



# CMSMH

Coordination Marseillaise  
Santé Mentale et Habitat

Regards sur l'activité

2024

# EDI

## Equipe Diogène et Incurie

Clément, Psychiatre  
Delphine, Psychologue  
Solenne, CESF  
Timothée, Infirmier  
Vincent, Educateur spécialisé  
Virginie, Coordinatrice

**6 professionnels qui œuvrent pour :**  
**Accompagner des personnes en situation de Diogène et/ou d'incurie**  
**Sensibiliser les professionnels, les proches/aidants sur la problématique Diogène et Incurie**

# EMI

## Equipe Mobile Inclusive

Christophe, Sébastien et Graziella : Médiateurs de santé pairs  
Lorraine, Clotilde et Lola, auxquelles ont succédé au cours de l'année Sébastien, Pauline et Charlène :  
Travailleurs sociaux  
Magali : Conseillère d'insertion professionnelle  
Jérémie, auquel ont succédé Mansuy puis Laurène, et Sophie, remplacée pour son congé maternité par  
Maelys : Psychologues  
Louise et Coralie, remplacée par Isabelle pendant son congé maternité : Infirmières  
Nela : Psychiatre  
Dominique : Coordinatrice

EMI, équipe mobile pluridisciplinaire, intervient auprès de personnes présentant des troubles psychiques invalidants, fréquemment ou très longuement hospitalisées en service de psychiatrie, afin de réduire les durées d'hospitalisations en améliorant leur inclusion sociale selon une logique de rétablissement. Les interventions de l'équipe sont axées sur un suivi intensif dans le milieu de vie des patients.

# RSMH

## Réseaux Santé Mentale et Habitat

Riwan, Psychologue  
Riadh, Educateur Spécialisé  
Virginie, Coordinatrice

3 professionnels qui œuvrent pour :

Dynamiser les Réseaux

Participer au rétablissement des 30 personnes accompagnées

# ESaMH

## Equipe Santé Mentale et Habitat

Riwan, Psychologue  
Eulalie, Médiatrice de santé  
Lise, Psychologue  
Emilie, Educatrice Spécialisée  
Laure, Travailleuse sociale  
Virginie, Coordinatrice

6 professionnels qui œuvrent pour :

Produire un accompagnement psychosocial et global qualitatif et participer au rétablissement des personnes accompagnées

Lutter contre la stigmatisation avec les acteurs du Réseaux et les bailleurs

# PF en réseau

Riadh, Ingénieur Social

Le Réseau des Pensions de famille et Résidences Accueil du territoire de la Métropole Aix-Marseille Provence : pour favoriser le lien entre les professionnels, faciliter l'entraide et l'accompagnement des habitants, sensibiliser aux questions de santé mentale.

...et l'équipe support :

Amélie, Assistante administrative et Emma, Directrice

# 🎯 Missions & Objectifs 2024



**EDI**

## 60 personnes accompagnées

- 🎯 Le maintien des personnes dans leur habitat.
- 🎯 La prise en compte de leur santé mentale et somatique
- 🎯 La réduction des nuisances et les risques liés au syndrome de Diogène et /ou de l'incurie

## Organisation de 6 sessions de sensibilisation

- 🎯 Apports théoriques et échanges afin d'améliorer les connaissances de l'ensemble des partenaires du territoire
- 🎯 Soutenir le relai et l'accompagnement des personnes concernées par les professionnels du territoire



**EMI**

## Objectif général

Réduire le recours des personnes accompagnées au système de soin hospitalier (institutionnalisation) et augmenter leur niveau d'inclusion sociale.

## Poursuivre le déploiement du projet SIIS-Santé mentale (Suivi Intensif pour l'Inclusion Sociale)

Initié en 2022 sur les territoires rattachés aux secteurs 7 et 8 du CH Valvert, en partenariat avec une équipe jumelle portée par le groupe SOS-solidarité (équipe SIDIIS : Suivi Intensif pour la Désinstitutionnalisation et l'Inclusion Sociale) intervenant sur les secteurs du CH Sainte-Marguerite.

## Ajuster les modalités de suivi intensif aux réalités du territoire

L'application du modèle de suivi intensif inspiré du Canada doit être modulée pour s'adapter au système de soin français et au contexte local, dans lequel l'accès au logement reste un enjeu clé en raison de la pénurie de l'offre.

## RSMH

**Développer et animer  
6 réseaux et 18 plénières**

**Accompagner 30 personnes en  
Coordination de parcours complexe  
(CPC)**

## ESaMH

### **Favoriser le maintien dans le logement**

- ⊙ 30 personnes accompagnées (AVDL « *maintien* »)
- ⊙ Locataires du parc social de bailleurs partenaires : 3FSud, Logirem, Erilia, Unicil, Sogima, HMP, ICF
- ⊙ Formation « *Prise en compte de la santé mentale dans l'accompagnement des troubles de l'habitat* » pour les équipes des bailleurs sociaux en partenariat avec l'ARHLM

### **Favoriser l'accès au logement**

- ⊙ Soutenir l'accès au logement de personnes âgées de 18 à 30 ans présentant des troubles en santé mentale
- ⊙ Création de 11 mesures AVDL « *Accès jeunes et santé mentale* »
- ⊙ En partenariat avec le SIAO 13

### **PF en réseau**

- ⊙ Animation régulière d'un réseau départemental réunissant les directions, équipes et partenaires des PF
- ⊙ Création d'espaces d'échanges de pratiques, de réflexion collective et de co-construction d'outils partagés
- ⊙ Sensibilisation autour des questions de santé mentale

# Réalisations 2024



## Accompagnement des personnes

- ▣ Nombre de personnes accompagnées : 57
- ▣ Nombre de sorties : 10
- ▣ Durée moyenne d'accompagnement : 23 mois
- ▣ Une répartition géographique homogène
- ▣ 43% de propriétaire et 27% locataire en parc privé soit 70% de personnes hors parc social
- ▣ Une équipe d'ALLER VERS avec 856 visites à domicile

## La sensibilisation et le partenariat

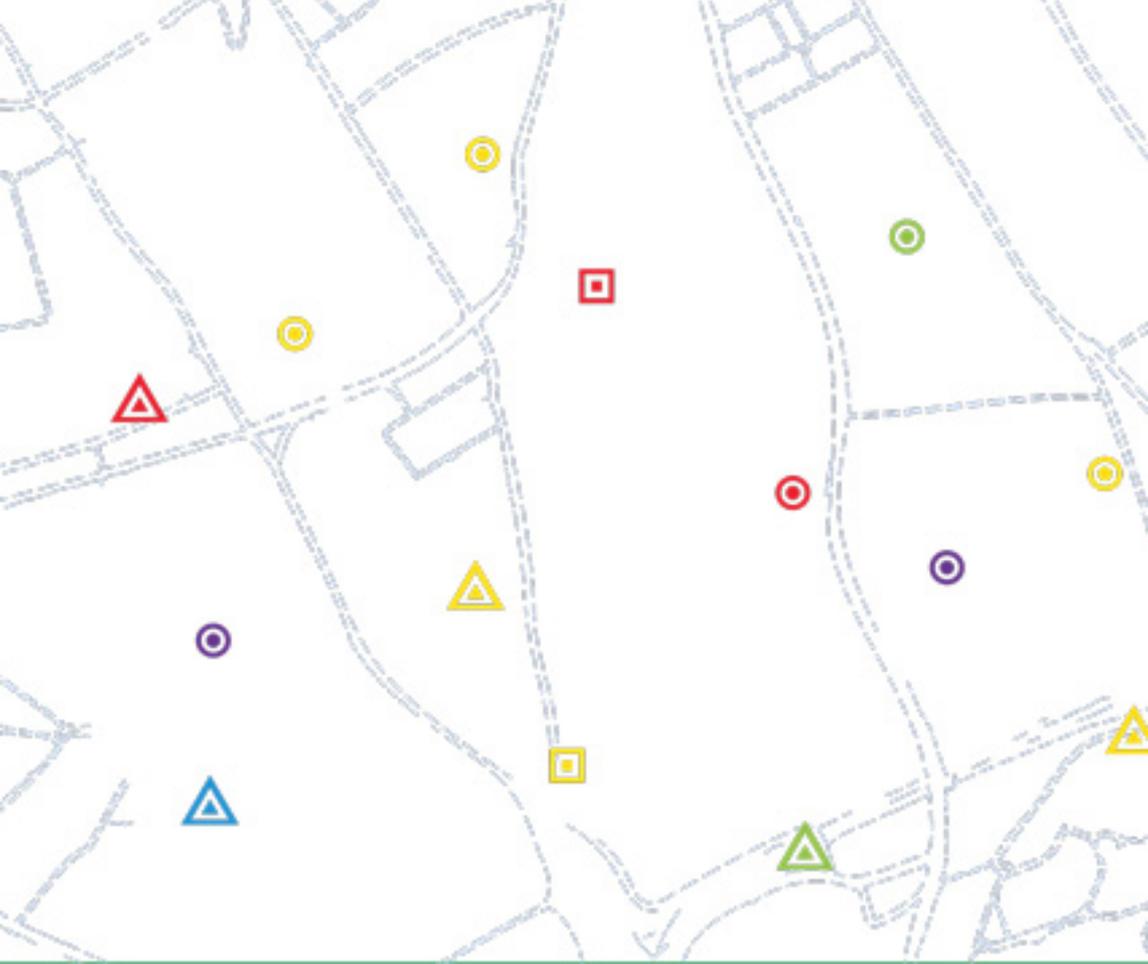
- ▣ 6 sessions de sensibilisation organisées
- ▣ 88 participants
- ▣ 66 structures représentées dont 20 acteurs de l'habitat et 8 professionnels des bailleurs sociaux, 40 acteurs du monde associatif et des ESMS, 14 acteurs de la santé (CMP, PASS, hôpitaux psychiatriques), 7 collectivités territoriales (Métropole CD- MDS, CCAS Ville de Marseille...), des services d'aide à domicile
- ▣ Profils métier lors de la sensibilisation : 54% de travailleurs sociaux, 5% de psychologues, 8% de mandataires judiciaires, 13% de cadres de structures, 9% de personnel soignant, 2% d'inspecteur de salubrité, 7% de bénévoles / proches-aidants
- ▣ 5 comités de suivi avec la participation active de 2 inspecteurs de salubrité rattachés depuis début 2024 à la Cellule Diogène et Incurie (CID)
- ▣ Maintien des co-financements
- ▣ 14 rencontres partenariales (visio, rencontres d'équipe...)
- ▣ 6 Visios : Préparation des « Rencontres Diogène », CMP de Chartres, DAC Nice... et une rencontre à Paris.

## Le défi de l'accès au logement pour permettre les sorties d'hospitalisation

- ▣ 58 personnes accompagnées, rencontrées en grande majorité lors d'un séjour à l'hôpital ou dans une des nombreuses cliniques psychiatriques privées du territoire
- ▣ 50% des personnes sans domicile au moment de la rencontre
- ▣ Augmentation de 30% d'accès à un logement stable grâce à l'accompagnement EMI

### L'accès ... et l'après

Pour les personnes qui ont dû vivre en service hospitalier pendant de si longues durées, le moment de la sortie représente un défi majeur. Affronter l'isolement et reconstituer un réseau social, retrouver des activités professionnelles ou de loisir, faire face aux contraintes de la vie quotidienne, qu'elles soient matérielles (entretenir son logement, cuisiner...) ou financières (établir un budget, faire les courses...): le pas à franchir est considérable et leur demande beaucoup de courage. Le lien établi en amont avec l'équipe et la réactivité du suivi intensif, qui permet de réajuster au jour le jour le planning des interventions en fonction des urgences, sont de précieux atouts pour étayer ces parcours et surmonter les difficultés rencontrées en s'appuyant sur les forces et capacités des personnes.



# Réalisations 2024



## Animation territoriale

Une dynamique forte et un engagement renouvelé des partenaires :

- ▣ 16 plénières
- ▣ 465 participants
- ▣ 315 structures représentées
- ▣ 26 rencontres partenariales

ET surtout un accent mis sur l'Évènementiel Réseaux avec :

- ▣ Le Banquet des Réseaux
- ▣ Les collectifs, « Santé vous bien ! » et le forum Santé ADOMA
- ▣ Les journées Portes Ouvertes Semaines d'Information en Santé Mentale avec une rando et une convention signée avec l'association AJD pour organiser des sorties en mer
- ▣ 2 festivals, « Relève » et « Delta »
- ▣ 49 secouristes en santé mentale formés dans le cadre 4 sessions PSSM

## Accompagnement des personnes

- ▣ 196 situations orientées CMSMH
- ▣ 69 sorties
- ▣ 164 inclusions dont 37 accompagnements directs et 184 en appui aux pros et en coordination
- ▣ Durée d'accompagnement de 16 à 24 mois
- ▣ Répartition géographique homogène



**Le partenariat avec les acteurs  
de l'habitat**

Un accent mis sur les rencontres inter-bailleurs et la formations des acteurs de l'habitat

- ▣ 1 rencontre inter-bailleurs et 2 agences rencontrées
- ▣ 4 rencontres avec le SIAO marseillais dont la formation intra au logiciel SI- SIAO
- ▣ 4 sessions de formation
- ▣ 48 personnes formées, dont 35 salariés des bailleurs sociaux partenaires de l'action ESaMH
- ▣ Professionnels les plus représentés : travailleurs sociaux (CESF), mais il y a eu sur chaque session une représentation de différents métiers (chargé de développement social, gestionnaire d'immeuble, responsable contentieux...).
- ▣ La mixité des publics formés est atout : en inter-bailleur, plusieurs métiers
- ▣ Parmi les points positifs relevés par les stagiaires : dynamisme de la formation, formation alliant théorie et pratique

## Accompagnement des personnes

- ▣ File active personnes accompagnées : 27
- ▣ 39 inclusions
- ▣ Choix d'un modèle d'accompagnement psychosocial et d'une pratique orientée « Rétablissement »
- ▣ Nombre de sorties : 12
- ▣ Durée d'accompagnement : 16 mois
- ▣ Répartition géographique homogène

## PF en réseau

- ▣ Organisation 5 rencontres territoriales du réseau, chacune accueillie dans une Pension de Famille différente.
- ▣ Mobilisation de plus de 90 professionnels représentant 22 structures du département, issus de fonctions variées : directions, équipes hôtes/hôtesse, intervenants sociaux....
- ▣ Réalisation et diffusion d'un livret de synthèse, remis au structure et partenaires du territoire

# △ Projets 2025

## EDI

### Enjeux :

- △ Répondre aux besoins du territoire
- △ Graduation du niveau de réponse en fonction de la situation (appui tel, coordination, acc. à domicile intensif)
- △ Montée en connaissances des pro. du territoire
- △ Echanges entre professionnels
- △ Documenter l'activité

### Perspectives :

- △ Co-organisation d'un colloque national les 18 et 19 nov. 2025
- △ Finalisation du projet de service
- △ Convention avec 1 ou 2 SAD

## EMI

### Stabiliser

les effectifs de l'équipe pour permettre de poursuivre la montée en charge, tout en déployant l'expérience acquise au cours des deux premières années d'expérimentation pour étayer les parcours et les interventions.

### S'appuyer

sur l'expertise des personnes accompagnées pour coconstruire les pratiques les plus efficaces et les mieux adaptées.

### Poursuivre

les concertations menées avec les partenaires hospitaliers afin de permettre une complémentarité des approches.

## Renforcer

la réflexion et les actions menées avec les membres et partenaires institutionnels de la CMSMH, pour développer des parcours adaptés et modulables d'accès au logement.

Moyenne d'âge :  
48 ans

Sexe ratio :

34% de femmes et 66% d'hommes

Problématiques principales

- 39% de personnes sans domicile fixe
- Pathologies psychiatriques fréquemment associées à des troubles addictifs
- Isolement social

# Typologie du pu

Moyenne d'âge :  
64 ans

Sexe ratio :

53% de femmes et 47% d'hommes

Problématiques principales

- Manque de connaissances sur le Syndrome de Diogène
- Sidération face aux situations d'incurie complexe
- EDI vient en compensation pour les questions d'incurie plus simple, le repérage pour les professionnels doit continuer de progresser avec un travail sur les représentations et les préjugés

## PF en réseau

- △ Création d'une Journée départementale des Pensions de Famille
- △ Augmentation du nombre de réunion : 7 réunions départementales à destination des professionnels et 4 réunions départementales à destination des résidents
- △ Création d'une offre de formation dédiée aux professionnels des PF

Moyenne d'âge :  
**58 ans**

Sexe ratio :

**50 % de femmes et 50 % d'hommes**

Problématiques principales

→ **Santé mentale : troubles dépressifs et anxieux associés à des troubles de l'addiction (OH)**

→ **Isolement social et familial**

→ **Habitat : incurie, troubles du voisinage et procédure d'expulsion locative**

Moyenne d'âge :  
**57 ans**

**avec 40% de 50-64 ans**

**Une légère hausse du public jeune avec 25% de 19-49 ans**

Sexe ratio :

**53 % de femmes et 47% d'hommes**

Problématiques principales

→ **Santé mentale : troubles dépressifs et anxieux associés à des troubles de l'addiction (OH)**

→ **Isolement social et familial**

→ **Habitat : incurie, troubles du voisinage**

ogie  
blic

# Projets 2025

## RSMH

### Evolution du fonctionnement de l'équipe avec :

- △ Transformation du poste d'ES en Ingénieur social
- △ Élargissement des compétences : à l'étude, création d'un poste d'ergothérapeute
- △ Renfort du partenariat avec le DAC 13 Sud

### Suivi des situations :

- △ Modification de la fiche de présentation de situation
- △ Proposition plus systématique de réunions de synthèse / de concertation clinique
- △ Élargissement des critères AVDL « accès »

## ESaMH

### Développement des activités avec les bailleurs :

- △ 5 sessions de formations organisées
- △ Renfort des rencontres inter-bailleurs
- △ Partenariat avec d'autres bailleurs sociaux (13 H, Vilogia )
- △ Poursuite de la structuration des cofinancements

### Suivi des situations :

- △ Modification de la fiche de présentation de situation
- △ Proposition plus systématique de réunions de synthèse / de concertation clinique
- △ Élargissement des critères AVDL « accès »
- △ Mise en place de conventions bailleurs

Rencontres nationales 2025



LES MULTIPLES  
VISAGES DU  
SYNDROME DE  
DIOGÈNE

Accompagnement, innovations et partage d'expériences

18

19

NOVEMBRE  
2025

Espace Bargemon - Hôtel de Ville de Marseille - Vieux Port



ARS  
Marseille  
Provence



VILLE DE  
MARSEILLE

Co-organisateur

proposé par  
Marseille  
Solutions



CMSMH  
Coordination Marseille  
Santé Mentale et Autisme



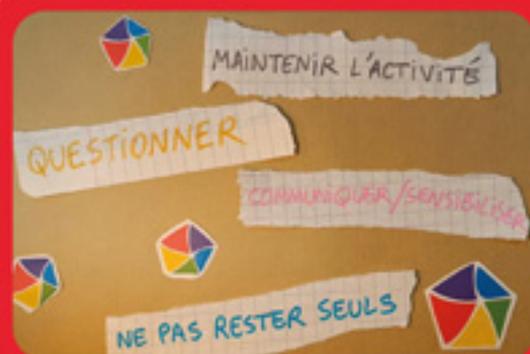
compagnons  
bâisseurs



## OBJECTIF Rencontres Nationales Diogène

Sous l'impulsion des membres de l'équipe EDI et à la suite de nos réflexions parisiennes du 15 Octobre 2024, la Coordo en co-organisation avec les compagnons Bâisseurs 13 se lance dans l'organisation de 2 journées les 18 et 19/11/2025. Ces deux journées visent à rassembler des acteurs intervenant régulièrement auprès de personnes confrontées au syndrome de Diogène, à l'incurie ou à l'accumulation. Il s'agit de créer un espace d'échanges entre « praticiens du Diogène et de l'incurie » et de nourrir ces discussions par des réflexions et recherches pluridisciplinaires autour de notre sujet commun.

## La Réduction des Risques et des Nuisances dans l'accompagnement



**78% des orientations  
présentent le critère INCURIE**

EDI propose dans le cadre  
des sensibilisations de différencier l'incurie du  
syndrome de Diogène et les modalités  
d'accompagnement qui en découlent.

## ZOOM : Le modèle de suivi intensif dans le milieu ordinaire

Ce modèle s'inspire directement de l'Assertive Community Treatment (ACT) mis en place au Canada, où il a démontré un haut niveau de preuve pour la diminution des recours à l'hospitalisation en psychiatrie, via l'accès à un logement, la reprise d'un parcours de soin en milieu ordinaire, et plus largement l'appui à la réalisation des projets de vie des personnes. Ces projets, placés en première ligne dans les accompagnements, sont orientés vers le rétablissement, c'est-à-dire qu'ils visent à permettre à chaque personne de cheminer dans la durée pour reprendre le contrôle de sa vie et trouver sa place dans la société.

La première étape du suivi intensif consiste à identifier les personnes concernées, grâce à de fréquents échanges avec les partenaires, afin de pouvoir les rencontrer sur leur lieu de vie et/ou d'hospitalisation, et leur proposer un accompagnement global dans la mise en œuvre de leurs projets, quel qu'en soit le champ (accès et maintien dans le logement, emploi ou activités, accompagnement social, reprise et coordination des parcours de soins ...). Professionnels EMI et personnes accompagnées travaillent alors ensemble à élaborer un plan d'action qu'ils remettront à jour régulièrement.

L'équipe s'attache à identifier et mobiliser des partenaires en fonction des besoins exprimés.

Elle propose également aux personnes accompagnées de rédiger ensemble leurs Directives Anticipées Incitatives en Psychiatrie (DAIP), visant à répondre aux besoins spécifiques en période de crise.

Les particularités du suivi intensif sont multiples : les rencontres sont presque toujours duales (1 personne accompagnée – 1 professionnel) et se font dans le milieu de vie de chaque personne. Tous les professionnels sont mobilisés pour assurer ces RDV réguliers, car l'intensivité du suivi repose sur l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire. Les démarches sont entreprises avec les personnes, à partir des souhaits et besoins exprimés par chacune d'entre elles, et non sur préconisation des professionnels.

Les rencontres peuvent être multipliées en cas de crise ou, au contraire, espacées en fonction de l'évolution des situations ; l'équipe est disponible sur de larges plages horaires (9h-20h en semaine et 9h-17h les samedis), et elle assure une permanence téléphonique H24, 7 jours/7, afin de répondre aux sollicitations urgentes, en particulier au moment des sorties d'hospitalisation.

## Témoignage de Charlène, Éducatrice Spécialisée :

« Nous accompagnons les personnes au niveau médical et para médical, au niveau social, administratif, dans le logement, dans les relations amicales et familiales ainsi que dans leur réinscription dans leur citoyenneté.

Nous cherchons à répondre au plus près de leurs besoins, nous commençons par mettre en exergue les forces et les capacités des personnes. Nous nous appuyons également sur les connaissances et les savoirs de l'équipe, sur les ressources existantes du territoire, en travaillant en étroite collaboration avec les partenaires.

De plus en plus, nous voyons se démocratiser l'inclusion de personnes expertes, des Médiateurs de Santé Pairs au sein des équipes d'intervention du champ social et médical. Ils sont pour les personnes accompagnées, une source d'inspiration ainsi qu'un modèle d'identification dans un parcours de rétablissement qui devient alors possible. C'est à partir de cet espoir, à partir des rêves et des désirs des personnes que nous établissons leur plan d'action.

Le plan d'action est un outil collaboratif, coconstruit avec les personnes et les professionnels. Il permet de cibler leurs besoins à plus ou moins long terme et de mettre en place des actions qui mènent à la réalisation de leur projet de vie. Orienter et créer un lien vers le droit commun permet aux personnes de développer leur pouvoir d'agir et se réapproprier leur vie au sein de la cité.

Dans ma pratique professionnelle, j'ai compris que proposer un soutien multi-dimensionnel renforcé, permet aux personnes d'accéder à un logement ainsi que de s'y maintenir. C'est comme ça que je suis devenue ce co-pilote qui met à disposition des personnes, sa boîte à outils de savoirs faire et de connaissances. Si la voiture s'arrête, on s'arrête. On laisse la personne vivre ses expériences quitte à avoir des échecs. C'est l'expérience qui permet de reprendre le pouvoir.

Le temps est notre allié. Nous avons la capacité de rencontrer les gens fréquemment ce qui nous permet de créer des liens de confiance réciproque. Ce qui laisse l'espace, à la personne de pouvoir s'exprimer plus librement. »

## Une approche psychosociale par Emilie, Éducatrice Spécialisée, Equipe Santé Mentale et Habitat

L'année 2024 a marqué l'expansion du dispositif des Réseaux Santé Mentale et Habitat (SAMH), avec l'intégration de 11 mesures AVDL, portant à 71 le nombre total de suivis dans notre file active. Cette évolution a été possible par le renforcement des équipes de terrain, mais surtout par l'affirmation d'une approche fondée sur les forces de la personne comme levier d'accompagnement psychosocial. Il s'agit alors de ne pas se centrer sur ses freins et ses limites mais bien de repérer, valoriser et soutenir les potentialités et ressources déjà présentes chez elle. Cette approche permet de favoriser la confiance et l'engagement de chacun et ainsi participe à une (re)prise du pouvoir d'agir. Le dispositif SAMH partage certaines des valeurs fondamentales d'une pratique orientée rétablissement sans pour autant s'y inscrire stricto sensu. Nous parlerons donc plus volontiers de la place centrale dédiée à la personne en mobilisant une approche psychosociale centrée sur les forces de la personne, et ce, dans une perspective de réappropriation citoyenne de son histoire et de son parcours.

L'accompagnement psychosocial tel que conceptualisé par Jean Furtos offre un cadre particulièrement riche pour penser les axes d'interventions de SAMH. Face aux situations de disqualification ou de désaffiliation sociale, la mission psychosociale est de permettre aux personnes de se (re)créer des projets, et de (re)penser leur place dans la cité en favorisant une prise en compte transversale et décloisonnée entre les secteurs du soin, du logement et du social.

Cette approche engage les professionnels et la personne dans une relation de co-élaboration des projets de vie de cette dernière. En parallèle du soutien psychosocial proposé par SAMH, le travail de réseaux demeure un de nos outils majeurs. Une vision holistique des situations reste essentielle à la consolidation voire la construction des projets de vie de personnes accompagnées.

## L'AVDL Accès par Laure, Travailleuse Sociale

Le dispositif AVDL CMSMH a été lancé en 2024, il est encore au stade de l'évaluation et de l'élaboration à travers la mise en pratique du dispositif au sein de nos équipes. Laure FLETCHER, travailleuse sociale, a intégré notre équipe en Avril 2024 en tant que référente AVDL.

Au fil de l'année 2024 son application a évolué ; il s'est d'abord concentré sur l'accompagnement des jeunes de 18-30 ans ayant des troubles en santé mentale et désireux d'être accompagné à leur entrée dans un nouveau logement ou hébergement ou bien au sein d'un habitat déjà identifié.

Suite à 6 mois de mise en place du dispositif et de travail partenarial avec le SIAO et la DETTS nous nous sommes rendus à l'évidence que le public cible n'était pas assez représentatif des besoins en AVDL du territoire marseillais. Le dispositif AVDL CMSMH a donc été élargi aux plus de 30 ans ainsi qu'aux personnes n'ayant pas encore un habitat stable et pérenne.

L'enjeu pour notre équipe est d'accompagner les personnes à s'autonomiser, à réduire les risques multiples en cas de difficultés à habiter un espace tout en étayant un accompagnement psychosocial d'aller-vers adapté aux demandes et aux besoins de la personne, soutenu par une approche de rétablissement.

De même que dans les autres dispositifs portés par notre équipe, nos actions sont soutenues par une volonté d'étayer un réseau pérenne autour de la personne accompagnée, en travaillant en réseau en parallèle de l'aller-vers.

Les pensions de famille sont des partenaires de taille dans nos accompagnements AVDL. En effet, la mise en place d'une mesure AVDL CMSMH est venue à deux reprises rassurer la candidature de personne où la santé mentale aurait pu être un frein en pension de famille ADOMA. Cette pratique se confirme avec deux nouvelles mesures AVDL venant soutenir la pension de famille l'Abri-Côtier de Soliha (attendons que ce soit officiel pour le formaliser dans le bilan).

L'AVDL CMSMH est un dispositif qui vient étayer un accompagnement social souvent déjà existant soutenue par une approche orientée vers le rétablissement ayant pour intention de soutenir autant les professionnels que les personnes accompagnées.

## LE PARTENARIAT par Riadh, Ingénieur Social et Éducateur Spécialisé

Notre structure a organisé une série d'événements marquants tout au long de l'année 2024, visant à renforcer les partenariats et à favoriser les échanges entre les différents acteurs du territoire. Ces initiatives ont permis de créer des espaces de dialogue, de partager des actualités et de travailler collectivement à la résolution de problématiques complexes.

Nous avons animé 17 plénières réseau à travers tous les arrondissements de Marseille, lesquelles ont constitué des lieux d'échange privilégiés entre les acteurs de la santé mentale et de l'habitat, réunissant au total 465 professionnels. Ces rencontres ont permis de discuter de situations complexes et de trouver des solutions concertées. Parmi ces plénières, deux ont été spécifiquement axées sur les secteurs nord de la ville (13e, 14e, 15e, et 16e arrondissements), un choix stratégique pour favoriser la coopération entre des professionnels issus de territoires éloignés, souvent méconnus les uns des autres. Ce rapprochement visait à améliorer les échanges et la collaboration face à des problématiques communes. Une autre plénière a été organisée sous forme de banquet en inter-réseau, créant ainsi un cadre plus informel pour permettre des échanges conviviaux entre professionnels peu habitués à se rencontrer. En parallèle de ces plénières, notre structure participe activement à plusieurs collectifs et réseaux marseillais. Nous sommes membres du collectif « *Santé vous bien* », un groupe d'acteurs engagés dans les 14e, 15e et 16e arrondissements, qui travaille à développer des partenariats autour des enjeux de santé, en collaboration avec la CPTS Actes Santé. L'un des événements phares de ce collectif a été la cocréation d'un speed-meeting, réunissant des professionnels de ces secteurs pour favoriser les échanges et les synergies. D'autres événements seront organisés en fonction des besoins identifiés par les partenaires.

Notre structure participe également au collectif « *Vivre mieux chez soi* », qui regroupe des acteurs de l'habitat, principalement autour des problématiques de mal-logement dans le 1er arrondissement. Ce collectif a notamment organisé des manifestations de rue pour sensibiliser les habitants de l'hypercentre sur ces questions cruciales.

Par ailleurs, nous avons pris part à deux festivals visant à sensibiliser un public plus jeune et moins informé sur les enjeux de la santé mentale, en diffusant des messages et en créant des espaces de dialogue.

L'équipe est constamment disponible pour soutenir nos partenaires actuels et futurs dans le domaine de l'orientation et des ressources. Nous rencontrons régulièrement les bailleurs sociaux de la ville pour maintenir une relation étroite et travailler ensemble sur les défis rencontrés. Dans cette dynamique, nous avons également rencontré le CCAS de la ville de Marseille, afin de maintenir des liens solides et identifier ensemble les besoins d'accompagnement spécifiques de chaque acteur du territoire. Nous avons également participé à un forum santé à destination des résidents de résidences sociales dans le 3e arrondissement, afin d'élargir notre audience et d'introduire nos pratiques à un public non averti ainsi qu'à des professionnels peu familiers de notre secteur.

Dans le cadre de la Semaine de la Santé Mentale (SISM), notre réseau a organisé une porte ouverte et mis en place des ateliers intuitifs pour sensibiliser les professionnels à la problématique de la santé mentale. De plus, nous avons contribué à un COPILOT à la PASS Mère-enfant de La Timone, apportant l'expertise de notre réseau aux professionnels de santé. Nous avons également participé à deux reprises à la CCAPEX, afin de diffuser nos pratiques auprès des acteurs du logement.

Ces initiatives illustrent notre engagement constant à renforcer les partenariats locaux, à favoriser les échanges entre les acteurs du territoire, et à promouvoir une approche collaborative sur les enjeux de santé mentale et d'habitat. Nous sommes déterminés à poursuivre cette dynamique en 2025, en continuant à développer de nouveaux partenariats, à organiser des événements et à répondre aux attentes des professionnels.



# Les PF en réseau par Riadh, Ingénieur Social et Éducateur Spécialisé

Les PF en réseau est une démarche collaborative née pour répondre aux enjeux rencontrés par les professionnels des Pensions de Famille et Résidences Accueil dans les Bouches-du-Rhône. Porté par la CMSMH, en lien avec la Métropole et la DDETS 13 dans le cadre de l'AMI Logement d'Abord, ce réseau vise à renforcer la qualité de l'accompagnement en favorisant le partage d'expériences, la mutualisation des ressources et la réflexion collective sur les pratiques. Il constitue un espace de dialogue et de co-construction entre structures, au service des personnes accueillies.

Les réflexions issues des ateliers de travail ont été compilées dans un livret disponible sur le site internet de la CMSMH dans l'objectif de capitaliser et de donner suite aux bonnes idées... qui continuent à prendre forme au travers des actions mises en œuvre en 2025 avec notamment le projet de formation à destination des professionnels et la journée départementale des Pensions de famille. Longue vie aux PF en réseau !

Les Pensions  
de Famille  
en Réseau





## LE BANQUET par Eulalie, Médiatrice de Santé

Le 6 mars 2024, les partenaires des Réseaux SaMH ont partagé un savoureux couscous cuisiné par Équilibre (ADDAP 13) lors d'un moment convivial et informel, propice aux échanges et à la mise en lien.

Les invités ont été placés selon un plan de table préparé en amont de sorte à former différentes équipes. Par le biais de jeux, les différents partenaires présents se sont rencontrés et ont dû expliquer le fonctionnement de leur structure et leur rôle dans le maillage territorial marseillais.

L'événement a réuni près de 50 participants, représentant 28 structures avec des acteurs de la santé du social et de l'habitat. Nous remercions l'ensemble des participants que nous avons comptés parmi nous : les Centres Médico-Psychologiques (CMP) de Pressensé, La Belle de Mai, Sainte Agnès et Marine Blanche, l'Unité Mobile de psychiatrie de la Personne Agée de Valvert, le CAARUD de Sainte Marguerite, le dispositif FRRAP, les SAMSAH Isatis et la Racine, le SAVS Espoir Provence, le SIAO, le Forum Réfugié, le Club House, le CCAS, l'association AELH, les bailleurs sociaux HMP, Erilia et UNICIL. Nous avons aussi compté parmi nous le Service Hygiène de l'Habitat de la Ville de Marseille et les coordonnateurs des Ateliers Santé Ville.

Fort de son succès, ce moment de partage deviendra un rendez-vous annuel : le Banquet des Réseaux reviendra en 2025 pour continuer à faire vivre les liens entre partenaires dans la convivialité et l'échange !

Membres Actifs



Centre Hospitalier  
Edouard Toulouse



Partenaires Associés



APPART 13

VIVACITÉ



Financeurs



CMSMH  
Coordination Marseillaise  
Santé Mentale et Habitat

[www.cmsmh.fr](http://www.cmsmh.fr)

Mail : [cmsmh@cmsmh.fr](mailto:cmsmh@cmsmh.fr)

19, traverse de la Trevarresse  
13012 Marseille