

PROGRAMME

DES VILLES AU SERVICE D'UN ÉPANOUISSEMENT DES PERSONNES

CONFÉRENCE 20.09.2022

ULIÈGE & EN LIGNE

FORUM INTERACTIF 29.09.2022

MAISON DES CULTURES DE MOLENBEEK





WITH SUPPORTS OF











PARTNERSHIPS















BRUSSELS ACADEMY



FOR URBAN PASSION	5
INTRODUCTON	6
GRANDE CONFERENCE / GRANDE CONFERENTIE CHRIS YOUNES	10
GRANDS TEMOINS / KROONGETIIGEN SALVADOR RUEDA - BARCELONE JEROEN KONING – UTRECHT	12
DEROULE - ROOSTER	14
LES 3 ATELIERS	16
SESSION FINALE	23





Paul Vermeylen Président



Bruno Clerbaux Vice-Président



Dirk Van de Putte Trésorier



Pierre Lemaire Secrétaire général



Jeremy Dagnies
Administrateur



Arlette Baumans
Administratrice



Clotilde Fally Administratrice



Benoit Périlleux Administrateur



Serge Kempeneers Administrateur



Kristel Mazy Administratrice



Pierre Laconte Administrateur



Alain Malherbe Administrateur



Jacques Teller Administrateur



Renaud Daele Administrateur



Alain Crosiers Administration



L'ASSOCIATION s'adresse à tout public ; elle rassemble en particulier les personnes impliquées dans le développement des territoires. Créée au départ de la Chambre des urbanistes francophones belges, elle a depuis élargi ses publics : architectes, développeurs immobiliers, intervenants du secteur de la construction, juristes, sociologues, associations citoyennes actives dans le domaine, universitaires, chercheurs, etc. De même, elle entretient divers contacts avec les acteurs du secteur public (planificateurs, instances chargées des programmes publics), ainsi

FOR URBAN PASSION A POUR OBJECTIFS DE

qu'avec les acteurs du secteur privé.

- Interroger la vision et les valeurs des territoires tant urbains que non urbains, en abordant de manière transversale et prospective les différents domaines abordés, et notamment la mobilité, l'innovation, la culture, le mode d'association ou les partenariats entre les acteurs.
- À cette fin l'association mène différentes actions:
 - Organiser des évènements de différentes natures, dont des colloques, des forums, des séminaires, des expositions ou des visites guidées, ou encore des activités dans le champ des formations
 - Collaborer avec les acteurs pour mener des initiatives partagées, dans un esprit d'ouverture
- Faire valoir des avis et des opinions des membres, de manière indépendante, auprès des instances diverses dans les domaines évoqués.



REJOIGNEZ-NOUS!

www.forurbanpassion.be & info@forurbanpassion.be rue Ernest Allard 41 • B-1000 Bruxelles

FOR B PASSION

INFO@FORURBANPASSION.BE

WWW.URBANISTES.BE

Pour tout renseignement ou pour devenir membre de notre association et bénéficier des avantages d'inscription au Forum, contactez-nous!

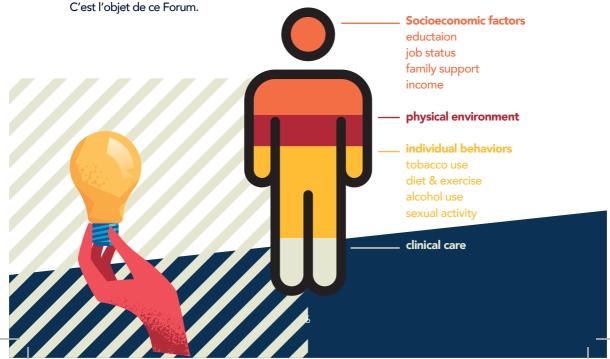
INTRODUCTION

Le territoire et particulièrement la qualité de l'environnement urbain dans lequel la population évolue influent largement sur sa santé et le bien-être. À l'heure où trois-quarts de la population européenne vit en zone urbanisée, les choix d'aménagements constituent d'importants leviers de prévention pour la santé et de promotion du bien-être. À l'occasion de la pandémie, on a pris davantage conscience que les maladies chroniques et la question du bien-être prennent une importance grandissante dans les stratégies urbaines.

Pour FOR URBAN PASSION, la prise de conscience doit s'accélérer. Il s'agit de pratiquer le principe de précaution, avant que les mesures sanitaires soient nécessaires. Il s'agit aussi d'articuler celles-ci aux échelles fractales des pratiques urbanistiques: plusieurs échelles d'intervention doivent être coordonnées. C'est pourquoi les experts du territoire et ceux de la santé et du bien-être doivent se parler.

Dès 1986 **l'OMS** a défini la santé comme « globale », incluant le bien-être d'ordre psychologique ou mental, les situations socioéconomiques inégalitaires, des facteurs négatifs d'environnement et des conditions de vie, dont le cadre de vie. Dès lors, la santé globale met l'accent sur les individus, sur leur résilience et sur ce qui donne du sens à leur vie, et l'élargit à une dimension collective : la solidarité groupale.

En effet, les facteurs cliniques (qui correspondent aux soins et au système de santé) ne constituent qu'une part minoritaire (environ 20%) parmi les autres facteurs de la santé globale. De plus, il apparait que les individus ne sont pas égaux face à la maladie, en regard de leur situation sociale, environnementale, familiale, etc. Le milieu urbain présente un condensé de ces situations et des défis qu'elles suscitent.



HUIT AXES POUR UN URBANISME FAVORABLE A LA SANTÉ

Parmi les facteurs impactant fortement la santé et le bien-être, l'urbanisme et, plus largement, le cadre de vie, joue un rôle important. Les principaux champs d'action dans ce cadre sont:

- 1. Réduire les émissions et expositions aux polluants
- 2. Promouvoir des modes de vie sains
- 3. Favoriser la cohésion sociale et le bien-être des habitants
- 4. Favoriser l'accès aux soins et aux services
- 5. Réduire les inégalités de santé
- 6. Gérer les antagonismes
- 7. Mettre en place des stratégies intersectorielles
- 8. Promouvoir des projets flexibles face aux évolutions des modes de vie



Les champs identifiés contribuent à renforcer les capacités de chacun et collectivement, à s'adapter aux changements émotionnels, matériels, sociaux, climatiques, pandémiques. Ils nécessitent une modification des attitudes personnelles autant qu'une évolution profonde des politiques publiques dans ces divers domaines.

Dès lors, le Forum présentera des solutions ou des pistes de réflexion dans ce sens.

- Une vision holistique s'avère nécessaire pour faire face aux défis qui s'accumulent : le tsunami du vieillissement de la population, l'essor des maladies chroniques, la résurgence des pandémies, etc.
- L'approche évolue du « CURE » vers le « CARE », du curatif vers le soin préventif et,

plus largement, la promotion de la santé. Elle conduit à privilégier l'action de première ligne sous l'angle systémique, plutôt que la segmentation à outrance ou la médicalisation systématique.

 La nécessité d'une approche territoriale combinée garantira une efficacité renforcée et ce aux différentes échelles des territoires. En cela la coopération entre les praticiens de la santé globale et les acteurs des territoires s'avère nécessaire. À travers divers exemples, il apparait que leurs champs d'action se croisent et sont reliés par une transdisciplinarité en essor.



Le Forum du 29.09 interrogera l'évolution des villes post-covid ainsi qu'une meilleure prise en compte de la santé globale dans l'aménagement. Des orateurs de renommée internationale ouvriront les débats. Présentées par une douzaine d'intervenants et discutées avec les participants, ces contributions seront illustrées par des exemples concrets de nouvelles pratiques développées ici ou ailleurs. Pour ouvrir la réflexion, une grande conférence est proposée le 20.09.

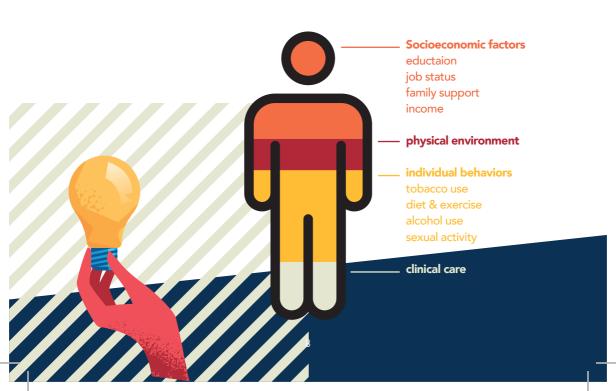
INTRODUCTION

Health is increasingly seen as «holistic». Already in 1986, the WHO defined health as «holistic», including factors of psychological or mental non-wellbeing, socio-economic situations, environmental factors and living conditions, including the living environment. Holistic health therefore adopts a distinct perspective: it focuses on individuals, their resilience and what gives meaning to their lives, and extends this to a collective dimension: group solidarity. Clinical factors (which correspond to care and the health system) constitute only a minority share (about 20%) of the other factors of overall health. Moreover, it appears that individuals are not equal in the face of disease, depending on their social, environmental, family situation, etc. The urban environment presents a summary of these situations.

URBAN PLANNING AND HEALTH

Among the factors that have a strong impact on health are urban planning and, more generally, the living environment. The main fields of action in this area.







- 1. Reduce emissions and exposure to pollutants, risks and nuisances
- 2. Promote healthy lifestyles, including physical activity and diet
- 3. Promote social cohesion and the well-being of inhabitants
- 4. Enable access to health care, social and health services
- 5. Reduce health inequalities between different socio-economic groups and pay attention to vulnerable people
- 6. Raise and manage conflicts between different policies
- 7. Implement strategies that promote intersectionality and the involvement of all relevant actors, including citizens
- 8. Design an adaptable project, taking into account the evolution of lifestyles.

The above fields contribute to strengthening the capacity of each individual and the collective to adapt to emotional, material, social, climatic and pandemic changes. They require a change in personal attitudes and a profound evolution of public policies in these different areas.

THE FORUM WILL FOCUS ON:

- A holistic vision which is needed to deal with the accumulating challenges: the tsunami of an ageing population, the rise of chronic diseases, the resurgence of pandemics, etc.
- The approach is evolving from «CURE» to «CARE», from curative to preventive care and more generally to health promotion. It leads to a preference for front-line action from a systemic perspective, rather than excessive segmentation or systematic medicalisation.

Consequently, a combined territorial approach will ensure greater effectiveness at various levels. In this context, cooperation between global health practitioners and territorial actors is necessary. Numerous examples show that their fields of action are growing and are linked by a growing transdisciplinary.



Internationally renowned speakers will open the debates on 29.09. Represented by about twelve speakers and discussed with the participants, these contributions will be illustrated by concrete examples, new practices developed here or elsewhere. To stimulate reflection, a large conference is proposed on 20.09.

GRANDE CONFÉRENCE

20.09.2022 / 19H

LIÈGE – PLACE DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE 35 - AMPHITHÉÂTRE NOPIUS 4000 LIÈGE (+ VIA VIDÉO-CONFÉRENCE, ET REDIFFUSION SUR NOTRE SITE PLUS TARD)

La ville à l'épreuve du prendre soin : quelle boussole ?

L'interdépendance entre monde humain, monde animal et nature.

Comment (et pourquoi ?) choisir entre renaturer la ville, cultiver une culture du bienêtre, et éviter l'urbanisation extensive ?

Qu'entend-on par « ville saine » ? Comment l'aménagement du territoire ou le design urbain peuvent-ils contribuer à un meilleur bien-être ? Sur quels facteurs agir ? Comment améliorer la prévention ? Nos systèmes de santé, constitués d'une première ligne de soins (médecine générale et diverses professions de santé de base), et des deuxième et troisième lignes hospitalières, ont été mis à mal par la pandémie que nous vivons dans nos pays, mais plus encore dans les pays à revenus modestes.

C'est un vaste chantier que celui de la ville sous le prisme du prendre soin. Un seuil sans précédent est en jeu : il interroge les conditions de vulnérabilité du vivant et l'habitabilité des installations humaines. Les défis écologiques et anthropologiques contemporains exigent d'engager une nouvelle matrice holistique et écosystémique du « faire ville ». Éthique du care, harmonie, empathie, lieux et ouvertures de possibles symbioses et synergies régénératrices en constituent de puissants repères dans ces temps de trouble et de désorientation.

The interdependence between the human world, the animal world and nature. How (and why?) to choose between renaturation the city, cultivating a culture of

well-being, and avoiding extensive urbanisation?

The city is a vast undertaking in terms of care. An unprecedented threshold is at stake: it questions the conditions of vulnerability of the living and the habitability of human installations. The contemporary ecological and anthropological challenges require a new holistic and eco-systemic matrix of 'making cities'. The ethics of care, harmony, empathy, places and openings for possible symbioses and regenerative synergies are powerful reference points in these times of turmoil and disorientation.

Chris YOUNES est psychosociologue, docteure et HDR en philosophie, professeure à l'École Spéciale d'Architecture. Chris Younès est fondatrice et membre du laboratoire Gerphau (EA 7486) et du Réseau scientifique thématique PhilAU (Philosophie, architecture, urbain) du Ministère de la Culture, ainsi que de sa revue Le Philotope. Elle est cofondatrice et membre d'ARENA (architectural research european network) et membre du conseil scientifique d'Europan. Ses publications et recherches développent une interface synergique architecture et philosophie sur la question des lieux de l'habiter, au point de rencontre entre nature et artefact, patrimoine et création, éthique et esthétique. Elle a signé notamment « Architectures de l'existence. Éthique. Esthétique. Politique » (Hermann, 2018).



VISITE GUIDÉE DU CENTRE DE MOLENBEEK.

29.09.2022 / 13H30-15H15

DÉPART DE LA MAISON COMMUNALE DE MOLENBEEK, RUE DU COMTE DE FLANDRE 20 À 1080 BRUXELLES.

Quelles les pratiques territoriales en lien avec la santé globale ? L'itinéraire alterne les rencontres d'acteurs, la visite de certains équipements et celle de services actifs sur le territoire. Le parcours guidé mettra l'accent sur :

- Le contexte socio-sanitaire
- Le projet de Contrat local social-santé intégré
- Le Centre Ribaucare
- Diverses réalisations menées dans le cadre des Contrats de quartier

Avec le concours de :

- Catherine MOUREAUX, Bourgmestre de Molenbeek et médecin
- Olivier SCHELLINGEN, projet Lama
- En collaboration avec l'Observatoire social-santé de la COCOM



FORUM INTERACTIF 29.09.2022 / 15H30 -19H

MAISON DES CULTURES - RUE MOMMAERTS 4 - 1080 BRUXELLES

SALVADOR RUEDA - BARCELONA

(traduction simultanée)

The Superblock model developed by Salvador Rueda is a transversal urban model that includes mobility, public space, urban services, biodiversity and air quality strategies at the scale of the city of Barcelona. Inscribed since 2015 in the urban mobility plan of Barcelona, it has since been translated into multiple other sectorial plans. It seeks a radical transformation of the city through the establishment of neighborhood units the size of nine urban blocks of the Cerda plan (400m & 6.000 inhabitants) in which local services (schools, sport facilities and retail) are to be located and where a new equilibrium between space allocated for traffic (30%) and spaces dedicated to meeting, relaxation and social functions (70%) is pursued. The public space obtained for such functions (green spaces, playgrounds, markets...) also plays a key role in terms of bringing greenery into the city, reducing heat island effects, increasing biodiversity and improving air quality. The allocated green space per inhabitant is thereby increased from 2,7m² to 6,3m² per inhabitant.



The implementation of the Superblock model for the whole city of Barcelona would allow to avoid 667 deaths per year. Most of the effects in terms of public health would be linked to the reduction of air pollution (291 deaths per year), of noise (163 deaths per year) and the mitigation of heat island effects (117 deaths per year). The superblock is an integrator of different sectorial politics which ranges from logistics to urban metabolism while also encompassing governance and public health.

Salvador RUEDA is an urban ecologist. He has directed the Urban Ecology Agency since its creation in 2000 until 2020. He is currently the President and Director of the Urban and Territorial Ecology Foundation. He has developed applied research projects in the fields of urban planning, mobility, public space, urban metabolism, biodiversity, economic development, and social cohesion. He has conceived the Ecosystemic Urbanism and the "Superblock" concept. He wrote several books. Among them: Urban Ecology, Ecosystemic Urbanism, Green Book on the Urban Environment. From Cerdà's Block to the Ecosystemic Urbanism Superblock (2020). Charter for ecosystem planning of cities and metropolises (2022)

Utrecht wil een stad zijn waarin gezondheid en leefbaarheid voorop staan. Hoe de Gemeente Utrecht werkt aan gezond stedelijk leven voor iedereen? We stoppen daarom energie in een betere kwaliteit van leven voor iedereen. Meer betaalbare woningen, een groene en gezonde omgeving om in te leven, goede bereikbaarheid en zorg dichtbij. We sluiten daarbij aan bij het concept van 'positieve gezondheid' van Machteld Huber. Niet de af- of aanwezigheid van ziekte staat hierin centraal, maar het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren.



We doen dit ook door extra aandacht voor meer kwetsbare groepen te hebben in het kader van kansengelijkheid, door plekken zo in te richten dat mensen er fijn kunnen verblijven en dat zo een gezonde leefstijl wordt gestimuleerd. Dit beleid zal worden uitgelegd met daarbij interessante voorbeelden van de uitwerking daarvan in de stad.

Ook om budgettaire redenen zijn Nederlandse steden gevoelig voor welzijn en vrijwaring van ziekten. Sinds 2002 moeten zij bijdragen aan de tekorten van zorginstellingen in hun grootstedelijk gebied. Zij zorgen er dus voor dat de zorg voor mensen niet wordt gereduceerd tot de kosten van ziekenhuisopname of verblijf in instellingen voor afhankelijke personen. Zij moedigen mensen aan om thuis te blijven wonen en bieden een breed scala aan persoonlijke diensten voor een geïntegreerd welzijn.

Jeroen KONING werkt sinds 2014 bij de Gemeente Utrecht eerste als Adviseur Gezonde Leefomgeving en inmiddels als Senior Adviseur Gezonde leefomgeving. In die rol werkt hij aan het gezonder maken van de stad door te werken aan ruimtelijke plannen en daarin te adviseren over en te toetsen aan gezondheidsaspecten zoals lucht, geluid, ontmoeting, sport, spelen en bewegen en groen. Ook werkt hij mee aan verschillende beleidsstukken zoals het onlangs vastgestelde speelbeleid van de stad. Jeroen heeft Sociale Geografie en Planologie gestudeerd

ATELIERS THEMATIQUES

DE 16H A 17H15 PUIS DE 17H45 A 19H

Chaque participant a la possibilité de participer à deux d'entre eux, à son choix.

ATELIER 1 - Renforcer les politiques urbaines et environnementales

ATELIER 2 - Territorialiser la santé positive, agir à plusieurs échelles

ATELIER 3 - Parcours de vie et inégalités socioéconomiques



THEMATIC WORKSHOPS

FROM 4PM TO 5.15PM AND FROM 5.45PM TO 7PM

Each participant has the possibility to participate in two of them, at his/her choice.

WORKSHOP 1 - Strengthening urban and environmental policies

WORKSHOP 2 - Territorialising positive health, acting at several levels

WORKSHOP 3 - Life course and socio-economic inequalities



ATELIER 1

RENFORCER LES POLITIQUES URBAINES ET **ENVIRONNEMENTALES**

Puisque le cadre de vie influe largement sur le bien-être et la santé, il faut voir du côté des bonnes pratiques développées par certaines villes et certains acteurs. Parme cellesci, on traitera ici de deux politiques menées en France, l'une à l'échelle d'une ville de taille movenne, l'autre par des architectes-urbanistes et paysagistes.

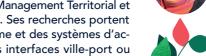
Since the living environment has a major influence on well-being and health, we must look at good practices developed by certain cities and actors. Among these, we will cover two policies implemented in France, one on the scale of a medium-sized city, the other by architects-urban planners and landscapers.

ANIMATEURS DE L'ATELIER 1

Bruno CLERBAUX est Administrateur du bureau ACP group. Expert Senior en Urbanisme & Aménagement du Territoire. Architecte (ISASLT). Licencié en Aménagement du Territoire & Urbanisme (UCL – Louvain-la-Neuve). Ancien Secrétaire Général du Conseil européen des Urbanistes Président d'honneur de la Chambre des Urbanistes de Belgique -CUB. Vice-président de For Urban **Passion**



Kristel MAZY est architecte et urbaniste de formation et Dr. en Art de Bâtir et Urbanisme (ULB-ULille). Elle est actuellement chargée de cours à la Faculté d'Architecture et d'Urbanisme de l'Université de Mons et coordonne, avec Benoit Moritz, le Master de Spécialisation en Management Territorial et Développement Urbain à Charleroi (ULB-UMONS). Ses recherches portent sur l'évolution des stratégies, des outils d'urbanisme et des systèmes d'acteurs au sein de contextes convoités tels que les interfaces ville-port ou les friches urbaines. Administratrice de For Urban Passion



DISCUTANTE POUR L'ATELIER 1

Michèle LEJEUNE. Avec un master en santé publique, elle travaille dans le domaine de la promotion de la santé à Charleroi depuis plus de 30 ans, et coordonne à présent le label « Charleroi, Ville santé » au sein du service santé de la Ville de Charleroi. Ce service développe une quinzaine de projets par an, souvent en partenariat avec les acteurs de terrain, que ce soit pour promouvoir une alimentation saine, un air sain ou une activité physique adaptée



L'exemple de Grenoble. Quelle stratégie de développement territorial y a été adoptée pour rendre la ville plus sereine et plus saine ? Comment procéder pour végétaliser la ville et renforcer ainsi l'accès de tous à la nature ? Comment agir à l'échelle des quartiers pour renforcer l'offre de bien-être ? Quelle gestion intégrée promouvoir ? Grenoble constitue une ville de choix pour examiner comment ces questions sont prises en compte. En pre-

nant en compte la thématique de l'urbanisme favorable à la santé au sens de l'OMS, Grenoble a innové sur plusieurs plans. En effet, Grenoble entend développer, en suite de l'adaptation au climat sur le plan énergétique, un urbanisme et un aménagement favorables à la santé. Notamment en nouant des partenariats avec les aménageurs et les porteurs de la santé publique.

Françoise BERTHET est Directrice Urbanisme et Aménagement de la ville de Grenoble. Elle a travaillé principalement dans le parapublic et le secteur public pour de grandes villes : Aulnay-sous-Bois, le Havre, Besançon (ville et agglomération), Grenoble, dans le secteur et en libéral. Ses missions concernent la planification, les études urbaines, les thématiques de l'habitat, le patrimoine, l'aménagement, des espaces publics, le renouvellement urbain...





Du Welfare au welcare: s'approprier l'urbanisation du XXe siècle. Le XXe siècle a généré une urbanisation de l'état providence, déposant en masse infrastructures de transports, équipements et ensembles résidentiels aérés. S'ouvre depuis quelques années une période de rénovation et de remise à niveau des éléments urbains en présence. Cette dynamique pose la question de nouveaux usages, du re-

cyclage frugal de la ville pour le bien-être de ses habitants et le renforcement des éco-systèmes. La présentation fera, à partir des travaux de l'agence Karbon' et des étudiants du master en Urbanisme de la Transition de la Faculté d'architecture de l'ULB, un petit tour d'horizon du potentiel bruxellois d'une ville orientée vers le soin, le care, par la réutilisation des produits du welfare state.

Géry LELOUTRE est Docteur Architecte et Urbaniste, Chargé de Cours à la Faculté d'architecture de l'ULB et consultant au sein du bureau Karbon' (Bruxelles) qu'il a co-fondé en 2008, tout en ayant été rédacteur en chef de la revue d'urbanisme bruxelloise BrU planning a capital. Entre enseignement, recherche et pratique, il s'intéresse à l'urbanisation et son aménagement, à cheval sur la Belgique et le Congo. Il a consacré sa thèse de doctorat à l'aménagement de la modernisation de Bruxelles dans l'après-guerre tout en coordonnant paral-lèlement plusieurs programmes de collaboration universitaire avec plusieurs institutions congolaises.



ATELIER 2

TERRITORIALISER LA SANTE POSITIVE, AGIR A PLUSIEURS ÉCHELLES

Aujourd'hui, nous avons un seul et même modèle de soins médicaux pour tout le monde. Peut-on proposer un modèle de soins holistiques, englobant, sur mesure, axé sur la personne et sur la communauté ? Cela suppose un dialogue fort entre acteurs, et une synergie forte entre les échelles territoriales et niveaux de compétences.

Today we have one medical care model for everyone. Can we propose a holistic, all-encompassing, tailor-made, person-centred and community-centred care model? This requires a strong dialogue between actors, and a strong synergy between territorial scales and levels of competence.

ANIMATEURS DE L'ATELIER 2

Renaud DAELE est Urbaniste, associé partenaire du bureau AUPA Architectes-Urbanistes-Paysagistes Associés. Verviers. Il est également membre du Comité directeur de la Chambre des Urbanistes de Belgique, et administrateur de For Urban Passion



Jeremy DAGNIES est directeur scientifique au CEPESS – Centre d'études politiques, économiques et sociales, et professeur invité en gestion publique à l'Université Catholique de Louvain. Il est titulaire d'un doctorat en administration publique, d'un MBA et d'une maîtrise en sciences politiques. Jeremy est co-auteur du concept de « ville reliante ». Il est administrateur de For Urban Passion

DISCUTANTE POUR L'ATELIER 2

Thérèse VAN BUREN est infirmière spécialisée et docteure en santé publique. Elle travaille comme chercheure qualifiée à l'Institut de Recherche Santé et Société et chargée de cours invitée à l'UCLouvain. en Belgique. Elle coordonne une chaire interdisciplinaire de soins primaires, Be.Hive. Ses champs de recherche incluent la structuration des soins primaires, en réponse à la fragmentation actuelle des soins, pour des soins plus intégrés



Renforcer l'efficacité des politiques publiques. Comment aligner les soins sur les besoins du quartier ? D'abord, il faut identifier les besoins. Quel type de plaintes de santé observe-t-on le plus ? Qu'en est-il de la vie sociale ? Y a-t-il beaucoup de personnes isolées ? Les habitants sont-ils peu ou hautement qualifiés ? Dans quelle mesure sont-ils dépendants de soins ? Interroger les gens – ce qui se fait rarement de nos jours –, est un début de réponse : leur demander si des choses leur manquent, ce qu'ils trouvent important, s'ils sont stressés, s'ils dorment

bien, s'ils se sentent heureux... La santé est au cœur des grandes stratégies comme des petits projets. De tels projets stimulent également la solidarité dans le quartier. Pour cela, il faut coopérer efficacement entre différents niveaux de pouvoir. Ces questions sont au cœur de la réflexion/action en cours: territorialiser et combiner les pratiques sanitaires et préventives avec les pratiques de la gestion des territoires rend les deux plus efficaces. Le dialogue entre experts et praticiens de ces deux disciplines est donc essentiel.

Ri DE RIDDER est aujourd'hui Conseiller du Ministre fédéral Frank Vandenbroucke, en charge de la santé. Il a été haut fonctionnaire au sein de l'INAMI, l'institution des soins de santé. Il a souvent plaidé en faveur de la responsabilisation des acteurs à l'échelle des territoires, et soutenu les Maisons médicales dont il a été un initiateur à Gand. Il est l'auteur de « Au chevet de nos soins de santé » publié chez Mardaga en 2020





Pour aborder les notions de « santé habitée » et de « proximité subjective » il faut rebattre les cartes sur nos manières d'équiper les territoires. Comment dynamiser l'échelle du quartier au-delà des périmètres opérationnels de projet en prenant en compte les besoins et les usages des habitants ? Comment offrir

des parcours sécurisés, confortables et accessibles en intégrant les équipements dans une trame active et inclusive élargie ? Quel apport concret dans la pratique du projet des outils numériques et des nouvelles connaissances scientifiques sur les liens entre urbanisme et santé ?

Simon DAVIES est un ingénieur polytechnicien français, enseignant, pratiquant activement dans les domaines de l'architecture écologique et de l'urbanisme favorable à la santé. Il est associé d'AIA Life Designers, directeur d'AIA Environnement (Paris, Nantes). Depuis 2015, il prend part activement aux travaux de la Fondation AIA et a participé à la publication de « Bien Vivre La Ville : vers un urbanisme favorable à la santé », ouvrage de référence sur les liens étroits entre urbanisme et santé (éditions ARCHIBOOKS 2018)



ATELIER 3

PARCOURS DE VIE ET INÉGALITÉS SOCIOÉCONOMIQUES

Nous sommes devant un « tsunami » démographique : le vieillissement de la population, spécialement en ville, nécessite d'autres réponses que les EPAD ou les maisons de repos. Il faut également adapter nos villes pour échapper à la solitude, qui est la peur qui s'exprime le plus auprès de nos ainés. De même, l'accès au bien-être est très inégalitaire : conditions de vie, ruptures de parcours empêchent souvent l'accès aux soins sanitaires et, partant, au bien-être.

We are facing a demographic «tsunami»: the ageing of the population, especially in the cities, requires responses other than EPADs or nursing homes. We also need to adapt our cities to escape from loneliness, which is the fear that is most expressed by our elderly. Similarly, access to well-being is very unequal: living conditions and lifepath disruptions often prevent access to health care and therefore to well-being.

ANIMATEURS DE L'ATELIER 3

Benoit PERILLEUX est architecte-ingénieur de formation, Maître en management public. Il fut Directeur à la Région de Bruxelles-Capitale. Il préside la Commission Régionale de Développement de la Région de Bruxelles-Capitale. Administrateur For Urban Passion



Clotilde FALLY. Development Director Wallonia at Immobel. Architecte, urbaniste et économiste de formation, Clotilde a débuté sa carrière en bureau d'architecture et d'aménagement du territoire avant de se tourner vers le développement immobilier. Elle évolue au sein de ce secteur depuis une dizaine d'année. Elle est administratrice de For Urban Passion et également membre du Comité de Direction de la Chambre des Urbanistes de Belgique

DISCUTANT POUR L'ATELIER 3

Eric CORIJN est philosophe de la culture et sociologue. Professeur en Etudes Urbaines à la Vrije Universiteit Brussel et fondateur de Cosmopolis, Centre for Urban Studies, co-fondateur de la Brussels Studies Institute et de la Brussels Academy, membre du CA de la Zinnekeparade, président de Brussels2030 et director policy & research Global Parliament of Mayors



Le tsunami du vieillissement, les maladies de société (obésité, diabète, problèmes psy...), le réchauffement climatique, les inégalités socio-économiques, autant de défis qui se traduisent en besoins sanitaires, en soins de santé, en services résidentiels, en solutions médicalisées et en coûts croissants pour la sécurité sociale. Et si la santé était définie autrement ? En partant du concept de santé positive, concept original et innovant déve-

loppé notamment aux Pays-Bas, la manière dont sont abordés ces défis change complètement. Les fonctions et services collectifs, l'aménagement du territoire, l'espace public, la cohésion sociale, les logements sont déterminants sur la santé positive et ouvrent de nouvelles perspectives en termes de qualité de vie et de bien-être...et donc de santé.

Jean HERMESSE est ancien secrétaire général des Mutualités Chrétiennes, acteur de la politique de santé depuis 40 ans, ayant enseigné l'économie de la santé, administrateur actif dans plusieurs institutions



Les inégalités, facteurs d'aggravation des risques. Quels outils développer pour réduire les obstacles à la santé globale ? Comment agir sur les ruptures d'égalité (sans-abrisme ou personnes hors-radar notamment) ? Peuton stimuler les mécanismes de « solidarité chaude », de proximité ? Lorsqu'on demande à un « non-initié », commun des mortels ou travailleur de santé, quel est le facteur prépondérant conditionnant l'état de santé des individus et des populations, invariablement la réponse cite les soins de santé. Et pourtant, ceux-ci n'interviennent que pour une partie

marginale à côté des nombreux autres déterminants appelés « sociaux » ou « non-médicaux » : éléments écologiques, sociaux, génétiques, comportementaux, en relation avec tous les écosystèmes inertes ou vivants ... Le tout aboutit au concept relativement nouveau de santé globale ou « one health », caractérisé par les inégalités sociales. Cellesci, figurant un gradient continu, se retrouvent à toutes les échelles territoriales, du quartier au monde entier, et nécessitent des interventions spécifiques à ces différents niveaux.

Michel ROLAND a été médecin de famille en maison médicale pendant plus de 40 ans. Il s'est investi en matière de recherche en soins primaires et en santé publique à la Fédération des Maisons médicales et à l'ULB (Département de médecine générale et École de Santé publique). Il a été enseignant de médecine générale et de médecine sociale à la Faculté de médecine de l'ULB. Il a été président de Médecins du Monde, et est encore administrateur de plusieurs associations du paysage social-santé : LAMA centre pour patients toxicomanes, ADMD Association pour le droit de mourir dans la dignité, visites et expertises dans les centres fermés, etc., avec une sensibilité spécialement dirigée vers les inégalités sociales, la précarité et les violences sociétales





Environ une mort prématurée sur six dans le monde est liée à la pollution, déplore la Commission sur la pollution et la santé du «Lancet» dans un rapport de 2019. Un bilan qui ne s'améliore pas, principalement à cause de la mauvaise qualité de l'air et des polluants chimiques, le plomb notamment. « L'effet de la pollution sur la santé reste bien plus important que celui de la guerre, du terrorisme, de la malaria, du VIH, de la tuberculose, des drogues et de l'alcool, et le nombre de morts causées par la pollution rivalise avec celles causées par le tabac », souligne la Commission sur la pollution et la santé du Lancet. « La fabrique de la ville peut en effet favoriser les déplacements actifs des habitants, limiter leurs expositions aux polluants et favoriser le lien social. L'intégration des enjeux de santé dans les documents d'urbanisme nécessite une plus grande sensibilisation des acteurs élus, agents, aménageurs, urbanistes... » David Picot, journaliste pour « La Gazette des Communes » 2012.

About one in six premature deaths worldwide is linked to pollution, laments the Lancet Commission on Pollution and Health in a 2019 report. This toll is not getting any better, mainly because of poor air quality and chemical pollutants such as lead. «The effect of pollution on health remains far greater than that of war, terrorism, malaria, HIV, tuberculosis, drugs and alcohol, and the number of deaths caused by pollution rivals those caused by tobacco,» says the Lancet Commission on Pollution and Health.

«The construction of the city can encourage active travel for its inhabitants, limit their exposure to pollutants and promote social links. The integration of health issues into urban planning documents requires greater awareness among the players - elected officials, agents, developers, urban planners, etc.» David Picot, journalist for «La Gazette des Communes» 2012.

ENSEIGNEMENTS ISSUS DU FORUM

Dans toutes les villes, la santé des habitants est influencée par la concentration des activités, les inégalités sociales, les modes de mobilité, la qualité de l'air et les impacts climatiques. Il est donc important d'agir sur les déterminants de la santé qui peuvent être traités de manière intégrée par la planification, les espaces publics et verts, le logement, la mobilité ou l'inclusion éco-sociale. Quels enseignements tirer des débats et interventions ? Comment imaginer que les acteurs de la santé et du bien-être et de l'urbanisme poursuivent leur dialogue afin de rendre opérationnelles ces conclusions ? Comment la gestion des territoires peut-elle évoluer vers davantage de prise en compte de la santé positive ?

Myriam DE SPIEGELAERE est médecin de santé publique. Elle dirigé pendant 13 ans l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles ; elle est professeur à l'Ecole de santé publique de l'ULB. Ses enseignements et axes de recherche portent sur les inégalités sociales face à la santé et l'évaluation de l'impact des politiques publiques sur la santé des population



Paul VERMEYLEN

Président FOR URBAN PASSION



For Urban Passion présentera ses préconisations auprès des instances publiques en charge de ces différentes politiques.

MOTS CONCLUSIFS

- Willy BORSUS, Vice-Président du gouvernement wallon,
 Ministre en charge de l'Aménagement du territoire (to be confirmed)
- Alain MARON, Ministre bruxellois en charge de l'Environnement et de la Santé

BUFFET DINATOIRE

THANK YOU **FOR YOUR VISIT**



INFO@FORURBANPASSION.BE

WWW.URBANISTES.BE









LIÈGE université Architecture

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE













