

Rapport d'activité AFIS 2007 2008 2009 et projets futurs

Association Formation Itinéraires Santé

L'association **AFIS** créée en décembre 2006 a pour but de:

« **Promouvoir la santé dans les communautés alpines** selon les deux définitions suivantes :

- **La santé** est l'état d'équilibre physique, psychique et social que chaque individu et chaque communauté tend à maintenir pour atteindre une qualité de vie souhaitée (définition de Madeleine Wiget-Daly, médecin)
- **La promotion de la santé** est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci. (définition de l'OMS, Charte d'Ottawa 1986).

Pour atteindre ce but, l'association organise des cours, stages, séminaires, conférences, etc. permettant notamment d'acquérir une formation d'animateur/trice en « itinéraires santé ». Ces cours, etc. sont ouverts à toute personne intéressée. »

Extrait des statuts de l'AFIS

INTRODUCTION

Pour ce faire, l'AFIS a organisé au Val d'Anniviers en 2007 et 2008

- Une formation continue modulaire, sur 18 mois, sans prérequis, au terme de laquelle les participants sont Animateurs Santé
- Des conférences « tout public » pour mieux connaître le système de santé suisse
- Des ateliers d'animation pour faire connaître le concept de promotion de la santé

La promotion de la santé c'est mettre en évidence et valoriser les ressources qui déterminent notre état de santé

La prévention c'est mettre en évidence les facteurs qui influencent défavorablement notre état de santé et de lutter contre

L'AFIS a adopté la philosophie de la promotion des ressources de santé qui véhicule un message positif de la santé sans nier la co-existence de pathologies dans la vie de chaque individu

- a. En observant l'évolution du concept de promotion de la santé durant les 30 dernières années
- b. En étudiant l'organisation actuelle du système de santé suisse
- c. En étudiant les compétences des communautés en promotion de la santé utilisables en amont du système de prise en charge des soins médicaux afin d'en réduire les coûts
- d. En étudiant les facteurs influant l'amélioration ou la baisse du capital santé
- e. En tenant compte des attentes des participants et des compétences à développer pour satisfaire ces attentes et les exigences de la formation

a. Evolution du concept de promotion de la santé de 1986 à nos jours

- Les concepts de santé défini en 1946 lors de la constitution de l'OMS et de promotion de la santé défini en 1986 par la charte d'Ottawa ont rapidement évolué avec la mondialisation
- La 2^{ème} conférence internationale de la promotion de la santé en 1988 à Adélaïde insiste, dans ses recommandations, sur l'importance des femmes comme vecteurs de la promotion de la santé:

(...)« Dans le monde entier, ce sont avant tout les femmes qui s'occupent de promouvoir la santé, une tâche qu'elles accomplissent dans la plupart des cas sans être rémunérées ou en échange d'un salaire minime. Le fonctionnement des organisations et des réseaux de femmes sert de modèle au processus d'organisation, de planification et de mise en pratique de la promotion sanitaire. Les élaborateurs de politique et les institutions en place devraient davantage reconnaître et appuyer l'action des réseaux de femmes. Dans le cas contraire, cet investissement de travail féminin ne servira qu'à accentuer les injustices.

Rapport d'activité 2009 de l'AFIS

Des renseignements, des réseaux et des fonds doivent être mis à la disposition des femmes pour leur permettre de participer efficacement à la promotion de la santé. Toutes les femmes, en particulier celles qui appartiennent à des groupes ethniques, indigènes et minoritaires, ont le droit de définir elles-mêmes leur santé. Elles devraient être considérées comme des partenaires à part entière lors de la formulation de la politique de santé afin d'en garantir le bien-fondé culturel. » (...)

- La déclaration de Djakarta, en 1997 relève la nécessité

a. « d'accroître les capacités de la communauté » et « de former à l'animation et au leadership »

La promotion de la santé est mise en œuvre par et avec les personnes et ne leur est pas imposée.

Elle améliore à la fois la capacité d'agir des individus et celle des groupes, organisations ou communautés, d'influer sur les déterminants de la santé. Pour cela, il est nécessaire d'éduquer, de former à l'animation et au « leadership » et de bénéficier de ressources et de moyens.

b. « De mettre en place une infrastructure pour la promotion de la santé »

(...)

Pour mettre en place une infrastructure de promotion de la santé, de nouveaux mécanismes de financement doivent être recherchés aux niveaux local, national, et mondial.

Les nouveaux défis qui se posent à la santé signifient qu'il faut créer de nouveaux réseaux de collaboration intersectorielle. Ces réseaux doivent s'apporter une assistance mutuelle à l'intérieur des pays et entre les pays et faciliter l'échange d'informations sur ce qui marche et dans quel cadre. On doit encourager l'acquisition et l'exercice des compétences de « leadership » au niveau local pour soutenir les interventions de promotion de la santé. Seront encouragés également les travaux de recherche et les rapports d'expériences pour améliorer la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de la promotion de la santé.

Tous les pays doivent s'employer à mettre en place l'environnement politique, juridique, éducatif, économique et social, favorable à la promotion de la santé »

(...)

C'est en partie sur la base de ces déclarations que la Formation Itinéraires Santé (FIS) a été initiée au Val d'Anniviers

C'est ainsi que des femmes, presque en exclusivité, se sont intéressées à cette Formation en promotion de la santé

Les réflexions suscitées par la FIS, pendant ces 2 années expérimentales dans une communauté montagnarde du 3^{ème} millénaire, ont permis de rejoindre :

- Les réflexions récentes de l'OMS contenues dans la charte de Bangkok en 2005 :

(...)AGIR SUR LES DETERMINANTS DE LA SANTE

Evolution de la situation : le contexte mondial de la promotion de la santé a sensiblement évolué depuis l'élaboration de la *Charte d'Ottawa*.

Voici certains des facteurs décisifs qui ont désormais une incidence sur la santé :

- les inégalités croissantes à l'intérieur des pays et entre eux
- les nouveaux modes de consommation et de communication
- la commercialisation
- les changements environnementaux mondiaux, et
- l'urbanisation.

Les autres facteurs qui agissent sur la santé sont les bouleversements sociaux économiques et démographiques rapides, souvent préjudiciables qui se répercutent sur les conditions de travail, les

conditions d'apprentissage, les structures familiales et la culture et le tissu social des communautés.

Les femmes et les hommes sont touchés différemment.

La vulnérabilité des enfants et l'exclusion des populations marginalisées, des personnes handicapées et des populations autochtones sont plus prononcées.

(...)Faire de la promotion de la santé un axe essentiel de l'action communautaire et de la société civile

Ce sont souvent les communautés et la société civile qui prennent l'initiative de l'action de promotion de la santé, qui l'infléchissent et l'exécutent. Elles doivent pour cela disposer des droits, des ressources et des possibilités qui leur permettent d'apporter une contribution élargie et durable. Dans les communautés moins développées, le soutien au renforcement des capacités est particulièrement important.

Rapport d'activité 2009 de l'AFIS

- Les réflexions contenues dans le rapport national 2008 sur la santé en Suisse (OBSAN) :

(...)

Les débats sur la santé menés ces dernières années partaient souvent du principe que nombre de nouvelles maladies chroniques découlent en premier lieu de comportements individuels. En d'autres termes, on se disait: qui a une alimentation malsaine ou trop peu d'activité physique tombe malade et c'est bien sa faute. Or, la recherche montre de plus en plus clairement que l'état de santé individuel subit aussi des influences extérieures, dont font partie des facteurs socio-économiques tels que formation, emploi et revenu ainsi que des déterminants socioculturels tels que genre, origine ethnique ou statut social. La santé d'une société dépend par conséquent de conditions tant individuelles que sociales.

(...)

Le rapport «La santé en Suisse» décrit pour la première fois la santé de la population sous l'angle de ces déterminants sociaux de la santé. La Suisse est ainsi l'un des premiers pays d'Europe, après la Suède et la Finlande, à appliquer ce nouveau concept. Fait aussi partie de cette approche la conviction que la politique de la santé doit faire plus qu'assurer la prise en charge des personnes malades. Elle doit aussi contribuer à façonner le cadre social de telle sorte qu'autant de personnes que possible aient accès aux ressources du système de santé, ce qui nécessite également de réduire les inégalités en matière de santé.

(...)

Le concept des déterminants sociaux de la santé s'est précisé au cours des dernières années, mais des défis majeurs doivent encore être relevés. C'est ainsi que l'on a besoin de poursuivre la recherche sur la manière dont les déterminants interagissent avec la maladie et la santé. Il s'agit en particulier d'approfondir la compréhension des facteurs de protection, essentiellement dans la petite enfance et dans le domaine psychosocial.

En dépit des lacunes de connaissances, les résultats de la recherche sont dès aujourd'hui suffisamment clairs pour que l'on tienne compte à l'avenir tant de la prévention *structurelle* que de la prévention *comportementale* et qu'on les adapte l'une à l'autre. Cela signifie que si l'on veut améliorer l'état de santé de l'individu, il faut aussi se préoccuper de ses conditions de vie et de travail. La recherche sur les déterminants sociaux a cependant aussi clairement montré qu'une bonne santé est l'affaire de l'ensemble de la société et que l'atteindre est une mission relevant de tous les domaines politiques et acteurs de la société, ce qui doit s'accompagner d'une nouvelle compréhension plus large de la politique de santé.



(...)

L'importance sociale de la formation fait en Suisse l'unanimité. En sont la preuve l'augmentation à long terme des dépenses pour la formation consentie par les pouvoirs publics en dépit de leur manque de ressources financières. De même, le rapport entre formation et santé est connu de la population et des milieux politiques et a conduit à un certain nombre d'initiatives, le plus souvent cantonales, tenant compte des effets positifs de la formation sur la santé.

Cependant, il reste encore fort à faire. Les mesures visant à la formation de ressources en santé ne doivent en particulier pas se limiter à l'ouverture du système éducatif à toutes les couches de la société, aux contenus de l'éducation et à l'école. En effet, les personnes ayant uniquement achevé la scolarité obligatoire ne bénéficient que relativement peu de telles interventions. Il faut donc s'adresser à elles directement par le biais de programmes extrascolaires de formation continue et de promotion de la santé.

(...)

En d'autres termes, les déterminants sociaux de la santé sont au moins aussi importants que le comportement individuel. Une politique de la santé couronnée de succès et une meilleure prise de conscience par la population de l'importance de la santé nécessiteront donc à l'avenir d'accorder plus de poids à la prévention *structurelle* par rapport à la prévention *comportementale* que ce n'est le cas aujourd'hui.

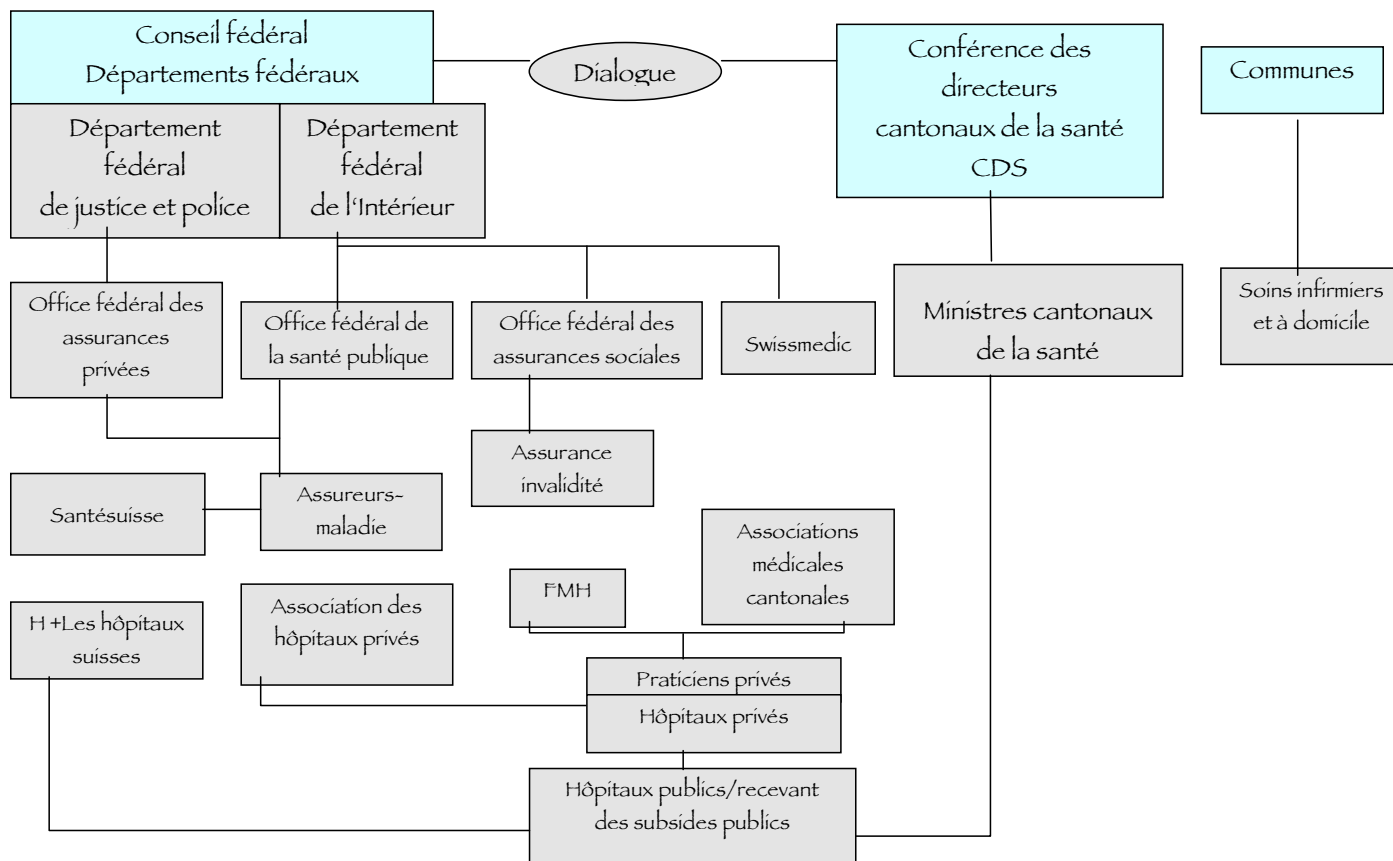
(...)

b. Vue d'ensemble du système de santé en Suisse selon l'OFSP

Extrait de la présentation de Mr Gaudenz Silberschmidt, vice-directeur de l'OFSP (Anniviers mars 2007)

La santé? Nous sommes tous concernés.
Les acteurs du système de santé sont multiples:

- Public / patients / assurés / électeurs/ consommateurs
- Prestataires de soins (privés ou publics, médecins, hôpitaux, etc)
- Assureurs
- Collectivités publiques (Confédération, cantons, communes)
- Autres acteurs (industrie pharmaceutique, associations, ONG, etc



Les acteurs de la prévention/ de la promotion santé

- Un grand nombre d'acteurs (institutions, organisations, etc)
- La **Confédération** est compétente dans les domaines de la **radioprotection**, de la protection contre le **bruit**, des produits **chimiques**, de la sûreté **alimentaire** et des produits **thérapeutiques**.
- L'OFSP développe et dirige un grand nombre de programmes nationaux de prévention (alcoolisme, tabagisme, activité physique, drogues, VIH/Sida), en collaboration avec d'autres acteurs.
- La **LAMal prévoit que les assureurs et les cantons exploitent ensemble la Fondation Promotion Santé Suisse (campagne 2007 sur le surpoids)**

**c. Vue d'ensemble du système de santé en Suisse + solution imaginée selon l'AFIS
Un seul système de santé ou des systèmes complémentaires?**

« Les politiques pour la santé doivent veiller à ce que les progrès de la technologie médico-sanitaire soient un moteur et non pas un frein au progrès qui doit conduire à l'équité. »OMS

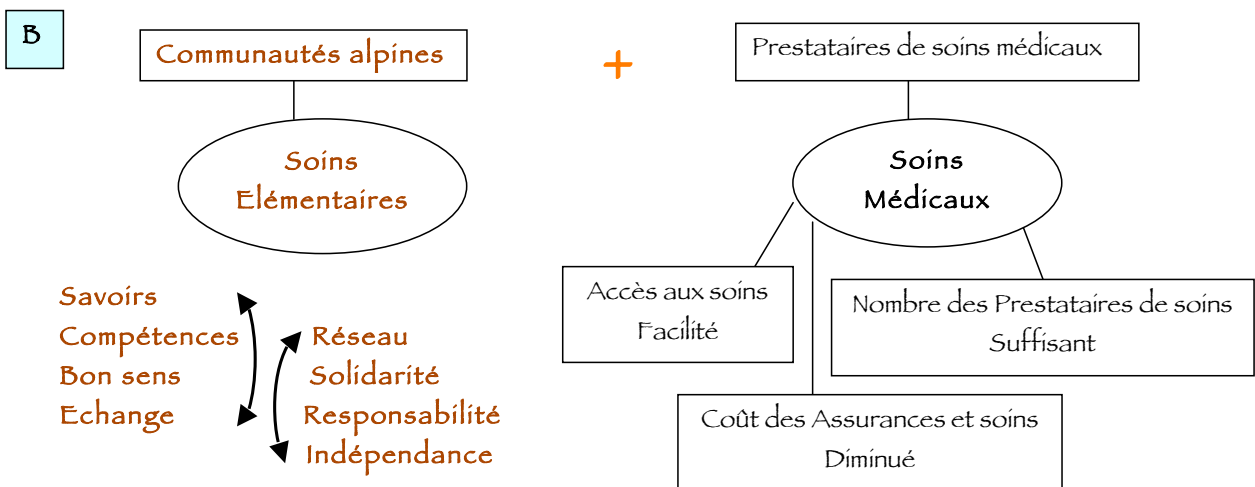
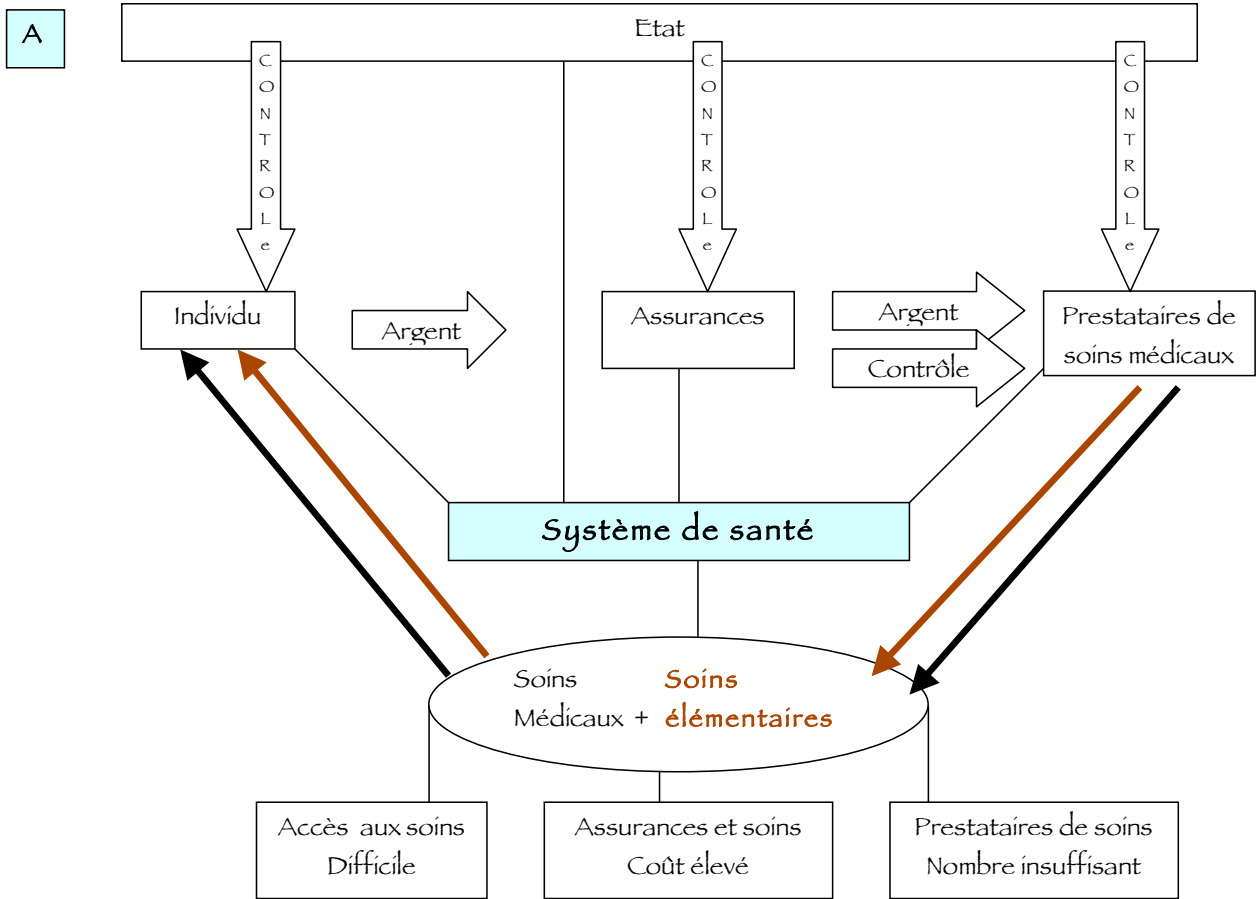
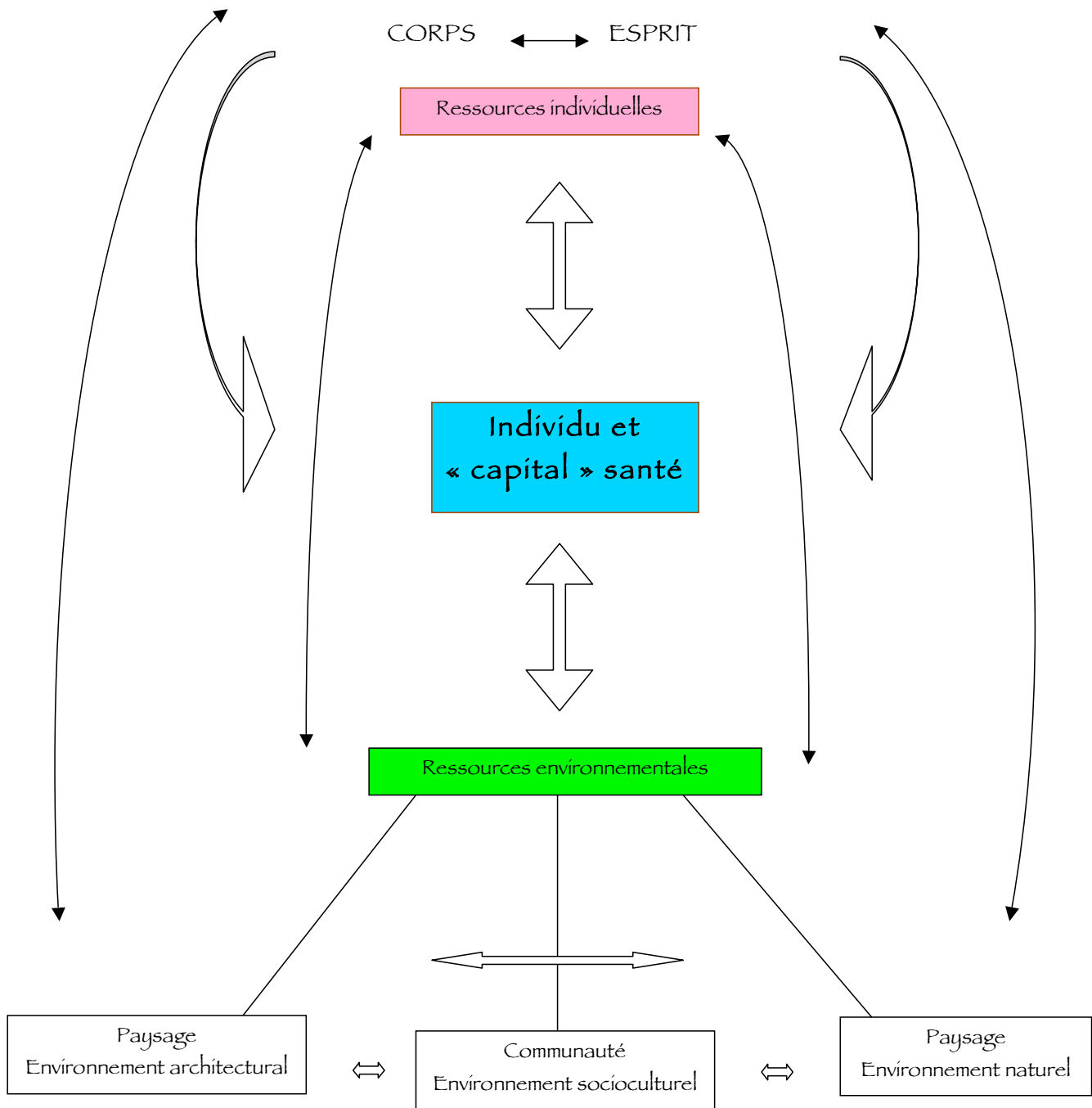


Figure 1 - **A** Situation actuelle du système de santé en Suisse
B Situation imaginée de complémentarité des soins
Dr Madeleine Wiget Daly

d. Déterminants de la santé. Quelles interactions promouvoir ou éviter ?

La santé de chaque individu est influencée par des **déterminants** génétiques, psychologiques, sociaux, culturels, économiques, politiques, écologiques ou philosophiques.

« Chaque individu bien que libre et responsable n'a pas la capacité, seul, d'agir sur l'ensemble de ces déterminants ou de s'adapter » OMS



Dr Madeleine Wiget Daly

Figure 2 - Capital santé : Interactions nourricières ou destructrices

e. Apprendre à connaître l'influence des interactions entre les déterminants de la santé

Un moyen : la Formation Itinéraires Santé FIS

GENERALITES ET PROPOSITION DE DEROULEMENT DE LA FORMATION ITINERAIRES SANTE

- La FIS est construite en partenariat avec la HES SO domaine santé social de Sion sous la responsabilité pédagogique de Mme Patricia Pham, professeure en santé communautaire et Madeleine Wiget Daly, médecin
 - Elle est accessible à tous et n'exige aucun prérequis.
 - En 2007-2008, elle s'est déroulée sur 20 mois, en Anniviers et à Sion.
 - Elle est constituée de 4 modules d'enseignement théorique et pratique, auquel succèdent des mises en application sous forme de conception et d'élaboration de projets
 - Chaque module validé est attesté par la HES SO domaine santé social
 - 18 personnes (consulter la liste en page 55) ont participé à un ou plusieurs modules
 - La validation des 4 modules donne droit au diplôme d'animateur santé de l'AFIS

Module 1	Module 2	Module 3	Module 4
Equilibre et MOUVEMENT	Equilibre ALIMENTAIRE, REPOS et SOMMEIL	Equilibre MENTAL et LIEN SOCIAL	Perfectionnement Pédagogique Animateur/trice Santé
But : L'acquisition de notions de base invitant à pratiquer des activités physiques régulières de manière optimale, y-compris dans les activités quotidiennes de la vie	But : L'acquisition de notions de base invitant à adapter alimentation, repos et sommeil aux activités quotidiennes et à la qualité de vie souhaitée	But : L'acquisition de notions de base invitant à une meilleure communication et privilégiant les relations sociales	But L'acquisition d'outils permettant de bien communiquer sur les projets de promotion de la santé au sein de la communauté montagnarde
Dates et lieu : 12 au 16 mars 2007 Gîte de St-Jean Anniviers	Dates et lieu : 20 au 24 août 2007 Gîte de St-Jean Anniviers	Dates et lieu : 12 au 16 novembre 2007 Gîte du Prilett, à St-Luc Anniviers	Date et lieu 26 au 30 mai 2008 Maison du sauvetage FXB HES santé social à Sion Gîte du Prilett à St-Luc

Son coût total pour les participants a été, de 1400 CHF pour l'encadrement et 600 CHF pour la nourriture

Deux conférenciers se sont mis à disposition des participants et de la population d'Anniviers

- Mr Gaudenz Silberschmidt, vice-directeur de l'OFSP
« Vue d'ensemble du système de santé suisse »
- Mr Dominique Germann, directeur du CMS de la région sierroise
« CMS de la région sierroise, organisation et services »

Les autres conférenciers ou animateurs de cours ont adapté leurs enseignements au niveau des participants et à leurs **attentes**

**f. Participants à la FIS : Attentes d'apprentissage.
Organisation de la FIS : Propositions de compétences à acquérir**

ATTENTES des participants vis-à-vis de la formation Itinéraires Santé

A l'entrée en formation les participants ont exprimé les attentes suivantes .

1. Acquisition de connaissances sur la notion de « capital » santé
2. Acquisition de compétences pour savoir gérer son propre capital santé ; prendre soin de soi
3. Acquisition de compétences de bon sens face aux problèmes de santé
4. Acquisition de compétences de transmission des connaissances à la famille, à la communauté
5. Acquisition de compétences en relation d'aide et soin à autrui au sein de la famille et de la communauté
6. Développer une activité reconnue dans le domaine de la santé, annexe à son activité principale
7. Savoir promouvoir le goût de vivre
8. Savoir promouvoir des changements de comportement et des prises de conscience par rapport à la santé
9. Appartenir à un réseau pour
 - Partager des connaissances dans le domaine de la promotion de la santé
 - Réfléchir
 - Etre reconnu par ses pairs

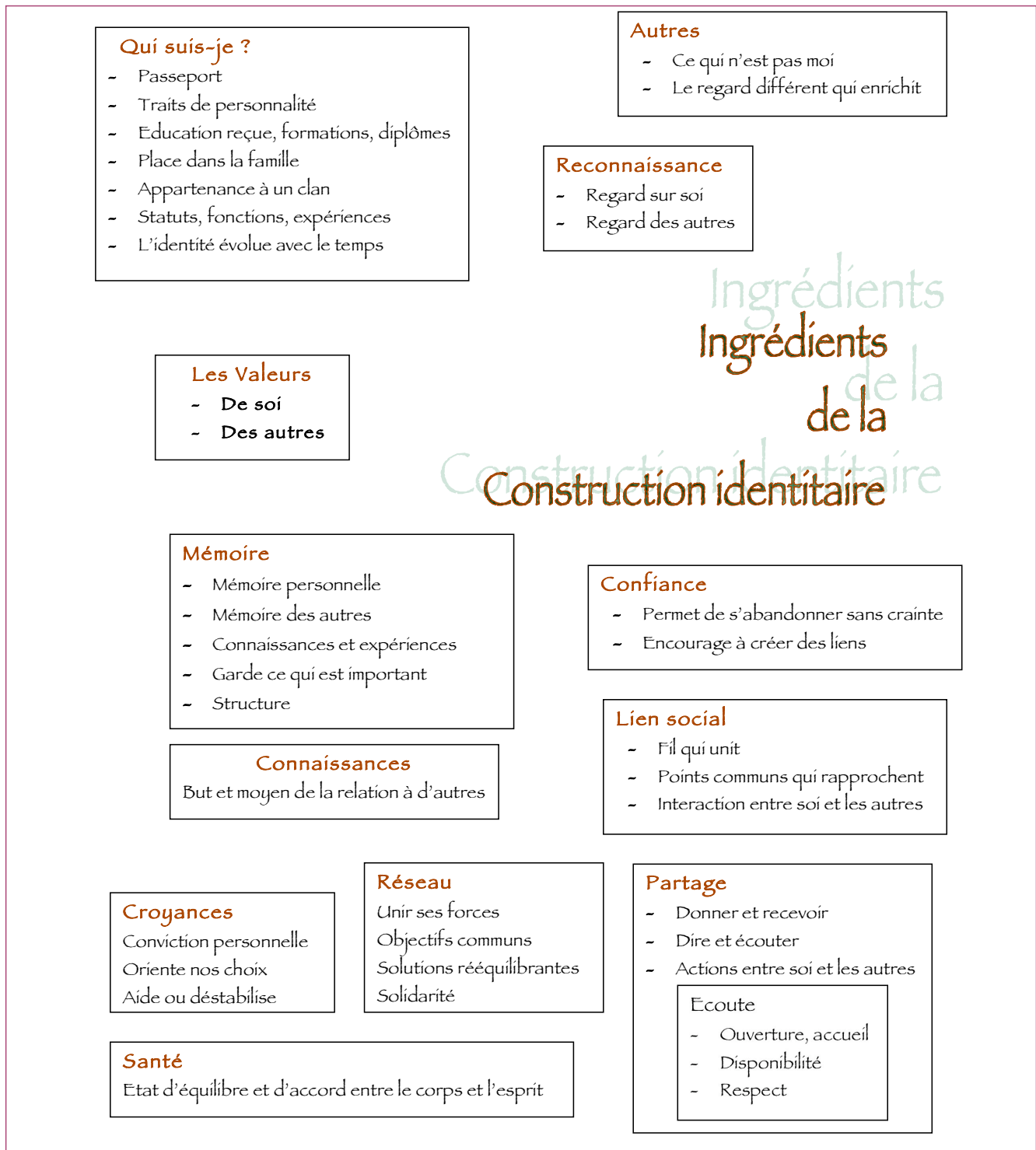
COMPETENCES à développer par les participants durant la Formation Itinéraires Santé à travers les projets

1. Pouvoir transmettre des capacités, connaissances et compétences (1)
2. Pouvoir travailler en groupe et se distribuer les tâches (1)
3. Pouvoir analyser et réajuster à mesure (1 et 4)
4. Pouvoir organiser des manifestations, des événements (2)
5. Pouvoir coordonner le travail en groupe (2)
6. Pouvoir déléguer et encourager la participation active (2)
7. Défendre son point de vue, s'affirmer (3 et 4)
8. Développer des relations individuelles et collectives (3)
9. Respecter les autres et les autres cultures (3)
10. Organiser et communiquer dans le projet (4)
 - (1) Module 1
 - (2) Module 2
 - (3) Module 3
 - (4) Module 4

RESULTATS

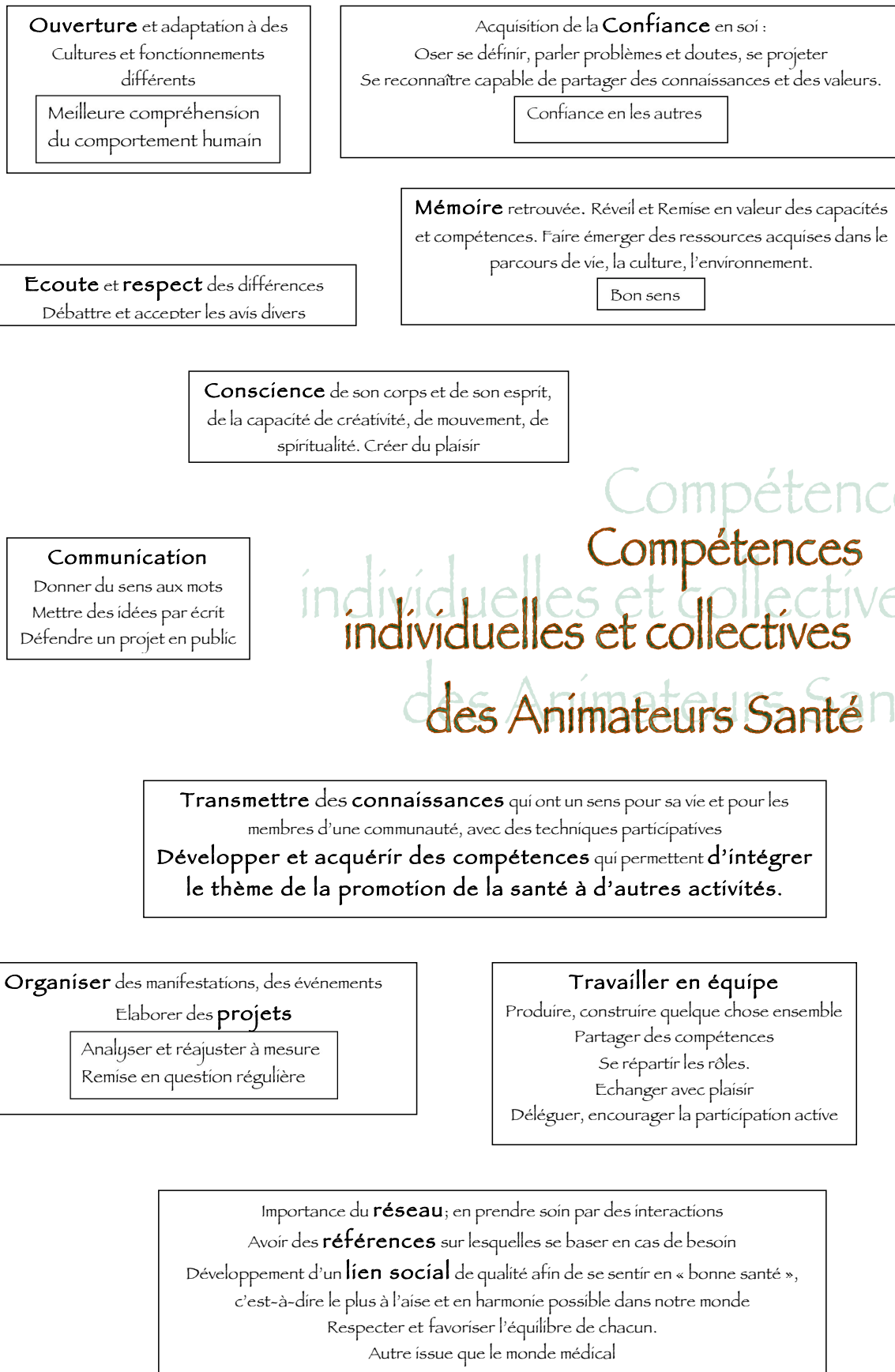
Les communautés, à la campagne comme à la ville, sont devenues plurielles et les pertes de repères d'identité sont de plus en plus fréquentes, tant pour les natifs que les venus d'ailleurs.

g. La FIS a défini les ingrédients qui déterminent la construction identitaire



La reconnaissance d'une identité donne confiance à l'individu reconnu et facilite la capacité à s'adapter aux situations imprévisibles ou chronicisées

h. Les compétences des Animateurs Santé révélées pendant la FIS



Rapport d'activité 2009 de l'AFIS

i. Mise en pratique des compétences révélées au cours de la FIS Stages d'observation individuels et situation des projets en novembre 2008

Lieu	But	Public	Projet	Participants
Centre médico-éducatif de La Castalie	Observer et analyser mes capacités d'adaptation au milieu du handicap mental	Enfants	Une journée plaisir rassemblant des enfants handicapés et des enfants en bonne santé	Gaby Melly Revey
Crèche du val d'Anniviers	Observer et analyser les comportements alimentaires des enfants de 18 mois à 6 ans	Jeunes enfants	Du jardin à l'assiette	Nadine Savioz Abbé
Coopérative pour le développement de l'artisanat dans le Val d'Anniviers	Connaître les motivations et les attentes personnelles à l'origine de l'inscription à un cours de couture	Femmes	L'activité loisir Prétexte au développement de la confiance en soi	Paola Salamin
DOMINO côté cour Sierre	Observer et identifier comment l'auxiliaire de vie crée du lien social	Personnes âgées	« Moment d'écriture »	Simone Salamin
DOMINO centre ville Sierre	Observer comment construire le lien pour gagner la confiance de personnes âgées	Personnes âgées	Balade et moments d'écriture	Marie-Thé Rion
Crèche Snoopy bébés de 3 à 18 mois Savièse	Observer les différentes positions qui favorisent l'acquisition des mouvements	Nourrissons	En mouvement pour la vie Espace mère enfant	Anne-Lyse Melly
Les sentiers de montagne	Observer les bienfaits de la marche sur la santé	Adultes	Marche vers... le bien-être	Yvette Martignoni
Randocroquis à Rocamadour	Observer quels liens se tissent lors de randonnées et créations artistiques	Tous publics	Randonner et dessiner	Florentin Wiget
Stage au « Leader Fitness »	Observer les exercices « façon Pilates » et les adapter au plein air	Tous publics	Parcours anniviar	Gisèle Zuber
Medsport-thérapie Sierre et AESD à la Salle de gymnastique du centre scolaire d'Anniviers	Observer la façon de faire bouger les gens par un physiothérapeute et une prof de gym	Adultes et enfants	Parcours anniviar (SUITE)	Marie-Claude Stoeri

CONCLUSION

**17 décembre 2008 à la HES SO domaine santé social :
Les premiers diplômes et attestations sont remis à 10 Animateurs Santé**



De la Formation Itinéraires Santé, ressort une prise de conscience importante de la difficulté à se retrouver chez soi dans les communautés devenues plurielles. La construction identitaire dont dépend pour une grande part l'état de santé des individus se joue d'abord dans la communauté où il vit.

« L'animateur (trice) santé » est une personne dont les connaissances et les compétences permettent de mobiliser des actions en promotion de la santé au sein de sa communauté, afin que chaque individu trouve plus facilement sa place à y vivre »

- La perte de repères identitaires, source d'angoisse et de vulnérabilité pousse les individus vers le monde médical qui, à défaut d'identité sociale, leur fournit une réponse médicale.
- La médicalisation des souffrances constitutives de la condition humaine est de nos jours exagérée, elle a un coût et elle ne résout pas tout.
- Les caisses maladie, qui soutiennent actuellement ce fonctionnement, le font-elles parce qu'elles ne savent pas quoi faire d'autre ?
- Les structures de soutien psychosocial font défaut ou ne correspondent pas à la demande
- Reconnaître et encourager l'utilisation des compétences psychosociales des communautés vis-à-vis de ses membres est une solution pour interrompre la spirale de la médicalisation de la vie au détriment des situations pathologiques graves qui nécessitent les compétences médicales

Il est temps de mettre en commun les connaissances et compétences issues des nouveaux réseaux qui sont la richesse et la force des communautés plurielles. Les mettre à disposition des personnes et familles des communautés est un acte de solidarité et de promotion de la santé.

**Créer des règles générales de société est l'affaire de l'état.
Créer du lien social, des réseaux d'aide aux proches de personnes vulnérables, des points d'écoute, des points d'animation adaptés à notre époque est l'affaire des communautés.
Des alliances sont indispensables entre les parties soucieuses de l'état de santé de la population**

Rapport d'activité 2009 de l'AFIS

Témoignages

1. « La formation itinéraires santé m'a permis de profiter de moments d'arrêt et de réflexion par rapport à ma vie de femme et mère au foyer dans un cadre de vie montagnard.

Les différentes expériences vécues lors des quatre modules, tels que l'acquisition de nouvelles connaissances, le partage de différents savoirs, la revalorisation de nos compétences, le développement et l'élaboration de projets communs...m'ont permis de redécouvrir des ressources latentes. La reconnaissance mutuelle, qui découle de cette formation, m'a permis de redéfinir mon identité dans mon milieu de vie, de savourer autrement ce même cadre de vie, grâce à une amélioration de la confiance en mes capacités. Cette même confiance a été indispensable pour oser prendre position dans différentes situations familiales et sociales. »

Par S.B.P. Animatrice Santé

2. « J'aimerais exprimer le profond respect que je porte à ce projet et à tout le travail qui a été accompli jusqu'ici.

Qui a travaillé un peu dans le monde des projets connaît l'ampleur de tâches multiples et démarches à faire pour qu'un projet puisse se concrétiser, connaît aussi le difficile exercice d'équilibre entre réflexion et action, adhésion et résultats, tout en ayant peu de repères lorsqu'il s'agit d'un projet innovateur.

Né de l'expérience professionnelle et humaine de Mali Wiget, nourri par ses recherches et réflexions participatives à tout ce qui se fait à l'heure actuelle dans le domaine de la promotion de la santé, le projet s'est développé grâce aussi au cadre donné par son association et a eu des résultats multiples et importants :

- la formation de 4 modules qui a abouti au diplôme et à une attestation HES SO
- la naissance de plusieurs projets qui oeuvrent dans le même esprit
- la valorisation des compétences des participants
- la création d'un réseau entre la montagne et la plaine, entre les experts du secteur de la santé et les personnes par la valorisation du savoir faire
- l'élaboration d'un lien entre le passé et le présent pour créer un futur plus conscient de son capital santé et de ses ressources pour le préserver

Le travail accompli par Mali Wiget est énorme, non seulement dans la mise sur pied de la formation, mais aussi au niveau plus subtil de la prise de conscience, de la valorisation, du changement des mentalités, du regard que nous portons sur nous-mêmes et sur les autres. Ce projet est une clé de transformation qui se base sur une grande vision de responsabilisation individuelle de la promotion de la santé et un grand engagement de transmission de la part de sa conceptrice. C'est pourquoi avoir la possibilité d'aider son avancement est à mes yeux précieux. »

Par Adriana Tenda Claude Responsable du Parcours Arianna

Remerciements à :

L'association AFIS créée tout spécialement pour faire connaître la FIS

Le Parcours Arianna

Le précieux partenariat avec la HES SO domaine santé social

L'opiniâtreté des participants à la formation

Les soutiens financiers :

La Loterie Suisse Romande

Pour-cent Culturel Migros

ProjetSanté

Promotion Santé Suisse

Rouvinez Vins

Qui ont permis à une femme médecin et formateur d'adultes de mener une expérience concluante de formation en promotion de la santé

Avenir :

La réussite de la formation FIS ne doit pas rester locale, elle peut s'adapter à chaque communauté rurale ou citadine, se faire connaître en Valais et au-delà en Romandie.

L'expérience de nos voisins de l'espace Mont-Blanc, Val d'Aoste et Haute-Savoie va être prise en considération

ITINERAIRE SANTE poursuivra le but initié par l'AFIS en se concentrant sur les compétences psychosociales développées dans les communautés, en particulier celles révélées par les femmes des communautés, mais pas uniquement.

Des alliances sont à construire entre personnes des communautés, professionnels de la santé et de la formation, caisses maladie, politiques, etc...

Un premier événement est organisé par ITINERAIRE SANTE pour permettre de tester la dynamique existant entre ces différentes parties

un séminaire de réflexion et d'échanges intitulé

« Les valeurs du handicap ou le pari de la rencontre »

Le samedi 17 octobre 2009

à St-Luc Anniviers

Cette rencontre se propose de réfléchir aux interactions entre personnes et organismes pour intégrer les personnes en situation de handicap et leurs proches dans les communautés, en tenant compte des capacités d'adaptation de chacun et des compétences nées dans les communautés dont ils sont issus.

St-Jean Anniviers Juin 2009

Dr Madeleine Wiget Daly ITINERAIRE SANTE