement la séance en cours et que les téléphones portables sont progressivement laissés sur la table sans qu'il y ait besoin de rappeler à l'ordre, témoignant d'un intérêt plutôt croissant aux différents échanges.



Insertion & Médiation en Santé

SIAE* - PACTE DES SOLIDARITES

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

Justification et contexte	Le projet est intégré dans le programme « Insertion Santé », qui se déploie sur 3 Établissement Public Territoriaux (EPT) du Val de Marne. Suite aux échanges avec la Direction Régionale Interdépartementale de l'Économie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DRIETS) et les correspondantes de l'EPT 11 Grand Paris Sud Est Avenir (GPSEA), il a été décidé d'étendre l'expérimentation du projet 2024 (Friperie Solidaire Emmaüs, Choisy le roi), à plusieurs structures du réseau IAE du val de marne. Cette extension 2025 concernera d'abord des structures implantées sur le territoire GPSEA. Le constat est unanime : de plus en plus de personnes accompagnées dans leur parcours d'insertion ou leur maintien dans l'emploi présentent une vulnérabilité psychique accrue, connaissent des périodes de souffrance psychologique d'intensité variable, ou vivent avec une maladie chronique plus ou moins handicapante (psychopathologie et comorbidités). Le projet propose d'apporter des réponses opérationnelles afin de lever les freins santé/santé mentale, soutenir les personnes dans leur parcours, et accompagner les acteurs de l'insertion socioprofessionnelle.
Objectifs	▪ Renforcer le repérage, l'évaluation et la prise en charge des problèmes et besoins de santé des publics accompagnés par les structures d'insertion du Val de Marne. ▪ Soutenir les démarches de maintien ou de retour adapté en milieu de travail, en intégrant la dimension « santé mentale et risques psychosociaux » dans les parcours de redynamisation ou d'insertion professionnelle. ▪ Développer des actions ciblées de soutien psychologique et de médiation en santé en faveur des publics vulnérables ou en situation de précarité, salariés ou éloignés de l'emploi. ▪ Proposer un étayage aux professionnels encadrants concernant les problématiques « santé mentale et accès aux soins » (formations, APP).
Public cible	Publics précaires/fragilisés, travailleurs modestes/précaires, accompagnés par des structures IAE implantées sur le territoire de GPSEA.
Méthodes et moyens	Mettre en œuvre des réponses d'aller-vers, à la fois individualisées et collectives, sur le modèle suivant (ajustable) : ▪ Organisation de permanences de soutien psychologique pour les personnes repérées comme particulièrement vulnérables et fragilisées, (dans une perspective de mieux être et de rétablissement, gestion émotionnelle...). ▪ Organisation de permanences/entretiens « Médiation santé » qui permettent une évaluation fine et un accompagnement personnalisé, afin notamment de favoriser l'accès aux soins et l'accès aux droits (projet de vie et de soins, entretien motivationnel, interface avec les services publics, les institutions) ▪ Organisation d'ateliers thématiques autour de la Prévention Santé, qui permettent aux personnes de s'exprimer sur ce qu'elles perçoivent ou élaborent de leurs représentations de la santé/santé mentale, des dispositifs de prise en charge. En fonction des besoins identifiés, ces ateliers peuvent mobiliser des professionnels ressources partenaires (médecins, animateurs, psychologues...). ▪ Accompagnement et dispositif d'appui en direction des professionnels de l'insertion (réseaux IAE 94, PLIE, EDS ou CCAS implantés sur le territoire GPSEA).
Calendrier	Du 31 novembre 2024 au 31 novembre 2025
Intervenants / acteurs	Créteil Solidarité : médiatrice en santé et chef de projet insertion santé
Partenaires	▪ DRIETS ▪ GPSEA ▪ Fonds Social Européen (FSE) ▪ 7 SIAE concernées
Résultats	▪ Cf données page suivante
Perspectives	Poursuite des activités en 2026.

*SIAE : Structures d'Insertion par l'Activité Economique

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE /2

L'évaluation porte sur l'ensemble des bénéficiaires directs du projet, issus de territoires prioritaires :

- 41 % Grand Paris Sud Est Avenir
- 53 % Grand Orly Seine Bièvre
- 6 % Paris Est Marne et Bois

Le programme d'actions s'est articulé autour de trois axes complémentaires : la médiation en santé, les ateliers collectifs de prévention et de sensibilisation, et les vacations de soutien psychologique sur site, déployés au sein de **7 structures d'insertion par l'activité économique (SIAE) : Potager de Marianne (Rungis), ARES 94 (Bonneuil), Ateliers sans Frontières (ASF) (Bonneuil), La Mine (Arcueil), Approche (Saint-Maur et Orly), Friperie Solidaire (Choisy), Récup'R (Sucy-en-Brie)**

1) INDICATEURS QUANTITATIFS ET SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

- 56 % de femmes / 44 % d'hommes
- 25 % âgés de 18 à 30 ans
- 70 % âgés de 31 à 62 ans
- 5 % de mineurs (enfants de salariés)

2) MEDIATION EN SANTE

La médiation en santé a permis un accompagnement individualisé visant à faciliter l'accès aux soins, aux droits et aux dispositifs adaptés, en tenant compte des déterminants sociaux, administratifs et psychosociaux.

- 43 personnes accompagnées
- 59 entretiens individuels réalisés
- 8 accompagnements toujours en cours

Détail des actes réalisés

- 20 bilans préventifs
- 35 actes liés aux droits sociaux (Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), CPAM, demandes Établissement et Service d'Aide par le Travail (ESAT) en lien avec le projet professionnel)
- 25 orientations vers des dispositifs spécialisés
- 10 orientations vers un soutien psychologique ou psychiatrique

3) ATELIERS COLLECTIFS

Ces ateliers sont des espaces privilégiés pour soutenir la cohésion à partir d'échanges de savoirs et de pratiques expérientielles (circuits de soins et parcours de santé, relations avec les institutions).

Les ateliers ont porté sur la prévention santé, la santé mentale, l'accès aux soins et les ressources du territoire. Ils ont favorisé l'information, la déstigmatisation et l'orientation vers des parcours de soins adaptés.

- 178 personnes sensibilisées
- 17 ateliers collectifs animés

4) VACATIONS DE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Ces vacations ont été déployées au sein de 6 SIAE, permettant un accès de proximité à un soutien psychologique pour des publics éloignés du soin.

- 42 vacations réalisées
- 36 personnes reçues
- 162 consultations planifiées, dont 133 honorées, soit un taux de réalisation de 82 %
- 16 orientations vers des structures de soins psychiatriques ou de soutien psychologique

Les notes de synthèse des psychologues cliniciennes mettent en évidence plusieurs problématiques récurrentes :

- Troubles du sommeil
- Addictions
- Difficultés relationnelles
- Isolement social et familial
- Événements traumatiques

Les consultations ont permis aux salariés de bénéficier d'un espace de parole sécurisé et bienveillant, favorisant l'expression du vécu subjectif, l'identification des ressources et fragilités, la clarification des besoins et l'orientation vers des dispositifs adaptés (diagnostic, soutien ou soins).

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE 2/2

Orientations réalisées par les psychologues

- Centres de soins et d'accompagnement en addictologie
- CMP et consultations psychiatriques hospitalières
- Structures spécialisées en psycho traumatologie
- Dispositifs de soutien psychologique
- Structures spécialisées en santé des femmes et prévention des violences

Dans l'ensemble, le programme a contribué à :

- Faciliter le recours aux soins, et plus particulièrement en santé mentale
- Identifier et lever les freins sociaux à l'accès ou au maintien dans l'emploi, en intégrant les dimensions socio-administratives, environnementales et de santé
- Garantir un accès équitable à l'emploi, en mobilisant la médiation en santé et un réseau partenarial de proximité

5) EN CONCLUSION

Dans la continuité des actions menées, la poursuite du projet vise à consolider et pérenniser les dispositifs existants. Il s'agira notamment de maintenir les actions de prévention au sein des 7 SIAE, ainsi que de poursuivre les entretiens individuels de médiation en santé, en finalisant les suivis engagés en 2025. Cette continuité permettra, à l'issue des accompagnements en cours, d'accueillir une nouvelle file active à partir de 2026. Le projet prévoit également le maintien des 7 vacations de soutien psychologique déployées au sein de 6 structures, afin de garantir un accompagnement psychologique de proximité et adapté aux besoins des publics.

Par ailleurs, le projet a vocation à diversifier les thématiques des ateliers de prévention, afin de répondre plus finement aux problématiques rencontrées sur le terrain. De nouveaux ateliers pourraient ainsi être proposés autour de la gestion des émotions, des addictions, du sommeil, ainsi que de thématiques de santé spécifiques telles que les mutilations sexuelles féminines (excision), dans une approche à la fois préventive, informative et respectueuse des publics.

Enfin, une attention particulière sera portée au renforcement de la communication autour des formations existantes à destination des : Conseiller en Insertion Professionnelle (CIP) et des CASP, notamment en matière de santé mentale. L'objectif est de favoriser une meilleure appropriation de ces ressources, de renforcer la sensibilisation des professionnels et de contribuer à la réduction des stéréotypes et des représentations négatives liés aux troubles psychiques, afin d'améliorer l'accompagnement global des personnes.

INSERTION SANTÉ

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	Au cours des 20 dernières années, le programme « Insertion Médiation Santé » a intégré successivement plusieurs EDS, les Plans locaux pour l'Insertion et l'Emploi (PLIE EPT 11 et 12) puis 5 des 10 missions locales implantées dans le Val de Marne. La demande, constante et massive, est toujours centrée sur les besoins de prise en charge en santé mentale pour les jeunes de 16/25 ans et les adultes plus âgés, accompagnés par les opérateurs de l'insertion. Créteil Solidarité organise et coordonne un dispositif de soutien psychologique de proximité dans ces structures, qui participe à réduire le risque de désinsertion professionnelle et d'isolement social. Pour la plupart, les personnes/familles concernées sont allocataires de minima sociaux et sont exposées à un cumul de vulnérabilités et d'insécurité. Parallèlement, les professionnels de l'insertion expriment un besoin d'étayage face à des situations de souffrance ou de détresse psychologique qui impactent leurs pratiques professionnelles et parfois leur gestion émotionnelle. Des espaces dédiés de type « analyse de la pratique » sont animés par des psychologues cliniciennes. Ce dispositif est très investi et la plus-value est notable de la part des équipes et de leur direction. De manière complémentaire, d'autres actions sont proposées : accompagnements des parcours et entretiens/bilans médiation santé, ateliers santé/accès aux soins, interventions thématiques plus ponctuelles réalisées auprès des acteurs de l'insertion.
Objectifs	▪ Faciliter l'accès aux droits, le recours à la prévention et aux soins en santé (mentale) ▪ Favoriser le retour ou le maintien dans l'emploi en levant les freins santé et handicap ▪ Renforcer l'autonomie et la capacité d'agir des personnes dans leur parcours d'insertion ▪ Accompagner les professionnels du secteur de l'insertion et de l'action sociale ▪ Promouvoir l'animation territoriale et l'interconnaissance des acteurs (santé, insertion)
Public cible	▪ Personnes éloignées de l'emploi : allocataires Revenu de Solidarité Active (RSA), Allocation de Solidarité Spécifique (ASS), Allocation aux Adultes Handicapés (AAH), chômeurs de longue durée ▪ Jeunes 16/25 ans accompagnés dans les missions locales ▪ Professionnels de l'insertion et de l'action sociale : cadres, conseillères, coordinateurs de parcours d'Insertion (CPI), référents RSA, assistantes de service social.
Méthodes et moyens	▪ Evaluation et soutien psychologique dans 8 structures partenaires ▪ Interventions collectives (ateliers santé) ▪ Analyse de la pratique professionnelle (APP), analyse transactionnelle, systémique ▪ Suivi/évaluation : fiche d'orientation, fiche contact, tableaux de bord, notes cliniques.
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	▪ Chef de projet Insertion et médiation santé, Créteil Solidarité ▪ Psychologues cliniciennes chargées de mission, Créteil Solidarité ▪ Médecin de santé publique chargé de mission, Créteil Solidarité
Partenaires	▪ EPT 11 GPSEA ▪ ARS ▪ Conseil départemental du Val de Marne ▪ FSE-AMUPLIE 94 ▪ Missions locales du Val de Marne ▪ Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi (PLIE) du GPSEA et EPT 12, EDS Créteil et Alfortville.
Résultats	En 2025, le programme « Insertion et Médiation santé » (hors accompagnement des parcours-entretiens santé) a touché près de 400 personnes, dont une centaine de professionnels relais et 288 usagers des structures partenaires. Ces derniers sont âgés de 18 à 78 ans et les femmes sont surreprésentées (62%). Ces bénéficiaires sont issus de 30 villes du Val de Marne et résident en majorité sur le territoire du GPSEA EPT 11 (52%). L'activité a permis de réaliser plus de 600 consultations psychologiques, 5 ateliers collectifs et 38 séances d'appui aux professionnels.
Perspectives	▪ Poursuite de l'activité en 2026.

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) LE DISPOSITIF DE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE [251 bénéficiaires]

Il est organisé sous la forme de 3 à 4 vacations mensuelles, assurées par 5 psychologues chargées de mission. Ces professionnelles reçoivent les publics sur site et sur RDV. **2 nouvelles Missions locales ont intégré le dispositif cette année (avril-mai 2025), tandis que l'antenne du PLIE GPSEA à Alfortville propose désormais des créneaux dédiés de consultations pour les personnes accompagnées par l'EDS d'Alfortville.**

Structures et sites concernés :

Les Missions locales : Plaine Centrale (Créteil), Plateau Briard (Boissy St Léger), Maisons-Alfort, Bords de Marne (Champigny, Le Perreux) et Bièvre Val de Marne (Fresnes). Le PLIE Pôle Compétences Initiatives GPSEA (Créteil et Alfortville), le PLIE GOSB (Choisy le Roi), et l'EDS de Créteil.

En 2025, le dispositif concerne 8 structures partenaires de Créteil. Au cours des 219 vacations réalisées, 251 personnes (vs 157 en 2024), ont pu bénéficier d'au moins une consultation. Parmi elles, on compte 185 jeunes des missions locales (âge moyen 22 ans) et 66 personnes plus âgées, adressées par les PLIE et les EDS.

Au-delà de l'analyse statistique, les psychologues font part d'éléments cliniques précieux. Leurs observations apportent un éclairage décentré sur le contexte de ces publics et permettent d'objectiver tant la nature que l'étendue de leur souffrance psychosociale.

Force est de constater à la fois, la massification du mal être psychique chez ces publics, l'inadéquation entre les besoins et l'offre de soin en santé mentale, et l'augmentation du recours à ce type de prise en charge, y compris dans la population masculine (meilleure acceptation des troubles, effets post-Covid, déstigmatisation sociale ?).

2) LES ATELIERS PREVENTION SANTÉ – SANTÉ BIEN-ETRE [37 bénéficiaires]

Pour le détail se référer à la partie III. Prévention et Promotion de la santé

Par ailleurs et dans le cadre du programme « Boost Ton Projet » porté par le Département du Val de Marne (DASPE), un atelier « Santé – accès aux soins et accès aux droits » a été organisé en novembre 2025. Il a réuni 7 personnes en difficulté d'insertion professionnelle (5 femmes/2 hommes – moyenne d'âge 40 ans).

A l'issue du brainstorming « Qu'est-ce que la santé ? », plusieurs thèmes ont été discutés collectivement, notamment : **les déterminants de santé, les facteurs de risques et de protection, les antécédents familiaux et les facteurs génétiques, la prévention et le dépistage à tout âge, la santé mentale et l'accès aux soins dans le Val de Marne**

3) L'APPUI AUX PROFESSIONNELS DE L'INSERTION [90 bénéficiaires]

Face à un public souvent en détresse, les professionnels sont en demande de repères cliniques et psychopathologiques pour mieux comprendre les comportements et réactions. Les apports théoriques sont alors une aide à la compréhension et à un éventuel décentrage dans la manière d'accueillir et de répondre aux sollicitations directes ou indirectes.

38 séances d'analyse de la pratique ont été réalisées par 3 psychologues, auprès de 45 professionnels, au sein de 3 missions locales (Boissy St Léger, Maisons-Alfort, Fresnes) et des 2 PLIE partenaires. Sur la base du volontariat mais fortement recommandé par les encadrants, cet accompagnement permet de :

- **Mettre à jour les pratiques professionnelles nécessitant une relecture collective**
- **Mutualiser et développer les savoirs faire et savoir être de l'équipe en place**
- **Développer la coopération et renforcer la cohérence des pratiques au sein de l'équipe**

A la mission locale de Maisons-Alfort, 2 séances ont ainsi été consacrées à des jeux de rôle pendant lesquels les conseiller.es ont pu mettre **en pratique l'enseignement de l'analyse transactionnelle et interroger leurs positions et postures professionnelles, tant avec les personnes accueillies qu'en équipe.**

Par ailleurs et sans bénéficier du même type d'étayage car moins formalisé, **il faut souligner que 90 référents/conseillères d'insertion ou assistantes sociales ont mobilisé le dispositif de soutien psychologique en 2025, ce qui représente plus de 900 orientations effectuées sur l'année.**

Interventions ponctuelles

- Santé, santé mentale et insertion – Journée Inter PLIE (Choisy le Roi) – mars 2025
- Information-Sensibilisation Santé mentale des jeunes – Ecole de la 2^{ème} chance (Créteil) – août 2025
- Atelier Santé et insertion socioprofessionnelle – 36^{ième} congrès de l'ANDASS (Créteil) – septembre 2025

MÉDIATION EN SANTÉ

PRÉSENTATION ET OBJECTIFS

Justification et contexte	L'association CRETEIL SOLIDARITE conduit depuis plusieurs décennies des actions qui s'inscrivent directement dans le champ de la médiation en santé. Cette activité se déploie sous la forme d'accompagnements psychosociaux en faveur des personnes et des familles confrontées à la pauvreté (minima sociaux, allocation chômage) et à la précarisation de leur statut. Or, l'accès, le maintien ou le retour dans l'emploi nécessitent d'abord de stabiliser et d'améliorer les conditions de vie et la santé sociale (par une série d'actions et d'actes exercés sur l'environnement et les déterminants de santé). Il y a des personnes pour lesquelles le travail n'est plus une fin en soi, ni une priorité, ni même un horizon proche et qui souhaiteraient en être exemptées. Pour d'autres a contrario, la volonté d'accéder à l'emploi est entravée par des règlements administratifs, dont le refus d'autorisation à travailler en France. Les situations de handicap et les maladies chroniques, l'absence ponctuelle ou durable de certains droits, l'isolement, les difficultés de recours aux soins, parfois même la défiance vis-à-vis des administrations, agissent comme autant de freins dans le parcours d'insertion ou de réinsertion professionnelle de ces publics. Les professionnels en charge de la remobilisation des publics vers l'emploi sont en prise directe avec des situations qui dépassent leur cœur de métier et le périmètre de leurs missions propres. Malgré leur outillage et leur étayage, ils peuvent ainsi être exposés et mis en difficulté dans l'accompagnement proposé aux personnes, a fortiori lorsque celles-ci présentent des troubles psychologiques ou du comportement, ou bien encore qu'elles révèlent des événements biographiques particulièrement graves et douloureux. CRETEIL SOLIDARITE propose donc un appui « indirect » aux professionnels du Val de Marne sur le volet « santé, santé mentale et insertion professionnelle ».
Objectifs	▪ Faciliter l'accès aux droits, le recours à la prévention et aux soins en santé (mentale) ▪ Favoriser le retour ou le maintien dans l'emploi en levant les freins santé et handicap ▪ Renforcer l'autonomie et la capacité d'agir des personnes dans leur parcours d'insertion ▪ Accompagner les professionnels du secteur de l'insertion et de l'action sociale
Public cible	▪ Personnes isolées, durablement éloignées de l'emploi ou en situation d'emploi précaire ▪ Travailleurs sociaux et référents insertion-remobilisation (Assistant-e Sociale-aux, CPI, CIP...)
Méthodes et moyens	▪ Entretiens et accompagnements individualisés (évaluation, orientations, préconisations) ▪ Entretiens bilan santé et accès aux droits ▪ Appui ponctuel dans les démarches socio-administratives ▪ Interface et mise en relation avec les institutions ▪ Repérage des ressources en santé ▪ Prévention des risques psychosociaux ▪ Coordination médico-sociale, orientations vers les partenaires associatifs et institutionnels
Calendrier	Du 1er janvier au 31 décembre
Intervenants / acteurs	Créteil Solidarité : Chef de projet Insertion et Médiation
Partenaires	- Plans Locaux pour l'Insertion et l'Emploi : PLIE GPSEA EPT 11 et PLIE Grand-Orly Seine Bièvre (GOSB) EPT 12 - EDS et espaces autonomie du Val de Marne (DASIPE, SAST) - Missions locales
Résultats	Cf. Données ci-dessous
Perspectives	Reconduction en 2026.

RÉSULTATS ET ÉLÉMENTS D'ANALYSE

1) LES ACCOMPAGNEMENTS ET ENTRETIENS SANTÉ [25 bénéficiaires]

Le public est adressé majoritairement par les coordinateurs de parcours d'insertion (CPI) du PLIE GPSEA ou par la polyvalence de secteur des EDS (plus rarement par France Travail). Il s'agit pour la plupart de personnes isolées et durablement éloignées de l'emploi, qui présentent divers problèmes de santé, à la fois somatiques et psychologiques : troubles anxiodépressifs, traumatismes divers, addictions, situations de handicap et limitations fonctionnelles dues à des affections chroniques, des accidents ou à la survenue de pathologies intercurrentes.

Les problématiques et les actes concernent en premier lieu l'accès à des consultations spécialisées : *Psychiatrie, psychologie, addictologie, évaluation douleur ou sommeil, rhumatologie, kinésithérapie, psychomotricité, orthophonie*. On peut observer une demande de clarification liée aux documents et résultats d'examen médicaux. S'agissant de la médecine générale (médecin traitant), la demande est moins saillante que les années précédentes.

Visiblement, de plus en plus de personnes en situation de précarité bénéficient d'un suivi médical dans les centres de santé qui maillent le Val de Marne (CPAM et municipalités). Elles sont aussi amenées à consulter à Paris ou dans d'autres départements de la petite couronne. Le recours aux soins et le parcours de santé impliquent donc des déplacements souvent consommateurs de temps, et d'énergie. La mobilité et la fatigabilité sont donc des éléments à prendre en compte.

L'accompagnement des demandes MDPH (AAH, reconnaissance du handicap avec ou sans orientation spécialisée), représente une part de plus en plus importante des actes réalisés.

Les ruptures de droits restent problématiques à plus d'un titre : perte de la Complémentaire Santé Solidaire Complémentaire Santé Solidaire (CSS), délais très longs pour l'obtention de l'Aide Médicale de l'État (AME), absence/non renouvellement du titre de séjour. Les situations de vulnérabilité et de précarité sont légion et l'action des Centres Communaux d'Action Sociale (CCAS) reste précieuse en la matière. Le besoin de prise en charge en santé mentale est constant. Il implique des interventions coordonnées et complémentaires : psychologue, psychiatre CMP et libéral, CLSM, médecin généraliste. S'agissant de la pédopsychiatrie, la situation s'avère préoccupante, notamment pour les troubles/pathologies Troubles Envahissants du Développement (TED) (délais pour les consultations d'évaluation et de prise en charge, complexité des formulaires de demande).

En 2025, plus de 80 entretiens/suivis ont été réalisés (entretiens médiation santé dans les locaux de l'association, accompagnement mail-tél), qui ont concerné 25 personnes (dont 10 femmes/familles monoparentales). Ces personnes appartiennent en majorité à la catégorie d'âge des 40/60 ans.

L'accompagnement concerne aussi, et de plus en plus, les enfants et adolescents vivant dans ces familles, qui nécessitent des soins spécifiques (santé mentale, psychomotricité, orthodontie...).

Enjeux et Perspectives

ENJEUX & PERSPECTIVES

Notre association a une forte implantation sur le territoire et constitue un centre de ressource incontournable qui travaille en lien avec les professionnels, les établissements de soins et les collectivités locales. Sur ce territoire les besoins d'accompagnement du public vulnérable sont croissants, mais faute de moyens suffisants nous sommes contraints à la priorisation de nos réponses. Parmi les enjeux majeurs la recherche de nouveaux financements devient une priorité.

Afin d'évaluer nos actions par une structure indépendante, nous avons mis en place une démarche d'Évaluation-Audit avec la société Icone Médiation Santé (IMS), grâce au soutien de l'ARS, du GPSEA et du CHI de Créteil. Les résultats seront disponibles mi-2026. Ce travail réalisé en lien avec nos équipes et nos partenaires va nous permettre de faire le point sur notre fonctionnement et sur les évolutions à mettre en œuvre.

En 2027 Créteil Solidarité aura 40 ans et nous allons célébrer cet évènement en organisant un séminaire permettant de réunir nos membres, nos équipes et nos partenaires. Nos actions ont considérablement évolué en 40 ans afin de permettre la meilleure réponse aux besoins de la population et elles vont continuer à évoluer. Ce constat nous incite également à faire évoluer les statuts de Créteil Solidarité. Nos nouveaux statuts seront validés et présentés l'année prochaine.

Parmi les activités nouvelles nous avons mis en place cette année des Ateliers Forum Santé dans les Quartiers (AFSQ) en collaboration avec la CPTS UBM. Ces actions au cœur des quartiers prioritaires ont déjà existé il y a quelques années et nous avons ressenti la nécessité de les réactiver. Nous avons commencé par des ateliers avec la MPT de la Haye aux Moines de Créteil en réalisant des séances pour des jeunes adolescents. Nous allons dans un deuxième temps organiser des ateliers sur la ville de Bonneuil, pour une population adulte. Ces AFSQ seront réalisés en lien avec les collectivités locales et en collaboration avec les CPTS.

Par ailleurs, nous allons concrétiser cette année, par une convention officielle, notre longue collaboration avec l'Université Paris-Est Créteil (UPEC). Cette convention portera surtout sur des projets de recherche et sur l'accompagnement d'étudiants en situation de vulnérabilité. Nous envisageons également de collaborer au "Village des Solutions" de Créteil récemment inauguré, en lien avec l'Association nationale pour la Formation Professionnelle des Adultes (AFPA).

Nous souhaitons développer les liens forts déjà établis avec les CPTS de notre territoire. Il s'agit d'une collaboration dont la nécessité est évidente, avec des acteurs qui sont pour certains déjà présents au sein de notre conseil d'administration. Nous avons travaillé en 2020 à un projet d'alliance territoriale avec MCATMS (Maison Commune Addictions Troubles Mentaux et Santé) et avec le réseau d'addictologie ville-hôpital Boucles de Marne. Après une interruption liée au Covid, nous souhaitons y retravailler de façon active. Il paraît nécessaire de monter une alliance territoriale des acteurs de la lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé sur le Val de Marne avec des thèmes que nous partageons : accès aux soins – santé – santé mentale – addictions – vulnérabilité.

Devant les enjeux majeurs concernant santé et vulnérabilité sur notre territoire Créteil Solidarité continuera à relever les défis avec des initiatives innovantes.

Hervé HAGÈGE

Annexes

PARTENAIRES

1 – PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

- ▶ Agence Régionale de Santé d'Ile de France (ARS IDF)
- ▶ ARS délégation départementale du Val de Marne
- ▶ Conseil Territorial de Santé du Val de Marne
- ▶ Acsé (agence nationale pour la cohésion et l'égalité des chances)
- ▶ Assurance maladie : CNAM et CPAM du Val de Marne
- ▶ DRIETS
- ▶ Territoire Grand Paris Sud Est Avenir anciennement Communauté d'agglomération Plaine Centrale du Val de Marne
- ▶ CRSA
- ▶ PROMO Santé, Pole territorial de ressources en promotion de la santé
- ▶ ORS Ile de France.
- ▶ Conseil Départemental du Val de Marne (PMI/CPEF, EDS, service insertion, DASO...)
- ▶ Conseil Régional d'Ile de France
- ▶ Ville de Créteil : Contrat Local de Santé, CCAS, CLSM, et Direction de la Politique de la Ville
- ▶ Ville de Bonneuil sur Marne
- ▶ Valophis Habitat
- ▶ Créteil Habitat
- ▶ URPS Médecins Ile de France
- ▶ UNAFORMEC Ile de France
- ▶ UPEC, Service de Santé Universitaire
- ▶ Conseil de l'Ordre des médecins du Val de Marne.
- ▶ PJJ/Centres d'action éducative (Créteil, Nogent sur Marne).
- ▶ Education nationale (rectorat, inspection académique, établissements scolaires).
- ▶ Ministère de la santé et des affaires sociales
- ▶ Fonds Social Européen (FSE)
- ▶ US Créteil,
- ▶ UEAJ

2 – ÉTABLISSEMENTS DE SANTE – ORGANISMES PROFESSIONNELS

- ▶ Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil.
- ▶ Groupement Hospitalier Henri Mondor – Albert Chenevier.
- ▶ Hôpitaux de Saint Maurice
- ▶ Espace Ethique, APHP, Paris
- ▶ DSP Créteil
- ▶ CMP (Créteil, Maisons Alfort, Boissy, Alfortville...)
- ▶ Centre médico-psycho-social Françoise Minkowska
- ▶ Centre Primo Levi
- ▶ DAC 94 Est
- ▶ Réseau Périnatalité Est Val de Marne.
- ▶ Médecins généralistes libéraux du Val de Marne (« médecins relais »)
- ▶ Infirmières et psychologues libérales Val de Marne
- ▶ FACS Ile de France
- ▶ Pôle de Santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne
- ▶ FEMASIF
- ▶ UNR Santé

3 – PARTENAIRES ASSOCIATIFS

- ▶ COMEDE.
- ▶ UNAFAM Val de Marne
- ▶ Association de Prévention, Soins et Insertion (APSI –Relais 94)
- ▶ Fédération des centres sociaux du Val de Marne
- ▶ Ligue contre le Cancer Comité Val de Marne (et Comité national)
- ▶ Missions Locales (Créteil, Plaine Centrale Val de Marne, Boissy Saint Léger, Maisons Alfort, Fresnes, Champigny-Sur-Marne)
- ▶ Drogues et Société
- ▶ Croix Rouge Val de Marne (plateforme de coordination – vaccinations gratuites/ ARS)
- ▶ CPTS UBM
- ▶ SAMU Social de Paris
- ▶ Secours Catholique
- ▶ Emmaüs Créteil
- ▶ France Terre d'Asile (FTDA : CADA et plateforme de Créteil)
- ▶ Foyers ADEF Val de Marne
- ▶ Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi – PLIE Plaine Centrale Val de Marne
- ▶ Association de prévention Pluriels 94
- ▶ Associations : Elles aussi, Sonikara, Saint Michel, Épicerie Solidaire (Créteil)
- ▶ Centres socio-culturels et MJC de Créteil
- ▶ Observatoire du Droit à la Santé des Étrangers (ODSE).
- ▶ Centre Primo Levi
- ▶ CRIPS Ile de France
- ▶ Association « Elus, Santé Publique et Territoires »
- ▶ Médecins du monde

4 – AUTRES PARTENAIRES

- ▶ Croix Rouge (IFSI ESI – Paris 14).

COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

*Membres élus et désignés
au 19/06/2025*

Membres du Conseil d'Administration

AUBERTIN Jérôme	Médecin Généraliste
BALEYTE Jean Marc	Pédopsychiatre, Professeur des Universités, CHI Créteil
CHOUAID Christophe	PU PH, CHI Créteil
CHOUSTERMAN Michel	PH Honoraire CHI Créteil, Vice-président
CRAYOL Maurice	Cadre retraité fonction publique territoriale, Secrétaire Général adjoint
ELGHOZI Bernard	Médecin Généraliste, PH Honoraire, Président d'Honneur
HAGÈGE Hervé	Hépto-gastroentérologue, ancien chef de service au CHI de Créteil et au CHI de Villeneuve St Georges Président
HERPSON John	IDE, Créteil
MOREAU Jean François	Avocat, Bâtonnier Honoraire de Créteil
PETRILLO Antoine	Direction Politique de la Ville de Créteil retraité, Secrétaire général
PROUHEZE Martial	Psychiatre, Responsable de l'équipe mobile « santé mentale et précarité »
SCIMECA Daniel	Médecin Généraliste, Trésorier
SPASSOVA Antoinette	Médecin Généraliste
TARDIEU André	Médecin Généraliste, Trésorier Adjoint
WEINBERG Éric	Médecin Généraliste

Personnes qualifiées

BISMUTH Olivier	Médecin Généraliste
BRETON Jean Marc	Conseiller municipal, délégué à la santé, St Maur des Fossés
CAZARD Sylvain	Médecin Généraliste
DECROÏE Maxime	Pharmacien, Créteil
FELISSI Karim Philippe	Avocat, Barreau de Paris
GARO Laurence	Directrice Générale Hôpitaux Confluence (CHIC et CHIV)
GARRIGOU-GAUCHERAND Martine	Maire Adjoint, Déléguée à la santé, Créteil
GILBERT Pierre	Directeur Adjoint GHT Confluence (CHIC et CHIV)
HOUIS Olivier	Médecin généraliste
JAMI Hervé	Responsable Service de santé, UPEC
JEANVOINE Brigitte	Anciennement élue au Conseil Départemental 94,
LIFFRAN Bruno	Directeur d'établissement « Honoraire
LEPRONT Jean Noël	Médecin généraliste
PELISSOLO Antoine	Psychiatre, PU-PH, GH Mondor, 1 er Maire Adjoint Créteil
VECHARD Éric	Délégué Territorial, Val de Marne, ARS IDF

Invités Permanents

DELACROIX Isabelle	PH, Chef de Pôle, UMSP, Service Médecine Interne, CHIC
GOBILLON Philippe	Directeur Plaine centrale Initiatives
LIRON Stéphanie	Direction Politique de la Ville, Ville de Créteil
POINTEREAU Fabien	Responsable Communauté d'agglomération
RIFFAUD Isabelle	SGA Ville de Créteil, Directrice du CCAS de Créteil

EQUIPE

au 31/12/2025

Directrice

Catherine MAURY

Chef de projet, Coordonnateur du PTSM (Projet Territorial de Santé Mentale)

Andrew CANVA

Chef de projet Insertion & Médiation en Santé

Carl CHESNEAU

Chargée de mission Prévention & Promotion de la Santé

Marion BEAUVALOT

Coordinatrice du CAEOSSPT (Syndrome de Stress Post-Traumatique)

Patricia TAVARES

Chargée de mission Insertion & Médiation en Santé

Ariane BAILLEUX

Médecin en Santé Publique

Stéphane TESSIER

Assistante de Direction

Yasmina BELKADI

LEXIQUE

- AAH : Allocation aux Adultes Handicapés.
- ACT : Appartements de Coordination Thérapeutique.
- AEF : Association d'Entraide Familiale.
- ARILE : Agir pour l'Insertion et l'Environnement ()
- AME : Aide Médicale de l'État.
- ANDASS : Association Nationale des Directeurs d'Action Sociale et de Santé.
- APP : Analyse de la Pratique Professionnelle.
- ARS : Agence Régionale de Santé.
- ASS : Allocation de Solidarité Spécifique.
- ASE : Aide Sociale à l'Enfance
- AUVM : Association Urgence Val de Marne.
- CADA : Centre d'Accueil pour Demandeurs d'Asile.
- CAEOSSPT : Centre d'Accueil, d'Écoute et d'Orientation autour du Syndrome Post-Traumatique.
- CASP : Centre d'Action Sociale Protestant.
- CCAS : Centre Communal d'Action Sociale
- CD : Conseil Départemental.
- CEGID / CeGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic.
- CEJ : Contrat d'Engagement Jeune.
- CHI : Centre Hospitalier Intercommunal.
- CHRS : Centres d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
- CIP : Conseiller en Insertion Professionnelle.
- CLS : Contrat Local de Santé.
- CLSM : Conseil Local de Santé Mentale.
- CMP : Centre Médico-Psychologique.
- CMPP : Centre Médico-Psycho-Pédagogique.
- CNDA : Cour Nationale du Droit d'Asile.
- COFRADE : Conseil Français des Associations pour les Droits de l'Enfant.
- CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie.
- CPI : Coordonnateur de Parcours d'Insertion.

- CPH : Centre Provisoire d'Hébergement
- CSS : Complémentaire Santé Solidaire.
- CUMP : Cellule d'Urgence Médico-Psychologique.
- DRIETS : Direction Régionale Interdépartementale de l'Économie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités.
- DSP : Dispositif de soins partagés
- EDS : Espace Départemental des Solidarités (ou Espace des Solidarités).
- EMPP : Équipe Mobile Psychiatrie Précarité.
- ESAT : Établissement et Service d'Aide par le Travail.
- FSE : Fonds Social Européen.
- FTDA : France Terre d'Asile.
- GAS : Groupe d'Accueil et de Solidarité
- GPSEA : Grand Paris Sud Est Avenir.
- IDH : Indice de Développement Humain.
- INSEE : Institut National de la Statistique et des Études Économiques.
- IST : Infection Sexuellement Transmissible.
- MCATMS : Maison commune des addictions, des troubles mentaux et de la santé 94 Ouest
- MDA : Maison Des Adolescents.
- MDS : Maison des solidarités de Créteil
- MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées.
- MNA : Mineur Non Accompagné.
- OFPRA : Office Français de Protection des Réfugiés et Apatrides.
- OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français.
- PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé.
- PIVO : Point accueil, Information et Orientation VIH.
- PLIE : Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi.
- PMI : Protection Maternelle et Infantile.
- PNNS : Programme National Nutrition Santé.
- PPS : Prévention et Promotion de la Santé.
- PTSM : Projet Territorial de Santé Mentale.
- RSA : Revenu de Solidarité Active.
- SIAE : Structure d'Insertion par l'Activité Économique.
- TED : Troubles Envahissants du Développement.

- UEAJ : Unité Éducative d'Activités de Jour.
- UNAFAM : Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques.
- UPEC : Université Paris-Est Créteil.
- VIH / VHB / VHC : Virus de l'Immunodéficience Humaine / Hépatite B / Hépatite C.