

# Présentation d'un processus de concertation locale entre habitants, professionnels et élus

## Pour un logement digne et abordable.



Bruno VANKELEGOM, FQS

et

Jean-Claude ENGLEBERT,

Echevin du logement Commune de Forest.

Défis logement

Philippeville, Novembre 2015

# Contexte territorial Bruxellois/Forestois

## □ **Bruxelles :**

- région riche – population pauvre
- région multi-culturelle, multi-lingue
- disparité socio-spatiale, socio-économique, socio-sanitaire

## □ **Forest :**

- commune de Bruxelles, située sur le croissant pauvre de Bruxelles
- dualité socio-économique
- inégalités sociales de santé

## □ **Le logement :**

- Prix et salubrité



# FQS: Origine du projet

Constats maisons médicales/ maisons de quartier :  
**population forestoise en mauvaise santé**

## Questionnements

- ❑ Que faire pour améliorer la santé à Forest ?
- ❑ Actions sur les déterminants de la santé?
- ❑ Lesquels ? Comment ?
- ❑ Quels réels besoins en santé de la population?



→ Partir de leurs besoins, demandes, ressources pour  
construire un programme de santé communautaire

# Forest Quartiers Santé asbl (FQS)

Association de promotion de la santé <sup>1</sup>



## Objectifs :

- ▣ s'appuyer sur le vécu et le quotidien des habitants
- ▣ élaborer avec la participation de tous des réponses adaptées aux besoins de santé et de bien-être de la population

**→ Améliorer la santé globale à Forest**

# Forest Quartiers Santé

- ▶ **Mise en œuvre d'actions en vue d' :**
  - Influencer + sur les déterminants de la santé
  - Réduire les inégalités sociales de santé
  
- ▶ **Public cible** : population défavorisée (socio-écon.)
  
- ▶ **Exemples d'activités**
  - Ateliers santé communautaire
  - Animation santé (alimentation, logement, etc.)
  - Espace public numérique
  - Promotion activité physique
  - Animation réseaux/concertation locale
  - Récolte de données locales

# Réalisation d'un diagnostic : de la santé au logement

- Fournir une connaissance collective / croisée des besoins, problèmes, déterminants santé et ressources d'une population territorialisée (échelle communale/quartiers)
- Initier un processus participatif et de démocratie citoyenne
- Elaborer un plan d'actions adapté aux besoins/réalité/K locales

## *in fine ...*

- Améliorer la santé, bien-être, qualité de vie des habitants
- Contribuer à réduire les inégalités sociales de santé
- Renforcer l'empowerment des individus

# Méthodologie du diagnostic :

## Processus en 7 étapes



- Approche qualitative inspirée des sc. humaines et sociales
- **ETAPE 1**: constitution du groupe de pilotage
- **ETAPE 2**: prise de contact avec acteurs locaux
- **ETAPE 3**: constitution groupes / récoltes des données
- **ETAPE 4**: traitement et analyse des données
- **ETAPE 5**: validation CCL + propositions actions/ priorités
- **ETAPE 6**: forum communal santé
- **ETAPE 7**: évaluation

# Cela contribue à :



Rencontre des personnes concernées et impliquées dans logement <sup>1</sup>, dont :

- Population : participe aux activités et actions
- Élus : manifestent intérêt par création en 2000 d'un échevinat santé et logement .
- Diverses organisations : création d'un réseau



# Le logement: déterminant important de la qualité de vie - Postulats

1. C'est l'affaire de tous :

**Habitants + Professionnels + Elus locaux**

2. Les habitants = aptes à définir leurs besoins et de proposer des solutions – Ils sont « experts » de leurs lieux de vie

3. Les Professionnels = ressources techniques et humaines

4. Elus : Légitimité démocratique et moyens d'action

5. Sur le territoire et dans la communauté = ressources +++ à capitaliser

# Une dynamique locale et des actions concrètes

- Un dynamisme : Ais – clt – geecs – service logt – groupe Diogène, logements de transit, contrats de quartiers, etc.
- 2 Études logement/santé à Forest (2004 – 2014)
- Organisations de divers débats avec population
- ...

# Logement: éléments de contexte



- A titre d'exemple, en Région de Bruxelles Capitale, la moitié de la population remplit les conditions du logement social
  - ▣ Environ 39.000 logements sociaux occupés, environ 46.000 ménages en attente
- Forest: commune moyenne au sens littéral
  - ▣ 55.000 habitants (1 / 20 de la RBC)
  - ▣ Revenus dans la moyenne
  - ▣ Environ 1.200 logements sociaux

# Logement: éléments de contexte



- En 2012:
  - ▣ 40 logements communaux, tous confiés à deux Agences Immobilières Sociales (AIS)
  - ▣ Acteurs du logement: une SISP communale, l'AIS Forest (embryonnaire), CPAS
  - ▣ AIS Forest: fondée par la Commune et le secteur associatif: Union des Locataires, Une Maison en Plus, Forest Quartiers Santé

# Evolutions



- Fusion du Foyer forestois avec la société voisine de Saint Gilles
- Coordonner les différents acteurs en fonction de leurs spécificités
  - CPAS: logements de transit
  - Commune:
    - Production de logements
    - Lutte contre les inoccupés, contre l'insalubrité
    - Coordination des acteurs du logement
    - Développement de nouvelles formes de logement: Community Land Trust, utilisation du Droit de Gestion Publique

# Evolutions



## □ AIS Forest

- Rôle de « tampon » avec le logement social
  - Contrat de bail classique (moins protecteur que le logement social)
  - Plus de flexibilité
- Politique d'attribution indépendante du politique
- Développement très fort du parc locatif
  - Nouveau gestionnaire
  - Partenariat fort avec les partenaires associatifs => activation des possibilités de rénovation

# Conclusions



- Des gouttes d'eau dans un océan de demande
- Un secteur complexe, à la fois très technique (architecture, rénovation, juridique, social)
  - ▣ Importance d'avoir une vision claire
  - ▣ Importance de pouvoir compter les uns sur les autres, donc de construire une relation de confiance
  - ▣ Importance enfin de bénéficier de l'expertise d'acteurs de terrain qui ont à la fois une expérience de première ligne et une vision « politique » des enjeux et de leurs missions