Paris DLH 2

Action sociale / Services aux personnes

L'humain au cœur du logement

Le problème

Derrière une porte qui ne s'ouvre plus, il y a parfois bien plus qu'un logement insalubre. Il y a une personne isolée du monde, des soins, des autres et parfois d'elle-même.

Le syndrome de Diogène mêle souffrance psychique, accumulation extrême d'objets et rupture sociale profonde. Les réponses classiques montrent leurs limites et il faut soigner l'occupant autant que le logement.

Votre solution innovante

Une équipe municipale mobile réunissant infirmiers psychiatriques, inspecteurs de l'habitat et chargés de travaux pour aller vers les personnes atteintes du syndrome de Diogène et reconstruire le lien entre santé, habitat et dignité humaine.

Les objectifs

- Reconnecter les occupants atteints du syndrome de Diogène aux soins et à leurs droits sociaux,
- Sécuriser les logements, prévenir les rechutes, les hospitalisations et les expulsions,
- Améliorer la coordination entre santé, habitat et action sociale,
- Développer une méthode municipale mobile et reproductible de prise en charge.

L'histoire de votre action innovante

- **Qui :**

La ville de Paris a fait le choix inédit d'intégrer des compétences psychiatriques au sein d'une politique municipale d'habitat et de salubrité en s'appuyant sur les principes de l'aller-vers et de la réhabilitation psychosociale.

- **Pour qui :**

Le dispositif accompagne des habitants atteints du syndrome de Diogène ou vivant dans des situations pathologiques sévères entraînant des risques majeurs, un isolement social, des ruptures de soins, des difficultés de maintien dans le logement, la détresse de l'entourage et des voisins.

- **Quoi :**

Chaque situation fait l'objet d'un diagnostic des conditions de vie dans le logement et d'une évaluation médico-sociale par une équipe composée d'inspecteurs de l'habitat et d'infirmiers psychiatriques.

L'accompagnement progressif repose sur une démarche d'aller-vers, mobile et proactive, fondée sur une relation de confiance pour adoucir les interventions et éviter autant que possible le recours aux procédures de police et aux travaux d'office.

Il permet également la recherche de solution d'hébergement temporaire pendant la période de travaux.

La coordination des interventions techniques nécessaires sur le logement est assurée par un chargé de travaux.

Des ateliers réunissant tous les quinze jours cette équipe multidisciplinaire permettent de développer une acculturation commune et une transversalité des interventions.

© Prix TERRITORIA 2026

- **Quand :**

Le dispositif a été créé en 2019 avec le recrutement d'un infirmier psychiatrique et a été renforcé en 2025 avec le recrutement d'un second infirmier.

Les moyens humains et financiers

- **Internes et externes**

Le dispositif mobilise deux infirmiers psychiatriques, 36 inspecteurs de l'habitat, 2 chargés de travaux ainsi que les partenaires sanitaires, sociaux et médico-sociaux de la ville.

- **Coût total, dont coût pour la collectivité**

Le financement des 2 ETP d'infirmiers est assuré par la ville dans une logique de prévention sanitaire, sociale et de santé publique. Cette intervention permet d'éviter des coûts publics importants liés aux hospitalisations répétées, aux dégradations lourdes du bâti, aux expulsions, aux réinterventions successives, aux sinistres pouvant être causées par les désordres des logements en raison de l'accumulation d'objets (incendies, explosions, effondrement de planchers).

L'évaluation de l'innovation

- **Impact**

A date, 573 situations ont été accompagnées.
Parmi elles, une dizaine de situations nécessitent un suivi renforcé pour récidives liées à des troubles psychiatriques sévères, soit un taux inférieur aux prises en charge classiques centrées uniquement sur le nettoyage.
Le dispositif a permis une meilleure adhésion des occupants accompagnés, une reconnexion durable aux soins, la réouverture de droits sociaux, une amélioration durable des conditions de vie et une meilleure coordination entre les acteurs de santé mentale, de l'habitat et de l'action sociale.
Le dispositif permet aujourd'hui de résoudre durablement des situations auparavant considérées comme insolubles.
L'accompagnement proposé est à l'origine d'un processus de rétablissement permettant aux personnes de reprendre le contrôle de leur vie.

- **Potentiel de diffusion et de réplication**

Le dispositif suscite un intérêt croissant auprès d'autres collectivités et partenaires.

- **Bilan, suivi, projet d'évolution**

Le modèle développé impulse une nouvelle culture d'intervention mêlant santé, habitat et action sociale. Depuis 7 années, il démontre qu'une réponse durable peut être construite autour du coût limité d'infirmiers psychiatriques renforcé par la complémentarité et la transversalité avec les inspecteurs de l'habitat et les chargés d'opérations et de travaux.
Il est régulièrement sollicité et présenté lors de colloques et rencontres professionnelles.
Il est envisagé en 2026, la création d'un troisième poste de chargé de travaux pour accompagner davantage la réalisation des interventions techniques nécessaires sur les logements et diminuer les temps d'intervention de la ville sur des situations urgentes.

3 Mots clés : Santé mentale / Habitat / Partenariat

© Prix TERRITORIA 2026