ENQUÊTE QUALITATIVE ET COLLABORATIVE PRÉFIGURANT LA MISE EN PLACE D'UN CONSEIL LOCAL DE SANTÉ MENTALE SUR LA VILLE DE NÎMES

RAPPORT FINAL

Tome 2 – Annexes

Christian Laval
Pauline Rhenter

Janvier 2026

Table des matières

Table des matières 3
1) Méthodologie 4
1-1 Grille d'entretien « professionnel.le.s » : 4
1-2 Grille d'entretien « personnes concernées » : 4
1-3 Entretiens réalisés durant la première phase d'enquête : 4
1-4 Feuilles de route – ateliers collectifs 6
1-5 Profil des participants aux rencontres 10
..... 11
2) Contribution des acteurs 13
2-1 Morceaux choisis 13
2-2 Priorité des PTSM 18
2-3 Repérer et approfondir les actions, projets, dispositifs 19
2-4 Contribution écrite des bibliothèques municipales de la ville de Nîmes 22
3) Pour une approche intersectionnelle des dominations, pour une approche écologique des savoirs 24

1) Méthodologie

1-1 Grille d'entretien « professionnel.le.s » :

1) Présentation de la structure/du service/du dispositif et de la cartographie des partenaires

2) Les opportunités en termes de réseau versus les obstacles et points de résistance (avec qui n'arrivez-vous pas à travailler?)

3) A quoi sert un CLSM ?

4) Quelles sont les problématiques que les personnes concernées rencontrent ? Que les proches-aidants rencontrent ?

5) Quels sont les métiers à mobiliser ? Question spécifique sur les travailleurs pairs

1-2 Grille d'entretien « personnes concernées » :

1) Qu'est-ce qui a été aidant (qui ou quoi : événement/rencontres/lieux) ? Qu'est-ce qui n'a pas été aidant ?

2) Savoir expérientiel : comment votre expérience peut-elle être utile à d'autres (pair.e.s ou monde des professionnel.le.s ?

3) Le CLSM, qu'est-ce d'après vous ? Définition minimale – à quelles conditions votre engagement se ferait-il au sein d'un CLSM (thématiques ? Intérêt d'un groupe spécifique?)

1-3 Entretiens réalisés durant la première phase d'enquête :

- Dr Alarcon William, psychiatre, Centre de proximité, Unité de Réhabilitation Psycho Sociale pour adultes - Le Peyron
- ALTER EGAUX – Groupe d'Entraide Mutuelle 12 personnes
- ARTEGEM – Groupe d'Entraide Mutuelle
- Dr Audemar Géraldine, psychiatre du pôle Psychiatrie du CHU de Nîmes
- M. Bazin Cyril, directeur de la clinique Les Sophoras
- M. Bouabdallah Salah (†), psychologue à la Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) Val'Santé
- M. Boyer David, cadre de santé du pôle Psychiatrie du CHU de Nîmes
- M. Canovi Olivier
- Mme Coussieu-Martinez Alexandra, membre du collectif Phoenix
- Mme El Maknozi Saïda, médiatrice en santé à la Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) Val'Santé
- Mme Gautier Muriel, psychologue à la Maison Des Adolescents (MDA) du Gard
- Mme Gayté Tatiana, pair-aidante bénévole
- Groupe de patients Hôpital de jour (Centre Le Peyron), 8 personnes
- Mme Haas Sandrine, coordinatrice du Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) du Gard

- Dr Hait Amouda Fatma, pédopsychiatrie au CMPP de la PEP du Gard
- Mme Hamel Patricia, coordinatrice Réseau d'Education Prioritaire – REP + de l'Education Nationale
- Mme Mangin Julie, coordinatrice Réseau d'Education Prioritaire – REP + de l'Education Nationale et directrice d'école
- Mme Perardel Morgan, psychologue de l'Equipe Mobile Psychiatrie Précarité du Pôle Psychiatrie du CHU de Nîmes
- Pr Perney Pascal, chef du service Addictologie du CHU de Nîmes
- M. Raïs Nacer, psychologue
- Mme Reynaud Marion, Directrice de l'association Addictions France
- M. Rigoulot Philippe, directeur de la Maison Des Adolescents (MDA) du Gard
- Dr Schandrin Aurélie, cheffe du pôle Psychiatrie du CHU de Nîmes
- Mme Tourniaire Dorothée
- UNAFAM 2 adhérents et parents de personnes malades

RENCONTRE DU 12 NOVEMBRE 2025

Atelier - Séquence 1

1- Ma carte relationnelle

Quels sont mes interlocuteurs ou partenaires?
Qu'est-ce que je leur apporte et réciproquement?

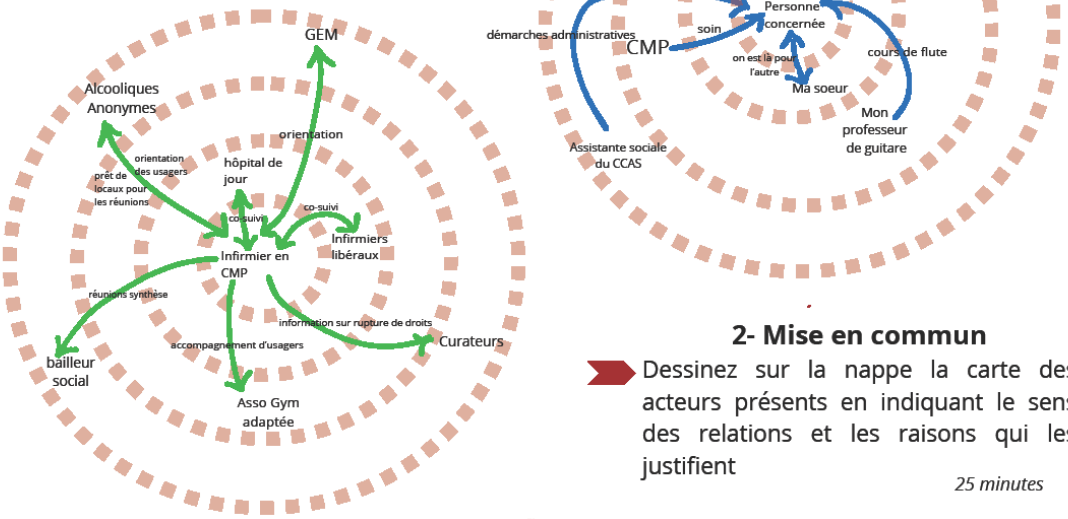
- Placez-vous au centre de la carte vierge (professionnel.le, et/ou personne concernée, et/ou proche-aidant.e) - *remplir plusieurs cartes au besoin*

- A partir de la carte vierge, placez vos interlocuteurs ou partenaires (du plus proche au moins proche) et les raisons pour lesquelles vous êtes en relation

La relation est-elle dans les 2 sens ?
si oui la flèche est à double sens
si non la flèche est à sens unique

6 minutes

Exemples

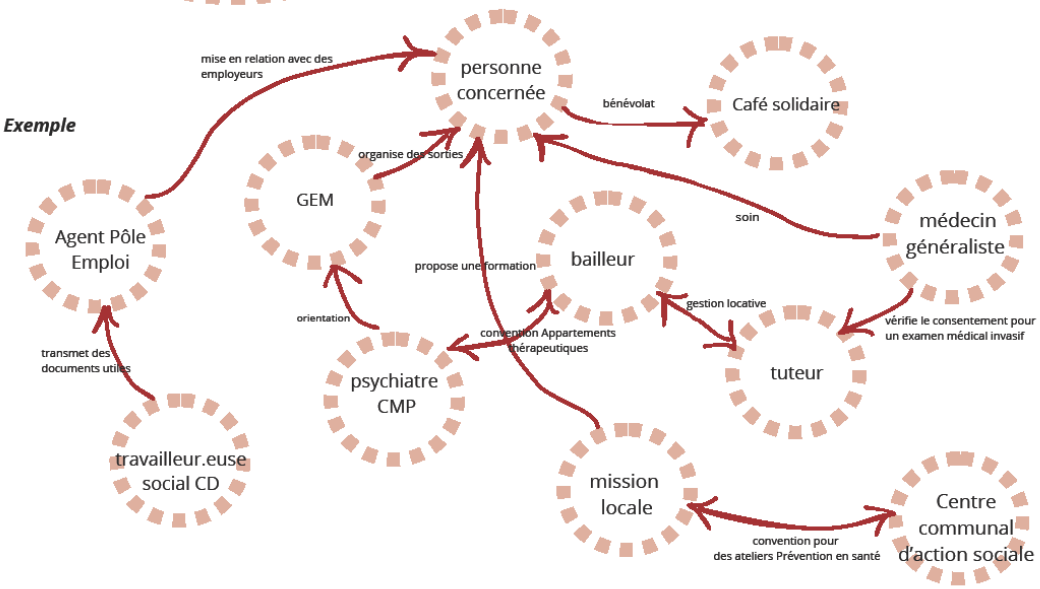


2- Mise en commun

- Dessinez sur la nappe la carte des acteurs présents en indiquant le sens des relations et les raisons qui les justifient

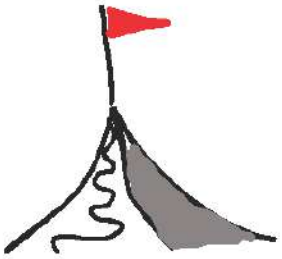
25 minutes

Exemple



Atelier - Séquence 2

2 questions :



1) Quels sont les nouveaux défis en santé mentale ?
20 minutes

2) Quelles sont les ruptures entre parcours de vie et parcours de soins ?
20 minutes



Méthode 1, 2, 4, Tous

Pour chaque question:



• Chacun réfléchit seul et en silence à la question
2 minutes



• Les participants génèrent des idées par binôme, à partir des idées issues de leur phase de réflexion personnelle et les notent sur des post-its
3 minutes



• Les idées de chaque binôme sont partagées et développées par groupe de quatre ou cinq
Ecrire les similarités et les différences - restituer quelques exemples typiques
5 minutes



• Chaque groupe partage l'idée maîtresse qui ressort de la conversation.
Coller les post-its sur la table et les regrouper en grandes idées communes
10 minutes



Avant de partir :



Les participants placent dans une urne, un bulletin pré-imprimé avec la réponse écrite à la question : « *A quelle.s condition.s participeriez-vous au Conseil local de santé mentale de Nîmes* » ?

RENCONTRE DU 27 NOVEMBRE 2025

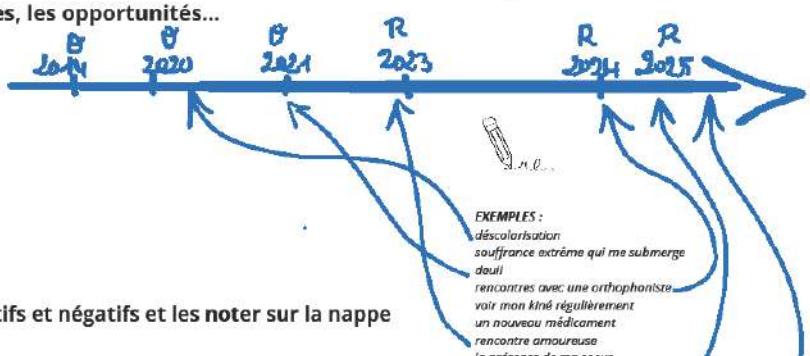
Feuille de route de l'atelier



Thème : Stigmatisation, discrimination, inclusion sociale

Séquence 1 - La ligne du temps des parcours
40 minutes

Représenter votre parcours, celui de votre proche ou d'une personne accompagnée
Placez les premières épreuves, les rencontres heureuses ou malheureuses, les ressources, les obstacles, les opportunités...
Indiquez les âges ou les années



En individuel
Indiquez R pour "ressources"
O "pour obstacles"
10 minutes

En groupe
Regrouper les facteurs positifs et négatifs et les noter sur la nappe
30 minutes

10h30 : pause

EXEMPLES :
déscolarisation
souffrance extrême qui me submerge
deuil
rencontres avec une orthophoniste
voir mon kiné régulièrement
un nouveau médicament
rencontre amoureuse
la présence de ma soeur
un nouveau médecin traitant
ressources financières pour quitter le domicile familial
l'avis de mon tuteur pour mon projet de déménagement
choisir de retravailler
fréquenter les alcooliques anonymes
aller au club de basket de mon quartier
participer à la fête des voisins
participer aux ateliers artistiques et culturels du Centre social à proximité
gagner un concours d'écriture en prison
addictions aux écrans
la psychologue du foyer d'hébergement
etc...

Séquence 2 - Des idées pour des actions
50 minutes

Méthode Troïka sur ces questions :
Comment changer les représentations?
Comment améliorer le respect des droits ?
Chaque participant choisit l'une de ces 2 questions.

1) Chaque personne écrit sur une feuille A4 pré-imprimée: un problème identifié, un objectif, une action possible, et la liste des acteurs à mobiliser pour la mettre en place
10 minutes

Exemples

Problème identifié: *"Méconnaissance de ses droits en cas d'hospitalisation"*
Objectifs : *"Informer les personnes concernées et les proches pour les aider à faire valoir "*
Action : *"Permanence hebdomadaire d'accès aux droits en milieu hospitalier"*
Acteurs mobilisés : *"Directions du CHU/GEM/Unafam/Maison des avocats/Organismes de tutelle"*

Problème identifié : *"Souffrance psychique des lycéens"*
Objectifs : *"Sensibiliser les lycéens à la prévention, destigmatiser, trouver des soutiens "*
Action : *"Monter une pièce de théâtre sur une année scolaire à partir du vécu des lycéens"*
Acteurs mobilisés : *"La direction d'un lycée/un professeur de théâtre/une classe de seconde/un groupe d'entraide mutuelle"*



2) Constituer 4 groupes de 3 personnes (A, B et C)

Tour à tour (3 tours de 10 mn):
- A partage son idée avec B et C - 1-2 min.
- B et C posent des questions de clarification à A. 1-2 min.
- A se retourne, se place de dos, écoute et ne parle pas pendant que B et C proposent des idées, des suggestions, des conseils.A note sur son A4 ce qui a eu pour lui le plus de valeur parmi les suggestions et conseils. 4 min.
- A se retourne et indique ce qu'il a choisi de retenir à B et C. 1-2 mn

A, B et C changent de rôle sur 3 tours
30 minutes

3) Retour en grand groupe : chacun partage ce qui l'a surpris et ce qu'il appris (noter sur la nappe)
10 minutes



Avant de partir :
Les participants qui viennent pour la première fois placent dans une urne, un bulletin pré-imprimé avec la réponse écrite à la question : *« A quelle.s condition.s participeriez-vous au Conseil local de santé mentale de Nîmes »* ?

Feuille de route de l'atelier - 9 décembre 2025

Séquence 1 - 9h35- 10h20

Thème : Les déterminants sociaux et culturels de la santé mentale

Méthode

- **Décrivez une situation concrète où l'efficacité des soins ou de la prévention, entravée par un déterminant social ou culturel**

Matériel :
feuille A4 définitions des déterminants de santé et exemples
Flèche du parcours
Par groupe de 3 personnes - 15 minutes



- **Quels leviers d'action locaux pour agir sur ces déterminants ? Comment construire des relais en dehors du monde du soin ?**

Matériel: nappes
En collectif- 30 minutes



Pause de 10 minutes

Séquence 2 - 10h45- 11h30

Thème : De nouveaux dispositifs, de nouvelles pratiques ?

Méthode

- **Choix de 2 à 3 dispositifs/actions mis en place par des professionnel.le.s, des proches-aidant.es., des personnes concernées**

Brainstorming collectif - 10 minutes

initiative de soin (ex: équipe mobile) ✓
promotion de la santé mentale (ex: semaine nationale de la santé mentale) ✓
prévention (ex: addictions) ✓
dépistage (ex: permanence à l'école) ✓



- **Approfondir la connaissance d'une action/dispositif :**

Par groupes de 3 (un groupe par action) - 20 minutes
Matériel : feuilles A3 Action
En quoi est-il nouveau ? A quel problème répond-il ? Pour qui est-il pensé ?
Quels acteurs le portent? Quels sont ses points forts/faibles?
Quels sont ses moyens financiers? Sa durabilité ? Ses risques ?

- **Quels sont les principaux défis de chaque action à ce stade ? Comment la ville peut-elle être soutenante?**



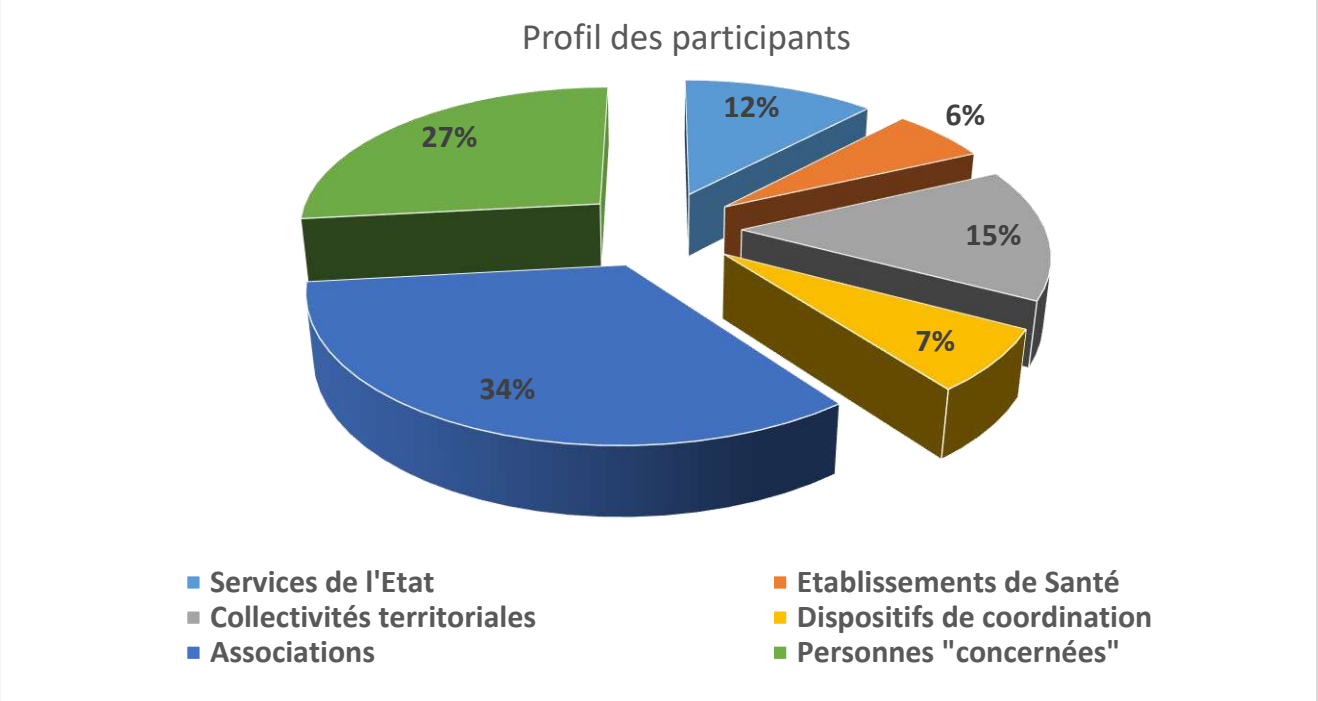
En collectif - 15 minutes
Matériel: nappes



Avant de partir :
Les participants qui viennent pour la première fois placent dans une urne, un bulletin pré-imprimé avec la réponse écrite à la question : « *A quelle.s condition.s participeriez-vous au Conseil local de santé mentale de Nîmes* » ?

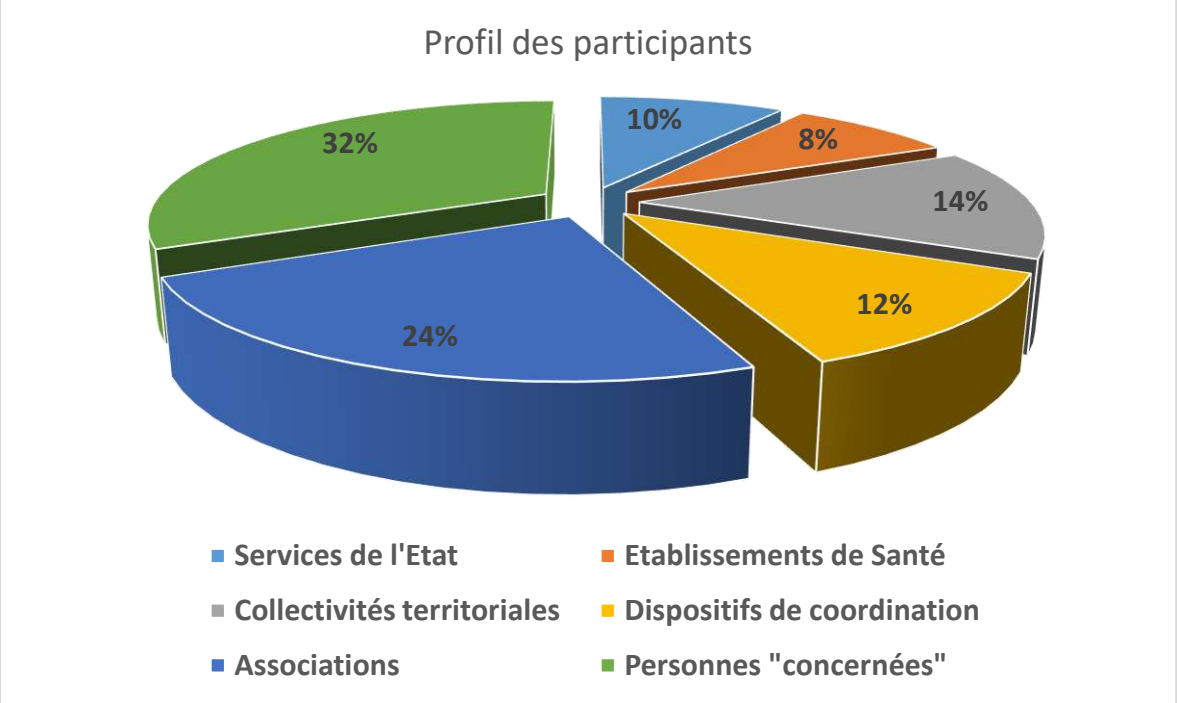
1-5 Profil des participants aux rencontres

- **Rencontre du 12 novembre 2025**



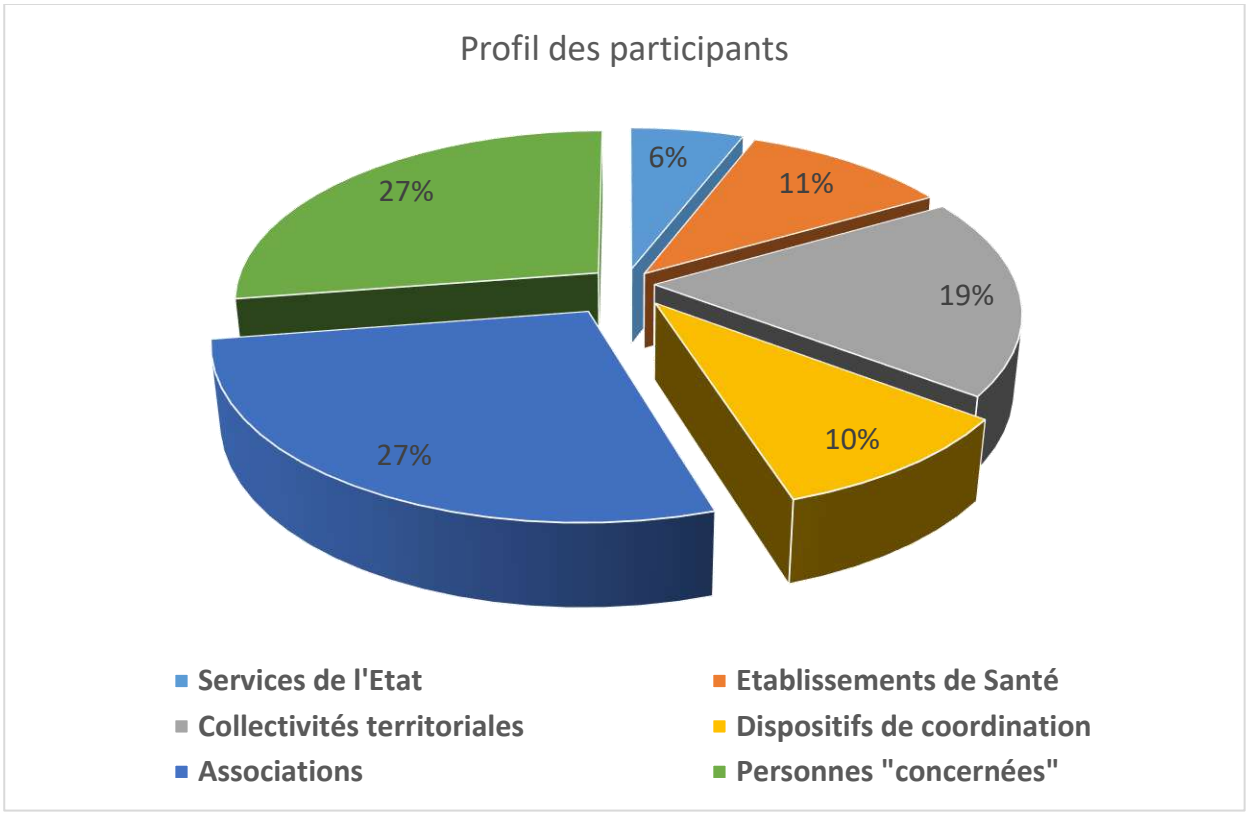
Personnes "concernées"	Les personnes concernées par un trouble psychique; les proches aidants les pairs aidants et les habitants des QPV
Associations	Médico-social; socio-éducatif; addictologie; justice; logement social; hébergement d'urgence; insertion sociale et professionnelle; sport; culture
Services de l'Etat	Santé ; Education Nationale ; Justice (Tribunal Judiciaire Protection Judiciaire de la Jeunesse et administration pénitentiaire) ; Police Nationale ; Préfecture, Direction Départementale de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DDETS)
Etablissements de Santé	CHU de Nîmes (Pôle Psychiatrie; Service Addictologie), clinique privée, Centre de Proximité, Unité de Réhabilitation Psychosociale pour adultes
Collectivités territoriales	**Ville de Nîmes** : Culture (Bibliothèques et musées); Education et PRE; Jeunesse, Police Municipale, DPCT, CCAS, CTG, CLSPD, CLS **CD 30** : ADHL
Dispositifs de coordination	SIAO; CPTS; MSP; DAC 30; REAAP 30

- **Rencontre du 27 novembre 2025**



Personnes "concernées"	Les personnes concernées par un trouble psychique; les proches aidants les pairs aidants et les habitants des QPV
Associations	Médico-social; socio-éducatif; addictologie; justice; logement social; hébergement d'urgence; culture
Services de l'Etat	Santé ; Education Nationale ; Justice (Tribunal Judiciaire, Protection Judiciaire de la Jeunesse, et administration pénitentiaire) ; Direction Départementale de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DDETS)
Etablissements de Santé	CHU de Nîmes (Pôle Psychiatrie), clinique privée, Centre de Proximité, Unité de Réhabilitation Psychosociale pour adultes
Collectivités territoriales	**Ville de Nîmes** : Culture (Bibliothèques et musées); Education et PRE, Jeunesse, DPCT, CCAS, CTG, CLSPD, CLS **CD 30** : Service Social Territorial/UTASI Grand Nîmes
Dispositifs de coordination	SIAO; CPTS; MSP; MDA

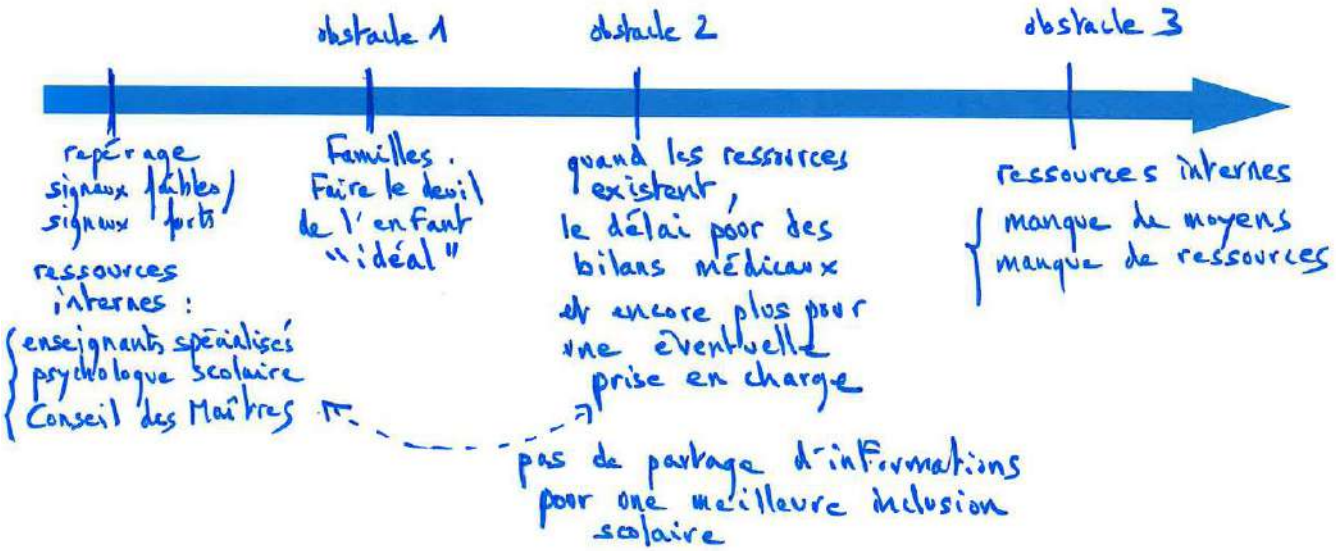
- **Rencontre du 9 décembre 2025**

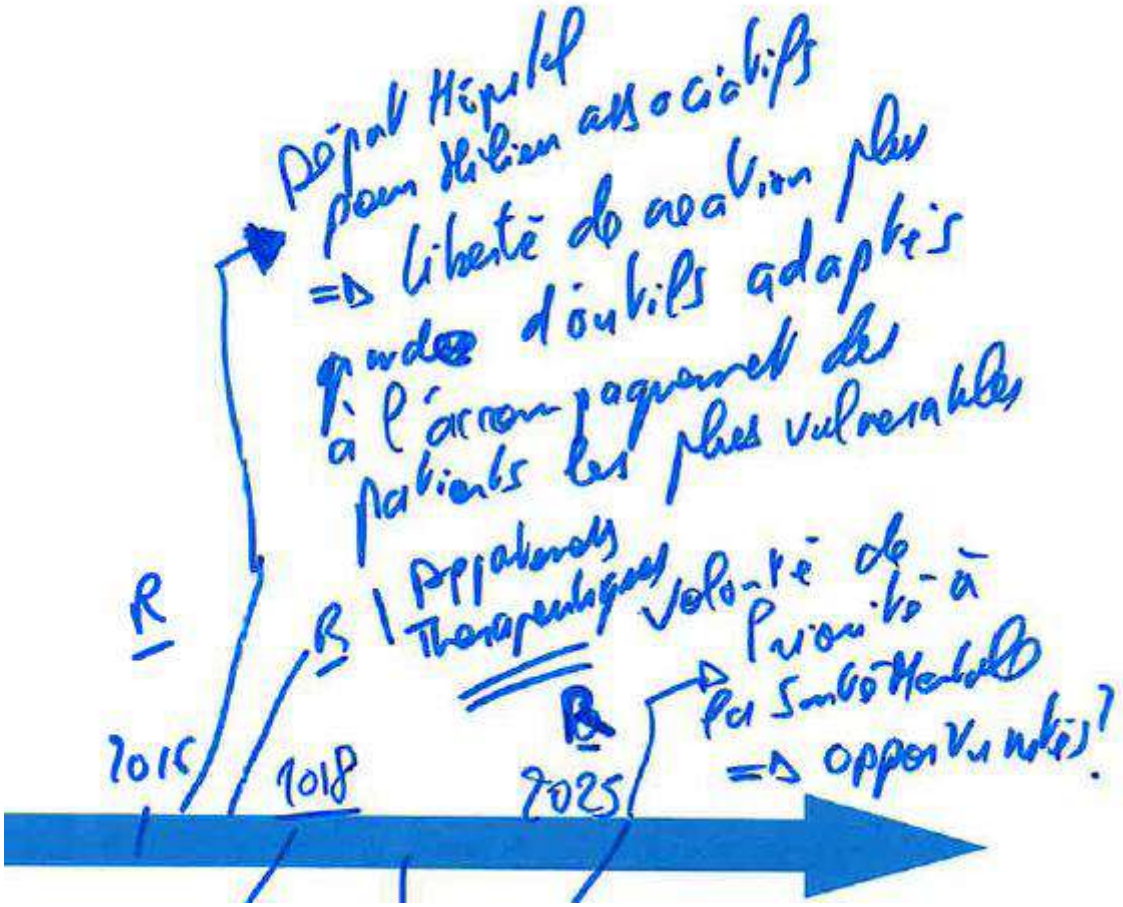


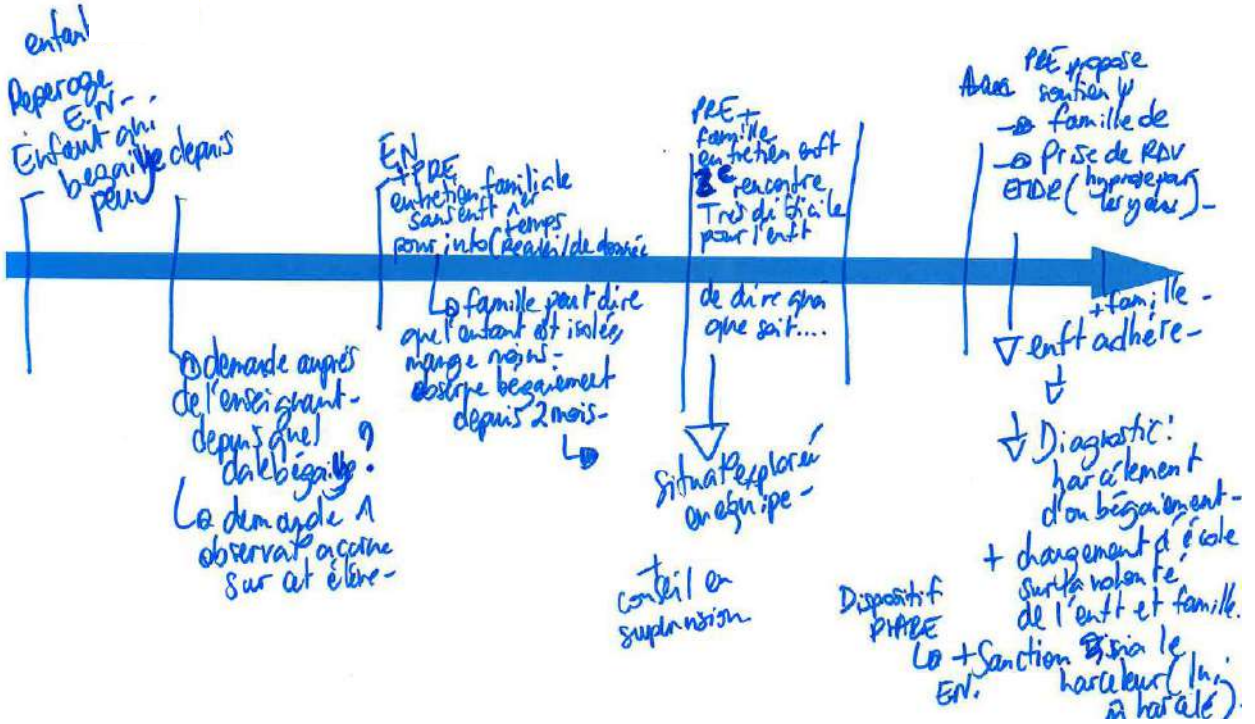
Personnes "concernées"	Les personnes concernées par un trouble psychique; les proches aidants les pairs aidants et les habitants des QPV
Associations	Médico-social; socio-éducatif; addictologie; justice; logement social; hébergement d'urgence; culture; insertion sociale et professionnelle
Services de l'Etat	Santé ; Education Nationale ; Justice (Tribunal Judiciaire) ; Direction Départementale de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DDETS)
Etablissements de Santé	CHU de Nîmes (Pôle Psychiatrie), Centre de Proximité, Unité de Réhabilitation Psychosociale pour adultes
Collectivités territoriales	**Ville de Nîmes** : Culture (Bibliothèques et musées); Education et PRE, Cité éducative; Jeunesse, DPCT, CCAS, Transition écologique, Police Municipale, CTG, CLSPD, CLS **CD 30** : ADHL; Service Social Territorial/UTASI Grand Nîmes; MDPH
Dispositifs de coordination	CPTS; MSP; MDA; DAPV 30

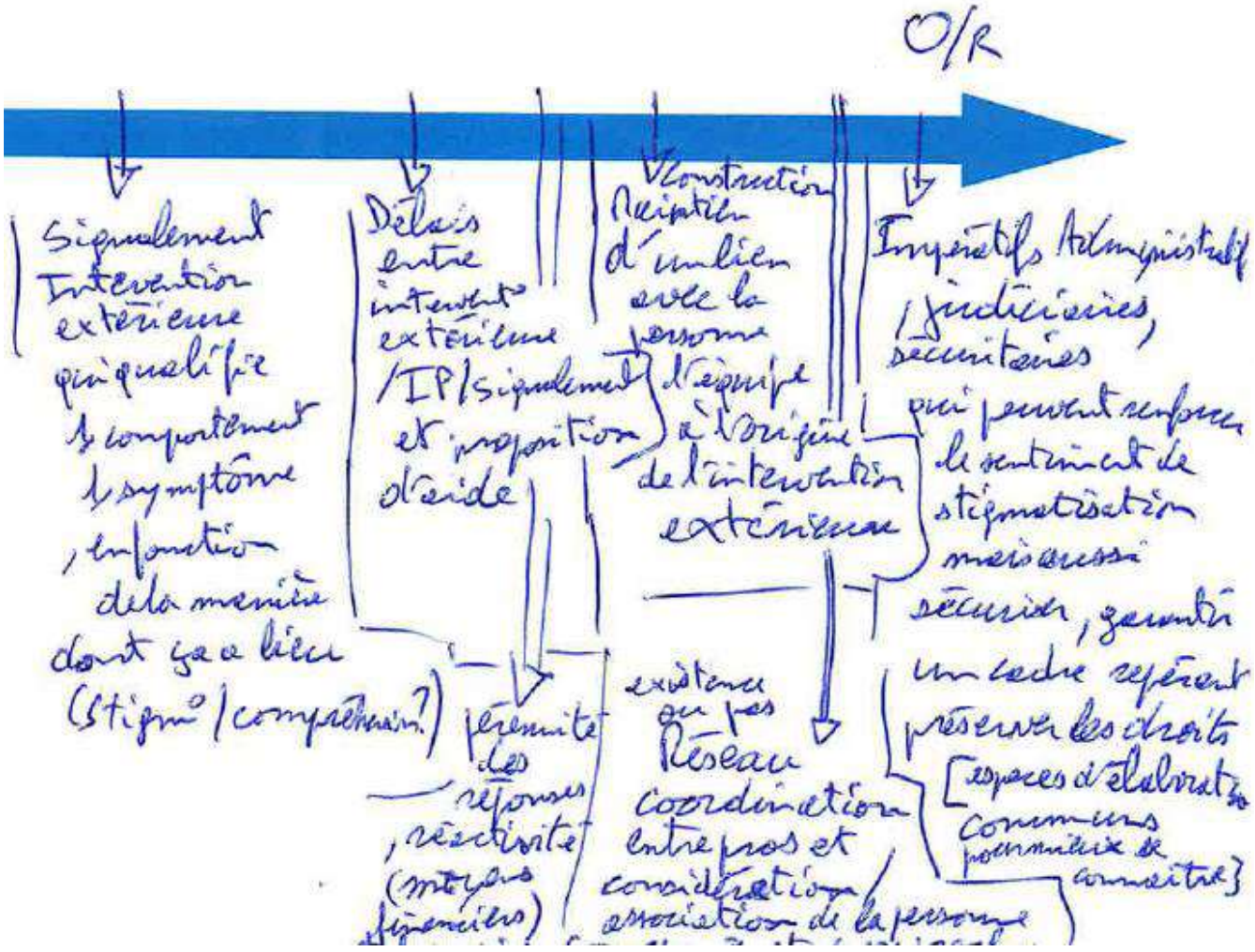
2) Contribution des acteurs

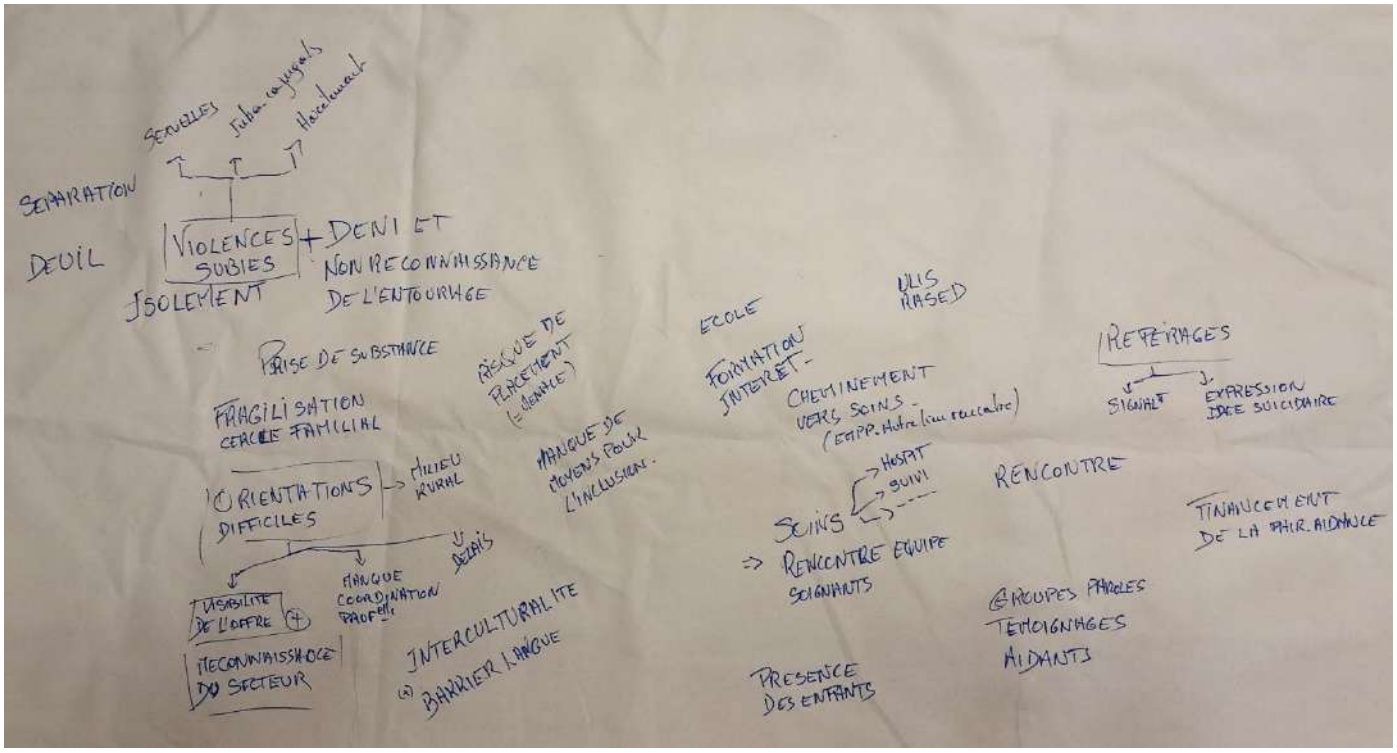
2-1 Morceaux choisis



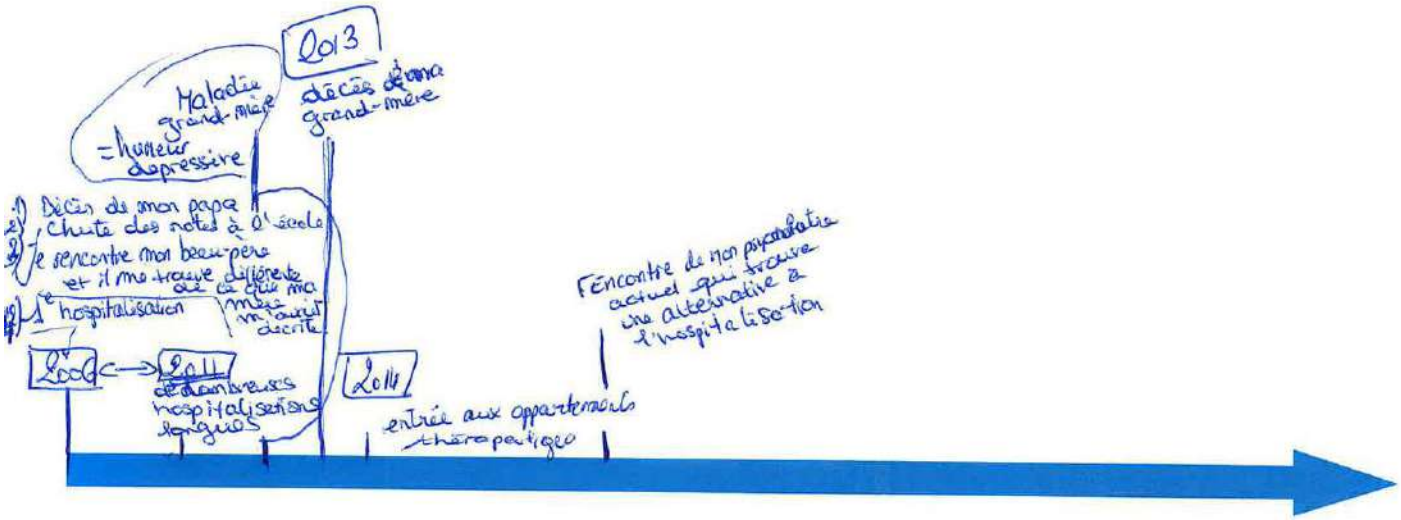


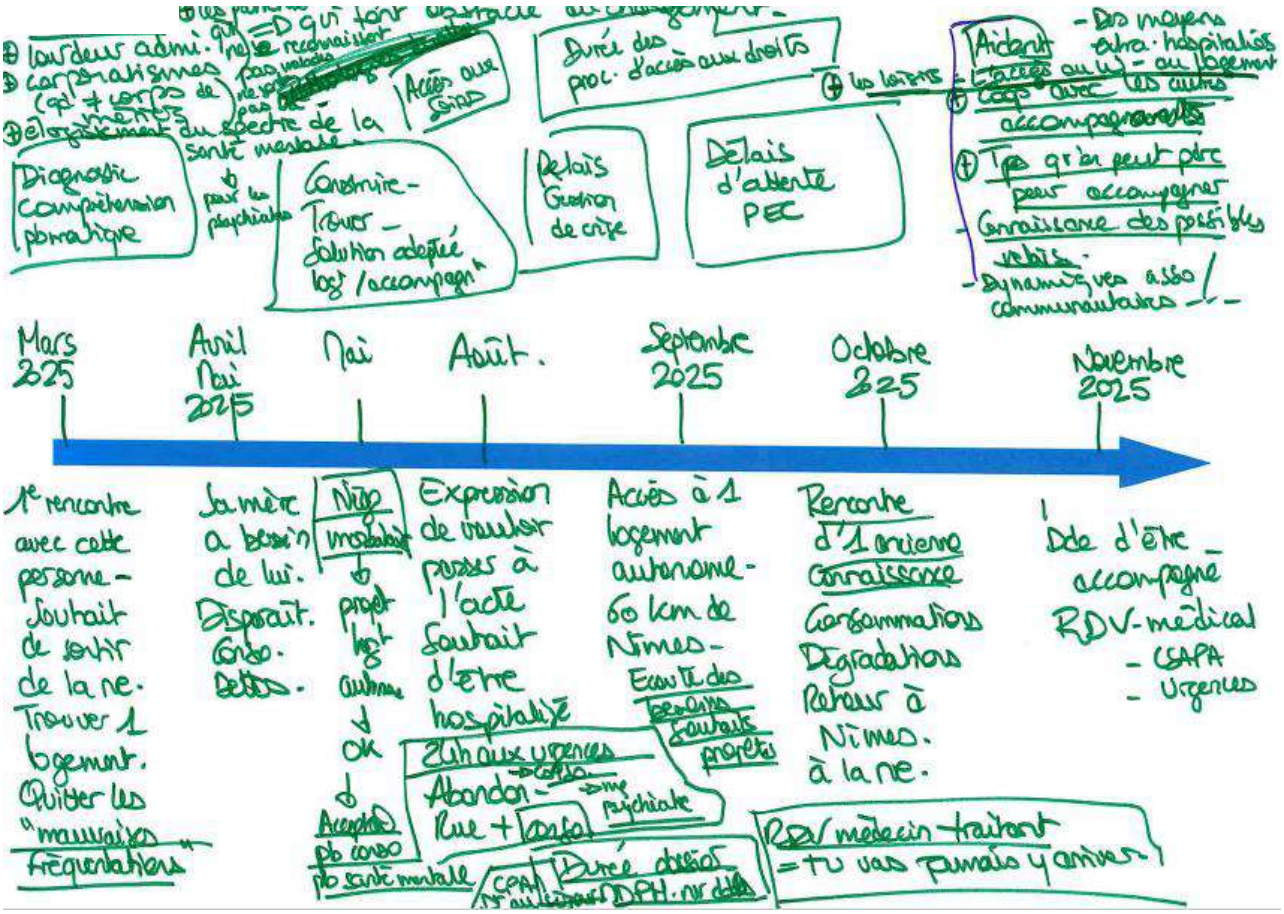

enfant
Repérage Env. - Enfant qui bégaille depuis peu
demande auprès de l'enseignant - depuis quel âge bégaille ? -
La demande à l'observation accorde sur at élève -
EN + PDE entretien familiale sans enft à temps pour info (réalité/de dossier)
famille peut dire que l'enfant est isolé mange moins - dessine bégaiement depuis 2 mois -
PDE + famille entretien soft 2e rencontre Très difficile par l'enft de dire ça ou pas soit....
Situat explorée en équipe -
conseil en suspension
Accès PDE propose soutien famille de Prise de RDV CMPE (hyperspécialisé bégaiement)
famille - enft adhère -
Diagnostic: harcèlement d'un bégaiement - + changement d'école sur la volonté de l'enft et famille.
Dispositif PHARE
Ex. + Sanction élève le harceleur (ou harcelé).


O/R
Signalement Intervention extérieure qui qualifie le comportement le symptôme, information de la manière dont ça a lieu (Stigm° / compréhension ?)
Délais entre intervent° extérieure /IP/ signalement et proposition d'aide
Construction relation d'alliance avec la personne d'équipe à l'origine de l'intervention extérieure
Impératifs Administratifs / judiciaires, sécuritaires qui peuvent renforcer le sentiment de stigmatisation mais aussi sécuriser, garantir un cadre repère préserver les droits [espaces d'élaboration communs pour milieux de connaître]
Fréquence des réponses, réactivité (moyens financiers)
existence ou pas Réseau coordination entre pros et considération association de la personne



- Personne concernée -





(Avril)

Consultation psychologique Permanence Ψ PPV.

2024

Maman (violences conjugales et intrafamiliales) → Déni → Dépression - Mal être - hospitalisations - Suivi Psychologique - Divorce, séparation

2023 → 2025

Maman participe aux ateliers groupe de parole (verbalise, arrive à raconter son histoire à trouver du travail - aujourd'hui propose à ses 2 enfants un suivi psy

→ Maman ressources pour les autres femmes qui vivent la même histoire.
→ elle se sent utile → disponible pour les autres femmes.
→ "Bien dans ma tête, bien dans ma vie" Paroles de la maman.
→ "J'ai tourné la page et brulé le livre"

repérage de troubles psy à l'école dès la maternelle

orientation vers 1 centre de guidance à l'époque du C.P

Accompagnement se révélant parfois soutenant mais insuffisant

errance, plus de suivi pendant des années après 1 première hospitalisation à mes 18 ans.

"Pétage de plomb en 2020

hospitalisation puis recherche d'espace de parole qui me mènera à la découverte d'un Comm

amélioration du suivi psy.

Amélioration globale de mon état.

Parcours de 2 familles accompagnées / l'association.

Fin mai

début juin 2 ou 3 élèves de lycée
- isolé
- fragile.

garçons sortis les mains vides.

le J.R. ici

retrouvés attachés dans une cave.

grande sœur a appelé a raconté à F.

a appelé la police nationale un contact. + émue ✆ à rejoindre vers un proche.

✆ déposé plainte.

Centre de Crises de la Police Nationale + travail de proximité policier vient dans le quartier. école collège.

2-2 Priorité des PTSM

Source : entretien avec Sandrine Haas, coordinatrice du PTSM du Gard

1- Destigmatisation (SISM - formation PSSM - compétences psycho-sociales et autres formations)
2- Situations complexes (cellules multi-partenariales existantes et à constituer)
3- Dispositifs d'aller vers
4 - Dynamiques territoriales à coordonner
5- Accès aux soins de santé mentale et diffusion des « initiatives qui marchent »
6- Parcours de santé mentale, ciblés sur certaines populations dont les jeunes

2-3 Repérer et approfondir les actions, projets, dispositifs

Atelier 9 décembre 2025
De nouveaux dispositifs, de nouvelles pratiques
Contributions des participants

Lors de cet atelier, le recensement (non exhaustif) des dispositifs considérés comme nouveaux et/ou appelant souvent de nouvelles pratiques donne un aperçu de la vitalité des acteurs et institutions sur Nîmes. Il confirme le nombre conséquent des initiatives déployées sur le territoire nîmois, montre l'implication non seulement des professionnels, mais également des personnes concernées, des proches-aidants ainsi que les champs convoqués. Il donne ainsi à voir, de manière implicite, les nouvelles pratiques voire aussi de nouvelles formes de coopération.

Les Equipes mobiles, aller vers

- Equipe Mobile Précarité Croix Rouge Française

  Accompagnement global en lien avec partenaires/intervenants déjà existants→ sociaux + médicaux
- EMPPE Equipe Mobile Psychiatrique Précarité du CHU
  - Existe depuis + de 15 ans. Nouveauté : renforcement d'un poste temps plein d'une psychologue

  Aller vers du public précaire pour poser du soutien psychologiques dans les dispositifs AHI (accueil hébergement insertion). Soin psychiatrique, parcours coordonnés
- EMPI Equipe Mobile de Prévention et d'Information
  - dépend des Services de Pédopsychiatrie du Centre de Protection Infantile (C.P.I.) Montaury La Croix Rouge Française
- Psytruck 3.0
  - Mobile→Equipe mobile +Psytruck→prévention, dépistage. PEC : globale, intensive, personnalisé→job coach, référent

Dispositifs de coordination, d'aller vers

- Dispositif incurie sur la ville de Nîmes et à l'échelle départementale : Groupes de Travaux Territoriaux Incurie (GTTI) :
  - Coordination de l'intervention des acteurs locaux de proximité au sein des groupes territoriaux de traitement de l'incurie. Traitement des situations individuelles en visio + équipes Aller Vers
- Dispositif d'Aide à la Coordination (DAC 30)
- Le SIAO : service intégré d'accueil et d'orientation (plateforme accès hébergement et logement)

Médiation

- Médiation en santé
- Médiation sociale en commissariat

Initiative de soins et accompagnement médico-social

- Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adulte Handicapé (SAMSAH) porté par l'association Gard Espoir
  - Construire le lien social ; Introduire la notion d'activité collective
- Hôpital de Jour Le Peyron
  - Réhabilitation psychosociale - Accompagnement vers autonomie (logement) + offre de soins
  - Relations avec acteurs qui gravitent autour du patient + monter des projets de vie : logement, travail, projet de soins individuels, de proximité, richesse du cadre, éducation à la santé. Ouverture vers les appartements thérapeutiques et développement de la structure Le Fil d'Ariane
- RUPA (CHU) Réponse Urgence Psy - Ambulatoire 16-18 ans
- UEROS : unité d'évaluation de réentrainement et d'orientation sociale et professionnelle. Approche personnalisée, adaptée, équipe pluridisciplinaire
- Asso EKKO porte un CSAPA, un CAARUD à Nîmes et 2 dispositifs à destination des jeunes : (1) La Consultation Jeunes Consommateurs et (2) TAPAJ : Travail alternatif payé à la journée
- PLEIADES (MDA 30) : prise en soin du psycho trauma chez les adolescents en protection de l'enfance
- RAPEH : Relais accompagnement petite enfance et handicap (enfant de moins de 6 ans) Accompagnement des familles, aide à la sociabilisation de l'enfant, appui aux professionnels de la petite enfance, coordination des parcours.
- Programme Réussite Educative (PRE) : travailleurs sociaux de la ville saisis par l'Education Nationale accompagnent les enfants et leurs familles dans les QPV ; font des visites à domicile + interventions conduites à domicile par des animatrices avec pédagogie sur l'apprentissage par le jeu pour soutenir le développement langagier.
- L'association Appel d'Air propose « Le Cirque adapté » destiné aux structures médico-sociales (tous types de handicaps y compris psychiques).
  - Le RECEO (Réseau des Écoles de Cirque ExtraOrdinaire)
- Association Convergences intervient sur la charge mentale auprès des habitants des quartiers de la politique de la Ville
- Association : "Aux quatre coins des mots"→ cible les quartiers prioritaires. Donne accès à un suivi psy (jusqu'à 12 séances)

Pair aidant Groupe auto support

- L'association Les Alcooliques Anonymes propose un groupe de parole avec des pairs (pair aidance)
- L'Association "Nous et le monde" : accueil et écoute de toute personne en situation de handicap par des personnes en situation de handicap
- CAARUD ASUD : groupe auto support pour usagers de drogue
- ADEPAPE du Gard (Association Départementale d'Entraide Des Personnes Accueillies A La Protection De l'Enfance 30)

- Collectif Phénix (collectif citoyen personnes concernées)

Prévention et Promotion de la santé mentale

- La formation PSSM

  □ Prévention/réponse immédiate. Formation des aidants et professionnels de l'accompagnement globalement
- Jardiniers du Nous : espace collaboratif d'exploration de la culture, de la coopération, de l'intelligence collective, de la gouvernance partagée
- Terrain d'aventures : « Un outil pour accompagner la parentalité » initié et soutenu par les CEMEA (avec un axe recherche action) et porté par les centres sociaux municipaux des QPV Pissevin Vadegour et Mas de Mingue
- La formation sur la démarche en santé communautaire portée et déployée par le service Santé de la Ville de Nîmes
- Le dispositif/programme Premières pages porté par les bibliothèques de la ville de Nîmes
- Instant famille (=maison des mille premiers jours) Dispositif de prévention dès la grossesse (0-12 mois) → jusqu'à l'âge de la marche
  - Maison des mille premiers jours & EPE (Ecoles des parents et des éducateurs)
- Association Alphé implantée dans les quartiers de la politique de la Ville. □ Accompagne les enfants victimes de harcèlement et leur famille, ainsi que les enfants harceleurs
- Cité éducative
- Monalisa et son déploiement sur certains QPV □ vient répondre à la problématique des personnes âgées isolées

Dépistage

- En 2025-2026, mise en place d'un projet de Projet Dépistage des troubles du langage et de la communication des enfants de 3 ans /3 ans et demi en milieu scolaire à Nîmes porté par la CPAM du Gard et la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale (DSDEN). □ Dispositif de santé publique national en déploiement progressif initié depuis 2021. Actuellement phase de généralisation à tous les départements. En partenariat avec la CPTS Nemausa
- PCO TND 30 : Plateforme de Coordination et d'Orientation à destination des enfants présentant des troubles du neuro développement
- L'EDAP 30 (Equipe Diagnostic de l'Autisme de Proximité) intervient auprès d'enfants principalement âgés de 18 à 48 mois

Accès aux droits, accès aux soins

- Territorialisation de la MDPH. Rendez-vous sur les Centres Médico Sociaux (Espace Diderot sur le QPV Pissevin Valdegour à Nîmes) + Formation des professionnels sur le dossier MDPH.
- DAPV et Communauté 360
- ADRH Accompagnement-Diversité-Réhabilitation-Handicap

- Plateforme emploi accompagné Inclusion par le travail, accès au travail choisi et durable. Auto-détermination. Accompagnement de carrière

- Mon soutien Psy

Un dispositif qui n'existe pas

- Mise en place d'un annuaire sur les structures aidant les agents de pouvoirs publics, les victimes.

Un dispositif qui n'existe pas sur Nîmes

- Dispositif des écouteurs de rue

2-4 Contribution écrite des bibliothèques municipales de la ville de Nîmes

Cette contribution montre comment des professionnels de la culture envisagent leurs actions. Ils considèrent en effet que leurs actions participent à améliorer la santé mentale des habitants, sans que celles-ci ne relèvent du champ du soin.

Les bibliothécaires ne sont ni thérapeutes, ni travailleurs sociaux, ni professionnels de santé. Par contre, on peut considérer que les bibliothèques permettent :

- **de lutter contre l'isolement :**
  - Venir à la bibliothèque, espace public libre d'accès, est une manière de rompre l'isolement pour les personnes qui ont peu de liens sociaux. Cette vocation de proximité et de maintien du lien social est particulièrement forte dans les 3 bibliothèques de quartier que compte le réseau nîmois (ludo-médiathèque Jean d'Ormesson, médiathèque Marc Bernard et bibliothèque Serre-Cavalier) ainsi qu'au médiabus. […]
  - Les bibliothèques desservent également 9 maisons de retraite sur le territoire nîmois (prêt de livres et animations ponctuelles) : ce service est très apprécié des résidents, dont un certain nombre sont isolées.
- **d'améliorer l'image que certains individus ont d'eux-mêmes ou de leur redonner confiance dans leurs capacités :**
  - C'est le cas du projet Des livres à soi et de certaines actions portées dans le cadre du dispositif Premières pages : pour Des livres à soi, l'idée est de redonner confiance aux parents éloignés de la lecture dans leurs capacités à accompagner leurs enfants dans la découverte de la littérature de jeunesse.
  - […] un dispositif d'accompagnement individualisé des personnes en situation d'illettrisme [a été élaboré] : l'objectif est d'aider quelques personnes en situation d'illettrisme à résoudre certains problèmes du quotidien posés par leurs difficultés avec l'écrit, de booster leur confiance en eux et en ce qu'ils savent faire, pour les accompagner ensuite vers les dispositifs de formation pour sortir de l'illettrisme. Ce dispositif a été imaginé avec le Céregard (Centre de Ressources Illettrisme et Apprentissage de la langue française du Gard), qui a repéré un chaînon manquant entre l'absence de suivi et la formation, chaînon que la bibliothèque se propose d'incarner.
- **de contribuer au parcours de soin ou à l'accompagnement des personnes en situation de souffrance psychique :** les bibliothèques accueillent ainsi des groupes pour des ateliers autour du livre, du jeu, du fablab
  - La ludo-médiathèque Jean d'Ormesson accueille le DITEP Genévrier, les IME Genévrier, Platanes, Bosquet et Soleiado, les ITEP Genévrier, Bosquet et Passerelles et l'UAJ Passerelles

- La bibliothèque Serre-Cavalier accueille le CMPEA Est
- La médiathèque Marc-Bernard accueille la clinique La Camargue

- **de contribuer à la diffusion de connaissances sur la santé mentale (ou la maladie), et donc à la déstigmatisation des personnes malades :**
  - 2 conférences sur la santé mentale ont été organisées au mois d'octobre par la bibliothèque Carré d'Art
    - Eco-anxiété : résister aux changements avec Renaud Hétier
    - Les psychiques chez les jeunes : intervenir tôt et donner de l'espoir avec Aurélie Schandrin
- […] enfin le **travail mené en maison d'arrêt** par les bibliothécaires : nous avons évoqué certaines situations particulières (personnes sans domicile fixe, personnes migrantes et allophones) mais nous n'avons pas abordé la question de la santé mentale en prison (dommage, je n'y ai pas pensé hier, alors que nous avions un représentant de l'institution judiciaire). Les bibliothèques de Nîmes assurent un visite 2 fois par mois à la maison d'arrêt, pour prêter des documents, accompagner le détenu bibliothécaire à tenir la bibliothèque, et proposer ponctuellement des animations. On peut considérer contribuer à soutenir la santé mentale des détenus (formation et occupation).

3) Pour une approche intersectionnelle des dominations, pour une approche écologique des savoirs

L'intersectionnalité renvoie initialement à la nécessité de croiser et d'articuler les rapports sociaux de genre, de classe et de catégorie ethno-raciale afin de rendre plus visibles les biais de connaissance et les rapports de pouvoir. Cette notion a été forgée par une juriste féministe afro-américaine, Kimberlé Williams Crenshaw, dans une enquête portant sur les violences subies par les femmes de couleur des classes défavorisées aux États-Unis. Cette notion a, depuis, permis d'élargir les combats contre l'écrasement de « soi », contre l'étouffement des libertés par des institutions totalitaires ou de démocratie autoritaire, contre la mise sous contrôle des corps, des fors intérieurs, des désirs et des choix de vie.
Dans une préoccupation de santé mentale, cette approche devrait permettre de mieux saisir l'état de santé des humains dans l'imbrication avec les autres vivants avec qui ils interagissent, et d'aller au-delà d'un regard clinique, pour embrasser une perspective politique et critique, appelant à une délibération citoyenne, une approche transdisciplinaire de la santé mentale, à l'instar des *disabilities* ou des *gender studies*[1].
Dans le champ de la santé mentale, l'intersectionnalité signifie que les facteurs de risque et de protection ne s'additionnent pas simplement, mais se combinent de manière complexe.

L'approche écologique des savoirs développée par Boaventura de Sousa Santos, sociologue portugais contemporain et figure majeure de la pensée postcoloniale repose sur la critique de ce qu'il appelle l'épistémicide - la destruction systématique de savoirs non-occidentaux par la modernité coloniale. Selon lui, la domination politique et économique s'est accompagnée d'une domination épistémologique qui a rendu invisibles ou illégitimes d'autres formes de connaissance. Le concept d'écologie des savoirs propose une reconnaissance de la pluralité des connaissances et de leur égale dignité. L'approche de ce sociologue se traduit par la promotion de traductions interculturelles entre différents systèmes de savoirs, et la création "zones de contact" où ils peuvent dialoguer.
Pour établir ces zones de contact, plusieurs conditions sont nécessaires :

- L'horizontalité : la science moderne doit accepter de n'être qu'une forme de connaissance parmi d'autres.

- La reconnaissance de l'incomplétude : chaque tradition de savoir doit reconnaître ses propres limites et angles morts.

- L'identification des préoccupations isomorphes : c'est-à-dire la recherche des questions ou problèmes que différents systèmes de savoir abordent de manières distinctes.

Sousa Santos met en garde contre plusieurs écueils : le relativisme absolu (tous les savoirs ne se valent pas dans tous les contextes), l'appropriation extractiviste, le romantisme ou l'idéalisation des savoirs non-occidentaux ou traditionnels sans reconnaître les oppressions qu'ils génèrent ou leurs limites, le manque de conscience des rapports de pouvoir (les zones de contact s'inscrivent dans des contextes de domination historique).

[1] Christian Laval et Guillaume Pegon, Souci écologique et santé mentale dans un monde troublé, ERES, 2025, p. 70.